



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



1. OBJETO

Describir las actividades necesarias para el desarrollo de la estrategia de mejoramiento del Sistema Único de Acreditación en Salud, en el ciclo de Ruta Crítica o ciclo de aplicación. Este procedimiento está encaminado a detallar la actuación del ICONTEC como entidad acreditadora, desde el momento que la Institución interesada presenta solicitud de evaluación, hasta que se realiza seguimiento y mejoramiento al procedimiento

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica al proceso de Acreditación en Salud.

3. GENERALIDADES

Cualquiera que sea el tamaño y los servicios que presten las organizaciones de salud, estas deben decidir sobre la importancia de la Acreditación dentro de su plan estratégico, su visión y objetivos en general. El punto de partida de la decisión de aplicar al proceso formal de Acreditación es la autoevaluación interna, que está concebida para agregar valor y mejorar las operaciones de una organización. Dicha evaluación le permite a la alta gerencia, que se forme un juicio objetivo de su desempeño y compromiso con el proceso de mejoramiento continuo, en el contexto del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.

La autoevaluación interna ayuda a la organización a cumplir sus objetivos, con un enfoque sistémico, sistemático y disciplinado para evaluar y mejorar la eficacia de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno. Con un uso y una ejecución adecuados, la evaluación interna se convierte en un instrumento esencial para conocer las fortalezas, debilidades, desviaciones, aciertos, eficacia, eficiencia, economía, legalidad y mejoras de los sistemas de la institución. También puede estimular la decisión de obtener la Acreditación como mecanismo para evidenciar dicho mejoramiento ante los clientes externos. Una vez que se tome esta decisión, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS, las Entidades Administradoras de Riesgos Laborales y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que presten servicios en el campo de la seguridad y salud en el trabajo, las Entidades Administradoras de Riesgos Laborales y las Instituciones Prestadoras de Servicios podrán presentar su solicitud (aplicación) para la Acreditación en Salud ante Icontec.

La Acreditación en Salud será otorgada por la Junta de Acreditación y ratificada por el Consejo Directivo de Icontec, entidad acreditadora a nivel nacional identificada con el número 001 del Registro Especial de Acreditadores en Salud (Resolución 346 del 17 de febrero de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social), a las instituciones de salud, de conformidad con los procedimientos establecidos en el proceso de Acreditación en Salud.

Es importante anotar que para que una institución de cualquier tipo pueda acceder al proceso de Acreditación, debe haberse habilitado previamente, para lo cual debe tener vigente el certificado de verificación del cumplimiento de los estándares, expedido por la Entidad Territorial de Salud.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Icontec se reservará el derecho de no adelantar el proceso de Acreditación en salud cuando:

- Se tenga conocimiento del incumplimiento de las condiciones mínimas de habilitación
- Existan sanciones impuestas y no resueltas a la institución por fallas en la calidad de la atención en salud impartidas por los organismos de control
- La institución se encuentre en paro
- Exista alguna condición que pueda implicar riesgo o afectar la seguridad de los evaluadores.

El proceso recorrido por las organizaciones de salud desde la decisión de acreditarse ante Icontec, hasta la decisión final de la Acreditación y su seguimiento, se ha denominado Ruta Crítica de la Acreditación.

