

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



Resolución Directoral

Lima, 19 de junio del 2015

VISTO:

La **NOTA INFORMATIVA Nº 041-2015-UGC-INSN-SB**, remitido por la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad, sobre aprobación del Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja-2015; y,

CONSIDERANDO:

Que, el **Artículo 38** de la **Ley 26842, Ley General de Salud**, establece que los establecimientos de salud y servicios quedan sujetos a la evaluación y control periódicos y a las auditorías que dispone la Autoridad de Salud de nivel nacional y que la Autoridad de Salud de nivel nacional dicta las normas de evaluación y control y de auditoría correspondientes;

Que, el **Artículo 96 del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establece que a fin de garantizar la calidad y seguridad de atención a los pacientes, los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, deben evaluar continuamente la calidad de la atención de salud que brindan;

Que, el **Artículo 99, inciso c) del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establece que las actividades o procesos de evaluación incluyen la ejecución periódica de auditorías de la atención de la salud;

Que, **Artículo 107 del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben elaborar anualmente el Plan de Auditoría de la Atención en Salud;

Que, en los **inciso a), b) y o) del Artículo 37 del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, se establece que al Director Médico le corresponde



planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos; asegurar la calidad de los servicios prestados, a través de la implementación y funcionamiento de sistemas para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención y las estandarización de los procedimientos de la atención de salud; y, disponer las medidas para el cumplimiento de las normas técnicas de salud aprobadas por el Ministerio de Salud;

Que, mediante **Resolución Ministerial 519-2006-SA/DM**, se aprobó el **"SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD"**, estableciendo la Planificación para la Calidad como un Componente del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud y la Auditoría de la Calidad de Atención en Salud como un proceso del Componente Garantía y Mejora de la Calidad del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud;

Que mediante **Resolución Ministerial 474-2005/MINSA**, del 23 de junio del 2005, se aprobó la **Norma Técnica 29-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Auditoría de Calidad de Atención en Salud**, estableciendo que la primera etapa del proceso de Auditoría es el planeamiento; y, disponiendo que la aprobación del Plan de Auditoría de la Atención en Salud es una actividad del Director del establecimiento de salud;

Que, mediante la **Resolución Ministerial 512-2014/MINSA**, publicado el 08 de julio de 2014, se aprobó el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en el numeral II.2.1. establece que la Dirección General es la máxima autoridad del INSN-SB y está a cargo de la conducción general, coordinación y evaluación de los objetivos, políticas, proyectos, programas y actividades que corresponden al Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja; y, tiene, entre otras, la función de organizar y dirigir el funcionamiento del INSN-SB para el logro de sus objetivos institucionales, en el marco de la política y normas establecidas;

Que, mediante la **NOTA INFORMATIVA Nº 041-2015-UGC-INSN-SB**, la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad propone la aprobación mediante Resolución Directoral del Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja-2015;

Que, tal como se aprecia el **PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA-2015**, éste se encuentra redactado con arreglo a la política sanitaria del sector y de la institución, teniendo como finalidad principal promover la mejora continua de la calidad en las prestaciones de los servicios de salud que brinda el, mediante la implementación de actividades para la Auditoría de la Atención en Salud;

Con el Visado del Director Adjunto, de la Unidad de Gestión de la Calidad y de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Por estas consideraciones y de conformidad con lo dispuesto en las **Leyes 26842, Ley General de Salud, 27657, Ley del Ministerio de Salud; en el Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo; y, en las Resoluciones Ministeriales 519-2006 y 474-2005; y, la Resolución Ministerial 512-2014/MINSA;**



SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR el PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA-2015; cuya implementación y ejecución se efectuará a partir de la fecha de la presente Resolución.

Artículo 2º.- Encargar a la Unidad de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, efectuar la supervisión y cumplimiento del Plan aprobado mediante la presente Resolución.

Artículo 3º.- Póngase el **PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA-2015**, materia de la presente aprobación, en conocimiento de los Señores Jefes de todas las Unidades y Sub Unidades Asistenciales de la institución.

