



PERÚ

Ministerio
de Salud

GOBIERNO
REGIONAL PUNO

RED DE SALUD
SANDIA

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

Puno, 16 de diciembre de 2024

OFICIO Nro. 839 -2024-GRPUNO / GRDS/DIRESA/UE - 410/DIR

Señor:

M.C. Jean Paúl Guillermo Valencia Reynoso
Director Regional de Salud Puno

PUNO. -

Asunto : Remite informe técnico final sobre Autoevaluación 2024 Acción 4
(criterio 4)

Atención : Dirección de Calidad en Salud – DIRESA Puno

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en relación al cumplimiento del Compromiso de Mejora – Ficha N° 44 "Fortalecimiento de la Autoevaluación del desempeño de los establecimientos de salud para el cumplimiento de los estándares de Calidad en la atención de salud" del Convenio de Gestión 2024

Adjunto al presente documentos que acredite el cumplimiento de la Acción 4 (criterio 4) de los siguientes:

HOSPITAL NIVEL II DE ATENCION

- Informe final sobre Autoevaluación 2024 del Hospital Sandía

RED DE SALUD

- Informe final consolidado sobre Autoevaluación 2024 del primer nivel de atención de la Red de Salud Sandía (consolidado en matriz preestablecido por la UFGCS/MINSA).

Así mismo se envía remite al correo calidad@dirsapuno.gob.pe los links de acceso a los reportes Excel

Sin otro particular, es ocasión de renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente





PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de Salud
Puno

Dirección RED de Salud Sandia

INFORME TECNICO DE AUTOEVALUACION DE LA RED DE SALUD SANDIA

**A : DIRECCION DE GESTION DE LA CALIDAD EN SALUD - DIRESA
PUNO**

**DE : C.D. GRISELDA MAMANI LAURA
COORDINADORA DE GESTION DE LA CALIDAD EN SALUD
SANDIA**

ASUNTO : REMITO INFORME TECNICO DE EVALUACION INTERNA

FECHA : Sandia, de diciembre del 2024.

Tengo el honor de dirigirme a usted, para saludarlo y al mismo tiempo hacerle de conocimiento que; Se ha concluido con el proceso de autoevaluación en cumplimiento del plan de evaluación para la acreditación, realizada en los establecimientos de salud de categorías I-1, I-2, I-3, I-4, II-1 de la Red de Salud de Sandia en los siguientes términos.

I.- PRESENTACION

La Red de salud Sandia dentro de sus prioridades tiene el propósito de acreditar sus establecimientos de salud en la atención primaria de salud, que brinda atenciones asistenciales y preventivo promocionales, promoviendo la mejora continua de los procesos, contribuyendo a garantizar la calidad de atención que se presta en los servicios de Salud, siendo responsable de lograr el desarrollo de la persona a través de la protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concepción hasta su muerte.

La calidad de los servicios es un proceso permanente de mejora continua que inicia con la implementación de las Normas y Directivas establecidas a nivel Nacional, Regional y Local para el funcionamiento de los establecimientos de Salud.

El proceso de autoevaluación basada en la comparación de desempeño de la gestión con una serie de estándares óptimos y factibles de alcanzar formulados en la N.T. N°050 – MINSA /DGSP-V-02 esta orientado a promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad. Los resultados permitirán adoptar estrategias y mitigar el riesgo de eventos adversos o el uso eficiente y eficaz de los recursos; así como mejorar la confianza de los usuarios e incrementar su satisfacción por los servicios de salud y para el desarrollo de este proceso de acreditación se establece una organización con los profesionales de la salud, técnicos asistenciales y administrativos que son formados ,las cuales son órganos



interna a través de la GUÍA TÉCNICA DEL EVALUADOR PARA LA ACREDITACIÓN.

En este contexto la Red de salud Sandía viene implementando las Normas y Directivas establecidas a nivel Nacional, Regional y Local para el funcionamiento de los establecimientos de Salud a fin de mejorar la cultura de la calidad en los servicios de salud con apoyo de los equipos de Salud.

La Red de Salud es responsable de las actividades y aplicación de los instrumentos dentro de la AUTOEVALUACION 2024, el resultado o producto final pone de manifiesto el nivel de cumplimiento de los estándares.

II OBJETIVOS

GENERAL:

Promover una cultura de calidad en los Establecimientos de salud de la Red de Salud Sandía a través del cumplimiento de estándares y criterios de evaluación de calidad en Salud.

ESPECIFICOS:

- Conocer el nivel de cumplimiento de estándares y medir el grado de calidad en el desempeño del personal de salud en la prestación de servicios a los usuarios.
- Promover el desarrollo de planes de mejora continua de la calidad a partir de los problemas y deficiencias encontradas durante el proceso de acreditación.
- Establecer organización en la fase de AUTOEVALUACIÓN, para dar cumplimiento a las normas técnicas del S.G.C.S.

III ALCANCE

El proceso de autoevaluación tiene alcance a todo los establecimientos de salud de la Red de Salud Sandía y a cada uno de sus unidades productoras de servicio : Establecimientos de Salud de categoría I-1, I-2, I-3, I-4, II-1 de la Red de Salud.

IV. METODOLOGIA DE INVESTIGACION

El equipo de evaluadores internos aplico: la observación directa, muestreo, encuestas, entrevistas y/o verificación de los criterios de evaluación de la lista de estándares entre otros documentos, así mismo se aplico los instrumentos de autoevaluación y el documento utilizado fue el listado de estándares por categoría de los EESS, para la acreditación, guía técnica del evaluador RM N° 270 – 270-2009/MINSA. Formatos de registro de datos, hoja de recomendaciones y matriz de selección, atributos relacionados con criterios de evaluación en función a los macroprocesos que corresponden a los EESS. Según categoría I-1, I-2, I-3, I-4, II-



- El cronograma para el trabajo de campo según macroproceso se programó con participación del equipo de Salud para la determinación de fuentes auditables, se utilizó la " Hoja de registro del evaluador"
- Verificación y análisis de documentos normativos que regulan la gestión de los procesos de atención en los EE.SS.
- Establecidas las fuentes auditables, las técnicas utilizadas y los documentos que sustentarían los cumplimientos de los estándares; los equipos iniciaron el proceso de autoevaluación aplicando las técnicas propuestas.
- Después de ejecutar la autoevaluación los responsables de cada equipo revisaron las observaciones y sugerencias dadas por cada criterio.
- La evaluación se realizó por cada equipo, asignando puntuación a cada criterio calculando el puntaje global para cada problema, detectando las inconsistencias luego de lo cual se realizó un análisis para establecer las oportunidades de mejora y posible implementación de planes correspondientes.
- La técnica a utilizar por el equipo de autoevaluación: Sugeridas en la guía del evaluador.
Verificación /Revisión de documentos, observación directa, entrevistas y encuestas, la observación directa especialmente los procedimientos de prestación, entrevistas a los usuarios internos y externos.

V.- EQUIPO EVALUADOR

Se selecciona a un grupo de profesionales, según perfil requerido, conformando equipos de salud de supervisión- monitoreo y evaluadores de equipo multidisciplinario.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EVALUADORES
HOSPITAL SANDIA	M.C. Carlos Alfredo, Luque Loayza M.C. Rigoberto, Baldarrago Arela Obst. Rosa Maria Fatima, Vargas Manrique Lic. Yesica, Sanchez Perez Obst. Mariela Esther, Romero Ortiz
MICRO RED SAN JUAN DE ORO	Lic. Georgina, Paricahua Puma Obst. Alfonso Mariano, Pequeña Barra Obst. Madeline, Condori Zuni C.D. Griselda Mamani Laura



MICRO RED MASIAPO	Lic. Lucila Esther, Padilla Lipa Obst, Rocío Rosa, Amanqui Pachao C.D. Griselda Mamani Laura
MICRO RED CUYO CUYO	C.D. Noely Sindy, Larico Coaquira Obst. Giovana, Velasquez Tito Lic. Nancy Flora, Quilla Mamani C.D. Griselda Mamani Laura

VI.- CUMPLIMIENTO DEL PLAN

Primeramente se socializa la guía técnica del evaluador en una reunión de trabajo a los equipos evaluadores de las EESS responsables de calidad en la salud, posteriormente se evalúa el plan de evaluación interna con su cronograma de actividades.