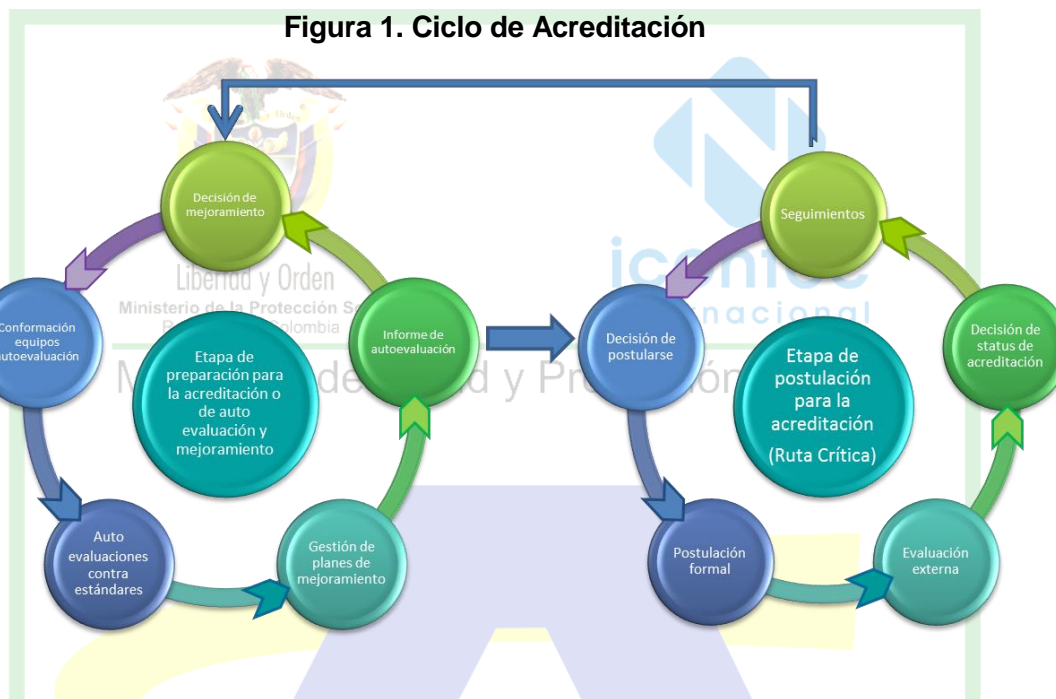
A continuación se describe cada una de las etapas de la ruta crítica y en las figuras anexas se muestra el Ciclo de preparación para la Acreditación (o ciclo de mejoramiento) y el esquema de prestación del servicio de Acreditación o ruta crítica.

4. CICLO DE ACREDITACIÓN

4.1. ETAPA DE PREPARACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN Ó DE AUTOEVALUACIÓN Y MEJORAMIENTO

Una vez las instituciones de salud han tomado la decisión de acreditarse, inician la revisión de sus procesos para confrontarse con los estándares de Acreditación adoptados por la Resolución 2082 de 2014 y de aquellas que la modifiquen o adicionen, que serán utilizados para la evaluación externa de Icontec. Este trabajo interno y exhaustivo de revisión debe conducir a la identificación, levantamiento, implementación y mejoramiento de los procesos definidos en los estándares de Acreditación y al aprendizaje organizacional frente a unos estándares óptimos. La duración del proceso de autoevaluación (Ciclo de preparación para la Acreditación o Ciclo de Mejoramiento), estará en función de la evaluación y el trabajo de mejoramiento realizado por la organización, su tamaño y el nivel de adopción de los estándares definidos; en todo caso sus autoevaluaciones le deben indicar que ha alcanzado un nivel de cumplimiento de los estándares, que le permiten estimar una probabilidad razonable de “pasar” la evaluación por parte de Icontec. El resultado de la autoevaluación se debe presentar en un informe de autoevaluación, que debe suministrarse a Icontec sobre los resultados de este proceso, el cual contendrá la calificación dada frente a cada estándar y una lista de fortalezas y oportunidades de mejoramiento para sustentar la evaluación solicitada. Este informe debe ser remitido a Icontec dentro de la documentación incluida en el formato de solicitud de Acreditación en Salud, teniendo en cuenta si se trata de una visita de otorgamiento, seguimiento o nuevo ciclo, de acuerdo a los formatos correspondientes (ver tabla No.1).

ACREDITACION
EN SALUD



4.2. ETAPA DE POSTULACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN - RUTA CRÍTICA

4.2.1. POSTULACIÓN FORMAL

Es un proceso formal de la institución que desea acreditarse ante Icontec, en el que presenta por escrito su intención de acreditarse mediante el diligenciamiento de los formatos de Solicitud de evaluación para Acreditación en Salud, en los cuales muestra información referida a la solicitud de la visita de evaluación, la relación de sedes y/o regionales que serán evaluadas, tamaño en número de camas, empleados, servicios, sistema de calidad y anexa la documentación y soportes requeridos, Igualmente el certificado de cumplimiento de habilitación expedido por la Dirección Territorial de Salud para las IPS y la autorización de la Superintendencia Financiera para las ARL, además se declara la veracidad de la información suministrada, el conocimiento de la responsabilidad adquirida y se autoriza a Icontec para obtener la información que se requiera dentro del proceso de Acreditación en salud y para la publicación de la obtención de la Acreditación, si corresponde.

Las IPS que adelanten su proceso de Acreditación en Salud, utilizarán los formatos listados a continuación, los cuales pueden ser consultados y descargados del sitio web del Sistema Único de Acreditación en Salud de Icontec www.acreditacionensalud.org.co.

