

Załącznik nr 5 do uchwały nr 59 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027 z dnia 15 listopada 2023 roku

Roczny Plan Działania na rok: 2023

Tytuł lub zakres projektu: Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów akredytacyjnych

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego: nr 59 z dnia 15.11.2023r.

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę

Numer i nazwa Priorytetu: Priorytet 4 – Spójność społeczna i zdrowie

Instytucja: Ministerstwo Zdrowia

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych: Dariusz Juszczyński, Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania II, Departament Oceny Inwestycji, nr tel.: +48 880 340 050, e-mail: d.juszczyński@mz.gov.pl

Numer i nazwa działania FERS: FERS.04.15 Skuteczny i odporny system ochrony zdrowia

Fiszka projektu wybranego w sposób niekonkurencyjny

Podstawowe informacje o projekcie

Typ projektu FERS: Podnoszenie jakości zarządzania świadczeniami zdrowotnymi

Podmiot, który będzie wnioskodawcą: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

Uzasadnienie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą

Zaplanowane w projekcie działania projakościowe kierowane do podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej obejmują zadania związane z akredytacją w ochronie zdrowia. Zadania te, zgodnie z ustawą z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz.U. 2023 poz. 1692), realizuje Ośrodek Akredytacyjny Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ), będący jednostką podległą ministrowi do spraw zdrowia, właściwą w zakresie monitorowania jakości świadczeń zdrowotnych.

CMJ jest jedynym w Polsce ośrodkiem uprawnionym do przeprowadzania procesu akredytacji podmiotów leczniczych. Od ponad 25 lat zajmuje się zagadnieniami dotyczącymi poprawy jakości w systemie ochrony zdrowia, a eksperci CMJ posiadają wiedzę i doświadczenie w realizacji projektów z zakresu ochrony zdrowia. Z tego względu, beneficjentem projektu może być jedynie Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, a projekt powinien zostać wybrany w sposób niekonkurencyjny.

Realizacja projektu wpisuje się w cele i kierunki interwencji określone w dokumencie „Zdrowa Przyszłość Ramy Strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” – Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych; kierunek interwencji nr 2: Poprawa jakości, przyjazności i efektywności świadczonych usług poprzez standaryzację i reorganizację opieki, narzędzie nr 2.1. Poprawa jakości, bezpieczeństwa, przyjazności i efektywności systemu opieki zdrowotnej.

Założenia projektu uwzględniają realizację rekomendacji Krajowego Planu Transformacji w szczególności w części: Działanie 2.13.8. Wdrożenie działań projakościowych w systemie ochrony zdrowia polegających na dostosowaniu placówek POZ i szpitali do potrzeb osób ze szczególnymi

potrzebami (głównie osoby z niepełnosprawnością i osoby starsze), w oparciu o Standardy Dostępności POZ i Szpitali, jak również kierunki działań rekomendowane w mapach Potrzeb Zdrowotnych w tym m.in.

- wzmocnienie opieki nad pacjentem zdrowym, zwiększenie działań profilaktycznych, badań przesiewowych, opieki nad pacjentem z grup ryzyka;
- ulepszanie mechanizmów koordynacyjnych w zakresie współpracy POZ z AOS i lecnictwem szpitalnym;
- wzmocnienie edukacji zdrowotnej, aby pacjent był aktywnym partnerem personelu medycznego we wspólnym podejmowaniu decyzji dotyczących działań w chorobie i zdrowiu;
- poprawa jakości danych wprowadzanych i zbieranych w systemie.

Cel szczegółowy FERS, w ramach którego projekt będzie realizowany

ESO4.11. Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Cel główny projektu

Celem głównym projektu jest wzmocnienie systemu ochrony zdrowia oraz poprawa jakości i bezpieczeństwa opieki w placówkach udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Cel ten będzie realizowany poprzez identyfikację słabych punktów w działalności placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), wymianę wiedzy o dobrych praktykach i wprowadzenie standardów jakości i bezpieczeństwa opieki. Realizację celu umożliwi wsparcie procesu akredytacji i zwiększenie liczby jednostek POZ wdrażających standardy akredytacyjne i poddających się ocenie zewnętrznej w trakcie przeglądu akredytacyjnego.

