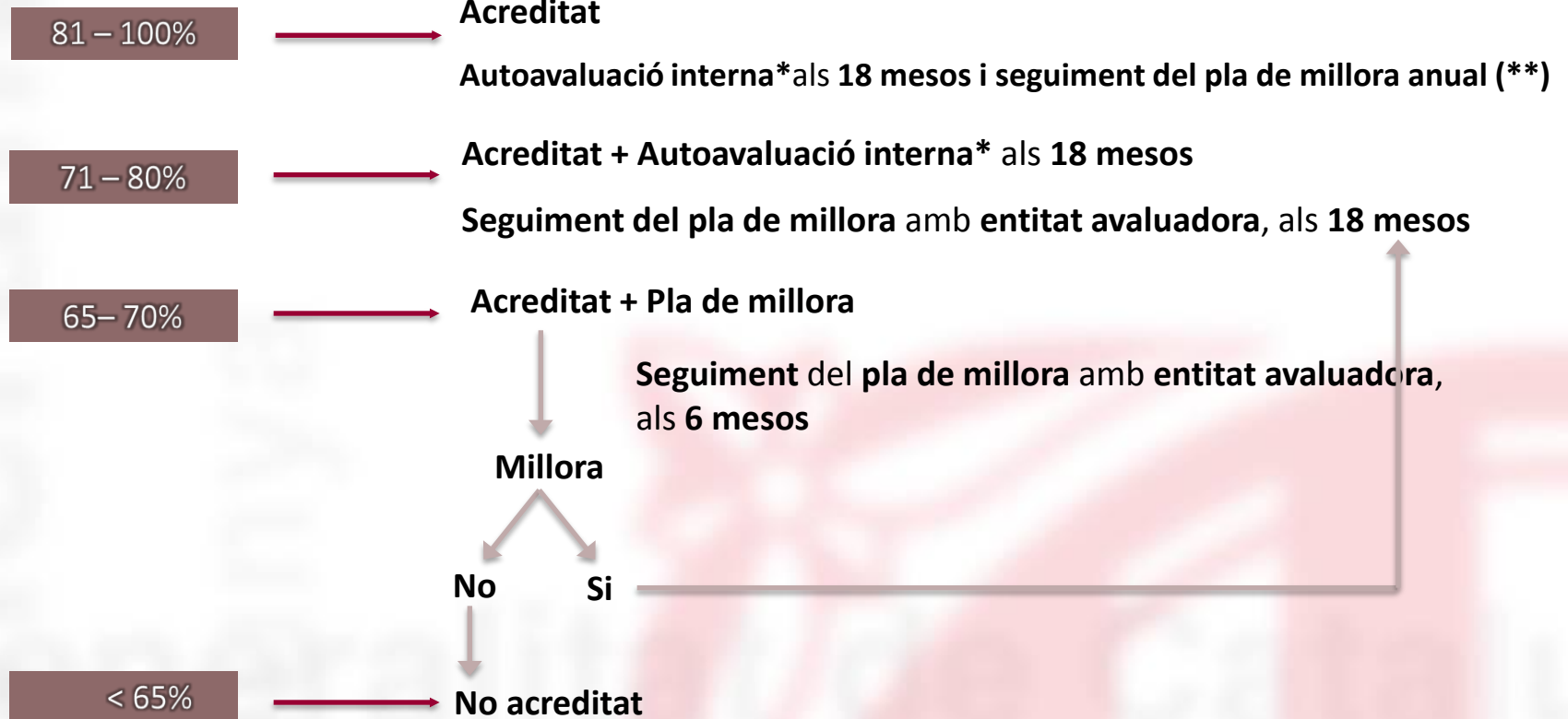


Percentatge d'estàndards essencials per assolir l'acreditació

Període 2013-2016



(*)Autoavaluació completa dels estàndards essencials . Se sol·licitarà tramesa al Departament de Salut segons criteris del Comitè d'Acreditació

() El pla de millora es presentarà al Departament de Salut. Els punts de millora es distribuïran anualment**

Accreditació de centres d'atenció hospitalària aguda

Actuacions en la franja 65-70% d'estàndards essencials assolits

- El centre estableix el **Pla de Millora per a 3 anys**, a comptar des de la data de la resolució.
- El pla de millora conté els **estàndards essencials no assolits**
- **Opcionalment**, el PM pot incloure els estàndards que pugen nota, de **3 a 4**
- El seguiment del pla de millora es realitza per part **d'entitat avaluadora externa, als 6 mesos de la resolució**
- La **puntuació es modifica** segons auditoria externa i avaluació per Comitè d'Accreditació
- En cas de canviar de franja, passaran a ser d'aplicació les actuacions corresponents

Accreditació de centres d'atenció hospitalària aguda. Actuacions en la franja 71-80% d'estàndards essencials assolits

- El centre estableix el **Pla de Millora a 3 anys**, a comptar des de la data de la resolució. El pla de millora inclou els **estàndards essencials no assolits**
- **Opcionalment**, el PM pot incloure els estàndards que puguen nota, de **3 a 4**
- El seguiment del pla de millora es realitza per **entitat avaluadora externa, als 18 mesos** de la resolució
- La **puntuació es modifica** segons auditoria externa i avaluació per Comitè d'Accreditació
- El centre realitza **una autoavaluació de tots els estàndards essencials als 18 mesos de la resolució**
- El Comitè d'Accreditació **pot sol·licitar** la tramesa de l'autoavaluació al DS

Accreditació de centres d'atenció hospitalària aguda.

Actuacions en la franja 81-100% d'estàndards essencials assolits

- El centre estableix el **Pla de Millora a 3 anys**, a comptar des de la data de la resolució
- El pla de millora inclou els **estàndards essencials no assolits**
- El pla de millora es presentarà al DS. Inclourà els punts a assolir anualment
- **Opcionalment**, el PM pot incloure els estàndards que pugen nota, de **3 a 4**
- La **puntuació no es veu modificada**, en tractar-se d'auditoria interna realitzada pel propi centre
- El centre realitza **una autoavaluació de tots els estàndards essencials als 18 mesos de la resolució**
- El Comitè d'Accreditació **pot sol·licitar** la tramesa de l'autoavaluació al DS

Accreditació de centres d'atenció hospitalària aguda. Criteris generals

- El pla de millora inclou els **estàndards essencials no assolits**
- **Opcionalment**, el PM pot incloure també els estàndards que pugen nota, de **3 a 4**
- El pla de millora **es presentarà al Departament de Salut**
- Segons franges:
 - **81-100% , anualment**, per part del propi centre
 - **71-80% , als 18 mesos**, per part d'entitat avaluadora

Accreditació de centres d'atenció hospitalària aguda.

Criteris generals

- Les **auditories** internes, **realitzades pel propi centre, NO** donen lloc a canvi de puntuació
- La puntuació **es modifica** en cas d'auditories realitzades per **entitat avaluadora externa**
- El Comitè d'Accreditació **pot sol·licitar, per mostreig,** la tramesa de l'autoavaluació completa dels estàndards essencials als 18 mesos (**franges: 71-80% i 81-100%**)