

**ANEXO II  
DEL PROCEDIMIENTO DE RELEVAMIENTO Y USO DE INFORMACIÓN PARA EL  
DESARROLLO Y REVISIÓN DE ESTÁNDARES**

**ENCUESTA POST-EVALUACIÓN PARA EVALUADORES**

**NOMBRE DEL EVALUADOR:**

.....

**NOMBRE DEL COORDINADOR:**

.....

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EVALUADO:**

.....

**FECHA DE LA EVALUACIÓN:**

.....

**1.- ¿Cómo calificaría la coordinación operativa de la evaluación?**

	Muy bueno	Bueno	Regular	Mala
Convocatoria a evaluación				
Confirmación de fecha de evaluación				
Coordinación de traslados (si corresponde)				
Coordinación del alojamiento (si corresponde)				
Comunicación con el Área Técnica				

**2.- Si respondió “Regular” o “Mala” ¿Por qué?**

.....  
.....

**3.- Manifieste su opinión acerca del desempeño del Coordinador de evaluación:**

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Mala
Profesionalismo				
Objetividad				
Actitud Docente				
Relación Personal				
Competencia Técnica				
Manejo de conflictos				

**4.- ¿Destacaría algún otro aspecto del desempeño del Coordinador?**

- Sí
- No

**5.- Si respondió “Sí” ¿Cuál?**

.....  
 .....

**6.- Manifieste su opinión acerca del desempeño del equipo del que formo parte:**

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Mala
Profesionalismo				
Objetividad				
Actitud Docente				
Relación Personal				
Competencia Técnica				

**7.- ¿Destacaría algún otro aspecto del desempeño del equipo?**

- Sí
- No

**8.- En caso de haber respondido “Sí” ¿Cuál?**

.....  
 .....

**9.- ¿Considera que hubo alguna debilidad en el desempeño de alguno de los evaluadores?**

- Sí
- No

**10.- En caso de haber respondido “Sí” ¿Cuál?**

.....  
 .....

**11.- Cómo calificaría la metodología de evaluación y calificación en referencia a los siguientes puntos:**

	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
a) Contraste de la realidad observada a través de las preguntas de la planilla de Evaluación.				
b) Calificación de los Estándares: (todos los Subestándares tienen el mismo valor)				
c) Si se cumplen 100% de los Subestándares / Sub-subestándares = CT				
d) Si se cumplen entre el 80 a 99% Subestándares / Sub-subestándares = CP;				
e) Si se cumplen menos del 79% Subestándares / Sub-subestándares CT o 1 Subestándar / Sub-				

subestándar = NC

f)	Dictamen final: Cumplimiento del 100% de los Estándares: Acreditado por 3 (tres) años		
g)	Dictamen final: Hasta dos Estándares con cumplimiento parcial: Acreditado por 1 (un) año.		
h)	Dictamen final: 1 (un) Estándar No Cumplido ó más de dos Estándares con cumplimiento parcial: No Acreditado.		

**12.- Si respondió “Regular” o “Malo” en uno o más de los puntos anteriores, por favor, explique en cuál o cuáles y porqué.**

.....  
 .....

**13.- Expresar su grado de acuerdo con la siguiente afirmación:**

Adecuado                      Excesivo

El tiempo transcurrido entre la evaluación y el pago de los honorarios es

**14.- ¿Cuál de los Estándares, Subestándares o Sub-subestándares le resultó más difícil de evaluar?**

.....  
 .....

**15.- ¿Por qué?**

.....  
 .....

**16.- ¿Cuál de los Estándares, Subestándares o Sub-subestándares le resultó más fácil de evaluar?**

.....  
 .....

**17.- ¿Por qué?**

.....  
 .....

**18.- Expresar su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:**

Total acuerdo                  Acuerdo                  Desacuerdo                  Total desacuerdo

Quisiera recibir capacitación sobre calidad en salud y seguridad del paciente

Quisiera recibir capacitación sobre elaboración

normas y  
procedimientos

Quisiera recibir  
capacitación  
sobre estándares  
referentes a  
infraestructura

**19.- Agradecemos una reflexión final acerca del proceso de acreditación del ITAES, incluyendo en lo posible, observaciones y sugerencias.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....