Se realizó la capacitación virtual a los integrantes de los equipos evaluadores internos, organizado por la coordinación de gestión de calidad en salud de la Red De Salud Sandía sobre el plan de la autoevaluación.

En cumplimiento del plan de autoevaluación. Se apertura el proceso de la evaluación con la presentación del equipo evaluadores al jefe del establecimiento y su personal, explicando el motivo de su visita y los procedimientos de la acreditación. Hace constar en el libro de actas.

Recorrer los servicios del establecimiento, identificando los servicios, equipamiento, organización verificando de estándares señalados.

Concretar con los evaluados, el modo de trabajo haciendo requerimiento de las fuentes de verificación.

Durante el procedimiento, se tendrá en cuenta las técnicas de Verificación/ Revisión, observación, entrevista, muestreo, en cuenta, auditorias, según sea el criterio evaluado. Los hallazgos durante el análisis de los criterios de evaluación, es decir las debilidades y las recomendaciones para poder superar serán ampliamente conversados entre los evaluadores y evaluados.

Al finalizar los evaluadores presentaran un borrador del informe de resultados de la evaluación, haciendo notar, que macro proceso está dentro de las debilidades, y los criterios que merecen especial atención, para mejorar rápidamente y otros que necesariamente terminara en acciones y proyectos de mejora.

Al concluir el proceso, se realiza el cierre del acta, con todos los acuerdos.

VII.- OBSERVACIONES



Cada equipo de autoevaluación ha formulado y socializado sus observaciones con las áreas evaluadas. Las observaciones fueron analizadas y priorizadas según corresponde. Este insumo servirá para el planeamiento de planes de mejora a cargo de los equipos de salud de calidad.

MACROPROCESOS 1 DIRECCIONAMIENTO

DIR 1-5. El establecimiento de salud de Quiaca tiene formulado el análisis de la situación salud con las participaciones las autoridades locales, pero esta no participa en el momento.

DIR 1-6. En la actualidad no se hace la medición de FON

DIR 1-7 la adhesión a las GPC que cuenta el establecimiento es de forma parcial, no se siguen las indicaciones de guías antiguas sin una actualización en el tiempo a beneficio del paciente, especialmente en el consultorio de medicina y obstetricia.

MACROPROCESO 2 GESTION DE RECURSOS HUMANOS

GHR 1-3 El centro de salud de Quiquirá tiene definido las funciones de encargatura de todo el personal permanente, falta actualización del personal de rotación como el personal SERUMS

GRH 1-4 No se entiende el estándar a evaluar del C.S. Pampa Yanamayo

MACROPROCESO 3 GESTION DE CALIDAD

GCA 1-2 Los servicios o unidades funcionales no cuentan con personal capacitado para realizar procesos de mejoramiento continuo de calidad.

GCA1-4 El establecimiento tiene procedimientos documentados desactualizados de los procesos asistenciales y administrativos.

GCA 3-2 Se cuantifica el porcentaje de quejas o reclamos atendidos de forma tardía y el nivel no es el esperado para el establecimiento de salud, en algunas EESS no se encuentra en funcionamiento el buzón de quejas y sugerencias al usuario.

MACROPROCESO 4 MANEJO DEL RIESGO DE LA ATENCION

MRA 1-3. No se realiza reuniones de análisis de los riesgos de procedimiento de atención

MRA 6-7 En los EESS, posee un mapa de riesgos, no hay programas preventivos

MRA 8-1 En los EESS, se coordina acciones con el gobierno local para realizar procedimientos de saneamiento básico y el derecho a suministro de agua segura, hay coordinaciones unilateral sin respuesta alguna, activa de los municipios

MACROPROCESO 5 GESTION DE SEGURIDAD ANTE DESASTRES



GSD1 -1 El establecimientos de salud cuentan con el certificado de inspección técnica de seguridad en defensa civil, solicitando al gobierno local. Tiene certificado de inspección técnica desactualizado, en otros EESS no está actualizado a la fecha.

GSD2-2 En los establecimientos de salud se realiza, pero sin que se efectúe previo pacto de información adecuada, así los miembros de los establecimientos

GSD2-3 Los EESS cuenta con un plan desactualizado de emergencias y desastres que incluye un programa de respuesta (emergencia y contingencia) y no esta difundido entre el personal.

GSD2-5. Los EESS participan regularmente en la implementación de los planes de respuesta Regionales o Locales ante situaciones de emergencias y desastres.

GSD2-7 Los EESS ha realizado al menos dos simulacros por año, durante los últimos 24 meses, para prevenir situaciones de emergencias y desastres basado en su plan de respuesta.

MACROPROCESO 6 CONTROL DE LA GESTION Y PRESTACION

CGP 2-12 Se cuantifican los resultados de los indicadores trazadores de cobertura para las prioridades Sanitarias Nacionales y estos se encuentran por debajo de los niveles esperados

CGP 2-13 Se cuantifican los resultados de los indicadores trazados de cobertura para las prioridades sanitarias regionales y estos se encuentran por debajo de los niveles esperados

CGP 2-3 se encuentra con información actualizada de los indicadores de gestión y prestación y sus valores no son esperados

CGP 2-4 Los EESS de salud formulan, adoptan las guías practicas clínicas GPC según el perfil epidemiológico de la atención ambulatoria y diferencial por etapas de vida. Estado de las guías se encuentran desactualizadas hasta la fecha.

MACROPROCESO 7 ATENCION AMBULATORIA

ATA2-1 Los EESS de salud formulan, adoptan las guías de práctica clínica, según el perfil epidemiológico de la atención ambulatoria y diferencia por etapas de vida. Se encuentran desactualizadas.

ATA2-2 los establecimientos de salud no cuentan con mecanismos para evaluar el nivel de cumplimiento de las guías clínica, para la atención de los pacientes ambulatorios

ATA 2-3 El plan de trabajo contenido de la historia clínica, no sigue las GPC por no ser de beneficio del paciente.



ATA 2-4 Se cuantifica el porcentaje de cumplimiento de los estándares e indicadores establecidos para la atención prenatal y los resultados no son los esperados.

ATA3-4 Los EESS implementan la estrategia de Comunidades y Familias Saludables acorde a su programación pero de forma parcial.

ATA3-6 Los EESS desarrollan e implementan programas de prevención de las patologías más frecuentes, Pero solo tienen 2 patologías IRAs Y EDAs

MACROPROCESOS 8 ATENCION EXTRAMURAL

AEX1-5 El establecimiento de salud cuenta con el kit de equipos, materiales e insumos para desarrollar algunas actividades extramurales solo en el ámbito de promoción de la salud

AEX1-6 Se cuenta con programación de actividades solo de algunos meses para las atenciones extramurales en los ámbitos individual, familiar y comunal.

AXE 2-1 Los establecimientos desarrollan actividades planificadas de comunicación educativa solo en el área de promoción de salud

AEX3-1 Se tiene establecido indicadores de monitoreo y evaluación de las actividades de atención extramural y los resultados no son los esperados para la institución

AEX3-2 Se desarrollan acciones para incrementar la cobertura de atención extramural, pero no se logra cubrir por brecha de resultados humanos, ya que existe alta demanda de consulta externa.

MACROPROCESO 10 ATENCION DE EMERGENCIAS

EMG 1-5 Personal de salud nuevo no está capacitado

MACROPROCESO 13 ATENCION DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

ADT 1-2 Los servicios de apoyo al diagnóstico tienen y aplican programas de control de calidad, están desactualizados.

ADT3-1 Los servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento desarrollan indicadores de calidad relacionados en función de las necesidades del paciente. Existe desabastecimiento parcial de algunos medicamentos e insumos.

MACROPROCESO 14 ADMISION Y ALTA

ADA1-3 Existe el recojo y archivamiento diario de las historias clínicas, pero no se registra el archivamiento, solo se registra la salida.

ADA 1-5 se cuenta con el personal capacitado en los últimos 5 años, para realizar las actividades en el área de admisión en algunas EESS

MACROPROCESOS 15 REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

RCR 4-1 El establecimiento tiene un sistema organizado de vigilancia comunitaria en salud y es conocido por el responsable, no por todo el personal.

