



Memoria de la Unidad de Certificación en Calidad del SESPA 2016 (UC-SESPA)

Autores:

V. Javier Rodríguez Martínez
Milagros Bada Sánchez

Aprobado por:

Comité de Dirección UC-SESPA

Aprobado el día 30 de enero de 2017



Índice

1-Introducción	3
2-Acciones desarrolladas	4
2.1 Documentación	4
2.2 Acreditación ENAC	5
2.3 Actividad evaluadora de los dispositivos asistenciales	6
2.4 Actividad de los auditores	12
2.5 Acogida nuevos profesionales UC-SESPA.....	13
2.6 Memoria de Formación.....	13
2.7 Difusión de la UC-SESPA	15
2.8 Reuniones Institucionales	15
2.9 Mantenimiento de la página Web.	15
3. Nuevos Alcances UC-SESPA. Evaluación de la Calidad de la Gestión de la Lista de Espera. .	16
4. Control y Seguimiento UC-SESPA.....	17



1-Introducción

La Calidad en el SESPA

El interés de la Consejería de Sanidad, del Servicio de Salud y del conjunto de la administración del Principado de Asturias, por la calidad asistencial se ha hecho evidente a lo largo de todos estos años, con los sucesivos, planes y estrategias de calidad y con la implantación de esquemas de certificación-acreditación en calidad, tanto externos (ISO, JCI, EFQM...) como propios (SINOC-DAIME).

En los últimos años los Servicios relacionados con la Calidad del SESPA han acumulado una intensa experiencia en esquemas de certificación en calidad, con más de 300 auditorías realizadas. Se dispone de un panel de auditores para el esquema de calidad SINOC-DAIME y otro de auditores internos para la Norma UNE-EN-ISO 9001:2015, existe una amplia experiencia docente-formativa, tanto presencial como online, con más de 3000 profesionales formados.

Esta situación, condujo de una forma natural a plantearse el reto de dotar a la organización de una Unidad de Certificación en Calidad que, salvaguardando los principios de objetividad, confidencialidad e imparcialidad, ejerza las funciones de *organismo certificador*.

La creación de la Unidad de Certificación en Calidad del SESPA (UC-SESPA)

La Unidad de Certificación en Calidad del Servicio de Salud del Principado de Asturias (UC-SESPA) se creó mediante el Decreto 76/2014, de 30 de Julio, de primera modificación del Decreto 14/2014, de 28 de enero, por el que se establece la estructura orgánica del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

El Decreto establece los principios rectores y orienta el funcionamiento de la UC-SESPA, que actuará con independencia funcional y competencia para certificar la calidad en los dispositivos asistenciales del SESPA mediante el Esquema de Certificación en Calidad SINOC-DAIME.

Por otra parte, en el BOPA de 5 de diciembre de 2014 se publica la Resolución de 26 de noviembre de 2014, de la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias, por la que se determina la composición de la Unidad de Certificación en Calidad del Servicio de Salud del Principado de Asturias y se designa Jefe de la Unidad y Técnico en Calidad de la Unidad, queda dotada de infraestructura la UC-SESPA.

En la actualidad, las funciones de la UC-SESPA están reconocidas en la disposición adicional cuarta del Decreto 167/2015, de 16 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica básica de los órganos de dirección y gestión del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

En esta Memoria se exponen las acciones desarrolladas durante el año 2016 por parte de la UC-SESPA.



2-Acciones desarrolladas

2.1 Documentación

Nuevos documentos

Durante el año 2016 el Comité de Dirección de la UC-SESPA aprueba nuevos documentos que complementan los ya existentes previamente y que en conjunto, sustentan el sistema de gestión de la Unidad de Certificación.

