

Resolución Directoral

Nº 0087 -2023-RED EL DORADO EXP. Nº.023-2023-366091

San José de Sisa, 28 de Marzo del 2023

Visto, la Nota de Coordinación Nº 019 2023-CONVENIOS-CALIDAD, de fecha 24 de Marzo del 2023.

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, establece en el numeral VI del título preliminar que "Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garantice una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad"; en ese mismo orden de ideas el artículo 123 de la precitada ley, modificada por la Única Disposición Complementaria Modificatoria del Decreto Legislativo Nº 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud de nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud; Que, el artículo 4º del Decreto Legislativo Nº 1161 dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva; asimismo, los literales a) y b) del artículo 5 del mencionado Decreto Legislativo, modificado por la Ley Nº 30895, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional sectorial de promoción de la salud, prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno.-Así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervención de las políticas nacionales y sectoriales, entre otros; Que, mediante Resolución Ministerial Nº456-2007/MINSA se aprobó la NTS NºOSO-MINSNDGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", cuya finalidad es 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, cuenten con capacidades para brindar prestaciones de calidad sobre la base el cumplimiento de estándares nacionales previamente definidos;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº270-2009/MINSA se aprobó la "Guía Técnica del Evaluador para la acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de apoyo", teniendo como objetivo proporcionar elementos metodológicos para uniformizar los procedimientos para la autoevaluación y la autoevaluación externa, entre otros;

Que, con Resolución Ministerial Nº850-2016/MINSA, se aprueba las "normas de elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud", el cual tiene como finalidad "Fortalecer la rectoría sectorial del Ministerio de Salud ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud a través de sus Direcciones u Oficinas Generales.

Estando a lo informado por la Oficina de Recursos Humanos, Gestión Sanitaria y con la opinión favorable de la Directora de la Red de Salud el Dorado;

En uso de las atribuciones conferidas Resolución Directoral Regional Nº006-2023-GRSM-DIRESA-DG, de fecha 05 de Enero del 2023.

SE RESUELVE:

Art.1º- Conformar, El EQUIPO DE AUTOEVALUACION-2023, de la Red de Salud El Dorado, Oficina de Gestión de Servicios Salud Bajo Mayo-Unidad Ejecutora -400. Dirección Regional de Salud San Martín. El cual queda conformado por los profesionales de la Salud que a continuación se detalla:



Resolución Directoral

Nº. 0087-2023-RED EL DORADO EXP. Nº.023-2023-366091

San José de Sisa, 28 de Marzo del 2023

• EQUIPO DE AUTOEVALUACION-2023 – SAN JOSE DE SISA

- M.C. Gerardo Manuel Tena Del Pino
- Lic.Enf. Karenth Giannina Orbe Gonzales
- Ps. Mario Francisco Rubio Arévalo
- Obst. Gavino Cárdenas Guerra
- M.C. Minelli Del Carmen Montes Limaco
- Lic. Enf. Gerardo García Pérez
- Obst. Midory Kelsy Ugarte Martínez
- Ing. Luis Enrique Huamán Olortegui
- Lic. Enf. Rosa Elena Robledo Robledo
- M.V. Leydi Elizabeth Díaz Ordoñez

• EQUIPO DE AUTOEVALUACION-2023 – AGUA BLANCA

- C.D. Rommel Fonseca De la Cruz
- Obst. Ángel Luis Rengifo Gómez
- Obst. Richard Hidalgo Mozombite
- Lic. Enf. Victoria Terrones Valera
- Mg. Ps. Virginia Amparito Garagatti Pezo

• EQUIPO DE AUTOEVALUACION-2023 – SAN MARTIN DE ALAO

- Obst. Nalda Vásquez Távara
- M.C. Pablo Amador Huamán García
- Obst. Marcelo Francisco Ugaz Del Castillo
- Obst. Carmen Rosio Fernández Ríos
- Lic. Enf. Altagracia Pintado Chuquihuanga
- Obst. Rita Gianina Pinchi Cárdenas

Art. 2º.- Este EQUIPO DE AUTOEVALUACION-2023, de la Red de Salud El Dorado, tendrá vigencia hasta que la Dirección lo determine.

Art. 3º.- NOTIFICAR, la presente Resolución Directoral a los interesados y legajo personal

Regístrese y Comuníquese;



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNGETS - RED EL DORADO

Mg. Obst. Wexsy Del Carmen Valles García
DIRECTORA EJECUTIVA

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
RED DE SALUD EL DORADO
ADM. SEV. SAN. TUNJAIMA TUNJAIMA
JF-SP-ÁREA PERSONAL

Resolución Directoral

Nº. 0125 -2023-RED EL DORADO EXP. Nº. 023-2023 771335

San José de Sisa, 31 de Julio del 2023

Visto la Nota de Coordinación Nº.051-2023-RED EL DORADO, de fecha 19 de Julio del 2023.

