



Accreditation System in Poland

2nd International Congress on Quality and Performance in
Healthcare

Antalya, 1 May 2010

Basia Kutryba, Halina Wąsikowska

National Center for Quality Assessment in Healthcare (NCQA)

President of European Society for Quality in Healthcare (ESQH)

Confusion: “Accreditation” = recognition of...

- 1 ISO registered auditor
- 2 clinical specialty training
- 3 organisation of health service delivery**

European Accreditation Forum Krakow, April 2003





European Society for Quality in Healthcare 1998 - 2010

Partner organisations: EOQ, EUPHA, EHTEL

European Accreditation Network: 22

European Network of Quality Institutes: 13

ESQH Offices: 11; ATHENS on CBC aspiring

Networking Associates: 2

Associate Members: 7

National Societies: 20; ALBANIA aspiring



EU projects: (SIMPATIE; MARQuIS); DUQuE; EUNeTPaS

ISQuA and International Forum: presence valued

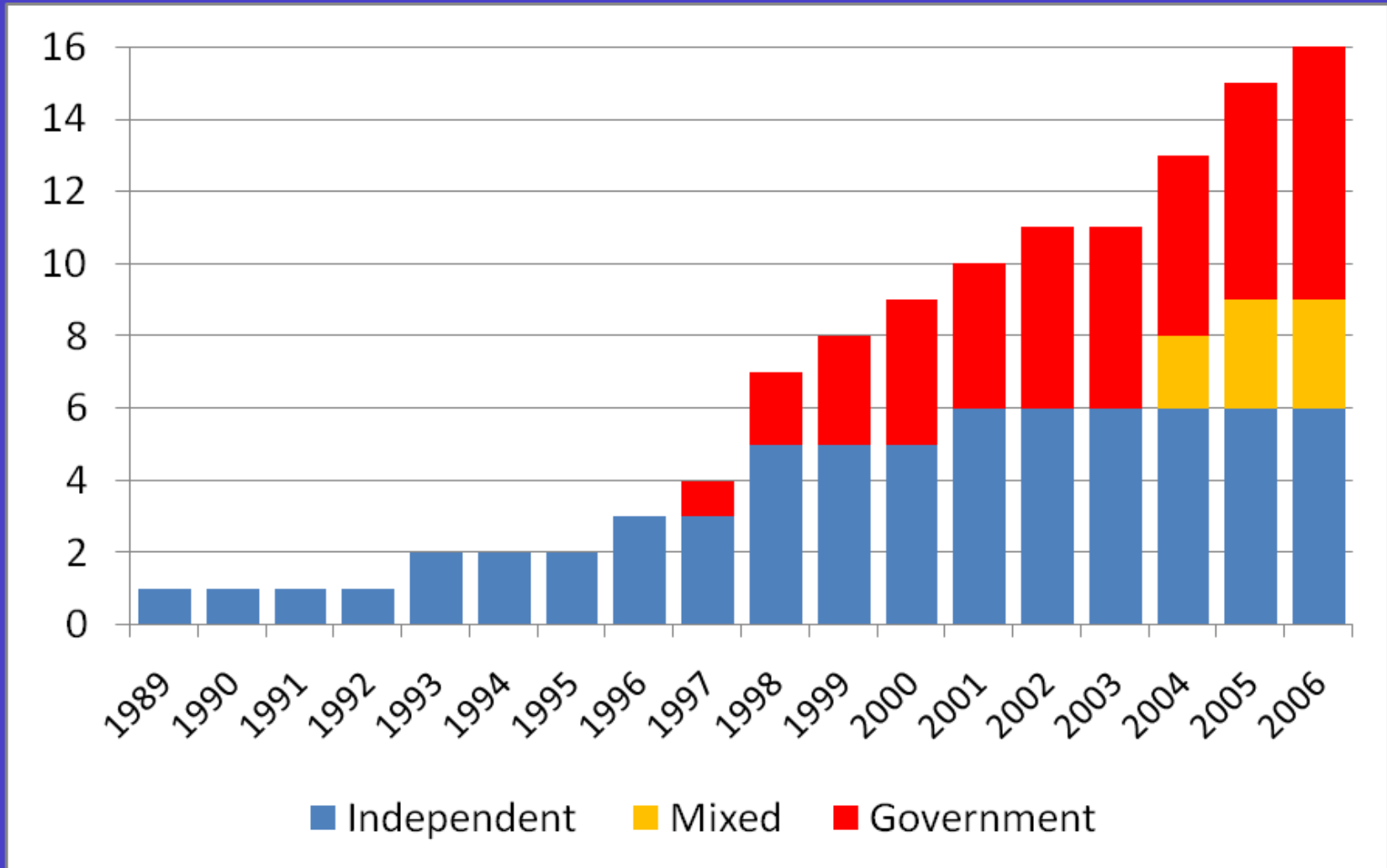
EU Working Group on Patient Safety and Quality of Care



