

RESOLUCION DIRECTORAL EJECUTIVA N° 000032-2023-GR.LAMB/GERESA-DESIP [4592786 - 6]

VISTO, el INFORME FINAL N° 000022-2023-GR.LAMB/GERESA/CTRCI [4592786 - 5], de fecha 28 de agosto del 2023; ACTA N° 000023-2023-GR.LAMB/GERESA/CTRCI [4592786 - 4]; INFORME TECNICO 000025-2023-GR.LAMB/GERESA/CTRCI-MAFT [4592786 - 3];

CONSIDERANDO:

Que, según la Ley N° 26842, Ley General de Salud establece en su artículo 37°, 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 en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos. La Autoridad de Salud de nivel nacional o a quien ésta delegue, verificará periódicamente el cumplimiento de lo establecido en la presente disposición”;

Que, la Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales establece en su artículo 49°, las funciones en materia de salud;

Que, el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, de fecha 23 de junio de 2006, aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo y establece las condiciones, requisitos y procedimientos para la operación y funcionamiento de los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, orientados a garantizar la calidad de sus prestaciones, así como los mecanismos para la verificación, control y evaluación de su cumplimiento;

Que, según el artículo 7° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado con Decreto Supremo N° 013-2006-SA, señala que 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 o Dirección de Salud correspondiente, una comunicación con carácter de declaración jurada garantizando la calidad y seguridad de los servicios que brinda;

Que, según el artículo 8° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado con Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, luego de haber presentado la comunicación (...) tendrán un plazo de noventa (90) días calendario para solicitar a la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, su categorización. Los procedimientos y requisitos para la categorización se sujetan a lo dispuesto en la norma técnica sobre categorías que aprueba el Ministerio de Salud;

Que, según el artículo 100° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado con Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben someterse a procesos de categorización y re categorización de acuerdo a normas técnico sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud;

Que, según el numeral 6.1.1 de la NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud “Categorías de Establecimientos del Sector Salud”, aprobada mediante la Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA 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 y de soporte;

Que, según el citado expediente, suscrito por la Jefa de Servicios de Salud en calidad de Presidenta del Comité Técnico Regional de Categorización de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, **Dra Vanessa Miriam Siapo Gutierrez**, señala que la **IPRESS "CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA DEL NORTE E.I.R.L."**, con código RENIPRESS N° **0026964**; luego de evaluarse la existencia de Unidades Productoras de Servicios de Salud y el cumplimiento obligatorio de

RESOLUCION DIRECTORAL EJECUTIVA N° 000032-2023-GR.LAMB/GERESA-DESIP [4592786 - 6]

actividades de atención directa y de soporte, ha concluido satisfactoriamente el proceso de categorización y por lo tanto se le debe asignar una categoría;

En uso de las facultades conferidas en el Decreto Regional N° 043-2013-GR. LAMB/PR que aprueba el Manual de Organización y Funciones del Gobierno Regional Lambayeque, así como con las facultades que confiere la Resolución Gerencial Regional N° 619-2016-GR. LAMB/GERESA que autoriza la delegación de facultades para Emisión de Resolución Directoral Ejecutiva de Salud Integral a las Personas a cargo de su Director Ejecutivo, y con la opinión favorable de la Jefa de la Oficina de Servicios de Salud.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – ASIGNAR la CATEGORÍA I-3, sin internamiento, a la Institución Prestadora de Servicios de Salud- IPRESS:

Razón Social: **CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA DEL NORTE E.I.R.L.**

Nombre Comercial: **CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA DEL NORTE E.I.R.L. (CEDEN EIRL)**

RUC: **20601617359**

Representante Legal: **JULIO MANUEL SIFUENTES MORENO CON DNI: 41503314**

Clasificación: **CENTROS MEDICOS ESPECIALIZADOS**

Código Único RENIPRESS: **0026964**

Adecuación de los Servicios de Salud: **CIRCUITO NO COVID - 19**

Dirección: **AVENIDA MARISCAL ANDRES AVELINO CACERES NÚMERO 257, PISO 1 - URBANIZACIÓN SANTA VICTORIA DISTRITO CHICLAYO / PROVINCIA CHICLAYO / DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE**

HORARIO DE ATENCIÓN: **12 HORAS**

ARTICULO SEGUNDO. – 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 y de soporte, según la categoría asignada; así como las UPSS, servicios y/o procedimientos adicionales a su categoría:

Cuadro UPSS 01

UPSS/UPS/ACTIVIDADES	PRESTACIONES
UPSS DE ATENCION DIRECTA:	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Endocrinología, Atención en Tópico de Consulta Externa.
UPSS CONSULTA EXTERNA	
UPSS DE ATENCION DE SOPORTE: UPSS PATOLOGIA CLINICA	Unidad tomadora de muestras biológicas, procedimientos de hematología, procedimientos de bioquímica, procedimientos de microbiología.
ACTIVIDAD DE ATENCION DIRECTA Y DE SOPORTE	UPS del Establecimiento de Salud Servicios Administrativos. Actividad de lavado, desinfección y esterilización, Actividad Dispensación y expendio de Medicamentos, Actividad de Salud Ambiental, Actividad Sistema de Referencia y



RESOLUCION DIRECTORAL EJECUTIVA N° 000032-2023-GR.LAMB/GERESA-DESIP [4592786 - 6]

Contrareferencia.

ARTICULO TERCERO. – La **CATEGORÍA**, asignada tiene una **VIGENCIA** de **03 (TRES) años**; en caso 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 que motiva dicha comunicación y solicitar un nuevo proceso de categorización.**

ARTÍCULO CUARTO. – El Comité Técnico de Categorización de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, comunicará a través del aplicativo web, al responsable de la **IPRESS “CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA DEL NORTE E.I.R.L.”**, el presente acto Resolutivo.

ARTÍCULO QUINTO. – El Comité Técnico de Categorización de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, comunicará 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.**

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

Firmado digitalmente
JORGE ZAQUINAULA OJEDA
DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS
Fecha y hora de proceso: 04/09/2023 - 12:05:23

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:

- COM TEC REG CAT IPRESS
VANESSA MIRIAM SIAPO GUTIERREZ
PRESIDENTE DE COMISIÓN
04-09-2023 / 10:24:35