

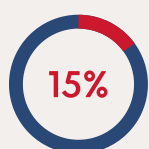
Τα Οικονομικά της Ασφάλειας των Ασθενών: Ασφάλεια στο χώρο εργασίας

Η νέα Έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας & Ανάπτυξης-ΟΟΣΑ *

Η **Ασφάλεια των Ασθενών** και η **Ποιότητα της Φροντίδας** αποτελούν βασικές πολιτικές προτεραιότητες σε διεθνές επίπεδο, με μια σειρά πρόσφατων εκθέσεων να επισημαίνουν τα υψηλά ποσοστά της βλάβης των ασθενών εξαιτίας συνθηκών επισφαλούς φροντίδας, τις επιπτώσεις στην υγεία και τις οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες καθώς και τα απαραίτητα μέτρα που πρέπει να ληφθούν για τη διασφάλιση των ασθενών.

Ταυτόχρονα, ο ασφαλής χώρος εργασίας αποτελεί βασικό εργασιακό δικαίωμα και η ελαχιστοποίηση των επαγγελματικών κινδύνων συνιστά ευθύνη κάθε παρόχου υπηρεσιών υγείας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα. Κάθε κίνδυνος ασφάλειας του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού αυξάνει, ταυτόχρονα, τον κίνδυνο βλάβης των ασθενών, **συνεπώς, ο ασφαλής χώρος εργασίας των επαγγελματιών υγείας αποτελεί το θεμέλιο ενός λειτουργικού και αποτελεσματικού συστήματος υγείας.**

Η βλάβη των ασθενών είναι η 14η κύρια αιτία της παγκόσμιας επιβάρυνσης των ασθενειών



Των δαπανών & της δραστηριότητας των νοσοκομείων στις χώρες του ΟΟΣΑ αφορά τη **διαχείριση αστοχιών ασφάλειας**.

Ωστόσο, οι θάνατοι στο χώρο εργασίας είναι συνήθως λιγότερο συχνόι σε χώρους υγειονομικής φροντίδας από ό, τι σε άλλα επαγγέλματα υψηλού κινδύνου, όπως οι κατασκευές, οι μεταφορές και οι βιομηχανίες.



Των περιστατικών στον τομέα της υγείας αντιπροσωπεύουν τους μη θανατηφόρους τραυματισμούς στο χώρο εργασίας στην ΕΕ.

Λοιμώξεις που συνδέονται με χώρους παροχής υγειονομικής φροντίδας

Κατά μέσο όρο, σε όλες τις χώρες του ΟΟΣΑ, σχεδόν το 5% των ασθενών στα νοσοκομεία προσβλήθηκαν από κάποια τέτοια λοίμωξη το 2015-17.

Σε ορισμένες χώρες, όπως η Πορτογαλία, η Ελλάδα και η Ισλανδία, το ποσοστό αυτό ξεπερνά το 7%.

Βία σε χώρους παροχής υγειονομικής φροντίδας

16 Φορές

Περισσότερες πιθανότητες να βιώσει το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό βία στο χώρο εργασίας σε σύγκριση με εργαζόμενους σε άλλες υπηρεσίες.



Το επόμενο σχήμα απεικονίζει το **εννοιολογικό μοντέλο** το οποίο περιγράφει τον τρόπο με τον οποίο οι οργανωτικοί παράγοντες μπορούν να επηρεάσουν το εργασιακό κλίμα για τους εργαζόμενους και τα κλινικά αποτελέσματα των ασθενών.



* de Bienassis, K., L. Slawomirski and N. Klazinga (2021), "The economics of patient safety Part IV: Safety in the workplace: Occupational safety as the bedrock of resilient health systems", OECD Health Working Papers, No. 130, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/b25b8c39-en>.

Τα Οικονομικά της Ασφάλειας των Ασθενών: Ασφάλεια στο χώρο εργασίας

Η νέα Έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας & Ανάπτυξης-ΟΟΣΑ

Αλλαγή βάρδιας & Ασφάλεια Ασθενών

44% Του προσωπικού των νοσοκομείων στις χώρες του ΟΟΣΑ (κατά μέσο όρο) θεωρούν ότι η **εναλλαγή βαρδιών ήταν αποτελεσματική για τη διασφάλιση της ασφάλειας των ασθενών.**

Αυτό, μπορεί να λυθεί με την εφαρμογή παρεμβάσεων που έχουν αξιολογηθεί ως αποτελεσματικές σε άλλους τομείς, όπως ο αυτοπρογραμματισμός βαρδιών και οι εναλλαγές τύπου "rotation" (π.χ. από υψηλής εντάσεως εργασίας τμήματα σε μέτριας ή χαμηλής) με στόχο την ευημερία του προσωπικού και την βελτίωση της ασφάλειας των ασθενών.