Tabla No. 1 Formatos a ser utilizados para realizar la solicitud de evaluación y presentar el informe de autoevaluación

Tipo de visita	Tipo de Entidad	Formato
Otorgamiento	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias	ES-P-AS-01-F-038 Solicitud de evaluación para Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias
		ES-P-AS-01-F-039 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-040 Informe de autoevaluación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-041 Solicitud de información e indicadores institucionales
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Tabla No. 1 Formatos a ser utilizados para realizar la solicitud de evaluación y presentar el informe de autoevaluación

Tipo de visita	Tipo de Entidad	Formato
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Ambulatorias	ES-P-AS-01-F-048 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-049 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-050 Informe de autoevaluación IPS Ambulatorias Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Laboratorio Clínico	ES-P-AS-01-F-057 Solicitud de evaluación Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-058 Informe de autoevaluación Parte 1 IPS laboratorio
		ES-P-AS-01-F-012 Informe de autoevaluación Parte 2 IPS laboratorios clínicos
		ES-P-AS-01-F-065 Solicitud de información e indicadores institucionales – IPS laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Imaginología	ES-P-AS-01-F-048 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-049 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-014 Informe de autoevaluación IPS Imaginología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-062 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones imaginología
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Rehabilitación / Rehabilitación	ES-P-AS-01-F-048 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-049 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-015 Informe de autoevaluación IPS Rehabilitación / Rehabilitación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Odontología	ES-P-AS-01-F-048 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-049 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-067 Informe de autoevaluación IPS Odontología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-068 Solicitud de información e indicadores institucionales - salud oral
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
Seguimiento y complementaria	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias	ES-P-AS-01-F-042 Solicitud de evaluación para Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias
		ES-P-AS-01-F-043 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-044 Informe de autoevaluación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-041 Solicitud de información e indicadores institucionales
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	ES-P-AS-01-F-051 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-052 Informe de autoevaluación Parte 1



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Tabla No. 1 Formatos a ser utilizados para realizar la solicitud de evaluación y presentar el informe de autoevaluación

Tipo de visita	Tipo de Entidad	Formato
	Ambulatorias	ES-P-AS-01-F-053 Informe de autoevaluación IPS Ambulatorias Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Laboratorio Clínico	ES-P-AS-01-F-060 Solicitud de evaluación Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-061 Informe de autoevaluación Parte 1 IPS laboratorio
		ES-P-AS-01-F-066 Informe de autoevaluación Parte 2 IPS laboratorios clínicos
		ES-P-AS-01-F-065 Solicitud de información e indicadores institucionales – IPS laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Imaginología	ES-P-AS-01-F-051 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-052 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-034 Informe de autoevaluación IPS Imaginología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-062 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones imaginología
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Rehabilitación /	ES-P-AS-01-F-051 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-052 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-035 Informe de autoevaluación IPS Rehabilitación /
		Rehabilitación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Odontología	ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
		ES-P-AS-01-F-051 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-052 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-069 Informe de autoevaluación IPS Odontología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-068 Solicitud de información e indicadores institucionales - salud oral
Nuevo ciclo	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias	ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
		ES-P-AS-01-F-045 Solicitud de evaluación para Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Hospitalarias
		ES-P-AS-01-F-046 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-047 Informe de autoevaluación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-041 Solicitud de información e indicadores institucionales
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Ambulatorias	ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
		ES-P-AS-01-F-054 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-055 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-056 Informe de autoevaluación IPS Ambulatorias Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



