



GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS LAMPA  
Av. Antonio Barrionuevo N° 222 Lampa

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

Lampa, 17 diciembre del 2024

**OFICIO N.º 558 - 2024/GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO-D-REDESS-LAMPA/SGC/D.**

**SEÑOR:**  
**M.C. JEAN PAUL VALENCIA REINOSO**  
Director Regional de Salud Puno

2024/GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO-D-REDESS-LAMPA/SGC/D

TRAMITE DOCUMENTARIO

17 DIC 2024

Firma: [Handwritten Signature] Hora: 13:30 Folio: 29

Control de Recepción

Puno.-

**ATENCION:** Dirección de Sistema de Gestión de Calidad en Salud

**ASUNTO:** Remito Informe Técnico de Autoevaluación del Proceso de Acreditación 2024 de REDESS LAMPA Y HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo, se REMITE el Informe Técnico de Autoevaluación para el Proceso de Acreditación de los Establecimientos de Salud y servicios médicos que corresponde al 2024 de la REDESS LAMPA. Información requerida por la Dirección de Calidad en Salud DIRESA PUNO.

Esperando su atención, aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente.

C.D. Víctor Escobar Jara  
CUP 26141  
DIRECTOR  
REO DE SALUD LAMPA

17  
12  
21



Lampa, 10 de diciembre 2024

**INFORME TECNICO N° 008-2024 GR/UE.412/RED DE SALUD LAMPA/SGC**

DE : Lic. Enf. Sandra M. Escobar Justo  
COORDINADORA DEL ÁREA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

AL : C.D. Frank Grover Escobar Justo  
DIRECTOR DE LA REDESS LAMPA

ASUNTO : Elevo informe de Autoevaluación del Proceso de Acreditación 2024 de la Redess Lampa.



Tenemos a bien de dirgirnos a usted, para saludarlo al mismo tiempo de hacer de su conocimiento que, se ha concluido con el proceso de la fase de Autoevaluación en cumplimiento del Plan de Evaluación para la Acreditación, realizada en los establecimientos de Salud de la Redess Lampa. en los siguientes términos:

**1.- PRESENTACION.**

En el ámbito de la Red de salud de salud Lampa se ha realizado el Proceso de Autoevaluación de los establecimientos de Salud y Servicios de apoyo de Salud de la Red Lampa comprometidos con promover la mejoramiento continuo en la calidad de servicios institucionales, ha impulsado la conformación del Equipos Evaluadores el mismo se formalizo en la Red de Salud Lampa con la **Resolución Directoral N° 061-2024/D/REDESS- LAMPA/UPER**, los trabajadores quienes evaluaron los procesos, los 22 macro procesos a nivel de establecimientos de salud de 04 establecimientos Micro redes con categoría de I-4, 03 establecimiento con categoría de I-3, 01 establecimientos de salud con categoría de I-2, 05 Establecimientos con categoría de I-1, 01 establecimiento con categoría de II-1 en total 17 Establecimientos de Salud.

En cumplimiento de la Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, se aprobó la "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de establecimientos de salud y Servicios Médicos de Apoyo" Norma Técnica Sanitaria N° 050 – MINSA /DGSP-V-02, cuya finalidad es contribuir y garantizar a los usuarios y al sistema de salud, que los establecimientos de salud o servicios de médicos de apoyo, cuenten con las capacidades de brindar prestaciones de calidad sobre el cumplimiento de estándares nacionales de 22 macroprocesos generales, prestacionales y de apoyo.



El presente informe detalla los resultados obtenidos de la Autoevaluación Interna realizada a los diferentes establecimientos de salud de la Red salud Lampa.

### **BASE LEGAL:**

- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Resolución Ministerial N°456-2007/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N°050- MINSA/DGSP-V02" Norma de salud para la atención de acreditación de los establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo"
- Resolución Ministerial N° 914-2010 Aprobado la NTS N°021- MINSA/DGSP V02. Categoría de establecimientos del sector Salud.
- Decreto legislativo N° 1161, aprueba la ley de organización funciones del ministerio de salud.
- R.D. N° 061-2024/D/REDESS-LAMPA/UPER Y R.D. N° 062-2024/D/REDESS/UPER, que aprueba equipos evaluadores internos.
- Resolución Ministerial N° 270-2009/MINSA, resolución que aprueba la guía técnica del evaluador para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médico de apoyo.

### **2.-OBJETIVOS**

- Medir el grado de cumplimiento en los Establecimientos de Salud de la REDESS LAMPA de los estándares de Macroprocesos de acreditación.
- Conocer el grado de cumplimiento de los estándares correspondientes a los 22 Macroprocesos.
- Determinará las áreas susceptibles de mejora a los nudos críticos para mejorar proyectos de mejora continua de la calidad y promover los instrumentos y metodologías para el proceso de la Autoevaluación para el proceso de la Autoevaluación.

