



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Resolución Jefatural

N.º 39-2025-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA Exp. 030-2025713902

Moyobamba 3 de febrero de 2025

VISTO:

El **Informe Legal N.º 34-2025-GRSM/DIRESA-DIREFISSA-ALD**, y demás actuados contenidos en el expediente N.º 030-2024650455 de fecha 18 de octubre de 2024, que contiene la solicitud de recategorización de la IPRESS con razón social "**MAS VIDA Y SALUD**", nombre comercial "**POLICLÍNICO ALTO MAYO**", con RUC N.º **20531465467**, con representante legal Sr. Oriel Díaz Díaz, identificado con DNI N.º 08947824 y ubicado en Av. Grau N.º 283, Distrito de Moyobamba, Provincia Moyobamba, Departamento San Martín, **solicita recategorización de IPRESS Privado, sin internamiento**, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N.º 26842- Ley General de Salud en los artículos I y II del Título Preliminar establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo y que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla.

Que, mediante Decreto Supremo N.º 013-2006-SA, se aprobó el Reglamento de Establecimientos de Salud y los Servicios Médicos de Apoyo, que 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, conforme al principio de Legalidad establecido en el numeral 1.1 del artículo IV del Título Preliminar del TUO de la Ley N.º 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N.º 004-2019 -JUS, las autoridades administrativas deben actuar con respeto a la Constitución, la ley y al derecho, dentro de las facultades que le estén atribuidas y de acuerdo con los fines para los que les fueron conferidas.

Que, mediante Resolución Ministerial N.º 546-2011/MINSA se aprobó la Norma Técnica de Salud N.º 021-MINSA/DGSP-V.3 "categoría de Establecimientos de Salud", que en el artículo 3º señala que las Direcciones de Salud y las Direcciones Regionales de Salud o quien haga sus veces a nivel Regional, son responsables de la implementación, monitoreo supervisión del cumplimiento de la mencionada norma técnica de salud en el ámbito de sus respectivas jurisdicciones.

Que, el numeral 5.5 de la NTS N.º 021-MINSA/DGSP-V.03 "Categoría de Establecimiento de Sector Salud" señala lo siguiente: "La Categoría de un establecimiento está basada en la existencia de determinadas unidades productoras de servicios de salud (UPSS) consideradas como mínimas y el cumplimiento obligatorio de actividades de atención directa y de soporte".

Que, la "Guía Técnica para la Categorización de Establecimiento de Sector Salud" aprobado con Resolución Ministerial N.º 076-2014/MINSA tiene como objetivos proporcionar a las autoridades sanitarias los criterios técnicos y metodológicos para el proceso de categorización para establecimientos del sector salud, la misma que en su numeral 5.2 señala "El proceso de categorización de establecimientos del Sector Salud conduce a clasificar los diferentes establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales, que permitan responder a las necesidades de salud de la población que atiende"; asimismo señala en su numeral 61.1.2 De la Organización del Comité Técnico de Categorización y Equipo Operativo de Categorización; el mismo que estipula que el Comité Técnico de Categorización tendrá las siguientes funciones: Verificar la información ingresada por el prestador de servicios en el aplicativo del proceso de categorización y aquella recogida por los Equipos Operativos de Categorización, verificar que todos los ítems evaluados se cumplan para la asignación de la categoría, asignar la categoría, la misma que deberá constar en el Libro de Actas, elaborar el Informe final de categorización, que constituye requisito indispensable para la emisión del acto resolutorio.



Documento Nro: 030-2025713902. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=22de4ff06232aZ488639bc547c0754a7cf81>



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Resolución Jefatural

N.º 39-2025-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA Exp. 030-2025713902

Moyobamba 3 de febrero de 2025

Que, según lo señalado en el artículo 161º del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Gobierno Regional San Martín, modificado con Ordenanza Regional N.º 019-2022-GRSM/CR, establece que la Dirección Regional de Salud es el órgano de línea de la Gerencia Regional de Desarrollo Social responsable de promover la salud y prevenir los riesgos y daños a la salud; regular y fiscalizar bienes y servicios de salud; organizar y promover la atención integral de servicios públicos y privados con calidad, considerando los determinantes de la salud, centrados en satisfacer las necesidades de salud de las personas, familias y las comunidades, priorizando a los más vulnerables y excluidos. La Dirección Regional se constituye en la autoridad sanitaria regional, responsable de formular, adecuar, implementar, evaluar y controlar las políticas del sector salud en el ámbito del departamento de San Martín;

Que, con Solicitud expediente N.º 030-2024650455 de fecha 18 de octubre de 2024, que contiene la solicitud de recategorización de la IPRESS con razón social **"MAS VIDA Y SALUD"**, nombre comercial **"POLICLÍNICO ALTO MAYO"**, con RUC N.º **20531465467**, con representante legal Sr. Oriel Diaz Diaz, identificado con DNI N.º 08947824 y ubicado en Av. Grau N.º 283, Distrito de Moyobamba, Provincia Moyobamba, Departamento San Martín, solicita recategorización de IPRESS Privada, categoría I-3, sin internamiento.

