

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO DE EVALUACIÓN PARA LA REACREDITACIÓN DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN DE ACUERDO CON LOS ESTÁNDARES INTERNACIONALES DE ACREDITACIÓN DE HOSPITALES DE JOINT COMMISSION INTERNATIONAL.**

## 1.- INTRODUCCIÓN:

El Hospital Materno Infantil del complejo Hospitalario Gregorio Marañón, viene aplicando una agenda de mejora de la calidad asistencial y la seguridad del paciente basada en el modelo de Joint Commission Internacional durante los últimos años, y tras conseguir la acreditación externa por dichos estándares en 2022, es el momento de reacreditar que cumple con los requerimientos exigidos, tal como establece dicha organización.

## 2.- PROCESO DE REACREDITACIÓN.

La reacreditación es un proceso de evaluación externa, de carácter voluntario, a través del cual una organización, generalmente no gubernamental, reevalúa trianualmente una organización sanitaria para determinar si cumple un conjunto de estándares concebidos para mejorar la calidad de la atención al paciente. La reacreditación se basa en estándares derivados del consenso científico y técnico, públicamente difundidos y, por lo tanto, conocidos previamente por las organizaciones. La reacreditación de centros asistenciales es el reconocimiento de que un centro mantiene niveles óptimos de calidad.

Características básicas de la acreditación y reacreditación JCI:

- El ámbito de aplicación de la acreditación alcanza al conjunto de la organización, no es posible acreditar servicios o programas de forma independiente.
- La acreditación tiene una duración de 3 años. Una vez transcurrido este periodo es preciso volver a evaluar la organización para mantener la acreditación.
- Los evaluadores son profesionales sanitarios con amplia experiencia asistencial y/o de gestión, específicamente formados en este modelo.
- Los manuales de estándares se revisan periódicamente (cada 3 — 5 años), lo que promueve la mejora de los centros acreditados.

## 3.- OBJETIVOS TÉCNICOS DEL SERVICIO A CONTRATAR.

El objeto del contrato derivado del presente Pliego consiste en la realización de una evaluación externa del hospital Materno Infantil del complejo Hospitalario Gregorio Marañón para obtener la reacreditación de Joint Commission International.

El licitador elaborará una Memoria técnica del plan de auditoría del proceso de acreditación, con el cronograma y descripción de las actividades y las tareas a desarrollar, los procesos y procedimientos a evaluar, así como la asignación de funciones de las personas que conforman el equipo auditor.

Dicha Memoria contendrá el perfil de las personas que componen el equipo auditor, así como su formación y experiencia para el desarrollo de sus funciones en procesos de acreditación.

## 4.- MODELO DE ACREDITACIÓN JCI.

Los trabajos y actividades de evaluación tendrán un enfoque asistencial, teniendo al paciente como eje central, e introduciendo el modelo de gestión participativa para la acreditación de Joint Commission International basado en las funciones claves de la institución sanitaria que se llevan a cabo en todas las áreas, y que se agrupan en:

### **Funciones** Centradas en el Paciente:

- Objetivos internacionales para la seguridad del paciente.
- Acceso a y continuidad de la atención.

- Atención centrada en el paciente.
- Evaluación del paciente.
- Atención de los pacientes.
- Anestesia y atención quirúrgica.
- Gestión y uso del medicamento.

**Funciones de Gestión de la Organización Sanitaria:**

- Mejora de la calidad y seguridad del paciente.
- Prevención y control de Infecciones.
- Gobierno, liderazgo y dirección.
- Cualificaciones y educación del personal.
- Gestión y Seguridad de las Instalaciones.
- Gestión de la Información.

Función de Hospital Docente e Investigador.

## 5.- CARACTERISTICAS **EXIGIDAS** EN LA EVALUACIÓN.

La evaluación deberá realizarse de forma independiente e imparcial y realizarse en todas las estructuras de atención del Hospital, dado que los pacientes reciben las prestaciones del conjunto de servicios de la organización.

Además, en la realización de dicha evaluación se debe mantener la confidencialidad de toda la información que se obtenga durante el transcurso de la misma y sin que se revele detalle alguno sobre el funcionamiento de los centros sanitarios.

## 6.-CONTENIDO DE LA EVALUACIÓN.

Para la realización de dicha evaluación se deberán analizar las siguientes fuentes de información:

- Visita de las distintas instalaciones del centro hospitalario.
- Revisión de las historias clínicas.
- Revisión de documentación de los centros, como los protocolos de actuación, los procedimientos y planes.
- Realización de entrevistas a los profesionales sanitarios.
- Realización de entrevistas a los pacientes previa solicitud de su consentimiento, si el equipo evaluador lo considera necesario, una vez realizadas las anteriores funciones.

## 7.-RECURSOS PARA LA EVALUACIÓN.

El equipo evaluador estará compuesto por evaluadores designados por JCI e intérpretes, en el caso de que los anteriores no hablen castellano, constando con un total de 4 evaluadores repartidos entre los siguientes roles:

- Evaluador médico (2).
- Evaluador enfermero (1).
- Evaluador administrador (1).

Uno de estos evaluadores ejercerá como coordinador o jefe de proyecto

## 8.-DURACIÓN DE LA EVALUACIÓN.

El tiempo mínimo que se dedicará a la evaluación será de cinco días para el hospital, con una dedicación mínima por parte de los evaluadores de ocho horas.

## 9.-RESULTADOS ESPERADOS.

Realizada la evaluación, y comprobado el nivel de cumplimiento de los estándares, se aplicarán las reglas de decisión para la reacreditación de la JCI para conocer el resultado de hospital reacreditado. Si el hospital mostrase el nivel de cumplimiento necesario, se otorgaría la reacreditación.

Madrid, 23 de abril de 2025

Firmado:

Alicia Díaz Redondo

*Coordinadora de Calidad  
Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

