GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD JAÉN

Resolución Directoral

MAD N° 04687362

Nº 202 - 2019-GR.CAJ/DSRSJ-DG/OAJ

Jaén, 21 de Junio del 2019

VISTO:

El Memorando Nº 891-2019-GR.CAJ-DSRSJ/DG, MAD 4658535, de fecha 05 de junio del año 2019, mediante el cual, Dirección General, Autoriza proyectar Resolución Directoral de Aprobación del **PLAN CERO COLAS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR- AÑO 2019**, Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén, y luego publicarla en la página WEB, según se indica en la documentación adjunta, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio Nº 20-2019-GR.CAJ/DSRSJ-DG/DESP/DAICS/CALIDAD, con MAD Nº 4645780, de fecha 29 de mayo del 2019, la Obstetra Ena Del Carmen Balarezo Ramirez - Coordinadora del Programa Prevención y Control de Cancer, solicita la proyección de la resolución del Plan Cero Colas del Centro de Salud Morro Solar 2019, posteriormente la oficina de comunicaciones debe publicarlo en el portal web;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 811-2018/MINSA se aprueba la Directiva Nº 251-MINSA/2018/DGOS "DIRECTIVA PARA LA ELABORACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN "CERO COLAS" EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) PUBLICAS ADSCRITAS AL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES"; que tiene como finalidad mejorar la calidad de la atención brindada a los usuarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS, reduciendo significativamente el tiempo de espera de los pacientes que acuden a ellos para acceder a una prestación de salud;

Objetivo General:

- ✓ Disminuir el tiempo de espera para mejorar localidad de la atención al usuario en el Centro de Salud Morro Solar.

Objetivos Especificos:

- ✓ Implementación del sistema de citas en el servicio de admisión – triaje en el Centro de Salud Morro Solar.
- ✓ Implementación del Sistema de citas en el servicio de apoyo al diagnóstico en el Centro de Salud Morro Solar.
- ✓ Programación de horarios de los recursos humanos de acuerdo a la mayor demanda según los días de semana en el Centro de Salud Morro Solar.
- ✓ Reorganización de los diferentes servicios para mejorar la calidad de atención al usuario en el Centro de Salud Morro Solar.
- ✓ Fortalecer la Plataforma de Atención al Usuario del Centro de Salud Morro Solar en el cual se brinde información y orientación a los usuarios respecto a su atención, respetando el contexto sociocultural y garantizando la atención las 24 horas del día los 7 días de la semana.
- ✓ Brindar capacitación al personal que labora en el Centro de Salud Morro Solar, mejorando las competencias de cada trabajador para brindar una atención integral y con calidad al usuario.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD JAÉN

Resolución Directoral

MAD N° 04687362

Nº 202 - 2019-GR.CAJ/DSRSJ-DG/OAJ

Jaén, 21 de Junio del 2019

Metas:

- ✓ Mejorar los estándares de calidad, mediante el Plan "Cero Colas", el cual contribuirá a mejorar en la calidad de atención.
- ✓ Disminuir en un 50 % el tiempo de espera en consulta externa en el Centro de Salud Morro Solar.

Que, mediante el Memorando del visto, Dirección General autoriza proyectar Resolución Directoral de Aprobación del **PLAN CERO COLAS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR- AÑO 2019**, jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud I Jaén, y luego ser publicarla en la página WEB del portal Institucional, según se indica en los documentos adjuntos a la misma;

Contando con los Vistos correspondientes, y con las atribuciones conferidas mediante Resolución Ministerial N°: 701-2004/MINSA, de fecha 13/07/2004, y Resolución Regional Sectorial Nº 015-2019-GR.CAJ/DRS-OE-GD.RR.HH, de fecha 08 de enero del año 2019; se Resuelve Designar a partir del 08 de enero del año 2019, a don EDWIN YOVER GAVIDIA OLIVERA, para que desempeñe las funciones de Director Sub Regional de Salud Jaén, Categoría Remunerativa F4 de la Dirección Regional de Salud Cajamarca;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: APROBAR el **PLAN CERO COLAS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - AÑO 2019,** de la jurisdicción de la Sub Región de Salud I Jaén, en concordancia con la documentación adjuntada en el oficio antes precitado.----------

