

“AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y EL DESARROLLO”

SAN JUAN, 14 DE AGOSTO DEL 2023

OFICIO N° 122 -2023- IPRESS I-2 SANTO TOMAS/GERENCIA

SEÑOR:  
C.D BEDER MORI PEREZ  
Director del Área de Calidad – Geresá Loreto

DIRECCION DE CALIDAD EN SALUD	
SECRETARIA	
DOCUMENTOS RECIBIDOS	
RECIBIDO POR:	<i>Cdeu</i>
VISTO EL POR:	<i>Jy/08/2023</i>
FECHA:	<i>2.08.23</i>

ASUNTO: PRESENTACION DE PLAN DE AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION

Es grato dirigirme a Usted, con la finalidad de saludarle cordialmente y al mismo tiempo alcanzarle a su digno despacho el **PRESENTACION DE PLAN DE AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION**, para los fines administrativos que correspondan.

Sin otro en particular me suscribo de usted, no sin antes reiterarle las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,

LAVR.  
Archivo.

COPIETNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LORETO  
C.D. LOURDES AMALIA VELAZQUEZ  
COP. 24305  
SERENTE ACLAS SANTO TOMAS



**PLAN DE AUTOEVALUACIÓN PARA LA  
ACREDITACIÓN  
DE LA IPRESS I - 2 SANTO TOMAS  
MICRORED IQUITOS SUR**

**SAN JUAN – PERÚ**

**2023**



## ÍNDICE

- I. INTRODUCCIÓN
- II. JUSTIFICACIÓN
- III. ALCANCE
- IV. BASE LEGAL
- V. OBJETIVOS
- VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN
- VII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
- VIII. EQUIPO DE EVALUACIÓN
- IX. ANEXOS



## **I. INTRODUCCIÓN:**

En los últimos años se han producido cambios en materia de salud, pasando de modelos tradicionales a modelos autogestionarios.

El avance de la Tecnología Médica, ha permitido buscar nuevos enfoques que a su vez han propiciado la creación de un sistema de salud abierto al cambio y que responda a las necesidades que demanda el usuario.

Dentro del sistema, la Acreditación es una de las metodologías más importantes del componente de garantía y mejoramiento de la calidad; siendo la Acreditación un proceso de evaluación periódica que tiene el propósito de promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y desarrollo armónico de los servicios que brindan los establecimientos de salud, basada en la comparación del desempeño del prestador de los servicios con un grupo de estándares previamente establecidos denominados macro procesos.

Los estándares establecidos en el instrumento de Acreditación; permiten orientar la evaluación de aspectos determinantes de la prestación de salud, que influyen en el resultado de la prestación desde una perspectiva de calidad.

El proceso de autoevaluación para la Acreditación de la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, está a cargo de evaluadores internos previamente seleccionados.

## **II. JUSTIFICACIÓN:**

La Autoevaluación dentro del proceso de Acreditación abarca todos los niveles de complejidad de la prestación de servicios de salud y esta a su vez debe ser capaz de reflejar el esfuerzo del prestador, orientado a mejorar la capacidad operativa.

En ese contexto, la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, considera de suma importancia desarrollar el proceso de autoevaluación con la aplicación de los diferentes macro procesos; que permitirá identificar nudos críticos y proponer acciones dirigidas al mejoramiento continuo de la calidad.

## **III. ALCANCE:**

La Autoevaluación se realizará en las Unidades/Servicios/UPSS de la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, evaluándose todos los macro procesos de Acreditación del nivel I - 2, según el listado de estándares de Acreditación.

## **IV. BASE LEGAL:**

- Ley N° 26842, Ley general de salud
- Ley N° 27815, Ley del código de ética de la función pública
- Ley N° 27813, Ley del sistema Nacional coordinado y descentralizado de salud.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 29344 Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud. Abril 2009.



- Resolución Ministerial N° 456-2006/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de salud para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el documento técnico Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial N° 596-2007/MINSA, Plan Nacional de Gestión de la Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial N°727-2009/MINSA, que aprueba la Política Nacional de Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial 076-2014/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud.
- NTS N° 050-MINSA/DGSP-V.02 Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 491-2012/MINSA "Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud con categoría III-2".

## V. OBJETIVOS:

### a) Objetivo General:

Mejorar la calidad de los servicios de salud que brinda la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS.

### b) Objetivos Específicos:

- Realizar autoevaluación de los macro procesos de la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS.
- Identificar las fortalezas y debilidades de la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, a través de la aplicación del listado de estándares para la acreditación.
- Promover los planes de mejora continua de la calidad.

## VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:

La Autoevaluación, lo realizará el equipo de evaluadores internos de la Micro Red/IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, quienes aplicaran el listado de estándares según categoría de las IPRESS, mediante, la observación, entrevistas, encuestas, revisión, auditorías, verificación, muestras, visitándose todos los servicios de los diferentes establecimientos de la jurisdicción de la micro red:

1. Reunión para la elaboración del plan.
2. Identificación de macro procesos para cada servicio.
3. Conformación del equipo y responsables por cada macro proceso.
4. Desarrollo de la autoevaluación.
5. Elaboración del informe final.

En el proceso de autoevaluación se realizarán coordinaciones permanentes con el equipo evaluador y los trabajadores de los diferentes establecimientos.

Con el análisis de los resultados de la actividad, obteniendo propuestas de mejora continua. El proceso de autoevaluación se realizará en coordinación



permanente con el Equipo evaluador, de cada EE.SS., sin interferir con la atención a los usuarios.

Los estándares de acreditación contienen atributos relacionados a los procesos internos y de servicios que brinda la IPRESS I - 2 SANTO TOMAS, referencias, normativas y criterios de evaluación en función a los macro procesos por categorías de las IPRESS.