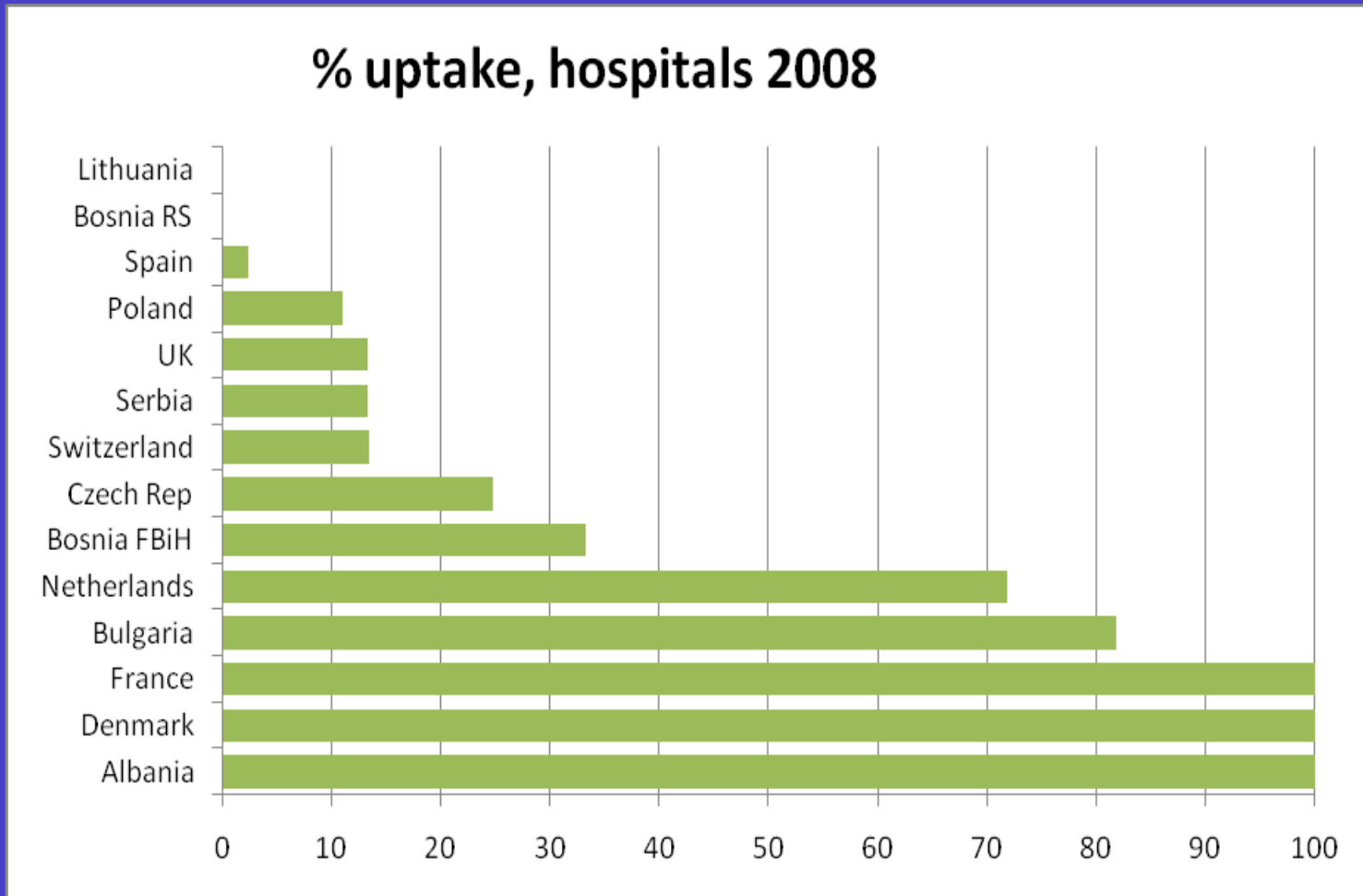
Hospital Accreditation Program in Poland