ARTÍCULO 2°: ENCARGAR el seguimiento y fiel cumplimiento del **PLAN CERO COLAS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR - AÑO 2019,** de la jurisdicción de la Sub Región de Salud I Jaén, a la Coordinadora del Programa Prevención y Control de Cancer a la obsta. Ena Del Carmen Balarezo Ramírez----------

ARTÍCULO 3°: DISPONER, la Difusión de la presente Resolución Directoral en el portal WEB Institucional de la Dirección Sub Regional de Salud I Jaén.----------

ARTÍCULO 4°: NOTIFÍQUESE, al interesado la presente Resolución y a las Unidades Orgánicas Correspondientes, y Archivo para los fines pertinentes.----------

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

M.C. Edwin Y. Gavidia Olivera
C.M.P. N° 43000
DIRECTOR REGIONAL

PLAN "CERO COLAS"

CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

EQUIPO DE MEJORA DE LA CALIDAD:

T.M. JUAN ENRRIQUE ARELLANO UBILLUS
GERENTE DEL CLAS MORRO SOLAR

DR. FERNANDO CALDERON FLORES
JEFE DE ESTABLECIMIENTO CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

OBST. ANA MELVA LOPEZ PEREZ
COORDINADORA DE GESTION DE LA CALIDAD CLAS MORRO SOLAR.

Jaén 2019

PLAN "CERO COLAS"

CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

I. INTRODUCCIÓN:

La propuesta del "Plan Cero Colas", en el establecimiento de salud I-4 Centro de Salud Morro Solar, se realiza de acuerdo a las normas vigentes, las cuales buscan contribuir a mejorar la calidad de atención, significativamente el tiempo de espera de los pacientes que acuden a ellos para acceder a una prestación de salud.

El punto de partida para la elaboración del Plan "Cero Colas" debe ser el análisis de los resultados de medición del tiempo de espera al momento de su del año 2018, como se evidencia hay puntos criticos en los cual se tiene que trabajar, primero la admisión – triaje, segundo la atención en medicina y apoyo al diagnóstico. En este análisis, el equipo responsable de su elaboración debe identificar las causas o explicaciones de este resultado y a partir de ello definir la meta a alcanzar y las actividades necesarias a implementar para intervenir sobre las causas.

Dentro del presente plan, se quedó integrado por la coordinadora de gestión de calidad, el gerente del CLAS Morro Solar, el jefe de establecimiento.

Este presenta plan contiene el objetivo general y especificos, Además de las metas a conseguir, las actividades e indicadores de desempeño. La organización del plan, el cronograma y un presupuesto.

II. OBJETIVO GENERAL:

- Disminuir el tiempo de espera para mejorar la calidad de la atención al usuario en el Centro de Salud Morro Solar.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Implementación del sistema de citas en el servicio de admisión – triaje en el Centro de Salud Morro Solar.
- Implementación del Sistema de citas en el servicio de apoyo al diagnóstico en el Centro de Salud Morro Solar.

- Programación de horarios de los recursos humanos de acuerdo a la mayor demanda según los días de semana en el Centro de Salud Morro Solar.

- Reorganización de los diferentes servicios para mejora la calidad de atención al usuario en el Centro de Salud Morro Solar.

- Fortalecer la Plataforma de Atención al Usuario del Centro de Salud Morro Solar en la cual se brinde información y orientación a los usuarios respecto a su atención, respetando el contexto sociocultural y garantizando la atención las 24 horas del día los 7 días de la semana.

- Brindar capacitación al personal que labora en el Centro de salud Morro Solar, mejorando las competencias de cada trabajador para brindar una atención integral y con calidad al usuario.

IV. METAS:

- "Mejorar los estándares de calidad, mediante en plan "Cero Colas", el cual contribuirá a mejorar en la calidad de atención".