- F3 PG 4.1 V1 2-feb-16 Formato de Asignación de auditoría
- F1 PG 8.1 V1 2-feb-16 Formato de Parte de acciones de mejora
- F2 PG 8.1 V1 2-feb-16 Formato de Sugerencias
- F1 PG 8.3 v1 2-feb-16 Formato de trazado de auditorías
- Documentación apoyo auditores:
 - o v1 2-feb-16 Despliegue indicadores nivel A
 - o v1 2-feb-16 Despliegue indicadores nivel B
 - o v1 2-feb-16 Indicadores no DAIME
 - o v1 2-feb-16 Requisitos temporales para evaluación con la metodología DAIME
 - o v1 2-feb-16 Cuaderno para la entrevista a profesionales
 - o v1 2-feb-16 Cuaderno de visita de instalaciones
 - o v1 2-feb-16 Check list instalaciones
 - o v1 2-feb-16 Criterios de auditoría consensuados

Actualizaciones de documentos ya existentes

- v3 20-jul-16 Listado general de documentación y registros
- v5 20-jul-16 Manual de Calidad de la UC-SESPA
- v3 20-jul-16 Perfiles profesionales UC-SESPA
- v4 20-jul-16 Esquema de Evaluación en Calidad del SESPA: SINOC-DAIME
- V2 2-feb-16 Glosario General
- PG 8.1 V3 20-jul-16 Acciones de mejora
- PG 8.3 V3 20-jul-16 Gestión documental
- PG 8.4 v2 2-feb-16 Gestión de registros
- PG 8.5 v3 2-feb-16 Revisión por la Dirección
- PG 8.6 v3 20-jul-16 Auditorías internas
- PG 8.7 v3 2-feb-16 Acciones preventivas y correctivas
- PO 5.1 v2 2-feb-16 Comunicación entre la UC-SESPA y las partes interesadas
- PG 4.1 v3 20-jul-16 Gestión de la imparcialidad de la UC-SESPA
- PG 5.1 v3 20-jul-16 Participación de las partes interesadas
- PG 6.1 v4 2-feb-16 Gestión del personal vinculado a la UC-SESPA y sus competencias
- PG 7.5 v3 2-feb-16 Gestión de quejas, apelaciones y PAM
- F1 PG 4.1 v2 2-feb-16 Formato de Declaración de imparcialidad y confidencialidad de los profesionales
- F2 PG 4.1 v2 2-feb-16 Formato de Declaración de conflicto de intereses
- F3 PG 4.1 V1 2-feb-16 Formato de Asignación de auditoría
- F3 PG 5.1 v3 20-jul-16 Formato de Encuesta de satisfacción a gerencias y responsables de calidad de las áreas sanitarias
- F4 PG 5.1 v3 20-jul-16 Formato de Encuesta de satisfacción a dispositivos asistenciales
- F5 PG 5.1 v2 20-jul-16 Formato de Encuesta de satisfacción a Auditores de la UC-SESPA
- F2 PG 6.1 v4 20-jul-16 Formato de Evaluación de la competencia del auditor de la UC.
- F1 PG 8.1 V1 2-feb-16 Formato de Parte de acciones de mejora
- F2 PG 8.1 V1 2-feb-16 Formato de Sugerencias
- F1 PG 8.3 v1 2-feb-16 Formato de trazado de auditorías
- F1 PG 8.6 v2 2-feb-16 Formato de Plan de Auditoría Interna del SG de la UC-SESPA
- IT-1 PG 4.1 v4 30-ene-17 Confidencialidad



- IT-1 PG 5.1 v3 20-jul-16 Valoración de la satisfacción
- IT-1 PG 6.1 v2 2-feb-16 Valoración de la competencia del personal vinculado a la UC.
- IT-1 PG 7.5 v2 2-feb-16 Resolución de quejas y apelaciones
- IT-2 PG 7.5 v2 2-feb-16 Resolución de Plan de Acciones de Mejora
- IT-1 PG 8.3 v2 2-feb-16 Elaboración de informes
- v2 2-feb-16 Formato de certificado de capacitación para el auditor de la UC-SESPA
- v2 2-feb-16 Formato de certificado auditorías realizadas para el auditor UC-SESPA
- v2 2-feb-16 Formato de informe individual de evaluación de competencias y desempeño del auditor de la UC-SESPA
- v4 20-jul-16 Formato de Informe de auditoría
- V2 2-feb-16 Formato de Informe de primera visita de instalaciones
- v2 2-feb-16 Formato de acuerdo de evaluación
- v3 2-feb-16 Formato de certificación de dispositivo
- v2 2-feb-16 Formato de Plan de auditoría final
- v2 2-feb-16 Formato de Plan de visita de instalaciones

