

Sesizarea nr.8664/11.04.2024

Comisia interna de analiza



Șos. Pantelimon 340-342
Sector 2, București
CP. 021659
Tel: (+40)21.255.40.99,
Tel/Fax: (+40)21.255.40.25
www.urgentapantelimon.ro



RAPORT

Comisia interna de analiza s-a constituit in baza Deciziei Managerului Spitalului Clinic de Urgenta Sf. Pantelimon din Bucuresti nr. 867/11.04.2024. Comisia a fost formata din 5 persoane, medici din alte specialitati decat specialitatea ATI si un secretar de comisie

In conformitate cu aceste prevederi a fost invitat sa participe la lucrarile comisiei si elaborarea concluziilor, in calitate de observator si reprezentantul sindicatului SANITAS.

SCOPUL ACTIVITATII COMISIEI

Comisia s-a constituit in vederea cercetarii, din punct de vedere administrativ, a sesizarii nr.8664/11.04.2024 intocmita de dna asistent medical pr. cu studii superioare Stamatiu Camelia - Director de Ingrijiri.

OBIECTIVELE STABILITE

Comisia a stabilit urmatoarele obiective:

1. Securizarea cat mai rapida a sursei de culegere a datelor primare
2. Verificarea din punct de vedere administrativ a administrarii de noradrenalina la pacientii internati in intervalul 04 – 07.04.2024. Facem precizarea ca obiectivul stabilit nu se substituie analizei deciziei medicale privind corectitudinea administrarii pentru fiecare caz in parte, obiectiv ce apartine Colegiului Medicilor.
3. Verificarea stocului de noradrenalina la nivelul Sectiei ATI si Farmacie precum si circulatia de gestiune intre Farmacie/ATI a noradrenalinei

4. Controlul stocului de noradrenalina la nivelul aparatului de medicamente din cadrul Sectiei ATI
5. Respectarea protocoalelor existente privind pacientul critic si analiza respectarii atributiilor in functie de fisa postului
6. Posibila aparitie a unor manifestari clinice care sa reprezinte consecintele presupusei reduceri dramatice a dozei
7. Analiza diagnosticelor de deces asa cum sunt notate in Certificatul constatator al decesului precum si a intervalului orar in care s-a produs decesul
8. Culegerea de informatii de la asistentele medicale din Sectia ATI
9. Audierea in Comisie a medicilor ce au fost de garda in perioada 04.04.2024 – 07.04.2024.
10. Analiza imaginilor aparute on-line

REZULTATELE CERCETARII

1. Conform listei initiale s-au cautat foile de observatie, iar majoritatea acestora erau incuiate in cadrul Serviciului Statistica medicala, restul fiind puse imediat la dispozitia organelor de procuratura ce s-au deplasat la spital. Ulterior toate aceste documente medicale au fost incuiate intr-un spatiu supravegheat video.
2. Culegerea de date s-a facut pe baza unei fise de lucru care cuprinde datele de identificare ale pacientului si doza de noradrenalina administrata in intervalul 04.04.2024 – 07.04.2024, precum si dinamica dozei atat ca prescriptie
3. Intreaga evidenta a produselor farmaceutice se face in sistem electronic cu baza de date controlata prin programul de gestiune aprobat la nivelul Ministerului pentru programul AP-ATI.
4. Stocul gasit in data de 15.04.2024 a fost analizat si completat cu numarul de fiole de noradrenalina eliberate in zilele precedente, astfel incat prin calcul retroactiv sa se poata determina stocul faptic din data de 08.04.2024.
5. Comisia a acordat o atentie deosebita atat protocoalelor existente la nivelul spitalului, cat si protocoalelor existente la nivel national. S-a analizat modalitatea de indeplinire a obligatiilor profesionale in raport cu o varianta optima.
6. Un capitol distinct l-a reprezentat cel al manifestarilor clinice ce apar in cazul scaderii bruste si nejustificate a dozei de noradrenalina. Datele au fost coroborate cu datele inscrise in rapoartele de tura ale asistentelor

7. Diagnosticile de deces au fost coroborate cu datele existente in rapoartele de garda ale medicilor din intervalul 04.04.2024 – 07.04.2024 care cuprind atat diagnosticul cat si starea generala a pacientului astfel incat aceasta a putu fi urmarita in dinamica.
8. Informatiile de la asistentele medicale din cadrul Sectiei ATI au fost culese pe baza unui chestionar ce a cuprins un numar de 10 intrebari. Chestionarele au fost anonime
9. Audierea medicilor din ATI ce au fost de garda in perioada 04.04.2024 – 07.04.2024 s-a facut prin audiere directa in data de 16.04.2024, in prezenta intregii comisii iar informatiile oferite de catre acestea au fost consemnate in procesul verbal intocmit .
10. Au fost analizate patru imagini aparute , doua cu seringi Shenzhen Hawk si doua Syringe Pump SN 50C66T, considerate ca dovezi ale afirmatiilor din presa.