- "Disminuir en un 50% el tiempo de espera en consulta externa en el Centro de Salud Morro Solar"

V. ACTIVIDADES A REALIZAR:

ACTIVIDADES A REALIZAR	LOGROS QUE SE ESPERA OBTENER
- Mejora en la programación de turnos de acuerdo a los días de mayor afluencia de pacientes. - Establecer citas tanto para consultorio externo y apoyo al diagnóstico.	- Atender a todos los usuarios, logrando que los usuarios vayan satisfechos con la atención brindada. - Disminuir el tiempo espera del usuario, generando satisfacción en su atención.
- Fortalecer la Plataforma de Atención al Usuario del Centro de Salud Morro Solar asignado recurso humano y capacitando al personal programado.	- Mejorar la comunicación personal de salud paciente, orientándolo y brindando la información que él (ella) requiera, de esta manera se evitara reclamos posteriores.
- Capacitación mensual al personal que labora en el Centro de Salud Morro Solar.	- Mejorar las competencias y funciones del personal de salud para la atención al usuario.

De acuerdo a los indicadores de prestación el centro de salud Morro Solar ha logrado pasar en la mayoría de los indicadores, tales como niño, materno, entre otros.

VI. ORGANIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN:

1- Compromiso de la alta dirección por parte del gerente saliente y el actual del CLAS Morro Solar y jefe de establecimiento para llevar a cabo el proceso y brindar las facilidades para el cumplimiento del plan cero colas.
2- Información del establecimiento I-4 y organización.
3- Recursos humanos en general (nombrados, contratados, Serums, etc.)
4- Aspectos importantes del Centro de Salud Morro Solar. (visión y misión)
5- Cartera de servicios que ofrece.
6- Verificar la población asignada.
7- La evaluación en los tiempo de espera (lo cual mostró en las áreas de admisión- triaje, medicina y laboratorio muestra la tendencia del tiempo decreciente a lo esperado
8- Verificar el impacto mediante las encuestas de satisfacción al usuario y la medición de los tiempos de espera 2019.

VII. CRONOGRAMA:

- Fecha de inicio: Junio 2019
- Fecha de evaluación: setiembre – diciembre 2020
- Capacitaciones 1 a 2 por mes, según las necesidades

