

Nº 163 - 05 / 2017 - HCLLH / SA



Resolución Directoral

Puente Piedra, 16 de Mayo de 2017

VISTO:

El expediente de trámite Nº 4337-2017, que contiene el Memorandum Nº 291-05/2017-JUGC-HCLLH de la Unidad de Gestión de la Calidad del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley Nº 25842, Ley General de Salud, establece que 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;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 519-2006/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad", de aplicación en las entidades públicas y privadas del Sector Salud, cuyo objetivo es establecer los principios, normas, metodologías y procesos para la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud, orientado a obtener resultados para la mejora de la calidad de atención en los servicios de salud;

Que, con Resolución Ministerial Nº 095-2012/MINSA, se aprueba la "Guía para la Elaboración de Proyectos de Mejora y la Aplicación de Técnicas y Herramientas para la Gestión de la Calidad, donde se indica que, su finalidad es contribuir a la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud y sus actividades dirigidas a la mejora continua de los procesos;

Que, en atención a lo expuesto, la Unidad de Gestión de la Calidad, solicita la actualización de los Equipos de Mejora de la Calidad de Atención en Consultorios Externos – Implementando la Estrategia de Ventanillas Únicas, Mejorando la Atención Farmacoterapéutica en Consulta Externa y Hospitalización, Implementando una Atención Social con Enfoque Integral para Madres Adolescentes Atendidas en el HCLLH, Salud Mental Estratégica Grow para atención de drogadicción en Mujeres, Fortaleciendo la gestión de riesgos para disminuir los eventos adversos más frecuentes SINREA- Departamento de Ginecobstetricia, Fortaleciendo la Gestión de Riesgos para disminuir los eventos adversos más frecuentes SINREA – Departamento de



Enfermería, Fortalecimiento de la Aplicación de la Lista de Chequeo de la Cirugía Segura y Equipo de Mejora del Servicio de Nutrición;

Con la visación del Jefe de la Oficina de Administración, Unidad de Gestión de la Calidad y Asesoría Legal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz;

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director Ejecutivo mediante Resolución Ministerial N° 689-2013/MINSA y de la Resolución Ministerial N° 463-2010/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz:

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Conformar los **EQUIPOS DE MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN**, en:

I.- EQUIPO DE MEJORA: MEJORANDO LA ATENCION EN CONSULTORIOS EXTERNOS – IMPLEMENTANDO LA ESTRATEGIA DE VENTANILLAS UNICAS

Lic. Emma Dorothy Quintana Sierra
Lic. Jesús Zambrano Quispe
Sr. Juan Alejandro Rosario Mamani

Jefe de Consultorios Externos
Jefe de Oficina de Relaciones Públicas
Programador Informático del HCLLH

EQUIPO ASESOR TECNICO DEL PROYECTO

Lic. Graciela Pilar del Carpio Antezana
Lic. Paula Nemosina Zamora Ruiz
Abog. Elisa Velásquez Jordán

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Encargada del Área de Mejora UGC
Responsable de la Plataforma de Atención al Usuario
Equipo UGC
Jefe Oficina de Planeamiento Estratégico

II.- EQUIPO DE MEJORA: MEJORANDO LA ATENCION FARMACOTERAPEUTICA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION DEL HCLLH

Q.F Celia Adams Figueroa
Q.F Ana María Melgarejo Collantes
Q.F Ana Gamarra Montoya
Q.F Lurdes Condori Huancacuri
Q.F Corina Alvarado Puray
Q.F Karina Buleje Cueto
Q.F Julio Hostia Hernández
Q.F Benjamín Borja Santa Cruz
Q.F Manuel Coral Vela
Q.F María Julia Flores Ormeño
Q.F Jeammy Ramos Ponce

Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Jefe Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia
Equipo Departamento de Farmacia

EQUIPO ASESOR TECNICO DEL PROYECTO

Lic. Graciela Pilar del Carpio Antezana
Sra. Rossmely Mosqueira Buitrón
Lic. Rosario Miraval Contreras

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática
Jefe de Departamento de Enfermería



Resolución Directoral

III.- EQUIPO DE MEJORA: IMPLEMENTANDO UNA ATENCION SOCIAL CON ENFOQUE INTEGRAL PARA MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HCLLH



Dr. Javier Tzukazan Kobashikawa
Dr. Cesar Castro Liceta
Lic. Lucia Mary Santiago Huamán
Lic. Gladys Ramírez Figueroa
Lic. Karla Paola Paredes Sanjines
Lic. Lucy Norma Rojas Rivas
Lic. Charito Tovar Urbina
Lic. Maritza Rodríguez Rosales
Lic. Betsy Rojas Ariza
Lic. Gloria Cieza Linares
Lic. Giovana García Santini
Lic. Ruth Fernández Avelino
Lic. Rosario Mora Quiroz
Lic. Danitza Ríos Yacha