### **3.- ALCANCE.**

La Autoevaluación interna que se aplicó en los Establecimientos de Salud y estos a su vez en sus servicios, unidades de servicios y oficinas prestadoras de salud de la REDESS LAMPA en el periodo del año 2024.





PERU

GOBIERNO  
REGIONAL PUNODIRECCION REGIONAL  
DE SALUD PUNOREDESS DE  
SALUD LAMPA

M.R Lampa	1	P.S. CHAÑOCABALLA	1-2
	2	P.S. HUAYTA CENTRAL	1-1
	3	P.S. HUAYTA TUPAC AMARU	1-2
	4	P.S. QUELLOQUELLO	1-1
M.R Cabanilla	5	C.S. CABANILLA	1-4
	6	P.S. NESTOR CACERES	1-2
	7	P.S. QUINSACHATA	1-1
M.R Palca	8	P.S. RIVERA COYLATA	1-2
	9	C.S. PALCA	1-4
	10	P.S. VILAVILA	1-2
	11	P.S. CHIVAY	1-1
M.R Santa Lucia	12	C.S. PARATIA	1-3
	13	P.S. CHILAHUITO	1-2
	14	C.S. SANTA LUCIA	1-4
	15	P.S. LAGUNILLAS	1-2
	16	P.S. PINAYA	1-2

#### 4.- METODOLOGIA DE EVALUACION

Entre métodos más utilizados durante el proceso, tenemos las sugeridas en la guía del evaluador

- Verificación / Revisión de documentos
- Observación Directa especialmente los procedimientos de prestación
- La determinación de las fuentes auditables para lo cual se utilizó la hoja de registro del evaluador.
- La verificación y análisis de documentos normativos, sectoriales regionales e institucionales que regulan la gestión de los procesos de atención de los establecimientos de salud de la Red salud Lampa.
- Establecer las fuentes auditables, la, técnicas que se utilizarían y los documentos que sustentarían los cumplimientos de los estándares.
- Los instrumentos de aplicación fueron adaptados para mayor operatividad de los equipos incorporando a las hojas de puntaje los siguientes parámetros: técnica de utilización y sustento lo que permitió una mejor visualización de los ítems y sus resultados evaluados.

##### 4.1.- CUMPLIMIENTO DEL PLAN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN.

En primer término, el equipo evaluador en pleno hace el presente el Plan de Trabajo a nivel de MICROREDES y de establecimientos, se elaboró el Plan de Trabajo del proceso de Autoevaluación de los establecimientos de Salud y la conformación del equipo evaluador interno y acreditadores a nivel de MICROREDES fueron mediante la **Resolución Directoral N°061-2024/REDESS-LAMPA/UPER-** y la comunicación de inicio y culminación de la Autoevaluación a



PERU

GOBIERNO  
REGIONAL PUNODIRECCION REGIONAL  
DE SALUD PUNOREDESS DE  
SALUD LAMPA

DIRESA Puno mediante el documento Oficial, OFICIO N° 420-2024/ GR PUNO-GRDS/DIRESA PUNO/REDESS LAMPA/S.G.C/D.

## 5.- PUNTAJE ALCANZADO

Estos son los puntajes que se obtuvo a nivel de los Establecimientos de Salud de la Red salud Lampa que ingresaron al aplicativo.

## 6.- INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Norma técnica de Salud, para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo NT N° 050 – MINSA /DGSP –V -02 aprobada con Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA.
- Se elaboró el plan de trabajo y la conformación del equipo evaluador interno y acreditadores a nivel de micro redes los cuales fueron mediante resolución directoral N°061-2024/D/ REDESS-LAMPA/UPER, la comunicación e inicio de la Autoevaluación se dio a la DIRESA Puno mediante el documento OFICIO N°251-2022/GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO –D-REDES –LAMPA /SGC.
- Aplicativo de acreditación de establecimientos
- Listado de estándares de acreditación de establecimientos
- Guía técnica del evaluador RM N° 270-2009/MINSA.
- Formatos de registro de datos, hoja de recomendaciones.

## CONCLUSIONES:

- El proceso de autoevaluación se ha logrado realizar la Autoevaluación de establecimientos de salud en la Redess Lampa.
- De manera general con respecto a los resultados de los macro procesos se evidencia que los resultados no se han logrado resultados óptimos.

## 7.- RECOMENDACIONES

- Los jefes de las IPRESS son responsables de la mejora de los criterios encontrados como débiles.
- Los Jefes de las MICROREDES están comprometidos al cumplimiento de los procesos de la mejora continua de calidad en la IPRESS a su cargo.
- Capacitar y/o motivar para el compromiso de Evaluadores internos para llevar acabo la Autoevaluación en la Red Salud Lampa.
- El equipo de Calidad de la REDESS es la encargada del soporte técnico con el fin de fortalecer los procesos de mejora continuo acompañamiento y asistencia técnica, así como el monitoreo y seguimiento.



