



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



RAZEM
DLA ZDROWIA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jakość w ochronie zdrowia i bezpieczeństwo pacjenta

Anna Sitek

Fundacja MY Pacjenci



NACZELNA
IZBA LEKARSKA



Naczelna Izba Aptekarska



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Charakterystyka respondentów (N=176)



81% kobiet
19% mężczyzn



65% z wykształceniem wyższym
25% z wykształceniem średnim



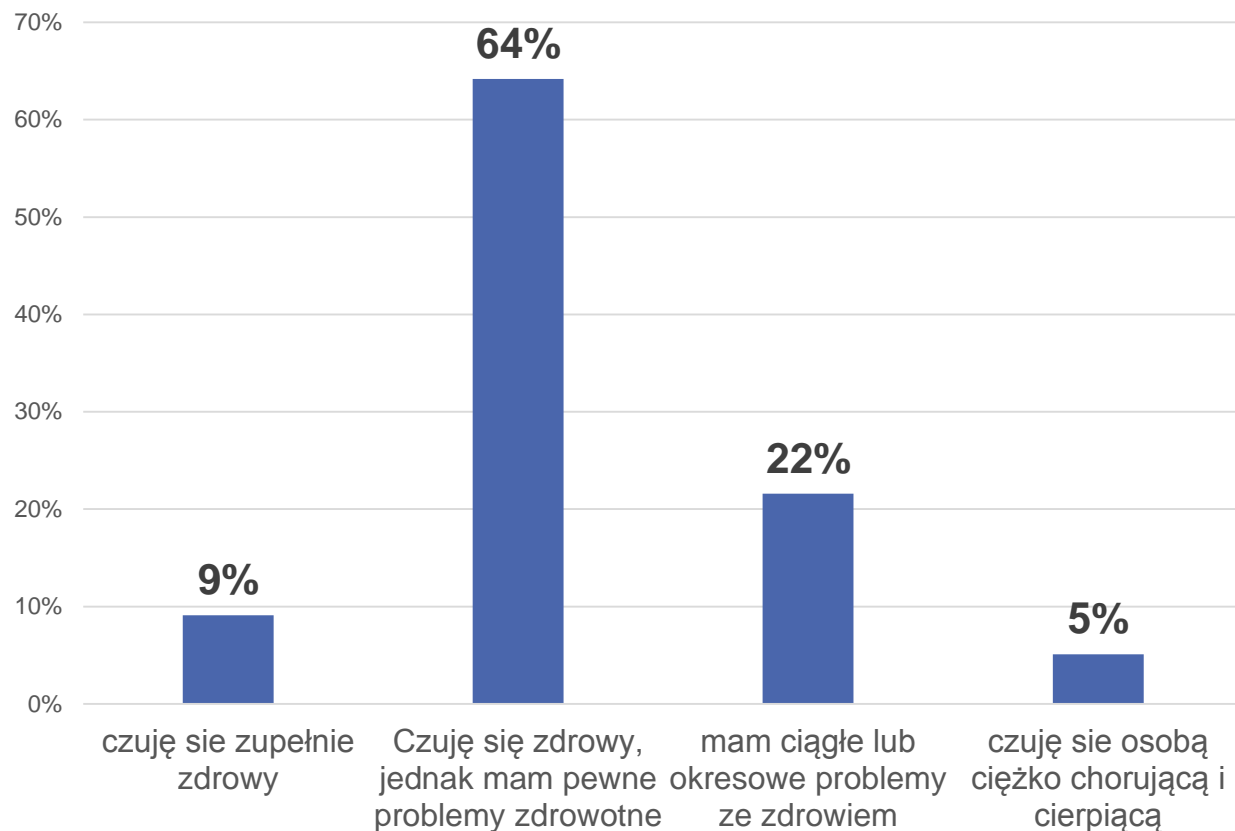
45% z dużych miast
30% z małych miast
11% ze średnich miast
14% zamieszkujących na wsi

W badaniu uczestniczyły osoby w wieku 15-73 lat (32% stanowią osoby w wieku 41-50 lat; 29% osoby w wieku 31-40 lat oraz 21% osoby w wieku 21-30; średnia wieku wynosiła 40 lat), reprezentujące przede wszystkim:

- **pacjentów (65%)**
- **obywateli (9%)**
- **pielęgniarki i położne (3%)**
- **przedstawicieli org. pacjenckich (3%)**