- Developed and run by NCQA – Agency of MoH
- Implemented since 1998
- JCAHO based
- Voluntary
- Based on the recent Law on Accreditation - 2009
- Autonomous accreditation decisions: Accreditation Council
- Peers as surveyors
- Collects data and information on system and local levels

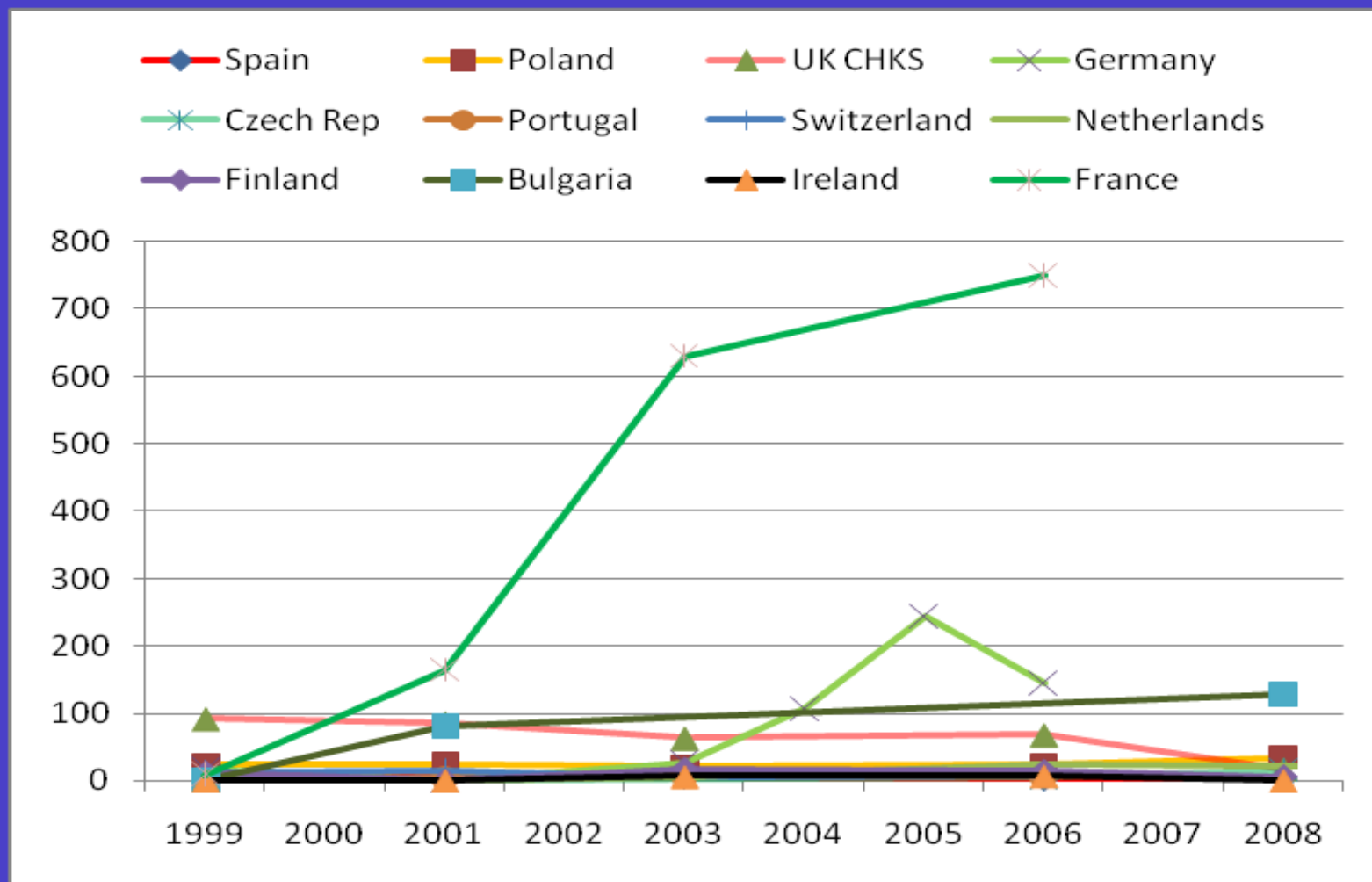
New programmes 1989-2006



Saturation of eligible market



Full hospital surveys 1999-2008



Focus of accreditation standards in the Polish programme - 1st edition

- 78% HOSPITAL – A FUNCTIONAL ENTITY
- 77% DIRECT PATIENT CARE
- 72% PATIENT ESSENTIAL INFORMATION
- 11% TECHNOLOGY REQUIREMENTS



Accreditation and government

- PL accreditation programs (hospitals, primary care) run by independent agency with government representation;
- accreditation is only recently an element of government strategy for healthcare;
- The incentives for institutions to participate are:
 - no legal requirement;
 - no preferential funding;
 - no medical tourism;
 - no government policy.



Marketing



www.cmj.org.pl

Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego otrzymuje certyfikat akredytacyjny z rąk Dyrektora CMJ, Jerzego Henniga (z prawej).

Toruń 23.10.04

Akredytacja na trzy lata

Toruń. Szpital na Bielanach poddał się ocenie i bardzo dobrze wypadł

Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu świętował w piątek przyznanie statusu szpitala akredytowanego i Certyfikatu Akredytacyjnego numer 2004/11.