2.2 Acreditación ENAC

Una vez que la Unidad de Certificación está dotada con los medios materiales y humanos y se desarrollan las actividades de evaluación de la calidad en los dispositivos asistenciales, desde el SESPA se siente la necesidad de ratificar estas evaluaciones y la propia actividad de la UC-SESPA a través de una acreditación externa, con validez internacional que refrendase la dilatada experiencia en evaluación de la calidad del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Es en este momento cuando se cursa la solicitud a la Entidad Nacional de Acreditación (ENAC), para acreditar a la UC-SESPA con la Norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012 y se inicia el camino hacia la acreditación.

Después de aceptada la solicitud de acreditación, la ENAC diseña un plan de auditoría que se desarrolla en dos fases:

- Una primera fase documental que se lleva a cabo los días 10 y 11 de diciembre de 2015, donde el equipo auditor analiza pormenorizadamente los documentos que soportan el Sistema de Gestión de la Calidad de la UC-SESPA: su Manual de Calidad, su Esquema de Evaluación, los Procedimientos Generales y Operativos y las Instrucciones Técnicas, así como los Registros de su actividad.
- Una segunda fase en la que el equipo auditor de la ENAC acompaña a la UC-SESPA en dos auditorías de calidad que realizan auditores de la Unidad de Certificación en los dispositivos asistenciales. Esta fase se desarrolla los días 12 y 13 de abril de 2016, en ella la ENAC analiza de forma presencial como se aplica el Esquema de Evaluación de la UC-SESPA.



Como resultado del Plan de Auditoría realizado por la ENAC y respondiendo a la solicitud tramitada desde el SESPA, con fecha de 03 de Junio de 2016, la Entidad Nacional de Acreditación emite su resolución, en la que considera que la Unidad de Certificación del SESPA, reúne los requisitos necesarios para evaluar la conformidad de los dispositivos asistenciales del SESPA, en base a los requisitos definidos en su Esquema de Evaluación de la Calidad: SINOC-DAIME.

Esto supone que el SESPA cuenta con una Unidad de Certificación con capacidad reconocida para evaluar la calidad asistencial de sus dispositivos sanitarios. Las actividades de evaluación se realizan con imparcialidad e independencia, tal y como lo establece la norma por la que ha sido acreditada. La Unidad de Certificación cuenta con un Panel de Auditores capacitados para realizar las actividades de evaluación de la calidad. Desde la propia Unidad se gestiona tanto su capacitación inicial, como su formación continuada y se valora periódicamente su desempeño.

La UC-SESPA tiene capacidad para emitir certificados a los dispositivos asistenciales utilizando la marca ENAC, lo que supone un valor añadido para el SESPA y para los dispositivos certificados.

2.3 Actividad evaluadora de los dispositivos asistenciales

Evaluación final de la calidad 2016

El 21 de diciembre de 2015 se recibió una encomienda desde el Servicio de Calidad y Gestión Clínica del SESPA para la realización de las evaluaciones de calidad en las Unidades y Áreas de Gestión Clínica, con el objetivo de valorar la consolidación del nivel de calidad inmediatamente inferior al que optarían en los Acuerdos de Gestión Clínica 2016.

