

Regionalne Centrum Onkologii w Bydgoszczy – szpital z certyfikatem jakości

Regionalne Centrum Onkologii w Bydgoszczy jest pierwszym szpitalem onkologicznym, który w wyniku dobrowolnego poddania się niezależnej, zewnętrznej ocenie uzyskał miano szpitala akredytowanego, co jest jednoznaczne z przyznaniem mu „certyfikatu jakości” za świadczone w nim usługi medyczne.

Nie bez znaczenia pozostaje to, że oprócz pierwszeństwa w regionie, Regionalnemu Centrum przypadł splendor bycia jedynym, jak do tej pory, ośrodkiem onkologicznym w Polsce, który może poszczycić się takim wyróżnieniem.

Podstawowym założeniem procedury „sprawdzania szpitali” – opracowanej przez krakowskie Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, przy wykorzystaniu najlepszych wzorców w tej dziedzinie – jest ocena poziomu dotrzymania przez szpital standardów z zakresu bardzo szeroko pojętej opieki nad pacjentem oraz zarządzania strukturą, czyli tworzenia niezbędnych warunków dla dobrej opieki.

Proces akredytacji szpitali opiera się na standardach maksimum, a to wymaga od szpitali starających się o certyfikat niemałego wysiłku przy spełnianiu zawartych w standardach wymagań. Konstrukcja i merytoryczna za-

wartość standardów, bardzo szeroki zakres działalności szpitalnej, który obejmuje oraz wysoki poziom spełniania wymagań konieczny dla uzyskania pozytywnej oceny – to wszystko powoduje, że proces akredytacji dla każdego szpitala stanowi poważne wyzwanie, od momentu podjęcia dobrowolnej decyzji o uczestnictwie, poprzez trudny okres przygotowań do oceny i samą ocenę, aż po nie dającą się określić przyszłość. Pierwszym krokiem do zapewnienia jakości było przekonanie do tej idei pracowników RCO. Wszyscy oni – zaczynając od najwyższego kierownictwa – zostali włączeni w proces zapewnienia właściwej i zgodnej z wymaganiami pacjentów jakości świadczeń. Podczas tworzenia warunków dla takiego procesu zwrócono szczególną uwagę na współdziałanie poszczególnych elementów struktury, przyjmując słuszne założenie, że na dobrą finalną jakość usługi wpływ mają nie tylko sprawne ręce chirurga, nowoczesna aparatura medyczna i skuteczne sposoby pielęgnacji, ale również dobre jakościowo zaplecze, planowo i rzetelnie zorganizowane środowisko opieki, w którym pacjent i jego potrzeby zajmują centralne miejsce. To przeświadczenie towarzyszyło wszystkim działaniom związanym z przygotowaniem do oceny akredytacyjnej. Nie można pominąć

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY

*W oparciu o ocenę dokonaną przez wizytatorów Ośrodka Akredytacyjnego
w dniach 17.04 - 19.04.2000
przyznaje*

*Regionalnemu Centrum Onkologii
Szpitalowi im. Prof. J. Łukaszczyka w Bydgoszczy*

*Status Szpitala Akredytowanego
na okres od 17.05.2000 do 16.05.2003
Certyfikat Nr : 2000/7*

Rafal Nizankowski
Dr hab. n. med. Rafal Nizankowski
Dyrektor
Centrum Monitorowania Jakości
w Ochronie Zdrowia

istotnego faktu, że działania te wpisują się w już wcześniej realizowane założenia do strategii Szpitala, w której problematyka poprawy jakości usług znalazła istotne miejsce. Tworzenie nowej pod względem formy i zawartości dokumentacji medycznej, rozwinięcie ochrony praw pacjenta w duchu Deklaracji WHO, standaryzacja procesów leczenia i opieki pielęgniarskiej, optymalizacja kosztów związanych z leczeniem oraz szeroko rozumiana promocja zdrowia, to działania rozpoczęte jeszcze przed akredytacją, które dzięki niej uzyskały dodatkowe wzmocnienie w postaci certyfikatu – celu postawionego przed zarządem i personelem RCO.

Regionalne Centrum Onkologii podjęło wyzwanie, i w wyniku trzydniowej wizytacji, w dniach 17-19 kwietnia 2000 r., podczas której dokonano oceny funkcjonowania ok. 200 standardów, szpital uzyskał 82% akceptacji dla poziomu ich spełniania, co daje podstawę do przyznania mu statusu szpitala akredytowanego.

Ten niewątpliwy sukces nie przysłania, zarówno zarządowi Centrum, jak i zaangażowanemu w proces akredytacji personelowi, oczywistej świadomości tego, że uzyskany certyfikat jest bardzo ważnym i pomyślnym, jednak tylko wstępem do trwałego i trudnego procesu dbania o dobrą jakość świadczonych usług.

Być może najważniejszą korzyścią odniesioną z akredytowania szpitala jest otworzenie jego personalnej i organizacyjnej struktury na myślenie i działanie sprzyjające poprawie jakości.

Inwestowanie w lepszą ochronę praw pacjenta, doskonalenie sposobów sprawowania nad nim opieki poprzez wprowadzanie coraz skuteczniejszych standardów leczenia i profilaktyki, minimalizacja zakażeń szpitalnych oraz kreowanie nowoczesnych wzorów zarządzania strukturą Szpitala – to korzyści płynące z akredytacji, których wymiernych efektów należy spodziewać się w przyszłości.

W tym sensie, a w gruncie rzeczy zawsze chodzi o dobro pacjenta, wysiłek Regionalnego Centrum Onkologii opłacił się i będzie procentował, o ile szpital wykaże konsekwencję w raz podjętych działaniach.

W podsumowaniu można stwierdzić, że zadaniem zapewnienia jakości jest ustalenie istniejącego stanu jakości, a następnie jego ulepszanie za pomocą metod i technik umożliwiających ewolucję struktur, procesów i rezultatów pod kątem pożądanых celów.

Zbigniew Pawłowicz

Dyrektor Regionalnego Centrum Onkologii- Szpital
im. Prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy
85-796 Bydgoszcz
ul. Dr Izabeli Romanowskiej 2

International Intensive Course in Oncology we Wrocławiu

W dniach 2-16 września br. odbywał się we Wrocławiu drugi Międzynarodowy Intensywny Kurs Onkologii, organizowany przez Akademię Medyczną we Wrocławiu pod auspicjami Europejskiego Programu ERASMUS.

W Komitecie Honorowym znaleźli się m.in. Jolanta Kwaśniewska, kard. Henryk Gulbinowicz i min. Franciszka Cegielska. Komitetowi Naukowemu przewodniczył

prof. Jan Kornafel, a Organizacyjnemu – prof. Alicja Chybicka. Współorganizatorem i jednym ze sponsorów była Polska Fundacja Europejskiej Szkoły Onkologii.

Materiały szkoleniowe kursu wydane zostały w dwóch tomach w języku angielskim (ponad 1100 stron) i w jednym tomie – po polsku (ponad 800 stron).