Artículo 4º.- Disponer la publicación de la presente Resolución Directoral en la página web institucional.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

 Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomás Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

EZTG/JCRG

DISTRIBUCION:

- () Dirección General
- () Dirección Adjunta
- () UAIE
- () USDyT
- () UA
- () UAJ
- () UGC
- () UPP
- () Archivo





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



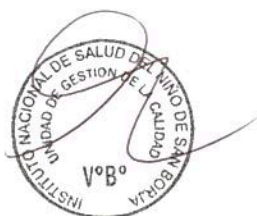
“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA

***PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD
DE ATENCIÓN EN SALUD DEL INSN-SB-
2015***

UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

LIMA – PERÚ





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL INSN-SB-2015

1. INTRODUCCION:

El Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud es un mecanismo sistemático, continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada, respecto de la calidad esperada de la atención en salud que reciben los usuarios.

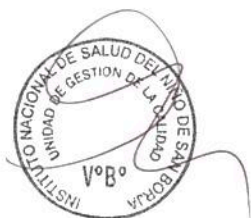
Es una oportunidad constante para mejorar la atención de los pacientes, así mismo para facilitar el cambio hacia una práctica del trabajo sostenido en la medicina basada en evidencias.

La Calidad de la Atención en Salud se define como: “la provisión de servicios de salud de los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de dichos usuarios”.

La calidad debe estar basada en el conocimiento de la evidencia científica y en el establecimiento de una relación entre estos aspectos; pues la calidad no puede ser ajena a la eficacia, la efectividad y la eficiencia.

La Auditoría Médica es como una instancia educadora más que punitiva, donde se intenta aprovechar las experiencias introduciendo en forma gradual correcciones y mejoramiento en cada uno de los procesos de atención, para satisfacer los requerimientos de los usuarios internos y externos.

Por lo que las Recomendaciones emitidas en Auditoría, intervendrán en la mejora de los procesos, perfeccionándolos y haciéndolos sostenibles en el tiempo.





2. JUSTIFICACION:

El Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud, interviene en la evaluación de procesos institucionales en las que se está regido en la atención de nuestros usuarios externos.

Permitiéndonos la identificación de las no conformidades y la revisión de sus causas raíz, pudiendo intervenir en la mejora de los procesos de acuerdo a las recomendaciones emitidas por cada hallazgo suscrito.

Facilita la posibilidad de actuar con rapidez sobre las causas que guardan relación con la organización y el trabajo médico.

Influye en el perfeccionamiento de las historias clínicas, lo que redunda en una mejoría en la elaboración de las mismas, presentándose el impacto en la disminución de las No Conformidades.

3. FINALIDAD

La Auditoría en Salud tiene como fin primordial, garantizar la calidad de la atención en salud, para contribuir con el mejoramiento de las condiciones de vida de nuestros usuarios externos y administrar de una forma eficiente y eficaz, los recursos asignados para dicha atención.

Interviniendo en el seguimiento del cumplimiento y la mejora de los siguientes componentes como son: Estructura, Proceso y Resultado.

4. OBJETIVO GENERAL:

Realizar un examen sistemático, continuo e independiente para determinar si las actividades y los resultados relativos a la calidad, cumplen los estándares y establecer los lineamientos para la implementación de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.

4.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo N° 1: Diseñar la actividad para implementar la Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud en el 2015.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

Objetivos Específicos:

- 1.1 Elaboración del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.
- 1.2 Inclusión en el Plan Operativo Anual, las actividades de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.
- 1.3 Oficialización del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.
- 1.4 Socialización del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud a los Servicios del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

Objetivo N° 2: Fortalecer la Capacidad Técnica a los Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud en el 2015.

Objetivos Específicos:

- 2.1 Capacitación técnica permanente de la Unidad de Gestión de la Calidad a los Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.
- 2.2 Reuniones mensuales entre Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud de los diferentes Ejes para el intercambio de experiencias en auditoría; informes sobre las barreras identificadas en las Auditorías de la Calidad de Atención en Salud.
- 2.3 Retroalimentación de los Informes de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud para los diferentes niveles por la Unidad de Gestión de la Calidad

Objetivo N° 3: Garantizar el cumplimiento de las Guías Clínicas, Guías de Procedimientos, Protocolos aprobados.

