HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

Oficina de Gestión de la Calidad



PLAN DE AUTOEVALUACIÓN EN EL MARCO DE LA ACREDITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

2022

Dr. Carlos Delgado Cruces

DIRECTOR GENERAL

Dr. Marco Matta Bautista

SUB-DIRECTORA GENERAL

Dr. Roy Florián García

JEFE OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

EQUIPO EVALUADOR INTERNO

Dr. Roy Florián García (evaluador líder).

Dra. María Susana Urteaga Rojas.

Lic. Enf. Angélica Pajares Alcalde.

Lic. Enf. Susana del Rosario Rodríguez Peralta.

Tec. Adm. Alina Antonia Barrueto Ampuero.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN 4

II. JUSTIFICACIÓN 5

III. FINALIDAD 6

IV. OBJETIVOS 6

V. ALCANCE 6

VI. BASE LEGAL 7

VII. METODOLOGÍA 7

VIII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 11

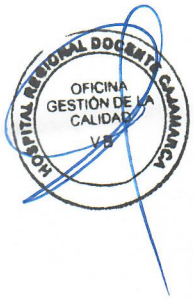
IX. ANEXOS .....



I. INTRODUCCIÓN

Entre los Lineamientos de Política Sectorial se promueve que es un derecho acceder a un servicio de salud de calidad, como condición indispensable del desarrollo humano; en ese sentido, consideramos que es oportuno mejorar y fortalecer la calidad de nuestros servicios a través del desarrollo de procesos y procedimientos adecuados para alcanzar el bienestar individual y colectivo.

En ese contexto, mejorar la calidad de un servicio no es una acción del momento, es un proceso permanente y requiere del compromiso total de los agentes que intervienen, siendo este sostenible en el tiempo; en ese sentido, como parte del fortalecimiento de la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud normado por el MINSA, el presente Plan de Autoevaluación del Hospital Regional Docente de Cajamarca (HRDC) en el marco de la Acreditación de los Establecimientos de Salud, intenta establecer un cronograma de acciones a desarrollar por un equipo evaluador interno conformado por profesionales multidisciplinarios, quienes tendrán la responsabilidad de contrastar, analizar, valorar y recomendar acerca de los procesos que se vienen ejecutando en los niveles asistenciales y administrativos, en base a estándares de calidad definidos por el ente rector nacional, para sugerir procesos de mejora continua de la calidad.



Las actividades previstas en el presente Plan de Autoevaluación, que constituye la primera fase del proceso de Acreditación, han sido programadas con el propósito, en primer término, de conocer y registrar aspectos que debilitan la oferta de servicios y, en segundo término, fortalecer los procesos actuales; teniendo como objetivo la implementación y mejora de los estándares y criterios evaluados, y como fin último la Acreditación de nuestro hospital, como principal garantía de una atención de calidad.

Por lo tanto, los aspectos registrados y valorados serán informados a la máxima autoridad institucional y socializados con todas las jefaturas de servicios asistenciales y áreas administrativas, para promover la toma de decisiones más adecuadas en busca de la mejora continua del proceso de atención de salud que brindamos.

Equipo Evaluador Interno

II. JUSTIFICACIÓN

La autoevaluación es punto de partida para acciones encaminadas al mejoramiento continuo de proceso y se orienta hacia la acreditación de los establecimientos de salud.

La Acreditación se basa en el principio básico de comparar una institución con una serie de estándares previamente establecidos y que definen los principios generales de lo que se considera el desempeño "ideal" que debe tener una institución en un momento dado y en unas condiciones específicas. Es así que la acreditación se puede constituir en un excelente mecanismo para desencadenar procesos de mejoramiento continuo.

Para tal fin, en el marco del Lineamiento de Política del Sector Salud, el Ministerio de Salud aprobó la NTS Nº 050-MINSA/DGSP-V.02 para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, por lo que al Hospital Regional Docente de Cajamarca conformando un Equipo Evaluador Interno, le corresponde la evaluación del nivel de cumplimiento de estos estándares de calidad, para el fortalecimiento de los servicios y posterior acreditación de los mismos.



Basado en las exigencias de la norma técnica y necesidades institucionales, el Hospital Regional Docente de Cajamarca en el año 2021 realizó la Autoevaluación en el marco de la Acreditación, obteniendo como resultado lo siguiente:

Establecimiento	**HOSPITAL REGIONAL CAJAMARCA**
Fase	Auto Evaluación
Evaluador Líder	Dr. Roy Kenny Florián García
Evaluadores Internos	Dra. María Susana Urteaga Rojas Lic. Angélica Pajares Alcalde Lic. Susana Rodríguez Peralta TAP Alina Antonia Barrueto Ampuero
Fecha Inicio	09/12/2021
Fecha Final	07/01/2022
Resultado Global	**220.02 Puntos 35%**

Código Categoría	Categoría	Puntaje	Porcentaje
GER	Gerencial	82.66	**37.24 %**
PRE	Prestacional	87.59	**24.53 %**
APO	Apoyo	49.77	**31.39 %**

Fuente: OGC- HRDC

Habiendo obtenido un resultado de 35%, que es No Aprobatorio, corresponde efectuar en el presente año la Autoevaluación con el objetivo de realizar la comparación del desempeño de nuestra institución como prestadora de servicios de salud contra estándares de calidad, debido a que se entiende que los establecimientos de salud acreditados cuentan con la capacidad de brindar atenciones de calidad.

III. FINALIDAD

Valorar los procesos que se vienen ejecutando en los niveles asistenciales y administrativos del Hospital Regional Docente Cajamarca, en base a estándares de calidad definidos por el ente rector nacional, para establecer procesos de mejora continua de la calidad.