RCR4-2 Los establecimientos de salud cuentan con agentes comunitarios que aplican los procedimientos para la referencia comunal. No capacitados



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de Salud
Puno

Dirección Regional de Salud Puno

RCR4-3 En algunos establecimientos de salud cuentan con los formatos de referencia y contrarreferencia comunal, no hay registro.

MACROPROCESO 16 GESTION DE MEDICAMENTOS

GMD2-5 Los errores de prescripción de medicamentos son registrados, pero no son corregidos rápidamente por la autoridad competente del establecimiento.
GMD3-2 No se evalúa el porcentaje de prescripciones no atendidas y la adopción de medidas correctivas.

MACROPROCESO 17 GESTION DE INFORMACION

GIN3-2 No todos los servicios generan espacios participativos de análisis de información y estos faltan documentarse.

GIN3-3 No todos los establecimientos de salud cuentan con un espacio donde se muestra la información relevante y actualizada de los proyectos de mejora continua de la información.

MACROPROCESO 18 DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION

DLDE3-3 No todos los EESS cuantifica el porcentaje de reclamos y quejas sobre el servicio de lavandería por problemas en la entrega, oportunidad (entre otros atributos) de los enseres de cama y ropa y se toman acciones correctivas.

DLDE4-3 La unidad de epidemiología y saneamiento ambiental y/o comité de infecciones intrahospitalarias y/o personal insuficiente.

MACROPROCESO 19 MANEJO DE RIESGO SOCIAL

MRS1-1 El establecimiento de salud cuenta con un único sistema de evaluación socioeconómica de los usuarios que se implementa en todos los puntos de entrada de los usuarios las 24 horas del día. Atención parcial por parte del establecimiento

MRS1-2 El establecimiento de salud programa y realiza mensualmente controles de calidad de las fichas de evaluación socioeconómica. Se realiza no llegando a los niveles esperados. En algunos Establecimientos de Salud, no cuentan con personal de salud.

MACROPROCESO 21 GESTION DE INSUMOS Y MATERIALES

GIM2-1 Se realiza el requerimiento de bienes estratégicos de acuerdo al cronograma del plan anual de adquisiciones, Requerimientos al día, sin respuesta de la red.

GIM2-2 la adquisición de bienes se hace por parte de la red, no cumple requisito, requisito no corresponde a Centro de Salud. Los EESS no realizan adquisiciones.

MACROPROCESOS 22 GESTION DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA

EIF1-1 El establecimiento de salud cuenta con un plan de mantenimiento preventivo y de recuperación de la planta física y servicios básicos incorporado al plan operativo de actividades (POA). el plan es poco desarrollado

EIF1-2 No todos los EESS de salud cuentan con un plan de reemplazo y mantenimiento preventivo y recuperativo de sus equipos incorporado al plan operativo de actividades (POA).

EIF1-4 No todo el personal está capacitado para el mantenimiento preventivo y



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de Salud
Puno

Dirección Regional de Salud Puno

EIF1-5 Se cuenta con procedimientos documentados para la adquisición de equipos, mantenimiento; remodelación y/o ampliación de infraestructura física del establecimiento. No se desarrollan

EIF1-8 Cuenta con manual de mantenimiento de áreas críticas, control y seguimiento de obras y éste está parcialmente aplicado en los EESS.

EIF1-9 Cuenta con manual de medidas que permiten el buen uso y prevención de deterioros de los equipos y servicios básicos (agua, energía eléctrica) y no se aplican correctamente

EIF2-2 Se realiza mantenimiento preventivo de los equipos de acuerdo, solo a solicitud de interesado, con respuesta parcial de la red.

VIII PUNTAJE ALCANZADO

Los puntajes obtenidos por los Establecimientos De Salud De La Red Sandía no se encuentran con el rango de aprobación, por lo que se deberá realizar un procedimiento de subsanamiento en un periodo de 9 meses, tiempo en el cual los establecimientos deben de mejorar las observaciones vistas en sus establecimientos.

RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD SANDIA - 2024

En el presente cuadro se observa que los 26 Establecimientos de salud no aprobaron la autoevaluación.

24 Establecimientos de salud, tienen un periodo de 9 meses para poder mejorar los porcentajes establecidos.

El Hospital de Sandía obtuvo el 75% y tendrá un periodo de 6 meses para subsanar, El puesto de salud Yanahuaya obtuvo el 83 % y también tendrá un periodo de 6 meses para la subsanación.



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección
Nacional de Salud
Bucal

Directorio de Salud Bucal

	CODIGO RENIPRES	REDES SANDIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA	PUNTAJE OBTENIDO	RESULTADO FINAL
1	00003335		HOSPITAL SANDIA	II-1	73%	No Aprobado
2	00003337	MICRO RED SANDIA	P.S. QUENEQUE	I-1	51%	No Aprobado
3	00003336	MICRO RED SANDIA	P.S. CCAPUNA	I-1	51%	No Aprobado
4	00009516	MICRO RED SANDIA	P.S. IGUARA	I-1	55%	No Aprobado
5	00003327	MICRO RED SANDIA	P.S. QUIACA	I-2	53%	No Aprobado
6	00021979	MICRO RED SANDIA	P.S. POQUERA CHICO	I-1	56%	No Aprobado
7	00003323	MICRO RED CUYO CUYO	C.S. CUYO CUYO	I-4	55%	No Aprobado
8	00003334	MICRO RED CUYO CUYO	P.S. CCUMANI HUANCASAYANI	I-1	55%	No Aprobado
9	00003335	MICRO RED CUYO CUYO	P.S. ORIENTAL	I-1	58%	No Aprobado
10	00003336	MICRO RED CUYO CUYO	P.S. PUNALAUQUEQUE	I-1	56%	No Aprobado
11	00003329	MICRO RED SAN JUAN DE ORO	C.S. SAN JUAN DE ORO	I-4	52%	No Aprobado
12	00003334	MICRO RED SAN JUAN DE ORO	P.S. YANAMAYO	I-2	53%	No Aprobado
13	00006923	MICRO RED SAN JUAN DE ORO	P.S. LUCINE	I-1	56%	No Aprobado
14	00003339	MICRO RED SAN JUAN DE ORO	P.S. YANAHUAYA	I-3	83%	No Aprobado
15	00003318	MICRO RED MASIAPO	C.S. MASIAPO	I-4	56%	No Aprobado
16	00003322	MICRO RED MASIAPO	P.S. PAMPA YANAMAYO	I-2	55%	No Aprobado
17	00003338	MICRO RED MASIAPO	P.S. QUIQUIRA	I-3	51%	No Aprobado
18	00003320	MICRO RED MASIAPO	P.S. MANCOARI	I-1	56%	No Aprobado
19	00003319	MICRO RED MASIAPO	P.S. ISILLUMA	I-1	54%	No Aprobado
20	00003321	MICRO RED MASIAPO	P.S. PACAYSUIZO	I-1	56%	No Aprobado
21	00003328	MICRO RED PUTINA PUNCO	C.S. PUTINA PUNCO	I-4	58%	No Aprobado
22	00003331	MICRO RED PUTINA PUNCO	P.S. SAN IGNACIO	I-2	56%	No Aprobado
23	00003330	MICRO RED PUTINA PUNCO	P.S. JANANSAYA	I-1	54%	No Aprobado
24	00003332	MICRO RED PUTINA PUNCO	P.S. S.L. PALMERANI	I-1	53%	No Aprobado
25	00009874	MICRO RED PUTINA PUNCO	P.S. PAMPA GRANDE	I-1	54%	No Aprobado
26	00030292	MICRO RED PUTINA PUNCO	P.S. EDEN	I-1	53%	No Aprobado

00003337-QUENEQUE
 I-1
 AutoEvaluación
 2024
 1

Establecimiento :
 Tipo de Establecimiento :
 Clase :
 Año :
 Ciclo :