Objetivos Específicos:

- 3.1 Realizar seguimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica aprobadas con RD, seleccionada de la Institución.
- 3.2 Emitir informe de adherencia a las Guías de Práctica Clínica al Director de Línea y/o Jefe de cada Eje.
- 3.3 Realizar seguimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica aprobadas con RD del Departamento de Emergencia y Áreas Críticas.





“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

3.4 Emitir informe de Adherencia a las Guías de Práctica Clínica al Jefe de de Emergencia y Áreas Críticas.

Objetivo N° 4: Verificar el cumplimiento de los Formatos de Lista de Chequeo de Cirugía Segura y Consentimientos Informados Diferenciados aprobados.

Objetivo Específico:

4.1 Realizar Auditoría Concurrente a los Departamentos, Servicios y Unidades que corresponde su aplicación.

Objetivo N° 5: Verificar el cumplimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción.

Objetivo Específico:

5.1 Realizar Auditoría Concurrente a los Departamentos, Servicios y Unidades que corresponde su aplicación.

Objetivo N° 6: Mejorar las prestaciones asistenciales en las Áreas Críticas, para Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.

Objetivos Específicos:

6.1 Realizar Auditorías de Calidad de la atención en Salud.

6.2 Realizar Auditoria de Caso para evaluar las atenciones a cargo de los Comités de Auditoría de la Calidad de Atención.

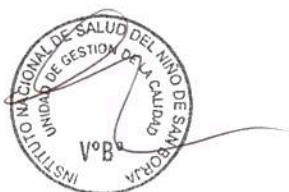
6.3 Realizar Auditorías de la Calidad de Registro en Consultorio Externo.

6.4 Realizar seguimiento a la implementación de las Recomendaciones emitidas.

6.5 Implementación de Proyectos de Mejora a partir de las Recomendaciones de los Informes de Auditoría.

Objetivo N° 7: Involucrar la participación de los usuarios internos en el proceso de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.

Objetivos Específicos:





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

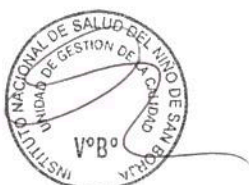


“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

7.1 Reuniones mensuales con los profesionales que intervinieron en los procesos auditados en coordinación con la Unidad de Gestión de la Calidad.

5. BASE LEGAL:

- Ley N° 26842 Ley General de Salud
- Resolución Ministerial 512-2014/MINSA, que aprueba el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.
- Decreto Supremo N° 023-2005-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA -Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo
- Resolución Ministerial N° 526-2011/MINSA, “Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud”.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Ley N° 27927, que modifica la Ley N° 27806 – Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 020-2014-SA Texto Único Ordenado de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Decreto Supremo No 024-2001-SA “Reglamento de la Ley de Trabajo Médico”.
- Resolución Ministerial N° 474 – 2005/ MINSA, que aprueba la NT N° 029-MINSA/DGSP- V.01 “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud”; del 23 de junio del 2005.
- Resolución Ministerial N° 601-2007/MINSA, que aprueba el Plan de Implementación de la Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud de la NT N° 029-MINSA/DGSP-V.01, 2007-2009; del 25 de julio del 2007.





“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

- Resolución Ministerial N° 597 – 2006/ MINSA, que aprueba la NT N° 022-MINSA/DGSP-V.02; “Norma Técnica de salud para la Gestión de la Historia Clínica”, con lo que se aprueba la del 28 de junio del 2006.
- Resolución Ministerial N° 889 – 2007/ MINSA, que aprueba la “Directiva Administrativa N° 123-MINSA/DGSP-V.01, Directiva Administrativa para el proceso de Auditoría de Caso de la Calidad de la Atención en Salud.