Estas evaluaciones habían de realizarse con la aplicación del Esquema de Calidad SINOC-DAIME entre los meses de Enero a Marzo de 2016 para lo cual la Unidad de Certificación del SESPA diseñó un Plan de Auditorías teniendo como marco temporal el periodo comprendido entre el 2 de Febrero y el 31 de Marzo de 2016 que se difundió a todas las Gerencias Sanitarias.



Propuesta de fechas de visita final de calidad 2015

Día	Fecha	Área	Dispositivo	Nivel a consolidar
Martes	2 de febrero	4	AGC de Neurociencias	b
Martes	2 de febrero	1	AGC de Servicios Médico-quirúrgicos	a
Jueves	4 de febrero	4	AGC de Farmacia	b
Jueves	4 de febrero	8	AGC de Salud Mental	a
Miércoles	10 de febrero	3	UGC de Corvera	b
Jueves	11 de febrero	4	AGC de Geriatria	a
Jueves	11 de febrero	8	AGC de UCI	b
Martes	16 de febrero	4	AGC de Instituto Nacional de Silicosis	b
Martes	16 de febrero	5	AGC de Medicina Interna	a
Jueves	18 de febrero	1	AGC de Salud Mental	a
Jueves	18 de febrero	2	AGC de Salud Mental	a
Martes	23 de febrero	1	UGC de Trevias	b
Martes	23 de febrero	8	UGC de Caso-Sobrescobio	a
Jueves	25 de febrero	3	UGC de Luanco	b
Jueves	25 de febrero	8	UGC de Laviana	a
Martes	1 de marzo	3	AGC de Salud Mental	a
Martes	1 de marzo	8	UGC de Sotrondio	a
Jueves	3 de marzo	3	AGC de Bioquímica	a
Jueves	3 de marzo	4	AGC de Nefrología	a
Martes	8 de marzo	7	AGC de Oftalmología	a
Martes	8 de marzo	6	UGC de Ribadesella	a
Jueves	10 de marzo	4	AGC de Laboratorio de Medicina	a
Jueves	10 de marzo	6	UGC de Arriendas	b
Martes	15 de marzo	7	AGC de Urgencias	a
Martes	15 de marzo	5	AGC de Salud Mental	a
Jueves	17 de marzo	4	UGC de Medicina Interna	a
Jueves	17 de marzo	5	UGC de el Llano	a
Martes	29 de marzo	6	AGC de Salud Mental	a
Martes	29 de marzo	7	AGC de Nefrología interáreas 7 y 8	a
Jueves	31 de marzo	4	AGC de Pediatría	a
Jueves	31 de marzo	3	AGC de Neumología	a



**Relación de los lugares de visita para las áreas y unidades de Atención
Hospitalaria con más de un dispositivo o servicio**

UGC / AGC	Dispositivo a visitar
AGC Salud Mental Área 1	Centro de Salud Mental (adultos e infantil)
AGC Salud Mental, Área 3	Centro de Salud Mental del Quirinal
AGC Salud Mental, Área 5	Centro de tratamiento integral de Montevil
AGC Salud Mental, Área 6	Centro de Salud Mental
AGC Salud Mental, Área 8	Centro de Salud Mental
AGC de Servicios Médico-quirúrgicos, Área 1	Área de Oftalmología
AGC Neumología, Área 3	Consultas externas y consultas de pruebas
AGC Nefrología, Área 4	Planta de hospitalización
AGC de Nefrología interáreas 7 y 8	Dispositivos del Hospital Valle del Nalón
AGC Medicina Interna, Área 5	Consultas externas y pruebas
AGC Oftalmología, Área 7	Área de Consultas externas
AGC de Neurociencias, Área 4	Zona de hospitalización de Neurología
AGC de Geriatria, Área 4	Planta de hospitalización de agudos
AGC de Instituto Nacional de Silicosis, Área 4	Consultas externas y áreas de pruebas
AGC de Laboratorio de Medicina, Área 4	Laboratorio de Bioquímica
AGC de Medicina Interna, Área 4	Plantas de hospitalización
AGC de Pediatría, Área 4	Zona de hospitalización de preescolares



