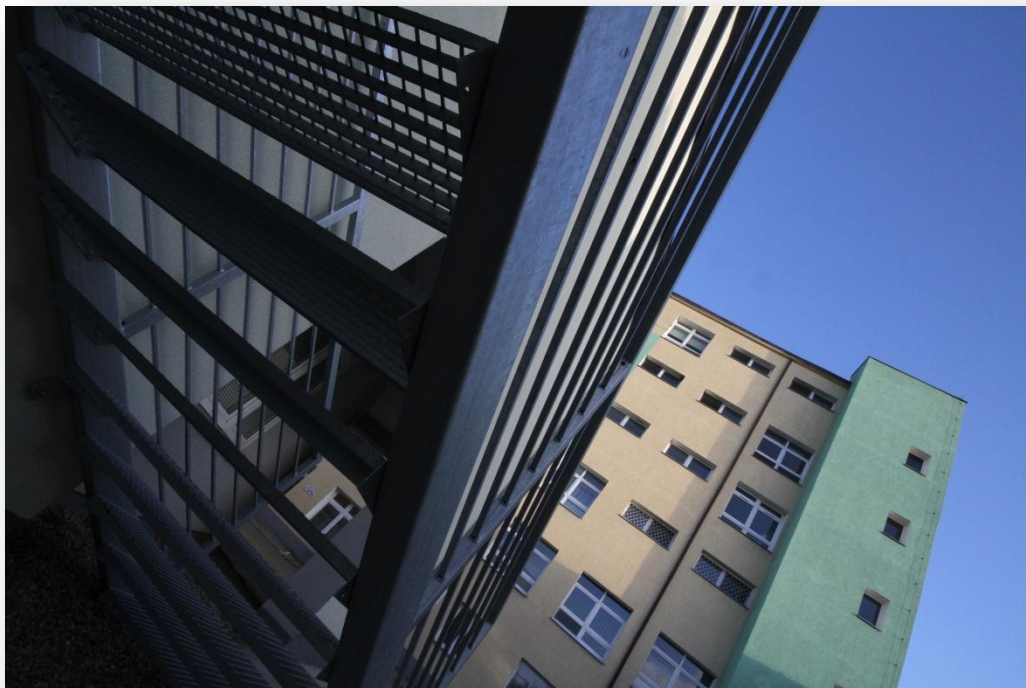




PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE
W PLESZEWIE
SP. Z O.O.

Akredytacja CMJ w optyce dyrektora szpitala



Dr Ryszard Bosacki
Dyrektor ds. medycznych
Prokurent PCM

"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"

"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"



Agenda prezentacji

1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia
2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości
3. Korzyści wynikające z wdrożenia standardów akredytacyjnych dla poprawy jakości świadczonych usług medycznych i procesów zarządczych
4. Pleszewskie Centrum Medyczne - Szpitalem Akredytowanym przez Ministerstwo Zdrowia



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

Akredytacja jako system standaryzacji jakości udzielanych świadczeń w ostatnim okresie nabrała **rangi ministerialnej** – Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia z siedzibą w Krakowie stało się agendą rządową, realizującą zadania nadzoru nad poziomem jakości leczenia w Polsce.



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

Akredytacja jako system standaryzacji jakości udzielanych świadczeń w ostatnim okresie nabrała **rangi ministerialnej** – Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia z siedzibą w Krakowie stało się agendą rządową, realizującą zadania nadzoru nad poziomem jakości leczenia w Polsce.

„Rola akredytacji we współczesnych systemach zdrowotnych polega głównie na **wyszukiwaniu zagadnień**, które w największym stopniu wpływają na poziom świadczeń i bezpieczeństwo pacjentów. W tych obszarach tworzone są **mieralne kryteria oceny** placówek opieki zdrowotnej określonego typu np. szpitali, leczenia otwartego, czy zakładów opieki długoterminowej, **zwane standardami akredytacyjnymi**. Standardy te mają charakter dynamiczny, podlegają okresowej modyfikacji, zależnie od szybkości wywoływania pożądaných efektów. Dzięki temu spełnione jest założenie akredytacji polegające na stałym stymulowaniu do osiągania poziomu optimum, jaki wyznaczają standardy akredytacyjne. Każdorazowo wymogi standardów muszą być na poziomie możliwie wysokim, a przy tym jednak realnie osiągalnym.”



