



RESOLUCIÓN DIRECTORAL HOSPITAL DE APOYO II

"Gustavo Lanatta Lujan"

N° 80-2022-GOB.REG.AMAZONAS-HA-GLL-B/D.E.

Bagua,

VISTO:

El Informe N° 125-2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB/SP, de fecha 01 de marzo del 2022, a través del cual se solicita la proyección de resolución de Aprobación del CONFORMACION DEL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA, del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua, y;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I, II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo responsabilidad del Estado regular, vigilar y promover la protección de la salud. La provisión de servicios de salud es de interés público, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

La evidencia actual indica que la lactancia materna es el método de alimentación infantil más seguro y saludable, además proporciona beneficios a corto y largo plazo al niño o niña, tanto en su estado nutricional, afectivo, de salud y desarrollo durante los primeros años de vida e incluso en periodos posteriores, extendiendo estos beneficios a la madre, la familia y la comunidad.

El Comité de Lactancia Materna, es la Instancia organizativa que se conforma en los establecimientos de salud públicos y privados que cuenten con servicios de atención del parto, puerperio y del recién nacido con la finalidad de promover, implementar y monitorear el cumplimiento el Reglamento de Alimentación infantil.

El Reglamento de Alimentación Infantil establece que los establecimientos de salud públicos y privados que cuentan con servicios de atención del parto y del recién nacido, están obligados de contar con un Comité de lactancia materna, el cual debe ser reconocido formalmente por Resolución Directoral /Jefatural, según corresponda. Deberá estar conformado por un mínimo de tres personas designadas por la máxima autoridad de dichos establecimientos de salud, de preferencia seleccionadas entre el personal que atiende a la madre y al niño menor de 2 años.

En consecuencia; con las facultades otorgadas por la Resolución Ejecutiva Regional N° 001-2022- GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/GR y contando con las visaciones de las Oficinas, Unidades y Áreas respectivas del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- CONFORMAR EL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA, del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua, cómo se detalla:

- |  |  |              |
|--|--|--------------|
| • Coord. PP. Articulado Nutricional        | Lic. Enf. Millicent E. Coronel Rivera    | (Presidente) |
| • Coord. PP Salud Materno Neonatal         | Lic. Obst Diana del Pilar Castro Álvarez | (Secretario) |
| • Jefe del Servicio de Nutrición           | Mg. Nut. Nury Belfa Yaipen Roque.        | (Miembro)    |
| • Coord. del Servicio de Neonatología      | Lic. Enf. Jessica Rojas Heredia          | (Miembro)    |
| • Coord. Alojamiento Conjunto              | Lic. Enf. Rosario del Pilar Morey Mirano | (Miembro)    |
| • Jefe del Servicio de Obstetricia         | Obst. Rosana A. Salazar Requena          | (Miembro)    |
| • Coord. Gestión de la Calidad             | CD. Ronald Fontenla Córdova.             | (Miembro)    |
| • Equipo. Tec. Gestión de la Calidad       | Lic. Adm. Roxana Karina Sánchez Zelada   | (Miembro)    |
| • Jefatura del Centro Quirúrgico           | Med. Anest. Paola Cr. Rebatta Odar       | (Miembro)    |
| • Jefe del Almacén General de Medicamentos | Q.F. Marcelino Castañeda Gallac.         | (Miembro)    |



MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS HOSPITAL DE APOYO BAGUA Ing. Karina Osmer Saavedra Rojas DNI N° 70410196



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital "Gustavo Lanatta Luján" de Bagua



**RESOLUCIÓN DIRECTORAL HOSPITAL DE APOYO II  
"Gustavo Lanatta Lujan"**

**N° 080-2022-GOB.REG.AMAZONAS-HA-GLL-B/D.E.**

Bagua,

- |  |   |           |
|--|---|-----------|
| • Jefe del Servicio de Pediatría                 | Med. Ped. Juan Martin Yllescas Caycho.  | (Miembro) |
| • Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia | Med. Adan Millian Correa ( e )          | (Miembro) |
| • Jefe de la Oficina de Imagen Institucional     | Ing. Sist. Kelvin Osmar Saavedra Rojas. | (Miembro) |
| • Jefe del Servicio de Enfermería                | Lic. Enf. Karin Robles Zamudio          | (Miembro) |



**ARTICULO 2°.- NOTIFICAR** la presente resolución a los órganos e instancias Administrativas del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua, e interesado para los fines de ley.