6. AMBITO DE APLICACIÓN:

El presente Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud: Auditorías de Caso, se realizará en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja en las siguientes áreas:

1. Hospitalización.
2. UCI Especializadas.
3. Centro Quirúrgico.
4. Consulta Externa.

7. DEFINICIONES OPERATIVAS:

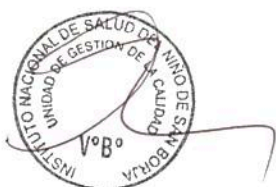
Auditoría de la Calidad de Atención en Salud

Es el mecanismo sistemático y continuo de evaluación del cumplimiento de estándares de calidad en salud. Implica la realización de actividades de evaluación y seguimiento de procesos definidos como prioritarios, la comparación entre la calidad observada y la calidad esperada, la cual debe estar previamente definida mediante guías y normas técnicas, científicas y administrativas; y la adopción de medidas tendientes a corregir las desviaciones detectadas con respecto a los parámetros previamente establecidos.

El resultado final de la evaluación realizada se comunica en el denominado “Reporte de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud”.

Auditoría de Caso

Es aquella que por su implicancia en las políticas de la organización, su carácter legal en mérito a los reclamos, quejas y/o denuncias presentadas su complejidad requieren un manejo especial que





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

obliga a la participación de diferentes especialidades asistenciales, incluyendo muchas veces funciones operativo – administrativas del establecimiento de salud.

La participación de los integrantes en este tipo de auditoría se fundamenta en el análisis de la Historia Clínica y sus anexos, en el consenso técnico-científico basado en el conocimiento académico y legal que regula el trabajo profesional.

El resultado final de la Auditoría de Caso se emite en un Informe denominado “Informe de Auditoría de Caso”.

Auditoría Médica

Es el análisis crítico y sistemático de la calidad de la atención médica, incluyendo procedimientos, diagnósticos y decisiones terapéuticas, el uso de recursos y los resultados de los mismos que repercutan en los desenlaces clínicos y en la calidad de vida del paciente; es realizada solamente por el personal médico para determinar la adecuación y correspondencia con los criterios normativos pre-establecidos.

Tiene por finalidad mejorar la calidad de atención brindada al usuario, así como mejorar la calidad de los prestadores de los servicios a través de una correcta y oportuna retroalimentación y educación permanente.

Reporte de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.- Es el documento en el cual se comunican al Director del Establecimiento o a quien corresponda los resultados de las Auditorías de la Calidad de Atención en Salud de acuerdo al modelo incluido en la norma de auditoría médica.

Informe de Auditoría de Caso.- Es el documento que contiene los resultados de la Auditoría realizada, mediante el cual se comunican los resultados de la Auditoría realizada al Director del Establecimiento, el cual tiene la estructura incluida en la norma de Auditoría Médica.

Área Crítica para Auditorías de la Calidad.- Es el Área de la atención de salud que presenta mayor número de Auditorías de casos originadas por quejas o denuncias de presunta negligencia médica, y aquellas identificadas en el análisis de la realidad de cada establecimiento.

Auditoría Centinela.- Es aquella Auditoría inicial dentro de un Departamento/Servicio/Unidad que servirá de base para establecer un diagnóstico y seguimiento de las mejoras logradas durante





“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

el transcurso del año en que se realizan las auditorías periódicas con sus respectivas retroalimentaciones en el Departamento Auditado.

Auditoría Concurrente.- Es aquella auditoría llevada a cabo por el Comité de Auditoría, donde se verifica en forma presencial la calidad de la prestación de los servicios de salud, efectuada durante las rondas médicas, consultas externas etc.

Del Director del Instituto Nacional de Salud del Niño.

- Aprobar el Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.
- Proporcionar los recursos adecuados al Comité de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.
- Tomar conocimiento de las recomendaciones emitidas en el Reporte de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud, así como de los Informes de las Auditorías de Casos.
- Disponer la ejecución de las acciones preventivas y correctivas según corresponda.

Del Coordinador de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.