Kontekst

Akredytacja jest ważnym narzędziem uzyskiwania poprawy jakości świadczeń zdrowotnych, zwiększania skuteczności leczenia, ograniczania występowania zdarzeń niepożądanych oraz podnoszenia jakości zarządzania i poprawy dostępności. Stymuluje także inwestycje i rozwój infrastruktury w podmiotach leczniczych uczestniczących w procesie akredytacji. Podstawowa opieka zdrowotna stanowi bazę funkcjonowania każdego systemu opieki zdrowotnej. Dlatego tak istotne jest wzmacnianie działań projakościowych dotyczących tego obszaru opieki zdrowotnej. Pacjenci mają wybór lekarza rodzinnego, ale nie zawsze jest to lekarz rodzinny, który zapewnia właściwy poziom diagnostyki i leczenia. Wdrażanie standardów akredytacyjnych w jednostce POZ stymuluje wdrażanie działań projakościowych, takich jak np. poszerzanie kompetencji i zakresu oferowanych usług, kompleksowe spojrzenie na pacjenta, uwzględnianie opinii pacjentów i pacjentek w planowanych i wdrażanych zmianach. Istotne rozszerzenie kompetencji lekarza rodzinnego i nadanie mu roli koordynatora opieki spowodowało konieczność nowego spojrzenia na aspekty jakości w POZ. Akredytacja stymuluje analizowanie posiadanych danych i wyciąganie z nich wniosków, wspiera wdrażanie elektronicznej dokumentacji medycznej. Wprowadzanie standardów akredytacyjnych przyczynia się też do prowadzenia właściwej profilaktyki zdrowotnej oraz edukacji pacjentów i pacjentek. Wysokie standardy organizacyjne funkcjonowania praktyk POZ osiągnęte wraz z wdrożeniem standardów akredytacyjnych gwarantują porównywalną, dobrą jakość opieki w różnych

regionach Polski. Wspieranie sektora POZ i wspieranie działań projakościowych w tym obszarze zbliża nasz system opieki zdrowotnej do systemów UE, poprzez upowszechnienie wymogów i standardów jakościowych wśród świadczeniodawców oraz wprowadzenie wskaźników jakości i bezpieczeństwa pacjenta.

Dotychczas podjęte działania i zidentyfikowane bariery

Proces akredytacji POZ jest prowadzony od 2004 r., jednak do tej pory jedynie ok. 450 jednostek POZ poddało się ocenie akredytacyjnej, a aktualny 3-letni certyfikat akredytacyjny posiada zaledwie 197 jednostek POZ (stan na 1 sierpnia 2023). Na niewystarczające zainteresowanie akredytacją w POZ wpływają następujące przyczyny:

- 1) trudności organizacyjne: w małych jednostkach trudniej jest skierować pracowników na niezbędne szkolenia, takie wyjazdy łączą się z koniecznością organizowania zastępstw, co rodzi dodatkowe trudności; nie ma wystarczającej liczby pracowników by powołać zespół ds. jakości i wszystkie zadania związane z przygotowaniem jednostki do procesu akredytacji spoczywają na małej grupie personelu, a czasem na pojedynczych osobach;
- 2) niedostateczne rozpowszechnienie wiedzy na temat jakości i bezpieczeństwa opieki w kontekście standardów akredytacyjnych oraz korzyści, jakie niesie praca w oparciu o standardy w jednostkach POZ;
- 3) istotną przeszkodą, zwłaszcza dla małych jednostek POZ, mogą być też koszt szkolenia i koszt przeglądu akredytacyjnego, jakie ponoszą jednostki przystępujące do procesu akredytacji.

Zaplanowane w projekcie zadania powinny umożliwić pokonanie ww. barier i dobre przygotowanie jednostek do procesu akredytacji.

Działania w projekcie będą dotyczyć wdrożenia standardów akredytacyjnych w praktyce jednostek udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Wsparcie szkoleniowo-doradcze, jakie

otrzymają podmioty POZ w ramach planowanego projektu, pomoże tym placówkom wdrożyć działania projakościowe i przygotować się do przeglądu akredytacyjnego w celu uzyskania certyfikatu akredytacyjnego Ministra Zdrowia.

