



Felhívás **fekvőbeteg gyógyintézetek és járóbeteg szakrendelők** számára
akkreditációs felülvizsgálatra való felkészítésre.

I. A projekt bemutatása

A Társadalmi Megújulás Operatív Program keretében 2012 decemberében indult el a TÁMOP-6.2.5.A-12/1-2012-0001 azonosító számú, „A Szervezeti hatékonyság fejlesztése az egészségügyi ellátórendszerben – Egységes külső felülvizsgálati rendszer kialakítása a járó- és fekvőbeteg szakellátásban, valamint a gyógyszerértékesítési ellátásban” című kiemelt projekt megvalósítása, melynek keretében kidolgozásra kerülnek a hazai egészségügyi szolgáltatók működési standardjai és külső felülvizsgálati rendszere.

A BELLA megnevezésű akkreditációs program célja az egészségügyi ellátás színvonalának, biztonságának, hatékonyságának, eredményességének, átláthatóságának és költséghatékonyságának javítása az ezt támogató standardok és külső felülvizsgálati módszerek alkalmazásával. Az akkreditációs igazolást elnyerni kívánó egészségügyi szolgáltatók díj ellenében az akkreditációs felülvizsgálat lebonyolítása mellett tanácsadásban, oktatásban is részesülnek. A részvétel az Egészségügyi Törvény alapján önkéntes (124.§.)

A BELLA programhoz való csatlakozás elősegítésére a GYEMSZI támogatást kíván nyújtani a Közép-magyarországi Régióban elhelyezkedő fekvőbeteg gyógyintézetek és járóbeteg szakrendelők számára az ingyenes felkészítés biztosításával.

II. Szakmai tartalom

A nyertes pályázók képzést és tanácsadást kapnak a következő témakörökben:

- a **BELLA program** általános ismerete, az akkreditációt megalapozó **betegbiztonsági és működtetési kérdések** a fekvőbeteg és járóbeteg intézményekben;
- a **standardok értelmezése**, a gyakorlati bevezetés módszertanának áttekintése, a **standardok szerinti működés** kialakításának támogatása;
- **felülvizsgálati eljárások** bemutatása és értelmezése;
- az akkreditációs rendszerhez kapcsolódó **informatikai eszközök** használatának elősegítése;
- **önértékelési kérdőívek** kitöltésére való felkészítés;
- a **helyszíni felülvizsgálatra** való felkészülés támogatása.

A nyertes intézményekben a fentiek érdekében a következő tevékenységek végzése zajlik majd:



- formális oktatás az intézményt képviselő szakemberek számára;
- munkacsoport megbeszélések képzett felülvizsgálók irányításával;
- helyszíni bejárások, szemlék, interjúk alapján célzott tanácsadás.

A felkészítés időtartama 6-12 hónap között változik, ez a szakmai összetétel, ellátási volumen és a tevékenység komplexitásának a függvénye.

Az akkreditációs felülvizsgálat lebonyolítása és az akkreditációs státuszra vonatkozó döntés meghozatala nem része a pályázati projektnek.

Pályázói kör:

- **Közép-magyarországi Régióban** elhelyezkedő, közfinanszírozott fekvőbeteg gyógyintézetek, integrált fekvő- és járóbeteg intézmények és önálló járóbeteg szakrendelők;
- önálló gazdálkodást folytató, munkája szervezését önmaga végző intézmény vagy szervezeti egység (fekvőbeteg ellátásban pl. önálló telephely vagy klinika is pályázhat), amely rendelkezik a szervezet/szervezeti egység működésére vonatkozó önálló döntési és intézkedési jogkörrel.
- nem pályázhatnak a már zajló pilot programban résztvevő intézmények illetve ezen intézmények telephelyei.

III. A jelentkezőkkel kapcsolatos elvárások és az együttműködés keretei:

III.1. **vezetői elkötelezettség** és támogatás,

III.2. **fogadókészség** az ajánlásokra és a **változtatások bevezetésének** biztosítására,

III.3. **együttműködés biztosítása** a standardokban megfogalmazott elvárások bevezetése során,

III.4. intézményi mérettől függően¹ egy-két **személy kijelölése**, akik a program során az intézményen belül a szakmai koordinációért felelősek, kapcsolatot tartanak a projekt szakmai vezetésével és a projektmenedzsmenttel,

III.5. a rendszer bevezetéséhez kapcsolódó **oktatásokban való részvétel** (osztályonként, részlegenként 1-5 fő), beleértve az intézmény / szervezeti egység vezetőit,

III.6. az intézmény munkatársai **aktívan közreműködnek** és együttműködnek a **standardok bevezetésében, a tanácsadási folyamatban**, valamint a program során végzett egyéb tevékenységeikben,

III.7. az intézmény nyilatkozatban **vállalja, hogy a felkészítés lezárását követő 6 hónapon belül bejelentkezik a felülvizsgálati eljárásba.**

¹ járóbeteg vagy 400 ágynál kisebb fekvőbeteg intézmény 1 fő, egyébként 2 fő.

