

Znak: D-0710-2/14

Kraków 30 stycznia 2014 r.

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	04 LUT. 2014
Znak:	

**Pani
Krystyna Barbara Kozłowska
Rzecznik Praw Pacjenta**

Barbara Pani Minister

W odpowiedzi na pismo znak: Rzp-RRzPP-420.1.2014/BW z dnia 9 stycznia 2014 r., nawiązując do rozmowy z Panią Minister na tematy poruszane w piśmie, przyjmuję propozycję współpracy na rzecz bezpieczeństwa pacjenta i przestrzegania jego praw o czym mówi Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. (Dz. U. z 2013 r. poz. 742, z późn. zm.).

Zgadzam się z wieloma тезami poruszonymi w piśmie i jednocześnie informuję, że Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia od 20 lat przywiązuje najwyższą wagę do jakości opieki zdrowotnej poprzez m.in. działania edukacyjne, konferencje mające na celu poprawę kultury i relacji lekarz/pielęgniarka-pacjent.

Centrum Monitorowania Jakości poprzez organizowane corocznie konferencje „Jakość w opiece zdrowotnej” propaguje i wspiera działania, jest inspiratorem tychże „na rzecz poprawy jakości opieki, zmian w kulturze udzielania świadczeń, a od kilku lat jest głównym inicjatorem działań zmierzających do poprawy jakości bezpieczeństwa świadczeń opieki.

Ustawa z dnia 8 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 418) w sposób zasadniczy określiła system jakości oceny spełniania wyznaczonych kryteriów.

Akredytacja, przeprowadzana przez CMJ od 1998 roku ma istotne, ugruntowane znaczenie, odgrywając rolę zasadniczą w kreowaniu polityki jakości.

Standardy akredytacyjne, dla lecznictwa szpitalnego, podstawowej opieki zdrowotnej dla leczenia uzależnień w trybie stacjonarnym, zatwierdzone przez Ministra Zdrowia stanowią doskonałe kompendium dla wszystkich, którzy w swojej medycznej działalności chcą stawiać na jakość, a pośrednio na bezpieczeństwo pacjenta.

Programy wsparcia akredytacji dla szpitali, czy „Bezpieczny Szpital – Bezpieczny Pacjent” współfinansowane ze środków Unii Europejskiej powodują coraz większe zainteresowanie akredytacją wśród szpitali, powiększając liczbę podmiotów akredytowanych aktualnie do 138. Inne działania CMJ, wspólnie z WHO, w ramach adaptacji i wdrożenia Okołooperacyjnej Karty Kontrolnej również dla 6 specjalności szczegółowych w zakresie chirurgii to też praca nad poprawą bezpieczeństwa pacjenta.

I kolejny projekt, autorstwa WHO adaptowany dla Polski to Program „Higiena Rąk to Bezpieczna Opieka” zapobiegający rozprzestrzenianiu się chorób w całym szpitalu. Projekt ten znalazł duże uznanie wśród pielęgniarek epidemiologicznych (Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych).

Centrum Monitorowania Jakości jest bardzo zainteresowane bezpieczeństwem opieki medycznej, a tym samym bezpieczeństwem pacjenta, czego wyrazem są organizowane przez nas, od dziesięciu już lat, rankingi szpitali pt.: „Bezpieczny Szpital”. Dominującą tematyką tego rankingu jest bezpieczeństwo opieki medycznej, które oceniane jest aż w 15 działach począwszy od bezpieczeństwa budynków, poprzez bezpieczeństwo finansowe, dostępność do sprzętu diagnostycznego, organizację bloków operacyjnych i sterylizatorni aż po posiadane systemy informatyczne czy certyfikaty jakości. Jednym z działów szczególnie nas interesującym jest analiza zdarzeń niepożądanych oraz skarg pacjentów czy też zasądzonych odszkodowań.

Istniejące wymagania jakie stawia NFZ świadczeniodawcom w ramach szeregu norm jakościowych, czyli takich które wprowadzają wymogi i standardy odnośnie jakości udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym bezpieczeństwa pacjenta. Przepisy te rzeczywiście odnoszą się do szeregu aspektów działania systemu opieki zdrowotnej, m. in. takich jak: wymagania wobec stanu technicznego i poziomu sanitarnego pomieszczeń i urządzeń podmiotów wykonujących działalność leczniczą; kontrola zakażeń szpitalnych; bezpieczeństwo i skuteczność stosowania produktu leczniczego; rzetelność medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych; ochrona danych medycznych; edukacja środowiska medycznego, mają charakter jakościowy.

Zatwierdzone standardy akredytacyjne (Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2010 r. w *sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania szpitali*) są powszechnie dostępne, nie tylko dla szpitali, które przygotowują się do akredytacji (drugi dział dotyczy Praw Pacjenta). Podkreślenia wymaga, że kryteria określone w przedmiotowym dziale wpisują się w realizację przepisów ustawy *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*. Standardy akredytacyjne zawarte w dziale

Prawa Pacjenta obejmują szerokie spektrum zagadnień związanych z przestrzeganiem i egzekwowaniem praw pacjenta. Wynika z nich, że każdy pacjent powinien być informowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach. Bardzo często z treści i opisów standardów korzystają audytorzy innych systemów oceny zewnętrznej

Reasumując należy przyjąć, iż szpitale akredytowane to szpitale bezpieczne, posiadające określoną politykę jakości, przywiązujące wagę do ciągłego doskonalenia i podnoszenia jakości świadczeń, dające gwarancję zapewnienia świadczeń zdrowotnych na wysokim poziomie.

Opinia Pani Minister dotycząca szpitali i przychodni POZ posiadających certyfikat akredytacyjny wyrażana w wydawnictwie „Akredytacja szpitali” – Perspektywa Polska (str. 17) napawa optymizmem i perspektywą ścisłej współpracy, również w poruszonym zakresie wymiany informacji i doświadczeń.

Wyrażam nadzieję, że zostaną pogłębione wcześniejsze doświadczenia z naszej współpracy.

z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Centrum Monitorowania Jakości
w Ochronie Zdrowia
[Podpis]
Jerzy Hennig

Do wiadomości:

Pan Bartosz Arłukowicz, Minister Zdrowia; ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.