Cele szczegółowe projektu obejmują:

- 1) wsparcie szkoleniowo-doradcze i przygotowanie do przeglądu akredytacyjnego poprzez wdrożenie standardów akredytacyjnych w codziennej praktyce;
- 2) umożliwienie skutecznej wymiany wiedzy i doświadczeń wśród uczestników projektu, z wykorzystaniem środków bezpośredniego i pośredniego kontaktu (symposium i platforma internetowa) oraz upowszechnienie akredytacji wśród innych podmiotów leczniczych świadczących usługi z zakresu POZ
- 3) przeprowadzenie oceny wdrożenia standardów w trakcie przeglądów akredytacyjnych w jednostkach POZ.

Efekty i ich wykorzystanie

Efektom planowanych działań będzie poprawa funkcjonowania poszczególnych jednostek podstawowej opieki zdrowotnej i świadczonych przez nie usług medycznych pod względem jakości i bezpieczeństwa opieki oraz stymulowanie i inicjowanie działań projakościowych. Wsparcie kolejnych jednostek POZ w zakresie wdrażania standardów akredytacyjnych zwiększy liczbę jednostek POZ funkcjonujących w polskim systemie ochrony zdrowia poddających się ocenie akredytacyjnej w trakcie przeglądu akredytacyjnego i posiadających certyfikat akredytacyjny Ministra Zdrowia. Będzie to skutkowało szerszym dostępem pacjentów do świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostkach akredytowanych, a więc bardziej bezpiecznych dla pacjenta.

Stan docelowy

Realizacja projektu umożliwi szersze rozpropagowanie idei akredytacji w środowisku POZ, a co za tym idzie - zwiększenie zainteresowania procesem akredytacji również wśród podmiotów nieuczestniczących w projekcie. Wzrost wiedzy w tym zakresie może wpłynąć na poprawę zgłaszalności do procesu kolejnych placówek, jak i ponowne zgłoszenia w celu odnowy certyfikatu przez jednostki POZ w kolejnych latach, co będzie stanowiło wartość dodaną projektu.

Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie, ze wskazaniem grup docelowych (o ile dotyczy), planowanych terminów realizacji zadań oraz szacunkowych kosztów ich realizacji (% budżetu projektu)

Grupa docelowa i zasady rekrutacji

Projekt skierowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie POZ i objęcie swym zasięgiem całą Polskę.

Ustalone zostaną kryteria preferencyjne dla podmiotów z obszarów o najniższym odsetku jednostek POZ z certyfikatem akredytacyjnym (m.in. województwo lubuskie, podkarpackie, opolskie, warmińsko-mazurskie).

Planowane wsparcie dotyczy 240 podmiotów, przewidywana liczba uczestników warsztatów szkoleniowych to średnio 4 osoby z każdej placówki POZ (ok. 960 osób). Uczestnikami licznych form wsparcia we wdrażaniu standardów akredytacyjnych będą przede wszystkim lekarze i lekarki oraz pielęgniarze i pielęgniarki pracujący w jednostkach POZ, gdyż głównie na nich będzie spoczywać zadanie przygotowania jednostki do przeglądu akredytacyjnego.

Rekrutacja uczestników do projektu będzie prowadzona w kilku etapach. W celu uzyskania odpowiedniej liczby POZ i uczestników, informacje o naborze do projektu i całym projekcie zostaną zamieszczone na stronach

internetowych i w prasie branżowej. Założenia projektu będą przedstawiane na kongresach i szkoleniach dla lekarzy rodzinnych.

Aby umożliwić uzyskanie wsparcia szkoleniowego zwłaszcza tym jednostkom POZ, dla których przystąpienie do procesu akredytacji poza projektem może być szczególnie trudne, w pierwszej kolejności rekrutowane będą małe jednostki, a w drugiej kolejności duże przychodnie posiadające kilka lokalizacji.

Zadania planowane w projekcie:

1. Kompleksowe wsparcie szkoleniowo-doradcze we wdrażaniu standardów akredytacyjnych i przygotowaniu placówki udzielającej świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej do przeglądu akredytacyjnego.