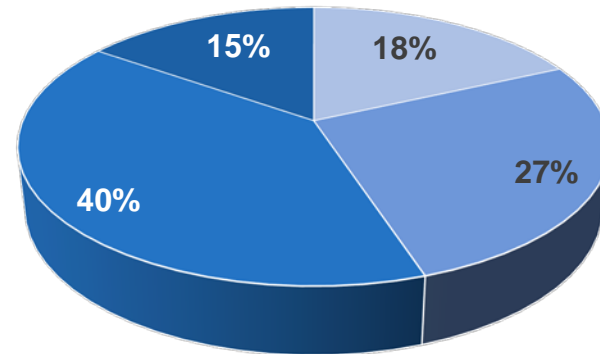


Stan zdrowia respondentów (N=176)



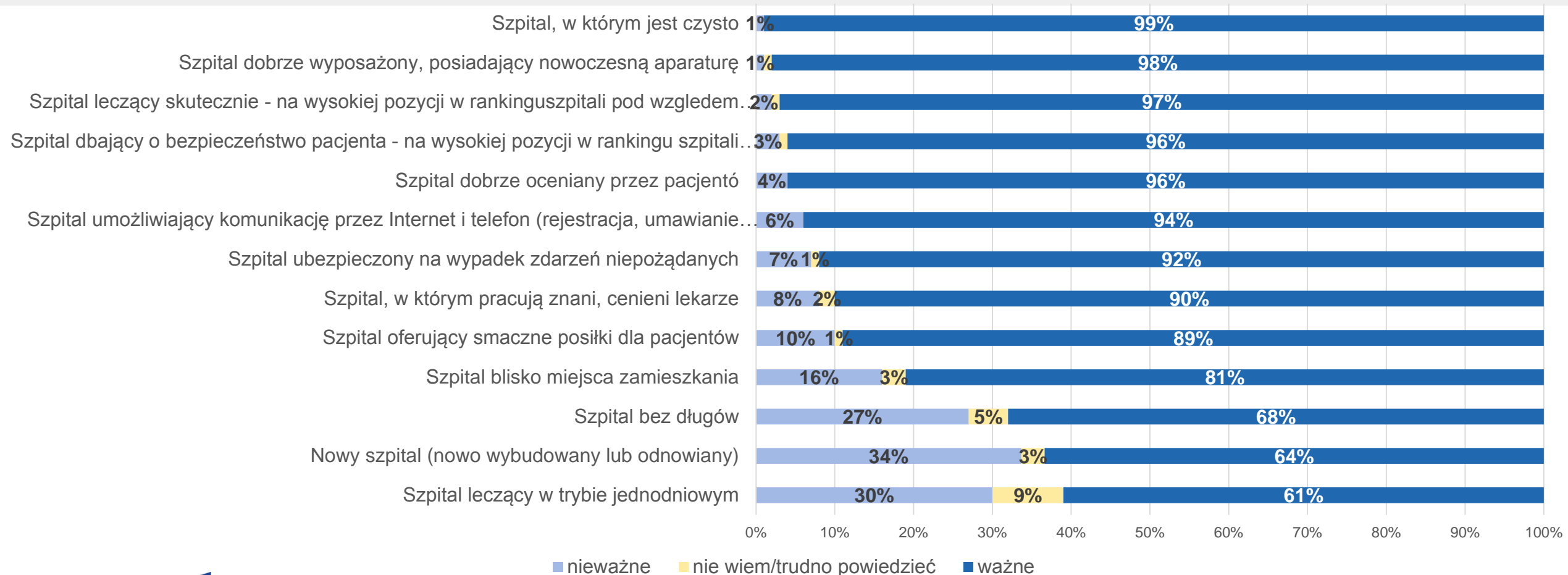
Wśród osób uczestniczących w badaniu online zdecydowaną większość stanowią osoby zdrowe; niemniej jednak tylko co 10 osoba nie skarży się na żadną dolegliwość.

