**PLAN DE AUTOEVALUACIÓN**

**A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

**MICRO RED CHIGUIRIP**

**AÑO 2021**

**A.- INTRODUCCIÓN**

El Sistema de Gestión de la Calidad, plantea impulsar procesos de mejora de la calidad en los establecimientos de salud del sector; en este sentido el Ministerio de Salud a través de la Norma Técnica N° 050-MINSA/DGSP-V02 Acreditación de Establecimientos de salud y Servicios Médicos de Apoyo han definido un conjunto de estándares que serán medidos a través de indicadores trazadores. En este marco, se han desarrollado metodologías y herramientas, útiles para establecimientos del Primer Nivel de Atención, que les permitirán realizar procesos periódicos de autoevaluación, conducentes a poner en marcha procesos de mejora de la calidad orientados a alcanzar los estándares de calidad planteados, que tienen como propósito impactar en la satisfacción de las necesidades y expectativas de la población.

La autoevaluación es un proceso de evaluación periódica que tiene el propósito de promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y el desarrollo armónico de los servicios de un establecimiento de salud, según su nivel de complejidad; y que está basada en los recursos y capacidades del prestador de salud para brindar prestaciones de calidad en base a estándares nacionales previamente definidos.

Habiéndose dado los lineamientos técnicos operativos para la implementación de la Norma Técnica a nivel Regional, la Micro Red Chiguirip, realizara la Autoevaluación en todos los Establecimientos de la jurisdicción

**B**.- **Justificación**

La calidad en la prestación de salud es el resultado de los esfuerzos e intervenciones desplegadas, basado en la seguridad y trato humano para todos y cada uno de los usuarios, es por eso que el MINSA desarrolla e impulsa la autoevaluación de Establecimientos de Salud con la finalidad realizar la evaluación de desempeño institucional.

El presente plan se desarrolla con la finalidad de conocer la realidad de nuestros Establecimientos de salud y poder implementar acciones de mejora continua para mejorar la calidad de atención al usuario, garantizando un entorno seguro con un enfoque humano y social.

**C.-OBJETIVOS**

**OBJETIVO GENERAL**

* Contribuir a garantizar a los usuarios y al sistema de salud que los establecimientos, según su nivel de complejidad, cuentan con capacidades para brindar prestaciones de calidad sobre la base del cumplimiento de estándares nacionales previamente definidos.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

* Analizar el papel que juega la institución de salud en la satisfacción de las necesidades y demandas del usuario en la atención de salud de la población mediante la identificación de los problemas de calidad del servicio.
* Aplicación de la ficha de autoevaluación en todos los establecimientos de salud de la jurisdicción de la Micro Red Chiguirip
* Promover una cultura de calidad en todos los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la Micro Red Chiguirip

**D.- ALCANCE**

Su aplicación será a todos los Establecimientos de la Micro red Chiguirip

**E.- BASE LEGAL.**

* LEY N° 26790, “ Ley de Modernización de la Seguridad Social”
* Ley N° 26842, “Ley General de Salud”
* Ley N° 27657,” Ley del Ministerio de Salud”
* Ley N° 27783, “ Ley de Bases de la Descentralización”
* Ley N° 27806, “Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública”
* Ley N° 27813, “Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de salud”
* Ley N° 27867, “ Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales”
* Ley N| 27972, “ Ley Orgánica de Municipalidades”
* D.S. N° 023-2005-SA, que aprueba el “Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud”.
* D.S. N° 013-2006-SA, que aprueba el “Reglamento de Establecimientos de Salud y de Servicios Médicos de Apoyo”.
* Norma Técnica N° 050-MINSA/DGSP-V.02 Acreditación de Establecimientos de salud y Servicios Médicos de Apoyo y documentos técnicos afines. Volumen II
* R.M.N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico “Sistema de Gestión de la Calidad en salud
* RM N° 270-2009/MINSA Volumen II Guía Técnica del Evaluador para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
* Directiva Administrativa N° 151-MINSA / DGSP-V.01 Volumen III .Directiva Administrativa que Regula la Organización y Funcionamiento de las Comisiones Sectoriales de Acreditación de Servicios de Salud.

**F.- METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN.**

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.

 La Autoevaluación es la fase inicial obligatoria de evaluación del proceso de Acreditación, para la cual el Equipo Autoevaluador, previamente capacitado, hace uso del Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud según categoría; procediendo a realizar una evaluación interna, determinando el nivel de cumplimiento de estándares y criterios, identificando fortalezas y áreas susceptibles de mejoramiento.

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

 a. Programación de la Autoevaluación en el Plan Operativo Institucional 2021

 b. Conformación del Equipo Autoevaluador.

 c. Elaboración y aprobación del Plan de Autoevaluación.

 d. Reunión de apertura y revisión de Listado de Estándares de Acreditación para la categoría correspondiente.

e. Comunicación del Inicio de Autoevaluación.

 f. Ejecución del Plan de Autoevaluación: visita a las instalaciones del establecimiento y verificación del cumplimiento de estándares.

g. Calificación de la evaluación.

 h. Reunión de cierre y revisión de resultados por el Equipo Autoevaluador.

 i. Elaboración del Informe Técnico de Autoevaluación.

 **Técnicas de Evaluación:**

 Verificación/Revisión documentaria.

