



PERÚ Ministerio de Salud

HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL

29/11/2022 12:34:44  
DIRESA-DEA-ymelendez  
Página 1 de 1



Tipo Documento: OFICIO  
N° Documento: 1309-2022-DG-HRGDV-ABANCA

N° Expediente: 22-003727-001 /  
Operador: DIRESA-DEA-ymelendez  
Fecha Registro: 29/11/2022 12:34

Interesado: HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-HRGDV-JOSE BECERRA RODRIGUEZ

Asunto: COMUNICO INICIO DE ACTIVIDADES PARA PROCESO DE AUTOEVALUACION

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha Registro	Remitente (3)
1	DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC-DG-ISNEL RENAN RAMOS MORON.	NORM	2,3	29/11/2022	HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-HRGDV-JOSE BECERRA RODRIGUEZ
2	DESP		2-	29-11-22	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					



- |                                 |                           |                          |                 |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|
| CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO |                           |                          | CLAVE PRIORIDAD |
| 01. Aprobación                  | 06. Por Corresponderle    | 11. Archivar             | (B) Baja        |
| 02. Atención                    | 07. Para Conversar        | 12. Acción Inmediata     | (I) Inmediato   |
| 03. Su Conocimiento             | 08. Acompañar Antecedente | 13. Prepare Contestación | (MB) Muy baja   |
| 04. Opinión                     | 09. Según Solicitado      | 14. Proyecto Resolución  | (N) Normal      |
| 05. Informe y Devolver          | 10. Según lo coordinado   | 15. Ver Observación      | (U) Urgente     |

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) Use Código (2) Use Clave (3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Abancay, 24 de noviembre de 2022

**OFICIO N° 1309 - 2022 - DG - HRGDV-ABANCAY.**

Señor:  
**M.C ISNEL R. RAMOS MORÓN**  
Director Regional (e)  
Dirección Regional de Salud Apurímac  
Av. Daniel Alcides Carrión S/N



**ABANCAY**

**ASUNTO : COMUNICO INICIO DE ACTIVIDADES PARA PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en el marco del Plan de Autoevaluación aprobado con Resolución Directoral N° 063-2022-DG/HRGV/AB, con la finalidad de elevar a su despacho para conocimiento y fines pertinentes, el Informe N° 156-2022-OGC-HRGDV-AB emitido por la Oficina de Gestión de la Calidad de este nosocomio, a través del cual, se comunica que el proceso de autoevaluación inicia este 01 de diciembre hasta el 21 de diciembre de 2022; el mismo que se encuentra publicado en la página Web del Hospital Guillermo Díaz de la Vega.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me suscribo con un cordial saludo.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
M.C. José P. Becerra Rodríguez  
DIRECTOR GENERAL (e)  
CMP: 28967

Incluye 05 folios

Cc:  
Archivo

JPBR/DG  
Rossmay A

**INFORME N° 156 - 2022 - OGC - HRGDV-AB.**

**A :** M.C. JOSE P. BECERRA RODRIGUEZ  
DIRECTOR GENERAL (e) DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA VEGA - ABANCAY.

**DE :** Lic. Enf. Rosa M. Valdivia Mostajo.  
Resp. Unidad de Gestión de la Calidad HRGDV – Abancay.

**ASUNTO :** Disponer Inicio de Autoevaluación.

**FECHA :** Abancay, 16 noviembre del 2022.



Previo un cordial saludo tengo el agrado de dirigirme a usted, por medio del presente, para hacer de su conocimiento lo siguiente; que habiendo aprobado el Plan de Autoevaluación por su Autoridad, bajo Resolución Directoral N° 063-2022-DG/HRGDV/AB, con fecha 05 de mayo del presente año. Así mismo corresponde dar cumplimiento a la Primera fase que es la ejecución del Proceso de Autoevaluación.

El inicio de este proceso será el día 01/12/2022 finalizando el día 21/12/2022 publicado en la pagina web, la comunicación de Inicio y el link de publicación, debe ser remitido a la Dirección Regional de Salud Apurímac, por lo tanto debe comunicarse a nivel de todo el hospital a través de su Autoridad, el proceso será ejecutado en coordinación con el Equipo de Evaluadores Internos y el personal de la Oficina de Gestión de la Calidad así como las coordinaciones con las diferentes jefaturas para dicho proceso .