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval				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
	E	P	R	T	E	P	R						
Acción de atención	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00					
Atención de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	9.20	67.66					
Atención de la calidad	18	6	5	7	18	16.82	4.49	28.38					
Atención del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	12.04	76.09					
Atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	3.49	77.27					
Atención de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	8.48	75.00					
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00					
Atención extramural	12	0	3	0	12	15.82	8.44	53.33					
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00					
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención diagnóstica y terapéutica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00					
Atención y contrareferencia	8	6	0	2	8	5.65	4.24	75.00					
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.04	71.43					
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	2.83	50.00					
Atención de la información, Limpieza, esterilización y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	3.39	60.00					
Atención del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	4.52	80.00					
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89					
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	2.83	50.00					
Total	113	56	43	14	113	171.76	92.76						
						171.76	67.38						
							51						

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)


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 COP: 32317


 INSTITUCIÓN DE SALUD BUENOS AEROS
 REG. CORREG. ALIANZA
 INSTITUCIÓN DE SALUD BUENOS AEROS
 OF. 388-4100400 SANLUA

00003336-CCAPUNA
I-1
AutoEvaluación
2024
1

Establecimiento :
Nombre de Establecimiento :
Código :
Fecha de Evaluación :

MACROPROCESO CATEGORÍA

Macroprocesos	Criterios eval		Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máximo x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Calificación x categoría
	E	P	E	P	R	T						
Asignación de recursos humanos	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00	60.12	36.03	60.27	
Atención de la calidad	0	4	5	0	9	13.56	10.65	78.57				
Atención del riesgo de atención	18	6	5	7	18	15.52	5.34	33.78				
Atención de seguridad ante desastres	13	4	8	1	13	15.82	10.32	65.22				
Atención de la gestión y prestación	8	5	3	0	8	4.52	2.26	50.00				
Atención ambulatoria	8	3	2	1	6	11.30	8.48	75.00				
Atención extramural	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00				
Atención de hospitalización	12	9	3	0	12	15.82	7.91	50.00				
Atención de emergencias	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención quirúrgica	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00				
Atención e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención diagnóstica y terapéutica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención y alta	2	1	1	0	2	0.30	0.00	0.00				
Atención y transferencia	8	6	0	2	8	5.65	2.83	50.00				
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	3.23	57.14				
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00				
Atención de orientación, Limpieza, Esterilización y Eficacia	3	2	0	1	3	5.65	5.09	90.00				
Atención de riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00				
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89				
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00				
Total	113	56	43	14	113	171.70	93.66		171.76	89.09		
										Puntaje Final (%)	91	

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)

Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
COP. 32317

Alfonso Condon Alaroca
DIRECTOR MED DE SALUD SALADA
DE SAN JERÓNIMO SALADA



Establecimiento :
 Hospital de Salud Bucal y Maxilar
 Autoevaluación
 2024
 Año :

00009516-PUESTO DE SALUD BUCAL Y MAXILAR
 I-1
 Autoevaluación
 2024
 Año :

Macroprocesos	MACROPROCESO											CATEGORIAS		
	Criterios eval			Nro total criterios			Puntaje Máximo por Macro proceso		Puntaje Obtenido x Macro proceso		Cumplimiento (Nro x Macro proceso)		Puntaje Max x categoria	
	E	P	R	T	Total	Total	%	Total	Total	%	Total	%		
Accesibilidad	5	3	2	0	5	18,08	9,04	50,00						
Asignación de recursos humanos	9	4	5	0	9	13,56	9,20	67,86						
Atención de la calidad	18	6	5	7	18	15,82	9,83	62,16						
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15,82	12,72	80,43						
Atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4,52	2,67	59,09						
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11,30	7,91	70,00						
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15,82	7,91	50,00						
Atención extramural	12	9	3	0	12	15,82	10,02	63,33						
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00						
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15,82	0,00	0,00						
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00						
Atención de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00						
Atención y alta	2	1	1	0	2	5,65	2,83	50,00						
Atención y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5,65	3,53	62,50						
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5,65	4,04	71,43						
Atención de la información	4	3	1	0	4	5,65	2,83	50,00						
Atención de orientación, Limpieza, Infección y Esterilización	3	2	0	1	3	5,65	3,96	70,00						
Atención de manejo del riesgo social	2	0	1	1	2	5,65	4,52	80,00						
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00						
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5,65	5,02	88,89						
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5,65	4,24	75,00						
Total	113	56	43	14	113	171,76	100,26		171,76	94,40	54,47	47,77		

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)


Griselida Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


 DIRECCIÓN DE SALUD BUCAL Y MAXILAR
 INSTITUCIÓN DE SALUD BUCAL Y MAXILAR
 OF. 2001-4007-ALDO SUAREZ

00003327-QUIACA
I-2
AutoEvaluación
2024

Establecimiento :
Nombre de Establecimiento :
Código :
Fecha de Evaluación :

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORÍA		
	Criterios eval.		Número total criterios						Puntaje Macro proceso		Puntaje Max. x categoría		Cumplimiento x categoría
	E	P	R	T	Total	%	Total	%	Total	%			
Acción de recursos humanos	9	5	4	0	9	21.12	8.94	42.31	70.22	38.37	54.04	RESULTADO FINAL NO aprobado - Subsanar en 9 meses (50%-69%)	
Atención de la calidad	9	4	5	0	9	15.84	7.92	50.00					
Atención del riesgo de atención	18	6	5	7	16	18.48	9.24	50.00					
Atención de seguridad ante desastres	14	4	9	1	14	18.48	15.15	82.00					
Atención de la gestión y prestación	8	5	3	0	8	5.28	2.64	50.00					
Atención ambulatoria	7	4	2	1	7	13.20	6.60	50.00					
Atención extramural	11	4	7	0	11	18.48	9.75	52.78					
Atención de hospitalización	13	9	4	0	13	18.48	9.78	52.94					
Atención de emergencias	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	80.26	41.60	51.91		
Atención quirúrgica	1	1	0	0	1	18.48	9.24	50.00					
Atención de urgencias	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.85	56.33					
Atención y control farmacológico	10	6	1	3	10	6.60	3.69	55.88					
Atención de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	3.30	50.00					
Atención de la información	7	3	4	0	7	6.60	3.30	50.00					
Atención de información, Limpieza, Infección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	3.30	50.00	50.16	25.97	51.77		
Atención de riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	3.30	50.00					
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00					
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.30	50.00					
Atención de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	3.30	50.00					
Total	132	63	54	15	132	200.64	106.60		200.64	106.00		Puntaje Final (%)	
												83	

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)


 GRISelda MAMANI Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


 Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

establecimiento : 00021974-POQUERA CHICO
 de establecimiento : I-1
 se: AutoEvaluación
 io: 2024
 rido : 1

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORÍA					
	Criterios eval			Nro total criterios			Puntaje Máximo por Macro proceso		Puntaje Obtenido x Macro proceso		Cumplimiento x Macro proceso		Puntaje Máx. x categoría		Cumplimiento x categoría	
	E	P	R	T	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%				
ecionamiento	5	3	2	0	5	18.08	10.33	57.14								
ión de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14								
ión de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97								
ejo del riesgo de atención	13	4	0	1	13	15.82	13.41	84.78								
ión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	2.67	59.09								
rol de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	6.22	55.00								
ión ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00								
ión extramural	12	9	3	0	12	15.82	7.91	50.00								
ión de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
ión de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00								
ión quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
ancia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
o diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
isión y aila	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00								
encia y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.30	58.33								
ión de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.44	78.57								
ión de la información	4	3	1	0	4	5.65	5.09	90.00								
onferenciación, Limpieza, Infección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	5.65	100.00								
jo del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00								
ión y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
ón de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89								
ón de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00								
Total	113	56	43	14	113	171.76	104.51		171.76	60.65		33.33		31.71		73.66

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)


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


 GRISDELDA MAMANI LAURA
 C.C. GRISDELDA MAMANI LAURA
 OFICINA RÍO DE ORO/SURBIA
 DE 1987-1987/2024 SURBIA

tabecimiento :
 o de Establecimiento :
 se:
 o:
 rido :

