

POROZUMIENIE STOWARZYSZEŃ

AKTYWNYCH W DZIEDZINIE ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH W POLSCE
„postęp dzięki różnorodności, siła w jedności”

WSTĘPNE PODSUMOWANIE W IMIENU UCZESTNIKÓW POROZUMIENIA

Dr med .Paweł Grzesiowski, mgr Danuta Pawlik (SHL)

NIEPOŁOMICE 20.09.2018

UWAGI WSTĘPNE

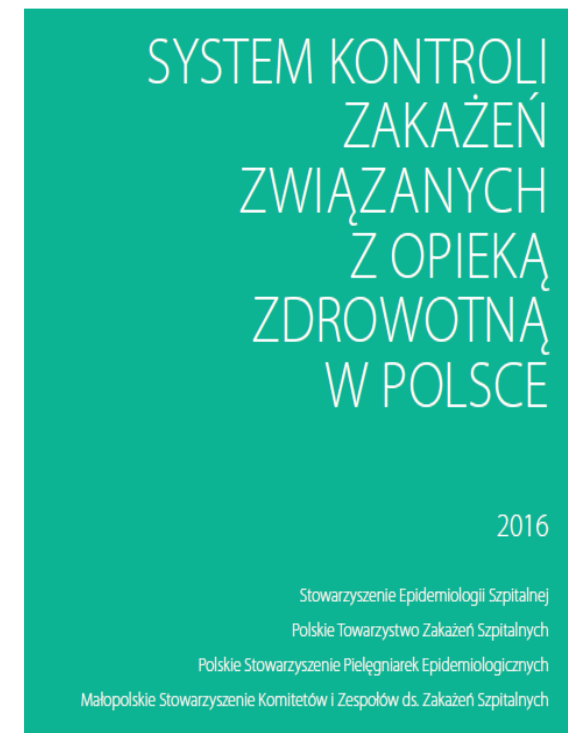
- POLSKA JEST KRAJEM O JEDNYM Z NAJNIŻSZYCH POZIOMÓW ZAUFANIA SPOŁECZNEGO
- OBSZAR MEDYCyny POD WZGLĘDEM RELACJI MIĘDZYLUdzKICH JEST BARDZO TRUDNY / ZANIEDBANY (liczne konflikty, pokoleniowe bariery)
- POLSKIE NEGATYWNE CECHY – egocentryzm, poczucie wyższości, kombinowanie, pesymizm, krytykowanie innych, nieufność
- POLSKIE POZYTYWNE CECHY – kreatywność, elastyczność, ambicja, gościnność, otwartość, pracowitość, bezpośredniość
- NAJLEPSZE EFEKTY PRZYNOSZĄ BEZPOŚREDNIE KONTAKTY W WIĘKSZYM GRONIE WG USTALONYCH ZASAD

STOWARZYSZENIA AKTYWNE W KONTROLI ZAKAŻEN W POLSCE (ASPEKT KLINICZNY)

- POLSKIE TOWARZYSTWO ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH
- STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA
- POLSKIE STOWARZYSZENIE PIEŁĘGNIAREK EPIDEMIOLOGICZNYCH
- TOWARZYSTWO MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ
- MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE KOMITETÓW I ZESPOŁÓW KONTROLI ZAKAŻEŃ
- STOWARZYSZENIE EPIDEMIOLOGII SZPITALNEJ
- INNE
 - POLSKIE STOWARZYSZENIE STERYLIZACJI MEDYCZNEJ
 - POLSKIE STOWARZYSZENIE PRALNIKÓW
 - POLSKIE TOWARZYSTWO MIKROBIOLOGII
 - POLSKIE TOWARZYSTWO LEKARZY EPIDEMIOLOGÓW I CHOROÓB ZAKAŻNYCH

GENEZA IDEI POROZUMIENIA STOWARZYSZEŃ

- Indywidualne działania różnych stowarzyszeń od daty ich powstania
- Wspólne działania, głównie edukacja, legislacja
- Zaproszenie do opracowania strategii – SES, PSPE, PTZS, MSKZKZ (2016)
- Projekt rozporządzenia BCA – odrzucony z powodu różnic merytorycznych (2017)
- Rozmowy na temat rozszerzenia kręgu zainteresowanych wspólną strategią (mediacje MSKZKZ; 2017)
- Inicjatywa SHL – zaproszenie grupy 6 stowarzyszeń dla wypracowania wspólnej koncepcji systemu kontroli zakażeń szpitalnych i stałej platformy wymiany informacji, opinii (2018)



