MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN

N° 248 -2022-D-HH-MINSA

RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán, 15 NOV 2022

VISTO:

El expediente N° 005022 – 2022, que contiene la Nota Informativa N° 206-2022 ETGC-HH-MINSA, Memorando N° 2129-UPE/HH/MINSA de la Unidad de planeamiento Estratégico y el Memorándum N° 081-2022-ETGC-H.H/MINSA "Plan de Autoevaluación para la Acreditación 2022 del Hospital de Huaycán; y

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N°26842- Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanza el bienestar individual y colectivo; además menciona que, la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad de Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 519-2006-MINSA de fecha 30 de mayo del 2006, se aprobó el Documento Técnico denominado Sistema de Gestión de Calidad en Salud con el objetivo de *"Establecer los principios, normas, metodologías y procesos para la implementación del sistema de Gestión de la Calidad en Salud, orientado a obtener resultados para la mejora de calidad de atención de los servicios de salud"*;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA de fecha 04 de junio del 2007, se aprobó la NTS N° 050-MINSA/DGSP-V.02 Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimiento de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, con la finalidad de " *Contribuir a garantizar a los usuarios y al sistema de salud que los establecimientos de salud o servicios médicos de apoyo, según su nivel de complejidad cuentan con capacidades para brindar prestaciones de calidad sobre la base del cumplimiento de estándares nacionales previamente definidos*";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, se aprueba la Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, que tiene por finalidad fortalecer el rol de Rectoría Sectorial del Ministerio de Salud, ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud (ANS) a través de su Direcciones u Oficinas Generales, Órganos Desconcentrados y Organismos Públicos Adscritos";

Que, mediante memorándum N° 081-2022-ETGC-HH/MINSA, el Equipo de Trabajo de Gestión de la Calidad eleva el "Plan de Autoevaluación para la Acreditación 2022 a la Unidad de Planeamiento Estratégico para que emita opinión;

Que, mediante memorando N°2129-2022-UPE/HH/MINSA la Unidad de Planeamiento Estratégico emite opinión favorable al "PLAN DE AUTOEVALUACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN 2022;

Que, mediante el Nota Informativa N°206-2022 ETGC-HH/MINSA, emitido por la Coordinadora del Equipo de Trabajo de Gestión de Calidad, donde solicita la aprobación del Plan de Autoevaluación para la Acreditación 2022 del Hospital de Huaycán, tiene como objetivos general; Mejorar la calidad de los servicios de salud que brinda nuestra institución por medio de la verificación de procesos de las atenciones, aplicado tanto a los recursos humanos como tecnológicos, y considerar las recomendación para continuar con el desarrollo de una cultura de calidad; siendo igualmente los objetivos específicos: a) Fortalecer competencias de los equipos de evaluadores internos para la autoevaluación del año 2022; b) Desarrollar el proceso de autoevaluación con la participación de la Dirección y su equipo de gestión del Hospital de Huaycán para el año 2022; Mediante acto resolutivo;

Que, con el propósito de proseguir las acciones y procedimiento administrativos necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales propuesto, resulta pertinente atender lo solicitado por la Coordinadora del Equipo de Trabajo de Calidad del Hospital de Huaycán, aprobando el proyecto del Plan de Autoevaluación para la Acreditación 2022- Hospital de Huaycán,

Contando con la aprobación de la Unidad de Administración, visación de la Unidad de Planeamiento Estratégico, Equipo de Trabajo de Gestión de la Calidad y el Equipo de Trabajo de Asesoría Legal;

De conformidad con las facultades conferidas por la Resolución Ministerial N° 190-2004/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Huaycán y Resolución Ministerial N° 842-2022/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1.- APROBAR el "Plan de Autoevaluación Para la Acreditación 2022" del Hospital de Huaycán, el mismo forma parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO 2°.- ENCARGAR al Equipo de Trabajo de Gestión de la Calidad, la ejecución de las acciones correspondientes para su difusión, implementación, aplicación y supervisión del plan aprobado en el Articulo 1° de la presente resolución, conforme al cronograma propuesto, bajo responsabilidad.

ARTICULO 3°.- DISPONER que el Equipo de Trabajo de Comunicaciones e Imagen Institucional se encargue de publicar la presente resolución en la página web del Hospital.

ARTICULO 4°.- NOTIFICAR la presente resolución a las instancias administrativas e interesados para su cumplimiento.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN
DRA. ETHEL LIDIA BALTAZAR VEGA
CMP N° 073129
DIRECTORA

ELBV/jway
DISTRIBUCION
( ) Dirección.
( ) U. Administración.
( ) U. Planeamiento Estratégico.
( ) E. T Asesoría Legal.
( ) E.T. G. Calidad.
( ) E.T. Comunicaciones
( ) Archivo

PLAN DE AUTOEVALUACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN 2022

E. T. GESTIÓN DE LA CALIDAD
HOSPITAL DE HUAYCÁN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

I. DATOS GENERALES

1.1	ENTIDAD	: MINISTERIO DE SALUD
1.2	DEPENDENCIA	: HOSPITAL DE HUAYCAN
1.3	LUGAR	: Av. José Carlos Mariátegui S/N Zona "B"
1.4	CENTRO DE COSTO	: Dirección
1.5	EQUIPO DE TRABAJ	: Gestión de la Calidad
1.6	CATEGORIA PRESUPUESTAL	: 9001. ACCIONES CENTRALES
1.7	PRODUCTO PRESUPUESTAL	: 3999999. SIN PRODUCTO
1.8	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	: 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA
1.9	SUB FINALIDAD/TAREA PRE	: 0007981. ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
1.10	TIEMPO DE DURACIÓN	: Noviembre a diciembre 2022
1.11	JEFE DE UNIDAD ORGÁNICA	: M.C. Ethel Lidia Baltazar Vega
1.12	COORDINADOR DE E. T.	: Lic. Irma Condor Campos
1.13	CORDINADOR DEL PP	: Lic. Irma Condor Campos Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

