

BEZBEDNOST BOLESNIKA I MEDICINSKE GREŠKE U PROCESU PRUŽANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE- IZAZOVI ZA SAVREMENU PRAKSU

*Tatjana Stojković, Valentina Marinković, Dušanka Krajnović,
Ljiljana Tasić, Andrijana Milošević-Georgiev*

Univerzitet u Beogradu, Farmaceutski fakultet
Katedra za socijalnu farmaciju i farmaceutsko zakonodavstvo, Beograd, Srbija

Kontakt: Tatjana Stojković
Univerzitet u Beogradu- Farmaceutski fakultet
Vojvode Stepe 450, Beograd, Srbija
E-mail: tatjana.stojkovic@pharmacy.bg.ac.rs

Neškodljivost predstavlja jedan od osnovnih etičkih principa kojim bi trebalo da se rukovode zdravstveni radnici prilikom pružanja usluga zdravstvene zaštite. Uspostavljanje i unapređenje bezbednosti bolesnika danas je prepoznato kao problem od globalnog značaja u zdravstvu i kritična komponenta upravljanja kvalitetom. Cilj ovog rada bio je literaturni prikaz koncepta bezbednosti bolesnika i medicinskih grešaka, sa posebnim osvrtom na pregled definicija najznačajnijih termina u ovoj oblasti, analizu faktora koji determinišu nastanak medicinskih grešaka i razmatranje njihove klasifikacije. Tokom poslednje decenije je sa povećanjem svesti o problemu bezbednosti bolesnika povećan i broj istraživanja medicinskih grešaka. Tradicionalni pristup po kome su za redukciju incidenata i poboljšanje bezbednosti odgovorni zdravstveni radnici zamenjuje se savremenim konceptom, koji podrazumeva uključivanje svih aktera na svim sistemskim nivoima radi upravljanja rizicima prilikom pružanja zdravstvenih usluga. U razvijenim zemljama je započeta i primena prospektivnih modela upravljanja rizicima za određene procese u zdravstvenoj zaštiti. Međutim, sve ove studije se uglavnom sprovode na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite, dok ih na primarnom nivou gotovo uopšte nema. U Republici Srbiji je nedavno usvojen Pravilnik o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite, ali se uprkos implementaciji regulative, može uočiti trend značajnog nedostatka podataka u vezi sa bezbednošću bolesnika zbog neadekvatnog prijavljivanja od strane zdravstvenih ustanova. U budućnosti je neophodno nastaviti sa homogenizacijom terminologije, kao i povećati broj ispitivanja faktora koji doprinose nastanku medicinskih grešaka, a sa ciljem prospektivnog identifikovanja i prevencije rizika u sistemu zdravstvene zaštite, a posebno u zemljama u razvoju kao što je Republika Srbija. *Acta Medica Medianae 2016;55(2):57-64.*

Ključne reči: bezbednost bolesnika, medicinske greške, upravljanje rizicima