Que, mediante el **Oficio N.º 5255-2024-GRSM-DIRESA/DIREFISSA**, de fecha 23 de octubre de 2024, con expediente N.º 030-2024748512, comunica admisión de trámite y evaluación del contenido de la documentación presentada sobre solicitud de Recategorización de IPRESS/SMA, por lo que mediante **Notificación N.º 246-2024-RSS-DIREFISSA/DIRESA-SM**, se pone de conocimiento al administrado la fecha de la primera visita de categorización a IPRESS.

Que, mediante **Acta de Visita de Categorización de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS/SMA) N.º 246-2024-DIRESA/DIREFISSA/RSS**, de fecha 30 de octubre de 2024, el Equipo Operativo de Categorización luego de la revisión del contenido del expediente y sus anexos y de acuerdo a los instrumentos técnicos de categorización utilizados, determina en su apartado b). DE LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE CATEGORIZACIÓN SE ENCONTRÓ LAS SIGUIENTES NO CONFORMIDADES (...); por lo que, "(...) la Dirección Médica de la IPRESS denominado **"POLICLÍNICO ALTO MAYO"**, tiene derecho a remitir los descargos y/o subsanación que considere pertinente en un plazo de 30 días hábiles, caso contrario deberá solicitar antes de la fecha de vencimiento ampliación de plazo para la subsanación de observaciones, debiendo remitir en físico a la DIRESA/DIREFISSA, la solicitud ampliación de plazo. ANTES DEL VENCIMIENTO DE LA MISMA, DEBERÁ COMUNICAR LA SUBSANACIÓN DE LAS OBSERVACIONES SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PROCEDIMIENTO TUPA CON EL RESPECTIVO PAGO; PARA PODER REALIZAR LA VISITA DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES; DE NO CUMPLIR CON EL PLAZO ESTABLECIDO SERÁ DENEGADO SU SOLICITUD DE CATEGORIZACIÓN, DEBIENDO INICIAR NUEVAMENTE EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y CATEGORIZACIÓN".

Que, mediante **Informe Técnico N.º 137-2024-GRSM/DIRESA/DIREFISSA-NRV**, con expediente N.º 030-2024970143, de fecha 20 de noviembre de 2024, los miembros del Equipo Operativo de Categorización concluyeron que la IPRESS privada con nombre comercial **"POLICLÍNICO ALTO MAYO"** concluye que **NO CUMPLE EN SU TOTALIDAD** según sistema RENIPRESS y los estándares mínimos establecidos en la **Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud, aprobada con RM N.º 076-2014/MINSA, basado en la NTS N.º 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud Categoría de los establecimientos del Sector Salud, NTS N.º 113-MINSA/DGIEM-V01 "Norma Técnica de Salud Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención"** y **NTS N.º 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"**, quedando **una brecha restante** en Infraestructura, organización para la atención, recursos humanos y actividades de atención directa y soporte (ítem 5.3 del presente informe) según su categoría I-3.



Documento Nro: 030-2025713902. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=22de4ff06232aZ488639bc547c0754a7cf81>



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Resolución Jefatural

N.º 39-2025-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA Exp. 030-2025713902

Moyobamba 3 de febrero de 2025

Que, mediante **Solicitud S/N** de fecha 21 de noviembre de 2024, con expediente N.º VIR= 2024037181, el representante legal, cumple con presentar escrito de visita de subsanación de las no conformidades, por lo que mediante **Notificación N.º 272-2024-RSS-DIREFISSA/DIRESA-SM**, se pone de conocimiento al administrado la fecha de la visita de subsanación de las no conformidades a la IPRESS del sector privado.

Que, mediante **Acta N.º 272-2024, Motivo de la Visita: Subsanación de las No Conformidades**, de fecha 26 de noviembre de 2024, el equipo operativo de categorización de la DIRESA/SM que realiza la visita, concluye que la IPRESS, cumplió con la subsanación de las no conformidades en su totalidad según Acta N.º 246-2024-DIRESA/DIREFISSA/RSS, de primera visita, el equipo operativo de categorización elaborará el Informe para elevar al Comité Técnico Regional de Categorización para su evaluación.

Que, mediante **Informe Técnico N.º 144-2024-GRSM/DIRESA/DIREFISSA-NRV**, los miembros del Equipo Operativo de Categorización concluyeron que la IPRESS privada con nombre comercial **"POLICLINICO ALTO MAYO"**, concluye que **CUMPLE EN SU TOTALIDAD** según sistema RENIPRESS y los estándares mínimos establecidos en la **"Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud"**, aprobada con RM N.º 076-2014/MINSA, basado en la NTS N.º 021-MINSA/DGSP-V.03 "Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimiento del Sector Salud", NTS N.º 113- MINSA/DGIEM-V.01 "Norma Técnica de Salud Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención" y NTS N.º 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"; según su categoría I-3.

Que, mediante **Resolución Directoral Regional N.º 545-2024-GRSM-DIRESA/DIREFISSA**, de fecha 31 de mayo del 2024, el cual **RESUELVE** en su artículo 1º CONFORMAR EL COMITÉ TÉCNICO REGIONAL DE CATEGORIZACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS, de la Dirección Regional de Salud de San Martín; con eficacia anticipada para el periodo 06 de mayo del 2024 hasta el 05 de mayo del 2025; los mismos que de acuerdo a sus competencias realizaron y suscribieron el "ACTA DE LA I REUNIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO REGIONAL DE CATEGORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS DE LA DIRESA/SM" de fecha 15 de enero de 2025, mediante el cual sobre la presentación y revisión de los expedientes e informes técnicos para categorización, se concluyó "determinar por unanimidad, **RECATORIZAR** y **ASIGNAR la categoría I-3**, con clasificación de Centro Médico según **D.S. 013-2006-SA**, a la IPRESS privada denominado **"POLICLINICO ALTO MAYO"** con razón social Mas Vida y Salud con RUC 20531465467, como responsable de la atención **M.C. Oriel Díaz Díaz, DNI N.º 08947824, CMP N.º 039520**, ubicado en Av. Grau N.º 283, Distrito Moyobamba, Provincia Moyobamba, Departamento San Martín, por contar con la **UPSS de Atención Directa: UPSS Consulta Externa: Consulta ambulatoria por Médico General, Consulta ambulatoria por Médico especialista en Neurología, Atención Ambulatoria por Psicólogo, UPSS de Atención de Soporte: UPSS Patología Clínica: Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-3 y Actividades de atención directa y de soporte: atención de urgencias y/o emergencias, referencias y contrarreferencias, desinfección y esterilización, vigilancia epidemiológica, salud ocupacional, registro de la atención de salud e información, salud ambiental, ecografía, intervenciones de cirugía de consultorio externo (realizado en tópicos con anestesia local: sutura de heridas, extracción de uña, debridación de abscesos, etc) y cumplir con los criterios mínimos de Recurso Humano, Equipamiento, Infraestructura y Organización para la atención, según los estándares mínimos establecidos en la **Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud** aprobado mediante **Resolución Ministerial N.º 076-2014-MINSA** basado en la **NTS N.º 021- MINSA/DGSP-V.03** Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimiento del Sector Salud", **NTS N.º 113-MINSA/DGIEM-V.01** Norma Técnica de Salud "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención" y la **NTS N.º 072-MINSA/DGIEM-V.01** Norma Técnica de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica.**



Documento Nro: 030-2025713902. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=22de4ff06232aZ488639bc547c0754a7cf81>



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Resolución Jefatural

N.º 39-2025-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA Exp. 030-2025713902

Moyobamba 3 de febrero de 2025

Que, conforme al principio de Legalidad establecido en el numeral 1.1 del artículo IV del Título Preliminar del TUO de la Ley N.º 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N.º 004-2019-JUS, las autoridades administrativas deben actuar con respeto a la Constitución, la ley y al derecho, dentro de las facultades que le estén atribuidas y de acuerdo con los fines para los que les fueron conferidas.

Que, mediante **Informe Legal N.º 34-2025-GRSM/DIRESA-DIREFISSA-ALD**, el Especialista legal en Asesoría Legal de DIREFISSA, concluye que: de la evaluación efectuada en los numerales precedentes, se advierte que la IPRESS con razón social "**MAS VIDA Y SALUD**", nombre comercial "**POLICLÍNICO ALTO MAYO**", con RUC N.º **20531465467**, con representante legal Sr. Oriel Diaz Diaz, identificado con DNI N.º 08947824 y ubicado en Av. Grau N.º 283, Distrito de Moyobamba, Provincia Moyobamba, Departamento San Martín, **CUMPLE EN SU TOTALIDAD** según sistema RENIPRESS y los estándares mínimos establecidos en la "**Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud**", aprobada con RM N.º **076-2014/MINSA**, basado en la NTS N.º **021-MINSA/DGSP-V.03** "Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimiento del Sector Salud", NTS N.º **113-MINSA/DGIEM-V.01** "Norma Técnica de Salud Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención" y NTS N.º **072-MINSA/DGSP-V.01** "Norma Técnica de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"; según su categoría I-3; y recomienda que mediante acto resolutivo **RECATEGORIZAR** y **ASIGNAR la Categoría I-3** a la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPRESS, con nombre comercial "**POLICLINICO ALTO MAYO**"

Con el visto bueno de la responsable del area de Regulación de Servicios de Salud, del jefe de la Unidad de Regulación Sectorial en Salud y Asesoría Legal de la Dirección de Regulación y Fiscalización Sectorial en Salud de la Dirección Regional de Salud, y que por las razones expuestas, en uso de las atribuciones conferidas mediante Resolución Directoral Regional N.º 009-2023-GRSM-DIRESA/DG, de fecha 04 de enero de 2023, Ordenanza Regional N.º 008-2023-GRSM/CR de fecha 14 de julio de 2023, que modifica el Reglamento de Organización y Funciones del Gobierno Regional San Martín;

SE RESUELVE:

Artículo 1º: RECATEGORIZAR a la Institución Prestadora de Servicios de Salud–IPRESS del sector privado, con razón social "**MAS VIDA Y SALUD**", nombre comercial "**POLICLÍNICO ALTO MAYO**", con RUC N.º **20531465467**, con representante legal Sr. Oriel Diaz Diaz, identificado con DNI N.º 08947824 y ubicado en Av. Grau N.º 283, Distrito de Moyobamba, Provincia Moyobamba, Departamento San Martín, y; **ASIGNAR** la categoría según el cuadro que se detalla a continuación:

| DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | |
|--------------------------------------|--|
| Nombre Comercial de la IPRESS | Policlínico Alto Mayo |
| Clasificación (D.S. N.º 013-2006-SA) | Establecimiento de Salud Sin Internamiento |
| Categoría según Norma Técnica | I-3 |
| Código único IPRESS | 00019255 |
| Tipo de Establecimiento | Sin Internamiento |
| Población Objetivo | Sin Población |
| Nivel de Atención | Primer Nivel de Atención |
| Nivel de Complejidad | 3º Nivel de Complejidad |



Documento Nro: 030-2025713902. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=22de4ff06232aZ488639bc547c0754a7cf81>



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN

Resolución Jefatural

N.º 39-2025-GRSM/DIRESA-SM/DIREFISSA Exp. 030-2025713902

Moyobamba 3 de febrero de 2025

| | |
|--|---|
| Responsable de Atención | M.C. Oriel Díaz Díaz, DNI N° 08947824, CMP N°39520 |
| CARTERA DE SERVICIOS A OFERTAR | |
| UPSS DE ATENCIÓN DIRECTA | UPSS Consulta Externa: Consulta ambulatoria por Médico General Consulta ambulatoria por Médico especialista en Neurología. Atención ambulatoria por Psicólogo |
| UPSS DE ATENCIÓN DE SOPORTE | UPSS Patología Clínica: Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 |
| ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y DE SOPORTE (OBLIGATORIAS) | Atención de Urgencias y emergencias |
| | Referencias y Contrarreferencias |
| | Desinfección y Esterilización |
| | Vigilancia Epidemiológica |
| | Salud Ocupacional |
| | Registro de la Atención de Salud e Información |
| | Salud Ambiental |
| | Ecografía |
| Intervenciones de Cirugía de Consultorio Externo, se realizan en tópico, utilizando anestesia local: sutura de heridas, extracción de uña, debridación de absceso, etc.) | |

Artículo 2º: Las modificaciones o cambio de nombre comercial, recurso humano, razón social, ubicación, cartera de servicios o cierre temporal o definitivo del establecimiento de salud, serán comunicados a la Dirección de Regulación y Fiscalización Sectorial en Salud DIREFISSA de la Dirección Regional de Salud San Martín dentro del plazo máximo de treinta (30) días calendario de ocurrido el hecho que motiva dicha comunicación. Asimismo, la presente Resolución quedará sin efecto, si se produce cambio de razón social y/o varíe la ubicación de la IPRESS.

Artículo 3º: El procedimiento de las inspecciones ordinarias y extraordinarias estarán sujetas a lo prescrito en los artículos 123º al 127º del "Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", aprobado mediante Decreto Supremo N.º 013-2006-SA.

Artículo 4º: La categoría asignada tiene una vigencia de tres (03) años, a partir de la fecha de expedición de la presente debiendo el responsable del establecimiento de salud solicitar la Recategorización al término de ésta; en caso varíe su complejidad antes de los 03 años el responsable puede solicitar Recategorización ante la Dirección Regional de Salud de San Martín.

Artículo 5º: Notifíquese el presente acto resolutivo a la parte interesada para los fines pertinentes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



Documento Nro: 030-2025713902. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=22de4ff06232aZ488639bc547c0754a7cf81>