GUÍA PARA LA AUTOEVALUACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PROMOTORAS DE LA SALUD

Red Nacional de Universidades Promotoras de la Salud 2013
GUÍA PARA LA AUTOEVALUACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PROMOTORAS DE LA SALUD

Red Nacional de Universidades Promotoras de la Salud 2013


**Autores**

Esta Guía es el resultado del trabajo colaborativo entre el Comité Ejecutivo Nacional para la Red Nacional de Universidades Promotoras de Salud (REDUPS) y el Ministerio de Salud de Chile

El Comité Ejecutivo está conformado por (en orden alfabético)

Marcela Castillo Altmann, INTA, Universidad de Chile  
Bernardo Huinca Barriga, Universidad Metropolitana de las Ciencias de la Educación  
Ana María Leiva Ordoñez, Universidad Austral de Chile  
Mónica Muñoz Serrano, Pontificia Universidad Católica de Chile  
Alejandra Pérez Hernández, Universidad de Chile  
Carolina Vidal Elsíedieh, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso

**Desde el Ministerio de Salud participó**

Carmen Gloria González, Departamento de Promoción de la Salud  
Yamileth Granizo Román, Departamento de Promoción de la Salud

**Edición**

Paulina Bravo Valenzuela, Pontificia Universidad Católica de Chile

**Auspicio**

La Organización Panamericana de la Salud ha apoyado este trabajo desde sus inicios y ha auspiciado la impresión de este documento.

Se hace un especial reconocimiento a la Red UPS Chile, quien a través de sus nodos norte-centro y sur contribuyó a la construcción de la Guía.

Se agradece a todos los informantes claves y miembros de los Comités de expertos en las distintas fases de la elaboración de este documento.

Publicación diagramada por el Área Gráfica y archivos fotográficos RRPP, Universidad Austral de Chile

El desarrollo de esta Guía fue posible gracias al trabajo colaborativo entre los programas de Promoción de Salud de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Universidad Austral de Chile, Universidad de Chile, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación y el Ministerio de Salud de Chile.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Contenido</th>
<th>Página</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Prólogo</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Presentación</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>1. Promoción de Salud en Instituciones de Educación Superior</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>1.1 La Promoción de Salud</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>1.2 El rol de las instituciones de educación superior en promoción de salud</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Desarrollo de un Sistema de Autoevaluación de IESPS</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>2.1 Experiencias pilotos MINSAL</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>2.2 Proceso de autoevaluación institucional en Promoción de Salud: la experiencia de la Universidad Austral de Chile</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Elementos Considerados por la Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>3.1 Características del proceso autoevaluación y reconocimiento de las IESPS</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>3.2 Areas y componentes a evaluar</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>3.2.1 Area de gestión institucional</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>3.2.2 Area comunicación y participación</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>3.2.3 Area entorno saludable</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>3.2.4 Area de estilos de vida</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Proceso de Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4.1 Autoevaluación y solicitud de ingreso</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4.2 Constitución de comité de trabajo</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4.3 Programación del proceso</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4.4 Recopilación de antecedentes</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>4.5 Evaluación externa</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>4.6 Informe de resultado y retroalimentación</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>4.7 Etapa de certificación</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>4.8 Mejoramiento continuo</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Pauta para la Autoevaluación de IESPS</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Lecciones Aprendidas y Proyecciones</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>Anexo 1: Lista de contacto de SEREMIs para envío de solicitud</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Referencias</td>
<td>26</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Prólogo

Las Enfermedades No Transmisibles (ENT) tales como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas son problemas que están en aumento en la Región de las Américas y, con el crecimiento demográfico y el envejecimiento de la población, se considera que la situación empeorará. En Chile el 84% de la carga de enfermedad obedece a las ENT, las cuales son debidas a factores de riesgo comunes como el tabaquismo, la obesidad, el consumo de alimentos no saludables y la inactividad física, todos comportamientos relacionados a estilos de vida. Pero además se considera que el consumo de tabaco, alcohol, drogas psicoactivas, la obesidad, el sedentarismo y el sexo inseguro es responsable del 35% de la mortalidad prematura y del 20% de la carga de discapacidad.

Por lo tanto, se necesitan urgentemente políticas públicas, promover cambios en los estilos de vida de las personas, modificación de los ambientes donde estas se desenvuelven y servicios de salud para realizar un diagnóstico temprano e instaurar un tratamiento inmediato. Para lograr frenar la tendencia de incremento de la carga de enfermedad por las ENT. Es por eso que la Promoción de la Salud busca que los individuos y las comunidades estén en condiciones de ejercer un mayor control sobre los determinantes sociales, permitiendo no sólo mejorar el estado de salud si no favorecer mayores niveles de bienestar.

Para lograr una modificación de los estilos de vida, no es suficiente con educar a las personas a fin de que asuman prácticas saludables, sino que es necesario modificar el entorno donde las personas estudian, trabajan y desarrollan sus actividades diarias. Es por lo anterior que se han desarrollado iniciativas como lugares de trabajo promotores de la salud, comunas o municipios saludables, escuelas promotoras de la salud e Instituciones de Educación Promotoras de la Salud.

La iniciativa Instituciones de Educación Superior Promotoras de la Salud (IESPS), está fuertemente enraizada en los principios de salud para todos, desarrollo sostenible y la carta de Ottawa para la promoción de salud. Mediante esta iniciativa, se busca desarrollar normativas y políticas institucionales para propiciar ambientes favorables a la salud, actividades de formación en promoción de salud dirigidos a la comunidad universitaria, investigación y evaluación en promoción de salud, desarrollo de opciones de participación para el desarrollo de habilidades, liderazgo y abogacía en salud entre los integrantes de la comunidad universitaria, desarrollo de acciones con alcance familiar y comunitario.

En Chile la iniciativa IESPS comienza en el año 1999 buscando construir ambientes físicos y sociales que mejoren la calidad de vida de las personas que trabajan y estudian en dichas instituciones, de sus familias y la comunidad. Consolidando dicho desarrollo en la formación de la Red Chilena de Universidades Promotoras de la Salud, que busca fortalecer el trabajo que los diferentes IESPS vienen desarrollando.

De esta manera se espera que a través de la iniciativa IESPS se logre que los integrantes del claustro universitario no sólo modifiquen sus estilos de vida, si no que sean agentes de promoción de la salud en sus familias y la comunidad.

Dr. Roberto del Agüila  
Consultor en Epidemiología  
OPS / OMS en Chile
Las universidades e instituciones de educación superior han sido identificadas como lugares claves en donde las personas pueden adquirir y mejorar conductas de salud. Esto supone reconocer la importancia de los determinantes sociales de salud, y el rol activo que cada persona puede jugar para mejorar su bienestar y el de otros. Los estudiantes y trabajadores invierten gran parte de su tiempo en el contexto universitario. Es ahí donde ellos intercambian conocimientos y experiencias, escenario que brinda una plataforma ideal para la promoción de salud.

Las Instituciones de Educación Superior Promotoras de Salud (IESPS) han sido identificadas como universidades o instituciones de educación superior que cuentan con un proyecto educativo y laboral que incorpora la promoción de salud para mejorar la calidad de vida de sus miembros.