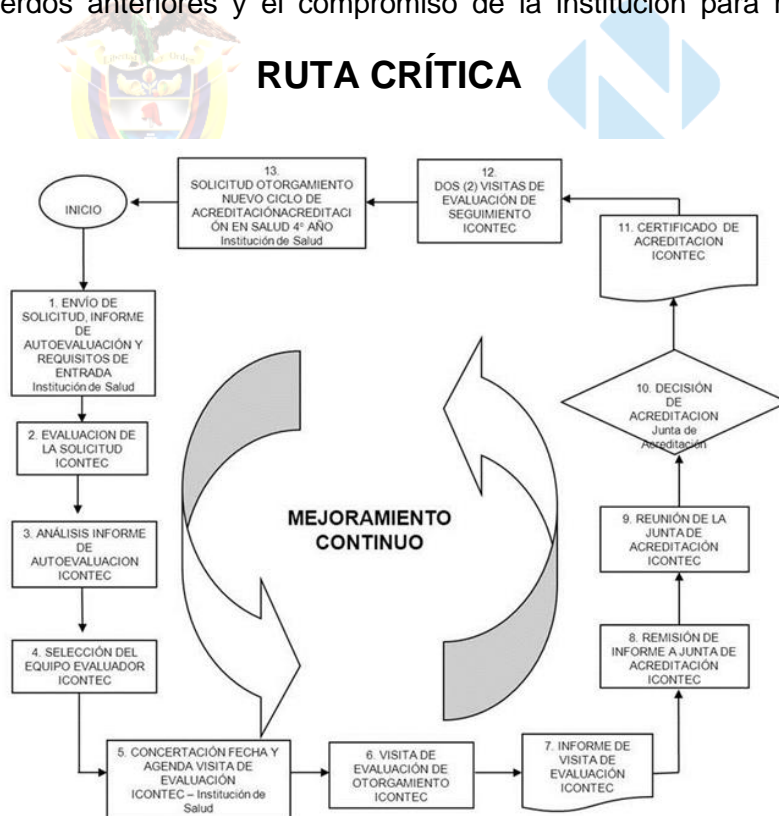
Tabla No. 1 Formatos a ser utilizados para realizar la solicitud de evaluación y presentar el informe de autoevaluación

Tipo de visita	Tipo de Entidad	Formato
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Laboratorio Clínico	ES-P-AS-01-F-063 Solicitud de evaluación Acreditación en Salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-064 Informe de autoevaluación Parte 1 IPS laboratorio
		ES-P-AS-01-F-030 Informe de autoevaluación Parte 2 IPS laboratorios clínicos
		ES-P-AS-01-F-065 Solicitud de información e indicadores institucionales – IPS laboratorio clínico
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Imaginología	ES-P-AS-01-F-054 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-055 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-036 Informe de autoevaluación IPS Imaginología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-062 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones imaginología
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Rehabilitación /	ES-P-AS-01-F-054 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-055 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-037 Informe de autoevaluación IPS Rehabilitación /
		Rehabilitación Parte 2
		ES-P-AS-01-F-059 Solicitud de información e indicadores institucionales – instituciones ambulatorias
	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Odontología	ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS
		ES-P-AS-01-F-054 Solicitud de evaluación para la acreditación en salud de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ambulatorias, imaginología, rehabilitación/rehabilitación, odontología.
		ES-P-AS-01-F-055 Informe de autoevaluación Parte 1
		ES-P-AS-01-F-070 Informe de autoevaluación IPS Odontología Parte 2
		ES-P-AS-01-F-068 Solicitud de información e indicadores institucionales - salud oral
		ES-P-AS-01-F-071 Solicitud de información de colaboradores de la IPS

En respuesta a la solicitud recibida, Icontec realizará la revisión de la documentación presentada por la institución, para verificar que esté de acuerdo con lo solicitado en los formatos de solicitud de evaluación. Si como resultado de dicha verificación Icontec encuentra observaciones a la documentación presentada, solicitará aclaraciones a la institución solicitante, que deberá responder en un lapso no mayor de diez (10) días. Si la institución no cumple con alguno de los requisitos del proceso, éste quedará suspendido.

Una vez recibidos y aprobados los formularios de solicitud y la documentación anexa correspondiente, Icontec programará la fecha y el equipo evaluador para la realización de la evaluación. Esta información será presentada a la institución para su aprobación. En caso que la institución objete la fecha propuesta, Icontec le presentará una nueva fecha, salvo que por motivos de fuerza mayor, casos fortuitos o circunstancias ajenas a Icontec, deba aplazarse por un mayor tiempo. Presentadas dichas circunstancias, Icontec se comunicará con la institución para tomar las medidas pertinentes.

Entre la institución e Icontec, se firmará un contrato de prestación del servicio, en el cual se registrarán los acuerdos anteriores y el compromiso de la institución para respetar la agenda concertada.



4.2.2. SOLICITUD PARA LA ACREDITACIÓN CUANDO LA INSTITUCIÓN PRESTA SUS SERVICIOS A TRAVÉS DE SEDES EXTERNAS A LA CENTRAL O MEDIANTE SUBCONTRATISTAS.

En el evento en que las instituciones presenten su solicitud para la Acreditación y estén integradas en red o tengan algunos servicios externos bajo la modalidad de subcontratos, deberán presentar, además del formulario de solicitud para Acreditación, un resumen u orientación corporativa, con el objeto de tener una visión general de la organización y prácticas del sistema de calidad, sus fortalezas y debilidades institucionales, demostrando su articulación y la integralidad de la gestión.