Relación de auditores para la evaluación de calidad 2015

ROCÍO	ALLANDE DÍAZ
LAUREANO	ALONSO CALO
PABLO	BELDERRAÍN BELDERRAÍN
ARMANDO	CABALLERO NAVARRO
TAMARA	DE LA CERA MARTÍNEZ
SUSANA	DIEGO ROZA
MARTA	FERNÁNDEZ ALBARRÁN
JOSE	FUENTES VIGIL
VICTORIA	GARCÍA ARROYO
ROSALIA	GONZÁLEZ GONZÁLEZ
MARGARITA	GONZÁLEZ PÉREZ
COVADONGA	GONZÁLEZ RAMOS
SANTIAGO	GONZÁLEZ SÁNCHEZ
ROCIO	IBARBUREN GONZÁLEZ-ARENAS
Mª EUGENIA	LLANEZA VELASCO
ANTONIO	MÉNDEZ MENÉNDEZ
LEONOR	MERINO RAMOS
MIRIAM	MONTES BLANCO
JUAN	PÉREZ ÁLVAREZ
MARI CRUZ	PÉREZ LINARES
CRISTINA	PINTADO MIRANDA
TERESA	PRADA ROCES
SONIA	REINOSO LÓPEZ
NATALIA	RIVAS SUÁREZ
NOELIA	RON MARTÍNEZ
IÑIGO	SANTAMARÍA RUIZ DE AZÚA
ÓSCAR	SUÁREZ ÁLVAREZ
RITA	URIBELARREA GARCÍA
Mª ANTONIA	VÁZQUEZ PIÑERA
LUCIA	VELASCO ROCES



Evaluación de la calidad a las UGC/AGC solicitantes

Con fecha 2 de febrero la Unidad de Certificación recibe una Comunicación del Servicio de Calidad y Gestión Clínica del SESPA en el que, siguiendo las instrucciones de la Dirección de Atención y Evaluación Sanitaria, se pospone el Plan de Auditorías Finales en Calidad 2015 hasta nueva encomienda.

En los meses de Febrero y Marzo de 2016 la Unidad de Certificación del SESPA recibe la solicitud de tres dispositivos asistenciales de acuerdo con sus Gerencias para ser evaluados en calidad según el esquema SINOQ-DAIME.

Esta evaluación de calidad que se plantea, tiene como fin validar el nivel de encuadramiento en calidad de unidades y áreas que han cursado solicitud de evaluación a la UC-SESPA.

Para ello la Unidad de Certificación del SESPA diseña un Plan de Auditorías teniendo como marco temporal el periodo comprendido entre el **11 y el 15 de Abril de 2016** que se difunde a todas las Gerencias de las áreas sanitarias implicadas y se comunica a la Entidad Nacional de Acreditación que programará sus auditorías presenciales sobre este plan de evaluación.

Para la preparación de la visita con los auditores, se realizó una reunión de 2 horas de duración el día 6 de Abril de 2016, en la que se abordó la logística de las Auditorías y se distribuyeron los compromisos de confidencialidad adaptados al nuevo formato para su firma a los auditores y a los miembros UC-SESPA.



Relación de los lugares de visita para las áreas y unidades de con más de un dispositivo o servicio

UGC /AGC	Dispositivo a visitar
AGC de Medicina Interna, Área 8	Plantas de hospitalización/ Consultas externas
AGC de Corazón del HUCA, Área 4	Plantas de hospitalización/ Consultas externas
UGC de Natahoyo-Tremañes	C.S. Natahoyo

Visita final de calidad 2015 (solicitudes voluntarias)

Día	Fecha	Área	Dispositivo	Nivel	Equipo Auditor		
Lunes	11 de abril	8	AGC de Medicina Interna Hospital Valle del Nalón	a	Rocío Ibarburen	Margarita González	Laureano Alonso
Martes	12 de abril	4	AGC de Corazón del HUCA	a	Oscar Suárez	Teresa Prada	Natalia Rivas
Miércoles	13 de abril	5	UGC de Natahoyo- Tremañes	a	Cruz Pérez	Cristina Pintado	Antonio Méndez