Az ingyenes felkészítés mellett a felülvizsgálati eljárás díjköteles lesz. A jelen pályázatban nyertes intézmények számára az intézmény méretétől függő, mérsékelt díj kerül meghatározásra.

A nyertes pályázókkal **Együtműködési megállapodást** kötünk, mely tartalmazza a fentiekben ismertetett program során való együttműködés kereteit.

A felhívásra való jelentkezést a szili.tamas@gyemszi.hu e-mail címre kérjük elküldeni **2014. augusztus 15. (péntek) 18 óráig**.

IV. A jelentkezéshez a következő dokumentumokat kérjük csatolni:

IV.1. Alapító okirat pályázó által hitelesített másolati példánya

IV.2. Motivációs levél arról, hogy **miért kívánnak belépni az akkreditációs rendszerbe**, és **hogyan kívánják biztosítani az együttműködés** kereteiben leírtakat (max. 2 oldal).

IV.3. Nyilatkozat arról, hogy az intézmény dolgozói munkaidő kedvezményt kapnak a **szükséges oktatásokon való részvételre** (5x4 óra).

IV.4. A III.4 pont szerinti szakember(ek) aláírt (szkennelt) **önéletrajzai** (1-2 fő). Az önéletrajz(ok)hoz csatoltan az érintett szakember és az intézmény/szervezeti egység **vezetője nyilatkozatban vállalja**, hogy a kijelölt személy(ek) a projekt során a projekt rendelkezésére áll(nak).

IV.5. Rövid összefoglaló arról, hogy az intézmény vezetése **hogyan kívánja fenntartani** a standardok szerinti működést a következő évek során (max. 2 oldal).

IV.6. Nyilatkozat az akkreditációs programba való belépési szándékról.

IV.7. A pályázathoz csatoltan a következő információk megadása:

- pályázó intézmény/telephely/klinika megnevezése,
- felelős vezető neve, beosztása, telefonszáma és e-mail címe, aki a működési standardok bevezetésével kapcsolatos döntéseket meghozhatja,
- pályázati terület: önálló fekvő, integrált járó/fekvő, önálló járó,
- a pályázatban érintett fekvőbeteg osztályok és ágyszámuk, diagnosztikai egységek, szakrendelők és óraszámuk,
- kapcsolattartó személy megnevezése, beosztása, releváns iskolai végzettsége, telefonszáma és e-mail címe.

V. A pályázatok elbírálása

A pályázatokat a projekt **szakmai vezetése bírálja** az V.1.-V.6. szempontok szerint. Az összegzett vélemények alapján a **kedvezményezettokről a GYEMSZI főigazgatója dönt**.

A pályázatok **elbírálása a beadási határidőtől számított 3 héten belül megtörténik**, az eredményről a pályázókat e-mailben értesítjük.

Határidőn túl érkezett, vagy nem a pályázói körbe tartozó pályázatokat nem értékeljük. Formai hiányosságok pótlására 5 napon belül van lehetőség az értékelő bizottság jelzését követően, tartalmi módosításra nincs lehetőség. A hiánypótlást követően is hiányos pályázat nem kerül elbírálásra.

A pályázatok értékelési szempontjai:

- V.1. Az elvárások (vezetői elkötelezettség és támogatás, az együttműködés biztosítása, a munkatársak részvételének támogatása) megjelenítésének mértéke a pályázati anyagban.
- V.2. A standardok teljesítésére vonatkozó elképzelések megjelenítése a pályázati anyagban.
- V.3. A projekt helyi koordinálását és szakmai irányítását végzők képességének és felkészültségének igazolása a csatolt önéletrajzokban.
- V.4. Az akkreditációs rendszerbe való belépési szándék indoklása.
- V.5. A hosszabb távú fenntartásra vonatkozó elképzelések relevanciája.

A bírálók a szempontokat 3 fokozatú skálán értékelik (0-nem megfelelő, 1-elfogadható, 2-kiváló). Amennyiben valamely témakörben az összesített pontszám 0 értékű, a pályázat nem támogatható. A programba a pályázók méretétől függően 3-5 fővárosi vagy Pest megyei intézmény kerülhet.

A felhívással kapcsolatos kérdéseket a szili.tamas@gyemszi.hu e-mail címen tehetik fel.