Tym samym WSZ jest 63 takim szpitalem w Polsce. W województwie kujawsko-pomorskim – trzecim. Dwa pozostałe, to szpital w Inowrocławiu i Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Toruński szpital uzyskał wysoką ocenę, 78 procent zgodności standardów akredytacyjnych, co oznacza przyznanie statusu szpitala akredytowanego na trzy lata, czyli akredytację pełną.

– Takie osiągnięcie w obliczu tragicznej sytuacji finansowej byłoby niemożliwe bez ciężkiej pracy całego zespołu. Byliśmy sprawdzani pod względem spełnienia 250 standardami. Zdałymi wszyscy ten trudny egzamin – podkreślił Andrzej Wiśnicki, dyrektor szpitala, dziękując pracownikom za zaangażowanie i determinację.

Przeglądu akredytacyjnego dokonali wizytatorzy z Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie. Centrum jest centralną jednostką powołaną w 1994 roku przez Ministra Zdrowia. Podstawową ideą akredytacji jest dobrowolna ocena



Dyrektor Andrzej Wiśnicki prezentuje certyfikat

w oparciu o ustalone i jasne kryteria. Komisja pod koniec czerwca przez kilka dni chodziła nie tylko po oddziałach, szczegółowo sprawdzała też dokumentację, ale też interesowała się pracą kuchni szpitalnej, kodowni, apteki i innych obiektów.

Decyzja o przyznaniu lub odmowie akredytacji podejmowana jest zawsze przez Radę Akredytacyjną. Akredytacja nie wiąże się jednak z większymi pieniędzmi. Ma charakter prestiżowy. Szpital przez trzy

lata ma logo placówki akredytowanej i znak „Q” przy nazwie.

