



R.J. N° 035-2024-GRA/GRS/GR-DRSCCU/MRH

RESOLUCION JEFATURAL

Huancarqui, 27 de mayo del 2024

CONSIDERANDO:

Que por ser conveniente aprobar los planes para el presente año de la Micro red de Salud Huancarqui – Asociación CLAS Virgen del Rosario.

De conformidad con la Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, Ley N° 27444, Ley N° 29124, Ley del presupuesto de la República, Decreto Supremo N° 013-2002-SA, que aprueba el reglamento de la Ley del Ministerio de Salud, el Decreto Legislativo N° 276 y su reglamento del D.S. N° 005-90-PCM, Reglamento de la Ley de Bases de la Carrera Administrativa, Decreto Supremo N° 001-94-SA, Decreto Legislativo N° 728, Resolución Ministerial N° 698-2006/MINSA, en uso de sus facultades conferidas en la Resolución Ministerial N° 0701-2004-MINSA, que delega funciones a los Gerentes ACLAS y Jefes de Micro Red para aprobar Resoluciones sobre acciones de personal según Ley.

Que por R.P.R. N° 729-2002-CTAR/PE y R.P.PR N° 759-2002-CTAR/PE, se aprueba el Reglamento de Organización de Funciones de la Dirección Regional de Salud Arequipa y de sus órganos desconcentrados respectivamente, establece en su capítulo VII las condiciones para la asignación de funciones.

Estando a lo informado y en uso de sus facultades conferidas Según Ley, de acuerdo a la opinión del comité de Gestión de la Micro de Salud Huancarqui y con opinión favorable del Consejo Directivo de la Asociación CLAS Virgen del Rosario.

SE RESUELVE:

PRIMERO. – Aprobamos los planes de Autoevaluación de los siguientes centros y puestos de salud de la Micro Red de Salud Huancarqui, Asociación CLAS Virgen del Rosario, Red CCU, 2024.

- Plan de Autoevaluación – C.S. Huancarqui – Aprobado
- Plan de Autoevaluación – C.S. La Real – Aprobado
- Plan de Autoevaluación – P.S. Acoy – Aprobado
- Plan de Autoevaluación – P.S. Huatiapilla – Aprobado
- Plan de Autoevaluación – P.S. El Castillo – Aprobado
- Plan de Autoevaluación – P.S. La Central – Aprobado

SEGUNDO. – Asignar las Funciones de Responsabilidad Asistencial y/o Administrativa a los encargados(as) de calidad de cada centro o puesto de salud correspondiente.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
MICRORED DE SALUD HUANCARQUI
ACLAS VIRGEN DEL ROSARIO
S. Percy M. Ramírez Pajuelo
GERENTE
C.P. 1.1.661

FEBP/febp
cc. Archivo/Ger.



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIAL REGIONAL DE SALUD

RED DE SALUD CASTILLA CONDESUYOS LA UNION

CENTRO DE SALUD HUANCARQUI

PLAN DE AUTOEVALUACION 2024 MICRO RED HUANCARQUI



Dr. Nando José Morales Arévalo

Dr. Nando José Morales Arévalo
 CMP: 98924



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIAL REGIONAL DE SALUD

Contenido

1. INTRODUCCION.....	3
2. JUSTIFICACION	3
3. OBJETIVOS:.....	4
4. ALCANCE:	4
5. BASE LEGAL	4
6. METODOLOGÍA DE LA EVALUACIÓN.....	5
7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION A Y B	5
8. EQUIPO DE EVALUACION	12



1. INTRODUCCION

En los últimos años se ha producido cambios en salud, pasando de modelos tradicionales y paternalistas a modelos autogestionarios. El avance de la tecnología médica, ha permitido buscar nuevos enfoques que a su vez han propiciado la creación de un sistema de salud abierto al cambio y que responda a las necesidades que demanda el usuario. En este contexto se tiene como meta mejorar la calidad de atención; creándose el sistema de Gestión de la Calidad en Salud, con un enfoque que involucre sus tres dimensiones: humana, técnica y su entorno. Dentro del sistema la acreditación es una de las metodologías más importantes del componente de garantía y mejoramiento de la calidad; siendo la acreditación un proceso de evaluación periódica que tiene el propósito de promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y desarrollo armónico de los servicios que brindan los establecimientos de salud, basados en la comparación del desempeño del prestador de servicios con un grupo de estándares previamente establecidos denominados Macroprocesos. El proceso de acreditación se inicia en el país en junio de 1993, cuando el Ministerio de Salud nombra la Comisión Interinstitucional Sectorial para la Acreditación de Hospitales. Esta Comisión elaboró la Guía y el Manual para la Acreditación de Hospitales que fueron aprobados por Resolución Ministerial el año 1996