II. INTRODUCCIÓN

La, acreditación, definitiva como un "Proceso de evaluación externa, periódico, basado en la comparación del desempeño del prestador de salud con una serie de estándares óptimos y factibles de alcanzar, formulados y conocidos por los actores de la atención de la salud, y que está orientado a promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y el desarrollo armónico de las unidades productoras de servicios de un establecimiento de salud o servicio médico de apoyo".

Para iniciar el proceso de acreditación, las instituciones hospitalarias deben realizar en primer lugar la autoevaluación, pues es la fase inicial de la evaluación del proceso de acreditación en la cual los establecimientos de salud que cuentan con un equipo institucional de evaluadores internos. Este proceso de la autoevaluación, es el reconocimiento de la institución hospitalaria sobre el cumplimiento de los estándares, en base a la Norma Técnica de Acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.

El elemento fundamental de mejoramiento de la calidad contenido en la acreditación, es el proceso de reflexión interna de la institución centrado en los resultados de la atención a los usuarios.

Es importante señalar que los estándares del proceso de acreditación se orientan a la mejora los procesos y al resultado de la atención directa al usuario y evalúan a la institución en forma integral. En este caso se tiene que evaluar los macroprocesos gerenciales, prestacionales y de apoyo. Cada macroproceso cuenta con estándares y cada estándar tiene criterios preestablecidos.

En este contexto, el Hospital de Huaycán, a través del Equipo de Trabajo de Gestión de la Calidad, llevara a cabo la realización de la autoevaluación institucional como parte inherente a las exigencias que demanda y exige el proceso de acreditación de establecimientos de salud.

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

III. BASES LEGALES

- Ley No 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los Servicios de Salud.
- Ley No 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial Nº 1263-2004/MINSA Lineamientos para la Organización y Funcionamiento de la Estructura de Calidad en los Unidades de gestión de la calidad de Hospitales
- Decreto Supremo No 013-2006-SA, que aprueba el "Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- Resolución Ministerial No 519-2005/MINSA que aprueba el Documento Técnico "Sistema de Gestión de la Calidad de la Atención en Salud".
- Resolución Ministerial No 597-2006/MINSA que aprueba la NT Nº 022-MINSA/DGSP-V.02: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".
- Resolución Ministerial No 456-2007/MINSA, que aprueba la Norma Técnica Nº 050-MINSA/DGSP-V.02: "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- Resolución Ministerial N° 270-2009-MINSA, aprueba la Guía Técnica del Evaluador para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Directoral N° 00138-2005-DISA IV LE, DG-DESP-OAJ del 16 de marzo 2005, otorga la categoría II-1, "Hospital de Baja Complejidad Huaycán.

IV. MARCO TEORICO

4.1 DEFINICIONES OPERATIVAS

4.1.1 Acreditación: Proceso de evaluación externa, periódico, basado en la comparación del desempeño del prestador de salud con una serie de estándares óptimos y factibles de alcanzar, formulados y conocidos por los actores de la atención de la salud, y que está orientado a promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y el desarrollo armónico de las unidades productoras de servicios de un establecimiento de salud o servicio médico de apoyo. La condición de Acreditado se otorga por Resolución Ministerial en Lima y Callao y mediante Resolución Ejecutiva Regional en las regiones.

4.1.2 Atención de salud: Conjunto de prestaciones que se brindan a la persona, la familia y la comunidad para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.

4.1.3 Atributos de calidad: Propiedades o requisitos que identifican la prestación y que permiten caracterizarla en niveles óptimos deseados.

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

4.1.4 Autoevaluación: Fase inicial obligatoria de evaluación del proceso de acreditación, en la cual los establecimientos de salud que cuentan con un equipo institucional de evaluadores internos Avanzando hacia la acreditación NORMA TÉCNICA DE SALUD Nº 050 - MINSA / DGSP - V.02 16, previamente formados, hacen uso del Listado de Estándares de Acreditación y realizan una evaluación interna para determinar su nivel de cumplimiento e identificar sus fortalezas y áreas susceptibles de mejoramiento.

4.1.5 Constancia para la acreditación: Documento emitido por la Comisión Nacional Sectorial o la Comisión Regional Sectorial de Acreditación de Servicios de Salud, que garantiza que el establecimiento de salud o servicio médico de apoyo cumple con los estándares establecidos según niveles luego de la evaluación externa.

4.1.6 Criterios de evaluación: Parámetros referenciales que determinan el grado de cumplimiento del estándar y permite su calificación de una manera objetiva.

4.1.7 Establecimiento de salud: Aquellos que realizan en régimen ambulatorio o de internamiento, atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, dirigidas a mantener o reestablecer el estado de salud de las personas, la familia y la comunidad.

4.1.8 Estándar: Nivel de desempeño deseado que se define previamente con la finalidad de guiar prácticas operativas que concluyan en resultados óptimos relativos a la calidad.