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, establece en el numeral VI del título preliminar que "Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garantice una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad"; en ese mismo orden de ideas el artículo 123 de la precitada ley, modificada por la Única Disposición Complementaria Modificatoria del Decreto Legislativo Nº 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud de nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud; Que, el artículo 4º del Decreto Legislativo Nº 1161 dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva; asimismo, los literales a) y b) del artículo 5 del mencionado Decreto Legislativo, modificado por la Ley Nº 30895, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional sectorial de promoción de la salud, prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno.-Así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales, entre otros; Que, mediante Resolución Ministerial Nº456-2007/MINSA se aprobó la NTS NºOSO-MINSNDGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", cuya finalidad es 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, cuenten con capacidades para brindar prestaciones de calidad sobre la base el cumplimiento de estándares nacionales previamente definidos; Que, mediante Resolución Ministerial Nº270-2009/MINSA se aprobó la "Guía Técnica del Evaluador para la acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de apoyo", teniendo como objetivo proporcionar elementos metodológicos para uniformizar los procedimientos para la autoevaluación y la autoevaluación externa, entre otros;

Que, con Resolución Ministerial Nº850-2016/MINSA, se aprueba las "normas de elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud", el cual tiene como finalidad "Fortalecer la rectoría sectorial del Ministerio de Salud ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud a través de sus Direcciones u Oficinas Generales.

Estando a lo informado por la Oficina de Recursos Humanos, Gestión Sanitaria y con la opinión favorable de la directora de la Red de Salud el Dorado;

En uso de las atribuciones conferidas Resolución directoral regional Nº006-2023-GRSM-DIRESA-DG, de fecha 05 de enero del 2023.

SE RESUELVE:

Art.1º- Aprobar el **PLAN ANUAL DE AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD – 2023** de la Red de Salud El Dorado, Oficina de Gestión de Servicios Salud Bajo Mayo- Unidad Ejecutora – 400, Dirección Regional de Salud San Martín.

Art. 2º.-Cumplir con las actividades de Monitorización de todas las acciones programadas y velando por el Cumplimiento de las Metas trazadas del Plan 2023

Art.3º.- Este **PLAN ANUAL DE AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD – 2023** de la Red de Salud El Dorado, tendrá vigencia hasta que la Dirección lo determine;

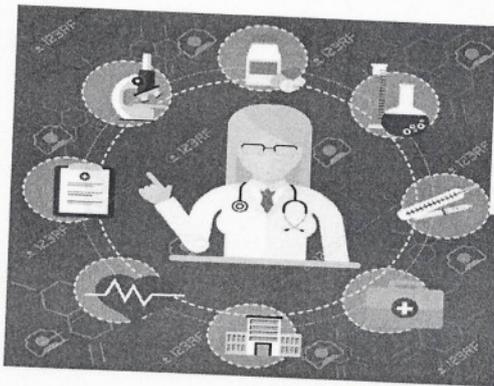
Regístrese y Comuníquese



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNGETS - RED EL DORADO

Mg. Obst. Emsy Del Carmen Valles García
DIRECTORA EJECUTIVA

PLAN ANUAL DE AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD EL DORADO



2023

I. INTRODUCCION:

Uno de los objetivos de políticas de Salud en el Perú es mejorar el acceso de la población a una Atención Integral de Calidad con énfasis en la población más vulnerable siendo en la actualidad una necesidad de los servicios de Salud el evidenciar que su desempeño es una variable que permanentemente está evolucionando hacia la mejora continua. En este contexto mejorar la calidad de los servicios de Salud no es una acción del momento es un proceso permanente que requiere el compromiso total del personal de salud que interviene para darle sostenibilidad en el tiempo, en este sentido el proceso de Acreditación viene hacer una herramienta que nos permitirá llevar a cabo una serie de evaluaciones para ir comparando el desempeño de la prestación de salud mediante una serie de estándares óptimos promoviendo la mejora continua de los procesos , contribuyendo a garantizar la calidad de atención que se presta en nuestro establecimiento de salud .

II. JUSTIFICACION:

La autoevaluación tiene como finalidad garantizar a los usuarios y al sistema de salud, que los prestadores de salud cuenten con capacidades para brindar una atención de salud con calidad contribuyendo así a mitigar las faltas atribuibles a los procesos de los servicios de salud que permitan una mayor satisfacción de los usuarios y la construcción de una cultura de calidad en salud.

El personal de salud de los establecimientos de la jurisdicción de la provincia el Dorado nos proyectamos a ofrecer una atención de salud con humanidad y calidad, donde el usuario interno y externo se sientan satisfecho con el servicio brindado.

III. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

Contribuir al Cumplimiento del estándar aprobatorio mediante la aplicación de los criterios de acreditación para el I nivel de atención, con el fin de favorecer a la formación de la cultura de calidad en el personal de salud en beneficio de los usuarios.

OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Cumplir con el proceso de autoevaluación mediante la aplicación de los criterios del listado de estándares de acreditación a las IPRESS de primer nivel.
- Analizar los resultados generados por el proceso de autoevaluación y desarrollar acciones de mejora basados en las debilidades detectadas durante el proceso de autoevaluación.