Melléklet: az akkreditáció alapjául szolgáló standardok listája



Melléklet

A tesztelendő standardok listája*

Standard cím	Alkalmazhatóság (F=fekvő, J=járó, M=mindkettő)
Tényeken alapuló vezetői döntéshozatal	M
Szakmai fejlesztési terv készítése és alkalmazása	M
Belső kommunikáció	M
Külső kommunikáció	M
A járóbeteg-szakellátás hatáskörébe tartozó, a beteg otthonában történő szakellátás	J
A járóbeteg-szakellátó intézmény egyes szakrendelése közötti együttműködés	J
A betegbiztonságot javító vezetői tevékenység, nemkívánatos események kezelése	M
Adatvédelem, adatbiztonság	M
Humán erőforrás kezelése	M
Munkatársak folyamatos oktatása, képzése	M
Új munkatársak oktatása, tájékoztatása	M
A személyzet oktatása sajátos ellátási szükségletű személyek ellátásáról	M
Infrastruktúra, épületbiztonság, eszközök, berendezések	M
Beszerezés és raktározás	M
Környezetvédelem	M
Dokumentumkezelés	M
Minőségmenedzsment és minőségfejlesztés	M
Helyi szakmai eljárások készítése és adaptálása	M
Helyi szakmai ellátást szabályozó dokumentumok alkalmazása	M
Klinikai audit végzése	M
Fertőzés-megelőzés és -felügyelet stratégiája	M
Az infekciókontroll irányítási- és surveillance alapján történő működtetési rendszere	M
Az antibiotikum-alkalmazás irányítása	M
A fertőzött és kolonizált betegek ellátása	M
Takarítás, tisztítás, fertőtlenítés, sterilizálás	M
Betegelőjegyzés, várakozási időtartam és azzal kapcsolatos tájékoztatás	M
Betegazonosítás	M
Betegfelvétel és vizsgálat, ellátási terv készítése	M
Sürgősségi betegek felvétele, ellátása	M
A betegek (hozzátartozók és/vagy törvényes képviselők) tájékoztatása	M
Betegek oktatása	M
Társbetegségek felismerése részleges, vagy hiányzó betegség belátású betegeknél	M
A rehabilitációs szükségletek azonosítása és a kielégítésükre vonatkozó eljárások azonosítása	M
Megfelelő diéta rendelése a kezelés során	M
Betegdokumentáció	M
Vizsgálati anyagok vétele, tárolása, kezelése és szállítása, valamint leletkiadás	M
Diagnosztikai vizsgálatok rendelése és a betegek előkészítése a vizsgálatra	M



A képkalkuló diagnosztikai vizsgálatok felvételeinek kezelése	M
Vizsgálati eredmények közlése, és a kritikus eredmények soron kívüli közlése	M
Decubitus prevenció	F
A veszélyeztető magatartás felismerése és megszüntetése	M
Az öngyilkossági veszély értékelése és elhárítása	M
Éles eszközök által okozott sérülések, balesetek megelőzése	M
Esések megelőzése és a kapcsolódó kockázatok kezelése	M
Korlátozó intézkedés szakszerű alkalmazása	M
Gyógyszer hatások/mellékhatások monitorozása	M
A gyógyszerek elrendelése és a gyógyszerek szedésével kapcsolatos tájékoztatás	M
Szóbeli gyógyszerrendelés szabályai	F
Biztonságos gyógyszerelés	F
Magas kockázatú gyógyszerek kezelése, alkalmazása	M
Keverék infúziók előállítása és alkalmazása	M
A beteg gyógyszerelésének folyamatos egyeztetése	M
A pszichofarmakoterápiával való együttműködés javítása	M
Vér- és vércsitzmények biztonságos kezelése és alkalmazása	M
Újraélesztés - egészségügyi intézményben, nem intenzív osztályos ellátás keretében	M
Műtét előtti kivizsgálás rendje járó-, illetve fekvőbeteg ellátás során	M
Preoperatív kockázatbecslés a beteg állapotának figyelembevételével, műtéti beavatkozásokhoz	M
A biztonságos aneszteziológiai ellátás folyamata	M
Csekklista használata műtéti tevékenység során	M
A beteg műtét utáni felügyelete	M
Beteg áthelyezés/továbbutalás/visszarendelés fekvőbeteg ellátásban	F
Továbbküldés/visszarendelés a járóbeteg-szakellátásban	J
Gondozási tevékenység a járóbeteg ellátásban	J

*A standardok fejlesztés alatt állnak, a tesztelésre való előkészítés során címük, tartalmuk és számuk (több vagy kevesebb) változhat.

A standardok egy köre szervezeti szintű szabályozást igényel, mások osztályos gyakorlatot írnak le. A standardok témakörökbe rendezése folyamatban van.