Las auditorías, en un total de 3, se realizaron los días 11, 12 y 13 de Abril y se desarrollaron en 3 áreas sanitarias del Principado de Asturias siguiendo una estructura predeterminada desde la UC-SESPA para todos los dispositivos y explicitada en un plan de auditorías con una revisión exhaustiva de los indicadores del SINOC y a continuación una visita a los lugares de trabajo con entrevistas a los profesionales. La parte final de la auditoría se dedicó al trazado de historias clínicas de pacientes.

Las 3 visitas fueron realizadas por un equipo de tres Auditores jefe y en dos de ellas fueron acompañados por los dos miembros de la UC-SESPA y por el equipo auditor designado por ENAC en relación al proceso de Acreditación por la Norma ISO 17020 en el que ha estado inmerso la Unidad de Certificación durante el año 2016.

La visita finalizó con la emisión del correspondiente informe final de evaluación de la calidad.

Si tenemos en cuenta el **criterio de cumplimiento**, que se define en el Manual del Esquema de Certificación en Calidad del SESPA, de obtener al menos 75 puntos sobre 100 en la valoración de los indicadores de desempeño abordados en el ejercicio 2014, los resultados fueron los siguientes:

- a) **Cumplieron 2 UGC / AGC de las 3 evaluadas.**
- b) **No cumplieron 1 UGC / AGC de las 3 evaluadas.**



2.4 Actividad de los auditores

Participaron 9 Auditores Jefe de los 30 que están en activo. La relación de los Auditores Jefe se detalla en la siguiente tabla.

AUDITOR	Área	Centro de trabajo
Laureano Alonso Calo	4	Unidad Calidad Área IV
Margarita González Pérez	4	AGC Pulmón HUCA
Rocío Ibarburen González	4	UGC Medicina Interna HUCA
Antonio Mendez Menéndez	1	UCG Trevías
Cruz Pérez Linares	3	UGC Luanco
Cristina Pintado Miranda	3	AGC SM San Agustín
Teresa Prada Rocés	8	AGC Medicina Interna HVN
Natalia Rivas Suárez	5	C.S Parque Somió Gijón
Oscar Suárez Alvarez	-	Consejería Sanidad

A continuación se muestra el número de jornadas que se han destinado a la visita de cada área sanitaria, relacionándose con el número de jornadas aportadas por cada Gerencia (área de adscripción del Auditor Jefe).

Área	Jornadas consumidas(1)	Jornadas aportadas(2)
1	-	1
3	-	2
4	1	3
5	1	1
8	1	1
Consejería	-	1
TOTAL	3	9

(1) Número de días de auditoría empleados en una Gerencia para las visitas de sus AGC/UGC.

(2) Número de días de auditores aportados por cada Gerencia para el desarrollo del Plan de visitas



2.5 Acogida nuevos profesionales UC-SESPA

Como consecuencia del nombramiento como personal directivo de Dña. Alejandra Fueyo Gutierrez que ocupaba el cargo de Jefe de la UC-SESPA, la Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias decide modificar mediante Resolución de 17 de Marzo de 2016 la composición de la Unidad de Certificación del SESPA asignando la Jefatura a D. Valentín Javier Rodríguez Martínez y designando un nuevo Técnico en Calidad (Dña. Milagros Bada Sánchez, miembro del Panel de Auditores de la UC-SESPA)

Ante la incorporación de este nuevo profesional a la Unidad, el Jefe de la Unidad de Certificación del SESPA, como máximo responsable de la misma, elabora un Plan de Acogida con el objetivo de definir las acciones necesarias para garanticen la transmisión de la información de una forma planificada y organizada. En esta acogida participa todo el personal asignado a la Unidad, así como cualquier otro profesional que por su perfil pueda contribuir a asegurar una mejor adaptación al puesto de trabajo del recién incorporado.