* Observación
* Entrevista.
* Muestreo
* Encuesta
* Auditoria

**Instrumentos para la Evaluación:**

* Listado de estándares de acreditación para EESS categoría I-1, I-2, I-3 y I-4
* Guía Técnica del Evaluador
* Formatos de evaluación: hoja de registro de datos y hoja de recomendaciones
* Aplicativo de Acreditación MINSA para el registro de resultados

**G.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN A Y B (Anexo N° 1)**

Todos los Establecimientos de Salud de la Micro red Chiguirip serán Autoevaluados al primer Semestre del año en curso

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN - A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **RESPONSABLE** | **FECHAS** |
| Reuniones del equipo de Autoevaluación para elaboración del Plan y designación de evaluador líder | José Grabiel Burga Llaxa | Marzo |
| Elaboración del Plan de Autoevaluación a EE.SS(PAES) | Equipo de Evaluadores internos | Marzo |
| Designación de responsables por cada macroproceso | Gerente de la M.R. Chiguirip | Marzo |
| Presentación del Plan de autoevaluación para aprobación con RD a Dirección de Gestión de la Calidad Disa Chota | José Grabiel Burga Llaxa | Marzo |
| Comunicar inicio de autoevaluación a DISA Chota ( mediante oficio) | José Grabiel Burga Llaxa | Marzo |
| Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de Acreditación | José Grabiel Burga Llaxa | Marzo |
| Acta de reunión de apertura (coordinación con la alta dirección y jefaturas de EE.SS para presentar Plan de Autoevaluación de Establecimientos de Salud (PAES), objetivos de la evaluación, presentar al equipo evaluador, establecer fechas y hora de reunión de cierre. | Equipo de evaluadores internos | Abril |
| MACROPROCESOS |  |  |
| Direccionamiento | Responsable de Calidad | Abril |
| Gestión de recursos humanos | Responsable de R.R.H.H | Abril |
| Gestión de la calidad | Responsable de Calidad | Abril |
| Manejo del riesgo de atención | Responsable de Área | Abril |
| Emergencias y desastres | Responsable de Área | Abril |
| Control de gestión y prestación | Responsable de Calidad | Abril |
| Atención ambulatoria | Responsable de Calidad | Abril |
| Atención de emergencias | Responsable de Calidad | Abril |
| Atención extramural | Responsable de Área | Abril |
| Apoyo al diagnóstico y tratamiento | Personal Médico | Abril |
| Admisión y alta | Responsable de Calidad | Abril |
| Referencia y contrarreferencia | Responsable de Área | Abril |
| Gestión de Medicamentos | Responsable de Farmacia | Abril |
| Gestión de la Información | Responsable de digitación | Abril |
| Manejo de riesgo social | Responsable de Calidad | Abril |
| Gestión de insumos y materiales | Responsable de Área | Abril |
| Gestión de equipos e infraestructura | Responsable de Patrimonio | Abril |
| Procesamiento de datos | Responsable de Digitación | Abril |
| Análisis de resultados | Responsable de Calidad | Abril |
| Elaboración del informe Técnico de la autoevaluación | Responsable de Calidad | Abril |
| Presentación del informe técnico de autoevaluación a DISA Chota | Responsable de Calidad | Abril |
| Acta de Reunión de cierre (equipo evaluadores internos y todos los trabajadores de MR) dar a conocer resultados para acuerdos y compromisos | evaluadores internos | Mayo |
| Seguimiento de implementación de recomendaciones | evaluadores internos | Mayo |
| Implementación de mejoras en base a resultados de Autoevaluación | evaluadores internos | Mayo |
| Presentación de informes de avance de mejoras de la autoevaluación a DISA Chota | evaluadores internos | Mayo |

**Lider del Equipo de Evaluadores: Responsable de Calidad de la Microred Chiguirip**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN - B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable por Equipo** | **Macroprocesos** | **Equipo evaluadores internos** | **MARZO** | **ABRIL** | **Responsables****Evaluados** |
| **C.S. CHIGUIRIP** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |
| **P.S. MARAHUACA** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |
| **P.S. TUGUSA** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |
| **P.S CONGA DE MARAYHUACA** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |
| **P.S. SACUS** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |
| **P.S. PICHUGAN** | **DE AREA** | **RESP CALIDAD** |  | **SI** | **LAS ÁREAS** |

**Lider del Equipo de Evaluadores Internos: Responsable de Calidad de cada IPRESS**

**H.- EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS MICRO RED CHIGUIRIP**

* DR. ERINSON ELOY BAUTISTA FUSTAMANTE
* LIC. ENF. NIDIA DIAZ GUEVARA
* LIC. ENF. CHARLE FREDY CABRERA DIAZ
* LIC. OBST. JOSÉ GRABIEL BURGA LLAXA
* TEC.ENF. EDGAR JESUS GUEVARA GALLARDO

**I.- REQUERIMIENTO COMBUSTIBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IPRESS** | **COMBUSTIBLE (especificar si es gasolina ó petróleo)** |
| **C.S. CHIGUIRIP** | **5 GALONES DE PETROLEO** |
| **P.S. MARAHUACA** | **2 GALONES DE PETROLEO** |
| **P.S. TUGUSA** | **2 GALONES DE PETROLEO** |
| **P.S CONGA DE MARAYHUACA** | **2 GALONES DE PETROLEO** |
| **P.S. SACUS** | **2GALONES DE PETROLEO** |
| **P.S. PICHUGAN** | **3 GALONES DE PETROLEO** |
| **TOTAL** | **16 GALONES DE PETROLEO** |