En respuesta a la solicitud recibida, Icontec acusa recibo y realiza la revisión de la documentación presentada por la institución para verificar que se incluyó la información solicitada en los formatos de solicitud de evaluación para Acreditación en salud y proceder de acuerdo con lo establecido en la Ruta Crítica, para lo cual programará visitas a todas las sedes. En caso de visitas y evaluaciones de seguimiento y Nuevo Ciclo, se realiza la revisión de la documentación presentada por la institución para verificar que se incluyó la información solicitada en los formatos de solicitud de evaluación.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Las tarifas para la Acreditación en salud son establecidas por Icontec con base en la complejidad de la institución, ubicación, composición de cada sede por separado, número de regionales, tipo y tamaño de las IPS y ARL. En todo caso, el indicador de la tarifa será el valor día evaluador, multiplicado por el número de días requeridos para la evaluación y los demás factores que determinan la complejidad de la institución.

4.3. EVALUACIÓN

4.3.1. Preparación para la evaluación

Una vez recibidos y aprobados los formularios de solicitud y la documentación anexa correspondiente, Icontec designará el equipo de evaluadores y confirmará la fecha para la visita. Esta información será presentada a la institución para su aprobación e informará a Icontec si está de acuerdo con la fecha y el equipo de evaluadores.

En caso de que la institución, con base en razones justificadas, objete a alguno de los candidatos propuestos como evaluadores, Icontec le presentará nuevos candidatos, salvo por motivos de fuerza mayor, casos fortuitos o circunstancias ajenas a Icontec. Presentadas dichas circunstancias, Icontec se comunicará con la institución para efectos de tomar las medidas pertinentes. Una vez acordada la fecha y el equipo evaluador, el líder del equipo elaborará la agenda para la visita de evaluación y la enviará a la institución.

El equipo estará conformado por mínimo dos (2) profesionales de la salud o un profesional de la salud y un profesional del área administrativa. No obstante lo anterior, de acuerdo con la complejidad y especialización de los servicios, Icontec puede considerar la participación de otros profesionales de la salud, en calidad de integrantes del equipo de evaluadores.

Los profesionales evaluadores seleccionados han sido debidamente entrenados y capacitados, cuentan con conocimiento y experiencia idóneos en el sector salud, reúnen características y habilidades personales, que los constituyen en “pares” de los profesionales de las instituciones evaluadas.

En este sentido, los evaluadores son profesionales del sector salud, cuyas características y habilidades personales les permiten obtener la información necesaria para la evaluación e informar los cambios que se requieran para el mejoramiento de calidad de los servicios de salud a la institución, en un ambiente de profundo respeto y ética profesional.

Para garantizar el manejo confidencial de la información y el conocimiento, recogidos durante todo el proceso de Acreditación, desde la solicitud de Acreditación por parte de la organización de salud hasta la emisión del concepto sobre la Acreditación, los evaluadores y todos aquellos que participen en el proceso de Acreditación, asumen el compromiso de mantener todos los resultados en reserva, de acuerdo con el principio de manejo de información, confidencialidad y el código de ética.

Una vez que se conforme el equipo de evaluadores, Icontec coordina los aspectos logísticos de la evaluación y remite a cada uno de los integrantes del equipo evaluador, copias de los formatos de solicitud para la Acreditación, del informe de autoevaluación y demás documentación anexa, para el análisis y planeación de la visita.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



De igual manera, Icontec informa al equipo de evaluadores sobre el líder designado formalmente por la institución a evaluar, para garantizar que éste se desempeñe como enlace entre la organización, los evaluadores e Icontec antes, durante y después de la visita de evaluación.

4.3.2. Visita de evaluación

En la visita de evaluación, el equipo de evaluadores verifica el grado de cumplimiento de la organización frente a los estándares, con base en los criterios e instrucciones definidos para los evaluadores, en el Sistema Único de Acreditación, confrontando la calificación dada por la propia organización a cada uno de los estándares, con la calificación de los evaluadores. La duración de la visita de evaluación estará en función de la complejidad de la institución, número de camas y número de sedes. En el caso de IPS integradas en red, la duración de las visitas dependerá de la complejidad de cada sede, tamaño y localización.