- Elaborar el Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud, conforme a las prioridades del Instituto y a sus necesidades, el mismo que será presentado a la Dirección General para su conocimiento aprobación y difusión.
- Proponer el número y la conformación de comités por servicios de acuerdo a la complejidad del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja y cada comité tendrá un Presidente; designación que recaerá en el profesional de salud de mayor jerarquía, siempre y cuando no se encuentre comprendido en la evaluación.
- Planear, organizar, evaluar y supervisar las auditorías programadas en el Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud o las que se generan a solicitud de parte, según corresponda.
- Analizar la calidad y contenido del Informe de Auditoría de Caso, en especial las referidas a las conclusiones y recomendaciones emitidas; informando a la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad.
- Elevar el Informe de Auditoría según corresponda a la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

- Ejecutar las auditorías que por sus características requieran su participación.
- Elaborar el informe de las acciones de evaluación y supervisión ejecutadas.
- Realizar el seguimiento de las recomendaciones emitidas tanto en el Reporte de Auditoría de la Calidad de Atención, como en las Auditorías de Caso.

Del Presidente del Comité de Auditoría Médica y Acto Médico.

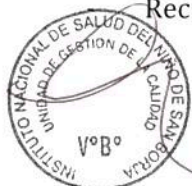
- Proponer los miembros que integran su Comité.
- Organizar, ejecutar, evaluar y supervisar las Auditorías de Caso contenidas en el Plan de Auditoría de Caso.
- Verificar la calidad y contenido del Informe de Auditoría de Caso, en especial lo referido a las conclusiones y recomendaciones emitidas.
- Elaborar y presentar al Coordinador de Auditoría el Informe de Auditoría de Caso.
- Realizar el seguimiento de las recomendaciones emitidas.

De los integrantes de los Comités de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.

- Participar en el planeamiento, organización, ejecución de las auditorías contenidas en el Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud o las que se generan a solicitud de parte, según corresponda.
- Verificar la conformidad y veracidad de los documentos que sustentan las conclusiones y recomendaciones.
- Elaborar y presentar el Informe de Auditoría.

8. RECURSOS CON QUE CUENTA:

- Normas Legales.
- Sistemas de información: Historia Clínica, Guías de Práctica Clínica, Guías de Procedimientos, Consentimientos Informados específicos; aprobados con RD.
- Sistema Informático.
- Recursos materiales.
- Recursos humanos.





9. PROCESOS DE AUDITORÍA

Planeamiento:

Lo establecido según la Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud N° 029 (página 13), es que el tiempo promedio establecido que se deberá dedicar a la Auditoría según las necesidades de cada Comité, es por lo menos 04 horas semanales para Hospitales de Nivel III, por lo que cada Comité programará sus actividades de Auditoría.

Ejecución:

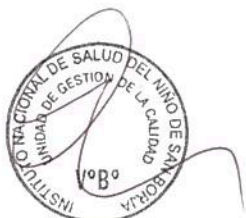
- ✓ Auditar, de acuerdo al plan, y registrar la información obtenida.
- ✓ Verificar la información.
- ✓ Analizar en equipo los resultados conforme avanza la auditoría.
- ✓ Proveer de retroalimentación a los auditados.
- ✓ Preparar un informe preliminar.

Elaboración del Informe Final:

- ✓ Precisar en las conclusiones los hechos hallados y al personal involucrado en la atención/situación auditada.
- ✓ Elevar el informe debidamente firmado por los responsables al jefe inmediato superior.
- ✓ Documentar el proceso total para su archivo especial y uso posterior, previo foliado y ordenamiento de los papeles de trabajo utilizados.

