

FORMATO PARA LA CONFECCIÓN DEL INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL MANUAL DEL ESTÁNDAR GENERAL DE ACREDITACIÓN PARA PRESTADORES INSTITUCIONALES DE ATENCIÓN SANITARIA DE URGENCIA PRE HOSPITALARIA ¹

Trabajo de Tesis para optar por el Grado de Magister en Epidemiología Clínica dictado por el *Centro de Excelencia “Capacitación, Investigación y Gestión para la Salud basada en Evidencias” (CIGES)*, de la Facultad de Medicina de la Universidad de la Frontera, en Temuco, para el cual se está elaborando esta herramienta.

Documento de Trabajo para Tesis²

Magister en Epidemiología Clínica.

CIGES – FACULTAD DE MEDICINA – UFRO

2011 – 2013

¹ El presente **Formato para la Confección del Informe de Autoevaluación** para el Manual del Estándar General para Acreditación generado, tiene incluidas las modificaciones realizadas al *“Manual del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Sanitaria de Urgencia Pre Hospitalaria”* por los Expertos Nacionales y Extranjeros, que participaron en el proceso de *“Validación a través de Expertos en Atención de Urgencia Pre Hospitalaria”*, durante el periodo de agosto a diciembre de 2013.

² Autor – Pablo Andrés Cantú Dedes. Médico Cirujano. Aspirante a Grado de Magister en Epidemiología Clínica.

Aplicable al: “Manual del Estándar General de Acreditación para Sistemas de Atención Sanitaria de Urgencia Pre Hospitalaria”

1. Individualización y Caracterización General del Prestador Institucional

Nombre del Establecimiento	
Rol Único Tributario	
Dirección	
Comuna	
Ciudad	
Región	
Representante Legal	

Nº de Resolución de Autorización Sanitaria	Fecha en que se otorgó	Entidad que la Otorgó

La institución cuenta con ficha técnica completa y actualizada en la Intendencia de Prestadores de la Superintendencia de Salud.

Si ☐ No ☐

Si la respuesta es Si, ¿Cuál es el código asignado?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Describa los diez (10) procesos de mayor relevancia clínica que se realizan en su institución, y si correspondiera, las medidas de mejoría continua que ha implementado en ellos, desde la perspectiva de la seguridad de la atención:

Nº	Proceso de Relevancia Clínica	Medida de Mejora Continua

2. Proceso de Autoevaluación

Cronología de eventos en los que se enmarcó el proceso de autoevaluación

2.1.1 Fecha de inicio del proceso de autoevaluación:

dd/mm/aaaa

2.1.2 Fecha de Término del proceso de autoevaluación:

dd/mm/aaaa

2.1.3 Fecha de confección del informe de autoevaluación

dd/mm/aaaa

2.2 Describa brevemente el plan de trabajo ejecutado por la institución para el proceso de autoevaluación

[illegible]

Resultados obtenidos en la autoevaluación del “Manual del Estándar General de Acreditación para Sistemas de Atención Sanitaria de Urgencia Pre Hospitalaria”

1.- AMBITO: RESPETO A LA DIGNIDAD DEL PACIENTE (DP)

La Institución provee atención pre hospitalaria que cumple con lo establecido en la Ley 20.584, que regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
DP 1.1			
DP 1.2			
DP 1.3			
DP 1.4			
DP 1.5			
DP 1.6			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.1.a	
DP – 1.1.b	
DP – 1.1.c	
DP – 1.1.d	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.2.a	
DP – 1.2.b	
DP – 1.2.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.3.a	
DP – 1.3.b	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.5.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
DP – 1.6.a	

2.- ÁMBITO: GESTIÓN DE LA CALIDAD (CAL)

El prestador institucional cuenta con políticas y programas orientados a garantizar la calidad y seguridad de las prestaciones otorgadas a los pacientes y a la Gestión Interna de la Organización.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
CAL 2.1			
CAL 2.2			
CAL 2.3			
CAL 2.4			
CAL 2.5			
CAL 2.6			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.1.a	
CAL – 2.1.b	
CAL – 2.1.c	
CAL – 2.1.d	
CAL – 2.1.e	
CAL – 2.1.f	
CAL – 2.1.g	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.2.a	
CAL – 2.2.b	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.3.a	
CAL – 2.3.b	
CAL – 2.3.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.4.a	
CAL – 2.4.b	
CAL – 2.4.c	
CAL – 2.4.d	
CAL – 2.4.e	
CAL – 2.4.f	
CAL – 2.4.g	
CAL – 2.4.h	

CAL – 2.4.i	
CAL – 2.4.j	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.5.a	
CAL – 2.5.b	
CAL – 2.5.c	
CAL – 2.5.d	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
CAL – 2.6.a	
CAL – 2.6.b	
CAL – 2.6.c	
CAL – 2.6.d	
CAL – 2.6.e	
CAL – 2.6.f	
CAL – 2.6.g	

3.- ÁMBITO: GESTIÓN CLÍNICA (GC)

El prestador institucional cuenta con un sistema de garantía de la gestión clínica medico sanitaria, a través de Manuales y Evaluación de las prácticas clínicas.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
GCL – 3.1			
GCL – 3.2			
GCL – 3.3			
GCL – 3.4			
GCL – 3.5			
GCL – 3.6			
GCL – 3.7			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.1.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.2.a	
GCL – 3.2.b	
GCL – 3.2.c	
GCL – 3.2.d	
GCL – 3.2.e	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.3.a	
GCL – 3.3.b	
GCL – 3.3.c	
GCL – 3.3.d	
GCL – 3.3.e	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.5.a	
GCL – 3.5.b	
GCL – 3.5.c	
GCL – 3.5.d	
GCL – 3.5.e	
GCL – 3.5.f	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.6.a	
GCL – 3.6.b	
GCL – 3.6.c	
GCL – 3.6.d	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
GCL – 3.7.a	