El interés por desarrollar IESPS a nivel mundial ha crecido exponencialmente en la última década. Situación similar ha ocurrido en Chile, en donde cada vez más instituciones de educación superior apuestan por una cultura institucional que apoya y promueve la salud de cada uno de sus participantes.

En el año 2006 Lange y Vío entregaron lineamientos generales acerca de la importancia de generar ambientes saludables dentro de las universidades, a través de la Guía para Universidades Saludables. Este documento marcó un referente a nivel nacional e internacional y ha sido utilizado por diversas instituciones nacionales y extranjeras para abogar por un plan de desarrollo que promueva la salud.

Las IESPS se han organizado en redes como una forma de responder a la necesidad de intercambiar experiencias entre las instituciones y fomentar la voluntad política que apoye el movimiento de las IESPS. Estas redes han permitido identificar áreas de trabajo que las instituciones necesitan desarrollar para aumentar la efectividad de los programas de promoción en los distintos contextos.

Uno de los elementos claves identificados por la Red Chilena de Universidades Promotoras de la Salud (REDUPS), ha sido la descripción de criterios que deben ser valorados y evaluados por las IESPS con el fin de conocer la calidad del proyecto de promoción ejecutado en cada institución.

Frente a esto, un grupo de académicos y profesionales de distintas universidades chilenas, en colaboración con el Ministerio de Salud, desarrollaron una Guía de Autoevaluación y Reconocimiento para las IESPS. Esta Guía tiene un carácter formativo y orientador, que pretende ayudar a las instituciones a tomar decisiones en relación al programa de promoción desarrollado y a fomentar el diseño de un plan de mejora en pro del bienestar de sus comunidades.

En este documento se presenta esta Guía y el proceso que permitió su generación.

El Capítulo 1 “Promoción de salud en instituciones de educación superior” entrega una introducción a las IESPS, destacando algunos elementos teóricos y del desarrollo cronológico del movimiento de IESPS.

El Capítulo 2 “Desarrollo de un sistema de autoevaluación de IESPS” describe el proceso de desarrollo de la Guía, presentando algunos ejemplos de pilotos realizados y los resultados obtenidos.

El Capítulo 3 “Áreas y componentes de la Guía de Autoevaluación y Reconocimiento” detalla los elementos incorporados como mínimos al momento de evaluar una IESPS.

El Capítulo 4 “Proceso de Autoevaluación y Reconocimiento” señala los pasos que cada institución debe seguir para obtener la certificación como IESPS.

El Capítulo 5 presenta la “Pauta de Autoevaluación y Reconocimiento de IESPS”.

El Capítulo 6 describe las “Proyecciones” para este trabajo como objetivos a corto y largo plazo, así como resultados esperados de esta Guía.
1. Promoción de Salud en Instituciones de Educación Superior

1.1 La Promoción de Salud

En 1986 más de 200 participantes provenientes de 38 países se reunieron en Canadá para discutir temas mundiales de salud, particularmente los nuevos desafíos que supone un mundo globalizado. Uno de los principales resultados de esta reunión fue la Carta de Ottawa para la Promoción de Salud. En ella políticos, agentes sociales y comunitarios, investigadores y profesionales de la salud reconocieron el rol fundamental que juega la promoción de salud en el bienestar individual y poblacional. (Organización Mundial de la Salud, 1986).

El carácter inclusivo y equitativo de la promoción de salud supone un trabajo colaborativo entre los distintos sectores de la sociedad, facilitando así el establecimiento de políticas y prácticas que permitan promover el bienestar de la población (Arroyo, 2009; Dooris & Doherty, 2010). Es así como la Carta de Ottawa establece cinco áreas de acción prioritarias para promover la salud entre las cuales destaca la creación de entornos saludables. (Organización Mundial de la Salud, 2009).

Los entornos saludables constituyen el marco que permite identificar los factores protectores y de riesgo, además de aplicar estrategias de promoción de la salud, mejorar la calidad de vida y contribuir al desarrollo sustentable. Diferentes entornos son considerados como apoyadores de la salud, incluyendo los lugares donde las personas viven, trabajan, estudian y se divierten. (Organización Mundial de la Salud, 1986).

Durante la VI Conferencia Internacional en Promoción de Salud, realizada en Bangkok Tailandia, en el año 2005, surgen nuevos elementos que complementan la conceptualización de promoción de salud, sugiriendo que “la promoción de la salud consiste en capacitar a la gente para ejercer un mayor control sobre los determinantes de su salud y mejorar así ésta”. (Organización Mundial de la Salud, 2009).

Entornos saludables
Son aquellos que “apoyan la salud y ofrecen a las personas protección frente a sus amenazas, permitiéndoles ampliar sus capacidades y desarrollar autonomía respecto a la salud” (Organización Mundial de la Salud, 1998).
1. Promoción de Salud en Instituciones de Educación Superior

1.2 El rol de las Instituciones de Educación Superior en Promoción de Salud

Durante los años 90, diversas instituciones de educación superior reconocieron el potencial rol que podrían cumplir para mejorar la salud de las personas. Además de contribuir a través de la generación de conocimiento y la formación de capital humano, las universidades cumplen un rol catalizador y de liderazgo que motiva cambios culturales y sociales (Bravo et al., 2013). En este marco, se entiende que dichas instituciones pueden contribuir a la promoción de la salud de la comunidad.

Las instituciones de educación superior promotoras de salud (IESPS) son universidades o instituciones de educación superior que han incorporado como parte de su proyecto educativo y laboral la promoción de salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de sus miembros a través de un desarrollo humano saludable, apostando por el rol modelador y diseminador de sus integrantes para con su entorno (Lange & Vio, 2006; Muñoz & Cabieses, 2008). Una IESPS posee una cultura organizacional guiada por los principios de la promoción de salud y una política institucional que fomenta y mantiene acciones promotoras de la salud (Arroyo et al., 2009; Lange & Vio, 2006).

En Chile, la aproximación al movimiento de IESPS comienza el año 1999 (Lange & Vio, 2006). Desde entonces surge como una estrategia que busca construir ambientes físicos, psíquicos y sociales que mejoren la calidad de vida de quienes conviven al interior de estas instituciones, además de fortalecer su papel como agentes de cambio de la sociedad en general.

Actualmente diferentes Universidades de nuestro país trabajan en conjunto y conforman la Red Nacional de Universidades Promotoras de la Salud (REDUPS). Esta red es considerada un referente a nivel internacional al comprometerse con la creación de un entorno y una cultura que fomenta la salud de sus comunidades. Fue precisamente este alto compromiso, el que instó la conformación de un Comité Ejecutivo Nacional (CEN), entre representantes de REDUPS y el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). A partir del IV Congreso Nacional de IESPS organizado por la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación (2009), el CEN emerge como un ente coordinador del trabajo de diversas IESPS. Uno de los desafíos asumidos durante el IV Congreso fue la necesidad de posicionar la promoción de salud como un eje prioritario de la gestión de las IESPS. Las bases teóricas y filosóficas para apoyar el desarrollo de IESPS ya habían sido descritas (Lange y Vio, 2006), sin embargo, los criterios para asegurar la calidad de las intervenciones no habían sido consensuados a nivel nacional, generando un vacío para la implementación y evaluación de programas de IESPS.