Czy kiedykolwiek Pan/i lub ktoś z najbliższej rodziny doświadczył wypadku medycznego? (N=176)

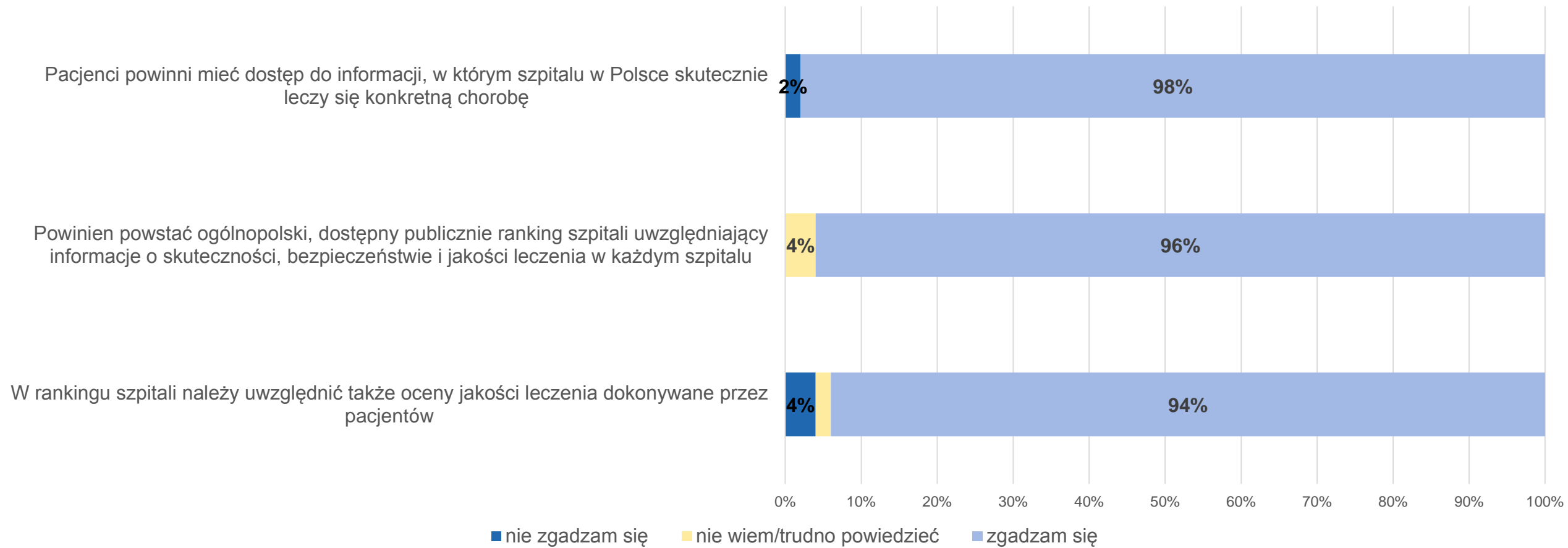


- tak, sam/a doświadczyłem/am wypadku medycznego
- tak, osoba z mojej najbliższej rodziny doświadczyła wypadku medycznego
- nie
- nie wiem/nie pamiętam

Na ile ważne byłyby dla Pana(i) niżej wymienione cechy szpitala, gdyby miał(a) Pan(i) wybrać szpital, po to żeby się w nim leczyć? (N=176)

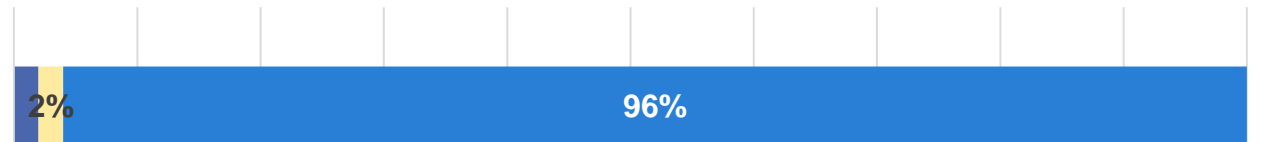


Ranking szpitali (N=100)

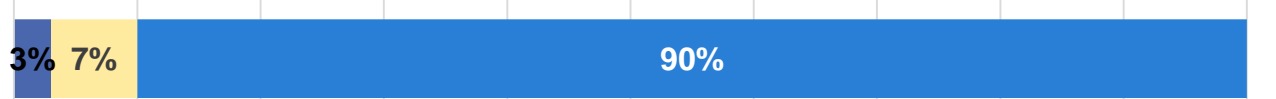


Finansowanie podmiotów ze środków publicznych - sieć szpitali (N=100)

Placówki medyczne, w których jakość i bezpieczeństwo leczenia są oceniane jako niezadowalające powinny mieć obowiązek pilnego poprawienia wyników.