IV. ALCANCE:

La aplicación de la norma técnica de acreditación de los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo del primer nivel de atención abarca a los 20 establecimientos que corresponde a la jurisdicción de la red salud del Dorado.



V. BASE LEGAL:

- Ley N° 26842, "Ley General de Salud"
- R.M. N° 0456 Norma Técnica de Acreditación
- Ley N° 27657, "Ley del Ministerio de Salud"
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública "
- Ley N° 27813, "Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud"
- Ley N° 27867, "Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales"
- Ley N° 27444, "Ley General de Procedimientos Administrativos"
- R.M. N° 768-2001-SA/DM, "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud"
- D.S. N° 023-2005-SA, que aprueba en el "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud"
- Norma Técnica N ° 050-MINSA /2007/DGSP-V-02 de acreditación de los establecimientos de salud y servicios médicos de Apoyo.

VI. METODOLOGIA DE EVALUACION:

- **Técnicas de Evaluación:**

Los equipos de evaluadores utilizarán diversas técnicas tales como:

- Verificación de documentos.
- Observación de los procesos.
- Entrevistas.
- Auditorías de registros médicos.

- **Instrumentos a Utilizarse:**

El instrumento a utilizar durante la autoevaluación será el listado de estándares de acreditación, el cual contiene los estándares, atributos relacionados a referencias normativas y criterios de evaluación que consta de 21 macro procesos.

- **Proceso de Ejecución:**

metodología de trabajo del día a día en el periodo de la ejecución de la autoevaluación, será:

- Visitas de las instalaciones por el equipo evaluador.
- Despliegue de las técnicas de evaluación.
- La evaluación se realizará mediante la visita de los diferentes servicios verificando los estándares señalados.
- El proceso de ejecución de la autoevaluación se hará con la presencia de los jefes de los servicios o quien delegue la responsabilidad de atender a los evaluadores internos para el sustento de cada criterio a evaluarse.
- Cada equipo de evaluadores internos al término del día de la evaluación se reunirá para revisar los estándares evaluados, con el fin de realizar la retroalimentación en conjunto.
- Con respecto al procesamiento de datos, análisis de resultados y elaboración de informe preliminar estará a cargo del evaluador Líder y el equipo de Acreditación.
- La revisión y corrección del informe preliminar será en conjunto con todos los evaluadores internos.
- Finalmente, el equipo de acreditación hará la presentación de los resultados ante las autoridades respectivas.



VII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

El cronograma de actividades se desarrollará en los meses de julio a noviembre 2023 distribuidos en:

- Cronograma A: se especifica las actividades en general que contempla el plan y los establecimientos a intervenir según los macro procesos. (Anexo 1)
- Cronograma B: se especifica las personas que intervienen en cada macro proceso y a quienes realizarán la evaluación según fechas establecidas en el cronograma A. (Anexo 2)

VIII. EQUIPO DE EVALUACION

• EQUIPOS DE ACREDITACION

RESOLUCION N° 0117-2023 – Red el Dorado Expediente N° 023 – 2023-178659

- **PRESIDENTE:** Obst. Mg. Llensy del Carmen Valles García.
- **SECRETARIO:** Blga. Luz Margarita Colichon Carranza.
- **VOCAL:** Mg. Psi. Virginia Amparito Garagatti Pezo.
- **VOCAL:** Lic. Enf. Victoria Terrones Valera.
- **VOCAL:** Q.F. Henry Manuel Tena Pino.
- **VOCAL:** Tco. Adm, Nixon Villegas Meléndez.
- **VOCAL:** Obst. Keyli Katherin Saldaña Hidalgo.
- **VOCAL:** Tco. Enf. Hilda Cohen Grandez.

• EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS

RESOLUCION N° 0087 -2023 – Red el Dorado Expediente N° 023 - 202282593

LIDER DE EQUIPO:

MC. GERARDO MANUEL TENA DEL PINO

EQUIPO DE EVALUACION SAN JOSE DE SISA

- Mc. Gerardo Manuel Tena Del Pino.
- Lic. Enf. Karenth Giannina Orbe Gonzales.
- Psi. Mario Francisco Rubio Arévalo.
- Obst. Gavino Cárdenas Guerra.
- M.C. Minelli del Carmen Montes Limaco.
- Lic. Enf. Gerardo García Pérez.
- Obst. Midory Kelsy Ugarte Martinez.
- Ing. Luis Enrique Huamán Olortegui.
- Lic. Enf. Rosa Elena Robledo Robledo.
- M. V. Leydi Elizabeth Díaz Ordoñez.



- **MICRO RED SAN MARTIN ALAO**
 - Obst. Nalda Vásquez Távara.
 - M.C. Pablo Amador Huamán García.
 - Obsta. Marcelo Ugaz Del Castillo.
 - Obst. Carmen Rocio Fernández Ríos.
 - Lic. Enf. Altagracia Pintado Chuquihuanga.
 - Obst. Rita Gianina Pinchi Cárdenas.