4.1.9 Estándar de estructura: Nivel de desempeño deseado sobre recursos materiales, organizativos o metodológicos necesarios para desarrollar la tarea asistencial asignada, recuperativa, rehabilitadora, de promoción de la salud o prevención de la enfermedad, así como las tareas de gestión de los servicios.

4.1.10 Estándar de proceso: Nivel de desempeño deseado de todos los pasos que se deben realizar para desarrollar la labor asistencial, recuperativa, rehabilitadora, de promoción de la salud o prevención de la enfermedad, así como también las labores de gestión.

4.1.11 Estándar de resultado: Nivel de desempeño deseado para alcanzar un determinado objetivo en salud.

4.1.12 Estándares específicos: Niveles de desempeño deseado y definido de manera concreta sobre aspectos propios de la realidad sanitaria diferenciada por su complejidad, naturaleza jurídica y prioridades territoriales.

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

4.1.13 Estándares genéricos: Niveles de desempeño deseado y definido de manera amplia, que abarcan los diferentes componentes de la gestión y la prestación en todos los niveles de complejidad.

4.1.14 Evaluación externa: Fase final de evaluación del proceso de acreditación que se orienta a confirmar de manera externa los resultados obtenidos respecto al cumplimiento de los estándares de acreditación en la fase anterior de autoevaluación. Es una fase necesaria para acceder tanto a la Constancia para la Acreditación como a la Resolución Ministerial o Resolución Ejecutiva Regional según corresponda de la condición de Acreditado.

4.1.15 Eventos adversos en salud: Lesión, complicación, incidente o un resultado inesperado, e indeseado en la salud del paciente, directamente asociado con la atención de salud.

4.1.16 Guía del evaluador: Documento técnico que describe la metodología a seguir en las diferentes fases de la acreditación. Con especial énfasis en la verificación de los criterios de evaluación del estándar para su correcta calificación, con la finalidad de garantizar la total objetividad del proceso.

4.1.17 Informe técnico de la autoevaluación: Documento que contiene los resultados de la autoevaluación realizada por los evaluadores internos y en el cual se precisa el desarrollo del Avanzando hacia la ACREDITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SERVICIOS MÉDICOS DE APOYO 17, proceso ejecutado, las observaciones, el puntaje alcanzado y las recomendaciones para conocimiento de la autoridad institucional.

4.1.18 Informe técnico de la evaluación externa: Documento que contiene los resultados de la evaluación externa realizada por evaluadores externos y que sirve para precisar el desarrollo del proceso ejecutado, las observaciones, el puntaje alcanzado y las recomendaciones para conocimiento de la autoridad institucional, Comisión Nacional, Comisión Regional, DIRESA o Ministerio de Salud según corresponda. Deberá incluir la opinión de calificación para la acreditación.

4.1.19 Informe técnico de seguimiento de la acreditación: Documento que contiene los resultados de la evaluación de seguimiento anual, a cargo de evaluadores externos. Sirve para verificar el grado de mantenimiento de las condiciones que permitieron la acreditación, así como el cumplimiento de las recomendaciones emitidas en el Informe técnico de la evaluación externa.

4.1.20 Listado de Estándares de Acreditación: Documento que contiene los estándares, los atributos relacionados, las referencias normativas y los criterios de evaluación en función de los macroprocesos

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

que se realizan en todo establecimiento de salud o servicio médico de apoyo y que sirve como instrumento para las evaluaciones.

4.1.21 Servicios médicos de apoyo: Unidades productoras de servicios de salud que funcionan independientemente o dentro de un establecimiento con o sin internamiento, que brindan servicios complementarios o auxiliares de la atención médica, que tienen por finalidad coadyuvar en el diagnóstico y tratamiento de los problemas clínicos.

V. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

- **Año 2021:**

Para el año 2021 obtuvimos el puntaje de 73% siendo el resultado final no Aprobado ya que para su aprobación en la Autoevaluación deberíamos tener un puntaje mayor de 80%.

Establecimiento : 00005853-HOSPITAL DE HUAYCAN
Tipo de Establecimiento : II-1
Fase: AutoEvaluación
Año: 2021
Periodo : 4

TIPO DE CRITERIO	MACRO PROCESO	CATEGORIAS

		Nro total criterios				PMT=Punt.max xTipo				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso
Macro procesos	Criterios eval.	E	P	R	T	E	Total	Total	%	Total	Total	%
Direccionamiento	11	6	4	1	11	12	52.48	38.59	73.53	202.05	133.00	65.85
Gestión de recursos humanos	11	5	6	0	11	10	39.36	23.15	58.82			
Gestión de la calidad	22	10	5	7	22	20	45.92	36.96	80.49			
Manejo del riesgo de atención	50	10	39	1	50	20	45.92	30.25	65.93			
Gestión de seguridad ante desastres	21	14	7	0	21	28	13.12	9.61	73.21			
Control de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	10	32.80	12.62	38.48			
Atención ambulatoria	14	8	6	0	14	18	45.92	34.44	75.00	230.91	186.79	80.89
Atención extramural	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de hospitalización	24	5	12	7	24	10	45.92	34.44	75.00			
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	22	45.92	38.67	84.21			
Atención quirúrgica	24	7	11	6	24	14	45.92	41.03	89.36			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	11	1	9	1	11	2	16.40	11.93	72.73	144.32	103.22	71.52
Admisión y alta	16	3	7	6	16	8	16.40	8.20	50.00			
Referencia y contra referencia	13	9	1	3	13	18	16.40	13.53	82.50			
Gestión de medicamentos	15	4	11	0	15	8	16.40	16.08	98.08			
Gestión de la información	14	6	7	1	14	12	16.40	12.83	78.26			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	17	7	8	2	17	14	16.40	7.92	48.28			
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	4	16.40	11.18	68.18			
Nutrición y dietética	10	4	5	1	10	8	16.40	15.44	94.12			
Gestión de insumos y materiales	8	4	3	1	8	8	16.40	11.98	73.08			
Gestión de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	14	16.40	8.20	50.00			
Total	328	128	150	41	328	256	577.28	417.08		577.28	423.07	
										Puntaje Final (%)	73	