Μια μελέτη σε 9 ευρωπαϊκές χώρες διαπίστωσε ότι η αύξηση του φόρτου εργασίας ενός νοσηλευτή κατά έναν ασθενή αύξησε κατά 7% την πιθανότητα να πεθάνει ένας ασθενής εντός 30 ημερών από την εισαγωγή του.

Οι ιατροί στις χώρες του ΟΟΣΑ πραγματοποιούν, κατά μέσο όρο, πάνω από 2.000 κλινικές αξιολογήσεις ετησίως/ ιατρό, ωστόσο χώρες όπως η Κορέα, η Τουρκία και η Ιαπωνία πραγματοποιούν πάνω από 5.000 διαβουλεύσεις ετησίως **ενώ η Ελλάδα μόλις 519 ετησίως.**

Έχει βρεθεί ότι η ισχυρή κουλτούρα ασφάλειας σχετίζεται σημαντικά με την πρόληψη συγκεκριμένων τύπων τραυματισμών, συμπεριλαμβανομένων των περιπτώσεων τραυματισμών στην πλάτη, καθώς και τραυματισμό από τη χρήση βελόνων και άλλων αιχμηρών αντικειμένων στον τομέα της υγείας.

COVID 19 & Ασφάλεια Ασθενών

Οι λοιμώξεις αποτελούν βασικό κίνδυνο εργασίας στην υγειονομική φροντίδα, επομένως δεν αποτελεί έκπληξη το γεγονός ότι ένα σημαντικό ποσοστό του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού έχουν μολυνθεί από τη λοίμωξη COVID-19 κατά την εργασία τους.

Ο υψηλός κίνδυνος μετάδοσης από τους ασθενείς στο προσωπικό εξαρτάται από διάφορους παράγοντες, όπως: η **παρατεταμένη έκθεση**, η **μη σωστή εφαρμογή της υγιεινής των χεριών & των Μέτρων Ατομικής Προστασίας**, η **έλλειψη αποστάσεων**, η **έλλειψη δωματίων αρνητικής πίεσης** ή ο **μη αποτελεσματικός αερισμός.**

Κατά την παροχή υγειονομικής φροντίδας, οι ομάδες οι οποίες έχουν εξουσιοδοτηθεί να παρέχουν υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας σύμφωνα με την επαγγελματική τους κρίση, τις γνώσεις και τις δεξιότητές τους για να σχεδιάσουν, να δοκιμάσουν και να εφαρμόσουν βελτιωμένες διαδικασίες εργασίας είναι πιο υγιείς και πιο παραγωγικές.

Ο εσωτερικός έλεγχος τήρησης των διαδικασιών και των μετρών πρόληψης μπορεί να αυξήσει την ικανοποίηση και την ευημερία των επαγγελματιών υγείας, μειώνοντας παράλληλα τους επαγγελματικούς τραυματισμούς, το άγχος και την επαγγελματική εξουθένωση (burnout).

Η προσαρμοστική ικανότητα του οργανισμού μπορεί να υποστηριχθεί και να ενισχυθεί με την ενσωμάτωση ειδικών επαγγελματιών για την ασφάλεια, σε όλο το σύστημα υγείας. **Οι ειδικοί ασφάλειας υγειονομικής φροντίδας πρέπει να αποτελούν βασικό μέρος της συνολικής εφαρμογής συστημάτων κλινικής διακυβέρνησης και δομών που μπορούν να εγγυηθούν την ασφάλεια μέσα στο υγειονομικό περιβάλλον.**

Το πεδίο εργασίας τους περιλαμβάνει την επαγγελματική υγιεινή καθώς και άλλους συμπληρωματικούς τομείς, όπως η ασφάλεια και η ποιότητα της φροντίδας των ασθενών.

Η ισχυρή και αποτελεσματική ηγεσία αποτελεί βασικό συστατικό της βελτίωσης της ασφάλειας, της παραγωγικότητας και της αποδοτικότητας των εργαζομένων και τη φροντίδα των ασθενών. Είναι το κλειδί για τη δημιουργία περιβάλλοντος εργασίας που διασφαλίζει την κουλτούρα ασφάλειας για τους ασθενείς και για τους εργαζόμενους.