Seguimiento de las recomendaciones:

- ✓ Obtener las recomendaciones derivadas de la Auditoría.
- ✓ Trabajar en conjunto con la Dirección General, Direcciones de Línea y Jefes de Departamentos para el cumplimiento de las Recomendaciones efectuadas.
- ✓ Verificar la implementación de las medidas recomendadas, de acuerdo a los plazos señalados.
- ✓ Elaborar y presentar el Informe de seguimiento a la Dirección General y a nuestro Ente Rector cuando sea necesario.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

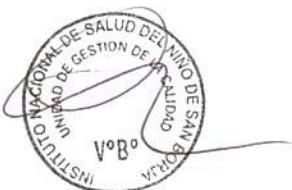


“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

10. PROCEDIMIENTO ESPECIFICO PARA LA DE AUDITORÍA

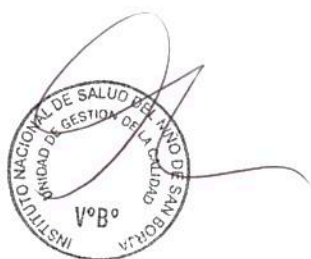
Auditoría de Caso.

- La Dirección General una vez recibido el caso, procede a convocar al Responsable de la Unidad de Gestión de la Calidad para que programe la realización de la Auditoría de Caso.
- El Responsable de la Unidad de Gestión de la Calidad dispone la investigación correspondiente a cargo del Coordinador de Auditoría, quien convoca al Comité Auditor de acuerdo a las necesidades.
- El Comité Auditor recibirá la documentación necesaria así como la copia fedateada de la Historia Clínica del paciente motivo de la auditoría, la cual debe estar debidamente ordenada, foliada, a la cual se le colocará su correspondiente codificación.
- Se realizará la recopilación y estudio de todos los documentos que se estimen pertinentes relacionados a la organización como: Normas Internas, Programación de Personal, Protocolos, Guías Clínicas, Guías de Procedimientos, Libros de Registros de Atenciones Médicas y/o Quirúrgicas, Libro de Sala de Operaciones y otros de interés que contengan información relacionada al caso.
- Se solicitarán los informes que se estimen pertinentes a las Jefaturas Médicas o Administrativas en relación al caso, quienes a su vez solicitarán los informes respectivos al personal que participó en la atención.
- Para la evaluación de los actos asistenciales se considerarán los criterios clínicos o quirúrgicos que permitan esclarecer el adecuado proceder de los actos asistenciales analizados, como oportunidad de la intervención, pertinencia, utilización del consentimiento informado, entre otros.
- En la conformación del Comité Auditor se convocará de preferencia a especialistas pares no vinculados al caso, a fin de contar con una opinión técnica independiente.
- Durante la investigación del caso cuando se considere necesario se convocará al personal involucrado a fin de darle oportunidad de emitir sus descargos.
- Realizado el informe de Auditoría de Caso, se elevará el mismo al Responsable de la Unidad de Gestión de la Calidad, quien luego de revisarlo lo remite a la Dirección General de la Institución.



**Auditoría de la Calidad de los Registros Asistenciales.**

- Para la realización de las Auditorías de los Registros Asistenciales consideradas en el Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud, se tomarán en cuenta principalmente los servicios de mayor riesgo, los servicios de mayor producción o los que tuvieran como antecedentes mayor número de quejas, reclamos o denuncias.
- La Auditoría se realiza a través de un modelo preestablecido por cada Comité Auditoría, con parámetros concordantes con el nivel de complejidad del establecimiento de Salud.
- Los modelos que elaboren los Comités Auditores deberán ser detallados y variar según se evalúen atenciones realizadas en áreas de Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, u otros Servicios.
- El Informe de Auditoría de la Calidad de los Registros Asistenciales tiene la siguiente estructura: Datos generales del Servicio, Origen de la Auditoría, Tipo de Auditoría, Alcance de la Auditoría, Conclusiones, Recomendaciones y Anexos.





