



# Ustawa o Jakości Opieki Zdrowotnej i Bezpieczeństwie Pacjenta – stan obecny

Agnieszka Pietraszewska-Macheta  
Dyrektor  
Centrum Monitorowania Jakości

# REGULACJE PRAWNE

---

- Ustawa o jakości zastępuje ustawę o akredytacji z 2008 r.
- Słowo „Jakość i bezpieczeństwo pacjenta” pojawia się pierwszy raz w ustawie z **16.06.2023 r. o jakości i bezpieczeństwie pacjenta** – ustawa wchodzi w życie:  
**8 września 2023 r. i 1 stycznia 2024 r.**
- Jakość jest pojęciem szerszym niż akredytacja;
- Odnosi się nie tylko do zewnętrznej oceny jakości, ale do procesów jakości w ochronie zdrowia niezależnie od ich zewnętrznej oceny.

# PODMIOTY - JAKOŚĆ

Podmiotami odpowiedzialnymi za monitorowanie jakości w Polsce **według nowej ustawy** są:

## **CENTRUM MONITOROWANIA JAKOŚCI**

Prowadzi postępowania akredytacyjne – w wyniku którego podmiot leczniczy otrzymuje certyfikat jakości – **akredytacja jest dobrowolna.**

## **NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA**

Pierwszy raz zdefiniowany jako podmiot zobowiązany do monitorowania jakości – prowadzi postępowanie autoryzacyjne – **autoryzacja dla niektórych podmiotów będzie obowiązkowa.**

# REGULACJE PRAWNE

---

- ❖ **Elementy systemu jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwa pacjenta**
  - ✓ autoryzacja;
  - ✓ wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem,
  - ✓ akredytacja;
  - ✓ rejestry medyczne.
- ❖ **Wskaźniki jakości opieki zdrowotnej.**

Na gruncie ustawy o jakości zdefiniowano pojęcie  
akredytacji:

## DEFINICJA

potwierdzenie spełniania przez podmiot wykonujący  
działalność leczniczą **standardów akredytacyjnych** w  
zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz  
funkcjonowania tego podmiotu.

# PROCES AKREDYTACJI

**Najistotniejsze zmiany w procesie akredytacji:**

**Transparentność procedur, m.in.:**

- ✓ obowiązek publikowania listy podmiotów zakwalifikowanych wstępnie do procesu akredytacji;
- ✓ obowiązek publikowania terminów akredytacji niezwłocznie po dokonaniu oceny wstępnej;
- ✓ obowiązek realizacji przeglądu w terminie 12 miesięcy od dnia złożenia wniosku;

**Przepisy wchodzą w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.**

---

# PROCES AKREDYTACJI

**Najistotniejsze zmiany w procesie akredytacji:**

- Obowiązywanie standardów** – ocena może być dokonana według standardów opublikowanych co najmniej 12 miesięcy (od 1 stycznia 2025 r.);
  - Warunki minimum** – uzyskanie co najmniej 50% maksymalnej możliwej do uzyskania sumy ocen poszczególnych standardów akredytacyjnych dla każdego działu tematycznego;
  - Certyfikat akredytacyjny** – ważny 4 lata;
  - Przegląd weryfikacyjny** – możliwość weryfikacji w okresie ważności akredytacji.
-

# WIZYTATORZY

Jedną z istotnych zmian są zmiany dotyczące **współpracy z wizytatorami CMJ**

Ustawa o jakości określa:

- ✓ **Minimalne wymogi** kwalifikacyjne,
- ✓ **Proces naboru** wizytatorów CMJ,
- ✓ **Maksymalne wynagrodzenie** dla wizytatorów.

Terminy wykonania przeglądu akredytacyjnego

(12 miesięcy od dnia złożenia wniosku)

wymagają posiadania przez CMJ odpowiedniej liczby wizytatorów.

---



# WIZYTATORZY

## Dwa procesy:

- proces weryfikacji** obecnych wizytatorów – art. 60 ustawy o jakości – zakończony – w CMJ mamy zweryfikowanych 96 wizytatorów;
  - nowy nabór na wizytatorów** – rozpocznie się niezwłocznie po opublikowaniu rozporządzenia MZ w sprawie zasad naboru.
-

# PRZREPISY PRZEJŚCIOWE

**Kluczowe w pierwszym okresie wdrożenia ustawy.**

- ✓ Procedowanie „starych” wniosków – złożonych przed dniem wejścia w życie ustawy na starych zasadach (art. 58);
- ✓ Weryfikacja wizytatorów CMJ i stworzenie listy wizytatorów (art. 60),
- ✓ Analiza i weryfikacja standardów – do „starych” wniosków – „stare standardy”;
- ✓ Autoryzacja – dla umów w tzw. sieci zawartych po dniu wejścia w życie ustawy (art. 62);

# AKTY WYKONAWCZE

- Przepisy umożliwiające wdrożenie ustawy:
- Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2023 r. – w sprawie statutu Centrum Monitorowania Jakości;
- Inne akty wykonawcze – projekty rozporządzeń
  - szczegółowy sposób przeprowadzenia procedury oceniającej, wzór certyfikatu, wysokość opłat (art. 41) ;
  - szczegółowy tryb organizowania oraz przeprowadzania naboru kandydatów do pełnienia funkcji wizytatora (art. 43 ust. 5);
  - szczegółowy tryb organizowania oraz przeprowadzania okresowego testu wiedzy (art. 43 ust. 9);
  - wysokość wynagrodzenia wizytatora oraz koordynatora (art. 44 ust. 2)

# INNE ISTOTNE PRZEPISY

---

Przepisy umożliwiające wdrożenie ustawy:

- Wskaźniki jakości – kliniczne, konsumenckie, zarządcze (rozporządzenie Ministra Zdrowia) [art. 4 ust. 2];
- Współczynniki korygujące (zarządzenie Prezesa NFZ) [art. 5 ust. 4];
- Ankieta badania opinii i doświadczeń pacjentów (wzór na stronie Ministerstwa Zdrowia) [art. 20 ust. 1]
- Standardy akredytacyjne (Rada Akredytacyjna projekty + Minister w drodze obwieszczenia) [art. 22 ust. 5];

PTEZ

Polskie Towarzystwo  
Ekonomiki Zdrowia



KONFERENCJA  
NAUKOWA PTEZ  
BEZPIECZEŃSTWO ZDROWOTNE POLAKÓW



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki

Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez  
Ministra Edukacji i Nauki w ramach Programu „Doskonała nauka II”

# Dziękuję za uwagę

[pietraszewska.macheta@cmj.gov.pl](mailto:pietraszewska.macheta@cmj.gov.pl)