00003323-CUYO CUYO
 I-4
 AutoEvaluación
 2024
 1

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORIAS	
	Criterios eval			Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso			Puntaje Obtenido x Categoría	
	E	P	R	T	Total	Cumplimiento x Macro proceso	Total	%	Puntaje Max. x categoría	Total	%	
Colonización	11	6	4	1	11	40.64	25.10	61.76				
Uso de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.48	19.72	64.71				
Uso de la calidad	22	10	5	7	22	35.56	17.78	50.00				
Uso del riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.56	23.11	65.00				
Uso de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	5.28	52.00				
Uso de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	25.40	9.77	38.46				
Uso ambulatoria	17	8	9	0	17	35.56	23.25	65.38				
Uso extramural	10	7	3	0	10	35.56	19.15	53.85				
Uso de hospitalización	15	4	8	3	15	35.56	14.10	39.66				
Uso de emergencias	14	11	1	2	14	35.56	17.78	50.00				
Uso quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	12.70	6.35	50.00				
Uso de telemedicina	12	3	5	4	12	12.70	7.62	60.00				
Uso de medicamentos	13	9	1	3	13	12.70	10.48	82.50				
Uso de la información	14	3	11	0	14	12.70	6.35	50.00				
Uso de información, Limpieza, desinfección y Esterilización	10	3	7	0	10	12.70	5.60	44.12				
Uso del riesgo social	16	7	7	2	16	12.70	8.23	64.81				
Uso de dietética	6	2	3	1	6	12.70	8.08	63.64				
Uso de insumos y materiales	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de equipos e infraestructura	8	4	3	1	8	12.70	9.28	73.08				
	12	7	5	0	12	12.70	4.11	32.35				
Total	254	115	113	26	254	434.34	241.15		434.35	233.89		
									Puntaje Final (%)	55		

RESULTADO FINAL

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

Calificaciones :

NO aprobado. Reiniciar desde Automeval. (< 50%)
 NO aprobado - Subsanar en 9 meses (50%-69%)
 NO aprobado - Subsanar en 6 meses (70%-94%)
 Aprobado (85% o más)


 DR. AGNE LOYOLA ALANCA
 DIRECTORA MED. DE SALUD BUCA
 DE SAN ANTONIO DE LOS RIOS


 Cirujano Maxilar Ligero
 CIRUJANO DENTISTA
 COP- 32317


 CIRUJANO DENTISTA
 COP- 36659



Establecimiento :
 No de Establecimiento :
 se:
 o:
 fodo :

00003324-CCUMANI HUANCA S A YANA
 I-1
 AutoEvaluación
 2024
 1

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval	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	Contribución x categoría
		E	P	R						
Coloniamiento	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00		
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	8.23	60.71		
Uso de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97		
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.76	86.98		69.01
Uso de seguridad ante desastres	8	5	3	0	6	4.62	1.85	40.91		
Uso de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	10.17	90.00		
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00		
Atención extramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33		
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00		34.44
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Uso diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00		
Atención y contrareferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.30	58.33		
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.84	85.71		
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00		
Atención de información, Limpieza, desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	3.39	60.00		
Atención de riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	3.96	70.00		
Atención dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89		
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	2.83	50.00		
Total	113	56	43	14	113	171.76	101.62		171.76	59.20
										55

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)



Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 COP.32317





RENE TORO ALANCA
 DIRECCIÓN DE CALIDAD ASISTENCIAL
 DE 1001-1070000 JARDIN

Establecimiento : 00003325-ORIENTAL
Nombre de Establecimiento : J-1
Fecha de AutoEvaluación : 2024
Orden de AutoEvaluación : 1

MACROPROCESO **CATEGORIAS**

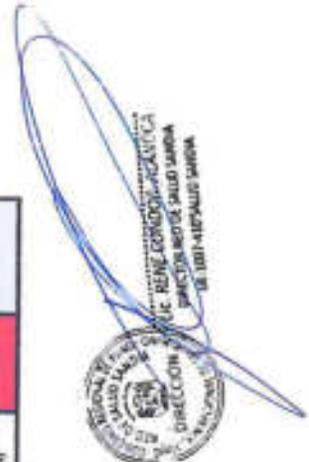
Macroprocesos	Criterios eval		Nro. total criterios				Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento a categoría
	E	P	R	T	%				
contaminamiento	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00	
atención de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14	
atención de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97	
manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.41	84.76	
atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	1.85	40.91	
control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	10.74	95.00	
atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00	
atención extramural	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	
atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00	
atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
atención de investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
atención diagnóstica y terapéutica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
atención de fisioterapia y alta	2	1	1	0	2	5.95	2.83	50.00	
atención de referencia y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5.95	4.00	70.83	
atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.95	4.84	85.71	
atención de la información	4	3	1	0	4	5.95	4.52	80.00	
atención de contaminación, Limpieza, Esterilización y Esterilización	3	2	0	1	3	5.95	2.83	50.00	
atención de riesgo social	2	0	1	1	2	5.95	5.95	100.00	
atención de nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.95	5.02	88.89	
atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.95	4.24	75.00	
Total	113	56	43	14	113	171.76	107.46		
						171.76	59.00		
								34.33	
								72.07	
								79.09	
								59.00	
								59	

RESULTADO FINAL

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

Cualificaciones :

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)


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 32317




Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 32317

abecimiento :
o de Establecimiento :
10:
3:
todo :

00003326-PUNA LAQUEQUE
 I-1
 AutoEvaluación
 2024
 1

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento a categoría
		E	P	R	T						
Accionamiento	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00			
Asignación de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14			
Atención de la calidad	18	8	5	7	18	15.82	10.48	66.22	42.94	71.42	
Atención del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.41	84.78			
Atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	2.26	50.00			
Atención del rol de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	10.17	90.00			
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00			
Atención intramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33			
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	68.70	34.44	
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00	23.66		
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de diagnóstico e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00			
Atención y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.30	58.33			
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.84	85.71			
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00	42.94	67.23	
Atención de contaminación, Limpieza, desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	2.83	50.00			
Atención del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00			
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89			
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00			
Total	113	56	43	14	113	171.75	103.24		171.76	60.17	
									58		

RESULTADO FINAL

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

Calificaciones :

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

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

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

Aprobado (85% o más)


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


 GRISIELDA MAMANI LAURA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 32317


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN DE SALUD BUCA
 DEPARTAMENTO DE LA PAZ

00003334-YANAMAYO
I-2
AutoEvaluación
2024
1

Establecimiento :
Nombre de Establecimiento :
Fecha de:
Evaluación de:

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios				Nro total criterios				Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Categorías x categorías
	E	P	R	T	E	P	R	T						
Asesoramiento	9	5	4	0	9	21.12	10.56	50.00	70.22	50.00	63.64	37.45	53.33	
Asignación de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	7.35	46.43						
Asignación de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	9.24	50.00						
Asignación del riesgo de atención	14	4	0	1	14	18.48	11.09	60.00	80.26	50.00	63.64	39.94	48.14	
Asignación de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.64	0.00						
Asignación del rol de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	6.40	0.00	50.16	0.00	63.64	29.43	36.67	
Asignación de ambulancia	11	4	7	0	11	18.48	8.21	0.00						
Asignación de atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	9.24	50.00	200.64	50.00	63.64	106.95	105.52	
Asignación de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Asignación de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	9.24	0.00	50.16	0.00	63.64	29.43	36.67	
Asignación de quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Asignación de investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	200.64	50.00	63.64	106.95	105.52	
Asignación de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Asignación de atención y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00	50.16	0.00	63.64	29.43	36.67	
Asignación de atención y contrarreferencia	10	6	1	3	10	6.60	3.49	52.94						
Asignación de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.40	81.82	50.16	0.00	63.64	29.43	36.67	
Asignación de la información	7	3	4	0	7	6.60	3.60	54.55						
Asignación de información, Limpieza, esterilización y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	3.30	50.00	200.64	50.00	63.64	106.95	105.52	
Asignación del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	5.28	80.00						
Asignación de atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	50.16	0.00	63.64	29.43	36.67	
Asignación de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.30	50.00						
Asignación de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	3.30	50.00	53	53	53	53	53	
Total	132	63	64	15	132	200.64	106.95	50.00						

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)


Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317



00003339-YANAHUAYA
I-3
AutoEvaluación
2024
1

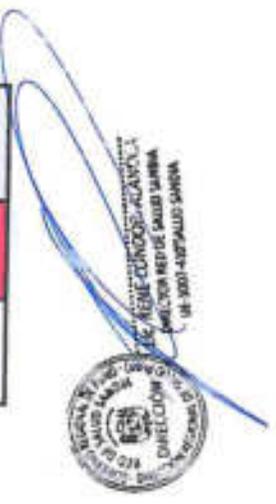
Establecimiento :
Nombre de Establecimiento :
Dirección :
Teléfono :

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máximo x categoría	Puntaje Obtenido x categoría	Cumplimiento x categoría					
	Criterios eval	E	P	R							T	Total	%	Total	%
Accesibilidad	11	6	4	1	11	31.35	26.75	85.29							
Asignación de recursos humanos	9	4	5	0	9	23.52	20.16	85.71							
Atención de la calidad	22	10	5	7	22	27.44	24.43	89.02							
Atención del riesgo de atención	21	7	13	1	21	27.44	25.92	94.44							
Atención de seguridad ante desastres	14	9	5	0	14	7.84	7.63	97.37							
Atención del control de la gestión y prestación	9	4	4	1	9	19.60	14.37	73.33							
Atención ambulatoria	16	8	8	0	16	27.44	21.15	77.08							
Atención extramural	13	9	4	0	13	27.44	24.21	88.24							
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00							
Atención de emergencias	11	8	1	2	11	27.44	23.15	84.38							
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00							
Atención de enfermería	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00							
Atención diagnóstica y terapéutica	6	1	5	0	6	9.80	4.90	50.00							
Atención y alta	4	2	2	0	4	9.80	7.35	75.00							
Atención y contrarreferencia	12	8	1	3	12	9.80	7.99	81.58							
Atención de medicamentos	12	3	9	0	12	9.80	8.63	88.10							
Atención de la información	10	3	7	0	10	9.80	8.07	82.35							
Atención de contaminación, Limpieza, Infección y Esterilización	7	4	2	1	7	9.80	7.67	77.27							
Atención del riesgo social	4	1	2	1	4	9.80	6.74	68.75							
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00							
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	9.80	7.08	72.22							
Atención de equipos e infraestructura	10	6	4	0	10	9.80	8.75	89.29							
Total	196	95	83	18	196	307.72	254.86		307.72	254.50					
									Puntaje Final (%)	83					

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

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



Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
COP. 32317

Establecimiento :
 No de Establecimiento :
 Fecha:
 Año:
 Tipo de:

00003318-MASIAPO
 1-4
 AutoEvaluación
 2024
 1

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios evaluados				Macroproceso			Categorías		
	Criterios evaluados	Número total criterios			Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Otorgado x Macro proceso	Cumplimiento (% x Macro proceso)	Puntaje Máximo x categoría	Puntaje Otorgado x Categoría	Cumplimiento x categoría
		E	P	R						
Colonización	11	6	4	1	11	40.64	25.10	61.76		
Uso de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.48	23.31	76.47		
Uso de la calidad	22	10	5	7	22	35.56	17.78	50.00		
Manejo del riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.56	20.89	58.75		57.70
Uso de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	4.27	42.00		
Uso de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	25.40	11.23	44.23		
Atención ambulatoria	17	8	9	0	17	35.56	23.83	67.31		
Atención extramural	10	7	3	0	10	35.56	19.15	53.85		
Atención de hospitalización	15	4	8	3	15	35.56	14.10	39.66		
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	35.56	16.84	47.37		92.04
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Atención e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Uso diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	12.70	8.08	63.64		
Atención y alta	12	3	5	4	12	12.70	8.38	66.00		
Atención y contrarreferencia	13	9	1	3	13	12.70	11.75	92.50		
Uso de medicamentos	14	3	11	0	14	12.70	6.60	52.00		
Uso de la información	10	3	7	0	10	12.70	4.86	38.24		
Contaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	16	7	7	2	16	12.70	5.17	40.74		
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	12.70	4.04	31.82		
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
Uso de insumos y materiales	8	4	3	1	8	12.70	9.77	76.92		
Uso de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	12.70	10.46	82.35		
Total	254	115	113	26	254	434.34	245.72		434.35	243.79
										56
										Puntaje Final (%)

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)

(Signature)

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
 DIRECCIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN
 06-088-0000000000

(Signature)

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

Establecimiento : 00003322-PAMPA YANAMAYO
Código de Establecimiento : I-2
Fecha de Evaluación : AutoEvaluación
Año de Evaluación : 2024
Número de Evaluación : 1

Macroprocesos	Criterios eval				Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso		Puntaje Obtenido x Macro proceso		Cuentas por Obtenido x Macro proceso		Puntaje Máximo x categoría		Puntaje Obtenido x Categoría		Comparación x categoría		
	E	P	R	T	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%					
Colonización	9	5	4	0	0	21.12	13.81	65.38													
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	0	15.84	6.79	42.66													
Atención de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	10.49	56.76													
Manejo del riesgo de atención	14	4	9	1	14	18.48	11.83	64.00													
Atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	6	3.28	4.90	90.91													
Control de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	4.90	36.36													
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	19.48	6.07	36.11													
Atención extramural	13	9	4	0	13	18.48	8.15	44.12													
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													
Atención de urgencia e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00													
Atención de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00													
Atención y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00													
Atención y contrareferencia	10	6	1	3	10	8.60	3.49	52.94													
Atención de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.70	86.36													
Atención de la información	7	3	4	0	7	6.60	6.00	90.91													
Atención de información, Limpieza, Infección y Esterilización	4	2	1	1	4	6.60	5.19	78.57													
Atención de riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	3.30	50.00													
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00													
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	5.87	88.89													
Atención de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	5.50	83.33													
Total	132	63	54	15	132	200.64	114.93														
						200.64	111.18														
						Puntaje Final (%)	55														

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)


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
COP. 32317



Establecimiento :
 Centro de Establecimiento :
 I-3
 AutoEvaluación
 2024
 1

00003338-QUIQUIRA
 I-3
 AutoEvaluación
 2024
 1

Macroprocesos	Criterios eval				Número total criterios				MACROPROCESO				CATEGORÍAS	
	E	P	R	T	E	P	R	T	Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento Macro proceso	Puntaje Máximo x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
					Total	Total	%	Total	Total	%	Total	%		
Colocamiento	11	6	4	1	11	31.36	15.68	50.00						
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	23.52	8.40	35.71						
Uso de la calidad	22	10	5	7	22	27.44	12.72	46.34						
Manejo del riesgo de atención	21	7	13	1	21	27.44	12.96	47.22				107.70	61.72	48.02
Uso de seguridad ante desastres	14	9	5	0	14	7.84	3.71	47.37						
Uso de la gestión y prestación	9	4	4	1	9	19.80	12.41	63.33						
Atención ambulatoria	16	8	8	0	16	27.44	13.15	47.92						
Atención extrahospitalaria	13	9	4	0	13	27.44	14.53	52.94						
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Atención de emergencias	11	8	1	2	11	27.44	16.29	59.38				123.09	66.34	53.41
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Uso diagnóstico y terapéutico	6	1	5	0	6	9.80	5.35	54.55						
Atención y alta	4	2	2	0	4	9.80	4.90	50.00						
Atención y contrarreferencia	12	8	1	3	12	9.80	5.16	52.63						
Uso de medicamentos	12	3	9	0	12	9.80	4.43	45.24						
Uso de la información	10	3	7	0	10	9.80	5.48	55.88						
Contaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	7	4	2	1	7	9.80	4.01	40.91				76.93	40.10	50.13
Manejo del riesgo social	4	1	2	1	4	9.80	4.29	43.75						
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
Uso de insumos y materiales	5	2	2	1	5	9.80	8.17	83.33						
Uso de equipos e infraestructura	10	6	4	0	10	9.80	4.20	42.86						
Total	196	95	83	18	196	307.72	155.83		307.72	157.66		307.72	157.66	51

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)


Griselida Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 32317


 M. GRISÉLIDA MAMANI LAURA
 DENTISTA
 DENTISTAS DE SUZUYAMA
 SUZUYAMA - 2024-2025

00003320-MANCOARI
I-1
AutoEvaluación
2024
1

abecimiento :
o de Establecimiento :
e:
3:
odo :