VIII. PRESUPUESTO:

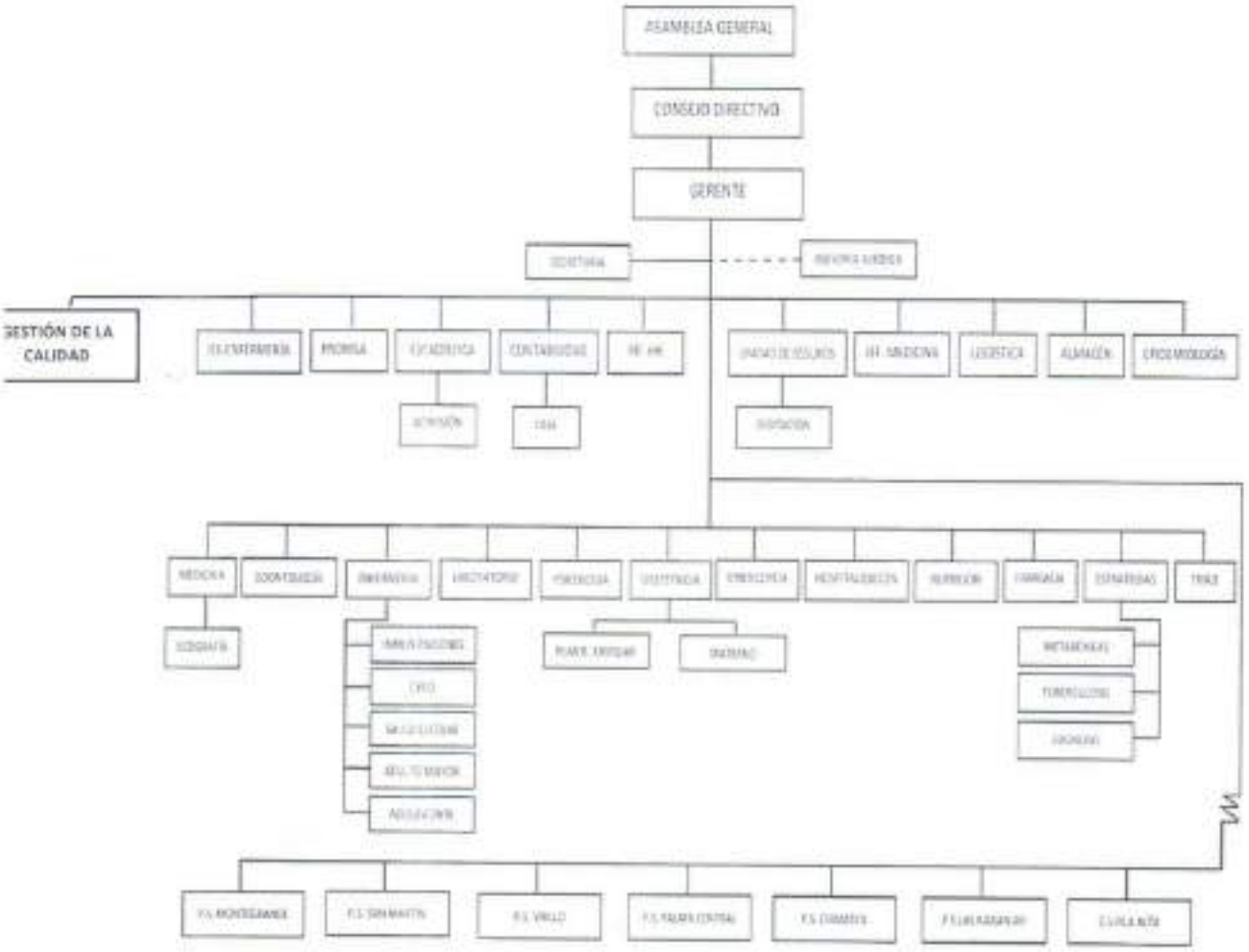
Se estará solicitando de acuerdo a cada actividad establecida.

IX. INDICADORES:

Tiempo de espera
Satisfacción del usuario externo
Indicadores priorizados (madre, niño, adulto mayor)

X. ANEXOS:

ORGANIGRAMA DEL CLAS MORRO SOLAR



CATEGORIA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	PROVINCIA	DISTRITO	HORARIO DE ATENCIÓN	POBLACION
I-4	C.S. Morro Solar	Jaén	Jaén	7:30 – 19:30 pm	21563
I-3	C.S. Fila alta	Jaén	Jaén	08:00-14:00 pm	7,625
I-2	P.s. Montegrande	Jaén	Jaén	08:00-14:00 pm	2,310
I-1	P.s. Las Naranjas	Jaén	Jaén	08:00–14:00 pm	2,376
I -1	P.s. Chamaya	Jaén	Jaén	08:00–14:00 pm	2,294
I-1	P.S. Palma central	Jaén	Jaén	08:00–14:00 pm	1,786
I-1	P.S Valillo	Jaén	Jaén	08:00–14:00 pm	890
I -1	P.S. Puente Zonanga	Jaén	Jaén	08:00–14:00 pm	419

Red: Jaén - micro red: morro solar
Población asignada al eess: 21563
Horario de atención del eess: 24 hr

Cartera de servicios:

- ✓ Servicio de medicina
- ✓ Servicio de obstetricia
- ✓ Servicio de enfermería
- ✓ Servicio de odontología
- ✓ Servicio de laboratorio
- ✓ Servicio de psicología
- ✓ Servicio de nutrición
- ✓ Servicio de Adulto Mayor
- ✓ Servicio Farmacia
- ✓ Servicio de emergencias
- ✓ Servicio de radiología (rayos x y ecografías)
- ✓ Hospitalización y atención de partos las 24 horas
- ✓

- Principales Grupos de Usuarios:

  Brindar atención medica integral y primaria con equidad, calidad en los diferentes programas y servicios de salud con la participación activa multisectorial y ciudadana.
- Principales Proveedores

El CLAS Morro Solar es un establecimiento de nivel I-4, cuenta con un equipo de Salud multidisciplinario que brinda atención medica primaria e integral, orientada a las actividades preventivas promocionales y recuperativas manteniendo siempre los principios de calidad, calidez, eficiencia y equidad.