PERU

GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS DE SALUD LAMPA



- El Director de la REDESS es responsable de generar los proyectos de inversión pública, su aprobación y de buscar financiamiento para la renovación de las infraestructuras de las IPRESS que en un 90% con tiempo de uso de 20 y 30 años.

Agradeciendo la atención del presente, es propicia la ocasión para expresar mi mayor consideración y estima personal hacia UD.

Atentamente,

  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 C.E.R. N° 51437

UNIDAD EJECUTORA 412	
SALUD LAMPA	
PARA	PLAZO
* O.P.P.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
* COORD. REGIONAL DE PUNO	(en el día)
* OF. ADMINISTRACION	URGENTE <input type="checkbox"/>
* O. U. SERVIC. VIGILANCIA	(24 Horas)
* U. ESTADISTICA	Normal <input type="checkbox"/>
* U. RECURSOS	(2 a 4 días)
* SIEMPRE	
* MRL SANTA LUCIA	
* MRL PALCA	
* MRL CASAPALLA	
* MRL LAMPA	
* HOSPI. "A B"	
PARA	
* Consentimiento y Fines	Copias <input type="checkbox"/>
* Dar Solucion	Froy. Rot. <input type="checkbox"/>
* Dar Respuesta	Informes <input type="checkbox"/>
* Trámites	Pub. y Dif. <input type="checkbox"/>
* Atención	Estudio <input type="checkbox"/>
* Seguimiento	Archivo <input type="checkbox"/>
* OTROS:	

Lampa, \_\_\_\_\_



## MATRIZ CONSOLIDADO FASE AUTOEVALUACION 2024 - PAES

**DIRESA/GERESA/DIRIS/RED: REDESS LAMPA**

N° TOTAL PRESS	N° DENOMINACION DE LA IPRESS	CATEGORI A	RED	MICRORED	FECHA DE INICIO Y TERMINO DE AUTOEVALUACION	PUNTAJE OBTENIDO	DOCUMENTO DE SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO (Indicar documento y fecha de entrega)			
1	IPRESS CABANILLA	I-4	LAMPA	MICRORED CABANILLA	15/10/2024	48%	✓	✓	✓	✓
2	IPRESS NESTOR CACERES	I-1	LAMPA	MICRORED CABANILLA	15/10/2024	54%	✓	✓	✓	✓
3	IPRESS QUINSACHATA	I-1	LAMPA	MICRORED CABANILLA	15/10/2024	58%	✓	✓	✓	✓
4	IPRESS CHANOCANUA	I-2	LAMPA	MICRORED LAMPA	23/10/2023	52%	✓	✓	✓	✓
5	IPRESS HUAYTA CENTRAL	I-1	LAMPA	MICRORED LAMPA	07/11/2024	43%	✓	✓	✓	✓
6	IPRESS HUAYTA TUPAC AMARU	I-2	LAMPA	MICRORED LAMPA	10/11/2024	70%	✓	✓	✓	✓
7	IPRESS QUELLO QUELLO	I-1	LAMPA	MICRORED LAMPA	31/11/2024	79%	✓	✓	✓	✓
8	IPRESS PALCA	I-4	LAMPA	MICRORED PALCA	23/10/2024	73%	✓	✓	✓	✓
9	IPRESS RIVERA COYLATA	I-1	LAMPA	MICRORED PALCA	23/10/2024	33%	✓	✓	✓	✓
10	IPRESS CHIVAY	I-1	LAMPA	MICRORED PALCA	08/10/2024	51%	✓	✓	✓	✓
11	IPRESS VILA VILA	I-2	LAMPA	MICRORED PALCA	08/10/2024	77%	✓	✓	✓	✓
12	IPRESS SANTA LUCIA	I-4	LAMPA	MICRORED SANTA LUCIA	15/10/2024	43%	✓	✓	✓	✓
13	IPRESS CHILAHUITO	I-1	LAMPA	MICRORED SANTA LUCIA	15/10/2024	73%	✓	✓	✓	✓
14	IPRESS PARATIA	I-3	LAMPA	MICRORED SANTA LUCIA	08/09/2024	72%	✓	✓	✓	✓
15	IPRESS LAGUNILLAS	I-2	LAMPA	MICRORED SANTA LUCIA	15/10/2024	30%	✓	✓	✓	✓
16	IPRESS PINAYA	I-2	LAMPA	MICRORED SANTA LUCIA	08/09/2024	93%	✓	✓	✓	✓