El escaso desempeño del proceso de acreditación en nuestro país, fue ocasionado por las propias condiciones del sector salud, por la falta de incentivos económico-financieros y de mercado, por los escasos recursos para impulsar el proceso, el mismo que no garantizaba mayores ventajas comparativas en relación con quienes no acreditaban. Sin embargo, el reto planteado lo constituye un nuevo proceso de acreditación que se desarrollara en el marco de la descentralización, con funciones, responsabilidades y roles explícitos que aseguren compromisos, integridad y autonomía, que posibilite la sostenibilidad del proceso en el tiempo. En la actualidad el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Calidad en Salud, ha desarrollado una propuesta técnica de acreditación de los servicios de Salud para el Perú, herramienta que permite llevar a cabo la Acreditación de los hospitales de país, comparando el desempeño de la prestación de salud con una serie de estándares óptimos, promoviendo la mejora continua de los procesos, contribuyendo a garantizar la calidad de atención que se presta en los establecimientos de salud. Según Norma Técnica de Salud N° 050-MINSA-DGSP-V.02 (Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo); el proceso de Acreditación de los Establecimientos de salud está compuesto de dos fases: - Autoevaluación: de carácter obligatorio por lo menos una vez al año. - Evaluación externa: de carácter voluntario. Por tal motivo, la Micro Red Huancarqui realizara la autoevaluación de los Centros de Salud y Puestos de Salud de la jurisdicción.

2. JUSTIFICACION

Debido a que la autoevaluación garantiza a los usuarios del sistema de salud que las prestaciones y prestadores de servicios cuenten con las capacidades necesarias para brindar una atención con calidad, por tal motivo se realiza el plan de autoevaluación de los diferentes establecimientos de la Micro Red de salud Huancarqui. A su vez este proceso brindara una alta dirección ejecutiva a los diferentes establecimientos de la Micro Red Huancarqui, debido a que brindara un diagnostico general de cada uno de los macroprocesos, permitiendo identificar los problemas o debilidades que afectan a cada establecimiento de la Micro Red de salud Huancarqui, los cuales constituirán una oportunidad para desplegar acciones de mejora para el presente año.



3. OBJETIVOS:

- Promover las actividades de autoevaluación para la acreditación de todos los establecimientos de la Micro Red de salud Huancarqui

4. ALCANCE:

- a. El presente plan tiene alcance sobre los servicios asistenciales y administrativos de todos los establecimientos de la Micro Red de salud Huancarqui

5. BASE LEGAL

1. Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social.
2. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
3. Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
4. Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización.
5. Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
6. Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
7. Ley N° 27867, Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales.
8. Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades.
9. D. S. N° 023-2005-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
10. Resolución Ministerial N° 474 — 2005/ MINSA, que aprueba la NT N° 029-MINSA/DGSP-V.01 del 23 de junio del 2005.
11. D. S. N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y de Servicios Médicos de Apoyo.
12. Resolución Presidencial N° 026-CND-P-2005, que aprueba el Plan de Transferencia Sectorial del quinquenio 2005-2009.
13. R. M. N° 616-2003-SA/DM, que aprueba el Modelo de Reglamento de Organización y Funciones de los Hospitales.
14. R. M. N° 235-2006-SA/DM, que aprueba los Lineamientos para la formulación del Reglamento de Organización y Funciones de los Institutos.
15. R. M. N° 1263-2004/MINSA, que aprueba la Directiva N° 047-2004- DGSP/MINSAV.01 Lineamientos para la Organización y Funcionamiento de la Estructura de Calidad en los Hospitales del Ministerio de Salud.
16. Resolución Ministerial No 519-2005/MINSA que aprueba el Documento Técnico "Sistema de Gestión de la Calidad de la Atención en Salud".
17. Resolución Directoral No 051-2005/DGSP que constituye el Comité Técnico de Auditoria en Salud.
18. Resolución Directoral No 047-2006/DGSP que modifica el Comité Técnico de Auditoria en Salud.
19. R. M. N° 246-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud.
20. R. M. N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.
21. Guía Técnica del evaluador para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.



