



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 698 - 2019-GOREMAD/DIRESA-DG.

Puerto Maldonado, 27 DIC 2019

VISTO:

El Memorando Nº 1209-2019-GOREMAD/DIRESA-DG, de fecha 20 de diciembre de 2019, que autoriza proyectar la Resolución Directoral Regional de Categorización y el Informe Nº 022-2019-COMITÉ TÉCNICO CATEGORIZACIÓN Y RENIPRESS, 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 de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, señala que los establecimientos de salud deben aprobar normas y reglamentos de funcionamiento interno; asimismo, el ente rector establece los estándares de atención de la salud de las personas a través de protocolos. La autoridad de salud de ámbito nacional establece los criterios para la determinación de la capacidad de resolución de los establecimientos y dispone la publicación de la evaluación de los establecimientos que no hayan alcanzado los estándares requeridos quedando sujetos a la evaluación y control periódico y a las autoridades respectivas;

Que, el artículo 38 del mismo cuerpo normativo, establece que los establecimientos de salud, quedan sujetos a la evaluación y control periódicos y a las auditorías que dispone la Autoridad de Salud de nivel nacional;

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 solicita 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 y de soporte;

Que, mediante Resolución Directoral Regional Nº 673-2019-GOREMAD-DIRESA/DG, se conforma el Comité Técnico Regional 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 periodo fiscal 2019;

Que, de acuerdo a lo informado por el Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, conformado según Resolución Directoral Regional Nº 673-2019-GOREMAD/DIRESA-DG, el establecimiento de salud **CONSULTORIO DENTAL PADRE ALDAMIZ**, ubicado en la Av. Fitzcarrald Cdra. 16, Distrito de Tambopata, Provincia de Tambopata, 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, ha concluido satisfactoriamente el proceso de categorización y se le debe asignar una categoría, según Informe Nº 022-2019-COMITÉ TÉCNICO CATEGORIZACIÓN Y RENIPRESS, de fecha 13 de diciembre del 2019;





RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

N° 698 - 2019-GOREMAD/DIRESA-DG.

Puerto Maldonado, 27 DIC 2019

En uso de las atribuciones y facultades administrativas conferidas por la Ley N° 26842, Ley General de Salud; Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización, modificada por las Leyes 27950 y 28139; Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria aprobada por las Leyes N° 27902, 28013, 28968 y 29053; y la Resolución Ejecutiva Regional N° 024-2019-GOREMAD/GR, de fecha 29 de enero del 2019, concordante con el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios aprobado por Ordenanza Regional N° 034-2012-RMDD-CR; y con el V° B° de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, Dirección Ejecutiva de Administración y de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- ASIGNAR LA CATEGORIA I-1, con denominación "CONSULTORIO ODONTOLOGICO", al Establecimiento de Salud sin población asignada, **Consultorio Dental Padre Aldamiz**; con RUC N° 10062818129, ubicado en la Av. Fitzcarrald Cdra. 16, Distrito de Tambopata, Provincia de Tambopata, Departamento de Madre de Dios.

Artículo 2°.- El establecimiento de salud señalado en el artículo 1 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 3°.- 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 4°.- Disponer 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 resolutorio.

Artículo 5°.- Disponer que el Comité Técnico de Categorización de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, comunique al responsable del Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (RENIPRESS), la asignación de la categoría del Establecimiento de Salud, quien en cinco días útiles actualizará la información.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE y CÚMPLASE.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
M.C. Ricardo Ronald TELLO ACOSTA
D.F. N. 33132
DIRECTOR GENERAL

DISTRIBUCIÓN:
Autógrafa (02)
CESP/UPSS/Interesado (03)
Administración (01)
OC/Estado (02)
RAPB/JCHO/CAJ
A.JE/JVM/ky



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 698-2019-GOREMAD/DIRESA-DG.

Puerto Maldonado, **27 DIC 2019**

ANEXO

Asignación de Categoría del Establecimiento de Salud
UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS) Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN
DIRECTA Y DE SOPORTE QUE EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD OFERTA

Unidad Productora de Servicios de Salud de Atención Directa	1. Consulta Externa
Actividades de Atención Directa y de Soporte	<ol style="list-style-type: none">1. Del establecimiento de Salud (servicios Administrativos)2. Atención de Urgencia y Emergencia3. Referencia y contrareferencia4. Actividades de Prevención de Cáncer5. Desinfección y esterilización.6. Nutrición Integral7. Atención con Medicamentos8. Pruebas rápidas y toma de muestras9. Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)

