

Warszawa, 25 stycznia 2023 r.

Szanowny Pan Andrzej Sokołowski

Prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Szpitali Prywatnych
ul. Derdowskiego 7 (budynek Izby Bawełny)
81-369 Gdynia

Szanowny Panie,

w imieniu Rady Ekspertów programu Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali zwracam się do Ogólnopolskiego Zrzeszenia Szpitali Prywatnych z uprzejmą prośbą o objęcie honorowym patronatem II edycji programu certyfikacyjnego „Bezpieczny szpital to bezpieczny pacjent”.

Głównym celem Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali, którą współtworzą m.in. Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz Stowarzyszenie Epidemiologii Szpitalnej, jest zwiększanie bezpieczeństwa pracowników ochrony zdrowia w miejscu pracy. Misją Koalicji jest promowanie wykorzystania bezpiecznego sprzętu w szpitalach oraz zachęcenie do wdrażania wytycznych i procedur zapobiegających narażeniu pracowników ochrony zdrowia i pacjentów na zdarzenia niepożądane, ekspozycję na materiał biologiczny oraz zakażenia i zranienia.

Działania Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali skupiają się wokół:

- wypracowania katalogu dobrych praktyk, w tym m.in. deklaracji „Bezpieczny szpital to bezpieczny pacjent”,
- realizacji II edycji programu certyfikacji „Bezpieczny szpital to bezpieczny pacjent”,
- edukowania personelu medycznego w zakresie użytkowania bezpiecznego sprzętu,
- zachęcania i mobilizowania szpitali do dbałości o poprawę jakości ochrony zdrowia w codziennej pracy personelu medycznego, co bezpośrednio przekłada się na efektywność procesu leczenia pacjenta.

Rada Ekspertów opracowała dokument deklaracji, pod którym podpisało się już blisko 100 szpitali z całej Polski, a także program certyfikacyjny „Bezpieczny Szpital to Bezpieczny Pacjent”, którego pierwsza edycja właśnie dobiegła końca. Aż 63 placówki medyczne z całej Polski wzięły udział w projekcie weryfikacji kryteriów certyfikacyjnych.

Jak wynika z raportu „*Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/UE w Polskich szpitalach*”, co roku w Polsce dochodzi do około 37 tys. zranień związanych z używaniem sprzętu medycznego przez pracowników ochrony zdrowia.¹ Blisko 70% personelu medycznego zraniło się nawet do 5 razy podczas stażu pracy, z czego 40% nie zgłosiło takiego zdarzenia przełożonym.

Ze względu na wciąż zbyt małą ilość bezpiecznego sprzętu dostępnego w szpitalach, personel medyczny narażony m.in. jest na kontakt z materiałem biologicznym, który może stwarzać ryzyko zakażenia WZW

¹ Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, *Ogólnopolskie badanie „Implementacja Dyrektywy Rady 2010/32/EU w polskich szpitalach”*, Warszawa, styczeń 2019

typu B, WZW typu C oraz HIV. Do ekspozycji i zdarzeń niepożądanych dochodzi również podczas procedur cewnikowania oraz podawania pacjentom leków przeciwnowotworowych.

Zainfekowanie personelu poważnymi chorobami zakaźnymi przyczynia się m.in. do absencji w pracy, dłuższej rekonwalescencji chorych oraz generuje dodatkowe koszty dla szpitali. Niezwykle ważne i potrzebne są rozwiązania zwiększające świadomość konieczności dostępu do bezpiecznego sprzętu medycznego. Zwiększamy tym samym jakość usług medycznych oraz bezpieczeństwo pracowników i pacjentów.

Koalicja na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali postanowiła wyjść naprzeciw tym wyzwaniom. W 2022 roku powołała Radę Ekspertów oraz zaktualizowała deklarację „Bezpieczny szpital to bezpieczny pacjent”, poszerzając ją o istotne aspekty dotyczące ochrony zdrowia personelu medycznego w miejscu pracy. Wraz z wybitnymi specjalistami z branży medycznej planujemy stworzyć program certyfikacji, który pozwoli w rzetelny sposób sprawdzić stan wykorzystywania sprzętu bezpiecznego w polskich szpitalach.

Z tego względu zwracamy się do Ogólnopolskiego Zrzeszenia Szpitali Prywatnych z uprzejmą prośbą o objęcie patronatem programu certyfikacji Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali „Bezpieczny szpital to bezpieczny pacjent”. Wierzymy, że Państwa wsparcie będzie nieocenione przy promowaniu idei zarówno Koalicji, jak i programu.

Z wyrazami szacunku,



dr Paweł Witt

Przewodniczący Rady Ekspertów
Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali

Rada Ekspertów Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali:

- **dr Paweł Witt**, Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
- **mgr Zofia Małas**, Prezes Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych
- **mgr Mariola Łodzińska**, Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
- **dr Anna Szczypta**, Krajowa Konsultant ds. Pielęgniarstwa Epidemiologicznego
- **dr n. o zdrowiu Maria Cianciara**, Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych
- **prof. dr hab. n. med. Maria Kózka**, Konsultant Krajowy w dz. Pielęgniarstwa, Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum
- **prof. dr hab. n. med. Wojciech Zegarski**, specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej, kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej w bydgoskim Centrum Onkologii
- **prof. dr hab. n. med. Tomasz Banasiewicz**, Kierownik Oddziału Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Onkologii Gastroenterologicznej Szpitala Klinicznego im. H. Święcickiego w Poznaniu
- **mgr farm. Marcin Bicz**, zastępca kierownika, Apteka szpitalna Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku



Koalicja na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali

- **mgr Maciej Latos**, pielęgniarz, specjalista z dziedziny pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii, Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezyjologicznych i Intensywnej Opieki
- **mgr Marzena Janowska**, Naczelną Pielęgniarką Szpitala Klinicznego im. H. Święcickiego w Poznaniu

List nr. Ref. 33/25/01/2023