- **MICRORED AGUA BLANCA**
 - C.D. Rommel Fonseca de La Cruz.
 - Obst. Ángel Luis Rengifo Gómez.
 - Obst. Richar Hidalgo Mozombite.
 - Lic. Enf. Victoria Terrones Valera.
 - Mg. Psi. Virginia Amparito Garagatti Pezo.





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

ESTERILIZACIÓN		CRUZ
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES		
MACROPROCESOS P.S SAN JUAN DE TALLIQUIHUI		
DIRECCIONAMIENTO	RESPONSABLES	
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	
GESTIÓN DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCIÓN		
GESTIÓN DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTIÓN Y PRESTACIÓN		
ATENCIÓN AMBULATORIA	OBST. ANGEL RENGIFO GOMEZ	
ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
ADMISIÓN Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA		
GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	
GESTIÓN DE INFORMACIÓN		
DESCONTAMINACIÓN, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, ESTERILIZACIÓN		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
GESTIÓN DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		
MACROPROCESOS P.S PACASMAYO NIVEL I-1		
DIRECCIONAMIENTO	RESPONSABLES	
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	
GESTIÓN DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCIÓN		
GESTIÓN DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTIÓN Y PRESTACIÓN		
ATENCIÓN AMBULATORIA	OBST. ANGEL RENGIFO GOMEZ	
ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
ADMISIÓN Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA		
GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	
GESTIÓN DE INFORMACIÓN		
DESCONTAMINACIÓN, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, ESTERILIZACIÓN		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
GESTIÓN DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		



San Martín

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO



MACROPROCESOS P.S. SANTA ROSA NIVEL I-1	RESPONSABLES	
DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	
GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
GESTION DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		
ATENCION AMBULATORIA		
ATENCION EXTRAMURAL		
ADMISION Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA		
GESTION DE MEDICAMENTOS	OBS. ANGEL RENGIFO GOMEZ CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
GESTION DE INFORMACION		
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES		
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		
MACROPROCESOS P.S. BARRANQUITA NIVEL I-1		OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE
DIRECCIONAMIENTO		
GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
GESTION DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		
ATENCION AMBULATORIA		
ATENCION EXTRAMURAL		
ADMISION Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBS. ANGEL RENGIFO GOMEZ CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
GESTION DE MEDICAMENTOS		
GESTION DE INFORMACION		
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES		
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		
MACROPROCESOS P.S. RAMON CASTILLA NIVEL I-1		OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO
DIRECCIONAMIENTO		
GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
GESTION DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		
ATENCION AMBULATORIA		
ATENCION EXTRAMURAL		
ADMISION Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBS. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	
GESTION DE MEDICAMENTOS		
GESTION DE INFORMACION		
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES		
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		
MACROPROCESOS P.S. RAMON CASTILLA NIVEL I-1		CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ
DIRECCIONAMIENTO		
GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
GESTION DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		
ATENCION AMBULATORIA		
ATENCION EXTRAMURAL		
ADMISION Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	CD ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	
GESTION DE MEDICAMENTOS		
GESTION DE INFORMACION		
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES		
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		
MACROPROCESOS P.S. RAMON CASTILLA NIVEL I-1		RESPONSABLES
DIRECCIONAMIENTO		
GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
GESTION DE CALIDAD		
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		
GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE		
CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		
ATENCION AMBULATORIA		
ATENCION EXTRAMURAL		
ADMISION Y ALTA		
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	RESPONSABLES	
GESTION DE MEDICAMENTOS		
GESTION DE INFORMACION		
DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL		
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES		
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA		

Cronograma de Actividades de Autoevaluación "B"

HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA									
RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS	JULIO						
			5	6	7	8	10	11	
LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M				OBST. GAVINO CARDENAS
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE				T	T	T	TEC. NELLY DEL AGUILA
LIDER: DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M				LIC. KARENTH ORBE
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI				T	T	T	MED. VET. ELIZABETH. TEC. ROSA DEL AGUILA
OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M				TEC. ROLGER OJANASTA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE				T	T	T	DR. GERARDO TENA - GAVINO CARDENAS
OBSTA. LUZ MARINA LOPEZ	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M				LIC. MELTRA ROJAS
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA				T	T	T	LIC. RUTH SAAVEDRA
	ATENCION DE HOSPITALIZACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M				LIC. MARLENE VIOLETA - OBST. NIXON ARCE
LIDER: PSC. MARIO RUBIO	ATENCION DE EMERGENCIA	LIC. GERARDO PEREZ				T	T	T	DRA. MINELLI MONTES - LIC. KARENTH ORBE - OBST. NIXON ARCE
	ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO	DR. GERARDO TENA	M	M	M				TEC. LAB.PATRICIO TUANAMA - TEC. WILL TENAZOA
LIC.SINDY HERRERA	ADMISION Y ALTA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M				TEC. GIOVANA VALLES
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M				
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	LIC.SINDY HERRERA				T	T	T	TEC. OSWALDO DEL CASTILLO
		ING. LUIS HUAMÁN				T	T		
ODON. FREDY HUAMANI	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M				Q.F VICTOR CHUMPITAZI
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M				
	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO				T	T	T	ING. LUIS HUAMÁN
LIC. ROSA ROBLEDO	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	DR. GERARDO TENA	M	M	M				LIC. RUTH SAAVEDRA - TAP. GARY AREVALO - TAP. ANDER





UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

PUESTO DE SALUD NAUTA

RESPONSABLE POR SUB- EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS	AGOSTO			RESPONSABLE (S) EVALUADO (S)
			17	18	19	
LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE	M	M	M	OBST. CAROLINA SABOYA
DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M	OBST. CAROLINA SABOYA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	OBST. CAROLINA SABOYA
OBST. LUZ MARINA	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. MARIA TUANAMA
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
ODON. FREDY HUAMANI	ADMISION Y ALTA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
PSC.MARIO AREVALO	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M	OBST. CAROLINA SABOYA
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M	OBST. CAROLINA SABOYA
LIC. ROSA ROBLEDO	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
		MANEJO DE RIESGO SOCIAL	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M
	PSC.MARIO AREVALO		M	M	M	TEC. MARIA TUANAMA
LIDER: LIC. GERARDO PEREZ	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
		DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA	PSC.MARIO AREVALO	M	M	M	TEC. PATRICIA VILLANUEVA
M. MAÑANA						





San Martín

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

PUESTO DE SALUD HUAJA

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS	SEPTIEMBRE			RESPONSABLE (S) EVALUADO (S)
			14	15	16	
LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE	M	M	M	
DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	
OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	
OBST. SANDRA GARCIA	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
ODON. FREDY HUAMANI	ADMISION Y ALTA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
PSC.MARIO AREVALO	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M	
	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	
LIDER: LIC. ROSA ROBLEDO	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	
LIC. GERARDO PEREZ	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES	PSC.MARIO AREVALO	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
		LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA	DR. GERARDO TENA	M	M	M	
		PSC.MARIO AREVALO	M	M	M	TEC. IRIS CHUMACERO
PROCESAMIENTO DE DATOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
ANALISIS DE RESULTADOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE



PUESTO DE SALUD SANTA CRUZ						
RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS	OCTUBRE			RESPONSABLE (S) EVALUADO (S)
			5	6	7	
LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
LIDER: OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
OBST. LUZ MARINA	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
ODON. FREDY HUAMANI	ADMISION Y ALTA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
PSC.MARIO AREVALO	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M	
	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
LIC. ROSA ROBLEDO	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
		PSC.MARIO AREVALO	M	M	M	
LIC. GERARDO PEREZ	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. JHINTER FLORES
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. ARELY TUANAMA
PSC.MARIO AREVALO		M	M	M		



PUESTO DE SALUD AMINIO						
RESPONSABLE POR SUB- EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS				RESPONSABLE (S) EVALUADO (S)
			25	26	27	
LIDER: LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
OBST. LUZ MARINA	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
ODON. FREDY HUAMANI	ADMISION Y ALTA	LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
		LIC.SINDY HERRERA	M	M	M	
PSC.MARIO AREVALO	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M	
	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
LIC. ROSA ROBLEDO	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
PSC.MARIO AREVALO		M	M	M		
LIC. GERARDO PEREZ	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. JANY MENDOZA
		PSC.MARIO AREVALO	M	M	M	
M. MAÑANA						



UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS	NOVIEMBRE			RESPONSABLE (S) EVALUADO (S)
			11	17	18	
LIC. KARENTH ORBE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	LIC. KAREN ORBE	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
DR. GERARDO TENA	GESTION DE CALIDAD	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. CARMELA PERALES
OBST. MIDORY UGARTE	GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRE	ODON. FREDY HUAMANI	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION	OBST. MIDORY UGARTE	M	M	M	TEC. CARMELA PERALES TEC. WILGER TAPULLIMA
LIDER: OBST. LUZ MARINA	ATENCION AMBULATORIA	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. CARMELA PERALES TEC. WILGER TAPULLIMA
	ATENCION EXTRAMURAL	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. CARMELA PERALES TEC. WILGER TAPULLIMA
ODON. FREDY HUAMANI	ADMISION Y ALTA	LIC. SINDY HERRERA	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
		OBST. LUZ MARINA	M	M	M	
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LUZ MARINA	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
		LIC. SINDY HERRERA	M	M	M	
ING. LUIS HUAMÁN	GESTION DE MEDICAMENTOS	DR. GERARDO TENA	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
		LIC. KAREN ORBE	M	M	M	
LIC. ROSA ROBLEDO	GESTION DE INFORMACION	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
		DR. GERARDO TENA	M	M	M	
	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	LIC. GERARDO PEREZ	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA TEC. CARMELA PERALES
		PSC. MARIO AREVALO	M	M	M	
LIC. ELEN ROSA VASQUEZ	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES	LIC. ROSA ROBLEDO	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA
		DR. GERARDO TENA	M	M	M	
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA	PSC. MARIO AREVALO	M	M	M	TEC. WILGER TAPULLIMA



