	CERTIFICAZIONE PERCORSO MRC	Edizione 3 Revisione 1 del 01/10/2008 Pagina 5 di 50
---	------------------------------------	---

4. aderenza a tutti i 128 elementi misurabili relativi ai 30 standard previsti dal manuale Joint Commission International Accreditation Standard per Patologia o per Specifici Programmi di Cura (DSCS Disease Specific Care Standard) secondo quanto declinato per ciascuno di essi nel documento di seguito allegato.
5. procedure clinico-gestionali per il Miglioramento Continuo della Qualità (MCQ) con monitoraggio dei tempi e delle modalità di intervento.
6. piano di miglioramento, con le azioni da compiere per superare le criticità emerse, che individui modi e tempi di realizzazione, modalità di monitoraggio e verifica dell'efficacia delle azioni intraprese.

Il processo di certificazione e la survey

La Joint Commission International, branca di Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO), è una organizzazione indipendente, non-governativa, not-for-profit, leader internazionale riconosciuta nel campo dei progetti di miglioramento della qualità in ambito sanitario e pioniera nello sviluppo delle misure di performance e di outcome per le organizzazioni sanitarie

Il significato di accreditamento JCI e quello di un processo volontario attraverso il quale un ente terzo, non governativo, riconosce e afferma che un'organizzazione sanitaria rispetta specifici standard che richiedono un continuo miglioramento nelle strutture nei processi e nei risultati. Secondo JCI lo standard è l'enunciazione di un'aspettativa che identifica quali strutture e processi debbano essere sostanzialmente adottati e applicati da un'organizzazione, al fine di migliorare la qualità dell'assistenza.

Gli standard che verranno presi in considerazione sono:

DF (Delivering or Facilitating Care): Erogazione e Agevolazione dell'Assistenza clinica

PM (Performances Measurements): Misurazione e Miglioramento delle Performance

SE (Supporting Self Management): Sostegno all'autogestione


PR (Program Management): Gestione del Programma

CT (Clinical Information management): Gestione delle informazioni cliniche

La Certificazione JCI dei Programmi Assistenziali Specifici per Patologia è volta a valutare i programmi e i servizi di gestione integrata di una singola patologia e/o di assistenza per patologie croniche forniti da sistemi sanitari, aziende di servizi per la gestione di singole patologie, ospedali e altre istituzioni di erogazione dell'assistenza sanitaria. La valutazione e la conseguente decisione di conferimento della certificazione si basano sulla rilevazione dei seguenti aspetti:

- Conformità agli standard
- Utilizzo efficace di linee guida consolidate della pratica clinica per la gestione e l'ottimizzazione dell'assistenza
- Approccio organizzato alle attività di misurazione e miglioramento delle performance

Di ognuno degli standard il manuale chiede di valutare gli elementi misurabili e definisce gli argomenti di discussione

	CERTIFICAZIONE PERCORSO MRC	Edizione 3 Revisione 1 del 01/10/2008 Pagina 6 di 50
---	------------------------------------	---

Ai programmi assistenziali specifici per patologia che riescono a dimostrare la propria conformità in tutte e tre queste aree viene conferita la certificazione valida per 18 mesi. Al termine di questo periodo il mantenimento della certificazione dipende dalla presentazione, da parte dell'organizzazione, di un'autovalutazione accettabile della propria continua conformità agli standard, accompagnata dall'evidenza relativa alle attività di misurazione e miglioramento delle performance.

Tra un ciclo e l'altro di valutazione in loco è prevista una revisione del materiale descrittivo presentato dall'organizzazione, riguardante i seguenti aspetti:

- Eventuali aggiornamenti delle linee guida della pratica clinica
- Attestazione della continua conformità agli standard
- Punteggi degli indicatori di performance individuati all'epoca della certificazione iniziale

In seguito, al fine di mantenere la certificazione, è necessario sostenere una revisione in loco con cadenza triennale. La revisione della documentazione tra un ciclo e l'altro di valutazione rappresenta un evento di reportistica che si verifica a distanza di 18 mesi da ciascuna revisione.

L'ambito di applicazione di una revisione JCI comprende l'analisi di tutte le funzioni relative agli standard all'interno di un'organizzazione e di tutti gli ambiti assistenziali. Gli standard applicabili sono selezionati da JCI all'interno del manuale, sulla base della tipologia dei servizi erogati dall'organizzazione che richiede la revisione.

Il Comitato per l'Accreditamento di JCI decide sulla base dei riscontri della revisione se un'organizzazione può ricevere o meno la certificazione. La decisione può quindi essere di due tipi:


Certificazione: la decisione di certificazione viene presa quando l'organizzazione abbia dimostrato un livello accettabile di conformità agli standard JCI in tutte le aree.

Certificazione respinta: la decisione di negare la certificazione viene presa quando l'organizzazione abbia dimostrato un significativo livello di non conformità agli standard JCI, qualora JCI ritiri la certificazione per altri motivi, oppure qualora l'organizzazione rinunci volontariamente al processo di certificazione.

La decisione del Comitato per l'Accreditamento di JCI viene inviata al Direttore Generale dell'organizzazione che ha presentato domanda di certificazione, individuato nel relativo modulo di richiesta.

Per conseguire la certificazione un'organizzazione deve dimostrare un accettabile grado di conformità a tutti gli standard e ottenere un punteggio numerico minimo nella valutazione degli stessi. Superato questo livello minimo di conformità, il punteggio numerico, ottenuto dall'organizzazione, indicherà il livello generale di soddisfazione degli standard raggiunto dall'organizzazione.