POROZUMIENIE STOWARZYSZEŃ `2018

- POLSKIE TOWARZYSTWO ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH (1994)
- STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA (1997)
- POLSKIE STOWARZYSZENIE PIELEŃNIAREK EPIDEMIOLOGICZNYCH (1998)
- TOWARZYSTWO MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ (2003)
- MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE KOMITETÓW I ZESPOŁÓW KONTROLI ZAKAŻEŃ (2005)
- STOWARZYSZENIE EPIDEMIOLOGII SZPITALNEJ (2016)

ORGANIZACJA POROZUMIENIA STOWARZYSZEŃ

- Posiedzenia warsztatowe 2-4 osoby z zarządu każdego stowarzyszenia, co 1-2 m-ce
- Dyskusja merytoryczna wg wcześniej zaplanowanej tematyki
- Rotacyjny gospodarz
- Statutowe finansowanie (bez sponsorów)
- Dotychczasowe spotkania
 - Warszawa (2-3.02.2018) SHL
 - Warszawa (24.03.2018) SHL
 - Kraków (25.05.2018) PTZS+MSKZKZ
 - Katowice (25.06.2018) PSPE
 - Wrocław (31.08.2018) TMK



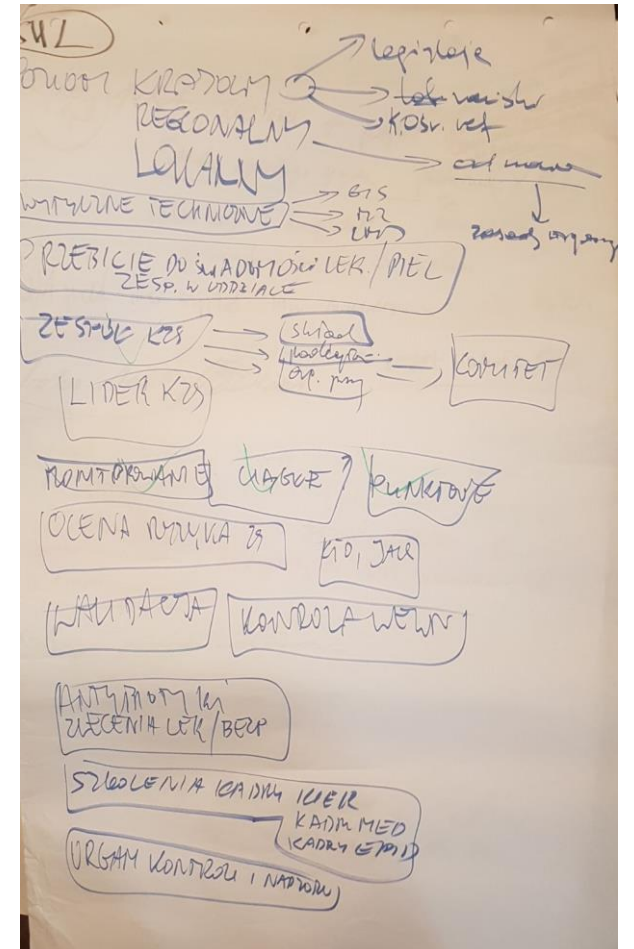
CELE POROZUMIENIA STOWARZYSZEŃ

- Prezentacja poglądów i priorytetów poszczególnych stowarzyszeń
- Wypracowanie wspólnego stanowiska w kluczowych obszarach kontroli zakażeń szpitalnych
- Pogłębiona dyskusja w zakresie odrębności / różnic poglądów
- Opracowanie wspólnych wytycznych / stanowisk w uzgodnionych obszarach
- Przygotowanie / opracowanie założeń merytorycznych aktów prawnych
- Inicjowanie badań / analiz epidemiologicznych
- Dyskusja nad bieżącymi problemami
- Wspólne stanowiska dla Min. Zdrowia, GIS, CMJ, NIK itp.

PRZEBIEG SPOTKAŃ POROZUMIENIA STOWARZYSZEŃ

PIERWSZE SPOTKANIE LUTY 2018 WARSZAWA

- Prezentacje indywidualne każdego stowarzyszenia
- Wiele wspólnych poglądów
- Określenie zagadnień priorytetowych
- Ustalenie tematyki / obszarów podlegających dyskusji
- Przyjęcie koncepcji „Od wspólnych wytycznych merytorycznych do zmian prawnych”
- Ustalenie terminarza spotkań



USTALONA TEMATYKA MERYTORYCZNYCH UZGODNIENÍ POROZUMIENIA STOWARZYSZEŃ

- Zespół i komitet kontroli zakażeń szpitalnych (skład, organizacja pracy, zadania)
- Diagnostyka mikrobiologiczna
- Monitorowanie zakażeń szpitalnych
- Ocena ryzyka zakażeń szpitalnych
- Kontrola wewnętrzna / walidacja systemu kontroli zakażeń szpitalnych
- Polityka antybiotykowa w szpitalu
- Kształcenie /Szkolenia specjalistycznej kadry kontroli zakażeń szpitalnych
- Współpraca z zewnętrznymi podmiotami
- Zakres upublicznienia danych o zakażeniach szpitalnych

INFORMACJA ZWROTNA

WSPÓLNY KOMUNIKAT DO MIN. ZDROWIA / GIS (wrzesień 2018)

- Informacja o organizacji porozumienia stowarzyszeń
- Wskazanie źródeł finansowania (zasoby własne, bez zewnętrznych sponsorów)
- Określenie tematów i form działania
- Przekazanie informacji kontaktowych do stowarzyszeń

WSPÓLNA PREZENTACJA PROMUJĄCA IDEĘ DLA CZŁONKÓW STOWARZYSZEŃ I ŚRODOWISKA MEDYCZNEGO

- Od września 2018 podczas regionalnych i ogólnopolskich konferencji

WSTĘPNE WNIOSKI OGÓLNE

- Potwierdzenie / akceptacja idei Porozumienia Stowarzyszeń
- Przyjęcie trybu prac zespołu
- Akceptacja zakresu tematycznego
- Potwierdzenie potrzeby unowocześnienia systemu kontroli zakażeń w Polsce
- Określenie kolejności działań – „od wytycznych do aktów prawnych”
- Działanie wg zasady „zbudujemy system idealny dla Polski nie ograniczając się aktami prawnymi i doświadczeniami zagranicznymi
- Przegląd aktualnej wiedzy / publikacji jako jedna ze składowych procesu, ale nie jedyna

WSTĘPNE WNIOSKI OGÓLNE

- Konieczność zmian metod działania zespołów i komitetów kontroli zakażeń szpitalnych wobec nowych zagrożeń i wyzwań
- Zwiększenie liczby osób aktywnych w kontroli zakażeń, ich kompetencji, umocowania w strukturze szpitala, podległości, wyposażenia, koncentracja na konkretnych zadaniach
- Określenie wymagań i kwalifikacji personelu zajmującego się kontrolą zakażeń szpitalnych, doprecyzowanie programów kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego
- Koncentracja sił i środków na precyzji monitorowania pod kątem oceny efektywności programu kontroli zakażeń szpitalnych

WSTĘPNE WNIOSKI OGÓLNE

- Zmiana podejścia do oceny ryzyka – większy nacisk na ryzyka szpitalne i ich modyfikację
- Zmiana podejścia do kontroli wewnętrznej – przesunięcie w kierunku audytu
- Unowocześnienie zasad polityki antybiotykowej, konsultacje kliniczne, zespół terapeutyczny
- Szczegółowe informacje w postaci raportu / wytycznych po uzgodnieniu całości zagadnień
- Pilotażowy projekt monitorowania zakażeń w wybranych procedurach medycznych

PODSUMOWANIE

- Ważna inicjatywa – nigdy w historii polskiej epidemiologii takiej nie było
- Wymiana poglądów - lepsze wzajemne relacje
- Zwiększenie siły oddziaływania dzięki wymianie informacji
- Mimo różnic prace cały czas posuwają się do przodu czyli jest nadzieja na lepszy system...

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Wszelkie uwagi i propozycje
biuro@shl.org.pl