  
 Director General Regional - Puno  
 Micaela Utrilla Sánchez-Llanos  
 C.D. Director General Justo  
 Director Regional  
 MED DE SALUD LAMPA

  
 Lic. Simeón N. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 CEP N° 51437

**Establecimiento :** 00003125-CABANILLA  
**Tipo de Establecimiento :** I-4  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Período :** 4

MACROPROCESO

CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento to x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
		E	P	R	T						
Direccionamiento	11	6	4	1	11	40.64	25.10	61.76			
Gestión de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.48	17.03	55.98			
Gestión de la calidad	22	10	5	7	22	35.56	11.28	31.71			
Manejo del riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.56	23.11	65.00	152.02	74.68	40.13
Gestión de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	4.47	44.00			
Control de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	26.40	6.35	25.00			
Atención ambulatoria	17	8	8	0	17	35.56	22.57	63.46			
Atención extramural	10	7	3	0	10	35.56	13.68	38.46			
Atención de hospitalización	15	4	8	3	15	35.66	17.78	50.00	173.74	85.56	40.82
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	35.56	16.84	47.37			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	12.70	9.24	72.73			
Admisión y alta	12	3	5	4	12	12.70	3.05	24.00			
Referencia y contrareferencia	13	9	1	3	13	12.70	8.57	67.50			
Gestión de medicamentos	14	3	11	0	14	12.70	11.18	88.00			
Gestión de la información	10	3	7	0	10	12.70	2.61	20.59			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	16	7	7	2	16	12.70	8.47	66.67	108.59	49.85	44.89
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	12.70	0.00	0.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	8	4	3	1	8	12.70	8.30	65.38			
Gestión de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	12.70	0.00	0.00			
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>26</b>	<b>254</b>	<b>434.34</b>	<b>209.63</b>		<b>434.35</b>	<b>210.66</b>	<b>48</b>

  
 Hospital Externos  
 ENEFERMERA  
 CEP 8754437

**NO aprobado. Reiniciar desde la Autoevaluación (Menos 50%)**

**RESULTADO FINAL**

Calificaciones :

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

  
 GOBIERNO NACIONAL DE CUBA  
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 C.E. Hospital Externos ENEFERMERA  
 MED DE SALUD LABORA



**Establecimiento :**  
**Tipo de Establecimiento :**  
**Fase:**  
**Año:**  
**Periodo :**

00003126-NESTOR CACERES  
 I-2  
 AutoEvaluación  
 2024  
 4

**MACROPROCESO** **CATEGORIAS**

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cuantificación x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x categoría	Cuantificación x categoría
		E	P	R	T	Total						
Dirreccionamiento	9	5	4	0	0	9	21.12	13.00	61.54			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	0	9	15.84	10.75	67.86			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	0	18	18.48	3.50	18.92			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	0	14	18.48	11.83	64.00			
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	0	8	5.28	2.88	54.55			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	0	7	13.20	6.00	45.45			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	0	11	18.48	12.32	66.67			
Atención extramural	13	9	4	0	0	13	18.48	11.96	64.71			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de emergencias	1	1	0	0	0	1	18.48	9.24	50.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	0	4	6.60	2.20	33.33			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	0	10	6.60	3.69	55.88			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	0	7	6.60	4.80	72.73			
Gestión de la información	7	3	4	0	0	7	6.60	2.70	40.91			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	0	4	6.60	3.77	57.14			
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	0	2	6.60	3.96	60.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	0	5	6.60	3.30	50.00			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	0	3	6.60	0.00	0.00			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>105.89</b>				

Puntaje Final (%)	Puntaje Obtenido (%)	Categoría
200.64	105.16	54

**NO aprobado - Subsanan en 9 meses (50%-69%)**

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

  
 Dra. Sandra M. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 C.E. Hospital de Salud Larrea

  
 Ministerio de Salud Pública  
 Dirección General de Salud Larrea  
 C.E. Hospital de Salud Larrea  
 Dra. Nestor Caceres  
 Director General de Salud Larrea

**Establecimiento :** 000003127-QUINSACHATA  
**Tipo de Establecimiento :** I-1  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval					Puntaje Máximo por Macro Proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
	E	P	R	T	Total						
Difusión	5	3	2	0	5	18,08	9,04	50,00			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	13,56	6,78	50,00			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	15,82	7,91	50,00			
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15,82	7,91	50,00	60,12	29,63	49,29
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4,52	2,26	50,00			
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11,00	5,09	45,00			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15,82	9,23	58,33			
Atención extrahospitalaria	12	9	3	0	12	15,82	10,55	66,57			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	68,70	61,53	75,01
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15,82	15,82	100,00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Admisión y alta	2	1	1	0	2	5,65	4,71	83,33			
Referencia y contrareferencia	8	6	0	2	8	5,65	4,94	87,50			
Gestión de medicamentos	4	1	3	0	4	5,65	4,84	85,71			
Gestión de la información	4	3	1	0	4	5,65	4,52	80,00			
Descartaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5,65	5,65	100,00	42,94	35,95	83,74
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	5,65	5,65	100,00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Gestión de Insumos y materiales	5	2	2	1	5	5,65	1,88	33,33			
Gestión de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5,65	5,65	100,00			
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>56</b>	<b>43</b>	<b>14</b>	<b>113</b>	<b>171,76</b>	<b>112,43</b>		<b>171,76</b>	<b>117,12</b>	<b>68</b>