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORIAS	
	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	Total	%	
	E	P	R									T
Asignamiento	5	3	2	0	5	18.00	9.04	50.00				
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.50	11.14	82.14				
Uso de la calidad	18	6	5	7	16	15.82	11.54	72.97				
Uso del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	12.72	80.43			72.11	
Uso de seguridad ante desastres	6	5	3	0	8	4.52	1.85	40.91				
Uso de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	10.74	95.00				
Uso ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00				
Uso extramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33				
Uso de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00				
Uso quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de sala	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00				
Uso de contratación	6	6	0	2	8	5.65	3.30	58.33				
Uso de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.84	85.71				
Uso de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00				
Uso de contaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	2.83	50.00				
Uso del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00				
Uso de nutrición y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Uso de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89				
Uso de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00				
Total	113	56	43	14	113	171.76	103.77		171.76	95.65		
											96	

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)


 Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

 LIC. REG. COND. REG. CANTON. 1
 DIRECTOR REG. DE SALUD BUCA
 04-1001-418744035-SANDEA

00003319-ISILLUMIA
I-1
AutoEvaluación
2024
1

Abastecimiento :
o de Establecimiento :
e:
x:
todo :

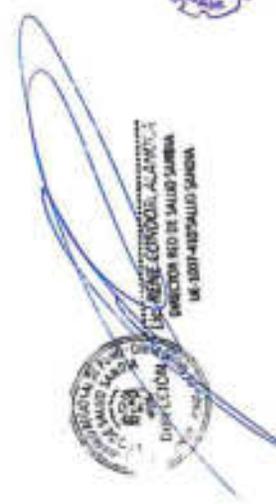
MACROPROCESO GATE GORRUG

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios				Puntaje Mínimo por Micro 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						
Abastecimiento	5	3	2	0	5	18,08	9,04	50,00			
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	13,56	10,17	75,00			
Uso de la calidad	18	8	5	7	18	15,82	8,12	51,35	34,73	57,77	
Uso del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15,82	9,53	60,87			
Uso de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4,52	3,08	68,18			
Uso de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11,30	5,65	50,00			
Uso de ambulancia	11	4	7	0	11	15,82	7,91	50,00			
Uso de estratificación	12	9	3	0	12	15,82	8,44	53,33			
Uso de hospitalización	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	68,70	51,11	
Uso de emergencias	1	1	0	0	1	15,82	7,91	50,00			
Uso quirúrgico	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Uso de investigación	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Uso diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Uso de alta	2	1	1	0	2	5,65	2,83	50,00			
Uso de contrarreferencia	8	6	0	2	8	5,65	3,77	66,67			
Uso de medicamentos	4	1	3	0	4	5,65	2,83	50,00			
Uso de la información	4	3	1	0	4	5,65	2,83	50,00	42,94	52,07	
Uso de la información, Limpieza, esterilización, Limpieza, desinfección y Esterilización	3	2	0	1	3	5,65	2,83	50,00			
Uso del riesgo social	2	0	1	1	2	5,65	2,83	50,00			
Uso de desechos	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Uso de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5,65	2,83	50,00			
Uso de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5,65	2,83	50,00			
Total	113	56	43	14	113	171,76	93,49		171,76	54,20	
									Puntaje Final (%)	54	

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. ANGE GONZALEZ ALVARADO
DIRECTOR DE SALUD BUENA
U.E. 1001-41074107 SURBIA


Griselda Mamani Laura
CIRUJANO DENTISTA
COP. 32317

00003321-PACAYSUIZO
 I-1
 AutoEvaluación
 2024
 1

ubicamiento :
 o de Establecimiento :
 re:
 o:
 todo :

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORÍAS	
	Criterios eval	Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento Macro proceso	Puntaje Max x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría	%
		E	P	R	T							
contaminamiento	5	3	2	0	5	15.06	9.04	50.00				
atención de recursos humanos	8	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14				
atención de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97				
riesgo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.41	84.78			72.97	
atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	1.85	40.91				
atención de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	10.74	95.00				
atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00				
atención extramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33				
atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00				
atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
atención diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00				
atención y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.30	58.33				
atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.44	78.57				
atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00				
atención de contaminación, Limpieza, Infección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	2.83	50.00				
atención de riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00				
atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89				
atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00				
Total	113	56	43	14	113	171.76	104.06		171.76	59.02		
									Puntaje Final (%)	59		

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)


Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317


 DIRECCIÓN
 DE ASISTENCIA
 Y ATENCIÓN
 DE SALUD
 BUENOS AIRES
 BUENOS AIRES

Identificación: 00003328-PUTINA PUNCO
Categoría: I-4
AutoEvaluación: 2024
Fecha: 1

Objetivo:
Alcance:
Metodología:

Macroprocesos	MACROPROCESO										CATEGORIAL	
	Criterios eval			Nro total criterios				Puntaje			Categorial	
	E	P	R	T	Mínimo por Micro proceso	Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Micro proceso	Puntaje Obtenido x Categoría	Puntaje Máx. x categoría	Cumplimiento x categoría	%	
Accesibilidad	11	6	4	1	11	40.64	25.10	61.78				
Uso de recursos humanos	11	5	6	0	11	30.48	22.41	73.53				
Uso de la calidad	22	10	5	7	22	35.56	17.78	50.00				
Riesgo de atención	23	7	15	1	23	35.56	19.56	55.00				
Riesgo de seguridad ante desastres	19	13	6	0	19	10.16	4.67	46.00				
Rol de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	25.40	11.23	44.23				
Atención ambulatoria	17	8	9	0	17	35.56	23.93	67.31				
Atención extramural	10	7	3	0	10	35.56	21.88	61.54				
Atención de hospitalización	15	4	8	3	15	35.56	14.71	41.38				
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	35.56	17.78	50.00				
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención diagnóstica y terapéutica	6	1	5	0	6	12.70	6.35	50.00				
Atención y alta	12	3	5	4	12	12.70	9.40	74.00				
Atención y contrarreferencia	13	9	1	3	13	12.70	8.89	70.00				
Atención de medicamentos	14	3	11	0	14	12.70	6.10	48.00				
Atención de la información	10	3	7	0	10	12.70	5.60	44.12				
Atención de información, Limpieza, Esterilización y Esterilización	16	7	7	2	16	12.70	5.17	40.74				
Atención de riesgo social	6	2	3	1	6	12.70	5.20	40.91				
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención de traumas y materiales	8	4	3	1	8	12.70	10.26	80.77				
Atención de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	12.70	6.35	50.00				
Total	254	115	113	26	254	434.34	242.39		434.35	241.95		
									Puntaje Final (%)	56		

RESULTADO FINAL

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

Calificaciones:

NO aprobado. Reiniciar desde Autorval. (< 50%)

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

NO aprobado - Subsanar en 8 meses (70%-84%)

Aprobado (85% o más)


Alfredo Charres Merstos
 MEDICO - PEDIATRA
 CAIF 48440 - RNE 30837


 HOSPITAL GENERAL DE PUTINA PUNCO
 DIRECTOR MEDICO DE SALUD BUCA
 DR. 1007481VALDERRAMA

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

00003331-SAN IGNACIO
 I-2
 AutoEvaluación
 2024

abecimiento :
 o de Establecimiento :
 e:
 o:
 iodo :

Macroprocesos	Criterios específicos	Nuevo total criterios				MACROPROCESO				CATEGORIAS	
		E	P	R	T	Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplime nto x Macro proceso	Puntaje Máx x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Completitud x categoría
						Total	Total	%	Total	Total	%
Contaminamiento	9	5	4	0	9	21.12	11.37	53.85			
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	15.84	7.92	50.00			
Uso de la calidad	18	6	5	7	18	18.48	9.99	54.05			
Uso del riesgo de atención	14	4	9	1	14	19.48	9.24	50.00			
Uso de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	5.28	2.64	50.00			
Uso de la gestión y prestación	7	4	2	1	7	13.20	7.80	59.00			
Uso de la atención ambulatoria	11	4	7	0	11	16.48	10.27	55.56			
Uso de extramural	13	9	4	0	13	18.48	13.59	73.53			
Uso de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Uso de emergencias	1	1	0	0	1	18.48	9.24	50.00			
Uso de quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Uso de investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Uso de diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Uso de prevención y alta	4	2	2	0	4	6.60	3.30	50.00			
Uso de referencia y contrarreferencia	10	6	1	3	10	6.60	3.49	52.94			
Uso de medicamentos	7	3	4	0	7	6.60	5.10	77.27			
Uso de la información	7	3	4	0	7	6.60	3.30	50.00			
Uso de comunicaciones, Limpieza, esterilización y esterilización	4	2	1	1	4	6.60	3.30	50.00			
Uso del riesgo social	2	0	1	1	2	6.60	3.30	50.00			
Uso de dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			
Uso de insumos y materiales	5	2	2	1	5	6.60	3.30	50.00			
Uso de equipos e infraestructura	3	3	0	0	3	6.60	3.30	50.00			
Total	132	63	54	15	132	200.64	110.45		200.64	112.03	
									Porcentaje Final (%)	56	