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO HOSPITAL DE HUAYCAN V°B°

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD HOSPITAL DE HUAYCAN V°B°

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO HOSPITAL DE HUAYCAN V° B°

- **Año 2020:**

Para el año 2020 obtuvimos el puntaje de 50% siendo el resultado final no Aprobado ya que para su aprobación en la Autoevaluación deberíamos tener un puntaje mayor de 80%.

Calificaciones :
NO aprobado. Reiniciar desde Autoeval. (< 50%)
NO aprobado - Subsanar en 9 meses (50%-69%)
NO aprobado - Subsanar en 6 meses (70%-84%)
Aprobado (85% o más)

Establecimiento : HUAYCAN-0000005883
Tipo de Establecim I-2
Fase: AutoEvaluación
Año: 2020
Periodo : 1

		Nro total criterios				Puntaje Máximo por	Puntaje Obtenido x	Cumplimiento x Macro	MACROPROCESO Puntaje Max. x categoria	MACROPROCESO Puntaje Obtenido x	MACROPROCESO Cumplimiento x categoria
Macroprocesos	**Criterios Evaluación**	**E**	**P**	**R**	**T**	**Total**	**Total**	**%**	**Total**	**Total**	**%**
Direccionamiento	9	5	4	0	9	18.48	18.48	100			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	18.48	0	0			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	11.99	64.86			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	15.15	82	72.53	30.39	41.9
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	18.48	0	0			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	18.48	0.84	4.55			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	13.35	72.22			
Atención extramural	13	9	4	0	13	11.88	0	0			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0	0	0	82.9	44.74	53.97
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	6.6	6.6	100			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0	0	0			
Apoyo diagnóstico y tratamiento	0	0	0	0	0	0	0	0			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.6	2.75	41.67			
Referencia y contrarreferencia	10	6	1	3	10	6.6	3.49	52.94			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.6	3	45.45			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.6	3	45.45			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	13.2	13.2	100	51.81	28.27	54.56
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.6	0	0			
Manejo de nutrición de pacientes	0	0	0	0	0	0	0	0			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.6	5.87	88.89			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.6	1.1	16.67			
Total	**132**	63	54	15	132	207.24	98.82		207.24	103.4	
									Puntaje Final (%)	50	

*APLICATIVO EESS ACREDITACION

MINISTERIO DE SALUD E.T PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

VI. FUNDAMENTACION O JUSTIFICACION

El Ministerio de Salud ha dispuesto, en el marco del Sistema de Gestión de la Calidad, la realización del proceso de acreditación como una exigencia para todos los establecimientos de salud a nivel nacional. Dicho proceso se ejecutará en el marco de la Resolución Ministerial N° 456 – 2007/MINSA, que aprueba la NTS N° 50 – MINSA-DGSO: "Norma Técnica de Salud de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo". Esta norma técnica señala dos frases claramente definidas durante el proceso. La primera que corresponde a la evaluación interna y la segunda que consiste en una evaluación externa.

La Autoevaluación es inicio de un conjunto de acciones que cursa por el camino del mejoramiento continuo de proceso y se orienta hacia la acreditación de los establecimientos de salud, siendo imprescindible su desarrollo a efecto de diagnosticar las limitaciones o debilidades que permitan alcanzar un establecimiento que cumpla con estándares de calidad aceptables.

La Autoevaluación tiene como finalidad garantizar a los usuarios y sistema de salud, que los prestadores de salud cuentan con capacidades para brindar una atención de salud con calidad, contribuyendo así a mitigar las fallas atribuibles a los procesos de los servicios de salud, de esta manera se busca que los prestadores de salud opten por una entrega estandarizada de servicios de salud, que permita una mayor satisfacción de los usuarios y la construcción de una cultura de calidad en salud. La evaluación interna también denominada autoevaluación, brinda a la Dirección del Hospital un diagnóstico general de la institución, permitiendo identificar los problemas o debilidades que afectan a la organización, las cuales se constituirán en una oportunidad de mejora, para luego desplegar acciones de mejora a ejecutar durante el presente año.

VII. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

7.1 Objetivo General.

- Mejorar la calidad de los servicios de salud que brinda nuestra institución por medio de la verificación de procesos de las atenciones, aplicado tanto a los recursos humanos como tecnológicos, y considerar las recomendaciones para continuar con el desarrollo de una cultura de calidad.

7.2 Objetivos Específicos

- Fortalecer competencias de los equipos de evaluadores internos parta la autoevaluación del año 2022.

- Desarrollar el proceso de autoevaluación con la participación de la Dirección y su equipo de gestión del Hospital de Huaycán para el año 2022.

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

VIII. POBLACIÓN OBJETIVO

8.1 AMBITO DE APLICACIÓN

El proceso de autoevaluación será de aplicación obligatoria para todas las unidades, servicios y equipos de trabajo que conforman el Hospital de Huaycán.