Herramientas de mejora de la calidad
Satisfacción del usuario y medición del tiempo de espera.

Preguntas / Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho (-)	
	n	%	n	%
P1	77	64.2	43	35.83
P2	71	59.2	49	40.83
P3	61	50.8	59	49.17
P4	48	40.0	72	60.00
P5	60	50.0	60	50.00
Fiabilidad	317	52.8	283	47.17
P6	59	49.2	61	50.83
P7	52	43.3	68	56.67
P8	49	40.8	71	59.17
P9	59	49.2	61	50.83
Capacidad de Respuesta	219	45.6	261	54.38
P10	76	63.3	44	36.67
P11	62	51.7	58	48.33
P12	66	55.0	54	45.00
P13	66	55.0	54	45.00
Seguridad	270	56.3	210	43.75
P14	72	60.0	48	40.00
P15	66	55.0	54	45.00
P16	60	50.0	60	50.00
P17	64	53.3	56	46.67
P18	58	48.3	62	51.67
Empatia	320	53.3	280	46.67
P19	63	52.5	57	47.50
P20	61	50.8	59	49.17
P21	40	33.3	80	66.67
P22	59	49.2	61	50.83
Aspectos Tangibles	223	46.5	257	53.54
PORCENTAJE TOTAL	1349	51.1	1291	48.90

Buen Trato				
	n	%	n	%
¿Usted fue atendido sin diferencia alguna en relación a otras personas?	77	64.17	43	35.83
¿Su atención se realizó según el horario publicado en el establecimiento de salud?	61	50.83	59	49.17
¿Cuando usted presentó algún problema o dificultad se resolvió inmediatamente?	59	49.17	61	59.17
¿Durante su atención en el consultorio se respetó su privacidad?	76	63.33	44	50.83
¿Usted comprendió la explicación que le brindó el médico u otro profesional sobre su salud o resultado de su atención?	64	53.33	56	40.00
¿El consultorio donde fue atendido contó con equipos disponibles y los materiales necesarios para su atención?	40	33.33	80	51.67
Total	377	52.36	343	47.64

Según tipo de paciente, la encuesta se aplicó en un 76% al usuario y un 24% al acompañante, en este caso fueron las madres o tutores de los niños.

El 88% de encuestados fueron de sexo femenino y solo un 12% masculino, lo que evidencia que son más las mujeres las que acuden a los servicios de salud.

En cuanto al nivel de estudios observamos que un 46% tienen estudios secundarios, seguido del 32%, estudios primarios, un 14% tienen estudios superior técnico, un 6% nivel superior y el 3% no tiene ningún estudio. Esto nos sirve para ver el nivel cultural de nuestra población usuaria de los servicios de salud.

El 41.67% de encuestas corresponde a la consulta médica, seguida del 28.33% consulta obstétrica, el 25% corresponde a enfermería y 4.17% a odontología.

Según el tipo de seguro por el cual se atienden, tenemos que el 99.83% tienen SIS, el 1.67% no cuentan con ningún tipo de seguro y un 2.5% tiene otro tipo de seguro, como Es salud.

En cuanto a las dimensiones que evalúa la encuesta, encontramos usuarios satisfechos en fiabilidad (52.8%), seguridad (56.3%) y empatía (53.3%).

Tenemos que trabajar más para lograr mejorar la brecha respecto a capacidad de respuesta (45.6) y aspectos tangibles (46.5), es importante el trabajo en equipo, el

Involucramiento de todo el personal de salud y de los líderes para poder mejorar estos aspectos.

Se puede evidenciar que aún estamos en proceso, tenemos que mejorar la atención en la consulta externa, aun no se logra la atención de acuerdo al orden de llegada, probablemente porque hay demora en admisión al sacar la historia, a veces se extravía la historia, no la encuentran, otras veces la demora es en triaje y también en la misma consulta externa.

Respecto a la presentación de quejas y reclamos, podemos observar que aún existe desconocimiento de los usuarios acerca de la existencia del módulo de atención al usuario, que viene funcionando en un módulo desde noviembre del año pasado, se viene trabajando en la educación al usuario en deberes y derechos y en solucionar los problemas suscitados inmediatamente.

Respecto a farmacia, se tiene que garantizar la atención con todos los medicamentos que usan los médicos en sus recetas, de acuerdo a protocolo y esto debe ser sostenible, para evitar que el usuario se vaya disconforme.

En cuanto al tiempo de espera se tiene que trabajar en coordinación caja, admisión, triaje y consultorio para que las historias estén máximo 8 am. En consultorio para empezar la atención.

Respecto a la evaluación médica, nuestros médicos tendrían que tomarse el tiempo para realizar dicha evaluación a cada uno de los usuarios de acuerdo a la consulta y tomarse la molestia de explicarle al usuario respecto a su diagnóstico y tratamiento a seguir.

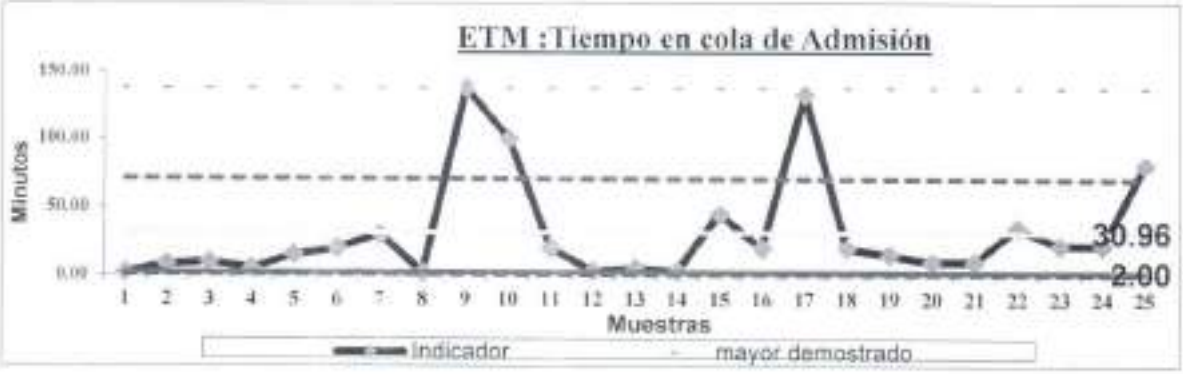
En cuanto a la limpieza del establecimiento se debe considerar contrato de personal para garantizar la limpieza de los ambientes y servicios higiénicos las 24 horas del día, debido a la gran afluencia de pacientes que tenemos.

Respecto a los equipos y material disponible, es importante que desde la disa se supervise los equipos y el material con el que se trabaja que muchas veces son equipos que deberían cambiarse o en todo caso repararse para poder brindar una atención de calidad.

Respecto a buen trato tenemos que estamos en proceso en la mayoría de rubros evaluados, solo obtuvimos el 64.17% en la atención sin diferencia alguna. Continuaremos trabajando por el buen trato al paciente, mejorando la calidad de atención en el servicio.