Esperando dar atención al presente, sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle mis consideraciones distinguidas y deferencia personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC  
Dirección Regional De Salud Apurímac  
Hospital Regional Guillermo Díaz De La Vega  
*Rosa M. Valdivia*  
Lic. Rosa M. Valdivia Mostajo  
CEP 42258 RNE 8766  
JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

C.c.: Archivo  
OGC/RMVM/rmvm



**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTO EVALUACION A**

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MARZO			NOVIEMBRE					DICIEMBRE								
		12	15	18	17	18	22	1	2	5	6	8	12	14	15	19	20	21
REUNIONES DEL EQUIPO EVALUADOR PARA LA ELABORACION DEL PLAN	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO	X																
DESIGNACION DE EVALUADOR LIDER	EQUIPO DE ACREDITACION - EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS			X														
DESIGNACION DE RESPONSABLES POR CADA MACROPROCESO	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO		X															
PRESENTACION DEL PLAN A DIRECCION	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO - EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS		X															
REUNION DE TRABAJO CON EL EQUIPO EVALUADOR, ANALISIS FINAL DEL LISTADO DE ESTANDARES DE ACREDITACION	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO - EQUIPO DE EVALUADORES INTERNOS					X												
PRESENTACION DEL PLAN A JEFE DE SERVICIO, AREA O UNIDAD Y FECHATURA DE PERSONAL	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO					X												
MACROPROCESOS																		
DIRECCIONAMIENTO	DIRECCION GENERAL, DIRECCION DE RRRH						X											
GESTION DE RECURSOS HUMANOS	DIRECCION DE RRRH, DIRECCION DE ADMINISTRACION						X											
GESTION DE LA CALIDAD	DIRECCION DE RRRH						X											
MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	JEFE DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BCO DE SANGRE							X										
EMERGENCIAS Y DESASTRES	RESPONSABLE DE PLANES Y PROGRAMAS							X										
CONTROL DE LA GESTION Y PRESTACION	RESPONSABLE DE PLANES Y PROGRAMAS							X										
ATENCION AMBULATORIA	JEFE DE OBSTETRIAS									X								
ATENCION EXTRAMURAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																	
ATENCION DE HOSPITALIZACION	JEFE DE OBSTETRIAS									X								
ATENCION DE EMERGENCIA	JEFE DE OBSTETRIAS									X								



# CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA AUTO EVALUACION A

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	MARZO			NOVIEMBRE					DICIEMBRE							
		12	16	17	18	22	1	2	5	6	8	12	14	15	19	20	21
DOCENCIA Y INVESTIGACION	DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN								X								
ATENCION QUIRURGICA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA								X								
APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	JEFE DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BCO DE SANGRE								X								
ADMISION Y ALTA	DIRECCION DE RRRH									X							
REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	JEFE DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BCO DE SANGRE									X							
GESTION DE MEDICAMENTOS	DIRECCION DE ADMINISTRACION										X						
GESTION DE LA INFORMACION	DIRECCION DE RRRH										X						
ESTERILIZACION, LAVANDERIA Y LIMPIEZA	DIRECCION DE ADMINISTRACION, JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA.										X						
MANEJO DE RIESGO SOCIAL	JEFE DE PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BCO DE SANGRE											X					
MANEJO DE NUTRICION DE PACIENTES	JEFE DE OBTETRAS											X					
GESTION E INSUMOS Y MATERIALES	DIRECCION DE ADMINISTRACION, JEFE DE LOGISTICA											X					
GESTION DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	DIRECCION DE RRRH, JEFE DE LOGISTICA												X				
PROCESAMIENTO DE DATOS	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO													X			
ANALISIS DE RESULTADO	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO														X		
ELABORACION DEL INFORME PRELIMINAR	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO															X	
PRESENTACION DEL INFORME PRELIMINAR	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO																X
REVISION Y CORRECCION DEL INFORME	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO																X
ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO	LIC ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO																X