8.2 DURACION

El presente trabajo se realizará durante el mes de noviembre a diciembre del 2022, corresponde al cuarto trimestre

IX. RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS

9.1 RECURSOS HUMANOS

- Equipo de Evaluadores internos 2022 del Hospital de Huaycán
- Equipo de Acreditación para la Autoevaluación 2022 del Hospital de Huaycán

9.2 RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS

a) RECURSOS EN ALMACEN

N°	BIENES / SERVICIOS	Clasificador	Unidad	Precio unitario	Cantidad	Precio total
1	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	2.3. 1 5. 1 2	PAQUETE X 500	S/ 14.00	10	S/ 140.00
2	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	2 3. 1 5. 1 2	UNIDAD	S/ 1.00	20	S/ 20.00
3	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	UNIDAD	S/ 1.00	20	S/ 20.00
4	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	2.3. 1 5. 1 2	UNIDAD	S/ 11.00	10	S/ 110.00
Monto Total de Bienes en Almacén						**S/ 290.00**

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

b) RECURSOS DE ADQUISICIÓN POR LOGÍSTICA

N°	BIENES / SERVICIOS	Clasificador	unidad	Precio unitario	Cantidad	Precio total	Especificaciones del producto
1	AGUA DE MESA SIN GAS X 625 mL	2.3. 1 1. 1 1	1	1.5	50	S/ 75.00	Botellas de agua de 625 ml
2	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIO	2.3. 2 7 1.1 5	1	15	50	S/ 750.00	Jugo con Sándwich
2	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	2.3. 1 2. 1 1	1	31	50	S/ 1,550.00	Polo camisero manga corta con pechera de 3 botones ubicados, abertura del pecho incluyendo sujecion del cuello manga corta. Tela pique de 65% poliester y 35% algodón.
3	ALQUILER DE COMPUTADORA DE ESCRITORIO	2.3. 2 5. 1 4	1	200	3	S/ 600.00	Del 21 de Noviembre al 31 de Diciembre del 2022
4	ALQUILER DE EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANER	2.3. 2 5. 1 4	1	800	1	S/ 800.00	Del 21 de Noviembre al 31 de Diciembre del 2022
Monto total						**S/ 3,775.00**	

MINISTERIO DE SALUD – SUB COORDINACION PROGRAMACION V° B° – HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD – E.T. PLANEAMIENTO V°B° – HOSPITAL DE HUAYCAN

*El refrigerio se brindará a cada integrante como desayuno, el día de la autoevaluación que se llevará acabo de 8am a 12pm.
*El agua mineral y los polos se entregará a cada integrante junto con un kit para que realicen la autoevaluación en el área que le corresponda.

C) CONSOLIDADO DE MONTO

MINISTERIO DE SALUD – E.T. PRESUPUESTO V° B° – HOSPITAL DE HUAYCAN

N°	ESPECÍFICAS	MONTO
1	RECURSOS EN ALMACEN	S/ 290.00
2	PRODUCTOS DE ADQUISICIÓN POR LOGISTICA	S/ 3,775.00
MONTO TOTAL		**S/ 4,065.00**

MINISTERIO DE SALUD – E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° – HOSPITAL DE HUAYCAN

X. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	NOVIEMBRE												DICIEMBRE									
		14	15	16	18	21	22	23	24	25	28	29	30	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del Plan y designación de evaluador lider	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino																							
Designación de responsables por cada macroproceso	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino																							
Elaboracion del Plan de Autoevaluacion	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare																							
Presentación del Plan a la Dirección	Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del Listado de Estándares de Autoevaluacion	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
Presentación del Plan a Jefes de Servicio.	Tec. Adm. Jasmina Josefa Cruces LLerena																							
MACROPROCESOS																								
DIRECCIONAMIENTO	Lic. Enf. Trinidad Lourdes Santillana Corilla																							
GESTION DE RECURSOS HUMANOS	Lic. Enf. Judith Rocio Aquino Lavado																							
GESTION DE MEDICAMENTOS	Lic. Enf. Zuly Carmen Rojas Martinez																							
	Dr. Carlos Antonio Sarmiento Amao																							
MANEJO DEL RIESGO DE ATENCION - MRA	Lic. Obst. Norma Celinda Chagua Pariona																							
	Tec. Adm. Steven Brayhan Villar Llamocca																							
	Dr. Maycol Luis baldeon Cruzado																							
	Dra Judith Solis Bustamante																							

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	NOVIEMBRE												DICIEMBRE										
		14	15	16	18	21	22	23	24	25	28	29	30	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15
ATENCION DE HOSPITALIZACION	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino																							
	Tec. Adm. Jasmina Josefa Cruces LLerena																							
ATENCION QUIRURGICA - ATQ	Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva																							
	Lic. Enf. Edith Rocio Jimenez Carrera																							
GESTION DE LA CALIDAD	Lic. Enf. Maria Elena Baldeón Estares																							
	Lic. Tanet Elvira Marañon garcia																							
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRES - GSD	Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
	Lic. Amelia Mirtha Arias Rosales																							
ATENCION AMBULATORIA - ATA	Lic. Enf. Doris Norma Pagán Meza																							
	Lic. Enf. Clever Aparacio Nina																							
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION.	Q. F Doris Elizabeth Bustamante Gamonal																							
	Lic. Obst. Gloria Zoraida Valladolid Rivas																							
ADMISION Y ALTA - ADA	Lic. Marilu Crispina Alcedo vasquez																							
	Lic. Enf. Lourdes Gabriela Carmen Coras Quispe																							
CONTROL DE LA GESTION Y PRESTACION - CGP	Lic. Obst. Lusmila Ais Espinoza Cristobal																							
	Lic. Enf. Nilda Paulino Quiñones																							
ATENCION DE EMERGENCIA - EMG	Lic. Enf. Flor Melissa Lazo Ordoñez																							
MANEJO DE RIESGO SOCIAL - MRS	Q. F. Cristina Paucar Cusi																							
GESTION DE LA INFORMACION	Lic. Elizabeth Marlene Brun Tadeo																							
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES - GIM	Lic. Yuly Díaz Sinche																							