Director Ejecutivo del HCLLH
Equipo Departamento de Pediatría
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social
Equipo de Servicio Social

EQUIPO ASESOR TECNICO DEL PROYECTO



Lic. Graciela Pilar del Carpio Antezana
Lic. Paula Nemosina Zamora Ruiz
Lic. Janet Barreto Flores
Lic. Norma Ruiz Murrieta
Lic. Patricia Tarazona Leiva

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Encargada del Área de Mejora UGC
Jefe del Servicio de Psicología
Coordinadora Servicio de Obstetricia
Coordinadora de EVA

IV.- EQUIPO DE MEJORA: SALUD MENTAL ESTRATEGIA GROW PARA ATENCION DE DROGADICCION EN MUJERES



Dr. Gustavo Enrique Cachay Baca
Lic. Rosario Vicente Rojas
Lic. Luis Ángel Lazo Pacheco
Lic. Norma Báez Tafur

Coordinador Salud Mental
Enfermera del Targa
Equipo del Servicio de Psicología
Equipo UGC



V.- EQUIPO DE MEJORA: FORTALECIENDO LA GESTION DE RIESGOS PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS MAS FRECUENTES SINREA - DEPARTAMENTO DE GINECOBSTERICIA

Dr. Wilfredo Hernández Guerra
Dr. Gerardo Yovera Lozada
Lic. Elida Castillo Cerda
Lic. Norma Ruiz Murrieta
Lic. Lilian Gómez Achulle
Lic. Ana Robles Falcón

Jefe del Departamento de Ginecobstericia
Jefe Servicio Obstetricia
Equipo del Servicio de Obstetricia
Coordinadora del Servicio de Obstetricia
Equipo del Servicio de Obstetricia
Equipo del Servicio de Obstetricia



VI.- EQUIPO DE MEJORA: FORTALECIENDO LA GESTION DE RIESGOS PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS MAS FRECUENTES SINREA - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Lic. Rosario Miraval Contreras
Lic. Reyna Sáenz Bazán
Lic. María Quiñones Negreiros

Jefe Departamento de Enfermería
Equipo de Enfermería
Jefe Enfermeras del Servicio de Hospitalización



EQUIPO ASESOR TECNICO DEL PROYECTO

Lic. Graciela Pilar Del Carpio Antezana
Lic. Paula Nemosina Zamora Ruiz
Lic. Norma Báez Tafur

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Encargada del Área de Mejora UGC
Equipo UGC



VII.- EQUIPO DE MEJORA: FORTALECIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE CHEQUEO DE LA CIRUGIA SEGURA

Dr. Simón Vite Panta
Lic. Janet Pallin Villalobos
Dr. Nicolás Garate León
Lic. Graciela Pilar Del Carpio Antezana
Lic. Norma Báez Tafur

Jefe Centro Quirúrgico
Equipo Centro Quirúrgico
Jefe Departamento de Cirugía
Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Equipo UGC

VIII.- EQUIPO DE MEJORA: SERVICIO DE NUTRICION

Lic. Yolanda Justina Solórzano Sevillano
Lic. Judith Carolina Huerta Quiche
Lic. Aurora Esther Tufiño Blas
Lic. Lilia Olinda Villanueva Pardo
Lic. Vanessa Janet Viza Velasco
Lic. Edgar Fernando Justino Ramírez
Lic. Antonia Soledad Susano Estela

Jefe del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición
Equipo del Servicio de Nutrición

EQUIPO ASESOR TECNICO DEL PROYECTO

Lic. Graciela Pilar Del Carpio Antezana
Lic. Paula Nemosina Zamora Ruiz
Lic. Graciela Pilar Del Carpio Antezana

Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad
Encargada del Área de Mejora UGC
Equipo UGC

Nº 163-05/2017-HCLLH/SA



Resolución Directoral



ARTÍCULO 2º.- Los Equipos de Mejora se encargarán de remitir los informes correspondientes a la Unidad de Gestión de la Calidad y Dirección Ejecutiva del Hospital.

ARTÍCULO 3º.- Publicar la presente resolución en el Portal Institucional.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.



Dr. Javier Tsukazan Kobashikawa
C.M.P.: 21626 R.N.E.: 27579
DIRECTOR EJECUTIVO HCLLH

JTK/HSV/GPMP

cc:

- () U. Gestión Calidad
- () Interesados
- () Archivo