Rol promotor de salud de las instituciones de educación superior
1.- Responden a las problemáticas de salud y educación del país o la región.
2.- Generan e intercambian conocimientos en torno a la promoción de salud.
3.- Orientan y apoyan la educación para el autocuidado y los estilos de vida saludables.
4.- Son agentes de cambio para la promoción de la salud. (Muñoz & Cabieses, 2008)
2. Desarrollo de un Sistema de Autoevaluación de IESP S

Para asegurar la creación y desarrollo de IESP S de manera efectiva, es necesario establecer requerimientos básicos que aseguren la calidad de los programas de promoción de salud de las instituciones de educación superior.

Con el fin de contar con un instrumento que permita a las IESP S autoevaluarse y orientar el trabajo de promoción de la salud, en mayo del año 2009 se conforma una comisión de trabajo con representantes de la REUPS, que incluyó a la Universidad Austral de Chile, Universidad de Chile, Pontificia Universidad Católica de Chile, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, además de representantes de la división de Promoción de Salud del MINSAL y del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA).

La construcción del instrumento “Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de IESP S” se inicia con una exhaustiva revisión de la literatura y consulta a expertos.

A partir de dichas fuentes de información, se construye un primer borrador de la Pauta, el que fue socializado con los diferentes estamentos de las comunidades educativas, miembros de la REDUPS y equipos técnicos del MINSAL. Una vez recogidas las sugerencias, se hicieron nuevos ajustes para pasar a la etapa de pilotaje para la validación del instrumento. La universidad elegida para tal propósito fue la Universidad Austral de Chile (UACH), seleccionada por ser una universidad de región que cuenta con un programa consolidado de promoción de salud (Programa "UACH Vive Saludable OK").

2.1 Experiencias pilotos de sistema de reconocimiento de IESP S: Un proceso de aprendizaje

El programa de promoción de la salud, del MINSAL, desarrolla una estrategia de Instituciones de Educación Superior Promotoras de la Salud (IESP S), que tiene como propósito incentivar a las instituciones de educación superior a instalar políticas organizacionales y programas dirigidos a la promoción de la salud para la comunidad educativa.

Para dar cumplimiento al objetivo señalado, se ha planteado trabajar en un Sistema de Reconocimiento de IESP S (SRIESP S). Para tales efectos, en el mes de agosto del año 2012, el Subsecretario de Salud Pública invitó a participar a algunas IES, en un proceso de pilotaje. Esta invitación estuvo basada en criterios de representación geográfica y de tipo de IES.

Durante el periodo de agosto (2012) y febrero (2013), se lograron concretar 6 procesos de pilotajes, en los cuales, las IES, presentaron informes de autoevaluación basados en la "Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de IESP S". Paralelamente, las SEREMIS de Salud regionales presentaron informes de evaluación externa.

Entre los principales resultados se destaca que todas las IES evaluadas desarrollan acciones y/o programas en pro de la calidad de vida de sus comunidades, mostrando diferentes niveles de desarrollo, en función del tiempo transcurrido del trabajo.

La experiencia de pilotaje ha sido considerada como una oportunidad de aprendizaje tanto para las IES como para los profesionales de la SEREMI, al permitir concentrar los esfuerzos en avanzar en temas de prevención y promoción de estilos de vida saludables al interior de las IES.
2. Desarrollo de un Sistema de Autoevaluación de IESPS

Por otra parte, el proceso en sí, constituyó un excelente mecanismo de retroalimentación, quedando de manifiesto desafíos que han sido incorporados a las orientaciones, como contemplar en el trabajo a toda la comunidad educativa y el establecimiento de plazos entre el compromiso y el reconocimiento.

Un desafío mayor que reveló el proceso, tiene relación con la necesidad de revisar algunos indicadores y reforzar el cumplimiento de condiciones sanitarias básicas en las instituciones.

En relación a los aportes que realizan los estudiantes, queda claro que es muy importante sostener reuniones en las visitas de evaluación con representantes de los diferentes estamentos. Es a partir de los encuentros con estudiantes que se manifiesta que el estudiantado vespertino está más lejos de ser beneficiado con estrategias de promoción de salud.

Los hallazgos encontrados y las propuestas de mejora del proceso, han permitido obtener orientaciones con mayor pertinencia, y sin duda tener evidencia detallada del trabajo que realizan las instituciones en la construcción de entornos saludables.

2.2 Proceso de autoevaluación institucional en promoción de la salud: la experiencia de la Universidad Austral de Chile

Con el fin de validar la Pauta, en agosto del 2012, el Subsecretario de Salud Pública solicitó al Rector de la Universidad Austral de Chile, participar de una experiencia piloto de autoevaluación en el ámbito de la promoción de la salud, utilizando las mismas exigencias establecidas en la Pauta.

El compromiso institucional fue clave para organizar y ejecutar el trabajo. Para ello el Rector Víctor Cubillos Godoy, emitió una resolución, que conformó una Comisión Institucional integrada por trece representantes de diferentes direcciones y unidades tales como Dirección de Servicios, Bienestar de Personal, Dirección de Asuntos Estudiantiles; Dirección de Personal, Unidad de Gestión Ambiental Corporativa, académicos de la Facultad de Medicina y comité ejecutivo del Programa UACH Vive Saludable OK. Además se incluyeron dos representantes del Campus Puerto Montt. La Comisión fue creada para involucrar a todos los estamentos tal como recomienda la Guía.

La Oficina de Autoevaluación Institucional fue responsable de la conducción del proceso. En una primera instancia se realizó una revisión de la Pauta identificando las fuentes probables de información, los posibles verificadores y Unidades claves asociadas. Paralelamente la Comisión diseñó un trabajo en terreno, de acuerdo a la expertiza de cada integrante.

El cronograma de trabajo incluyó reuniones semanales del equipo de trabajo para la entrega de informes de avance. Se utilizaron variadas fuentes de información como los Estatutos y Normativa Superior de la Universidad, Decretos, Resoluciones, Reglamentos, Sistemas de Información Institucionales y la información disponible en página Web de la Universidad. También se solicitó información a unidades claves como Dirección de Asuntos Estudiantiles, Dirección de Personal, Dirección de Extensión, Dirección de Servicios, Unidades académicas asociadas al ámbito de la salud y el deporte, casinos y cafeterías.
2. Desarrollo de un Sistema de Autoevaluación de IESPES

Como resultado del proceso de autoevaluación se generó un Informe de validación de la “Guía para la autoevaluación y reconocimiento de IESPES”, que fue enviado al MINSAL, con observaciones generales en cuanto a la estructura del instrumento (criterios e indicadores), además de recomendaciones específicas orientadas a mejorar el proceso.