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	NOVIEMBRE												DICIEMBRE										
		14	15	16	18	21	22	23	24	25	28	29	30	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15
REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - RCR	Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva																							
NUTRICION Y DIETETICA	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare																							
GESTION DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA - EIF	Lic. Adm. Celia Adela Ramírez Estrella																							
ATENCION DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Lic. Obst. Amparo Soledad Chiroque Rodríguez																							
Procesamiento de datos	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare Tec. Adm. Jasmina Josefa Cruces Llerena																							
Análisis de resultados	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare Tec. Adm. Jasmina Josefa Cruces Llerena																							
Elaboración del informe preliminar	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
Presentación del informe preliminar	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
Revisión y corrección del informe	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos																							
Entrega del Informe Técnico	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Lic. Enf. Irma Condor Campos																							

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – B

RESPONSABLE POR SUB	MACROPROCESOS	RESPONSABLE	NOVIEMBRE			DICIEMBRE		Evaluados	
			21	24	28	1	5		
Lic. Enf. Trinidad Lourdes Santillana Corilla	DIRECCIONAMIENTO	Lic. Enf. Trinidad Lourdes Santillana Corilla	M	M	M	M	M	Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva	UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
			M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Ajalcriña	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
		Lic. Enf. Judith Rocio Aquino Lavado	M	M	M	M	M	Dr. Marco Antonio Llanos Saldaña	SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA
			M	M	M	M	M	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare	E.T. DE GESTION DE LA CALIDAD
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M	M	M	M	M	Lic. Yanet Marañon Garcia	E.T. DE PERSONAL
Lic. Enf. Zuly Carmen Rojas Martinez	GESTION DE MEDICAMENTOS	Lic. Enf. Zuly Carmen Rojas Martinez Dr. Carlos Antonio Sarmiento Amao	M	M	M	M	M	QF. Doris Elizabeth Bustamante Gamonal	E.T. DE FARMACIA
Lic. Obst. Norma Celinda Chagua Pariona	MANEJO DEL RIESGO DE ATENCION - MRA	Lic. Obst. Norma Celinda Chagua Pariona Tec. Adm. Steven Brayhan Villar Llamocca Dr. Maycol Luis baldeon Cruzado Dra Judith Solis Bustamante	M	M	M	M	M	M.C. Danny Gianina Espinoza Huete	E.T. DE BANCO DE SANGRE
			M	M	M	M	M	M.C. Danny Gianina Espinoza Huete	E.T. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
			M	M	M	M	M	Lic Elizabeth Mariene Brun Tadeo	E.T. DE NUTRICION
			M	M	M	M	M	Dr. Manuel Gonzalo Neyra Soltelo	SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA
			M	M	M	M	M	Lic. Maria Elena Baldeon Estares	SERVICIO DE ENFERMERIA
			M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Ajalcriña	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V° B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

RESPONSABLE POR SUB	MACROPROCESOS	RESPONSABLE	NOVIEMBRE			DICIEMBRE		Evaluados	
			21	24	28	1	5		
Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino	ATENCION DE HOSPITALIZACION	Dr. Jose Enrique Villarreal Palomino Tec. Adm. Jasmina Josefa Cruces LLerena	M	M	M	M	M	Dr. Peter Ernesto Alvarez Meza	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
			M	M	M	M	M	Dr. Marco Antonio Llanos Saldaña	SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA
			M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Ajalcriña	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva	ATENCION QUIRURGICA - ATQ	Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva Lic. Enf. Edith Rocio Jimenez Carrera	M	M	M	M	M	Dr. Manuel Gonzalo Neyra Soltelo	SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA
	GESTION DE LA CALIDAD	Lic. Enf. Maria Elena Baldeón Estares Lic. Tanet Elvira Marañon garcia	M	M	M	M	M	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare	E.T. DE GESTION DE LA CALIDAD
Lic. Enf. Irma Condor Campos	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRES - GSD	Lic. Enf. Irma Condor Campos Lic. Amelia Mirtha Arias Rosales	M	M	M	M	M	Lic. Celia Luz Espinoza Chamorro	E.T. DE DEFENSA Y SEGURIDAD HOSPITALARIA
Lic. Enf. Doris Norma Pagán Meza	ATENCION AMBULATORIA - ATA	Lic. Enf. Doris Norma Pagán Meza Lic. Enf. Clever Aparacio Nina	M	M	M	M	M	Lic. Jessica Cardenas Guillermo	E.T. DE COMUNICACIONES E IMAGEN INSTITUCIONAL
			M	M	M	M	M	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare	E.T. DE GESTION DE LA CALIDAD
			M	M	M	M	M	Dr. Peter Ernesto Alvarez Meza	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
			M	M	M	M	M	Lic. Maria Elena Baldeon Estares	SERVICIO DE ENFERMERIA
			M	M	M	M	M	Dr. Marco Antonio Llanos Saldaña	SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA
			M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Ajalcriña	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
Q. F Doris Elizabeth Bustamante Gamonal	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION.	Q. F Doris Elizabeth Bustamante Gamonal Lic. Obst. Gloria Zoralda Valladolid Rivas	M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Ajalcriña	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