4.- ÁMBITO: ACCESO, OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN (AOC)

El prestador institucional posee una política orientada a proporcionar la atención necesaria a sus pacientes, en forma oportuna, expedita y coordinada, tomando en consideración prioridades dadas por la gravedad de los cuadros clínicos, presencia de factores de riesgo y los recursos disponibles.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
AOC – 4.1			
AOC – 4.2			
AOC – 4.3			
AOC – 4.4			
AOC – 4.5			
AOC – 4.6			
AOC – 4.7			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.1.a	
AOC – 4.1.b	
AOC – 4.1.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.2.a	
AOC – 4.2.b	
AOC – 4.2.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.3.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.4.a	
AOC – 4.4.b	
AOC – 4.4.c	
AOC – 4.4.d	
AOC – 4.4.e	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.5.a	
AOC – 4.5.b	
AOC – 4.5.c	
AOC – 4.5.d	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.6.a	
AOC – 4.6.b	
AOC – 4.6.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
AOC – 4.7.a	

5.- ÁMBITO: COMPETENCIAS DEL RECURSO HUMANO (RH)

La atención de salud de los pacientes es realizada por personal que cumple con el perfil requerido, en términos de habilidades y competencias.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
RH – 5.1			
RH – 5.2			
RH – 5.3			
RH – 5.4			
RH – 5.5			
RH – 5.6			
RH – 5.7			
RH – 5.8			
RH – 5.9			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

--	--

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.1.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.2.a	
RH – 5.2.b	
RH – 5.2.c	
RH – 5.2.d	
RH – 5.2.e	
RH – 5.2.f	
RH – 5.2.g	
RH – 5.2.h	
RH – 5.2.i	
RH – 5.2.j	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.3.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.5.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.6.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.7.a	
RH – 5.7.b	
RH – 5.7.c	
RH – 5.7.d	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.8.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
RH – 5.9.a	
RH – 5.9.b	
RH – 5.9.c	

6.- ÁMBITO: REGISTROS (REG)

El prestador institucional cuenta con un sistema estandarizado de registro de datos clínicos y administrativo de los pacientes.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
REG – 6.1			
REG - 6.2			
REG - 6.3			
REG - 6.4			
REG – 6.5			
REG – 6.6			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG – 6.1.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG - 6.2.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG - 6.3.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG - 6.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG – 6.5.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
REG – 6.6.a	
REG – 6.6.b	

7.- ÁMBITO: SEGURIDAD DEL EQUIPAMIENTO (EQ)

El equipamiento clínico cumple con las condiciones necesarias de seguridad para su funcionamiento y es operado de manera adecuada.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
EQ – 7.1			
EQ – 7.2			
EQ – 7.3			
EQ – 7.4			
EQ – 7.5			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
EQ 7.1.a	
EQ 7.1.b	
EQ 7.1.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
EQ 7.2.a	
EQ 7.2.b	
EQ 7.2.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
EQ 7.3.a	
EQ 7.3.b	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
EQ 7.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
EQ 7.5.a	

8.- ÁMBITO: SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES (INS)

Las instalaciones del prestador institucional cumplen las condiciones necesarias para garantizar la seguridad de los usuarios.

Complete la siguiente tabla:

Componentes	Describa los resultados o situación observada en su evaluación respecto de este componente	Metodología de autoevaluación utilizada	Medidas de aseguramiento o mejoramiento que se implementaron a partir de la autoevaluación
INS – 8.1			
INS – 8.2			
INS – 8.3			
INS – 8.4			
INS – 8.5			
INS – 8.6			

Señale las características que no aplican en este ámbito, fundamente su respuesta

Características	Fundamento

Respecto de las características que le son obligatorias describa como se evidencia su cumplimiento para este ámbito.

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.1.a	
INS – 8.1.b	
INS – 8.1.c	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.2.a	
INS – 8.2.b	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.3.a	
INS – 8.3.b	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.4.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.5.a	

Característica	Descripción de la condiciones de cumplimiento
INS – 8.6.a	
INS – 8.6.b	

ANEXO 1 - INDICADORES UTILIZADOS

Complete los indicadores utilizados en su establecimiento para el proceso de autoevaluación, según corresponda, en las características que se señalan a continuación:

Código de la Característica	DP – 1.1.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	DP – 1.2.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	CAL – 2.2.b
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	CAL – 2.5.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	CAL – 2.6.d
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	GCL – 3.1.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	GCL – 3.2.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	GCL – 3.3.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	GCL – 3.5.b
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	GCL – 3.6.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	AOC – 4.1.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	RH – 5.2.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	RH – 5.6.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	RH – 5.8.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	REG – 6.1.c
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	REG – 6.2.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	EQ – 7.2.a
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	

Código de la Característica	INS – 8.1
Descripción del Indicador	
Formato o Expresión Matemática del Indicador	
Umbral definido	
Resultado Obtenido	
Periodicidad (Trimestral, cuatrimestral, semestral, anual)	
Periodo Evaluado en el Indicador. (mes/año a mes/año)	