W skład komisji decydujących o ocenie jakości i bezpieczeństwa leczenia oraz uzyskaniu przez szpital potwierdzenia spełniania standardów jakości i bezpieczeństwa powinni wchodzić przedstawiciele pacjentów.



Należy uwzględnić sprawdzone w praktyce wskaźniki jakości i bezpieczeństwa leczenia w decyzjach dotyczących finansowania świadczeń ze środków publicznych, np. przy włączaniu szpitala do sieci szpitali.



Jeśli poprawa niezadowalających wyników nie następuje w wyznaczonym czasie, placówki medyczne nie powinny być finansowane ze środków publicznych.



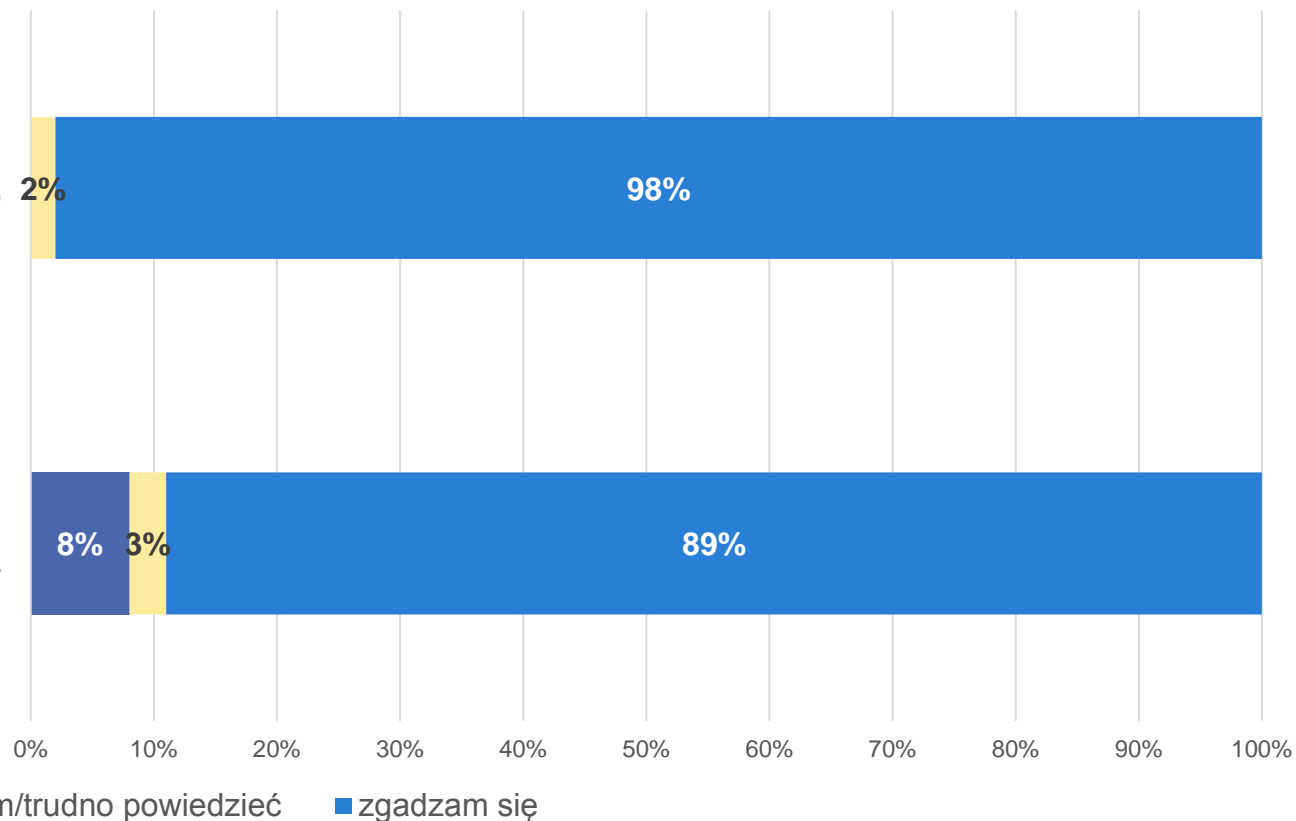
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

■ nie zgadzam się ■ nie wiem/trudno powiedzieć ■ zgadzam się

Naprawa szkód powstałych w wyniku wypadków medycznych (N=100)

Pacjenci doznający uszczerbku na zdrowiu w wyniku wypadków medycznych powinni otrzymać szybko i bezpłatnie specjalistyczną pomoc medyczną w kraju lub za granicą, niezbędną do przywrócenia im zdrowia.