IV. OBJETIVOS

4.1 General:

Determinar el nivel de cumplimiento de Estándares de Calidad, en el marco de la Acreditación, en base a los Macroprocesos Gerenciales, Prestacionales y de Apoyo definidos por el Ministerio de Salud, en los servicios asistenciales y administrativos del Hospital Regional Docente de Cajamarca.



4.2 Específicos:

- Organizar y establecer acciones para el proceso de autoevaluación como mecanismo de gestión de la calidad en el HRDC.
- Fortalecer y facilitar instrumentos y metodologías para estandarizar el proceso de autoevaluación.
- Establecer una programación para la ejecución del trabajo de los evaluadores internos durante el proceso de Autoevaluación del HRDC.

V. ALCANCE

El Plan de Autoevaluación para la Acreditación del Hospital Regional de Cajamarca, es de aplicación en todas las unidades orgánicas que constituyen la institución, para lo cual los evaluadores internos implementarán el proceso establecido en el presente documento.

VI. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 "Ley General de Salud".
- D.S. N° 013-2006 - SA que aprueba el "Reglamento de Establecimientos de Salud y de Servicios Médicos de Apoyo".
- R.M. Nº 519-2006-SA/DM, que aprobó el Documento Técnico "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud".
- Resolución Ministerial Nro. 456-2007/MINSA, que aprueba la NTS Nº 050-MINSA/DGSP-V.02. "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- Resolución Ministerial Nro. 456-2007/MINSA, que aprueba la NTS Nº 050-MINSA/DGSP-V.02. Anexo 3. "Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud con Categoría II-2 y Servicio Médicos de Apoyo".
- Resolución Ministerial Nro. 270-2009/MINSA, que aprueba la "Guía Técnica del Evaluador para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo-V.02".

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA GESTIÓN DE LA CALIDAD
V°B°

VII. METODOLOGÍA

La Acreditación es un mecanismo de gestión y evaluación de la calidad de los servicios de salud, y que va dirigida a comprobar si una entidad prestadora cumple con estándares superiores que brindan seguridad en la atención en salud y generan ciclos de mejoramiento continuo.

A. Autoevaluación:

Es la fase inicial obligatoria de evaluación del proceso de Acreditación, para la cual el Equipo Evaluador Interno, previamente capacitado, hace uso del Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud Categoría II-2; procediendo a realizar una evaluación interna, determinando el nivel de cumplimiento de estándares y criterios, identificando fortalezas y áreas susceptibles de mejoramiento. Esta fase se ejecuta mínimo una vez al año, con la finalidad de verificar el cumplimiento de las recomendaciones del Informe Técnico de Autoevaluación y lograr el nivel aprobatorio mínimo para poder someterse a una evaluación externa.

Para el cumplimiento de este proceso se siguen los siguientes pasos:

- Programación de la Autoevaluación en el Plan Operativo Institucional 2022.

VIII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION DE ESTANDARES DE CALIDAD EN EL MARCO DE LA ACREDITACION-HRDC-2022

ACTIVIDADES	RESPONSABL	SETIEMBRE				OCTUBRE																				NOVIEMBRE											
		23	27	29	30	3	4	5	6	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22
Reunion del equipo evaluador interno para designacion del evaluador lider y elaboracion del plan de autoevaluacion	Dr. Florian																																					
Presentacion del plan de autoevaluacion a la Direccion	Dr. Florian																																					
Aprobacion del plan de autoevaluacion	Dr. Florian																																					
Designacion de responsables por cada macroproceso	Dr. Florian																																					
Socializacion del plan a Jefes de servicio, areas y personal	Dr. Florian																																					
Reunion del equipo evaluador interno para la revision final del Listado de Estandares de Calidad	Dr. Florian																																					
Comunicación de Inicio de Autoevaluacion	Dr. Florian																																					
Macroprocesos																																						
Direccionamiento	Dr. Florian																																					
Gestion de Recursos Humanos	Dra. Urteaga																																					
Gestion de la Calidad	Tap. Barrueto																																					
Manejo del Riesgo de la Atencion	Dr. Florian																																					
Emergencias y desastres	Lic. Pajares																																					
Control de la gestion y prestación	Lic. Rodríguez																																					
Atencion ambulatoria	Dr. Florian																																					
Atencion de Hospitalizacion	Dra. Urteaga																																					
Atencion de emergencias	Dr. Florian																																					
Docencia e investigacion	Dra. Urteaga																																					
Atencion Quirurgica	Lic. Pajares																																					
Apoyo al diagnostico y Tratamiento	Lic. Rodríguez																																					
Admision y alta																																						
Referencia y contrareferencia	Lic. Pajares																																					
Gestion de medicamentos	Dr. Florian																																					
Gestion de la informacion	Dra. Urteaga																																					
Esterilizacion, lavanderia y limpieza	Lic. Pajares																																					
Manejo del riesgo social	Tap. Barrueto																																					
Manejo de nutricion de pacientes	Lic. Rodríguez																																					
Gestion de insumos y materiales	Barrueto, Lic. Pajares																																					
Gestion de equipos e infraestructura	Lic.																																					
Procesamiento de datos	Lic. Rodríguez																																					
Analisis de resultados	Lic. Pajares																																					
Elaboracion de informe preliminar	Dra. Urteaga																																					
Revision y correccion del informe	Dr. Florian																																					
Presentacion del informe a la Direccion	Dr. Florian																																					
Socializacion de resultos	Dr. Florian																																					

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA GESTIÓN DE LA CALIDAD
VB