**RESULTADO FINAL**  
**NO aprobado - Subsanar en 9 meses (50%-69%)**

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

Lic. Susana...  
 ENFERMERA  
 CEP N° 34637

Gobierno Regional de Arequipa  
 Oficina de Asesoría Jurídica  
 CGL P. 001  
 Director General  
 MEDIO DE SALUD LAMPA



**Establecimiento :** 00003129-CHANOCAHUA  
**Tipo de Establecimiento :** L-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplicación to x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplicación x categoría
		E	P	R	T						
Dirreccionamiento	9	5	4	0	9	21.12	13.00	61.54			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	13.01	82.14			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	6.99	37.84			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	10.35	56.00			
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.88	54.55			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	10.20	77.27			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	12.32	66.67			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	12.50	67.65			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	9.24	50.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	4.95	75.00			
Referencia y contrarreferencia	10	6	1	3	10	6.60	5.05	76.47			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	6.30	95.45			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	3.90	59.09			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.80	3.30	50.00			
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.80	2.64	40.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.67	55.56			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	4.40	66.67			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>64</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>124.69</b>				

MACROPROCESO

CATEGORIAS

**RESULTADO FINAL**

**NO aprobado - Subsanan en 9 meses (50%-69%)**

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

  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 CEP N° 11437

  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 Directora  
 RESO DE SALTO LAURA



**Establecimiento :** 000003130-HUAYTA CENTRAL  
**Tipo de Establecimiento :** I-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

MACROPROCESO

CATEGORIAL

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Max. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
		E	P	R	T	Total						
Direccionamiento	9	5	4	0	0	9	21.12	6.50	30.77			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	0	9	15.84	6.22	39.29			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.40	2.75	14.85	70.22	22.11	31.49	
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	7.02	39.00				
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.40	45.45				
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	4.20	31.82				
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	6.67	36.11				
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	8.70	47.06				
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	49.00	61.05	
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	18.48	100.00				
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00				
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	3.88	58.82				
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.40	81.82				
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	0.60	9.09				
Descartaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	0.00	0.00	50.16	16.15	32.20	
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	1.98	30.00				
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	0.73	11.11				
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	1.10	16.67				
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>79.94</b>		<b>200.64</b>	<b>67.26</b>		


  
 Lic. Simeón M. Weber Justo  
 ENFERMERA  
 CEP N° 11437

**NO aprobado. Reiniciar desde la Autoevaluación (Menos 50%)**

**RESULTADO FINAL**

Calificaciones :

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

  
 Director General  
 Lic. Simeón M. Weber Justo  
 Director General  
 Centro de Salud Huayta

**Establecimiento :** 00003131-HUAYTA TUPAC AM  
**Tipo de Establecimiento :** I-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

Macroprocesos	Nro total criterios					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Completitud Macro proceso	Puntaje Máx x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Completitud x categoría
	Criterios eval	E	P	R	T						
Directoramiento	9	5	4	0	9	21.12	17.87	84.62			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	16.84	11.88	75.00			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	10.99	59.46			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	16.63	90.00	70.22	48.52	69.10
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.88	54.55			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	3.60	27.27			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	9.75	52.78			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	13.59	73.53			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	63.54	78.43
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	18.48	100.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	5.50	83.33			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	5.24	79.41			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.70	86.36			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	0.90	13.64			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	4.71	71.43	50.16	31.54	62.35
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	5.28	80.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	2.57	38.89			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	3.30	50.00			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>138.87</b>		<b>200.64</b>	<b>140.60</b>	<b>70</b>

MACROPROCESO

CATEGORIAS


**NO aprobado - Subsanar en 6 meses (70%-84%)**

**RESULTADO FINAL**

**Catificaciones :**

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

  
 Lic. Soledad M. Foster Jasso  
 ENFERMERA  
 CCP N° 1000

  
 GOBIERNO REGIONAL HUAYTA TUPAC KATARI  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 Lic. Soledad M. Foster Jasso  
 DIRECTORA  
 MED. DE SALUD LAJUNTA



