



Agency for
Quality and
Accreditation in
Health Care and
Social Welfare



Republic of Croatia

Developing patient safety systems in Croatia

Assoc. Prof. Jasna Mesarić MD, PhD
Assistant Director, Department for Quality and Education

Workshop 2_Global Patient Safety Perspectives
from Low and Middle Income Countries, 29 March 2017, Bonn

Outline

- Background information and regulatory framework
- Patient safety reporting
- Safe clinical practices
- Education and training
- Challenges and future directions

Background information

Croatia: population ~4.3 million

Health activities (level)

- Primary, secondary, tertiary

Health institutions

62 hospitals

49 health centers

2540 general practices

2300 dentists

230 pharmacies

etc.



Institutional and regulatory framework for patient safety

INSTITUTIONAL

- Ministry of Health
- Agency for Quality and Accreditation in Health Care and Social Welfare (AQAH)
- Agency for Medicinal Products and Medical Devices
- Croatian Health Insurance Fund

REGULATORY

- Act on quality of health care and social welfare (2011)
- Ordinance on standards of health care quality (2011)
- Ordinance on hospital accreditation standards (2011)

Outline

- Background information and regulatory framework
- Patient safety reporting
- Safe clinical practices
- Education and training
- Challenges and future directions

Patient safety indicators (since 2013)

- Regular data collection (AQAHA)

- 2013: Excel form
- Since 2014: web application
<https://pokazatelji.aaz.hr/>
- Data quality control

- Indicator specifications

- Continuous improvement
- Publicly available

- Annual reports

<http://aaz.hr/hr/izvjesca-zdravstvenih-ustanova>



Sentinel events surveillance system (since 2012)

- Regular data collection (AQAH)

- 2012: Excel form
- 2014: web application

<https://pokazatelji.aaz.hr/>

- Data specification

- Publicly available
- 2015: updated -WHO MIM PS

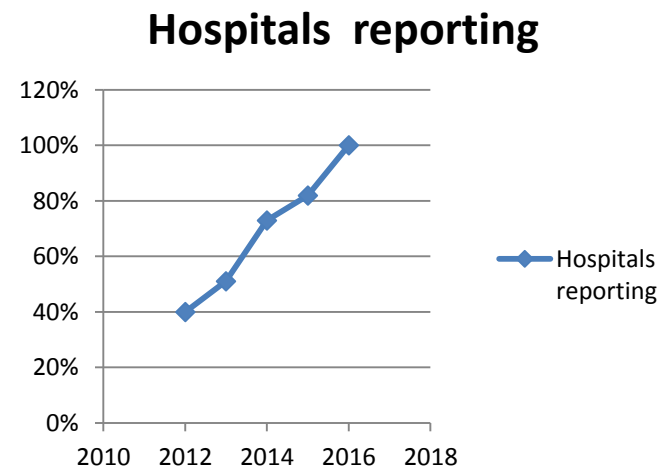
- Annual reports

<http://aaz.hr/hr/izvjesca-zdravstvenih-ustanova>



Sentinel events surveillance system

Sentinel Events (SE) hospital reports 2012-2015	N=142
Suicide or attempted suicide	97 (68.3 %)
Maternal death related to labor Death or permanent disability of a normal birth-weight infant >2500 grams not related to congenital diseases Severe neonatal jaundice	19 (13.4 %)
Transfusion reaction due to ABO incompatibility	8 (5.6 %)
Radiation therapy to the wrong body region Radiation therapy 25% above the planned dose	7 (4.9 %)
Wrong-patient surgery Wrong-site surgery Retained surgical instrument or object left that requires additional operation or procedure	6 (4.2 %)
Kidnapping newborn Infant discharge to the wrong family Death, coma or serious harm due to inappropriate pharmacotherapy	0
+ Any other SE that causes death or severe injury (since 2015)	5 (3.6%)



Outline

- Background information and regulatory framework
- Patient safety reporting
- Safe clinical practices
- Education and training
- Challenges and future directions

Safe clinical practices

WHO Surgical Safety Checklist

- Integration into Hospital information system
- Pilot project: 6 hospitals (2016)
- Monitoring „near miss“

Kirurška kontrolna lista

IME I PREZIME: _____
 SPOL: _____
 DATUM ROĐENJA: _____

TJELESNA TEŽINA: 78kg
 TJELESNA VISINA: 169cm
 ITM: 25

SALA: Kirurgije
 DATUM ZAHVATA: 21.01.2016

Prije uvođenja u anesteziju (Sign in)

