



PERU

Ministerio de Salud

Gobierno Regional de Puno

Gerencia Regional de Desarrollo Social Puno

Dirección Regional de Salud Puno

Jr. José Antonio Encinas N° 143-300
Teléfono 017-880006



N° 2756-2024/DRS-PUNO-DESP-DSS

Resolución Directoral Regional

Puno, 20 de Diciembre del 2024

VISTO:

El expediente con Código de Trámite documentario N° PUN20240087 en el aplicativo RENIPRES SUSALUD, para la categorización de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS): **PUERTO MANOA** Con Código Único IPRESS: **00002984**, de la Red de Salud Macusani, del ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno, solicita la categorización del Primer nivel de atención.

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, 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, según 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 Dirección Regional de Salud o Dirección de Salud correspondiente 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 recategorización 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, mediante INFORME N° 389-2024 DIRESA PUNO /DG-DESP-DAFSS-UCAT, de 09 de septiembre de Abril del 2024, suscrito por el presidente del Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud, reconocido con Resolución N° 145-2024-DRS-PUNO-DESP, de fecha 14 de febrero del 2024, señala que la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS), denominada: **PUERTO MANOA** Con Código Único IPRESS: 00002984, luego de evaluarse la existencia de Unidades Productoras de Servicios de Salud y el cumplimiento obligatorio de actividades de atención directa y de soporte, ha concluido el proceso de categorización y se le debe asignar la categoría I-2;

Con el visado de la Dirección de Salud de las Personas, de la Dirección de Servicios de Salud, de DIRESA Puno.

En uso de las atribuciones y facultades conferidas al Director General de la Dirección Regional de Salud Puno M.C. JEAN PAUL VALENCIA REINOSO, mediante Resolución Gerencial General Regional N° 187-2024-GGR-GR PUNO, de fecha 08 de agosto del 2024.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. -

CATEGORIZAR, a partir de la fecha, la Institución Prestadora de Servicios de Salud **PUERTO MANOA** ubicado en el CENTRO POBLADO DE PUERTO MANOA, DISTRITO SAN GABAN, PROVINCIA CARABAYA, DEPARTAMENTO PUNO, con poblacion asignada, que está en condición de funcionamiento y activo, correspondiente a la Red de Salud Macusani, del ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno, acorde al siguiente detalle:

Nº	CÓDIGO ÚNICO DE IPRESS	IPRESS	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CATEGORÍA
01	00002984	PUERTO MANOA	SAN GABAN	CARABAYA	PUNO	I-2

ARTÍCULO SEGUNDO. -

La categoría otorgada tiene una vigencia de 3 años o 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 TERCERO. -

El Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud DIRESA-PUNO comunicará a través del aplicativo web respectivo al responsable técnico este acto resolutivo.

ARTÍCULO CUARTO. -

El Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud DIRESA-PUNO comunicará al responsable del Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (RENAES), la asignación de la categoría del Establecimiento de Salud, quien en cinco días útiles actualizará la información.

Regístrese, comuníquese y publíquese.



M.C. JEAN PAUL G. VALENCIA REINOSO
 Dirección Regional De Salud Puno
 DIRECTOR REGIONAL
 C.M.P. 50691- RNE 47083

- TRÁMITE PARA LOS
- FINANCIEROS PERTINENTES A:
- DIRECCIÓN
- DEADOS
- DE PLANIFICACIÓN
- CONTROL ASIST.
- INTERESADO
- LEGAJOS
- O.C.I.
- REMUNERACIONES
- PAGINA A WEB
- T. E. DE RR.HH.
- CAPACITACION
- REDES
- ARCHIVO
- OTROS

Steven S. Ticona Iturrigo
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 37184

02-01-25