La visita de evaluación incluye reunión de apertura, entrevistas con los grupos de mejoramiento o autoevaluación, revisiones de documentos y aplicativos, recorridos institucionales, entrevistas con trabajadores, usuarios y familias y reunión de cierre de la evaluación. La institución debe estar preparada para proveer evidencias y resultados del cumplimiento e implementación de los estándares. En la reunión de cierre se dan a conocer los alcances de la visita y las generalidades de los resultados, resaltando los tópicos de interés recogidos dentro de la visita.

Durante la visita de evaluación, el equipo evaluador de Icontec se reúne e interactúa en forma permanente con los responsables de los servicios y con el líder de Acreditación designado por la institución, quien por lo general es una persona de la alta gerencia que tiene gran reputación y credibilidad dentro de los trabajadores de la organización. Además, Icontec realizará entrevistas con los proveedores y personal que considere necesario, como en el caso del personal de las instituciones y servicios subcontratados.

Cuando la situación lo amerite, la organización divulgará en sitios públicos o mediante folletos y boletines, información relacionada con las visitas de evaluación de la Acreditación e incluso podrá invitar, mediante correo, a grupos de apoyo al usuario y a otros miembros de la comunidad. Es muy importante la cooperación del personal, para facilitar a los evaluadores el registro de los hallazgos. La información suministrada debe ser lo más precisa y válida posible, de tal forma que permita establecer con exactitud las acciones de mejoramiento requeridas.

Toda la información solicitada y revisada por los evaluadores de la Acreditación está sujeta a reserva, el acceso a ésta se realiza de conformidad con el procedimiento establecido por la institución evaluada y lo previsto por Icontec, en el formulario de solicitud para la Acreditación y el contrato celebrado por las partes. Los instrumentos de evaluación aplicados por Icontec son confidenciales.

Previo a la reunión de cierre se realizará una reunión con el Gerente y Líder de Acreditación de la institución para informarle las principales fortalezas y oportunidades de mejora. En la reunión de cierre el evaluador líder motiva la participación de los asistentes para que expresen su visión respecto del proceso para contribuir a su mejoramiento. Posteriormente el evaluador líder presenta un resumen general de fortalezas y oportunidades de mejora del sistema en relación con los estándares evaluados. Finalmente el Gerente de la institución retroalimenta a los asistentes.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



La terminación de la visita es formalizada con la firma del acta por los asistentes de la institución evaluada y por parte del equipo de Icontec.

Es importante mencionar que el equipo de evaluadores no determina la Acreditación o no, de una institución, dado que esta función es responsabilidad exclusiva de la Junta de Acreditación.

4.3.3. Informe de evaluación

Después de la visita, el equipo de evaluadores debe procesar los datos obtenidos durante la evaluación para facilitar la interpretación de los resultados y la conclusión sobre el cumplimiento parcial o total, o el incumplimiento de cada uno de los estándares. Con la información procesada, el líder del equipo de evaluadores presenta el informe final en el que se entrega la calificación dada a los estándares y se resaltan los que tienen fortalezas y los que generan oportunidades de mejoramiento y que deben ser abordados por la organización a través de planes de trabajo específicos. Este informe es de carácter confidencial, será revisado por la Dirección de Acreditación de Icontec y posteriormente será enviado a la Junta de Acreditación en Salud, la cual toma la decisión con respecto a la Acreditación y decidirá si acredita o no a la organización.

4.4. DECISIÓN DE ACREDITACIÓN

La Junta de Acreditación en Salud, instancia responsable de la decisión de otorgar o negar la Acreditación, estudia el informe elaborado por el equipo de evaluadores. La Acreditación es otorgada por cuatro años en las siguientes categorías: acreditado con excelencia, acreditado, acreditado condicionado (máximo por un período de 10 meses) y no acreditado. La decisión de la Junta es ratificada por el Consejo Directivo de Icontec. A partir de la fecha de ratificación se inicia para la institución el ciclo de Acreditación de 4 años.

4.5. NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA JUNTA DE ACREDITACIÓN A LAS INSTITUCIONES

El resultado final de la visita de evaluación se da a conocer a la institución de salud, a través del informe de evaluación de estándares y la carta con los aspectos relevantes planteados por la Junta de Acreditación.