Tiempo de Espera en el centro de Salud Morro solar

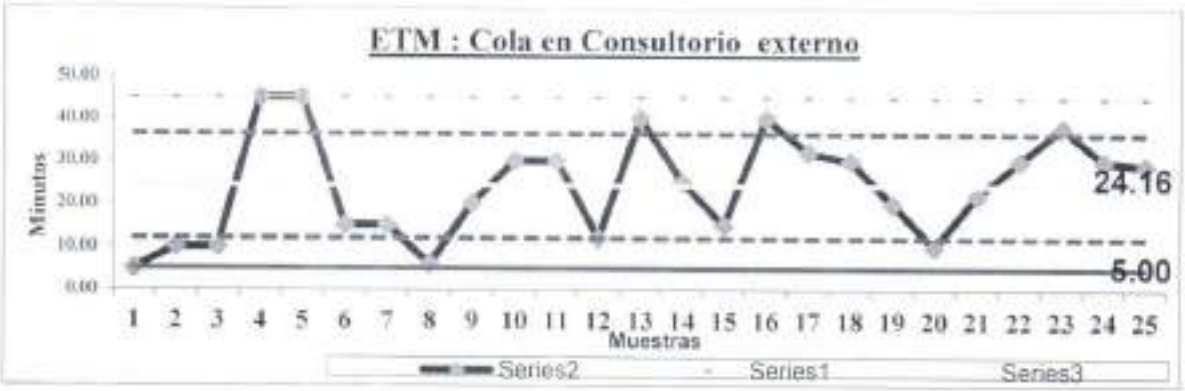
El tiempo medio que usa el usuario para ingresar al Centro de salud es de 28.48 min. Esto se debe a que el establecimiento es pequeño , el área de caja y admisión se encuentra ubicada entrando a la mano derecha, siendo un área accesible y además se cuenta con personal que orienta y facilita el acceso para la atención.



El tiempo eL promedio es de 30min, se observa que en algunos casos hay un tiempo prolongado de 1h y 40 min que nos indica demora excesiva en la cola de admisión, que realmente es inusual dicho tiempo de espera.

En los últimos años el C.S. morro solar está recibiendo un mayor número de pacientes, este incremento se debe a que la demanda de los pacientes del SIS se ha incrementado.

El tiempo promedio en la atención en Admisión fue de 1.50 min. En caso excepcionales el tiempo de espera fue de 3.50min.En algunos casos no traen su DNI, no dan sus datos correctamente o son adultos mayores que no escuchan bien.



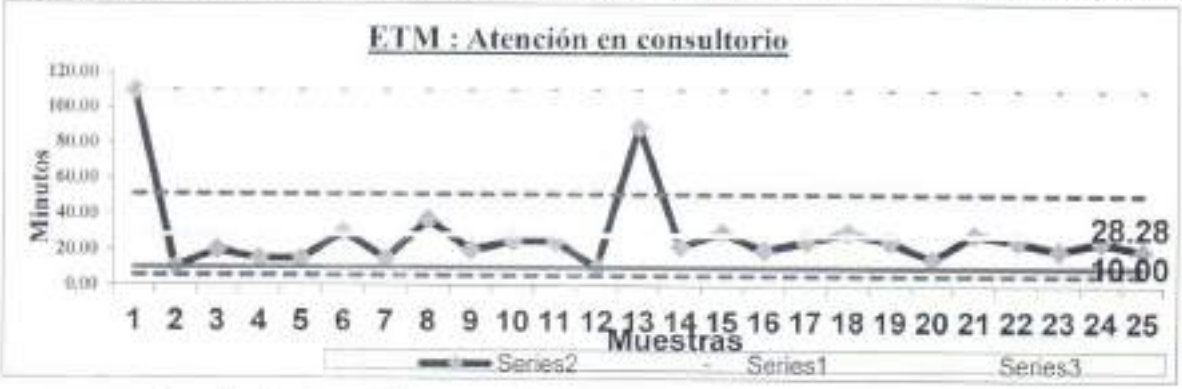
El promedio de tiempo que espera el paciente es 25min en algunos casos el tiempo se prolonga hasta 45min.

El tiempo de espera del paciente en algunos casos es prolongado porque el paciente SIS no es citado, sino recibe la atención en el día que lo solicita. Esto podría solucionarse si se dieran citas a los pacientes SIS y tener que distribuir mejor al personal técnico y asistencial para poder atender a todos los pacientes de consultorio.

El tiempo promedio de atención es de 30min en excepcionalmente este tiempo se prolonga hasta 120min.

El tiempo promedio en ventanilla es de 4 min. Llegando excepcionalmente a un tiempo prolongado de 10min. Esto se debe a que hay una sola señorita que atiende y procesa la orden de los fármacos que cubre el SIS.