**Establecimiento :** 00003132-QUELLOQUELLO  
**Tipo de Establecimiento :** 1-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

**MACROPROCESO**

Macroprocesos	Nro total criterios					Puntaje Macro por proceso	Puntaje Objetivo x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Macro x categoría	Puntaje Objetivo x Categoría	Cumplimiento x categoría
	Criterios eval	E	P	R	T						
Direccionamiento	9	5	4	0	9	21.12	17.87	84.62			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	15.84	100.00			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	18.48	89.19			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	11.83	64.00	70.22	59.35	84.52
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	4.08	77.27			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	12.00	90.91			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	13.35	72.22			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	12.50	67.65			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	64.17	79.95
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	18.48	100.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	6.02	91.18			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	6.00	90.91			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	5.70	86.36			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	5.19	78.57	50.16	35.87	71.71
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	3.96	60.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	5.50	83.33			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	2.20	33.33			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>64</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>160.29</b>		<b>200.64</b>	<b>158.49</b>	<b>79</b>

Lic. Sandra M. Escobar Janto  
 ENFERMERA  
 CEP N° 51437

**RESULTADO FINAL**  
**NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)**

**Calificaciones :**  
 NO aprobado. Reiniciar desde Autoeval. (< 50%)  
 NO aprobado - Subsanan en 3 meses (50%-69%)  
 NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)  
 Aprobado (85% o más)

  
 GOBIERNO NACIONAL DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DE SALUD  
 Lic. Sandra M. Escobar Janto  
 DIRECTORA  
 SECCIÓN DE SALUD LAMBA



**Establecimiento :** 00003134-PALCA  
**Tipo de Establecimiento :** L4  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

**MACROPROCESO**

**CATEGORIAS**

Macroprocesos	Nro total criterios					Puntaje Máximo por Macro Proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
	Criterios eval	E	P	R	T						
Dirreccionamiento	11	6	4	1	11	40.64	37.05	91.18			
Gestión de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.46	30.48	100.00			
Gestión de la calidad	22	10	5	7	22	35.95	32.52	91.46			
Manejo del riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.95	24.45	68.75	152.02	122.21	80.39
Gestión de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	6.71	66.00			
Control de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	26.40	11.72	48.15			
Atención ambulatoria	17	8	9	0	17	35.95	19.83	55.77			
Atención extramural	10	7	3	0	10	35.95	27.35	76.92			
Atención de hospitalización	15	4	8	3	15	35.95	16.55	48.55	173.74	114.43	65.69
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	35.95	29.95	84.21			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	12.70	12.70	100.00			
Admisión y alta	12	3	5	4	12	12.70	12.70	100.00			
Referencia y contrareferencia	13	9	1	3	13	12.70	8.57	67.50			
Gestión de medicamentos	14	3	11	0	14	12.70	12.45	98.00			
Gestión de la información	10	3	7	0	10	12.70	11.58	91.18			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	16	7	7	2	16	12.70	3.53	27.78	108.59	82.17	75.97
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	12.70	6.35	50.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	8	4	3	1	8	12.70	9.28	73.08			
Gestión de equipos e infraestructuras	12	7	5	0	12	12.70	9.34	73.53			
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>26</b>	<b>254</b>	<b>434.34</b>	<b>323.11</b>		<b>434.35</b>	<b>318.81</b>	


Puntaje Final (%)	
434.35	73

**RESULTADO FINAL**

**NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)**

- Calificaciones :**
- ND aprobado. Reiniciar desde Autoeval. (< 50%)
  - NO aprobado - Subsanan en 9 meses (50%-59%)
  - NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)
  - Aprobado (85% o más)

  
 Lic. Sandra M. Escobar Jato  
 ENFERMERA  
 CEP N° 01437

  
 Lic. Sandra M. Escobar Jato  
 ENFERMERA  
 CECO DE SALUD PALCA

**Establecimiento :** 00003133-RIVERA COYLATA  
**Tipo de Establecimiento :** I-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

Macroprocesos	Criterios					Puntaje Macro por proceso	Puntaje Objetivo x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Macro x categorías	Puntaje Objetivo x categorías	Cumplimiento x categorías
	E	P	R	T	Total						
Dirreccionamiento	9	5	4	0	9	21.12	21.12	100.00			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	16.84	14.14	89.29			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	14.73	79.73			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	18.48	100.00	70.22	62.89	69.56
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	4.08	77.27			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	10.20	77.27			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	16.43	88.89			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	17.39	94.12			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	62.34	77.67
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	9.24	50.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	5.50	83.33			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	5.63	85.29			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.80	6.60	100.00			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	6.30	95.45			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	5.19	78.57	50.16	42.18	64.09
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	1.98	30.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	6.60	100.00			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	6.60	100.00			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>170.21</b>		<b>200.64</b>	<b>167.41</b>	<b>83</b>