La experiencia piloto permitió además generar un informe interno de autoevaluación institucional en el ámbito de la promoción de la salud, orientado a conocer fortalezas y debilidades, y a establecer un plan de mejora.

Estos resultados fueron presentados en forma gráfica como se muestra en la Figura 1. Este sistema de presentación de los resultados permite identificar visualmente los niveles de avance de cada criterio dentro de las diferentes áreas, identificando con los colores de un semáforo aquellos aspectos del programa de promoción de salud que están a un nivel avanzado (color verde), en etapa intermedia (amarilla) o inicial (rojo). Este gráfico fue muy valorado por el CEN, al ser un aporte para el presente instrumento y que resume fielmente el diagnóstico de una institución en lo relativo a promoción de salud.

Figura 1. Propuesta de representación gráfica para la presentación de resultados obtenidos durante la autoevaluación
2. Desarrollo de un Sistema de Autoevaluación de IESPS

Etapas de experiencia Piloto Universidad Austral de Chile

1. Constitución de Comisión de autoevaluación
2. Identificación de las fuentes probables de información
3. Búsqueda de información para cada indicador
4. Reunión de Comisión de autoevaluación (12 reuniones)
5. Sistematización de la información
6. Elaboración informe de validación Guía MINSAL
7. Presentación informe de validación MINSAL Santiago
8. Elaboración informe de autoevaluación
3. Elementos considerados por la Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS

3.1 Características del Proceso de Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS

Este proceso tiene un carácter voluntario y formativo.

Un proceso voluntario
Se espera que las instituciones voluntariamente decidan evaluar si los programas establecidos se conciencien con los estándares mínimos. La voluntariedad se basa en que las instituciones participantes declaren su interés por aportar a la mejora del bienestar y salud de sus comunidades basado en prácticas efectivas que respondan a las necesidades reales de la población.

Un proceso formativo
El nivel formativo de la autoevaluación apunta principalmente a dos elementos:

a) Que las instituciones que están en etapas tempranas de planificación de los programas de promoción cuenten con un sistema referencial de autoevaluación. Con esto, las nuevas IESPS pueden focalizar sus esfuerzos en el cumplimiento de requerimientos que aseguran calidad de sus programas de promoción de salud.

b) Que los programas de promoción de salud cuenten con un proceso de autoevaluación que facilite la valoración de sus políticas internas y programas de trabajo en esta área, potenciando aquellos elementos considerados efectivos y optimizando aquellos visualizados como más débiles.

3.2 Áreas y componentes a evaluar

La Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de IESPS, señala las áreas de trabajo mínimas que se deben desarrollar en los programas de promoción de la salud en el contexto universitario. Evalúa además, los elementos de mayor impacto para la promoción de salud en el ambiente de educación superior.

Cada área de autoevaluación se ha dividido en ejes temáticos o componentes (Tabla 1).

La elección de áreas y componentes para la autoevaluación se basa principalmente en el perfil epidemiológico de la población chilena y en la Estrategia Nacional de Salud para la década 2011-2020, que plantea en su objetivo estratégico nº 3 desarrollar hábitos y estilos de vida saludables, que favorezcan la reducción de los factores de riesgo asociados a la carga de enfermedad de la población. (Ministerio de Salud Chile, 2011).

Considerando la situación de salud en Chile, es importante incluir como áreas de desarrollo para una IESPS aquellas que apunten hacia la construcción de entornos saludables, que permitan a las personas establecer estilos de vida saludable desde la perspectiva institucional, medioambiental, inter e intrapersonal.

A continuación se definirá las áreas de desarrollo y se presentarán los componentes de cada una de ellas.
3. Elementos considerados por la Pauta para la Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS

Tabla 1. Áreas y componentes evaluados por la Pauta de Autoevaluación y Reconocimiento de IESPS. Estas áreas y componentes se basan en el perfil epidemiológico de Chile. Considera además la voluntad política que el Gobierno de Chile ha demostrado para potenciar la promoción de salud a través de la iniciativa Elige Vivir Sano.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Áreas</th>
<th>Componentes</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Comunicación y participación</td>
<td>1. Comunicación efectiva&lt;br&gt;2. Participación social</td>
</tr>
</tbody>
</table>

3.2.2 Área Comunicación y Participación

Esta área se refiere a los elementos y patrones comunicacionales que fomenten o permitan la promoción de salud. Además incluye el nivel de participación social que los distintos actores universitarios (estudiantes, funcionarios y académicos) tienen en el desarrollo e implementación de la IESP. Esta área abordará 2 componentes que permiten vislumbrar los procesos comunicacionales y de participación de una determinada institución: (1) Comunicación efectiva y (2) Participación social.

3.2.3 Área Entornos Saludables

Se refiere al contexto físico de la institución que promueve la salud y bienestar integral de sus estudiantes, funcionarios y académicos protegiéndolos de amenazas y riesgos que pudieran afectar su salud. Los componentes de esta área son: (1) Infraestructura para los estudiantes, (2) Infraestructura laboral, (3) Seguridad, (4) Manejo de residuos y (5) Entornos inclusivos.

3.2.4 Área de Estilos de Vida

Se refiere a la promoción de conductas saludables a nivel individual y comunitario. Los componentes considerados son: (1) Factores protectores psicosociales, (2) Salud sexual y reproductiva, (3) Alimentación saludable, (4) Actividad física y (5) Promoción de factores protectores y prevención del consumo de tabaco, alcohol y drogas.
4. Proceso de Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS

El proceso de autoevaluación constituye una herramienta útil para avanzar en una revisión interna de las acciones de promoción de salud que realiza la institución, y de esta manera establecer planes de mejoramiento contínuo. Paralelamente las Instituciones pueden optar por acceder al Sistema de Reconocimiento de IESPS del MINSAL (SRIESPS).

El proceso completo consta de 8 etapas que involucran la voluntad de la IESPS y la gestión, apoyo técnico y evaluación por parte del MINSAL a través de la SEREMIs de Salud y Educación correspondientes. (Figura 2). A continuación se describen las etapas, incluyendo las actividades que cada una de estas contempla.

4.1 Autoevaluación y solicitud de ingreso

Las IESPS podrán conducir el proceso de autoevaluación de manera independiente como una forma de preparación al proceso de reconocimiento; sin embargo solo cuando se ha solicitado formalmente el apoyo de la SEREMI podrán acceder al reconocimiento ministerial del programa de promoción de salud. En caso de requerir el apoyo de la SEREMI, las IESPS deben enviar una solicitud a la SEREMI de Salud correspondiente. La lista de contactos por regiones se encuentra disponible en el Anexo 1.

4.2 Constitución de comité de trabajo

La institución de educación superior constituirá un comité de trabajo con agentes claves de la comunidad educativa que faciliten el proceso de recolección de la información; entre otros, Coordinador de Programa de Promoción de Salud (si lo hubiere), Dirección de Asuntos Estudiantiles, Dirección de Personal, Dirección de Servicios, Centro de Salud Universitario y del Personal, Prevención de Riesgos, encargado de Administracion de casinos y Directores de escuelas afines a las áreas a evaluar.

Para ello la IESPS designará a un representante de la institución como contraparte.

El trabajo colaborativo entre las partes resguardará aspectos éticos tales como: entrega de información fidedigna, confidencialidad de la información, imparcialidad, entre otros.

4.3 Programación del proceso

4.3.1 Definición de roles y plazos

El comité definirá los roles y funciones a asumir, además del plan de trabajo. En caso de requerir el apoyo de la SEREMI, se sostendrán reuniones para establecer el plazo de entrega del informe de autoevaluación y se dará a conocer el proceso, acordando los siguientes puntos: conformación de equipos, organización del trabajo, establecimiento de comunicaciones y los aspectos éticos.

4.3.2 Verificación de requisitos mínimos

En Chile la legislación establece condiciones sanitarias básicas que los establecimientos educacionales deben cumplir (ver Pauta de Autoevaluación – Capítulo 5)
En el caso de una solicitud de ingreso al SRIESP, está establecida la entrega de certificación que de cuenta del cumplimiento de condiciones sanitarias. Luego de la verificación del cumplimiento, la SEREMI reconocerá a la institución de educación superior como “Comprometida con la Promoción de Salud”. Desde que la IESP es reconocida como Comprometida, tiene un plazo de un año para desarrollar un proceso de autoevaluación sobre la base de la Pauta de Autoevaluación, revisando fuentes, analizando sus políticas y normativas, acciones y programas, ofertas de servicios, entre otros.

4.4 Recopilación de antecedentes

4.4.1 Identificación de fuentes de información

Una vez iniciado el proceso de autoevaluación, el comité de trabajo debe realizar el levantamiento de la información necesaria que permita verificar el cumplimiento de los indicadores que se especifican en la Pauta. Para ello debe respaldar la información a través de documentos institucionales u otros medios, que evidencien las acciones. La Tabla 2 sugiere diversas fuentes de información que pueden utilizarse durante el proceso.

4.4.2 Informe de Autoevaluación

Como resultado de esa etapa se emitirá un Informe de Autoevaluación que dará cuenta de qué forma la institución aborda las áreas contempladas en la Pauta y los planes de mejoramiento contemplados.

En el caso de ser una autoevaluación en el marco del SRIESP, este informe deberá ser enviado a la respectiva SEREMI.

4.4.3.- Estructura sugerida para el informe

De acuerdo a la experiencia de los pilotos, se recomienda que el informe siga la siguiente estructura:

I.- Presentación
Breve presentación de la Institución, su visión, misión e intereses, áreas de desarrollo, número de estudiantes y funcionarios, número de campus, Sedes, etc.

II.- Compromiso institucional con la promoción en salud
Breve marco referencial en que la Institución de cuenta de su compromiso con una cultura promotora de la salud.

III.- Informe de autoevaluación
III.1 resumen: Hacer un resumen que de cuenta del trabajo Institucional, describiendo la forma en que se organizó el trabajo, integrantes de la comisión, calendario de reuniones, etc.
III.2. áreas: En esta parte se recomienda hacer un informe detallado por área en relación a cada uno de los indicadores, indicando fuentes de información y elementos verificadores: Áreas de Gestión Institucional Área de Comunicación y Participación Social Área de Entornos Saludables Área de Estilos de Vida
4. Proceso de Autoevaluación y Reconocimiento de las IESPS

Tabla 2. Fuentes de información para la Autoevaluación de IESPS

**Considerando la autonomía y diversidad de las instituciones, a continuación se sugieren fuentes de información que pueden utilizarse durante el proceso**

1. Documentos que acrediten el cumplimiento de requisitos mínimos para el funcionamiento de instituciones educacionales.
2. Plan estratégico u otros documentos de la planificación institucional.
3. Discursos o entrevistas a las principales autoridades de la organización.
4. Plan presupuestario de la institución o unidades específicas.
5. Convenios, proyectos o fondos, intra o extra institucional.
6. Entrevista a agentes claves o coordinadores de área.
7. Malla curricular, extracurricular y programas de cursos.
8. Planes o protocolos institucionales relativos a: infraestructura, uso de espacios, manejo de residuos, ambientales e inclusivos, emergencias naturales y médicas.
10. Grupos focales.
11. Documentos que evidencien la formalización de compromisos y responsabilidades intra y extra institucionales.
13. Informes de evaluación de programas y actividades atingentes.

El informe de autoevaluación deberá contener información relacionada con los criterios señalados en la pauta de autoevaluación, adjuntando si se requiere información complementaria. Dicho informe deberá contener también los planes de mejoramiento contemplados.

Respecto a la visita en terreno, esta incluye reuniones con estudiantes, autoridades y agentes claves que permitan triangular la información proporcionada en el informe de autoevaluación.

La SEREMI elaborará un informe de evaluación externa, que incluirá orientaciones y sugerencias específicas para emprender un plan de mejora. Frente a este informe, la Institución tendrá derecho a emitir observaciones y/o complementar antecedentes.

4.6 Informe de resultado y retroalimentación

Una vez recogida la información, la SEREMI analizará la situación de la institución y se entregará el resultado preliminar del proceso. Este resultado preliminar será analizado con el comité de trabajo institucional, con la finalidad de retroalimentar el proceso y llegar a un consenso en la evaluación de la institución.

Posterior a ello, la SEREMI hará entrega del informe final que incluirá orientaciones y sugerencias específicas para establecer mejoras en las estrategias promotoras de la salud. Ambos informes (autoevaluación, y evaluación externa), se harán llegar al nivel central del MINSAL.

4.5 Evaluación externa

En el caso del SRIESP, una etapa importante del proceso es la evaluación externa que estará a cargo de una comisión determinada por la SEREMI de Salud y que tendrá además un representante de Secretaría Regional de Educación (SECREDUC). La tarea de esta comisión consiste en revisar el informe de autoevaluación entregado por la institución, realizar una visita a terreno para verificar la información entregada, emitir opinión respecto del cumplimiento de los criterios y redactar un informe de evaluación externa.
4.7 Etapa de certificación

4.7.1 Pronunciamiento del reconocimiento

Luego de revisar la información recogida y los respectivos informes; el pronunciamiento del reconocimiento y los años asociados a él, estará a cargo de una comisión central, integrada por profesionales de MINSAL y MINEDUC.

Luego de revisar exhaustivamente la información entregada (Informe de autoevaluación, informe de la comisión externa y observaciones que la institución realiza al informe de la comisión externa), la comisión central emitirá un pronunciamiento que será informado mediante vía formal a la institución.

Para el otorgamiento del RECONOCIMIENTO, se consideran los siguientes aspectos como línea base:
1) Es requisito que las IES presenten trabajo en todos los ámbitos.
2) Para efectos de asignación de puntaje, todos los indicadores tienen el mismo valor.
3) Si bien gran parte de la evaluación estará en base a los indicadores de la pauta, no es sólo lo indicado en su puntaje lo que determinará el otorgamiento del reconocimiento. En efecto, se considera que cada institución se desarrolla en un contexto determinado, y esto debe ser plasmado en el informe de autoevaluación.

4.7.2 Extensión del reconocimiento

A modo de referencia se estima
1) Un cumplimiento de 60 a 84% en los 28 indicadores, con 40 % o más de criterios con alcance en todos los estamentos (estudiantes y trabajadores/as), otorga 3 años de duración del reconocimiento.
2) Un cumplimiento de 85% o más de los 28 indicadores, con más de 60 % de los criterios con alcance en todos los estamentos (estudiantes y trabajadores/as), otorga 6 años de duración del reconocimiento.
3) En caso de no cumplimiento de estándares, la IES puede implementar su plan de mejoras y volver a someterse a una nueva evaluación en el plazo de un año.

4.8 Mejoramiento continuo

Para asegurar la calidad del proceso, se plantea el trabajo con una lógica de mejora continua que implica procesos de revisión periódica y detección de necesidades y subsanación a través de un plan de mejora. Este planteamiento se basa en el principio de que la instalación de la promoción de la salud en una IES es un proceso continuo, que implica analizar y tomar decisiones estratégicas para avanzar en calidad de vida y que es perfectible en el tiempo (Ministerio de Salud Chile, 2013). El objetivo de esto es que la promoción de la salud se transforme en un eje central dentro de los planes y programas institucionales.
Las Instituciones que se incorporen al proceso de autoevaluación como "Instituciones de Educación Superior Promotoras de la Salud" tienen como principal propósito desarrollar acciones y programas destinados a entregar condiciones de estudio y trabajo que promuevan la salud, bienestar y calidad de vida de la comunidad educativa.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.1</td>
<td>Nombre de la Institución</td>
</tr>
<tr>
<td>1.2</td>
<td>Nombre completo de la autoridad máxima de la institución:</td>
</tr>
<tr>
<td>1.3</td>
<td>Dirección</td>
</tr>
<tr>
<td>1.4</td>
<td>Región y Comuna</td>
</tr>
<tr>
<td>1.5</td>
<td>Teléfono</td>
</tr>
<tr>
<td>1.6</td>
<td>E-mail</td>
</tr>
<tr>
<td>1.7</td>
<td>Nombre de la persona responsable de la autoevaluación</td>
</tr>
<tr>
<td>1.8</td>
<td>Datos de contacto</td>
</tr>
<tr>
<td>1.9</td>
<td>Nombre y cargo de la persona responsable de programas, proyectos u otros asociados a la promoción de la salud.</td>
</tr>
<tr>
<td>2.0</td>
<td>Datos de contacto</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>CARACTERIZACIÓN</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2.1</td>
<td>Tipo de Institución (seleccione)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>a) Universidad CRUCH</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Otro (especifique)</td>
</tr>
<tr>
<td>2.2</td>
<td>Tipo de recinto que evalúa (seleccione)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>a) Toda la institución</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Otro (especifique)</td>
</tr>
<tr>
<td>2.3</td>
<td>Nº de estudiantes matriculados vigentes del año en curso, en el recinto que evalúa</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Total</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pregrado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Posgrado</td>
</tr>
<tr>
<td>2.4</td>
<td>Nº de académicos del año en curso, en el recinto que evalúa</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Total</td>
</tr>
<tr>
<td>2.5</td>
<td>Nº de funcionarios del año en curso, en el recinto que evalúa</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Total</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 5. Pauta para la Autoevaluación de IESP

<table>
<thead>
<tr>
<th>ÁREA</th>
<th>COMPONENTE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. GESTIÓN INSTITUCIONAL</td>
<td>1.1 Políticas institucionales</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.2 Indicadores de gestión</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.3 Calidad de vida estudiantil</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.4 Calidad de vida laboral</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.5 Aspectos curriculares y formación académica</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.6 Vínculo con el medio</td>
</tr>
<tr>
<td>2. COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</td>
<td>2.1 Comunicación</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.2 Participación</td>
</tr>
<tr>
<td>3. ENTORNOS SALUDABLES</td>
<td>3.1 Infraestructura: espacios estudiantiles</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3.2 Infraestructura: espacios laborales</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3.3 Seguridad</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3.4 Manejo de residuos</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3.5 Entornos inclusivos: necesidades especiales</td>
</tr>
<tr>
<td>4. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES</td>
<td>4.1 Factores protectores psicosociales</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4.2 Salud sexual y reproductiva</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4.3 Alimentación</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4.4 Actividad física</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4.5 Promoción de factores protectores y prevención del consumo de drogas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Cada país cuenta con reglamentos y leyes que establecen requisitos mínimos para el funcionamiento de instituciones educacionales, en el caso de la legislación chilena vigente, contempla los siguientes requisitos.

<table>
<thead>
<tr>
<th>CONDICIONES LABORALES Y DE ESTUDIO</th>
<th>REQUISITOS QUE CONSTITUYEN ANTECEDENTES OBLIGATORIOS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Reglamento sobre condiciones sanitarias mínimas de los establecimientos educacionales, Decreto Supremo Nº 289 de 1989.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Reglamento sobre condiciones sanitarias y ambientales básicas de los lugares de trabajo, Decreto Supremo Nº 594 de 1999.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Reglamento sanitario de los alimentos, Decreto Supremo Nº 977 de 1996.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ley de tabaco Nº 19.419 y su actualización Ley Nº 20.660</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
## 1. ÁREA GESTIÓN INSTITUCIONAL

### 1.1 Políticas institucionales

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°1</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
</table>
| La institución cuenta con una declaración explícita para fomentar el bienestar y calidad de vida de la comunidad educativa, desde la perspectiva de la promoción de la salud | El plan estratégico de la institución, cuenta con una política de gestión que fomente el bienestar y calidad de vida de la comunidad educativa  
La institución formaliza en su proyecto educativo el énfasis en el bienestar y desarrollo integral de la comunidad estudiantil  
La institución explicita en el discurso el interés por el bienestar y desarrollo integral de la comunidad educativa |

### 1.2 Indicadores de gestión

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°2</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
</table>
| La institución cuenta con financiamiento para fomentar el bienestar y calidad de vida de la comunidad educativa, desde la perspectiva de la promoción de la salud | Existe financiamiento regular para todos los ámbitos  
Existe financiamiento anual en al menos tres ámbitos  
Existe financiamiento esporádico para acciones aisladas |

### 1.3 Calidad de vida estudiantil

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°3</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
</table>
| La institución cuenta con unidad (es) que desarrolla(n) programa (s) que velan por el bienestar biopsicosocial del estudiante | Existe unidad (es) gestora (s) con programas sistémáticos en todos los ámbitos  
Existe unidad (es) gestora (s) con programas sistémáticos en al menos tres ámbitos  
Existe unidad (es) gestora (s) con acciones aisladas. |

---

1 Se entiende por ámbitos: factores psicosociales, salud sexual y reproductiva, alimentación, actividad física, promoción de factores protectores y prevención del consumo y prevención de tabaco, alcohol y otras drogas.
### 5. Pauta para la Autoevaluación de IESPS

#### 1.4 Calidad de vida laboral

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº4</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con unidad (es) que desarrolla(n) programa (s), que velan por el bienestar biopsicosocial del trabajador</td>
<td>Existe unidad (es) gestora (s) con programas sistemáticos en todos los ámbitos</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe unidad (es) gestora (s) con programas sistemáticos en al menos tres ámbitos</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe unidad (es) gestora (s) con acciones aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 1.5 Aspectos curriculares y formación académica

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº5</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La promoción de la salud está integrada en aspectos curriculares de la formación</td>
<td>Existen cursos conducentes a la certificación académica como promotor de salud</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen cursos de promoción de salud con reconocimiento académico</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen cursos y actividades educativas sin reconocimiento académico</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 1.6 Vinculo con el medio

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº6</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La Institución se vincula con la comunidad externa, a través del desarrollo de acciones coordinadas en prevención y promoción de salud</td>
<td>Se desarrolla un plan de trabajo permanente, sustentado en convenios con instituciones de la comunidad</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones sistemáticas con la comunidad, asociado a un plan de trabajo interno de la institución</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 5. Pauta para la Autoevaluación de IESPS

#### 2. ÁREA COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

##### 2.1 Comunicación

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°7</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución implementa estrategias comunicacionales, orientadas a sensibilizar sobre factores protectores y de riesgo asociados a los estilos de vida</td>
<td>Existe una estrategia comunicacional institucional sistemática</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen campañas comunicacionales puntuales asociadas a determinados programas</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones comunicacionales aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

##### 2.2 Participación

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°8</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La comunidad educativa participa en el desarrollo de estrategias de promoción de salud</td>
<td>Participación a nivel vinculante: programas, estrategias y actividades son gestionadas y ejecutadas por la comunidad</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Participación a nivel consultivo: programas, estrategias y actividades son consultadas a la comunidad</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Participación a nivel informativo: programas, estrategias y actividades son solo informadas a la comunidad</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°9</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución apoya iniciativas de la comunidad educativa en promoción de salud.</td>
<td>Existe financiamiento permanente de programas</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe fondos concursables permanentes</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen fondos esporádicos</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 3. ÁREA ENTORNOS SALUDABLES

#### 3.1 Infraestructura: espacios estudiantiles

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº10</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con espacios de estudio y recreación que velan por la calidad de vida de sus estudiantes</td>
<td>Cuenta con salas de clases y mobiliario adecuado de acuerdo al número de estudiantes, y con otros espacios físicos que favorezcan el estudio, el esparcimiento y la recreación</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con salas de clases y mobiliario adecuado, de acuerdo al número de estudiantes, y con otros espacios físicos que favorezcan el estudio</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con las condiciones educacionales básicas, según D.S. 289/89</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 3.2 Infraestructura: espacios laborales

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº11</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con espacios que velan por la calidad de vida de sus trabajadores</td>
<td>Cuenta con espacios exclusivos para asociatividad y esparcimiento</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con espacios compartidos para asociatividad y esparcimiento con la comunidad estudiantil</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con las condiciones laborales básicas, según D.S. 594/99</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 3.3 Seguridad

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº12</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La Institución cuenta con mecanismos para proveer atención en caso de emergencias médicas para la comunidad educativa</td>
<td>Cuenta con protocolo interno de atención, derivación y seguimiento</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con protocolo interno de atención y derivación, solo para estudiantes o trabajadores</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se cumple solo con el protocolo establecido por ley (Ley accidentes laborales y Ley accidentes establecimientos educacionales)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº13</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con mecanismos establecidos que velan por la seguridad en los espacios de estudio y trabajo</td>
<td>Cuenta con un plan institucional de prevención y mejoramiento continuo de las condiciones de seguridad</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con acciones aisladas de prevención</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se cumple solo con el protocolo establecido por ley (Ley accidentes laborales y Ley accidentes establecimientos educacionales). Cuenta con las condiciones laborales básicas, según D.S. 594/99</td>
</tr>
</tbody>
</table>
5. Pauta para la Autoevaluación de IESPS

3.4 Manejo de residuos

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°14</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con un plan de manejo de los residuos generados</td>
<td>Cuenta con un plan institucional de manejo de los residuos generados</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con una unidad encargada del manejo de los residuos generados</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cuenta con procedimientos aislados para el manejo de residuos generados</td>
</tr>
</tbody>
</table>

3.5 Entornos inclusivos: necesidades especiales

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°15</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución cuenta con entornos inclusivos para personas con necesidades especiales</td>
<td>Existe una política institucional de inclusión</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen entornos inclusivos en algunas unidades</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cumple solo con la normativa legal de accesibilidad</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 4. ÁREA ESTILOS DE VIDA

#### 4.1 Factores protectores psicosociales

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº16</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución promueve factores protectores psicosociales en estudiantes</td>
<td>Existe un programa o plan institucional con evaluación sistemática</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado (4 años o menos)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº17</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución promueve factores protectores psicosociales en trabajadores</td>
<td>Existe un programa o plan institucional con evaluación sistemática</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado (4 años o menos)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio Nº18</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución promueve la integración de grupos vulnerables de la comunidad educativa</td>
<td>Existen acciones sistemáticas en estudiantes y trabajadores</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones sistemáticas en estudiantes o trabajadores</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

2 Población vulnerable: embarazo, lactancia, necesidades especiales, minorías sexuales, minorías étnicas, extranjeros, de zonas distantes, deficiencias económicas, entre otros.
# 5. Pauta para la Autoevaluación de IESP

## 4.2 Salud sexual y reproductiva

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°19</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución desarrolla estrategias orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva en la comunidad educativa</td>
<td>Existe un programa o plan institucional con evaluación sistemática en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones esporádicas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## 4.3 Alimentación

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°20</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Existencia de regulación respecto de la oferta de alimentos en los diferentes puntos de venta</td>
<td>Existe una normativa de licitación institucional que considera en sus bases la obligatoriedad de ofrecer alimentos saludables, y la supervisión por un experto en el área</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe una normativa de licitación institucional que considera en sus bases la obligatoriedad de ofrecer alimentos saludables y de bajo costo</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>La institución asegura que los puntos de elaboración y de expendio de alimentos cuenten con su autorización sanitaria</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°21</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Las bases de licitación para concesionarios de punto de ventas de alimentos, consideran como requisito presentar alternativas de menús saludables</td>
<td>Existe oferta de alimentos saludables en el 90% o más de los puntos de venta</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe oferta de alimentos saludables en el 26-89% de los puntos de venta</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe oferta de alimentos saludables en el 25% o menos de los puntos de venta</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Criterio N°22</th>
<th>Indicadores</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución desarrolla estrategias orientadas a la promoción de la alimentación saludable en la comunidad educativa</td>
<td>Existe un programa o plan institucional con evaluación sistemática en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se desarrollan acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones esporádicas</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 5. Pauta para la Autoevaluación de IESP