El promedio es de 4min llegando a un mayor tiempo de 10min. Hay paciente que antes de salir



preguntan horarios de los médicos que desean ser atendidos en su próxima cita, revisan las indicaciones de sus recetas, etc.

Autoevaluación C.S. Morro Solar I-4

Podemos observar que obtuvimos un puntaje óptimo en patología clínica (88%), luego tenemos en proceso centro obstétrico con 67% y historias clínicas 68%.

Nos falta mejorar emergencias, el proceso asistencial, de soporte y de gestión de recursos; así como dirección, estrategia y calidad, esto probablemente se deba a que en la mayoría de veces no se considera al área de calidad dentro de los procesos de gestión, no solo a nivel local sino también a nivel regional, no se le da la importancia necesaria para poder mejorar la calidad de atención al usuario.

Calidad no puede funcionar separado de todo el proceso de gestión, al contrario, es un aliado de la gestión.

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD JAEN
CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR
GESTION DE LA CALIDAD

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD

IPRESS C.S. MORRO SOLAR - DISA JAEN **CATEGORIA DE IPRESS** I-4

FECHA DE EVALUACIÓN 43383

TABLERO DE CONTROL

Sección 3. ÁREAS ESPECIFICAS DE ATENCIÓN								34%
3.1 Hemodiálisis y diálisis	No Aplica	3.2 Emergencias	50%	3.3 UCI	No Aplica	3.4 Centro quirúrgico		67%
3.5 Patología clínica (LABORATORIO)	82%	3.6 Anatomía Patológica	No Aplica	3.7 Banco de Sangre	0%	3.8 Diagnóstico por imagen		No Aplica
3.9 Procedimientos invasivos (ENDOSCOPIAS)			0%	3.10 Procedimientos invasivos: PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS CARDIOVASCULARES				0%

Sección 2. PROCESO ASISTENCIAL			31%
46%	2.1 Accesibilidad y continuidad de la atención	2.2 Cuidados de los recién nacidos	33%
13%	2.3 Atención de los partos		

Sección 4. ASPECTOS TRANSVERSALES DEL PROCESO ASISTENCIAL			35%
32%	4.1 Historia clínica en la consulta	4.4 Gestión de la medicación	54%
27%	4.2 Frecuencia y control de la infección	4.5 Historia clínica	68%
8%	4.3 Gestión e investigación clínica		

Sección 5. PROCESOS DE SOPORTE	28%
5.1 Clasificación, limpieza y esterilización	40%
5.2 Gestión de materiales y medicamentos	10%
5.3 Alimentación hospitalaria	No Aplica
5.4 Seguridad ante emergencias y desastres	29%

Sección 6. GESTIÓN DE RECURSOS	31%
6.1 Gestión de los Recursos Humanos	0%
6.2 Gestión de Instalaciones y Mantenimiento	25%
6.4 Gestión de equipamiento médico	50%
6.5 Gestión de los sistemas de información	50%

Sección 1. DIRECCIÓN, ESTRATEGIA Y CALIDAD					
1.1. Liderazgo y Dirección	50%	1.2. Estrategia	38%	1.3. Gestión de la Calidad y Seguridad del Paciente	38%

ANALISIS
FODA

FORTALEZAS

1 Personal comprometido con el trabajo en equipo.
2 Personal Profesional trabaja fuera del horario establecido.
3 Responsable de calidad es personal nombrado.
4 Se está implementando servicios diferenciados.

DEBILIDADES

1 Responsabilidades múltiples de responsables de las estrategias y equipo de gestión.
2 Falta personal profesional
3 Equipos sin mantenimiento, inoperativos y obsoletos
4 Las actividades de calidad no cuenta con presupuesto designado.

RECOMENDACIONES DE MEJORA DEL PROCESO

1 Involucrar a personal técnico y médicos para mejorar indicadores
2 Realizar los procedimientos por cada UPSS.
3 Solicitar y tramitar médicos especialistas para cumplir con el nivel I-4

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAEN
ENA DEL CARMEN BALAREZO RAMIREZ
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER
COORDINADORA

Nuestra atención con calidad y buen trato