Pacijent je potvrdio:
 svoj identitet ☐ Ne ☒ Da
 mjesto kirurškog zahvata ☐ Ne ☒ Da
 vistu zahvata ☐ Ne ☒ Da
 suglasnost ☐ Ne ☒ Da

Mjesto kirurškog zahvata je označeno (ili nije primjenjivo) ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

Provjera anestezioškog sustava obavljena ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

Pulsni oksimetar je priključen i u funkciji je ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

Ima li pacijent poznate alergije: ☐ Ne ☒ Da ☐ Negira

Ima li pacijent teže prohodne dišne puteve ili rizik od aspiracije: ☐ Ne ☒ Da (oprema/asistencija je osigurana)

Rizik od gubitka krvi je > 500 ml (7 ml/kg za djecu) ☐ Ne ☒ Da (potrebne tekućine, krvni pripravci i intravenski put su pripremljeni)

* Pacijent je mlađi od 18g, tako da rizik za gubitak krvi je: 17 x 7ml = 119ml

Ima li pacijent dijagnosticiranu infekciju prije operacije zbog koje prima antibiotik: ☐ Ne ☒ Da

Prije prvog kirurškog reza: (Time out)

Svi članovi tima su se predstavili sa imenom ☐ Ne ☒ Da

Kirurg, anesteziolog, instrumentarka su usmeno potvrdili:
 ime pacijenta ☐ Ne ☒ Da
 mjesto kirurškog zahvata ☐ Ne ☒ Da
 vistu zahvata ☐ Ne ☒ Da

Predviđeni kritični događaji: KIRURG procjenjuje koji su mogući kritični ili ne-rutinski koraci (ne popunjava se ako nije procijenjeno):
 trajanje operacije? ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije procijenjeno
 očekivani gubitak krvi? ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije procijenjeno
 treba li neka posebna oprema ili isplivanje? ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije procijenjeno

Anesteziološki tim procjenjuje:
 ima li kog pacijenta nekih specifičnosti? ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije procijenjeno

MED. SESTRE/TEHNIČARI:
 Sterilnost instrumenata i materijala (valjani rezultati indikatora) je potvrđena? ☐ Ne ☒ Da
 Ima li kakvih problema ili posebnosti u vezi opreme? ☐ Ne ☒ Da

ANTIBIOTSKA PROFILAKSA ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

Vrijeme primjene: 25.01.2016 14:55:47 Doza primjene: 1.2 g
 Sifra ATK: J01CA01051 Naziv g. Kad. Prije OP. Vrijeme p. 25.01.2016 14:55
 (+)ampicilin (...)

TROMBOPROFILAKSA ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

J01CA01051
 Generički naziv: (+)ampicilin (500 mg) Naziv zaštićeni: (+)ampicilin (500 mg) Doza primjene: Oblik lijek. (+)ampicilin (1 g) (+)ampicilin (1 g)

Da li su najvažniji RTG/CT snimci pokažani? ☐ Ne ☒ Da ☐ Nije primjenjivo

Prije nego pacijent napusti (Sign out)

MED. SESTRA-INSTRUMENTARKA USMENO POTVRĐUJE sa TIMOM:
 naziv izvedenog zahvata ☐ Ne ☒ Da
 obavljeno brojanje instrumenata, kompresa i oštrica (ili ako nije primjenjivo) ☐ Ne ☒ Da
 svi uzorci su označeni i nose ime pacijenta ☐ Ne ☒ Da
 svi uzorci su označeni i nose ime pacijenta ☐ Ne ☒ Da

KIRURG, ANESTEZIOLOG I MED. SESTRA procjenjuju KLJUČNA PITANJA VEZANA UZ OPORAVAK I SKRB O PACIJENTU (napisati ukoliko je nešto ključno u nastavku skrbi)

Education and training

- Patient safety education and training at all levels
- To increase awareness of the patient safety issues among all stakeholders



Challenges and future directions

CHALLENGES

- Under reporting and safety culture
- Patient involvement
- Data quality
- Using data to drive improvement
- Implementing safe clinical practices (Medication reconciliation ...)

FUTURE DIRECTIONS

- Continuous improvement
- Extending to primary care



jasna.mesaric@aaz.hr ; jasna.mesaric@mef.hr