Organizowane będą cykliczne seminaria z zakresu procedury akredytacyjnej i dokonywania samooceny spełniania standardów akredytacyjnych, w celu uświadomienia potrzeby i zakresu niezbędnych zmian z wykorzystaniem wzorca dobrego postępowania, jakim są standardy akredytacyjne. Będą one prowadzone w poszczególnych województwach dla przedstawicieli podmiotów uczestniczących w projekcie.

Realizowane będą kilkuetapowe konsultacje (m.in. wizyta w miejscu udzielania świadczeń, konsultacje telefoniczne lub stacjonarne). Obejmą one m.in. przeprowadzenie oceny wstępnej stanu jednostki (ocena ex-ante), wskazanie największych problemów i koniecznych kierunków działań oraz pomoc w wypracowaniu rozwiązań i zmian adekwatnych dla konkretnej jednostki POZ, z uwzględnieniem lokalnej praktyki.

Dodatkową korzyścią, mogącą wpłynąć na zwiększenie zainteresowania procesem akredytacji, będzie możliwość udziału w praktycznych szkoleniach z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej (szkolenia takie są wymagane standardami akredytacyjnymi, wprowadzonymi Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2011 r. w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

oraz funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. Urz. MZ. 11.4.42)) z działów Bezpieczeństwo Opieki i Zespół Współpracowników. Potrzebę organizacji takich szkoleń zgłaszali wielokrotnie pracownicy POZ. Prowadzone będą również szkolenia wspierające wdrażanie standardów akredytacyjnych z działów o największym znaczeniu dla poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki, m.in. Dokumentacja Medyczna, Farmakoterapia, Szkolenia i doradztwo. Będą one prowadzone przez tzw. „rówieśników zawodowych”, m.in. przez lekarzy rodzinnych posiadających dużą wiedzę i doświadczenie w zakresie poprawy jakości i bezpieczeństwa opieki. Rolą doradców będzie również wspieranie POZ w opracowywaniu praktycznych rozwiązań ułatwiających wdrażanie standardów.

Produkty zadania:

- 10 edycji seminariów z zakresu procedury akredytacyjnej;
- 240 kilkietapowych konsultacji z zakresu wdrażania standardów akredytacyjnych przeprowadzonych w siedzibie jednostki POZ;
- 240 edycji szkoleń z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej przeprowadzonych w siedzibie jednostki POZ;
- 15 edycji szkoleń dotyczących farmakoterapii;
- 10 edycji szkoleń dotyczących dokumentacji medycznej;
- 960 przeszkolonych osób.

Okres realizacji zadania: od stycznia 2024 do grudnia 2027 tj. od 1 do 48 miesiąca realizacji projektu

Szacowany % budżetu proj.: 8 828 305 PLN, czyli ok. 51,54 % kosztów budżetu projektu.

2. Forum wymiany doświadczeń i dobrych praktyk

Uzupełnieniem etapu wdrożenia standardów będzie uruchomienie platformy on-line jako forum dla tzw. rówieśników zawodowych (przedstawiciele i przedstawicielki jednostek POZ, eksperci i ekspertki, wizytatorzy i

wizytatorce), zapewniającego wsparcie i kształcenie ustawiczne dla uczestników i uczestniczek projektu oraz umożliwiającego wymianę informacji i doświadczeń.

Zorganizowane zostanie sympozjum dla uczestników projektu, w trakcie którego kadra lekarska będzie mogła bezpośrednio zaprezentować dobre praktyki z zakresu higieny rąk, koncyliacji lekowej, koordynacji farmakoterapii, monitorowania zdarzeń niepożądanych itp..

Produkty zadania:

- 1 platforma internetowa
- 1 sympozjum o akredytacji w POZ.

Okres realizacji zadania: od maja 2024 do grudnia 2027, tj. od 5 do 48 miesiąca realizacji projektu.

Szacowany % budżetu proj.: 1 416 517 PLN, 8,27 % kosztów budżetu projektu.