RESPONSABLE POR SUB	MACROPROCESOS	RESPONSABLE	NOVIEMBRE			DICIEMBRE		Evaluados	
			21	24	28	1	5		
Lic. Marilu Crispina Alcedo vasquez	ADMISION Y ALTA - ADA	Lic. Marilu Crispina Alcedo vasquez Lic. Enf. Lourdes Gabriela Carmen Coras Quispe	M	M	M	M	M	Dr. Peter Ernesto Alvarez Meza	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
Lic. Obst. Lusmila Ais Espinoza Cristobal	CONTROL DE LA GESTION Y PRESTACION - CGP	Lic. Obst. Lusmila Ais Espinoza Cristobal Lic. Enf. Nilda Paulino Quiñones	M	M	M	M	M	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare	E.T. DE GESTION DE LA CALIDAD
			M	M	M	M	M	Dr Carlos Antonio Sarmiento Amao	SERVICIO DE EMERGENCIA
			M	M	M	M	M	Dr. Marco Antonio Llanos Saldaña	SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA
			M	M	M	M	M	Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva	UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Lic. Enf. Flor Melissa Lazo Ordoñez	ATENCION DE EMERGENCIA - EMG	Lic. Enf. Flor Melissa Lazo Ordoñez	M	M	M	M	M	Dr Carlos Antonio Sarmiento Amao	SERVICIO DE EMERGENCIA
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL - MRS	Q. F. Cristina Paucar Cusi	M	M	M	M	M	Lic. Victoria Graciela Guevara Chumbimuni	E.T. DE SERVICIO SOCIAL
Lic. Elizabeth Marlene Brun Tadeo	GESTION DE LA INFORMACION	Lic. Elizabeth Marlene Brun Tadeo Lic. Yuly Díaz Sinche	M	M	M	M	M	Lic. Yanet Marañon Garcia	E.T. DE PERSONAL
			M	M	M	M	M	Tec. Adm. Dennis Mijhalai Núñez Calderón	UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES - GIM		M	M	M	M	M	Tec. Adm. Eliana Isabel Cotrina Aliaga	E.T. DE LOGISTICA
Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - RCR	Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva	M	M	M	M	M	Dra. Clidy Goyzueta Segura	E.T. DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
	NUTRICION Y DIETETICA	Tec. Adm. Anyelina Ruby Zapata Pare	M	M	M	M	M	Lic Elizabeth Marlene Brun Tadeo	E.T. DE NUTRICION

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

RESPONSABLE POR SUB	MACROPROCESOS	RESPONSABLE	NOVIEMBRE			DICIEMBRE		Evaluados	
			21	24	28	1	5		
Lic. Adm. Celia Adela Ramírez Estrella	GESTION DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA - EIF	Lic. Adm. Celia Adela Ramírez Estrella Lic. Obst. Amparo Soledad Chiroque Rodríguez	M	M	M	M	M	Lic. Marilu Huayre Arroyo	E.T. DE SERVICIOS GENERALES
	ATENCION DE APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		M	M	M	M	M	Lic. Armando Johnny Melgarejo Cueva	UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
			M	M	M	M	M	M.C. Danny Gianina Espi	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO
			M	M	M	M	M	QF. Doris Elizabeth Bust	E.T. DE FARMACIA
			M	M	M	M	M	Dr. Peter Ernesto Alvarez	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
			M	M	M	M	M	Lic. Yanet Marañon Garc	E.T. DE PERSONAL
			M	M	M	M	M	Lic. Rosmery Gutierrez Aj	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T PLANEAMIENTO V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

XI. ANEXOS

1. EQUIPO DE ACREDITACION
2. EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS
3. HOJA DE REGISTRO DE DATOS PARA AUTOEVALUACION
4. HOJA DE REGISTRO DE DATOS PARA EVALUACION EXTERNA
5. HOJA DE RECOMENDACIONES
6. MATRIZ DE SELECCIÓN

MINISTERIO DE SALUD
E.I. GESTION DE LA CALIDAD
V°B°
HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO N°1
EQUIPO DE ACREDITACION PARA LA AUTOEVALUACION

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FUNCIÓN
1	DIRECTOR	Presidente
2	COORD. DEL E. T. GESTION DE LA CALIDAD	Vicepresidente/Secretaria de Actas
3	JEFE DEL SERVICIO DE GINECO – OBSTETRICIA	Miembro
4	JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA	Miembro
5	JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRIA	Miembro
6	JEFE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA	Miembro
7	JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA	Miembro
8	JEFE DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION	Miembro
9	JEFE DEL SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO	Miembro
10	JEFE DEL SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	Miembro
11	JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Miembro