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

JULIO					
RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S AGUA BLANCA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	JUEVES 20	VIERNES 21	RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBT. RICHARD	M		TEC. RICARDO
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBT. RICHARD	M		TEC. RICARDO
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBT. RICHARD	M		TEC. RICARDO
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBT. ANGEL	M		TEC. RICARDO
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBT. ANGEL	M		TEC. ROXANA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBT. ANGEL	M		CD. ROMMEL
LIDER: CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	CD. ROMMEL
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	CD. ROMMEL
	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC. MARIA
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC. MARIA
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	TEC. WILER
	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	TEC. WILER
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	TAP. LLENSY
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	TAP. LLENSY
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	TAP. HARRY
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	TAP. HARRY
PROCESAMIENTO DE DATOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE		
ANALISIS DE RESULTADOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE		
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE		
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE



AGOSTO					
RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S SANTA MARTHA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	MIÉRCOLES 16	JUEVES 17	RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
LIDER: OBST. RICHARD HIDALGO	DIRECCIONAMIENTO	OBT. RICHARD	M		TEC. ERICA
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBT. RICHARD	M		TEC. ERICA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBT. RICHARD	M		TEC. ERICA



San Martín

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

MOZOMBITE					
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBT. ANGEL	M		LIC. GIOVANNA
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBT. ANGEL	M		TEC. ERICA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBT. ANGEL	M		TEC. ERICA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC. GARY
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC. GARY
	ADMISIÓN Y ALTA	CD ROMMEL		M	LIC. GIOVANNA
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBS. LILIANA		M	TEC. GARY
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBS. LILIANA		M	M.C. SUSAN
	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBS. LILIANA		M	M.C. SUSAN
5 CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	OBT. ANGEL		M	M.C. SUSAN
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	OBT. ANGEL		M	M.C. SUSAN
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	OBT. ANGEL		M	LIC. GIOVANNA
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	OBT. ANGEL		M	LIC. GIOVANNA
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE



RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S SANTA ELENA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	AGOSTO		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			MIÉRCOLES 23	JUEVES 24	
LIDER: OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		TEC. ALICIA
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		TEC. ALICIA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		TEC. ALICIA
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. ALICIA
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		TEC. ALICIA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. ALICIA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	ADMISIÓN Y ALTA	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	LIC. ENF. CARLA
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	LIC. ENF. CARLA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	LIC. ENF. CARLA
	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA



San Martín

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

CRUZ	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	LIC. ENF. CARLA
PROCESAMIENTO DE DATOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S SANTA ROSA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	OCTUBRE		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			MARTES 17	MIERCOLES 18	
OBST. RICHARD HIDALGO	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		TEC. LAINE
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		TEC. LAINE
MOZOMBITE	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		TEC. LAINE
LIDER: OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. LAINE
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		TEC. LAINE
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. SEGUNDO
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC. SEGUNDO
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC. SEGUNDO
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC. SEGUNDO
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC. SEGUNDO
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	M.C. CARLOS
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	M.C. CARLOS
	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	M.C. CARLOS
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	M.C. CARLOS
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	M.C. CARLOS
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	M.C. CARLOS

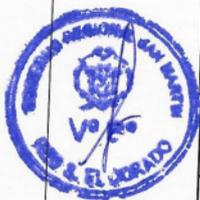
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE



UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S TALLIQUIHUI	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	SETIEMBRE		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			JUEVES 07	VIERNES 08	
LIDER: OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		LIC. SILVANA
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		LIC. SILVANA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		LIC. SILVANA
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		LIC. SILVANA
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		M.C. SARA YESENIA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		M.C. SARA YESENIA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC. LUCILA
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC. LUCILA
	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC. LUCILA
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC. LUCILA
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	TEC. LUCILA
	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	TEC. YONI
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	TEC. YONI
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	TEC. YONI
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	TEC. YONI
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	TEC. YONI
PROCESAMIENTO DE DATOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S PACASMAYO	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	SETIEMBRE		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			14	15	
OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		TEC. LORENA
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		TEC. LORENA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		TEC. LORENA
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. LORENA
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		TEC. LORENA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. LORENA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC. CEFORA RAQUEL
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC. CEFORA RAQUEL

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC. CEFORA RAQUEL
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC. CEFORA RAQUEL
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	TEC. CEFORA RAQUEL
LIDER: CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	TEC. CEFORA RAQUEL
	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL	M		TEC. LORENA
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL	M		TEC. LORENA
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL	M		TEC. LORENA
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL	M		TEC. LORENA
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S BARRANQUITA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	OCTUBRE		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			24	25	
OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		OBT. ANGEL
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		OBT. ANGEL
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		OBT. ANGEL
LIDER: OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. LEONARDO
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		TEC. LEONARDO
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		TEC. LEONARDO
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC- MITTER
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC- MITTER
	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC- MITTER
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC- MITTER
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	TEC. LEONARDO
	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	TEC. LEONARDO
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	TEC. LEONARDO
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	OBT. ANGEL
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	OBT. ANGEL
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	OBT. ANGEL
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			NOVIEMBRE	





San Martín

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	DICIEMBRE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTOEVALUACION ANEXO B

