



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 602 - 2022-GOREMAD/DIRESA

Puerto Maldonado, 23 NOV. 2022

VISTOS

El Memorando Nº 1228-2022-GOREMAD/DIRESA-DG de fecha 17 de noviembre del 2022, que autoriza la formulación de la Resolución Directoral Regional de Categorización y el Informe Nº 032 - 2022 - COMITÉ TÉCNICO CATEGORIZACIÓN Y RENIPRESS de fecha 16 de noviembre del 2022, del Comité Técnico de Categorización de Establecimientos de Salud y RENIPRESS de la Autoridad Regional de Salud de Madre de Dios, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 37° y 38° de la Ley 26842, Ley General de Salud, señala que los establecimientos de Salud y los Servicios Médicos de Apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional, quedando sujetos a la evaluación y control periódico y a las autoridades respectivas;

Que, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 013-2006-SA, establece las condiciones, requisitos para la operación y funcionamiento de los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, orientados a garantizar la calidad de sus prestaciones, los mecanismos para la verificación, control y evaluación de su cumplimiento;

Que, conforme a lo dispuesto en el artículo 7° del mencionado Reglamento, dentro de los treinta (30) días calendario de iniciada sus actividades, el propietario del establecimiento de salud o del servicio médico de apoyo, conjuntamente con quien ejercerá la responsabilidad técnica del mismo, debe presentar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, una comunicación con carácter de declaración jurada garantizando la calidad y seguridad de los servicios que brinda;

Que, asimismo, el artículo 8° del mencionado Reglamento establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, luego de haber presentado la comunicación mencionada en el considerando precedente, tendrán un plazo de noventa (90) días calendario para solicitar a la Dirección Regional de Salud correspondiente su categorización. Los procedimientos y requisitos para la categorización se sujeten a lo dispuesto en la norma técnica sobre categorías que aprueba el Ministerio de Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 546-2011/MINSA, se aprobó la Norma Técnica de Salud Nº 021-MINSA/DGSP-v.03 "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", cuyo numeral 5.5 establece que la categoría de un establecimiento de salud está basada en la existencia de determinadas Unidades Productoras de Servicios de Salud consideradas como mínimas y en el cumplimiento obligatorio de actividades de atención directa de soporte;

Que, mediante Resolución Directoral Regional Nº 169 - GOREMAD-DIRESA/DG, se reconfirma el Comité Técnico de Categorización y Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, para el período fiscal 2022;

Que, de acuerdo a lo informado por el Comité Técnico de Categorización y RENIPRESS, de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, el establecimiento de salud denominado: Policlínico Mis Ángeles, con Código de Trámite MAD20220059, con RUC Nº 10402025773, ubicado en el Jr. Gonzales Prada Nº 1056 Piso 1, Distrito Tambopata, Provincia Tambopata, del Departamento de Madre de Dios, luego de evaluarse la existencia de Unidades Productoras de Servicios de Salud y el cumplimiento obligatorio de actividades de atención directa y de soporte, se ha concluido satisfactoriamente el proceso de categorización asignando la Categoría Preliminar I - 3 Policlínico cuya función será únicamente la Toma de Exámenes de aptitud Psicosomáticos para la obtención de licencias de conducir; según Informe Nº 032 - 2022 - COMITÉ TÉCNICO CATEGORIZACIÓN Y RENIPRESS, de fecha 16 de noviembre del 2022; detallándose de la siguiente manera:



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 602 - 2022-GOREMAD/DIRESA

Puerto Maldonado, 23 NOV. 2022

Unidad Productora de Servicios de Salud de Atención Directa y soporte	1. UPSS Consulta Externa 2. UPSS – Del Establecimiento de salud (Servicios Administrativos) 3. UPSS Patología Clínica
Actividades de Atención Directa y de Soporte	1. Atención de Urgencias y emergencias 2. Desinfección y esterilización

En uso de las atribuciones y facultades administrativas conferidas por la Ley Nº 26842, Ley General de Salud; Ley Nº 27783, Ley de Bases de la Descentralización, modificada por las Leyes 27950 y 28139; Ley Nº 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria aprobada por las Leyes Nº 27902, 28013, 28968 y 29053; y la Resolución Ejecutiva Regional Nº 066-2022-GOREMAD/GR, de fecha 28 de febrero del 2022 modificada por Resolución Ejecutiva Regional Nº 108-2022-RMDD/GR de fecha 11 de marzo de 2022, concordante con el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios aprobado por Ordenanza Regional Nº 034-2012- RMDD/GR; y con el Vº Bº de la Dirección Ejecutiva de Administración, Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas y de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- ASIGNAR LA CATEGORÍA I – 3 Policlínico cuya función será únicamente la Toma de Exámenes de aptitud Psicosomáticos para la obtención de licencias de conducir, al establecimiento de salud sin población asignada, denominado: **“POLICLÍNICO MIS ÁNGELES”**, con RUC Nº 10402025773, con dirección en el Jr. Gonzales Prada Nº 1056, Piso 1, Distrito Tambopata, Provincia Tambopata, del Departamento de Madre de Dios, para brindar atención de acuerdo a la categoría asignada; por los argumentos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

Artículo 2º.- El establecimiento de salud señalado en el artículo 1º de la presente Resolución cuenta con las Unidades Productoras de Servicios de Salud – UPSS y actividades de atención directa o de soporte según la categoría asignada; así como las UPSS, servicios y/o procedimientos adicionales a su categoría, señalados en el Anexo que forma parte de la presente Resolución.

Artículo 3º.- La categoría asignada tendrá una vigencia de tres (3) años. En caso que varíe su complejidad, el responsable técnico del establecimiento de salud debe comunicar dentro del plazo máximo de treinta (30) días calendario de ocurrido el hecho y solicitar un nuevo proceso de categorización.

Artículo 4º.- DETERMINAR, que el Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, comunique al responsable técnico del establecimiento de salud sobre este acto resolutivo.

Artículo 5º.- DISPONER, que el Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, comunique al responsable del Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS), la asignación de la categoría del Establecimiento de Salud, quien en cinco días útiles actualizará la información.

REGÍSTRESE, COMÚNIQUESE Y CÚMPLASE.

Gobierno Regional Madre de Dios
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Dr. Jorge Luis Asencios Rivera
DIRECTOR GENERAL

DISTRIBUCION:
Autógrafo (02)
DESP (03)
Puesto de Salud (01)
Administración (01)
Plan. (01)
OCI/Estad. (02)
VBA/SMLZ/ YGU/OAJ
A.JE./MM/klg