El equipo trabajará en estrecha coordinación con la Dirección de Calidad de la DIRESA Loreto;

1. Reunión para la elaboración del plan.
2. Identificación de macro procesos para cada servicio.
3. Conformación del equipo y responsables por cada macro proceso.
4. Desarrollo de la autoevaluación.
5. Elaboración del informe final.

Composición de Listado de Estándares por  
Categorías

Categoría	Macro procesos	Estándares	Criterios
I-1	17	38	113
I-2	17	45	132
I-3	18	52	196
I-4	19	60	254
II-1	20	68	328
II-2	21	70	341
III-1	21	70	342

RESUMEN DE ESTANDARES Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Nº	Macroprocesos	Estándares	Criterios de Evaluación
1	Direccionamiento	2	11
2	Gestión de Recursos Humanos	4	11
3	Gestión de la Calidad	3	22
4	Manejo del Riesgo de Atención	8	50
5	Emergencias y Desastres	3	21
6	Control de la Gestión y Prestación	2	15
7	Asistencia ambulatoria	4	17
8	Atención extramural	4	13
9	Atención de hospitalización	7	26
10	Atención de emergencias	3	14
11	Atención Quirúrgica	4	24
12	Docencia e Investigación	2	15
13	Apoyo diagnóstico y tratamiento	3	11
14	Admisión y alta	4	16
15	Referencia y contrareferencia	4	13
16	Gestión de medicamentos	3	15
17	Gestión de la información	3	14
18	Decontaminación, limpieza, desinfección y esterilización	4	17
19	Manejo del riesgo social	2	6
20	Manejo de nutrición de pacientes	2	10
21	Gestión de insumos y materiales	2	8
22	Gestión de equipos e infraestructura	2	12
<b>TOTAL</b>		<b>75</b>	<b>361</b>



**Macro procesos que NO aplican según la Categoría y Naturaleza Jurídica de los Establecimientos de Salud**

Nº	Tipo de EESS (Por categoría y naturaleza jurídica)	Macro procesos que no aplican
1	I-1	Atención de Hospitalización Atención Quirúrgica Docencia e Investigación Apoyo Diagnóstico y Tratamiento
2	I-2	Manejo de Nutrición de Pacientes
3	I-3	Atención de Hospitalización Atención Quirúrgica Docencia e Investigación Manejo de Nutrición de Pacientes
4	I-4	Atención Quirúrgica Docencia e Investigación Manejo de Nutrición de Pacientes
5	II-1	Atención Extramural
6	II-2	
7	III-3	
8	<b>Clínicas Privadas</b>	Atención Extramural Docencia e Investigación Manejo de Riesgo Social
9	<b>Hospitales EsSalud, FFAA y Policiales</b>	Atención Extramural Manejo del Riesgo Social

**VII. EQUIPO DE EVALUACIÓN:**

El equipo de gestión, los responsables de cada macro procesos, los evaluadores internos y el personal que labora en la Micro Red/IPRESS, son los responsables del cumplimiento de lo dispuesto en el presente plan.







CRONOGRAMA PARA LA AUTOEVALUACION - B

MICRORED: IQUITOS SUR

IPRESS I - 2 SANTO TOMAS

N°	RESPONSABLES POR SUB - EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	SETIEMBRE				RESPONSABLE(S) EVALUADO (S)
				1°	2°	3°	4°	
1	LIDER: Dr. Alexander Samir Vega Llerena	Direccionamiento	Dr. Alexander Samir Vega Llerena	x				
2		Gestion de Recursos Humanos	Lic. Erika Mercedes Carpio Córdova	x				
3		Gestion de la Calidad	C.D. Naylea Yesenia Pava Rengifo	x				
4		Manejo del Riesgo de la Atención	Lic. Mariel Perez Castellano	x				
5	LIDER: Lic. Erika Mercedes Carpio Córdova	Gestion de Seguridad ante Desastres	Blgo. Radoc Jeffrey Tananta Ochavano		x			
6		Control de la Gestión y Prestación	Lic. Erika Mercedes Carpio Córdova		x			
7		Atención Ambulatoria	Obst. Cristina Rojas Souza			x		
8		Atención Extramural	Lic. Erika Mercedes Carpio Córdova			x		
9	LIDER: Dr. Alexander Samir Vega Llerena	Atención de Hospitalización	Dr. Alexander Samir Vega Llerena	x				
10		Atención de Emergencias	Lic. Mariel Perez Castellano	x				
11		Atención Quirúrgica	Obst. Cristina Rojas Souza	x				
12		Docencia e Investigación	C.D Marioli Amanda Aparicio Frias	x				
13	LIDER: Dr. Alexander Samir Vega Llerena	Atención de apoyo Diagnóstico y Tratamiento	Dr. Alexander Samir Vega Llerena				x	
14		Admisión y Alta					x	
15		Referencia y Contrareferencia					x	
16		Gestión de Medicamentos	Tec. Enf. Cecilia Gomez Pizango				x	
17		Gestión de la Información					x	
18	LIDER: C.D Lourdes Amalia Vela Rios	Descontaminación, Limpieza, Desinfección, Esterilización	Blgo. Radoc Jeffrey Tananta Ochavano			x		
19		Manejo del Riesgo Social	Lic. Joyci Elizabeth Manrique Wong			x		
20		Nutrición y Dietética	Obst. Rosa Ines Ramos Amasifuen			x		
21		Gestión de Insumos y Materiales	C.D Lourdes Amalia Vela Rios			x		
22		Gestión de Equipos e Infraestructura	C.D Lourdes Amalia Vela Rios			x		