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

Status akredytacji jako standaryzacji ministerialnej nabiera konkretnych wymiarów w kontekście kontraktowania usług w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia:

1. Zarządzeniem nr 72/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 listopada 2012 r. oraz zarządzeniem nr 73/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 listopada 2012 r., wprowadza się następujące zmiany:

w kryterium „Jakość”, w części: „zewnętrzna ocena jakości”, treść wierszy w kolumnach 1-9 otrzymuje brzmienie:

„Certyfikat wydany przez Centrum Monitorowania Jakości, ważny w dniu zawarcia umowy - liczba punktów jednostkowych – 3,0”

Poprzednio tylko dwa punkty – niezależnie czy był to system ISO czy akredytacji



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

2. Projekt Ustawy o jakości w ochronie zdrowia z 5 lipca 2011r. zakłada:

Art. 12. 1. W umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalne uwzględnia się, ustalając wartość jednostki rozliczeniowej, o której mowa w art. 135 ust. 2 ustawy o świadczeniach, następujące współczynniki korygujące:

- 1) 3 % – w przypadku zakwalifikowania do pierwszej grupy jakościowej świadczeniodawcy posiadającego certyfikat akredytacyjny;
- 2) 2 % – w przypadku zakwalifikowania do pierwszej grupy jakościowej świadczeniodawcy nieposiadającego certyfikatu akredytacyjnego;
- 3) 1 % – w przypadku zakwalifikowania świadczeniodawcy do drugiej grupy jakościowej.



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

2. Projekt Ustawy o jakości w ochronie zdrowia z 5 lipca 2011r. zakłada:

Art. 12. 1. W umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalne uwzględnia się, ustalając wartość jednostki rozliczeniowej, o której mowa w art. 135 ust. 2 ustawy o świadczeniach, następujące współczynniki korygujące:

- 1) 3 % – w przypadku zakwalifikowania do pierwszej grupy jakościowej świadczeniodawcy posiadającego certyfikat akredytacyjny;
- 2) 2 % – w przypadku zakwalifikowania do pierwszej grupy jakościowej świadczeniodawcy nieposiadającego certyfikatu akredytacyjnego;
- 3) 1 % – w przypadku zakwalifikowania świadczeniodawcy do drugiej grupy jakościowej.

Art. 7. Ustala się następujące grupy jakościowe świadczeniodawców objętych systemem monitorowania:

- 1) pierwsza grupa – obejmuje świadczeniodawców spełniających standardy jakościowe na poziomie co najmniej 75 % lub posiadających certyfikat akredytacyjny;
- 2) druga grupa – obejmuje świadczeniodawców spełniających standardy jakościowe na poziomie co najmniej 50 % i niższym niż 75 %;
- 3) trzecia grupa – obejmuje świadczeniodawców spełniających standardy jakościowe na poziomie niższym niż 50 %.



1. Status Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w ochronie zdrowia

Podsumowanie:

- Akredytacja jest standaryzacją o statusie ministerialnym
- Z jej wprowadzeniem w jednostce wiążą się wymierne korzyści – przy ocenie ofert w ramach umów z NFZ oraz – w przyszłości – w wysokości wyceny punktu za świadczenie
- Akredytacja jest przede wszystkim procesem optymalizacji i standaryzacji, którego celem jest wysoka jakość udzielanych świadczeń oraz bezpieczeństwo pacjenta



2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości

"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"

"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"



2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości

Obszary akredytacji:

I

CO –ciągłość opieki - 13

„Świadczenia udzielane pacjentowi w szpitalu powinny być postrzegane jako element kompleksowej opieki medycznej tak, by minimalizować ewentualne ryzyko niekorzystnych skutków opieki, jak również ryzyko wystąpienia zdarzeń niepożądanych”

Zakres:

- proces przyjęcia do szpitala
- sytuacje szczególne – również w odniesieniu do specyficznych pacjentów
- przenoszenie i przekazywanie pacjentów
- edukacja pacjentów



2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości

Obszary akredytacji:

II

PP – prawa pacjenta -20

„Szpital zapewnia informację o prawach i obowiązkach w sposób zrozumiały i jest ona dostępna w miejscach świadczenia opieki”

Zakres:

- znajomość praw pacjenta
- świadoma zgoda pacjenta
- zabezpieczenie opieki duszpasterskiej i komunikacji z otoczeniem
- zasady stosowania przymusu



2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości

Obszary akredytacji:

III

OS – ocena stanu pacjenta - 5

„Ocena stanu pacjenta powinna być określona przy przyjęciu do szpitala, powinna być kompleksowa i powinna być oceną zespołową”

Zakres:

- zakres oceny pielęgniarstwa
- zasady konsultacji
- zakres badania przedmiotowego i podmiotowego
- codzienna ocena lekarska i epikryza



2. Standardy akredytacyjne - monitorowanie wskaźników jakości

Obszary akredytacji:

IV

OP – opieka nad pacjentem -6

„Opieka nad pacjentem oznacza wszelkie działania zmierzające do poprawy stanu zdrowia pacjenta, w tym postępowanie diagnostyczne, lecznicze, pielęgnacyjne i rehabilitacyjne”

Zakres:

- plan opieki
- Standardowe Procedury Postępowania
- Analiza podjętych czynności reanimacyjnych
- leczenie bólu



PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE
W PLESZEWIE
SP. Z O.O.

Certyfikaty i akredytacja



"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"

"LECZENIE NA MOŻLIWIE NAJWYŻSZYM POZIOMIE. OTWARTOŚĆ I SZYBKIE REAGOWANIE NA POTRZEBY PACJENTÓW"



Dziękuję za uwagę