Pacjent, u którego doszło do wypadku medycznego, powinien mieć pierwszeństwo w dostępie do świadczeń zdrowotnych, które są niezbędne do przywrócenia mu zdrowia.



Odszkodowania za uszczerbek na zdrowiu spowodowany wypadkiem medycznym (N=100)

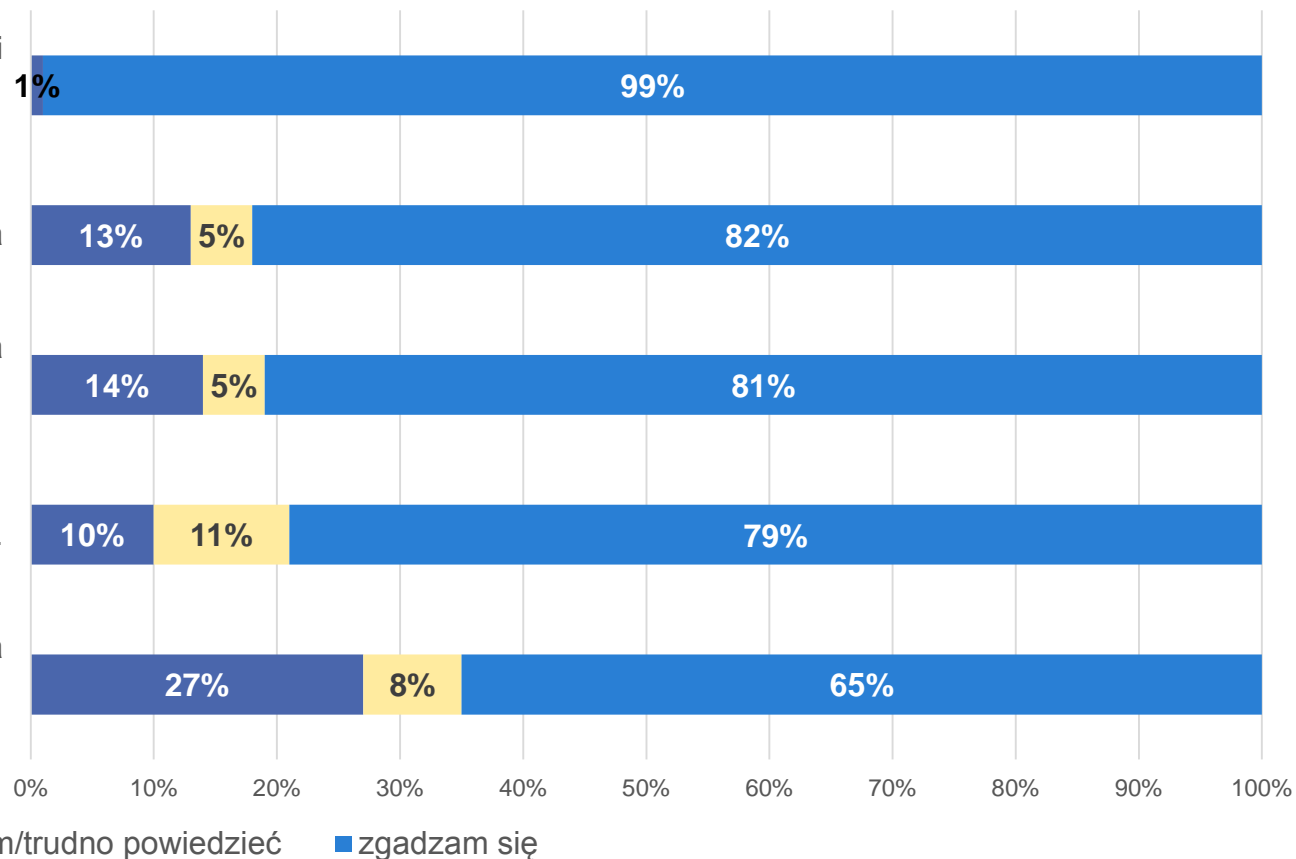
Odszkodowania za uszczerbek na zdrowiu spowodowany wypadkami medycznymi powinny umożliwiać pokrycie dodatkowych wydatków związanych z leczeniem skutków wypadku.