La decisión de la Junta se ajustará a la Resolución 2082 de 2014 (Tabla No.2):

Tabla No.2 Reglas de decisión Resolución 2082 de 2014

Categorías de Acreditación	Reglas de decisión
Acreditado con Excelencia (En una escala de 500 puntos, si obtiene 400 puntos en adelante)	Regla 1: Ninguna calificación en cualquiera de los grupos de estándares puede ser menor que tres.
	Regla 2: La totalidad de estándares de la sección de mejoramiento de la calidad debe tener calificación mínima de cuatro.
	Regla 3: La institución aporta evidencia de los resultados de calidad alcanzados en el control de los riesgos y en el comportamiento de sus indicadores de calidad en niveles de excelencia.
Acreditado (En una escala de 500 puntos, si	Regla 1: Ninguna calificación en cualquiera de los grupos de estándares puede ser menor que dos.
	Regla 2: Los estándares de la sección de mejoramiento de la calidad no deben tener



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Categorías de Acreditación	Reglas de decisión
obtiene entre 280 y 399 puntos)	calificación menor que dos en ninguno de los grupos. Regla 3 En ningún grupo de estándares debe existir un número mayor de tres o más estándares individuales por debajo de dos. Regla 4: Sumados los estándares individuales con calificación menor de dos, no podrán ser más de 5. De darse las condiciones de las reglas 3 o 4 la acreditación podrá ser condicionada independientemente del puntaje obtenido. NOTA: Cuando esto ocurriese la Junta de Acreditación analizará si ésta situación genera un riesgo para la calidad de la atención que brinda la institución y tendrá la discrecionalidad, de acuerdo con sus conclusiones de asignar una decisión de acreditación diferente.
Acreditación Condicionada (En una escala de 500 puntos, si obtiene entre 200 y 279 puntos)	Regla 1: Más de 279 puntos por no cumplir con la totalidad de las exigencias de los categorías superiores NOTA: La acreditación condicionada no le permite a la institución disfrutar de ninguno de los incentivos para las instituciones acreditadas y solamente implica que la institución dispondrá de un período adicional de diez (10) meses para mejorar su desempeño y alcanzar la categoría de acreditado. Si esto no ocurriese se le asignará la categoría de “No Acreditado”
No acreditado	Regla: Las instituciones que no hayan obtenido la acreditación luego de ser evaluadas por el ente acreditador, sólo podrán aplicar de nuevo al proceso de acreditación después de cumplido un año de haber sido evaluadas

Con el enfoque de la gradualidad y mejoramiento, las organizaciones tendrán la posibilidad de obtener una Acreditación con mayor estatus, cuando obtengan puntajes significativamente superiores, hayan hecho aportes a la sociedad como consecuencia de sus investigaciones, mantengan resultados de mejoramiento continuo y de los indicadores trazadores, entre otros.

En cualquiera de los cuatro resultados (acreditado con excelencia, acreditado, acreditado condicionado o no acreditado), el informe final se entrega a la Gerencia o Dirección de la institución evaluada. En caso que la decisión de la Junta de Acreditación sea otorgar la Acreditación en salud, se concede una distinción a la institución, que podrá hacerse pública. Durante el período de vigencia de la Acreditación, la institución tiene derecho a realizar publicidad de la categoría de la Acreditación obtenida, excepto en el condicionamiento, de acuerdo con las directrices establecidas en las Condiciones y Términos de referencia y en el “Manual de imagen y aplicación del Certificado de Acreditación en Salud”. El logo de la Acreditación en Salud constituye un incentivo de prestigio que solamente puede ser utilizado por instituciones acreditadas.

Mientras la organización mantenga el estatus de Acreditación condicionada, no tendrá derecho a realizar publicidad de la Acreditación ni hacer uso del logo de Acreditación en salud.

4.6. APELACIÓN / RECLAMACIÓN

Una vez conocida la decisión de la Junta de Acreditación si la institución no la comparte, ésta puede solicitar la revisión de la decisión en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles. En el evento de presentarse controversia sobre los aspectos de carácter científico relacionados con los estándares, Icontec se apoyará en el concepto de pares científicos.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



Así mismo, cuando la organización de salud no esté de acuerdo con la calificación obtenida en la evaluación de Icontec, puede presentar su apelación / reclamación ante el Comité de Apelaciones / Reclamaciones, mediante solicitud escrita y argumentando los motivos de su desacuerdo, en el lapso establecido por Icontec.

El Comité de Apelaciones / Reclamaciones operará según el reglamento establecido para tal fin. En todo caso, incluirá un representante o delegado de la organización que presenta la apelación / Reclamación. Este organismo colegiado decidirá en última instancia sobre la Acreditación que debe otorgarse o sobre la negación de la misma.