Le organizzazioni certificate ricevono un report finale sulle attività di certificazione e il relativo certificato di riconoscimento. Il report indica il livello di conformità agli standard JCI raggiunto dall'organizzazione.

	CERTIFICAZIONE PERCORSO MRC	Edizione 3 Revisione 1 del 01/10/2008 Pagina 7 di 50
---	------------------------------------	---

La certificazione è valida per 18 mesi e può essere estesa per altri 18 mesi previa la presentazione di una documentazione accettabile ai fini della revisione intermedia. Il conferimento della certificazione ha efficacia retroattiva a partire dal primo giorno successivo al termine della verifica ispettiva di JCI oppure, nei casi in cui si renda necessario un follow-up, al completamento delle eventuali revisioni mirate. Alla fine del ciclo di certificazione di tre anni, l'organizzazione deve essere rivalutata per poter verificare se continua a possedere tutti i requisiti per il rinnovo della certificazione.

Se, durante il periodo di validità della certificazione, l'organizzazione dovesse subire modificazioni in termini di struttura, di proprietà o di servizi erogati, dovrà notificarlo a JCI, la quale stabilirà se sia necessario procedere a una ulteriore revisione e, quindi, a una nuova decisione sullo status di certificazione dell'organizzazione.

I revisori visitano l'organizzazione secondo un'agenda predefinita. Nel corso della visita, i revisori possono chiedere di intervistare qualunque membro del personale, visitare altre unità o sedi dell'organizzazione non previste in agenda o richiedere informazioni supplementari. L'organizzazione dovrà collaborare con i revisori e fornire informazioni accurate sull'organizzazione e sulla sua conformità agli standard. Se, durante la visita, i revisori individuano delle situazioni che, a loro giudizio, costituiscono una minaccia diretta alla sicurezza pubblica o del paziente, devono informarne immediatamente il Rappresentante Legale dell'organizzazione e JCI che deciderà se interrompere o proseguire la revisione e, se necessario, informare le autorità pubbliche competenti.

I revisori incontrano il Rappresentante Legale e gli altri dirigenti dell'organizzazione durante una riunione con il management prevista alla fine dell'attività di revisione. Nel corso di questo incontro, i revisori danno delle informazioni preliminari sui riscontri della revisione. Queste informazioni sono da considerarsi strettamente preliminari e quindi non possono considerarsi definitive prima della validazione da parte di JCI.

Le decisioni sulla certificazione vengono prese dal Comitato per l'Accreditamento di JCI sulla base dei riscontri del team di revisori. La decisione sulla certificazione può essere soltanto a) certificato oppure b) non certificato. Affinché venga presa la decisione finale sullo status di certificazione, l'organizzazione deve riuscire a chiarire o a risolvere tutte le riserve di un eventuale follow-up (ad esempio, prima che il Comitato JCI per l'Accreditamento possa prendere una decisione definitiva, potrebbe essere richiesta una visita mirata di follow-up). La decisione di certificazione si basa sul livello di conformità riscontrato nell'organizzazione durante la revisione per ciascuno standard ed elemento misurabile applicabile. Il follow-up sarà inevitabile per gli standard non soddisfatti e potrà essere richiesto un follow-up anche per gli standard parzialmente soddisfatti.

Gli elementi misurabili sono valutati in base alla seguente scala:


2 Conforme o Soddisfatto

1 Parzialmente Conforme o Parzialmente Soddisfatto

0 Non Soddisfatto

La decisione finale viene comunicata all'organizzazione all'interno di un Report Ufficiale sulla Decisione di Certificazione, unitamente al sommario dei riscontri della visita di certificazione e ai risultati delle eventuali attività di follow-up.

L'organizzazione ha 30 giorni di tempo dal ricevimento del Report Ufficiale sulla Decisione di Certificazione per inoltrare (con posta ordinaria o elettronica) una richiesta di riesame del report finale

	CERTIFICAZIONE PERCORSO MRC	Edizione 3 Revisione 1 del 01/10/2008 Pagina 8 di 50
---	------------------------------------	---

in relazione ai riscontri della visita o al punteggio attribuito agli standard. La richiesta di riesame deve essere supportata da dati e informazioni idonei. Il Comitato JCI per l'Accreditamento prenderà in considerazione la richiesta di riesame.

JCI chiede all'organizzazione di dar seguito a tutte le raccomandazioni che prevedono dei miglioramenti di follow-up entro un periodo prestabilito. La dimostrazione dell'effettiva implementazione dei miglioramenti richiesti può avvenire tramite una visita di revisione mirata, una relazione scritta o entrambe. I tempi concessi per il follow-up e il tipo di attività di follow-up vengono decisi in base alle regole del Comitato JCI per l'Accreditamento, regole che sono applicate ai riscontri della revisione.

Un'organizzazione non può essere certificata fino a quando non siano state adeguatamente risolte tutte le situazioni che hanno richiesto il follow-up.

La certificazione ha valore triennale, salvo revoca da parte di JCI e a patto che la revisione intermedia sia presentata e giudicata accettabile. JCI non rinnova automaticamente la certificazione allo scadere dei tre anni di validità. Al contrario, un'organizzazione che voglia mantenere il proprio status di certificazione dovrà sottoporsi ad un'altra revisione completa, risolvere le eventuali riserve tramite il follow-up e dimostrare ancora una volta un livello soddisfacente di conformità agli standard.