Płatkową uroczystość w szpitalu zorganizowano przy pomniku patrona Ludwika Rydygiera. Trzeba przyznać, że klaskali nie tylko za proszeni goście i pracownicy, także patrzący z okien pacjenci.

Aktualnie szpital jest w trakcie termomodernizacji, wymiany stolarstwa okiennej. W niedalekiej przyszłości zamierza m.in. uruchomić pracownię rezonansu magnetycznego. (ml)

ZDROWIE. Certyfikat dla szpitala

23.10.04 Gazeta Pomorska

Na wysokim poziomie

Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu otrzymał „Certyfikat Akredytacyjny”. To znak, że usługi medyczne, jak i dbałość o pacjentów są w lecznicy na wysokim poziomie.

W czerwcu szpital poddany został wnikliwej weryfikacji pod kątem spełnienia wszystkich 250 standardów akredytacyjnych. Niezależni wizytatorzy z Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie wizytujący toruńską jednostkę sprawdzili dosłownie wszystko – od śmieci (czy są właściwie selekcyjonowane), przez sprzęt aż po usługi i dokumentację. Okazało się, że szpital nie ma się czego wstydzić.

Przyznanie statusu

– Nasz szpital uzyskał wysoką ocenę zgodności standardów akredytacyjnych, czyli powyżej 75 proc., co oznacza przyznanie statusu jednostki akredytowanej na trzy lata, czyli

akredytację pełną – mówi Andrzej Wiśnicki, dyrektor bielańskiej lecznicy. – To dla nas wielkie uznanie i sukces całego zespołu.

Dotychczas w Polsce akredytację uzyskały 62 szpitale, w woj. kujawsko-pomorskim zaledwie dwa. Teraz dołączyła do nich bielańska lecznica.

Oplaca się walczą

– Pomimo tego, że sytuacja finansowa szpitala jest bardzo trudna potrafiliśmy połączyć wszystkie nasze siły, przystąpić do tego trudnego zadania i zdać ten egzamin – mówi Wiśnicki. – Nasz szpital jest dowodem na to, że bariera w lecznictwie jest brak pierśdęzy, a nie umiejętności. Wierzę, że ktoś zauważy, że oplaca się walczyć o jakość.

Pracownicy też szpitala nie kryją zadowolenia z takiego obrotu sprawy. Cieszą się, że doceniono ich pracę.

(bea)

CERTYFIKAT dla szpitala

23.10.04

Standard na duże „Q”

Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu dostał ważny Certyfikat Akredytacyjny



Prestiżowy dokument to swego rodzaju cenzura dla lecznicy, potwierdzająca, że jej pacjenci mogą liczyć na świadczenia najwyższej jakości. Droga do osiągnięcia statusu szpitala akredytowanego była długa i mielatwa. Bielańską placówkę wzięli pod lupę m.in. niezależni wizytatorzy z Centrum Monitorowania Jakości mieszczącego się w Krakowie. Dzięki ich dobrej opinii od wczoraj szpital może do swej nazwy dodawać znak z literą „Q” – synonim wysokiego standardu. To trzecia w Kujawsko-Pomorskiem i 64. w kraju lecznica wyróżniona certyfikatem.

SAT

Transparency and public information

- Current accreditation awards (names of hospitals, PC practices) are publicly available (NCQA website)
- no information for the public which institutions have been denied accreditation
- Core standards freely available to the public





Key areas of difficulty resulting from accreditation surveys

- Not much reflection upon own clinical practice (individuals; departments; organizations; system)
- Team work and information flow
- Infection control
- Medical records



ZLECENIA LEKARSKIE

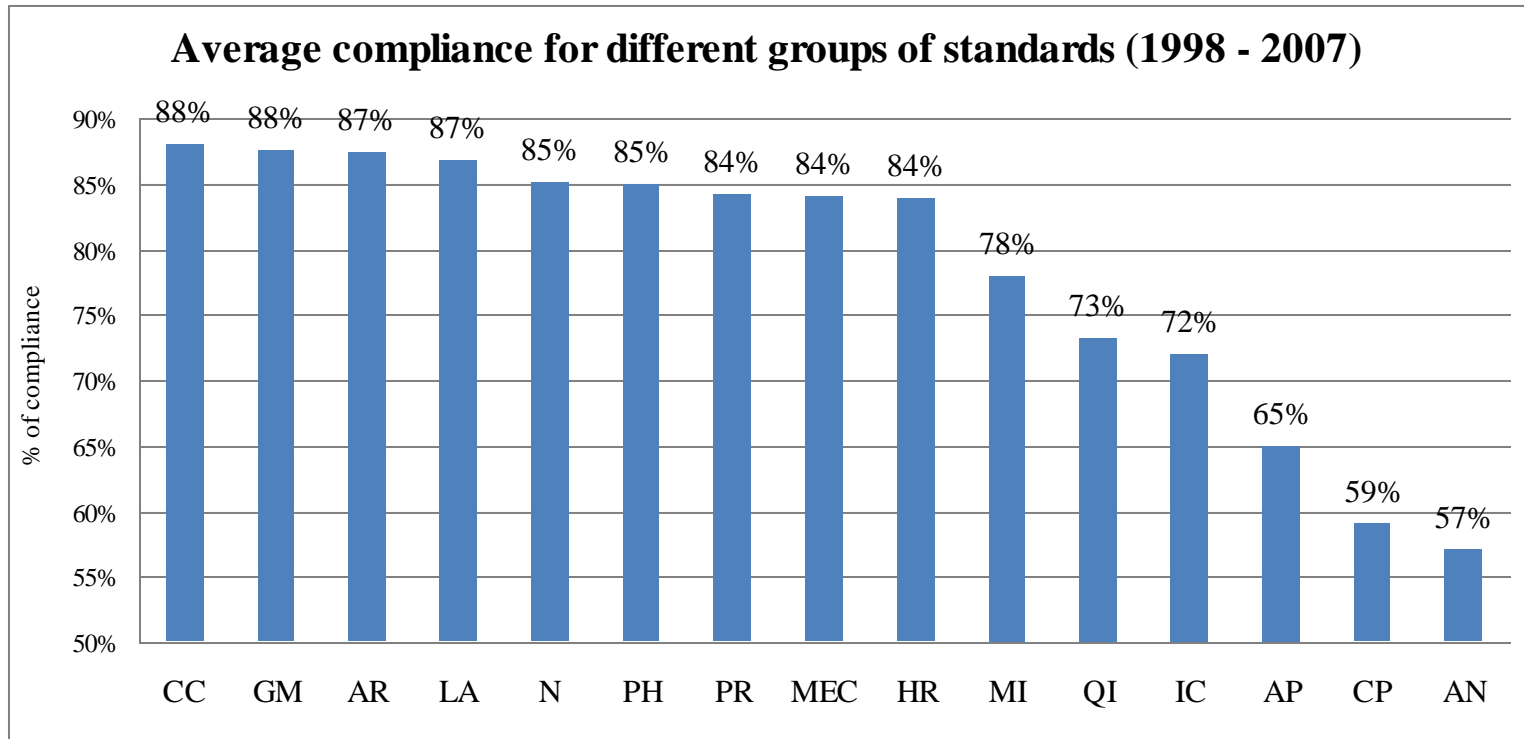
Oddział Chol. Lekarz prowadzący

Imię i nazwisko pacjenta Nr ks. Gł. 5404 Pielęgniarka opiekująca się

Rozpoznanie	Plan opieki <u>do badań</u>	Inne informacje, uwagi
-------------------	--------------------------------	------------------------------

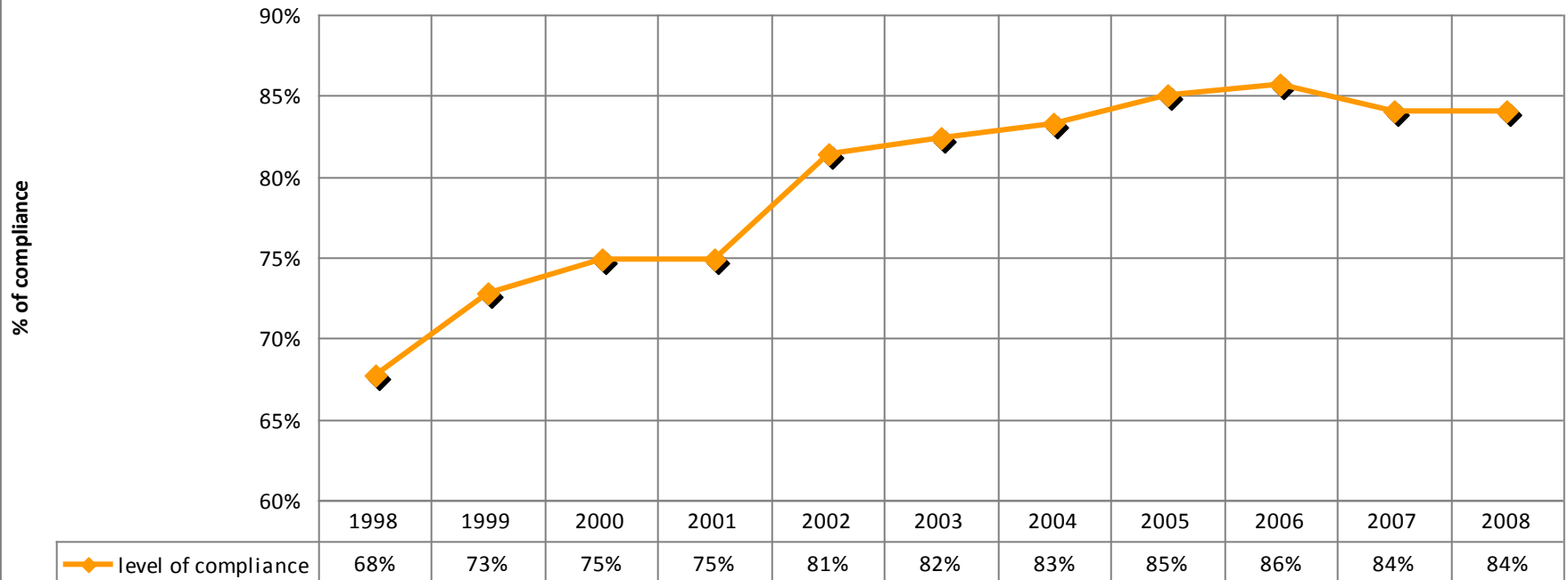
Zlecenie, dawka	Data: 18.03		Data: 19		Data: 20		Data: 21		Data: 22		Data: 23	
	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki	Podpis lekarza	Podpis pielęgniarki
Bodawid												
Biodayne 1g			✓		P		P		✓		✓	
Metronidazol 3x500			✓		P		✓		✓		✓	
Omid z livenem			✓				✓		✓		✓	
1500ml nawodnienie			2500		P		P		1000		✓	
Furozimid lep.			✓									
Amoksyklow 2x1,7g			✓									
Clexone 20mg			✓		P		P		✓		✓	
Tromal 100mgpt Pielin 2mg 100mg 2x3x100mg pocz 15-30/min 3x/dz			Blle		P		P					
Kontrola BBI thro			BU									
Fortum 2x2y10			✓		P		P				✓	

Polish National Accreditation Programme average of standards' compliance 1998 – 2007





Average compliance (%) in surveyed hospitals (1998-2008)



New accreditation standards 2009

Focus on patient safety and measurement of own clinical performance:

- readmission
- rehospitalization
- LOS
- adverse events
- distant clinical outcomes

Focus on patient centredness:

- access to information/medical records
- privacy
- end of life care
- communication with foreign patients



Accreditation added value

- Institutional development
- Management development
- Clinical practice development

But not yet successful in:

- Empowering consumers
- Professional development



Impact of accreditation and certification

