N° 70-2021-DE-HEVES

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Villa El Salvador, 2 8 ABR. 2021

VISTO:

El Expediente N° 21-004483-001;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por el Decreto Supremo N° 011-2017-SA, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, estableciendo al Hospital de Emergencias Villa El Salvador, como un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud, dependiente de la Dirección de Redes Integradas de Salud de su Jurisdicción;

Que, mediante Resolución Jefatural N° 381-2016-IGSS, suscrita por el Jefe Institucional del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, se aprobó el Manual de Operaciones del Hospital de Emergencias Villa El Salvador;

Que, mediante Resolución Viceministerial N° 003-2021-SA-DVMPAS, el Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud, designó temporalmente a partir del 01 de enero de 2021, en el puesto de Director al M. C. PERCY ALI BALABARCA CRISTOBAL, como Director de Hospital II de la Dirección Ejecutiva del Hospital de Emergencias Villa El Salvador;

Que, los artículos I, II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 28642, Ley General de Salud, dispone que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. La protección de salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

Que, mediante la Ley N° 27604, se modifica la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, respecto de la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en casos de emergencias y partos;

Que, mediante la Ley N° 29344, se establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, modificándose los artículos 15, 23, 29 y el segundo párrafo del artículo 37 de la Ley N° 26842 – Ley General de Salud;

Que, la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales, tiene el objeto de garantizar el derecho fundamental a la protección de los datos personales, previsto en el artículo 2 numeral 6 de la Constitución Política del Perú, a través de su adecuado tratamiento, en un marco de respeto de los demás derechos fundamentales que en ella se reconocen;

Que, mediante Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, se aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública, cuyo objeto es desarrollar las disposiciones contenidas en la Ley 27815 – Ley de Código de ética de la Función Pública, y su modificatoria mediante la Ley N° 28496;











Que, mediante Resolución Ministerial N° 502-2016/MINSA, se aprobó la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02 "Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud", cuya finalidad es contribuir a mejorar la calidad de atención en todos los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 214-2018/MINSA, se aprueba la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", cuya finalidad es contribuir a mejorar la calidad de atención a los usuarios de los servicios de salud, a través de un adecuado manejo, conservación y eliminación de las Historias Clínicas, así como a proteger los intereses legales de los usuarios, del personal de la salud y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, se aprueba el documento denominado "Normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud"; cuya finalidad es fortalecer la rectoría sectorial del Ministerio de Salud ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud a través de sus Direcciones u Oficinas Generales, cuyo objetivo es establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los documentos normativos que expide el Ministerio de Salud;

Que, mediante Proveído N° 076-2021-OPP-HEVES, la Oficina de Planeamiento y Presupuesto ha emitido un pronunciamiento favorable sobre el Proyecto de Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, en atención al Informe N° 024-2021-AP-OPP-HEVES, formulado por el Jefe del Área de Planeamiento, de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto;

Que, el Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, tiene como objetivo general, establecer procesos de auditoría en salud orientados a identificar acciones de mejora de las prestaciones de salud del Hospital de Emergencias Villa El Salvador;

Que, la referida propuesta del Plan, cumple con las disposiciones previstas en las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", aprobadas por Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, y con la finalidad de continuar con el desarrollo de las actividades y procesos técnicos – administrativos a nivel Institucional, resulta pertinente atender lo solicitado, y en consecuencia emitir el correspondiente acto resolutivo, aprobando el Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, de acuerdo a la normatividad vigente;

Con la visación del Jefe de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, la Jefa de la Unidad de Asesoría Jurídica y la Jefa de la Unidad de Gestión de la Calidad del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, y;

De conformidad con las normas contenidas en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias; el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por el Decreto Supremo N° 011-2017-SA, que aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud; la Resolución Ministerial N° 214-2018/MINSA, que aprobó la NTS. N° 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica"; el literal c) del artículo 10° del Manual de Operaciones (MOP) del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, aprobado por Resolución Jefatural N° 381-2016-IGSS, establece las atribuciones y responsabilidades del Director Ejecutivo, entre las cuales se encuentra la prerrogativa de expedir Resoluciones Directorales en asuntos que sean de su competencia, y, las conferidas mediante Resolución Viceministerial N° 003-2021-SA-DVMPAS;











SE RESUELVE:



ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR el "Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del Hospital de Emergencias Villa El Salvador - 2021", por las consideraciones expuestas, el cual forman parte de la presente Resolución Directoral.