ANALIZA REZULTATELOR – obtinute de Comisia interna de analiza

OBIECTIVUL NR. 1 Securizarea cat mai rapida a sursei de culegere a datelor primare

Comisia considera ca documentele sursa au fost corect securizate .

OBIECTIVUL NR. 2 Verificarea din punct de vedere administrativ a administrarii de noradrenalina la pacientii internati in intervalul 04 –07.04.2024.

Nu au fost identificate situatii de reducere a dozei cu manifestari clinice specifice.

La unele dintre cazuri, doza de noradrenalina a fost crescuta concordant cu parametrii biologici.

OBIECTIVUL NR. 3 Verificarea stocului de noradrenalina la nivelul Sectiei ATI si Farmacie precum si circulatia de gestiune intre Farmacie/ATI a noradrenalinei

Nu au fost semnalate nereguli in circulatia fiolelor de noradrenalina , numarul de fiole solicitate de catre ATI si eliberate de catre Farmacia spitalului fiind in concordanta cu numarul de fiole consumate .

OBIECTIVUL NR. 4 Controlul stocului de noradrenalina la nivelul aparatului de medicamente AP – ATI aflat la nivelul Sectiei ATI

Inspectia aparatului de medicamente aflat in cadrul Sectiei ATI cuprinzand medicamentele din programul AP-ATI corespunde cu numarul de fiole faptic in depozitul farmaciei gestiunea AP-ATI. Calculul retroactiv nu a pus in evidenta discordante.

OBIECTIVUL NR. 5 Respectarea protocoalelor existente privind pacientul critic si analiza respectarii atributiilor in functie de fisa postului

Comisia a constatat ca protocoalele terapeutice si ghidurile de tratament au fost respectate de catre medicii Sectiei ATI Decizia corectitudinii terapeutice apartine Colegiului Medicilor din Bucuresti ce isi desfasoara propria ancheta.

Concluziile comisiei de analiza nu se substituie concluziilor Colegiului Medicilor din Bucuresti care trebuie interpretate drept concluzii profesionale autorizate.

OBIECTIVUL NR. 6 Posibila aparitie a unor manifestari clinice care sa reprezinte consecinta unei presupuse reduceri dramatice a dozei sau cresterii dozei peste doza recomandata

Din documentele studiate nu au fost identificate manifestari clinice care sa sugereze drept cauza reducerea sau cresterea brusca si nejustificata a dozei terapeutice.

OBIECTIV NR. 7 Analiza diagnosticelor de deces asa cum sunt notate in Certificatul constatator al decesului precum si a intervalului orar in care s-a produs decesul

In intervalul 04.04.2024 – 07.04.2024 s-a inregistrat un numar de 17 decese. In fapt intervalul analizat este intervalul cuprins intre 03.04.2024 ora 14 la preluarea garzii si se incheie in data 08.04.2024 ora 08,00 la predarea garzii din 07.04.2024. Deci discutam de un interval de 4 zile si 18 de ore .

Pentru data de:

- 04.04.2024 se inregistreaza un numar de 7 decese
- 05.04.2024 se inregistreaza un numar de 5 decese
- 06.04.2024 se inregistreaza un numar de 4 decese
- 07.04.2024 se inregistreaza un numar de 1 deces

Facem precizarea ca in data de 04.04.2024 sefa Sectiei ATI a fost anuntata de catre Serviciul Epidemiologie al Spitalului ca una din probele recoltate din unul din saloane a iesit pozitiva. Procedura de testare epidemiologica este una curenta, de rutina care se face cu scop preventiv. Din acest motiv s-a dispus redistribuirea pacientilor, igienizarea si

sterilizarea salonului respectiv , precum si igienizarea si sterilizarea saloanelor in afara graficului obisnuit.

Pentru a nu reduce capacitatea propriu-zisa a Sectiei ATI s-a apelat la sprijinul colegilor din Unitatea de Primiri Urgente , personal medical ce are pregatirea profesionala corespunzatoare de a ingriji acesti bolnavi. Dupa finalizarea masurilor ce s-au impus, paturile au fost repuse in circulatia ATI si bolnavii relocati in spatiul destinat acestei sectii.

Pe perioada stationarii in UPU, in afara personalului medical din UPU, au existat si vizite periodice ale echipelor de garda din Sectia ATI.