RESPONSABLE POR SUB-EQUIPO	MACRO PROCESOS P.S RAMON CASTILLA	EQUIPOS DE EVALUADORES INTERNOS	NOVIEMBRE		RESPONSABLE (S) EVALUADO/S
			MARTES 14	MIÉRCOLES 15	
OBST. RICHARD HIDALGO MOZOMBITE	DIRECCIONAMIENTO	OBST. RICHARD	M		OBT. LILIANA
	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	OBST. RICHARD	M		OBT. LILIANA
	GESTIÓN DE LA CALIDAD	OBST. RICHARD	M		OBT. LILIANA
OBST ANGEL LUIS RENGIFO GOMEZ	MANEJO DE RIESGO DE ATENCIÓN	OBST. ANGEL	M		OBT. LILIANA
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	OBST. ANGEL	M		OBT. LILIANA
	CONTROL DE LA GESTIÓN Y PRESTACIÓN	OBST. ANGEL	M		OBT. LILIANA
CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	ATENCIÓN AMBULATORIA	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
	ATENCIÓN EXTRAMURAL	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
OBST. LILIANA ELIZABETH CARDENAS LLAMO	ADMISION Y ALTA	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	OBST. LILIANA		M	TEC. ENF. PATSI
LIDER: CD. ROMMEL FONSECA DE LA CRUZ	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	OBST. LILIANA		M	TEC. ENF. PATSI
	GESTIÓN DE INFORMACIÓN	OBST. LILIANA		M	TEC. ENF. PATSI
	ESTERILIZACIÓN LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
	GESTIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	CD ROMMEL		M	TEC. ENF. PATSI
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
ANALISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE			
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE	
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE	
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN			DICIEMBRE	



C.S SAN MARTIN ALAO						
RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	JULIO 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)
			JUEVES 20	VIERNES 21	SABADO 22	
MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DIRECCIONAMIENTO	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA OBST. DANITZA GENNY RAMIREZ PEREZ	M			OBST.MARCELO UGAZ DEL CASTILLO
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ
	GESTION DE CALIDAD		M			OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		M			TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE		M			TEC ENF .HARRY BOCANEGRA AMASIFUEN
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION		M			OBST.MARCELO UGAZ DEL CASTILLO
LIDER: OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	ATENCIÓN AMBULATORIA	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA Lic. Enf. ALTAGRACIA PINTADO CHUQUIHUANGA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ		M		MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA
	ATENCIÓN EXTRAMURAL			M		OBST.MARCELO UGAZ DEL CASTILLO
	ATENCION HOSPITALIZACION			M		MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA
	ATENCIÓN EMERGENCIA			M		MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA
	ATENCIÓN DE APOYO AL DIAGNOSTICO			M		TEC LAB. JOSE MORE CHAMBILLO
	ADMISION Y ALTA			M		TEC.ENF. ARMANDO PAREDES FASANANDO
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		TEC INF.KATYA LILIBETH FLORES DIAZ
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		TEC FAR.MARINA CARDENAS CHUJUTALLI
	GESTION DE INFORMACION			M		TEC INF. ELAR CARRASCO ALBERCA
	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA		DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN		
MANEJO DE RIESGO SOCIAL					M	TEC INF. JOSE LUIS MORE GARCIA
GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES					M	PER SERV. JUAN LUIS SABOYA TANANTA TEC FAR.MARINA CARDENAS CHUJUTALLI TEC LAB. JOSE MORE CHAMBILLO
GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA					M	PER SER. JUAN CARLOS SOLANO PISCO
PROCESAMIENTO DE DATOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				NOVIEMBRE
ANALISIS DE RESULTADOS		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				NOVIEMBRE
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				NOVIEMBRE
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO		EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE



UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

P.S. SHATOJA

RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	AGOSTO 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)
			JUEVES 24	VIERNES 25	SABADO 26	
OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	DIRECCIONAMIENTO	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN	M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE CALIDAD		M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
LIDER: OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA	ATENCION AMBULATORIA	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA TEC FAR.MARINA CARDENAS CHUJUTALLI		M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	ATENCION EXTRAMURAL			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	ADMISION Y ALTA			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE INFORMACION			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ			M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL				M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES				M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA				M	Obsta. MARIO RUBEN FLORES
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
ANALISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	



UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

P.S. BUENA VISTA

RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	SETIEMBRE 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)
			JUEVES 07	VIERNES 08	SABADO 09	
OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	DIRECCIONAMIENTO	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN	M			Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			Tec Enf. OMAR TANANTA FASANANDO
	GESTION DE CALIDAD		M			Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		M			Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE		M			Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION			M		
OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA	ATENCION AMBULATORIA	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA TEC FAR. MARINA CARDENAS CHUJUTALLI		M		Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	ATENCION EXTRAMURAL			M		Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	ADMISION Y ALTA			M		Tec Enf. OMAR TANANTA FASANANDO
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE INFORMACION			M		Tec Enf. OMAR TANANTA FASANANDO
LIDER: MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ			M	Tec Enf. OMAR TANANTA FASANANDO
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL				M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES				M	Tec Enf. OMAR TANANTA FASANANDO
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA				M	Obsta. INES PEREZ SAAVEDRA



PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO
P.S. SINAMI

RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	SETIEMBRE 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)
			JUEVES 21	VIERNES 22	SABADO 23	
LIDER: OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	DIRECCIONAMIENTO	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN	M			Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			Tec Enf. ORLIN SHICA
	GESTION DE CALIDAD		M			Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		M			Tec Enf. ORLIN SHICA
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE		M			Tec Enf. ORLIN SHICA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION			M		
OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA	ATENCION AMBULATORIA	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA TEC FAR.MARINA CARDENAS CHUJUTALLI		M		Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	ATENCION EXTRAMURAL			M		Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	ADMISION Y ALTA			M		Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		Obsta. RITA GIANINA PINCHI CARDENAS
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		Tec Enf. ORLIN SHICA
	GESTION DE INFORMACION			M		Tec Enf. ORLIN SHICA
MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ			M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL				M	Tec Enf. GLERIA VILLANUEVA CHASNAMOTE
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES				M	Tec Enf. GLERIA VILLANUEVA CHASNAMOTE
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA				M	Tec Enf. GLERIA VILLANUEVA CHASNAMOTE
PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
ANALISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		NOVIEMBRE			
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN				DICIEMBRE	





San Martín

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

P.S. CASHNAHUASI

RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	OCTUBRE 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)	
			JUEVES 05	VIERNES 06	SABADO 07		
LIDER: OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	DIRECCIONAMIENTO	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN	M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	GESTION DE CALIDAD		M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE			M			Obsta. MARIO RUBEN FLORES
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION			M			Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE
OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA	ATENCION AMBULATORIA	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA TEC FAR. MARINA CARDENAS CHUJUTALLI		M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	ATENCION EXTRAMURAL			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	ADMISION Y ALTA			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		Obsta. MARIO RUBEN FLORES	
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	GESTION DE INFORMACION			M		Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ			M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL				M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES				M	Tec Enf. EOMITH CORDOVA CHUMBE	
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA				M	Obsta. MARIO RUBEN FLORES	



PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

P.S. PACAYPAMPA

RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	MACROPROCESOS	EQUIPO EVALUADOR: RESPONSABLE POR SUB EQUIPO	OCTUBRE 2023			RESPONSABLE(S) EVALUADO(S)
			JUEVES 26	VIERNES 27	SABADO 28	
LIDER: OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA	DIRECCIONAMIENTO	OBST. NALDA VASQUEZ TAVARA C.D. ZULY KARIN ARISTA POCLIN	M			Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		M			Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	GESTION DE CALIDAD		M			Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION		M			Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	GESTION DE SEGURIDAD ANTEDESASTRE			M		Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	CONTROL DE GESTION Y PRESTACION			M		Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA	ATENCION AMBULATORIA	OBST. ROSA LUZ YNOUE TEJADA TEC FAR.MARINA CARDENAS CHUJUTALLI		M		Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	ATENCION EXTRAMURAL			M		Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	ADMISION Y ALTA			M		Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA			M		Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA
	GESTION DE MEDICAMENTOS			M		Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	GESTION DE INFORMACION			M		Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA	DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION	MC. PABLO AMADOR HUAMAN GARCIA TEC LAB. FERNANDO PERALTA PEREZ			M	Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL				M	Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES				M	Tec Enf. LIDIA MARIA HIDALGO IPANMA
	GESTION DE EQUIPOS DE INFRAESTRUCTURA				M	Tec Enf. CELA PALACIOS TICLIAHUANCA



PROCESAMIENTO DE DATOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ANÁLISIS DE RESULTADOS	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
ELABORACIÓN DE INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN	NOVIEMBRE	
PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELEMINAR	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL INFORME	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN		DICIEMBRE

❖ FECHA DE INICIO Y FIN DE EVALUACIÓN DE CADA EE. SS.

EE. SS.	INICIO	FIN
SAN JOSÉ DE SISA	05-jul	11-jul
NAUTA	17-ago	19-ago
HUAJA	14-sep	16-sep
SANTA CRUZ	05-oct	07-oct
AMINIO	25-oct	27-oct
SAN JUAN DE MIRAFLORES	11-nov	18-nov
AGUA BLANCA	20-jul	21-jul
SANTA MARTHA	16-ago	17-ago
SANTA ELENA	23-ago	24-ago
SANTA ROSA	17-oct	18-oct
TALLIQUIHUI	07-sep	08-sep
PACASMAYO	14-sep	15-sep
BARRANQUITA	24-oct	25-oct
RAMON CASTILLA	14-nov	15-nov
SAN MARTIN DE ALAO	20-jul	22-jul
SHATOJA	24-ago	26-ago
BUENA VISTA	07-sep	09-sep
SINAMI	21-sep	23-sep
CASHNAHUASI	05-oct	07-oct
PACAYPAMPA	26-oct	28-oct



Atentamente:



Mg. Psi. Virginia Amparito Garagatti peso

Responsable de Gestión de la Calidad

de la Red de Salud el Dorado