6. METODOLOGÍA DE LA EVALUACIÓN

1. Para la acreditación de los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo de la Micro Red Huancarqui se hará uso de un conjunto de instrumentos. Listado de Estándares de Acreditación, Guía del evaluador, el aplicativo para el registro de resultados y otros documentos de soporte para el desarrollo del proceso.
2. El listado de Estándares de Acreditación para las categorías I-1, I-2 y I-3
3. El Listado de Estándares de acreditación contiene un conjunto de estándares organizados, por Macroprocesos. Dichos Estándares específicos se establecen y responden a la realidad epidemiológica propia de la región.
4. La Guía del Evaluador describe la metodología a seguir para la Acreditación.
5. El aplicativo para el registro de resultados es un instrumento informático que se pondrá a disposición de los establecimientos de salud o servicios médicos de apoyo y de los evaluadores externos.

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION A Y B



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A C.S. HUANCARQUI

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MARZO				JULIO				AGOSTO				
		08	09	10	11	01	02	03	04	01	04	06	07	10
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de evaluador líder	-Jefe EESS -Evaluador líder -Dr. Nando													
Designación de responsables por cada Macroproceso	-Evaluad. Internos -Respo. Calidad													
Presentación del Plan a la Dirección	Dr. Nando													
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de Acreditación	-Evaluadores -Dr. Nando													
Presentación del Plan a jefes de Servicio Personal	-Evaluadores -Dr. Nando													
MACROPROCESOS														
1. Direccionamiento	Lic. Maria													
2. Gestión de recursos humanos	Lic. Maria													
3. Gestión de la calidad	Lic. Maria													
4. Manejo del riesgo de atención	Lic. Maria													
5. Emergencias y desastres	Lic. Maria													
6. Control de la gestión y prestación	Biog. Javier													
7. Atención ambulatoria	Biog. Javier													
8. Atención extramural	Biog. Javier													
9. Atención de emergencias	Biog. Javier													
10. Apoyo al diagnóstico y tratamiento	Tec. Enf marilu													
11. Admisión y alta	Tec. Enf marilu													
12. Referencia y contrarreferencia	Tec. Enf marilu													
13. Gestión de medicamentos	Biog. Javier													
14. Gestión de la información	Tec. Enf marilu													
15. Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización	Yesivel anco													
16. Manejo del riesgo social	Yesivel anco													
17. gestión de insumos y materiales	Yesivel anco													
18. Gestión e equipos e infraestructura	Yesivel anco													
Procesamiento de datos	-Evaluadores -Dr. Nando													



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Análisis de resultados	<u>-Evaluadores</u> <u>-Dr. Nando</u>														
Elaboración del informe preliminar	<u>-Evaluadores</u> <u>-Dr. Nando</u>														
Presentación del informe preliminar	<u>-Evaluadores</u> <u>-Dr. Nando</u>														
Revisión y corrección del informe	<u>Dr. Nando</u>														
Entrega del informe técnico.	<u>Dr. Nando</u>														

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA COMMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – B - C.S. HUANCARQUI

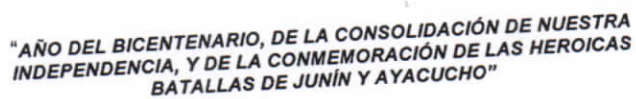
RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	JULIO				RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
			01	02	03	04	
1 Biolg. Javier Valencia Yucra	• Direccionamiento • Gestion de recursos humanos • Gestion de la calidad • Manejo del riesgo de atención • Emergencias y desastres	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder)					Psc Percy Ramirez KARIM Dr. Nando Morales Dr. Nando Morales Odontología SERUMS
2 BIOLG. JAVIER VALENCIA YUCRA	• Control de la gestión y prestación • Atención ambulatoria • Atención extramural • Atención de emergencias • Gestión de medicamentos	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder)					Psc Percy Ramirez Dr. Nando Morales Med. SERUMS Med. SERUMS Tec. Enf. Marilú Fuentes
3 Dr. Nando Jose Morales Arevalo	• Admisión y alta • Apoyo diagnóstico y tratamiento • Referencia y contrarreferencia • Gestión de la información	- Dr. Nando Jose Morales Arevalo					Tec. Enf. Ayde Paricaza Med. SERUMS Med. SERUMS Yesivel Anco
4 Dr. Nando Jose Morales Arevalo	• Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización • Manejo del riesgo social • Gestión de insumos y materiales • Gestión e equipos e infraestructura	- Dr. Nando Jose Morales Arevalo					Biolg. Javier Valencia Obst. Claudia Choquehuanca Tec. Enf. Socorro Velazco Tec. Enf. Milton Quispe

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN – A - P.S. ACOY

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MARZO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
		08	09	10	11	01	02	03	04	01	04	06	07	10
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de evaluador líder	-Jefe EESS -Evaluador líder -Dr. Nando													
Designación de responsables por cada Macroproceso	-Evaluad. internos -Respo. Calidad													
Presentación del Plan a la Dirección	Dr. Nando													
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de Acreditación	-Evaluadores -Dr. Nando													
Presentación del Plan a jefes de Servicio Personal	-Evaluadores -Dr. Nando													
MACROPROCESOS														
1. Direccionamiento	OBST. SOSIMA													
2. Gestión de recursos humanos	OBST. SOSIMA													
3. Gestión de la calidad	OBST. SOSIMA													
4. Manejo del riesgo de atención	OBST. SOSIMA													
5. Emergencias y desastres	OBST. SOSIMA													
6. Control de la gestión y prestación	OBST. SOSIMA													
7. Atención ambulatoria	OBST. SOSIMA													
8. Atención extramural	OBST. SOSIMA													
9. Atención de emergencias	LIC. IRVINS													
10. Apoyo al diagnóstico y tratamiento	OBST. SOSIMA SOTOMAYOR													
11. Admisión y alta	TEC. ENF. RITA MINGA													
12. Referencia y contrarreferencia	TEC. ENF. RITA MINGA													
13. Gestión de medicamentos	TEC. ENF. RITA													
14. Gestión de la información	OBST. SOSIMA SOTOMAYOR													
15. Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización	TEC. ENF. RITA MINGA													
16. Manejo del riesgo social	LIC. IRVINS													
17. gestión de insumos y materiales	TEC. ENF. RITA													
18. Gestión e equipos e infraestructura	OBST. SOSIMA SOTOMAYOR													
Procesamiento de datos	-Evaluadores -Dr. Nando													

[illegible]

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA COMMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION - B - P.S. ACOY

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	AGOSTO				RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
			01	02	03	04	
1 Biolg. Javier Valencia Yucra	• Direccionamiento • Gestión de recursos humanos • Gestión de la calidad • Manejo del riesgo de atención • Emergencias y desastres	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder) -Dr. Nando Jose Morales Arevalo					OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR
2 Biolg. Javier Valencia Yucra	• Control de la gestión y prestación • Atención ambulatoria • Atención extramural • Gestión de medicamentos	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder) -Dr. Nando Jose Morales Arevalo					OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR OBST. SOSIMA SOTOMAYOR
3 Dr. Nando Jose Morales Arevalo	• Atención de emergencias • Admisión y alta • Referencia y contrarreferencia • Gestión de la información	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder) -Dr. Nando Jose Morales Arevalo					LIC. IRVINS VELARDE TEC. ENF. RITA MINGA TEC. ENF. RITA MINGA OBST. SOSIMA SOTOMAYOR
4 Dr. Nando Jose Morales Arevalo	• Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización • Manejo del riesgo social • Gestión de insumos y materiales • Gestión e equipos e infraestructura	- Biolg. Javier Valencia Yucra (Evaluador Líder) -Dr. Nando Jose Morales Arevalo					TEC. ENF. RITA MINGA LIC. IRVINS VELARDE TEC. ENF. RITA MINGA OBST. SOSIMA SOTOMAYOR

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A - P.S. HUATIAPILLA

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	JUNIO								JULIO						
		10	11	12	18	20	22	24	26	08	12	15	17	18	19	
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de evaluador líder	1. JEFE EESS 2. EVALUADOR LIDER 3. Med. Nando															
Designación de responsables por cada Macroproceso	EQUIPO DE EVALUADORES															
Presentación del Plan a la Dirección	Dr. Nando															
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de	EQUIPO EVALUADOR+ Med. Nando															
Presentación del Plan a Jefes de Servicio Personal	EQUIPO EVALUADOR+ Med. Nando															
MACROPROCESOS																
1. Direccionamiento	Lic. Maria															
2. Gestión de recursos humanos	Lic. Maria															
3. Gestión de la calidad	Lic. Maria															
4. Manejo del riesgo de atención	Lic. Maria															
5. Emergencias y desastres	Lic. Maria															
6. Control de la gestión y	Biolg. Javier															
7. Atención ambulatoria	Biolg. Javier															
8. Atención extramural	Biolg. Javier															
9. Atención de emergencias	Biolg. Javier															
10. Admisión y alta	Tec. Enf Marilu															
11. Referencia y contrarreferencia	Tec. Enf Marilu															
12. Gestión de medicamentos	Biolg. Javier															
13. Gestión de la información	Tec. Enf Marilu															
14. Descontaminación, limpieza, desinfección y	Yesivel Anco															
15. Manejo del riesgo social	Yesivel Anco															
16. gestión de insumos y	Yesivel Anco															
17. Gestión e equipos e	Yesivel Anco															
Procesamiento de datos	Med. Nando															
Análisis de resultados	Med. Nando															
Elaboración del informe preliminar	Med. Nando															
Presentación del informe	Med. Nando															
Revisión y corrección del informe	Med. Nando															
Entrega del informe técnico.	Med. Nando															

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



PERÚ

Ministerio
de Salud

GERESA AREQUIPA - CCU
PUESTO DE SALUD HUATIAPILLA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – B - P.S. HUATIAPILLA

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS					RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
		18	20	22	24	26	
1 LIC. MARÍA ABARCA	• Direccionamiento • Gestión de recursos humanos • Gestión de la calidad • Manejo del riesgo de atención • Emergencias y desastres	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES	TAR DE	TAR DE			MED. RENATO CÁCERES CIRUJ. DENT. ANGIE ALPACA MED. RENATO CÁCERES MED. RENATO CÁCERES CIRUJ. DENT. ANGIE ALPACA
2 BIOLOG. JAVIER VALENCIA	• Control de la gestión y prestación • Atención ambulatoria • Atención extramural • Atención de emergencias • Gestión de medicamentos	YESIVEL ANCO - BIOLOG. JAVIER VALENCIA	TAR DE	TAR DE			LIC. OBST. GLORIA APAZA MED. RENATO CÁCERES LIC. ENF. RENATA MUCHAYPIÑA MED. RENATO CÁCERES TEC. ENF. IRENE ILLANES
3 TEC. ENF. MARILU FUENTES	• Admisión y alta • Referencia y contrarreferencia • Gestión de la información	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES			TAR DE	TAR DE	TEC. ENF. IRENE ILLANES CIRUJ. DENT. ANGIE ALPACA CIRUJ. DENT. ANGIE ALPACA
4 YESIVEL ANCO	• Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización • Manejo del riesgo social • Gestión de insumos y materiales • Gestión e equipos e infraestructura	YESIVEL ANCO - BIOLOG. JAVIER VALENCIA		TAR DE	TAR DE	TAR DE	TEC. ENF. IRENE ILLANES LIC. OBST. GLORIA APAZA LIC. OBST. GLORIA APAZA LIC. OBST. GLORIA APAZA

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolog. Javier Valencia



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

PLAN DE AUDITORIA DE LA CALIDAD - MICRORED HUANCARQUI 2024

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIAL REGIONAL DE SALUD



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A C.S. HUANCARQUI
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A - C.S. LA REAL

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MARZO													
		26	27	28	29	30	01	02	03	04	05	06	07		
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de evaluador líder	<u>Med. Nicker</u>														
Designación de responsables por cada Macroproceso	<u>Med. Nicker</u>														
Presentación del Plan a la Dirección	<u>Med. Nicker</u>														
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de Acreditación	<u>Med. Nicker</u>														
Presentación del Plan a Jefes de Servicio Personal	<u>Med. Nicker</u>														
MACROPROCESOS															
1. Direccionamiento	<u>Lic. Maria</u>														
2. Gestión de recursos humanos	<u>Lic. Maria</u>														
3. Gestión de la calidad	<u>Lic. Maria</u>														
4. Manejo del riesgo de atención	<u>Lic. Maria</u>														
5. Emergencias y desastres	<u>Lic. Maria</u>														
6. Control de la gestión y prestación	<u>Biolg. Alexis</u>														
7. Atención ambulatoria	<u>Biolg. Alexis</u>														
8. Atención extramural	<u>Biolg. Alexis</u>														
9. Atención de emergencias	<u>Biolg. Alexis</u>														
10. Apoyo al diagnóstico y tratamiento	<u>Tec. Enf Lorenza</u>														
11. Admisión y alta	<u>Tec. Enf Lorenz</u>														
12. Referencia y contrarreferencia	<u>Tec. Enf Lorenza</u>														
13. Gestión de medicamentos	<u>Biolg. Alexis</u>														
14. Gestión de la información	<u>Tec. Enf Lorenza</u>														
15. Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización	<u>Psic. Jimena</u>														
16. Manejo del riesgo social	<u>Psic. Jimena</u>														
17. gestión de insumos y materiales	<u>Psic. Jimena</u>														



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



PLAN DE AUDITORIA DE LA CALIDAD - MICRORED HUANCARQUI 2024

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

18. Gestión e equipos e infraestructura	Psic. Jimena														
Procesamiento de datos	<u>Med. Nicker</u>														
Análisis de resultados	<u>Med. Nicker</u>														
Elaboración del informe preliminar	<u>Med. Nicker</u>														
Presentación del informe preliminar	<u>Med. Nicker</u>														
Revisión y corrección del informe	<u>Med. Nicker</u>														
Entrega del informe técnico.	<u>Med. Nicker</u>														

Líder del Equipo de Evaluadores: Lic. Tec. Lorena Taco



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



PLAN DE AUDITORIA DE LA CALIDAD - MICF
GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN - B - C.S. LA REAL RQUI 2024

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	26	27	28	29	30	RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
1 LIC. MARÍA CARIGA	• Direccionamiento • Gestión de recursos humanos • Gestión de la calidad • Manejo del riesgo de atención • Emergencias y desastres	LIC. MARÍA CARIGA – TEC. ENF. MLORENZA	MA ÑA NA	MA ÑA NA				Med. Hubert Med. Hubert Biol. Alexis Coya Med. Jeyson Coya Med. Jeyson Coya
2 BIOLOG. ALEXIS COYA	• Control de la gestión y prestación • Atención ambulatoria • Atención extramural • Atención de emergencias • Gestión de medicamentos	BIOLOG. ALEXIS COYA		MA ÑA NA	MA ÑA NA			Med. Jeyson Coya Med. Julissa Guzman Med. Julissa Guzman Med. Julissa Guzman Tec. Enf. Beatriz Flores
3 TEC. ENF. LORENZA TACO	• Admisión y alta • Apoyo diagnóstico y tratamiento • Referencia y contrarreferencia • Gestión de la información	PSIC JIMENA – TEC. ENF. LORENZA				MA ÑA NA	MA ÑA NA	Tec. Enf. Lorena Taco Med. Nicker Dan Carranza CD. Rosario Nauca CD. Tec. Enf. Elio Mamani
4 PSIC. JIMENA QUIROZ	• Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización • Manejo del riesgo social • Gestión de insumos y materiales • Gestión e equipos e infraestructura	LIC. MARIA CARIGA - BIOLOG. ALEXIS COYA			MA ÑA NA		MA ÑA NA	Biolg. Alexis Coya Urquiza Lic. Maritza Cansaya Med. Hubert.

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD - MICRORRED HUANCARQUI 2024 – P.S EL CASTILLO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN – A - P.S. EL CASTILLO

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MESES											
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de evaluador líder	<u>Med. Jose</u>												
Designación de responsables por cada Macroproceso	<u>Med. Jose</u>												
Presentación del Plan a la Dirección	<u>Med. Jose</u>												
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de Acreditación	<u>Med. Jose</u>												
Presentación del Plan a Jefes de Servicio Personal	<u>Med. Jose</u>												
MACROPROCESOS													
1. Direccionamiento	<u>Lic. Maria</u>												
2. Gestión de recursos humanos	<u>Lic. Maria</u>												
3. Gestión de la calidad	<u>Lic. Maria</u>												
4. Manejo del riesgo de atención	<u>Lic. Maria</u>												
5. Emergencias y desastres	<u>Lic. Maria</u>												
6. Control de la gestión y prestación	<u>Biolg. Javier</u>												
7. Atención ambulatoria	<u>Biolg. Javier</u>												
8. Atención extramural	<u>Biolg. Javier</u>												
9. Atención de emergencias	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
10. Admisión y alta	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
11. Referencia y contrarreferencia	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
12. Gestión de medicamentos	<u>Biolg. Javier</u>												
13. Gestión de la información	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
14. Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización	<u>Yesivel Anco</u>												
15. Manejo del riesgo social	<u>Yesivel Anco</u>												
16. gestión de insumos y materiales	<u>Yesivel Anco</u>												
17. Gestión de equipos e infraestructura	<u>Yesivel Anco</u>												
Procesamiento de datos	<u>Med. JOSE</u>												
Análisis de resultados	<u>Med. JOSE</u>												
Elaboración del informe preliminar	<u>Med. JOSE</u>												
Presentación del informe preliminar	<u>Med. JOSE</u>												
Revisión y corrección del informe	<u>Med. JOSE</u>												
Entrega del informe técnico.	<u>Med. JOSE</u>												

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



de la conmemoración de

PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD - MICRORED HUANCARQUI 2024 – P.S EL CASTILLO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACIÓN – B – P.S. EL CASTILLO

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
1 LIC. MARÍA ABARCA	● Direccionamiento ● Gestión de recursos humanos ● Gestión de la calidad ● Manejo del riesgo de atención ● Emergencias y desastres	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES													Lic. Katia Nuñure Lopez Obst. Nathaly Angulo Alarcon Med. SERUMS Med. SERUMS Med. SERUMS
2 BIOLG. JAVIER VALENCIA	● Control de la gestión y prestación ● Atención ambulatoria ● Atención extramural ● Gestión de medicamentos	YESIVEL ANCO - BIOLG. JAVIER VALENCIA													Lic. Katia Nuñure Lopez Med. SERUMS Med. SERUMS Tec. Pamela Salinas
3 TEC. ENF. MARILU FUENTES	● Atención de emergencias ● Admisión y alta ● Referencia y contrarreferencia ● Gestión de la información	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES													Tec. Pamela Salinas Med. SERUMS Med. SERUMS Med. SERUMS
4 YESIVEL ANCO	● Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización ● Manejo del riesgo social ● Gestión de insumos y materiales ● Gestión e equipos e infraestructura	YESIVEL ANCO - BIOLG. JAVIER VALENCIA													Tec. Pamela Salinas Lic. Katia Nuñure Lopez Tec. Pamela Salinas Tec. Pamela Salinas

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas de Junín y Ayacucho"

PLAN DE AUTOEVALUACION – P.S. LA CENTRAL 2024



batallas

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIAL REGIONAL DE SALUD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – A - P.S. LA CENTRAL

ACTIVIDADES	RESPONSABLE												
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Reuniones del equipo evaluador para elaboración del plan y designación de	<u>Dr. Nando Jose Morales Arevalo</u>												
Designación de responsables por cada Macroproceso	<u>Dr. Nando Jose Morales Arevalo</u>												
Presentación del Plan a la Dirección	<u>Dr. Nando Jose Morales Arevalo</u>												
Reunión de trabajo con el equipo evaluador, análisis final del listado de Estándares de	<u>Dr. Nando Jose Morales Arevalo</u>												
Presentación del Plan a Jefes de Servicio Personal	<u>Dr. Nando Jose Morales Arevalo</u>												
MACROPROCESOS													
1. Direccionamiento	<u>Lic. Maria</u>												
2. Gestión de recursos humanos	<u>Lic. Maria</u>												
3. Gestión de la calidad	<u>Lic. Maria</u>												
4. Manejo del riesgo de atención	<u>Lic. Maria</u>												
5. Emergencias y desastres	<u>Lic. Maria</u>												
6. Control de la gestión y	<u>Biolg. Javier</u>												
7. Atención ambulatoria	<u>Biolg. Javier</u>												
8. Atención extramural	<u>Biolg. Javier</u>												
9. Atención de emergencias	<u>Biolg. Javier</u>												
10. Admisión y alta	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
11. Referencia y contrarreferencia	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
12. Gestión de medicamentos	<u>Biolg. Javier</u>												
13. Gestión de la información	<u>Tec. Enf Marilu</u>												
14. Descontaminación, limpieza, desinfección y	<u>Yesivel Anco</u>												
15. Manejo del riesgo social	<u>Yesivel Anco</u>												
16. gestión de insumos y	<u>Yesivel Anco</u>												
17. Gestión e equipos e	<u>Yesivel Anco</u>												
Procesamiento de datos	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												
Análisis de resultados	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												
Elaboración del informe preliminar	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												
Presentación del informe	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												
Revisión y corrección del informe	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												
Entrega del informe técnico.	<u>Dr. Nando Jose Morales</u>												

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra
commemoración de las heroicas batallas de Junín y
PLAN DE AUTOEVALUACION – P.S. 024



independencia, y de la
Ayacucho"

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION – B - P.S. LA CENTRAL

RESPONSA BLE POR	MACROPROCESOS	EQUIPOS DE EVALUADORES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	RESPONSABLE(S) EVALUADOS(S)
1 LIC. MARÍA ABARCA	• Direccionamiento • Gestión de recursos humanos • Gestión de la calidad • Manejo del riesgo de atención • Emergencias y desastres	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES													TEC.ENF DELIA LEVITA TEC.ENF DELIA LEVITA MED. SERUMS MED. SERUMS OBST. ALEJANDRA LAZO ESCOBEDO
2 BIOLG. JAVIER VALENCIA	• Control de la gestión y prestación • Atención ambulatoria • Atención extramural • Atención de emergencias • Gestión de medicamentos	YESIVEL ANCO - BIOLG. JAVIER VALENCIA													TEC.ENF DELIA LEVITA MED. SERUMS MED. SERUMS MED. SERUMS TEC.ENF DELIA LEVITA
3 TEC. ENF. MARILU FUENTES	• Admisión y alta • Referencia y contrarreferencia • Gestión de la información	LIC. MARÍA ABARCA – TEC. ENF. MARILU FUENTES													TEC.ENF DELIA LEVITA MED. SERUMS TEC.ENF DELIA LEVITA
4 YESIVEL ANCO	• Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización • Manejo del riesgo social • Gestión de insumos y materiales • Gestión e equipos e infraestructura	YESIVEL ANCO - BIOLG. JAVIER VALENCIA													TEC.ENF DELIA LEVITA MED. SERUMS TEC.ENF DELIA LEVITA TEC.ENF DELIA LEVITA

Líder del Equipo de Evaluadores: Biolg. Javier Valencia



8. EQUIPO DE EVALUACION

EVALUADORES INTERNOS PARA LA MICRO RED HUANCARQUI

EVALUADORES INTERNOS MR HUANCARQUI		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTABLECIMIENTO
1	BIOLG. JAVIER VALENCIA YUCRA (EVALUADOR LÍDER)	C.S. HUANCARQUI
2	DR. NANDO JOSE MORALES AREVALO	C.S. HUANCARQUI
3	DR. RENATO ALONSO CACERES AMADO	P.S. HUATIAPILLA
4	DR. NICKER DAN CARRANZA MARIN	C.S. LA REAL
5	DRA. ALEXANDRA NAOMI SAHUAY VALLE	P.S. EL CASTILLO
6	DRA. URSULA SANCHEZ CAHUANA	P.S. LA CENTRAL
7	OBST. SOSIMA SOTOMAYOR FLORES	P.S. ACOY