Ofiary wypadków medycznych powinny otrzymać odszkodowanie odpowiednie do wielkości uszczerbku na zdrowiu bez konieczności wykazania przed sądem winy za wypadek.

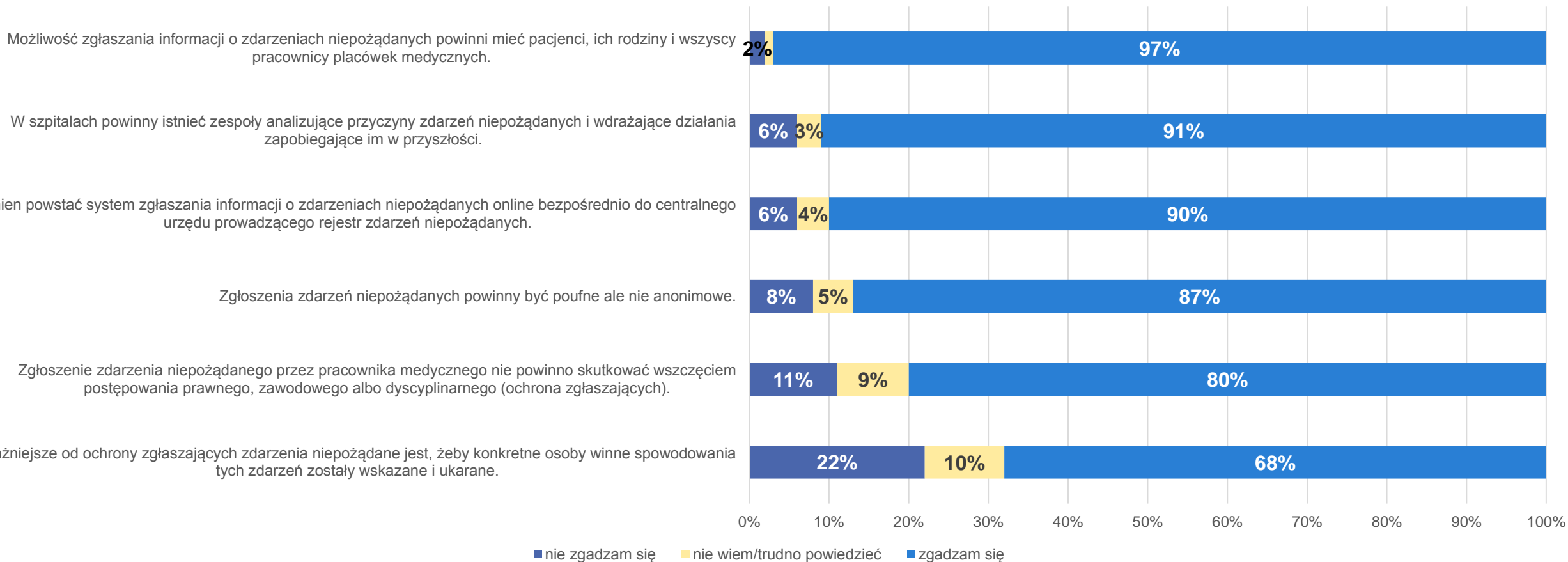
Ofiary wypadków medycznych powinny otrzymać zadośćuczynienie (rekompensata za krzywdę - szkodę niemajątkową związaną z wyrządzoną szkodą na osobie) bez konieczności przeprowadzenia rozprawy w sądzie.

Powinien istnieć odrębny fundusz odszkodowań za wypadki medyczne.