El Plan de Acogida es un guión personalizado que incluye la documentación a entregar en distintos formatos (papel, electrónico, unidades de red, páginas web, etc.), pero sobre todo hace referencia a las actividades que se programen para que la transmisión de información no se realice únicamente de forma pasiva. Incluye un cronograma con las actividades programadas y los profesionales que participan en el mismo.

El Plan de Acogida de Dña. Milagros Bada comenzó el día de su incorporación (1 de Abril de 2016) y finalizó el 30 de Junio, se desarrolló según el cronograma previsto siendo valorado el 27 de diciembre de 2016 mediante encuesta con la máxima calificación.

Para conocer más información sobre la Acogida a nuevos profesionales se puede consultar *El Plan de Acogida 2016*.

2.6 Memoria de Formación

A continuación se muestra una tabla resumen de las actividades formativas realizadas durante el año 2016, tanto por parte de los profesionales que forman el panel de auditores como de los profesionales de la UC-SESPA.

Para conocer más información sobre las actividades formativas se puede consultar la *Memoria de Formación de la UC-SESPA 2016*.



Destinatarios	Descripción	Créditos CFC	Nº de ediciones	Profesionales formados	Duración por edición
Formación para Auditores	El Esquema de Evaluación de la UC-SESPA	2,86	1	23	12 h
Formación para personal no sanitario del SESPA de los subgrupos A1 y A2 adscritos al Servicio Jurídico y a los Servicios Centrales	La Gestión Clínica como modo de Gestión de los Servicios Sanitarios y sus implicaciones jurídicas. Especial referencia al SESPA.	-	1	25	2,30h
Formación para Profesionales UC-SESPA	Técnicas e instrumentos para la evaluación en la administración	-	1	2	20 h
	Taller de Formación para la Evaluación de Actividades en la Acreditación de la Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias	0,66	1	1	3.30
	Sesiones clínicas Gestión Procedimientos Unidad de Certificación del SESPA	-	1	1	16
	PowerPoint 2010 Experto	-	1	1	30
	Sesiones Clínicas Excell Básico y Avanzado	-	1	1	4



2.7 Difusión de la UC-SESPA.

2.7.1 Difusión Acreditación ENAC.

EL SESPA constituye el primer Servicio de Salud en España acreditado con la norma internacional ISO 17020. Así, a partir de ahora, los certificados emitidos por la UC-SESPA a los dispositivos asistenciales, llevarán la marca ENAC, con lo que esto supone para los servicios hospitalarios y los centros sanitarios.

La aspiración de la Unidad de Certificación del SESPA es la de convertirse en un organismo reconocido como referente en la evaluación de la calidad, que genere confianza en los ciudadanos, profesionales y pacientes, aportando un base sólida de calidad a la red sanitaria pública del Principado de Asturias, de manera sostenible en términos económicos y marcando un camino hacia la excelencia.

Por todo ello la UC- SESPA elabora un plan de difusión dirigido a los Equipos Directivos de la Consejería de Sanidad y del SESPA, a los Gerentes de las áreas sanitarias, a los Coordinadores de Calidad de las mismas, a los Directores de las UGC/AGC y a sus Responsables de Calidad, a los Auditores de la UC-SESPA, a todos los profesionales del SESPA y a todos los ciudadanos.

En Plan se desarrolló según lo previsto a través de diferentes correos electrónicos enviados desde la Dirección Gerencia del SESPA y desde la propia UC-SESPA, mediante la publicación en el Portal de Salud del Principado de Asturias (astursalud.es) así como en la página web de la UC-SESPA.

Para conocer más información sobre las actividades formativas se puede consultar *El Plan de Difusión Acreditación ENAC*.