4.7. SEGUIMIENTO DE LA ACREDITACIÓN

La Acreditación en salud es un proceso periódico que debe realizarse cada cuatro (4) años para mantener el estatus de “institución acreditada”. Por tanto, después de otorgada la Acreditación durante el ciclo, previo informe de autoevaluación, se efectuarán dos (2) visitas de seguimiento, en la que se evaluará la continuidad del cumplimiento de los estándares y las acciones tomadas por la institución con respecto a las oportunidades de mejora propuestas, con el fin de ratificar la Acreditación o revocarla. Los informes de autoevaluación para las visitas de seguimiento deben presentarse por las instituciones a Icontec, en los meses 13 y 28 del ciclo de Acreditación; si la institución no presenta los informes de autoevaluación la Junta de Acreditación procederá a retirar la condición de acreditado. Durante el cuarto año de vigencia, en el mes 43 del ciclo, la institución debe presentar el informe de autoevaluación, en caso que desee continuar con el proceso de Acreditación en salud, para el inicio del nuevo ciclo.

Si como consecuencia de una visita de seguimiento la institución, queda en la categoría de Acreditación condicionada, deberá cumplir los trámites descritos anteriormente para este tipo de situación. Si no solicita la visita de evaluación complementaria, se entenderá que ha desistido de continuar con el proceso y deberá esperar 12 meses para presentar su solicitud de Acreditación nuevamente. Si como consecuencia de una visita de seguimiento, la institución, pierde su calidad de acreditada, podrá presentarse nuevamente un (1) año después de la notificación.

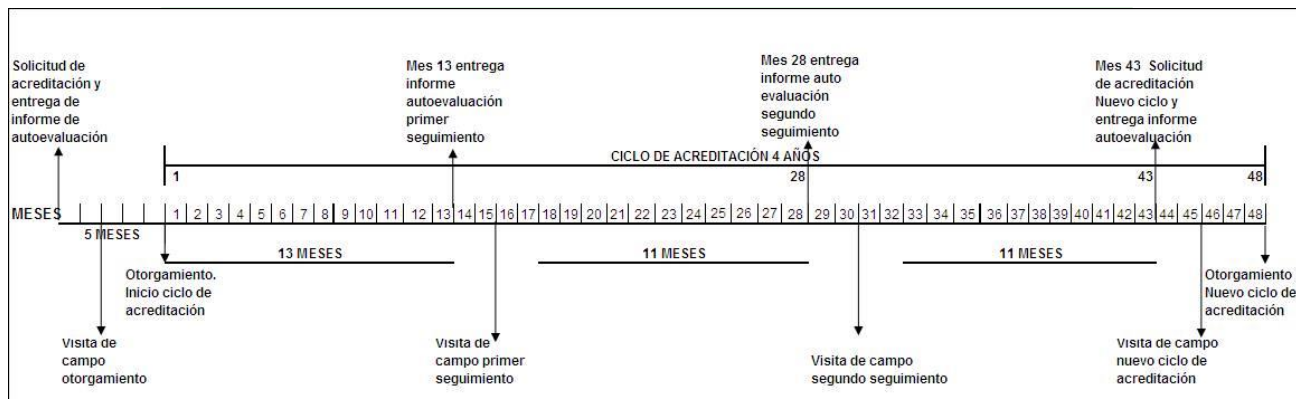
La visita de evaluación para el otorgamiento de la Acreditación y las dos (2) visitas de seguimiento, están incluidas dentro de la tarifa establecida en la Acreditación.

Durante el período de los cuatro años de Acreditación, las organizaciones deben llevar a cabo el trabajo de mejoramiento, de manera que puedan avanzar para presentarse al nuevo ciclo de la Acreditación.

Después de otorgada la Acreditación, cuando las organizaciones realicen cambios que puedan afectar el alcance de la Acreditación otorgada, no podrán utilizar el distintivo entregado por Icontec, con fines publicitarios, en los nuevos servicios o para los cambios realizados, hasta que no sean incluidos en el nuevo alcance. Toda modificación o novedad debe ser reportada al organismo de Acreditación en salud en el momento que ocurra, para proceder a su evaluación en la siguiente visita.



PROCESO PARA LA ACREDITACIÓN EN SALUD. RUTA CRÍTICA.



5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA EXTERNOS

Decreto 903 del 13 de mayo de 2014, Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 2082 del 29 de mayo de 2014, Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 256 del 5 de febrero de 2016, Ministerio de Salud y Protección Social

ACREDITACION
EN SALUD