ARTÍCULO SEGUNDO: ENCARGAR a la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad, el cumplimiento del citado Plan aprobado en el artículo primero de la presente Resolución.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que la Unidad de comunicaciones e Imagen Institucional, proceda a publicar y difundir la presente Resolución Directoral en el Portal Institucional del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.



PABC/M/ZO/GLLM/EGF/eahm. Distribución:

) Oficina de Planeamiento y Presupuesto.) Unidad de Asesoría Jurídica.) Unidad de Gestión de la Calidad

Unidad de Comunicaciones e Imagen Institucional.

) Archivo



DE SALUD IAS VILLA EL SALVADOR

M.C. PERCYAL BALABARCA CRISTOBAL CMP: 38743 RNE 27279 DIRECTOR DE HOSPITAL II



...



PERÚ

Ministerio de Salud Hospital de Emergencias Villa El Salvador



PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR







ELABORACIÓN

Fecha: 03/03/2021

REVISIÓN

Fecha: 0 9 MAR. 2021

APROBACIÓN

M.C. BALABARCA CRISTOBAL PERCY ALI

Director de Hospital II – Hospital de Emergencias Villa El Salvador

Fecha: 2 8 ABR. 2021

M.C. FLORES GUEVARA ALEXANDER DAVID

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad

Fecha: 0 5 ABR. 2021

recila. U 3 ABR. ZUZI

M.C. LUNG SOLORŽANO MEYLYN JOAN
Unidad de Gestión de la Calidad

M.C. ZUÑIGA OLIVARES MIGUEL ARMANDO
Jefe de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto

Fecha: 2 1 ABR. 2021

ABOG LÓPEZ MAMANI GLADYS LINA Jefa de la Unidad de Asesoría Jurídica

Versión: 01

Vigencia: 01 año











INDICE

1.	INTRODUCCIÓN	3
II.	FINALIDAD	3
III.	OBJETIVOS	3
IV.	BASE LEGAL.	3
	AMBITO DE APLICACIÓN.	
VI.	DEFINICIONES BÁSICAS.	4
VII.	ACTIVIDADES A REALIZAR.	5
VIII.	CRITERIOS DE SELECCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE SUS MUESTRAS	5
ELXIV.	SEGUIMIENTO DE IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES. COMITÉS DE AUDITORÍA POR DEPARTAMENTOS Y/O SERVICIOS.	7
Ž.	COMITÉS DE AUDITORÍA POR DEPARTAMENTOS Y/O SERVICIOS	7
	ANEXOS.	









I. INTRODUCCIÓN.

La Auditoria en Salud es el proceso que aborda el conjunto de acciones derivadas de la estructura, proceso, resultado e impactos de equipos multidisciplinario de salud donde están incluidas el acto médico y las actividades relacionadas.

Está orientada a diseñar, implantar y desarrollar sistema de garantía de calidad, establecer criterios de acreditación de hospitales, diseñar indicadores y estándares de calidad, evaluar eficiencia, eficacia y efectividad de la administración, evaluar calidad de la atención médica y sus impactos con el fin de implementar acciones de mejora en las diferentes unidades prestadoras de los servicios de salud.

La auditoria medica integral tiene como finalizar garantizar la calidad, oportunidad y pertinencia en la prestación de los servicios de salud, contribuyendo con el mejoramiento de las condiciones de vida de la población y la administración eficiente y eficaz de los recursos asignados.

n ese marco, la auditoría de la calidad de la atención en salud es el procedimiento sistemático y continuo de evaluación del cumplimiento, por los profesionales de salud, de estándares y requisitos de calidad de los procesos de atención en salud a los usuarios de manera individual, y que tiene como finalidad fundamental la búsqueda de la mejora continua de las atenciones en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Asimismo, la Auditoría forma parte del componente de Garantía y Mejoramiento de la Calidad del Sistema de Gestión de la Calidad.

Plan Anual de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud permite evaluar los procesos prestacionales de los diferentes Departamentos y/o Servicios del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador y proponer acciones correctivas y preventivas basadas en el análisis y recomendaciones emitidas en la auditoría, con un enfoque de mejora continua, siguiendo la metodología de la normativa vigente.

II. FINALIDAD

RGENCIAS VIII

VOB5

HCIAS DE

ENCIAS DE

V°B°

U.G. CALIDAD

Está orientada a desarrollar sistemas de garantía de la calidad y evaluar la calidad de la atención de salud contribuyendo con la mejora de los servicios del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, inediante la sistematización del proceso de auditoría.

OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL:

3.1.1 Establecer procesos de auditoria en salud orientados a identificar acciones de mejora de las prestaciones de salud del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 3.1.2 Gestión del Plan Anual de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.
- 3.1.3 Mejorar la calidad de la prestación de salud en el Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.
- 3.1.4 Incentivar procesos de mejora continua a partir de las debilidades identificadas en las auditorías realizadas.

IV. BASE LEGAL

- 4.1 Constitución Política del Perú, 1993.
- 4.2 Ley N°26842, Ley General de la Salud y sus modificaciones
- 4.3 Ley N°27604, Ley que modifica la Ley General de Salud N° 26842, respecto de la obligación de los establecimientos de salud de dar atención médica en casos de emergencias y partos.
- 4.4 Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- 4.5 Ley N°29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los Servicios de Salud.
- 4.6 Ley N°29733, Ley de protección de datos personales.
- **4.7** Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- **4.8** Resolución Ministerial N°502-2016/MINSA, NTS N°029-MINSA/DIGEPRES-V.02 "Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud".
- **4.9** Resolución Ministerial N°214-2018/MINSA, NTS N°139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".



V. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud tiene un ámbito de aplicación de todos los órganos y unidades funcionales u orgánicas del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.

VI. DEFINIONES BASICAS

GENCIAS VILL

VºB2

GENCIAS DE

GENCIAS DE

6.1 DEFINICIONES OPERACIONALES:

6.1.1 Auditoría Médica: Tipo de Auditoría sobre un Acto Médico, realizada por profesionales médicos, que no han participado en la producción de datos o la información, ni en la atención médica. Es la revisión detallada de registros y procesos médicos seleccionados con el objetivo de evaluar la calidad de la atención médica brindada. Incluye los aspectos de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación en salud, así como el diagnóstico, tratamiento y evolución, y el uso de recursos, según corresponda.

6.1.2 Auditoría en Salud: Tipo de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud sobre todo el proceso de atención realizada, o sobre un aspecto en particular de la atención (de enfermería, obstetricia, u otros); es llevada a cabo por profesionales de salud, capacitados y formados para realizar Auditoría de la Calidad. Puede incluir aspectos administrativos, relacionados directamente con la atención brindada.

6.1.3 Auditoría Programada: Tipo de Auditoría que se realiza en cumplimiento de la planificación anual que hace el establecimiento de salud, para auditar atenciones realizadas por departamento o servicio asistencial.

Auditoría de Caso: Tipo de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud, que no está incluida en el Plan Anual. Se realiza ante la presencia de un incidente de tipo clínico, que ha generado daño real (evento adverso) o potencial al usuario en el proceso de atención, independiente de que genere repercusión en los medios públicos, o denuncias, reclamos o quejas de parte afectada o interesada. Por lo general obliga a la participación de diferentes especialidades médicas, y puede incluir aspectos administrativos, relacionados directamente con la atención brindada. La metodología sugerida es el análisis de causa raíz.

6.1.5 Evaluación de Calidad de evaluación de Registros Asistenciales: se refiere a la Auditorías de la Calidad de evaluación de registros asistenciales, es la verificación seriada o muestral de la calidad de los registros de las atenciones de salud brindadas y en los formatos que forman parte de la Historia Clínica; incluyen los registros médicos, de enfermería, de obstetricia, de odontología, de tecnología médica, y otros, según corresponda. Es una herramienta para la Auditoría de Gestión Clínica.

ACTIVIDADES A REALIZAR

El presente Plan de Auditoria, en concordancia con los objetivos descritos, desarrollará las siguientes actividades:

OE 1: Gestión del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.

 Elaboración del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud y remisión para aprobación del plan, mediante Resolución Directoral.

 Reconformación o Reafirmación y aprobación mediante Resolución Directoral de Comité de Auditoria Medica y Comité de Auditoria en Salud.

OE 2: Mejorar la calidad de la prestación de salud en los servicios del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador.

- Ejecución de las Auditorías de la Calidad de la evaluación de los Registros Asistenciales.
- Ejecución de las Auditorías de Caso.
- Ejecución de las Auditorias Programadas.

OE3: Incentivar procesos de mejora continua a partir de las debilidades identificadas en las auditorías realizadas.





- Seguimiento de la implementación de las recomendaciones de los informes de Auditorías realizadas.
- 2. Socialización de casos de auditorías a las coordinaciones, jefaturas, equipos de trabajos asistenciales involucradas.
- 3. Socialización de resultados de auditorías de la calidad de evaluación de registros asistenciales
- 4. Capacitación sobre auditoria de la Calidad de evaluación de registros asistenciales.