2.8 Reuniones Institucionales

Durante el año 2016 la UC SESPA participó en diferentes reuniones colaborativas con otros ámbitos de la institución que se pueden agrupar de la siguiente manera:

- Reuniones con el SESPA para coordinar las acciones formativas: 3 de noviembre 2016.
- Reuniones con IAAP para definir la logística de las acciones formativas: 29 abril 2016, 19 de octubre de 2016
- Reuniones Consejería para establecer las Estrategias de Formación: 29 de enero 2016, 19 de febrero 2016, 22 de febrero, 1 de junio de 2016, 21 de julio de 2016 y 4 de Octubre 2016
- Reunión Comisión de Docencia AF y Comunitaria en representación del SESPA: 6 de mayo de 2016

2.9 Mantenimiento de la página Web.

Uno de los mecanismos fundamentales que la UC-SESPA utiliza para difundir la información de forma general son las páginas web institucionales (www.astursalud.es) y su propia página web (www.uc.sespa.es)



Estas herramientas permiten llegar a la totalidad de los profesionales del SESPA y de la Consejería de Sanidad, así como a la población general. Además estos mecanismos permiten poner a disposición documentos de interés general y la información que debe estar disponible al público.

Durante el año 2016 se realizaron las siguientes actualizaciones en la página web:

- Difusión Acreditación ENAC. Inclusión del logotipo ENAC en la página web.
- Introducción de nuevos documentos de gestión de la UC-SESPA.
- Modificación de contenidos obsoletos.
- Modificación forma de contacto con la UC-SESPA.
- Actualización Panel de Auditores UC-SESPA.

3. Nuevos Alcances UC-SESPA. Evaluación de la Calidad de la Gestión de la Lista de Espera.

La Lista de Espera en el sistema sanitario supone una de las principales quejas de los usuarios de los Servicios de Salud (SS) públicos y es motivo de confrontación pública en distintos ámbitos de la sociedad.

En el ámbito del Servicio de Salud del Principado de Asturias, la gestión de las listas de espera suscita, también, controversia y discusión a todos los niveles, hasta el punto de alcanzar al Parlamento Asturiano, siendo objeto de acalorado debate en el mismo.

En este contexto, la Dirección Gerencia del SESPA, encomienda a la Unidad de Certificación del SESPA (UC-SESPA) la evaluación de la calidad de la gestión de la lista de espera en el Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Para la realización de esta encomienda la UC-SESPA ha diseñado un Esquema de Evaluación de carácter cualitativo basado en los principios que tiene como referencia: la imparcialidad, la competencia técnica, la confidencialidad, la transparencia, la responsabilidad, el trabajo en equipo y la participación.

El Esquema de Evaluación de la calidad de la gestión de las listas de espera describe cómo se va a llevar a cabo esta evaluación, el marco temporal de la misma, los objetivos de la evaluación y las herramientas que se utilizarán, entre otros elementos.

El resultado final será un informe pormenorizado, de carácter cualitativo, que determinará los resultados de la gestión de las listas de espera en base a los ámbitos de actuación que se describen en el documento.

Para la realización de esta evaluación, La UC-SESPA, cuenta con un panel de auditores jefe: profesionales formados y capacitados específicamente para realizar su cometido con rigor e independencia.

El borrador del Esquema de Evaluación ha sido discutido con la Dirección Gerencia en varias ocasiones y se ha presentado a la Comisión de Seguimiento y Control de Lista de Espera del SESPA el 23 de noviembre de 2016.



4. Control y Seguimiento UC-SESPA.

Se han mantenido a lo largo del año varias reuniones formales con la Dirección Gerencia del SESPA (12 de febrero 2016, 16 de febrero, 22 de abril de 2016, 20 de julio de 2016) además de otras informales para tratar los diferentes temas que ocupan a la Unidad estableciendo, desde el mes de noviembre de 2016 y de cara al futuro reuniones ordinarias los primeros lunes de cada mes con el orden del día establecido de control y seguimiento de las actividades de la Unidad de Certificación.