



# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho



# RESOLUCION DIRECTORAL

N° 176 -2024-DG-DISA APURIMAC II.

Andahuaylas, 02 ABR. 2024



**VISTOS:** El expediente con código de trámite N° AP120230168 que contiene el Informe Final de Categorización N° 010-2024-CTC/DISA APURIMAC II-ANDAHUAYLAS, de fecha 16 de febrero de 2024, que propone asignar la categoría de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) privada de nombre comercial "CONSULTORIO DENTAL INKADENT", del administrado KIEFER MARDONIO INCA OSCCO, con Documento Nacional de Identidad N° 70158077 Y; de conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el cual 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"; y;

### CONSIDERANDO:

Que, en los artículos 7° y 9° de la Constitución Política del Perú, prescriben que todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, del medio familiar y de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa, siendo el Estado el que determina la política nacional de salud, normando y supervisando la aplicación, siendo responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud;



Que, según la Ley 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, 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 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 los documentos, 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 re categorización de acuerdo a normas técnico sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud;

Que, según el numeral 5.5 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 numeral 5.15 de la "Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud" aprobada mediante Resolución Ministerial N° 076-2014/MINSA, establece que el acto resolutorio que se pronuncia sobre la categoría del establecimiento deberá incluir un anexo, el cual debe señalar las UPSS, las actividades de atención directa y de soporte mínimas. De ser el caso, también deberá señalar las UPSS, actividades de atención directa y de soporte, y aquella(s) atención(es) o procedimientos adicionales correspondientes a otras categorías superiores.;

Que, mediante Informe Final de Categorización N° 010-2024-CTC/DISA APURIMAC II-ANDAHUAYLAS, de fecha 16 de febrero de 2024, suscrito por el Presidente del Comité Técnico de Categorización de la Dirección de Salud Apurímac II- Andahuaylas, ANTHONY CLINT TORRES GUTIERREZ, reconocido con Resolución Directoral 072-2024-DG-DISA APURIMAC II de fecha 12 febrero del año 2024, señala que el establecimiento de salud "CONSULTORIO DENTAL INKADENT", con código de trámite AP 120230168, 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;





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

## Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho



# RESOLUCION DIRECTORAL

N° 176 -2024-DG-DISA APURIMAC II.

Andahuaylas, 02 ABR. 2024

Que, mediante Memorandum N° 0578-2024-DEGDRRH-DISA APURIMAC II-AND., de fecha 23 de febrero del 2024, se dispone la proyección de Resolución Directoral de Categorización de la Institución Prestadora de Servicios de la Salud (IPRESS), privada, sin población asignada denominada "CONSULTORIO DENTAL INKADENT", de acuerdo a los documentos de vistos;

Que, en uso de las facultades conferidas mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 413-2023-GR.APURIMAC/GR. Ley N° 27867, Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales; Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización; TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; Resolución Ministerial N° 701-2004/MINSA; Resolución Ejecutiva Regional N° 715-2009-GR-APURIMAC/PR, que aprueba la Estructura Orgánica del Sector Salud de la Región Apurímac;

Con el Visado de la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos, Oficina de Asesoría Legal, Dirección Ejecutiva de planeamiento Estratégico y Dirección Ejecutiva de Administración, de la Dirección de Salud Apurímac II – Andahuaylas.

SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.** – ASIGNAR, la categoría I-1, sin población asignada, a la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Privada de nombre comercial: "CONSULTORIO DENTAL INKADENT", ubicado en la Av. Andahuaylas N° 602, Piso 01; del distrito y provincia de Andahuaylas del departamento de Apurímac, del administrado KIEFER MARDONIO INCA OSCCO, identificado con DNI N° 70400538, con Registro único de Contribuyente (RUC) N° 10704005381, de acuerdo a la parte considerativa de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - PRECISAR, que la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) señalada en el Artículo primero de la presente resolución cuenta con Unidad Prestadora de Servicios de Salud: Consulta externa y realiza las Actividades de Cumplimiento Obligatorio según la categoría asignada señalados en el ANEXO que forma parte de la presente resolución y no podrá realizar actividades que no estén comprendidas en la presente, sin ser previamente gestionados y autorizadas por la Dirección de Salud Apurímac II – Andahuaylas.

**ARTÍCULO TERCERO.** - DISPONER, que la Categoría asignada tiene una vigencia de tres (3) años. En caso varíe su complejidad, el representante legal 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 y/o constancia de inspección según sea el caso.

**ARTÍCULO CUARTO.** - DISPONER, que El Comité Técnico de Categorización de la Dirección de Salud Apurímac II Andahuaylas, comunicará a través del aplicativo web respectivo, al responsable técnico y/o representante legal del establecimiento de salud sobre este acto resolutive.

**ARTÍCULO QUINTO.** - DISPONER, que El Comité Técnico de Categorización de la Dirección de Salud Apurímac II Andahuaylas comunicará al responsable del Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (RENIPRESS), la asignación de la categoría del Establecimiento de Salud y/o actualización de la información de la IPRESS, quien en cinco (05) días hábiles gestionará la actualización de la información.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

C.c.  
D.G.  
D.Ejec.  
Interesado  
Archivd.



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II

DR. PORFIRIO MUÑOZ VÁSQUEZ  
COP: N° 23633  
DIRECTOR GENERAL





# GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho



## RESOLUCION DIRECTORAL

Nº 176 -2024-DG-DISA APURIMAC II.

Andahuaylas, 02 ABR. 2024

### ANEXO

La Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS), de nombre comercial **IPRESS Privada CONSULTORIO DENTAL INKADENT**, del administrado **KIEFER MARDONIO INCA OSCCO**, con DNI N° 70158077, con Registro Único de Contribuyente (RUC) N° 10701580775, la misma que se encuentra ubicado en la Av. Andahuaylas N° 602 - piso 1, del distrito de Andahuaylas, provincia de Andahuaylas del departamento de Apurímac, en atención a la parte considerativa de la presente resolución.

**Categoría Asignada: I - 1**

Se brinda la UPSS atención directa de consulta externa, UPSS de atención de Soporte, Patología Clínica y actividades de atención de soporte obligatorias, detallados en el cuadro adjunto, según categoría asignada.

| DETALLE   | UPSS   | CATEGORIA I - 1 SIN POBLACION ASIGNADA |
|---|--|--|
| UPSS DE ATENCIÓN DIRECTA                        | UPSS Consulta Externa:<br>1. Consulta ambulatoria por Cirujano Dentista.   | SI                                     |
| ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE SOPORTE OBLIGATORIAS | 1. Referencias y Contrareferencias.<br>2. Vigilancia Epidemiológica.<br>3. Registro de Atención de Salud e Información.<br>4. Salud Ambiental. | SI<br>SI<br>SI<br>SI                   |





# **DISA ViewResol**

• RESOLUCIONES •