OBIECTIVUL NR. 8 Culegerea de informatii de la asistentele medicale din Sectia ATI

Au fost distribuite 36 de chestionare corespunzatoare numarului de asistente angajate in Sectia ATI, iar raspunsurile au fost culese sub protectia anonimatului

Niciun chestionar nu a cuprins vreun raspuns care sa specifice ca un medic ar fi solicitat personal reducerea dozei altfel decat era prescrisa, niciun chestionar nu a confirmat ca ar fi auzit acest gen de solicitare la alt pacient, niciun chestionar nu a confirmat ca vreun medic a solicitat inlocuirea noradrenalinei sub forma recomandata cu ser fiziologic sau glucoza.

OBIECTIVUL NR. 9 Audierea in Comisie a medicilor ce au fost de garda in perioada 04.04.2024 – 07.04.2024.

Nu au fost constatate abateri de la protocoalele si procedurile terapeutice care sa ridice suspiciunea unei presupuse culpe medicale

OBIECTIVUL NR. 10 Analiza imaginilor aparute in mass-media si semnificatia lor

Autorizatia de punere pe piata nr.13246/12.01.2020 a preparatului Noradrenalina precizeaza ca doza recomandata de 1 ml se afla in intervalul terapeutic mentionat la punctul 3 al APP, deci, imaginea nu arata nimic relevant decat ca s-a adaptat probabil o doza la conditia data si la timpul de injumatatire estimat.

CONCLUZII SI RECOMANDARI

1. Comisia nu a constatat nicio abatere profesionala respectandu-se toate protocoalele si procedurile terapeutice existente.
2. Ramane in discutie presupusa fapta a depasirii grave a competentei profesionale a unei asistentei medicale care ar fi afirmat ca a modificat din proprie initiativa doza de noradrenalina, dar nu exista nicio dovada ca acest lucru s-ar fi petrecut in realitate.
3. Se constata situatii de supraaglomerare a Sectiei ATI si chiar depasirea capacitatii pentru asigurarea unor conditii medicale de foarte buna calitate. Solutia folosirii paturilor din UPU ca zona tampon pentru sectia ATI nu poate fi decat o solutie de moment si de foarte scurta durata, iar conducerea spitalului trebuie sa identifice de urgenta solutii pentru extinderea spatiului Sectiei ATI.
4. Se impune luarea de masuri de urgenta pentru ridicarea nivelului profesional al personalului aflat in Sectia ATI, in mod deosebit a personalului mediu si auxiliar, atat in ceea ce priveste cunostintele medicale cat si modalitatea de comunicare si nivelul de empatie cu pacientii si rudele acestora
5. Se impune luarea de urgenta de masuri de control privind respectarea riguroasa a Regulamentului Intern
6. Se considera ca sesizarea depusa si datele aparute in presa sunt generate de o stare conflictuala permanenta atat la nivelul conducerii spitalului, cat si a Sectiei ATI
Constatarea pe baza careia comisia a tras aceasta concluzie este aceea ca pana in octombrie 2023, in ultimii 3 ani fluctuatia de cadre medicale - medici, asistente, ingrijitoare, infirmiere a fost foarte mare - 66 cadre medicale, toate motivandu-si decizia de existenta unei atmosfere tensionate, ce perturba grav activitatea profesionala . Ca o consecinta a acestei situatii au ramas in Sectia ATI doar un numar de 3 – 4 medici care sa desfasoare o activitate deosebit de complexa.
Dupa luna noiembrie 2023, odata cu schimbarea conducerii sectiei, atmosfera s-a ameliorat rapid iar numarul de medici a crescut la 13, majoritatea medici tineri si bine pregatiti profesional. Acestora li s-au adaugat un numar de medici tineri din alte spitale care efectueaza garzi in unitatea noastra
Conducerea spitalului trebuie sa depuna de urgenta toate eforturile legale pentru a controla acest gen de situatie, situatie ce este atat in detrimentul bolnavilor cat si a imaginii spitalului.
Trebuie reanalizate codurile de conduita profesionala pentru toate categoriile de personal, modul de aplicare a acestora, stabilirea unui plan concret de indreptare a situatiei.

Activitatea Spitalului Clinic de Urgenta Sf. Pantelimon de profesionalismul si daruirea cadrelor medicale.

Activitatea medicala nu poate fi transformata intr-o arma de lupta pentru rezolvarea unor conflicte personale.

COMISIA DE ANALIZA

Presedinte:

.....

Reprezentant SANITAS.

.....

Membri:

1.....

2.....

3.....

4.....

Secretar: