

DRAFT GLOBAL PATIENT SAFETY ACTION PLAN 2021–2030

Towards eliminating avoidable harm in health care

20

NO HARM | Lehti asiakas- ja potilasturvallisuudesta



World Health Organization

Potilasturvallisuuden vuosikymmen

WHO on laatinut suunnitelman Global Patient Safety Action Plan 2021-2030 visiolla ”Maailma, jossa kukaan ei vahingoitu terveydenhuollossa ja jokainen saa turvallista ja kunnioittavaa hoitoa aina ja kaikkialla”.

Teksti: Saara Ketola,
ortopedian ja traumatologian erikoislääkäri, tekonivelkirurgian asiantuntijalääkäri, apulaisylilääkäri, potilasturvallisuusjohtaja, Tekonivelsairaala Coxa

Lähteet

Seventy-second World Health Assembly in 2019 adopted resolution WHA72.6 on global action on patient safety.

74th World Health Assembly in 2021 through the Executive Board at its 148th session.

A draft global patient safety action plan - an action-oriented framework to facilitate the implementation of strategic patient safety interventions at all levels of health systems globally over the next 10 years (2021-2030).

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_6-en.pdf

<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/patient-safety/policy/global-patient-safety-action-plan>

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/patient-safety/gpsap/global-patient-safety-action-plan_12-apr-2021.pdf?sfvrsn=58ad8e9e_10

Haattatapahtumista aiheutuu inhimillisiä ja taloudellisia menetyksiä. Potilasturvallisuuden varmistaminen on maailmanlaajuisesti – myös Suomessa – edelleen haaste ja se tulisi priorisoida kaikissa suunnitelmissa.

Potilasturvallisuus pitää mahdollistaa

Turvallisuuskulttuuri pitää sisäistää ja juurruttaa – sekä suunnitteluun että käytäntöön. Tarvitaan potilasturvallisuuteen sitoutunutta poliittista ja organisatorista johtajuutta. Tarvitaan avoimuutta, kommunikaatiota sekä ei-syyttävää ja oppivaa suhtautumista virheisiin. Tarvitaan oikeaa asennetta, tietoa ja käytännön taitoja.

Potilasturvallisuudelle pitää antaa riittävät resurssit kansallisesti, paikallisesti ja organisaatiotasolla – on budjetoitava sekä rahaa että työaika. Kun vaatimustaso on luotu, sitä on myös seurattava sekä tarvittaessa lisäkoulutettava osaamiseen.

Virheistä on mahdollisuus oppia

Nollavirheajattelu on filosofia tai mielentila eikä niinkään konkreettinen tavoite.

Luotettavassa yksikössä

- jokainen poikkeama käsitellään oireena systeemi- virheestä, joka voisi johtaa pahempaan virheeseen
- prosessit uskalletaan nähdä monimutkaisina ja ymmärretään niiden monitahoiset vaikutukset
- pystytään toimimaan turvallisesti muuttuvissa olosuhteissa
- tapahtuu virheitä, mutta niistä toivutaan
- varaudutaan ongelmiin, kuunnellaan signaaleja, nähdään haasteet
- on syyllistämätön, oikeudenmukainen ja turvallinen toimintakulttuuri.

Tiedetään vs. toimitaan

Potilasturvallisuusdataa kertyy useista lähteistä ja sen keräämiseen käytetään paljon aikaa. Enemmän aikaa tulisi kuitenkin käyttää tulosten analysointiin, jotta turvallisuutta voitaisiin mitta- reiden perusteella parantaa.

Turvallinen hoito on ihmisen perusoikeus. Se on palvelua, jonka käyttäjä on potilas ja siksi hänellä on paljon annettavaa hoitoketjuja suunniteltaessa. Tuloksia saavutetaan tekemällä yhteistyötä. Turvallisuutta parannetaan tieteellisellä asiantunte- muksella, henkilökunnan kokemuksella sekä potilaan kokemana.

Potilasturvallisuus on jokaisen asia. ○