## Cronograma de actividades para la auto evaluación B

Responsable por sub-equipo	Macroprocesos	Equipos de evaluadores internos	DICIEMBRE	Responsables evaluados
1	DIRECCIONAMIENTO	DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN DE RRHH	X	MC. JOSE P. BECERRA RODRIGUEZ
	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	DIRECCIÓN DE RRHH, DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	X	CPC VIDAL NAVIO SANCHEZ
	GESTION DE LA CALIDAD	DIRECCIÓN DE RRHH	X	LIC. ROSA M. VALDIVIA MOSTAJO
	MANEJO DE RIESGO DE LA ATENCION	JEFE DE PATOLOGÍA CLINICA, ANATOMÍA PATOLÓGICA Y BCO DE SANGRE	X	MC. FABIOLA ASCUE RAMIREZ
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	RESPONSABLE DE PLANES Y PROGRAMAS	X	MC. JAVIER RAMIREZ ZEGARRA
	CONTROL DE LA GESTION Y PRESTACION	RESPONSABLE DE PLANES Y PROGRAMAS	X	MC. JOSE P. BECERRA RODRIGUEZ
	ATENCION AMBULATORIA	JEFE DE OBSTETRAS, JEFE DE ENFERMERAS	X	LIC. LUZMARINA FARFAN ARAGON
	ATENCION EXTRAMURAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	ATENCION DE HOSPITALIZACION	JEFE DE OBSTETRAS, JEFE DE ENFERMERAS	X	LIC YOLANDA RAMOS CHAVARRIA Y OBST. ZULMA DAVILA QUIROGA.
	ATENCION DE EMERGENCIA	JEFE DE OBSTETRAS, JEFE DE ENFERMERAS	X	M.C. ZAIDA SALAZAR VIVANCO
	DOCENCIA Y INVESTIGACION	DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	X	BLGA. IRIS LOAYZA





## Cronograma de actividades para la auto evaluación B

Responsable por sub-equipo	Macroprocesos	Equipos de evaluadores internos	DICIEMBRE	Responsables evaluados
3	ATENCIÓN QUIRÚRGICA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA	X	M.C. AMILCAR ALVAREZ VILLACORTA
	APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	JEFE DE PATOLOGÍA CLÍNICA, ANATOMÍA PATOLÓGICA Y BCO DE SANGRE	X	M.C. KATTY SARMIENTO VALENZUELA - BLGA MARLENY GALINDO RODRIGUEZ
	ADMISIÓN Y ALTA	DIRECCIÓN DE RRHH	X	SRA.FANY VIVANCO QUINTE
	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	JEFE DE PATOLOGÍA CLÍNICA, ANATOMÍA PATOLÓGICA Y BCO DE SANGRE	X	ING. ELIAS GOMEZ ANCCO
	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	X	QMF. VIBIAN YAUYOS SALGUERO
	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	DIRECCIÓN DE RRHH	X	SRA.FANY VIVANCO QUINTE
	ESTERILIZACIÓN, LAVANDERÍA Y LIMPIEZA	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA.	X	SEÑOR EDGAR ZAVEDRA ATAHUI, JULIO C. QUISPE PAREJA, LIC. RAUL BORDA ORIHUELA.
	MANEJO DE RIESGO SOCIAL	JEFE DE PATOLOGÍA CLÍNICA, ANATOMÍA PATOLÓGICA Y BCO DE SANGRE	X	LIC HUMBERTO COPATICONA MAMANI
	MANEJO DE NUTRICIÓN DE PACIENTES	JEFE DE OBTETRAS	X	LIC. NILDA TAMATA CORDOVA
	GESTIÓN E INSUMOS Y MATERIALES	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, JEFE DE LOGÍSTICA	X	ADM. GODOFREDO E. CAMPOS PELAEZ
4	GESTIÓN DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA	DIRECCIÓN DE RRHH, JEFE DE LOGÍSTICA	X	ING. EDGARDO PANIAGUA ENCISO