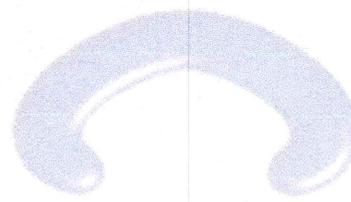
**ARTÍCULO 3°.- DISPONGASE,** la publicación de la presente, en el Portal Institucional del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua.



**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE,**

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
HOSPITAL DE APOYO BAGUA - "GLL"

Med. Gin. José Alexander Olivera Delgado  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP 42094 RNE: 33517



**Ministerio de Salud**  
**Personas que atendemos personas**



**GOBIERNO REGIONAL DE SALUD AMAZONAS**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS**  
**HOSPITAL DE APOYO "GUSTAVO LANATTA LUJÁN" - BAGUA**

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

**INFORME N.º 125 - 2022-GOB.REG.AMAZONAS-HAB/SP.**

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
 HOSPITAL DE APOYO BAGUA  
 TRÁMITE DOCUMENTARIO  
**RECIBIDO**  
 02/03/2022  
 Folio: 1 Doc: \_\_\_\_\_  
 Exp: \_\_\_\_\_ Hora: 8:28  
 Firma: K

**A :** MED. GINEC. OLIVERA DELGADO JOSE ALEXANDER  
 Director del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Luján" – Bagua

**ASUNTO :** SOLICITO APROBACION DE CONFORMACION DEL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA.

**ATENCION :** OFICINA DE ASESORIA LEGAL

**REFERENCIA :** INFORME N° 001-2019-GOB.REG.AMAZONAS/HAB/JEGP

**FECHA :** Bagua, 01 de marzo del 2021.

Me es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para expresarle mi cordial saludo y a su vez se solicita la aprobación mediante Resolución de la conformación del Comité de Lactancia Materna del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Luján". Que estará integrado por los siguientes servidores:

**Comité de Lactancia Materna**

- |  |   |
|--|---|
| • Coord. PP. Articulado Nutricional              | Lic. Enf. Laura Anica Vasquez Berrios (Presidente)    |
| • Coord. PP Salud Materno Neonatal               | Lic. Obst Diana del Pilar Castro Alvarez (Secretario) |
| • Jefe del Servicio de Nutrición                 | Lic. Enf. Nury Belfa Yaipen Roque. (Miembro)          |
| • Coord. del Servicio de Neonatología            | Lic. Enf. Jessica Rojas Heredia                       |
| • Coord. Alojamiento Conjunto                    | Lic. Enf. Rosario del Pilar Morey Mirano (Miembro)    |
| • Coord. de Obstetricia                          | Obst. Rosana A. Salazar Requena (Miembro)             |
| • Coord. Gestión de la Calidad                   | CD. Ronald Fontenla Cordova. (Miembro)                |
| • Equipo. Tec. Gestión de la Calidad             | Lic. Adm. Roxana Karina Sanchez Zelada (Miembro)      |
| • Jefatura del Centro Quirúrgico                 | Med. Anest. Paola Cr. Rebatta Odar (Miembro)          |
| • Jefe del Almacén General de Medicamentos       | Q.F. Marcelino Castañeda Gallac. (Miembro)            |
| • Jefe del Servicio de Pediatría                 | Med. Ped. Juan Martin Yllescas Caycho. (Miembro)      |
| • Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia | Med. Jose A. Olivera Delgado (Miembro)                |
| • Jefe de la Oficina de Imagen Institucional     | Ing. Sist. Kelvin Osmar Saavedra Rojas. (Miembro)     |
| • Jefe del Servicio de Enfermería                | Lic. Enf. Karin Robles Zamudio                        |

A la espera de una atención oportuna al presente, es todo cuanto informo para el trámite a seguir.

Atentamente;

C.c  
 Archivo  
 RFC/USPEIS  
 Gcg/Secret

N° DOC : 02624017  
 N° EXP : 02011725

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
 HOSPITAL DE APOYO BAGUA  
 CD. RONALD FONTENLA CORDOVA  
 C.O.P. N° 33213  
 JEFE DE SALUD PUBLICA

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
 HOSPITAL DE APOYO BAGUA

**PROVEIDO - DIRECCION**

PROVEIDO N° \_\_\_\_\_  
 FASE A: *Asesoría Legal*  
 PARA: *Trámite*  
 FECHA: *2/3/22*  
 FIRMA \_\_\_\_\_