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

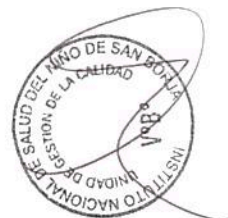
Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE TRABAJO

PLAN DE AUDITORIA	OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	MESES DEL AÑO 2015													
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Realizar un examen sistemático, continuo e independiente para determinar si las actividades y los resultados relativos a la calidad, cumplen los estándares y establecer los lineamientos para la implementación de la Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.		Objetivo No. 1: Diseñar la actividad para implementar la Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud en el 2015.	Elaboración del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud	Plan					X									
			Oficialización del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud	RD				X										
			Socialización del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud en los Departamentos y/o Servicios del INSNSB	MEMORANDO				X										
		Capacitación técnica permanente de la Dirección de Calidad a los Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN				X	X	X	X	X	X	X					
		Reuniones entre Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud de diferentes Departamentos para el intercambio de experiencias en auditoría; informes sobre las barreras identificadas en la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.	REGISTRO DE REUNIONES EN LIBRO DE ACTAS				X	X	X	X	X	X	X					
		Objetivo No. 2: Fortalecer la capacidad técnica de los Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud en el 2015.	Retroalimentación de los Informes de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud para los diferentes niveles por la Unidad de Gestión de la Calidad del INSNSB.	REGISTRO DE REUNIONES EN LIBRO DE ACTAS						X				X			X	





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

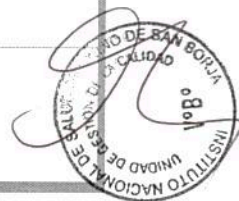
Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	MESES DEL AÑO 2015											
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Realizar un examen sistemático, continuo e independiente para determinar si las actividades y los resultados relativos a la calidad, cumplen los estándares y establecer los lineamientos para la implementación de la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño -San Borja.	Objetivo No. 3: Garantizar el cumplimiento de las guías clínicas, de procedimientos y protocolos aprobados.	Realizar seguimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica aprobadas con RD, seleccionada de la Institución.	INFORME DE ADHERENCIA						X			X			X
		Emitir informe de adherencia a las guías clínicas médicas al Director de línea y/o Jefe de Departamento	INFORMES						X			X			X
	Objetivo No. 4: Verificar el cumplimiento de los formatos de lista de chequeo de cirugía segura y consentimientos diferenciados aprobados con RD	Realizar seguimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica aprobadas con RD del Departamento de Emergencia y Áreas Críticas.	INFORME DE ADHERENCIA						4	4	4	4	4	4	4
		Emitir informe de adherencia a las guías clínicas médicas al Jefe de Departamento de Emergencia y Áreas Críticas.	INFORMES						X	X	X	X	X	X	X
	Objetivo No. 5: Verificar el cumplimiento de Manual de Buenas Prácticas de Prescripción.	Realizar Auditoría Concurrente a los Departamentos, Servicios y Unidades que corresponda su aplicación.	INFORME DE AUDITORÍA						X			X			X
		Realizar Auditoría Concurrente a los Departamentos, Servicios y Unidades que corresponda su aplicación.	INFORME DE AUDITORÍA						X			X			X

PLAN DE AUDITORIA





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	MESES DEL AÑO 2015											
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Realizar un examen sistemático, continuo e independiente para determinar si las actividades y los resultados relativos a la calidad, cumplen los estándares y establecer los lineamientos para la implementación de la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.	Objetivo No. 6: Mejorar las prestaciones asistenciales en las áreas críticas para Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.	Auditorías de Calidad de la Atención en Salud.	INFORME						2	2	2	2	2	2	2
		Auditoría de caso para evaluar las atenciones.	INFORME						X	X	X	X	X	X	X
		Auditorías de Calidad de Registro en consultorio Externo.	INFORME						EQ 10		EQ 10		EQ 10		EQ 10
		Seguimiento a la implementación de las recomendaciones emitidas en las auditorías.	INFORME						X		X		X		X
		Implementación de proyectos de mejora a partir de las recomendaciones de los Informes de Auditoría.	INFORME						X	X	X	X	X	X	X
	Objetivo No. 7: Involucrar la participación de los usuarios internos en los procesos de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud.	Reuniones mensuales con los profesionales que intervinieron en los procesos auditados, en coordinación con la UGC.	REGISTRO DE REUNIONES EN LIBRO DE ACTAS												
									X	X	X	X	X	X	X

PLAN DE AUDITORIA