VIII. CRITERIOS DE SELECCIÓN Y CARACTERISTICAS DE SUS MUESTRAS

Los criterios de selección para las auditorías programadas de acuerdo a la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-02 "Norma Técnica de Salud de la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud" son:

- Defunciones con problemas diagnósticos y sin diagnóstico definitivo.
- Estancias prolongadas: hospitalizados más de veinte (20) días.
- Reintervenciones quirúrgicas.
- Tiempos de espera prolongados.
- Operaciones cesáreas primarias.
- Evaluación del cumplimiento de funciones obstétricas neonatales.
- Evaluación del cumplimiento de los controles por etapa de vida.
- Evaluación del cumplimento de actividades preventivo-promocionales.
- Otros.

RGENCIAS VILL

VºBº

HCIAS DE

V°R

NCIAS

Otros criterios adicionales de selección para auditorías programadas son:

- Mayor número de atenciones mensual en la IPRESS.
- Mayor valor de atención en la IPRESS.
- Mayor número de reclamos, quejas o consultas.
- Mayor número de incidentes o eventos adversos.
- Observaciones por cumplimiento normativo.
- Otros

La muestra se obtendrá en base a los registros con los que cuente el área usuaria, sistemas informáticos institucionales y /o con la información proporcionada por el área de Plataforma de Atención al Usuario.

Auditorias Programadas															
Criterio	Medida	Meta	E	F	M	А	M	J	J	Α	S	0	Ν	D	
Según numeral 6.4.5 de la RM N° 502-2016 que prueba la NT 029	Informe de auditoria	08	x	X	x	x			x	x		X	X		CAM/CAS

✓ Los criterios de selección para las auditorías de caso de acuerdo a la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-02 "Norma Técnica de Salud de la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud" son:

Las Auditorías de Caso deben realizarse ante los eventos señalados a continuación:

- Casos de mortalidad materno perinatal.
- Reingresos por el mismo diagnóstico.
- Eventos adversos en anestesiología: Complicaciones anestésicas
- Eventos adversos en cirugía: Complicaciones postoperatorias
- Eventos centinela.
- Asimismo, deben realizarse cuando un hecho evidente que vulnere los derechos de los usuarios del servicio de salud, independientemente que genere o no una queja o denuncia del usuario o de sus familiares.

Este procedimiento, debe ser dispuesto por la Dirección, o del servicio médico de apoyo, y comunicarlo a la Dirección.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres" "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Los criterios de selección para las auditorías de calidad de evaluación de registros asistenciales de acuerdo a la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-02 "Norma Técnica de Salud de la Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud" son:

RGENCIAS VILLA VºRº

AGENCIAS DE

NCIAS DE

Las Historias Clínicas serán seleccionadas al azar usando como herramienta de medición parámetros contemplados en los formatos de evaluación de la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02. estarán a cargo de la Unidad de Gestión de la Calidad.

Unidad Productora de Servicios de Salud	E	F	M	A	M	J	J	A	S	0	N	C
Hospitalización de Medicina										X		-
Hospitalización de Pediatría		X					-	X		^	-	-
Hospitalización de Ginecoobstetricia			x				X	^				-
Hospitalización de Cirugía						X	^				-	-
mergencias					Y	^					х	
Jnidad de Cuidados Críticos adultos y Neonatología presente cronograma es sujeto a modificación dependiendo d				X	^	х					-	-

IX. SEGUIMIENTO DE IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES.

Villa El Salvador

El seguimiento de implementación de recomendaciones de auditorías de calidad de caso, programadas x de registro se realizará empleando las metodologías de monitoreo del proceso de subsanación de observaciones de gabinete y/o campo.

N°	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FUENTE DE VERIFICACIÓN	META	PERIODO DE EJECUCIÓN (MESES)												RESPONSABLES
				E	F	M	Α	M	J	J	A.	S	0	N	D	
01	Seguimiento de la implementación de recomendaciones de auditoria de la calidad de caso y programadas	Informe	04			1			1			1			1	UGC/auditoria
02	Seguimiento de la implementación de recomendaciones de auditoria de calidad de salud de evaluación de registros asistenciales	Informe	02							1				1		UGC/auditoria

X. COMITES DE AUDITORIA POR DEPARTAMENTO Y/O SERVICIOS

El Comité de Auditoría Medica (CAM) del Hospital de Emergencias de Villa El Salvado fue reconformado el día 02.03.2021, aprobado con RD N° 34-2021-DE-HEVES, conformada por los siguientes integrantes y/o representante:

	Comité de Auditoria Medica
Presidente	Un Médico Auditor de la Unidad de Gestión de la Calidad
Secretario	Un Médico Auditor de Coordinación Técnica
Vocal	Un Médico Auditor de la Unidad de Seguros
Vocal	Un Médico Auditor de Especialidades Quirúrgicas

El Comité de Auditoría en Salud (CAS) del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador fue reconformado el día 02.03-2021, aprobado con RD N° 33-2021-DE-HEVES, conformada por los siguientes integrantes y/o representantes:

	Comité de Auditoria en Salud
Presidente	Un Médico Auditor de la Unidad de Gestión de la Calidad
	Un Médico Auditor de Coordinación Técnica o Unidad de seguros
	Un Auditor en salud Enfermera
Vocal	Un Auditor en salud Obstetra

www.heves.gob.pe #EstásEnBuenasManos







XI. ANEXOS

U.G. CALIDAD

ANEXO N° 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	LÍNEA		*	FUENTE DE			PI	ERIC	DO	DE	EJE	CU	CIÓ	N (M	ESE	ES)		RESPONSABLES
	DE ACCIÓN	N°	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD VERIFICA	VERIFICACION	META	Е	F	М	A	M	J	J	A	s	0	N	D	RESPONSABLES
MINGENCIAS VILLA	£\	01	Elaboración del Plan Anual de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud	Resolución Directoral	01	1												UGC
R	NADOR	02	Capacitación sobre auditoria de la calidad	Informe	02				1						1			UGC
Direccion Ejecutiva		03	Realización de auditorías programadas	Informe	08	1	1	1	1			1	1		1	1		UGC/Comité
	Gestión de	04	Realización de auditoria de calidad de evaluación de registros asistenciales	Informe	09		1	1	1	1	1.	1	1		1	1		UGC
GENCIAS DE VILL	procesos para la	05	Consolidado trimestral de auditorías realizadas	Informe	04			1			1			1			1	UGC
de Planeamiento	Auditoría	06	Seguimiento de la implementación de recomendaciones de auditoria	Informe	04			1			1			1			1	UGC
y Presupuesto Solville V°B° VIII		07	Seguimiento de la implementación de recomendaciones de auditoria de calidad la evaluación de registros asistenciales	Informe	02							1				1		UGC

ANEXO N° 02: PRESUPUESTO DEL PLAN DE AUDITORIA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

N°	ACTIVIDADES	CLASIFICADOR	DESCRIPCION DEL CALISIFICADOR DE GASTOS	MEDIDA	CANTID	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL	OBSERVACIÓN
	CAPACITACION	2 3. 2 7.11 99	SERVICIO DE COFFEE BREAK	PERSONA	400	S/. 8.00	S/. 3.200.00	
	SOBRE AUDITORIA DE LA CALIDAD	2.3.1.5.1.2	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	UNIDAD	2	S/. 0.00	\$/. 0 00	UTIE
1		2.3.2.7.4.99	SUSCRIPCION ANUAL A BASE DE DATOS WEB OF SCIENCE	SERVICIO MENSUAL	12	S/. 150.00	S/. 1,800.00	
		2.6.3.2.3.1	LAPTOP	UNIDAD	1	S/. 0.00	\$/. 0.00	UTIE
2	REALIZACION DE AUDITORIA DE CALIDAD DE REGISTRO	2.3.1.5.1.2	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	UNIDAD	2	\$/, 0.00	S/. 0 00	UTIE
3	CONSOLIDADO TRIMESTRAL DE AUDITORIAS REALIZADAS	2.3. 2 7.10 1	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA, CAPACITACION Y MONITOREO DE SEMINARIO TALLER	SERVICIO	1	\$/. 1,000.00	\$/. 21,000.00	
4	SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES DE AUDITORIA	2.3. 1 5. 1 2	KIT DE MATERIALES DE ESCRITORIO	KIT	1	\$/ 0.00	\$/. 0.00	ALMACEN
100/115			TOTAL				26,000,00	









FIRMA DEL COMITÉ DE AUDITORIA MEDICA Y AUDITORIA EN SALUD XII.

ANDER D. FLOR Médico Ciruja C MP: 53222

María Melisca Moras Rosado MEDICO CIRUJANO CMP. 72274

de Emergencias WERAL VE. 023925

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR M.G. Liliana Palacios Cuba Servicio de Enfermería

Obs. CESTETRA-CO 10000