MACROPROCESO

CATEGORÍAS

**RESULTADO FINAL**

**NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)**

Calificaciones :

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

  
 Lk. Seline Y. Escobar Jasso  
 ENFERMERA  
 CEP N° 014817

  
 Director Regional de Salud Pública  
 Lic. Seline Y. Escobar Jasso  
 COM. 3378  
 DIRECTOR  
 REG. DE SALUD LAJANA



**Establecimiento :** 00003140-CHIVAY  
**Tipo de Establecimiento :** I-1  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Período :** 4

**MACROPROCESO**

**CATEGORIAS**

Macroprocursos	Criterios eval					Puntaje Macro por Macro proceso	Puntaje Criterio x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Macro x categorías	Puntaje Obtenido x Categorias	Cumplimiento x categorías
	E	P	R	T	Total						
Desarrollo	5	3	2	0	0	18,08	9,04	50,00			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	0	13,56	6,78	50,00			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	15,82	8,34	52,70			
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15,82	7,91	50,00	60,12	30,30	50,53
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4,52	2,26	50,00			
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11,30	5,65	50,00			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15,82	7,91	50,00			
Atención extrahospitalaria	12	9	3	0	12	15,82	7,91	50,00			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	68,70	34,35	50,00
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15,82	7,91	50,00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Admisión y alta	2	1	1	0	2	5,65	2,83	50,00			
Referencia y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5,65	1,18	20,83			
Gestión de med. cameros	4	1	3	0	4	5,65	5,25	92,86			
Gestión de la información	4	3	1	0	4	5,65	2,83	50,00			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5,65	2,26	40,00	42,94	29,01	59,59
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	5,65	2,83	50,00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Gestión de Insumos y materiales	5	2	2	1	5	5,65	2,83	50,00			
Gestión de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5,65	4,24	75,00			
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>56</b>	<b>43</b>	<b>14</b>	<b>113</b>	<b>171,76</b>	<b>87,93</b>		<b>171,76</b>	<b>87,74</b>	

Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 CEP N° 51437

**RESULTADO FINAL**  
**NO aprobado - Subsanan en 9 meses (50%-69%)**

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

  
 GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
 GOB. REGIONAL N° 32141  
 DIRECCIÓN  
 REG. DE SALUD LAMBAYA  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo



**Establecimiento :** 00003141-VILAVILA  
**Tipo de Establecimiento :** I-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Período :** 4

**MACROPROCESO**

**CATEGORIAS**

Macroprocesos	Criterios eval					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
	E	P	R	T	Total						
Dir. accionamiento	9	5	4	0	9	21.12	21.12	100.00			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.34	11.31	71.43			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	14.73	79.79			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	17.74	95.00	70.22	58.27	82.00
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	4.56	85.36			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	7.20	54.55			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	15.40	83.33			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	14.88	79.41			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	66.92	70.92
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	9.24	50.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	5.82	89.24			
Gestión de med. caméras	7	3	4	0	7	6.60	6.30	95.45			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	6.30	95.45			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	6.13	92.86	50.18	30.14	78.03
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	5.28	80.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.67	55.56			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	4.40	66.67			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>157.18</b>		<b>200.64</b>	<b>154.33</b>	<b>77</b>

  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 ENFERMERA  
 CEP N° 51437

**RESULTADO FINAL**

**NO aprobado - Subsanan en 6 meses**  
(70%-84%)

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

  
 Lic. Sandra M. Escobar Justo  
 DIRECTORA  
 RED DE SALUD LAJUNA

**Establecimiento :** 00003137-SANTA LUCIA  
**Tipo de Establecimiento :** L4  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Periodo :** 4

**MACROPROCESO**

**CATEGORIAS**

Macroprocesos	Criterios EVAL					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x categoría	Cumplimiento x categoría
	Orientación	E	P	R	T						
Dircciónamiento	11	6	4	1	11	40.64	21.52	52.94			
Gestión de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.48	6.28	20.59			
Gestión de la calidad	22	10	5	7	22	35.55	8.24	23.17			
Manejo del riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.55	15.11	42.50	152.02	51.56	33.98
Gestión de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	4.88	43.00			
Control de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	26.40	4.40	17.31			
Atención ambulatoria	17	8	9	0	17	35.56	21.88	61.54			
Atención extramural	10	7	3	0	10	35.56	16.41	43.16			
Atención de hospitalización	15	4	8	3	15	35.56	23.30	65.52	173.74	100.91	59.75
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	35.56	23.39	65.79			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	12.70	6.35	80.00			
Admisión y alta	12	3	5	4	12	12.70	4.32	34.00			
Referencia y contrareferencia	13	9	1	3	13	12.70	6.99	55.00			
Gestión de medicamentos	14	3	11	0	14	12.70	5.08	40.00			
Gestión de la información	10	3	7	0	10	12.70	4.48	35.29			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	16	7	7	2	16	12.70	3.76	29.63	108.59	33.36	30.72
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	12.70	0.58	4.55			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	8	4	3	1	8	12.70	2.44	19.23			
Gestión de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	12.70	1.12	8.82			
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>26</b>	<b>254</b>	<b>434.34</b>	<b>180.52</b>		<b>434.35</b>	<b>188.83</b>	

