

**INFORME ANUAL RELATIVO AL CUMPLIMIENTO DE LOS
COMPROMISOS ASUMIDOS EN LA CARTA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD
DE EVALUACIÓN EN CALIDAD DEL SESPA 2022**

De conformidad con lo previsto en el artículo 9 del Decreto 61/2014, de 25 de junio, por el que se regulan las cartas de servicios en el ámbito de la Administración del Principado de Asturias, durante el primer trimestre de cada año cada órgano elaborará un informe anual relativo a las diferentes cartas de servicios que tenga y analizará el grado de cumplimiento de los compromisos asumidos.

Esta Unidad es responsable del cumplimiento de los compromisos asumidos en la carta de servicios publicada en el BOPA núm. 137 de 18-VII-2022.

En el anexo¹ a este documento se informa sobre el grado de cumplimiento de los compromisos asumidos en la citada carta de servicios, así como de las actuaciones de mejora que se prevean realizar Oviedo, 11/01/2023

1

Compromiso	Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Cumplimiento <i>Indicar lo que se cumplió y lo que no se cumplió. Si el % del cumplimiento es del 100% no es necesario cumplimentar esta columna</i>	Justificación del no cumplimiento	Actuaciones de mejora previstas <i>Cumplimentar en todo caso cuando el compromiso no se ha cumplido</i>
Imparcialidad e independencia	Porcentaje de auditores con firma del compromiso de imparcialidad y confidencialidad	100%			
Imparcialidad e independencia	Porcentaje de auditores con la declaración de conflicto de intereses firmada	100%			

Imparcialidad e independencia	Porcentaje de planes de auditoría donde se ofrece a los dispositivos la posibilidad de manifestar un conflicto de interés en relación con el equipo auditor asignado	0%	En los planes de auditoría enviados después de la aprobación de la carta (1) no consta la posibilidad de manifestar un conflicto de interés en relación con el equipo auditor asignado	Se utilizó un modelo en el que no constaba este ofrecimiento	Se abre una no conformidad y se modifica el modelo del plan de auditoría, en el que ya consta este apartado
Imparcialidad e independencia	Informe de imparcialidad realizado en cada ejercicio natural y hecho público en el primer trimestre del siguiente año	100%			
Transparencia	Porcentaje de revisiones documentales realizadas en la UEC en los que la página web tiene sus contenidos actualizados	100%			
Transparencia	Emisión periódica de un boletín de noticias con la actualidad de las evaluaciones de la Unidad y otras actividades de interés. Este boletín se difunde por los correos institucionales y está disponible para el público en general en la propia página web. Meta: 2 boletines anuales.	Cumplido (2 boletines)			
Mejora continua	Número de acciones de mejora anuales abiertas por la UEC. Meta: >=2	Cumplido (4)			

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SALUD

Dirección General de Gobernanza
Pública, Transparencia, Participación
Ciudadana y Agenda 2030

Sostenibilidad	Porcentaje de jornadas de auditoría que precisan contratación para sustituir a los auditores. Meta: < 8%.	Cumplido (2%)			
Participación	Los comités de evaluación del SINOC y de la GECCAs estarán compuestos por profesionales que representan a los 3 estamentos: Consejería de Salud, SESPA y dispositivos asistenciales	100%			
Participación	La UEC participa en las reuniones que se celebran del comité de mejora del SINOC.	100%			
Accesibilidad	Los <i>tweets</i> emitidos desde la cuenta de la UEC contienen un descriptor de imágenes para personas con discapacidad visual	100%			
Accesibilidad	En las evaluaciones GECCAs de los centros hospitalarios participan colectivos de personas con problemas de accesibilidad (ONCE, COCEMFE, Fundación Vinjoy, etc.).	100%			
Cumplimiento de plazos	Porcentaje de informes emitidos y enviados en el plazo establecido (15 días para SINOC y un mes para GECCAs)	100%			

El Jefe de Servicio: Valentín Javier Rodríguez Martínez

(firma)

Cumplimiento de plazos	Porcentaje de apelaciones recibidas resueltas en el tiempo establecido	100%			
Satisfacción de los clientes	Número de ítems de la encuesta de satisfacción en los que la puntuación es menor de 3 (escala de 0 a 5). Meta: <= 5%.	Cumplido (4%)			
Gestión de la competencia del personal de la UEC	Porcentaje de personal propio de la UEC con la evaluación de la competencia y el desempeño realizada (bienal).	100%			
Gestión de la competencia del personal de la UEC	Porcentaje de auditorías realizadas en el año con la evaluación del desempeño de sus auditores realizada.	100%			
Rendición de cuentas	Se realiza una memoria anual de la actividad de la UEC dentro del primer trimestre siguiente y está disponible en la página web	Cumplido			
Incorporación de la experiencia del paciente	Porcentaje de evaluaciones de hospitales con la exploración de experiencia de paciente realizada	100%			