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)

[Signature]

Alfredo Churres Mestas
 MEDICO - PEDIATRA
 CAMP 48440 - RNE 35837

[Signature]

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

[Signature]

DR. BENÉ CUANPOS ALARCIA
 DENTISTA DE SALUD BUCA
 R.E. 400-43074001-9404



00003330-JANANISAYA
 l-1
 AutoEvaluación
 2024

Establecimiento :
 Centro de Establecimiento :
 se :
 io :
 riodo :

Macroprocesos	MACROPROCESO											CATEGORÍA				
	Criterios event			Nro total criterios			Puntaje Máximo por Macro proceso		Puntaje Obtenido x Macro proceso		Cumplimiento Macro proceso		Puntaje Max x categoría		Cumplimiento x categoría	
	E	P	R	T	Total	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%			
Acciónamiento	5	3	2	0	5	18.08	10.33	57.14								
Asignación de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14								
Asignación de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	10.26	64.86								
Control del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	12.38	78.28								
Control de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	1.85	40.91								
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	7.91	70.00								
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00								
Atención extramural	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								
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00								
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
Atención e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
Procedimientos diagnósticos y terapéuticos	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00								
Transferencia y contrareferencia	8	0	0	2	8	5.65	4.00	70.83								
Control de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.44	78.57								
Control de la información	4	3	1	0	4	5.65	4.52	80.00								
Control de transmisión, Limpieza, Infección y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	3.39	60.00								
Control del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00								
Control y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00								
Control de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	4.39	77.78								
Control de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	4.24	75.00								
Total	113	56	43	14	113	171.76	100.32		171.76	60.95	33.33	40.95	68.11	29.10	67.77	
									Puntaje Final (%)	94						

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)

Alfredo Charres Mejías
 MEDICO - PEDIATRA
 CAMP 48440 - RNE 39837

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 32317

SECRETARÍA CLÍNICA - JANCUA
 DIRECTOR RTO DE SALUD SANTA
 DE 3074487 SAUS JANINA



abecimiento : 00003332-PALMERANI
 o de Establecimiento : I-1
 e: AutoEvaluación
 r: 2024
 odo : 1

MACROPROCESO CATEGORIAS

Macroprocesos	Criterios eval				Nro total criterios				Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento (Nro x Macro proceso)	Puntaje Max x categoria	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
	E	P	R	T	E	P	R	T						
abastecimiento	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00						
ión de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	10.65	78.57						
ión de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97			60.12	40.62	67.56	
aje del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	12.04	76.09						
ión de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	2.26	50.00						
rol de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	7.91	70.00						
ción ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00						
ción extramural	12	9	3	0	12	15.82	7.91	50.00						
ción de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00			68.70	22.90	33.33	
ción de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00						
ción quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
ncia e Investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
o diagnóstico y terapéutico	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
isión y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00						
erencia y contrareferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.77	66.67						
ión de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.44	78.57						
ión de la información	4	3	1	0	4	5.65	3.39	60.00			42.94	27.66	63.02	
onaminación, Limpieza, y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	3.39	60.00						
jo del riesgo social	2	0	1	1	2	5.65	2.83	50.00						
ción y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00						
ión de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	5.02	88.89						
ión de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	2.83	50.00						
Total	113	56	43	14	113	171.76	97.75				171.76	90.50		
													53	

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)

Alfredo Charres Mejías
 MEDICO - PEDIATRA
 CMP 45440 - RNE 39537

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317

LIC. RENÉ CONDOE ALVARADO
 DIRECTOR RED DE SALUD SANTA
 UC-1001-43704001-SANTA

Establecimiento :
 Centro de Salud Pampa Grande

00009874-PUESTO DE SALUD PAMPA GRANDE

1-1

AutoEvaluación

2024

Índice :

MACROPROCESO

CATEGORÍA

Macroprocesos	Criterios			No total criterios			Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Máximo x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x Categoría					
	E	P	T	E	P	T							Total	Total	%	Total	%
Colonización	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00									
Uso de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14									
Uso de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	10.48	66.22									
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.41	84.78									
Uso de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	2.47	54.55									
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.90	7.91	70.00									
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00									
Atención extramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33									
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00									
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00									
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00									
Atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00									
Atención diagnóstica y terapéutica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00									
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.85	2.83	50.00									
Atención y contrareferencia	8	6	0	2	8	5.85	3.53	62.50									
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.85	3.63	64.29									
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.85	3.39	60.00									
Atención de contaminación, Limpieza, esterilización y Esterilización	3	2	0	1	3	5.85	3.96	70.00									
Atención del riesgo social	2	0	1	1	2	5.85	4.52	80.00									
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00									
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.85	4.39	77.78									
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.85	2.83	50.00									
Total	113	56	43	14	113	171.76	99.86		171.76	92.86							

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)


Alfredo Charres Mestas
 MEDICO - PEDIATRA
 CAIP: 418440 - RNE: 39837


Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP: 32317


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGULACIÓN Y CONTROL DE SALUD
 LEY 1001-09/SALUD/SE
 LEY 1001-09/SALUD/SE

Establecimiento :
 Centro de Establecimiento :
 Fecha:
 Objetivo:
 Tipo de Evaluación :

00030292-Puesto de Salud Edgen
 I-1
 AutoEvaluación
 2024
 1

Macroprocesos	Criterios Evaluados	Número total criterios				MACROPROCESO		CATEGORIAS	
		E	P	R	T	Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Puntaje Máx. x categoría	Completamiento a categoría
						Total	%	Total	%
Colonización	5	3	2	0	5	18.08	9.04	50.00	
Atención de recursos humanos	9	4	5	0	9	13.56	11.14	82.14	
Atención de la calidad	18	6	5	7	18	15.82	11.54	72.97	
Manejo del riesgo de atención	13	4	8	1	13	15.82	13.41	84.78	60.46
Atención de seguridad ante desastres	8	5	3	0	8	4.52	2.47	54.55	
Control de la gestión y prestación	6	3	2	1	6	11.30	7.35	65.00	
Atención ambulatoria	11	4	7	0	11	15.82	7.91	50.00	
Atención extramural	12	9	3	0	12	15.82	8.44	53.33	
Atención de hospitalización	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
Atención de emergencias	1	1	0	0	1	15.82	0.00	0.00	34.44
Atención quirúrgica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
Atención e investigación	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
Atención diagnóstica y terapéutica	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
Atención y alta	2	1	1	0	2	5.65	2.83	50.00	
Atención y contrarreferencia	8	6	0	2	8	5.65	3.53	62.50	
Atención de medicamentos	4	1	3	0	4	5.65	4.44	78.57	
Atención de la información	4	3	1	0	4	5.65	2.83	50.00	
Atención de información, Limpieza, Esterilización y Esterilización	3	2	0	1	3	5.65	2.83	50.00	
Atención de riesgo social	2	0	1	1	2	5.05	2.83	50.00	
Atención y dietética	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	
Atención de insumos y materiales	5	2	2	1	5	5.65	4.08	72.22	
Atención de equipos e infraestructura	2	2	0	0	2	5.65	2.83	50.00	
Total	113	56	43	14	113	171.76	97.47		
						171.76	93.29		
									Puntaje Final (%) 83

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)



(Signature)

Griselda Mamani Laura
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 32317



(Signature)

Alfredo Charres Mejías
 MEDICO - PEDIATRA
 CNIF 48440 - RNE 39837