  
 Lic. Sandra M. Escobar Jasso  
 ENFERMERA  
 CEN N°5437

**RESULTADO FINAL**

**NO aprobado. Reiniciar desde la Autoevaluación (Menos 50%)**

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

  
 GOBIERNO REPUBLICANO DE CUBA  
 MINISTERIO DEL PODER JUDICIAL  
 GOB. N° 2314  
 GOB. N° 2314  
 MED. DE SALUD LAMPA



**Establecimiento :** 00003135-CHILAHUITO  
**Tipo de Establecimiento :** I-2  
**Fase:** AutoEvaluación  
**Año:** 2024  
**Período :** 4

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	No total criterios					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
	Criterios eval	E	P	R	T						
Direccionamiento	9	5	4	0	9	21.12	19.50	92.31			
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	12.45	78.57			
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	10.99	59.46			
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	11.83	64.00			
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.64	50.00			
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	6.60	50.00			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	11.81	63.89			
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	13.04	70.59			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	18.48	100.00			
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Docencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Admisión y alta	4	2	2	0	4	8.60	5.50	83.33			
Referencia y contrareferencia	10	6	1	3	10	6.60	4.86	70.59			
Gestión de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.40	81.82			
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	3.30	50.00			
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	5.86	85.71			
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	5.28	80.00			
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Gestión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.67	55.56			
Gestión de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	3.30	50.00			
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>144.09</b>				
									<b>200.64</b>	<b>146.26</b>	<b>73</b>

  
 Lic. Sandra J. Eschery Jara  
 ENFERMERA  
 CEP # 51437

**RESULTADO FINAL**  
**NO aprobado - Subsanan en 6 meses: (70%-84%)**

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

  
 GOBIERNO REGIONAL CHILO  
 SUBCOMISIÓN DE ASESORIA TÉCNICA  
 Lic. Sandra J. Eschery Jara  
 DIRECTORA  
 DEL SERVICIO DE SALUD COMUNITARIA

**Establecimiento :** 00003139-PINAYA  
**Tipo de Establecimiento :** 1-2  
**Fase :** AutoEvaluación  
**Año :** 2024  
**Período :** 4

MACRO PROCESO

CAT. CATORNAS

Macroproceso	Criterios Eval	No total criterios					Puntaje Macro proceso	Puntaje Criterio x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Max. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Categoría de cumplimiento
		E	P	R	T	Total						
Direccionamiento	9	5	4	0	9	21.12	17.06	80.77				
Gestión de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	15.84	100.00				
Gestión de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	14.98	81.08	70.22	61.08	86.08	
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	17.37	94.00				
Gestión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	4.32	81.82				
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	10.80	81.82				
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	18.48	18.48	100.00				
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	18.48	100.00				
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	80.26	100.00	
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	18.48	100.00				
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Docencia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Apoyo diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Admisión y alta	4	2	2	0	4	6.60	6.05	91.67				
Referencia y contrarreferencia	10	6	1	3	10	6.60	6.60	100.00				
Gestión de med. carteros	7	3	4	0	7	6.60	6.80	100.00				
Gestión de la información	7	3	4	0	7	6.60	6.80	100.00				
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	6.60	100.00	50.18	44.41	88.54	
Manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	6.60	100.00				
Nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Gestión de Insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	5.50	83.33				
Gestión de equipos e infraestructuras	3	3	0	0	3	6.60	2.20	33.33				
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>200.64</b>	<b>182.56</b>		<b>200.64</b>	<b>186.75</b>		

Puntaje Final (%)	Puntaje Final	Categoría
100	200.64	93

**RESULTADO FINAL**

**Aprobado (85%)**

Calificaciones :

NO aprobado. Retirar desde Autoeval. (< 50%)

NO aprobado -Subsustar en 3 meses (50%-69%)

NO aprobado - Subsustar en 6 meses (70%-84%)

Aprobado (85% o más)

Lic. Susana M. Padros Jasso  
 ENFERMERA  
 CEP N° 51437

GOBIERNO REGIONAL PINAYA  
 GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 Lic. Susana M. Padros Jasso  
 ENFERMERA  
 COM. 33748  
 DIRECCIÓN  
 APO DE SALUD LAJUNA