#### 4.4 Actividad física

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Criterio Nº23</strong></th>
<th><strong>Indicadores</strong></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución desarrolla estrategias orientada a promover la actividad física, como elemento promotor de la salud en estudiantes</td>
<td>Existe un programa o plan institucional, que aborda la actividad física desde la promoción de salud</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones esporádicas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Criterio Nº24</strong></th>
<th><strong>Indicadores</strong></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución desarrolla estrategias orientada a promover la actividad física, como elemento promotor de la salud en trabajadores</td>
<td>Existe un programa o plan institucional, que aborda la actividad física desde la promoción de salud</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones esporádicas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Criterio Nº25</strong></th>
<th><strong>Indicadores</strong></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución dispone de infraestructura destinada a la práctica de actividad física de la comunidad educativa</td>
<td>Existe infraestructura, en buen estado y de acuerdo al número de estudiantes y trabajadores</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existe infraestructura, en buen estado pero insuficiente al número de estudiantes y trabajadores</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen instalaciones deportivas limitadas en cantidad y calidad</td>
</tr>
</tbody>
</table>
4.5 Promoción de factores protectores y prevencio\n\n| Criterio No\n| Criterio N°26 | Indicadores |
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La institución desarrolla estrategias para la promoción, prevención y tratamiento de consumo de alcohol y drogas en la comunidad educativa</td>
<td>Existe una política institucional con evaluación sistemática en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Existen acciones de promoción y prevención aisladas</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Criterio No\n| Criterio N°27 | Indicadores |
|---------------|-------------|
| La institución desarrolla estrategias para la promoción de factores protectores y prevención del consumo de tabaco en la comunidad educativa | Existe un programa institucional de promoción y prevención en el consumo de tabaco con evaluación sistemática y en base a un diagnóstico actualizado |
| | Existen acciones sistemáticas en base a un diagnóstico actualizado |
| | Existen acciones de promoción y prevención aisladas |

| Criterio No\n| Criterio N°28 | Indicadores |
|---------------|-------------|
| La institución promueve estrategias de vida libre de humo y tabaco para la comunidad educativa | La universidad se declara ambiente 100% libre de humo y tabaco |
| | Existen acciones aisladas y/o unidades declaradas ALHT |
| | Cumple con la Ley de tabaco 20.660 |
6. Lecciones Aprendidas y Proyecciones

Cuando se habla de procesos de evaluación, las personas (e instituciones) podrían percibirlos como instancias punitivas o castigadoras de su desempeño y labor.

 Esto claramente no se conduce con la filosofía de la promoción de salud. Es por esto que la Guía plasmada en este documento destaca en cada etapa del proceso el carácter voluntario y de mejoramiento continuo para las Instituciones de Educación Superior Promotoras de la Salud.

 Durante el desarrollo y validación de la Pauta, fue fundamental el incorporar actores gubernamentales claves en la articulación de los procesos evaluativos.

 El Ministerio de Salud a través del Programa de Promoción de Salud fue invitado a participar en el trabajo de la REDUPS, en el entendido que para lograr que todas las universidades e Instituciones de Educación Superior puedan iniciar su rol promotor de salud, es fundamental que la promoción esté inserta en los planes estratégicos de estas entidades.

 El proceso piloto de validación de la Pauta permitió confirmar que una instancia autoevaluadora contribuye positivamente al desarrollo de políticas y prácticas institucionales de promoción de salud. El formar un equipo de trabajo necesariamente implicará establecer lazos de cooperación con unidades, departamentos y/o personas de distintos ámbitos y estamentos dentro y fuera de la institución de educación, lo que es de indudable beneficio para la misma. Por otra parte, los vínculos formados con las SEREMIS, organizaciones de funcionarios, académicos, estudiantes, juntas de vecinos, sindicatos, y otros agentes comunitarios posibilitan el trabajo de las IESPS de difusión de una vida saludable reforzando su rol promotor de la salud y responsabilidad social con el entorno.

 El sistema de reconocimiento que ha planteado el MINSAL permite un acompañamiento por parte de las SEREMIS y será la garantía para que la promoción de salud sea una condición esencial en las casas de estudio del país.

 En el mediano plazo, se espera que la voluntad que ha demostrado el Ministerio de Educación con esta iniciativa, permita considerar estos elementos como parte de los requisitos de la acreditación institucional, incorporando este proceso de autoevaluación y reconocimiento de las IESPS a las áreas de evaluación incluidas en las acreditaciones de instituciones de educación superior que lidera el Ministerio de Educación.

 La Guía de Autoevaluación y Reconocimiento permite que las IESPS puedan identificar los aspectos que están más deficitarios y que requerirán diseñar planes de mejora. Pero además facilita la identificación de áreas de trabajo que están siendo exitosas y efectivas entregando un reforzamiento positivo a las IESPS.

 En Chile existe una alta demanda por educación superior que se traduce en nuevas instituciones de educación, expansión de campus y/o sedes. Esta Guía podría ser utilizada en esas etapas tempranas de planificación y diseño para la creación de instituciones y no solo para las que ya existan.

 Se espera que la aplicación de esta Pauta a distintas IESPS entregue información relevante para conocer el estado de la calidad de vida en el contexto de la educación superior.

 Idealmente aquellas instituciones que obtengan resultados positivos podrán actuar como instituciones mentoras para apoyar y reforzar instituciones que hayan obtenido resultados deficientes o que sean menos expertas en temas de promoción en el entorno universitario. Este trabajo colaborativo solo puede actuar en pro de una masificación de la promoción de salud en la comunidad.
Anexo 1: Lista de contacto de SEREMIS para envío de solicitud

<table>
<thead>
<tr>
<th>Región</th>
<th>Correo electrónico</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arica- Parinacota</td>
<td><a href="mailto:ieps15@mipsal.cl">ieps15@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Tarapacá</td>
<td><a href="mailto:ieps1@mipsal.cl">ieps1@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Antofagasta</td>
<td><a href="mailto:ieps2@mipsal.cl">ieps2@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Atacama</td>
<td><a href="mailto:ieps3@mipsal.cl">ieps3@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Coquimbo</td>
<td><a href="mailto:ieps4@mipsal.cl">ieps4@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Valparaíso</td>
<td><a href="mailto:ieps5@mipsal.cl">ieps5@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Metropolitana</td>
<td><a href="mailto:ieps13@mipsal.cl">ieps13@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>O´Higgins</td>
<td><a href="mailto:ieps6@mipsal.cl">ieps6@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Maule</td>
<td><a href="mailto:ieps7@mipsal.cl">ieps7@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Biobío</td>
<td><a href="mailto:ieps8@mipsal.cl">ieps8@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Araucanía</td>
<td><a href="mailto:ieps9@mipsal.cl">ieps9@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Los Ríos</td>
<td><a href="mailto:ieps14@mipsal.cl">ieps14@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Los Lagos</td>
<td><a href="mailto:ieps10@mipsal.cl">ieps10@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Aysen</td>
<td><a href="mailto:ieps11@mipsal.cl">ieps11@mipsal.cl</a></td>
</tr>
<tr>
<td>Magallanes</td>
<td><a href="mailto:ieps12@mipsal.cl">ieps12@mipsal.cl</a></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Referencias


 Construyendo Comunidades Educativas Saludables

GUÍA PARA LA AUTOEVALUACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE IESP