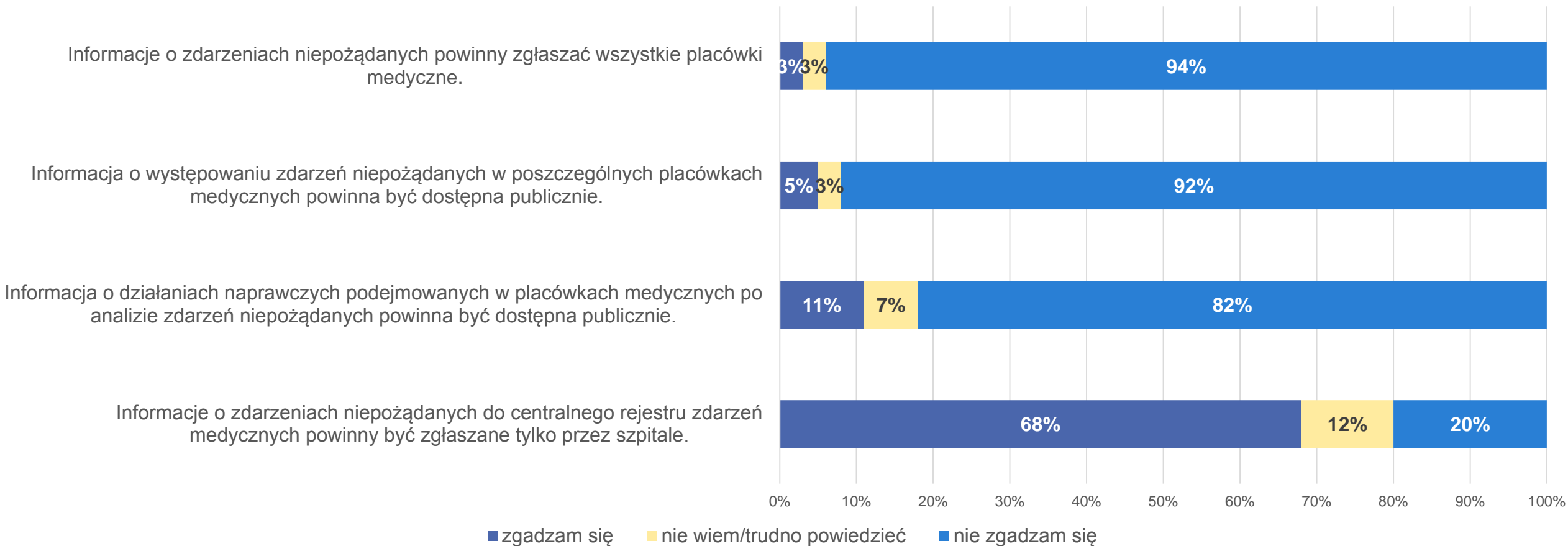
Odszkodowania za wypadki medyczne (naprawienie szkody majątkowej lub szkody na osobie) powinny przysługiwać osobom, które doznały znacznego uszczerbku na zdrowiu., tj. więcej niż 15%.



Zgłaszanie informacji o zdarzeniach niepożądanych (N=100)

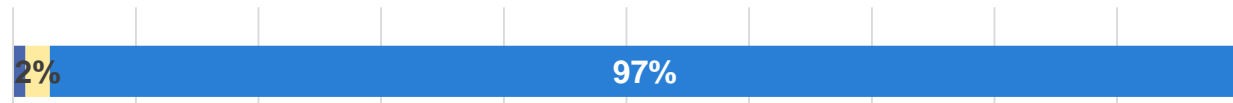


Rejestr zdarzeń niepożądanych (N=100)

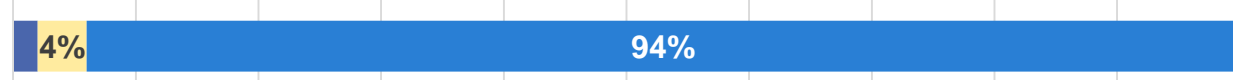


Monitorowanie skuteczności, bezpieczeństwa i jakości leczenia w szpitalach (N=100)

Pacjenci powinni mieć możliwość oceny jakości opieki w placówkach medycznych poprzez ogólnodostępne ankiety.



We wszystkich placówkach medycznych należy monitorować wskaźniki skuteczności i jakości leczenia i podejmować działania w kierunku ich poprawy.



Konieczne jest stosowanie wskaźników bezpieczeństwa i jakości, które nie spowodują, że szpitale będą „unikać” leczenia ciężkich i ryzykownych schorzeń.



Wyniki oceny jakości opieki w placówce przez pacjentów powinny wpływać na wysokość finansowania placówki ze środków publicznych.



Wyniki oceny jakości opieki w placówce przez pacjentów powinny wpływać na wysokość wynagrodzenia personelu medycznego.



Zespoły analizujące przyczyny zdarzeń niepożądanych i wdrażające działania zapobiegające im w przyszłości powinny istnieć tylko w szpitalach.



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

■ nie zgadzam się ■ nie wiem/trudno powiedzieć ■ zgadzam się

Dziękuję za uwagę!