3. Przeglądy akredytacyjne w placówkach udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

1-2 dniowy przegląd akredytacyjny prowadzony będzie przez zespół 2-3 wizytatorów lub wizytatorek. Czas trwania wizyty i liczebność zespołu będzie uzależniona od wielkości jednostki POZ liczby zadeklarowanych pacjentów. Zespół przeprowadzi ocenę spełnienia standardów akredytacyjnych na podstawie przeprowadzonych wywiadów, przeglądu dokumentacji jednostki, przeglądu dokumentacji medycznej i obserwacji bezpośredniej. Zakładamy, że do przeglądu akredytacyjnego przystąpi 200 jednostek POZ, spośród 240 objętych wsparciem szkoleniowo-konsultacyjnym. Takie założenie wynika z doświadczeń w prowadzeniu wizyt akredytacyjnych i realizacji wcześniejszych projektów. Nie wszystkie jednostki składające wnioski o udzielenie akredytacji poddają się finalnie ocenie akredytacyjnej, część rezygnuje.

Prowadzone będą seminaria, organizowane przez Wnioskodawcę, z wizytatorami i wizytatorkami w celu omówienia standardów akredytacyjnych, metod ich oceny oraz metodyki prowadzenia wizyt akredytacyjnych w połączeniu z doradztwem merytorycznym skierowanym do zespołów wizytujących. Seminaria będą również zawierać moduł dot. tematyki dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami. W spotkaniach uczestniczyć będą eksperci i ekspertki CMJ, a udział w seminariach umożliwi również wizytatorom i wizytatorkom wymianę doświadczeń, ujednoczenie sposobu interpretacji standardów, omówienie problemów powstałych w trakcie prowadzenia wizyt.

Dodatkowo, placówki podstawowej opieki zdrowotnej otrzymają wsparcie w zakresie badania wskaźników jakości, co ma wpływ na wiarygodność oceny, ponieważ nie ogranicza się tylko do informacji i danych pozyskanych podczas wizyty akredytacyjnej.

Produkty zadania:

- 200 przeglądów akredytacyjnych w jednostkach POZ
- 200 raportów zawierających ocenę wdrożenia standardów akredytacyjnych
- 3 seminaria z wizytatorami i wizytatorkami

Okres realizacji zadania: od lipca 2024 do grudnia 2027, tj. od 7 do 48 miesiąca realizacji projektu.

Szacowany % budżetu proj.: 5 327 588 PLN, czyli 31,1 % kosztów budżetu projektu.

Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?

Nie

Czy projekt będzie projektem grantowym?

Nie

Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie

4 kwartał 2023 r.

Przewidywany okres realizacji projektu

styczeń 2024 – grudzień 2027

Szacowany budżet projektu

Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN):

- w roku 2024: 2 139 313,00
- w roku 2025: 5 595 490,00
- w roku 2026: 5 883 076,00
- w roku 2027: 3 511 773,00

ogółem: 17 129 652,00

Wymagany wkład własny beneficjenta (PLN): Nie

Szacowany wkład UE (PLN): 14 135 388,83 PLN (82,52%)

Cross-financing: Nie

Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami

Wskaźniki rezultatu

1. Liczba podmiotów leczniczych, u których przeprowadzono ocenę akredytacyjną

Wartość docelowa dla projektu: 200

Do wskaźnika wliczane będą podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w których przeprowadzono przegląd akredytacyjny.

2. Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które w wyniku udziału w projekcie otrzymały certyfikat akredytacyjny

Wartość docelowa dla projektu: 160

Do wskaźnika wliczane będą podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, które uzyskały certyfikat akredytacyjny w wyniku udziału w projekcie.

Wskaźniki produktu

1. Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, objętych wsparciem w zakresie działań projakościowych

Wartość docelowa dla projektu: 240

Do wskaźnika wliczane będą podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, objętych programem akredytacyjnym.

2. Liczba pracowników POZ, którzy uzyskali wsparcie szkoleniowe w zakresie standardów akredytacyjnych i przygotowania jednostki podstawowej opieki zdrowotnej do ich wdrożenia

Wartość docelowa dla projektu: 960

Szczegółowe kryteria wyboru projektu

Kryteria dostępu

nie dotyczy

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania

Miejscowość, data: Warszawa, 1.12.2023r.

Podpis osoby upoważnionej: Małgorzata Iwanicka-Michałowicz

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania: [do
uzupełnienia] 5.12.2023