MINISTERIO DE SALUD
E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD
V°B°
HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO N°2:
COMITÉ DE EVALUADORES INTERNOS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CONDICIÓN	PROFESIÓN	FUNCIÓN
1	DR. JOSE ENRIQUE VILLARREAL PALOMINO	NOMBRADO	Medico	Evaluador Líder
2	JASMINA JOSEFA CRUCES LLERENA	NOMBRADO	Secretaria	Secretaria de Actas
3	DR. JUAN CARLOS YAFAC VILLANUEVA	NOMBRADO	Medico	Evaluador
4	LIC. IRMA CONDOR CAMPOS	NOMBRADO	Enfermera	Evaluador
5	ANYELINA RUBY ZAPATA PARE	CAS	Tec. Administrativo	Evaluador
6	LIC. ENF. MARIA ELENA BALDEÓN ESTARES	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
7	DR. CARLOS ANTONIO SARMIENTO AMAO	CAMBRADO	Medico	Evaluador
8	LIC. OBST. NORMA CELINDA CHAGUA PARIONA	NOMBRADA	Obstetra	Evaluador
9	Q. F. CRISTINA PAUCAR CUSI	CAS	Químico Farmacéutico	Evaluador
10	LIC. ENF. EDITH ROCIO JIMENEZ CARRERA	CAS	Enfermera	Evaluador
11	LIC. OBST. LUSMILA AIS ESPINOZA CRISTOBAL	NOMBRADA	Obstetra	Evaluador
12	Q. F DORIS ELIZABETH BUSTAMANTE GAMONAL	CAS	Químico Farmacéutico	Evaluador
13	LIC. ENF. FLOR MELISSA LAZO ORDOÑEZ	CAS	Enfermera	Evaluador
14	LIC. ADM. ARMANDO JOHNNY MELGAREJO CUEVA	CAS	Administrador	Evaluador
15	LIC. ENF. TRINIDAD LOURDES SANTILLANA CORILLA	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
16	LIC. ADM. CELIA ADELA RAMÍREZ ESTRELLA	NO	Administrador	Evaluador
17	LIC. ELIZABETH MARLENE BRUN TADEO	CAS	Nutricionista	Evaluador
18	LIC. ENF. JUDITH ROCIO AQUINO LAVADO	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
19	LIC. ENF. ZULY CARMEN ROJAS MARTINEZ	CAS	Enfermera	Evaluador
20	LIC. ENF. CLEVER APARACIO NINA	CAS	Enfermera	Evaluador
21	LIC. ENF. LOURDES GABRIELA CARMEN CORAS QUISPE	CAS	Enfermera	Evaluador
22	LIC. ENF. DORIS NORMA PAGÁN MEZA	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
23	LIC. ENF. NILDA PAULINO QUIÑONES	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
24	LIC. AMELIA MIRTHA ARIAS ROSALES	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
25	LIC. JULY GABRIELA DÍAZ SINCHE	NOMBRADA	Enfermera	Evaluador
26	LIC. OBST. GLORIA ZORAIDA VALLADOLID RIVAS	NOMBRADA	Obstetra	Evaluador
27	LIC. OBST. AMPARO SOLEDAD CHIROQUE RODRÍGUEZ	NOMBRADA	Obstetra	Evaluador
28	STEVEN BRAYHAN VILLAR LLAMOCCA	CAS	Tec. Administrativo	Evaluador
29	LIC. ENF. MARILU CRISPINA ALCEDO VASQUEZ	CAS	Enfermera	Evaluador
30	DR. MAYCOL LUIS BALDEON CRUZADO	CAS	Medico	Evaluador
31	DRA. JUDITH SOLIS BUSTAMANTE	CAS	Medico	Evaluador
32	LIC. ADM. YANET ELVIRA MARAÑÓN GARCÍA	NOMBRADA	Administradora	Evaluador

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO N°1:

HOJA DE REGISTRO DE DATOS PARA AUTOEVALUACION

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSPITAL DE HUAYCAN

MACROPROCESO:……

EVALUADOR (ES):……

FECHA DE EVALUACIÓN:……

SERVICIOS EVALUADOS:……

PARTICIPANTES DE LA EVALUACION:……

CONDIGO DEL ESTANDAR:……

CODIGO DE CRITERIO DE EVALUACION	PUNTAJE	FUENTE AUDITABLE	TECNICA UTILIZADA	SUSTENTO DEL PUNTAJE- COMENTARIOS

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO N°2:

HOJA DE REGISTRO DE DATOS PARA EVALUACION EXTERNA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSPITAL DE HUAYCAN

MACROPROCESO:……

EVALUADOR (ES):……

FECHA DE EVALUACIÓN:……

SERVICIOS EVALUADOS:……

PARTICIPANTES DE LA EVALUACION:……

CONDIGO DEL ESTANDAR:……

CODIGO DE CRITERIO DE EVALUACION	PUNTAJE AUTOEVALUACION	FUENTE AUDITABLE	TECNICA UTILIZADA	SUSTENTO DEL PUNTAJE

MINISTERIO DE SALUD
E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD
V°B°
HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO 3:

HOJA DE RECOMENDACIONES

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSPITAL DE HUAYCAN

EVALUADOR
LIDER:……

FECHA:……

SERVICIO EVALUADO:……

MACROPROCESO	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES

MINISTERIO DE SALUD
E.T. GESTIÓN DE LA CALIDAD
V°B°
HOSPITAL DE HUAYCAN

ANEXO N°4:

MATRIZ DE SELECCIÓN

Cuando la evaluación es realizada por un equipo, cada persona asignara una puntuación para cada uno de los problemas de acuerdo a cada criterio. Todos los puntajes asignados por criterio se totalizan antes de sumar el resultado global de puntaje para cada problema.

PROBLEMAS DE INTERES	FRECUENCIA	IMPORTANCIA	VULNERABILIDAD	TOTAL

*Aplicar según "Manual para la mejora continua de la Calidad "aprobado con R.M.N"6402006/MINS

MINISTERIO DE SALUD E.T. GESTION DE LA CALIDAD V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN