

## ANEXO N° 1:

### **INSTRUCTIVO PARA LA CATEGORIZACIÓN Y REGISTRO DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD**

#### **BASE LEGAL:**

- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, Artículo 7°.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA que aprueba la NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 076-2014/MINSA que aprueba la "Guía para Categorización de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución de Superintendencia N° 004-2021-SUSALUD/S, Reglamento para el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

#### **CARPETAS INSTRUCTIVAS:**

Las Carpetas Instructivas CATEGORIZACIÓN Y REGISTRO DE IPRESS y NORMAS SOBRE ACTIVIDADES OBLIGATORIAS pueden ser descargadas del Portal Web de la Gerencia Regional de Salud Cusco, en el Enlace de la Plataforma digital única del Estado Peruano: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>, en el enlace inicial de DIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD, o consultando con la Dirección de Servicios de Salud al Teléfono 948705525.

#### **CONTENIDO DEL EXPEDIENTE A PRESENTAR EN LA UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO:**

- Solicitud de Categorización y Registro de IPRESS dirigida al Gerente Regional de Salud Cusco, con atención a la Dirección de Servicios de Salud, señalando la Categoría a la cual desea acceder y el Horario de Atención, y firmada por el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud (Modelo en Carpeta Instructiva).
- Nómina de Profesionales de Salud señalando Profesión, Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia (NO ADJUNTAR Copias de Títulos, Colegiaturas, Constancias de Habilidad o Currículum vitae).
- Relación de Equipamiento (biomédicos, de seguridad y otros de acuerdo a la naturaleza de sus actividades).
- Certificado de Compatibilidad de Uso otorgada por la Municipalidad de la jurisdicción correspondiente.
- Plano Básico de Distribución de Ambientes de la IPRESS.
- Mapa de ubicación de la IPRESS.
- Ficha de Inscripción Web impresa del Archivo PDF obtenido del Aplicativo RENIPRESS de la Superintendencia Nacional de Salud SUSALUD.

El Expediente debidamente ordenado y foliado (del final hacia el inicio) debe ser ingresado en la Unidad de Trámite Documentario de la Gerencia Regional de Salud Cusco.

#### **CERTIFICACION A OBTENER DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO:**

- Resolución Gerencial Regional de Asignación de Categoría de la Institución Prestadora de Servicios de Salud**, sea Establecimiento de Salud o Servicio Médico de Apoyo, según corresponda.
- Constancia de Categorización y Registro de IPRESS, que contiene el Código Único de IPRESS otorgado por el RENIPRESS - SUSALUD**; necesaria para obtener la Licencia de Funcionamiento Municipal y posee carácter de Autorización Sectorial.

Los periodos de cumplimiento del citado procedimiento varían dependiendo del nivel de atención de la IPRESS, de la ubicación de la IPRESS en la Región, de la labor del Comité Técnico Regional de Categorización, de la participación de Equipos Operativos de Categorización de las Redes de Servicios de Salud y de la Opinión Previa del Ministerio de Salud para IPRESS del Tercer Nivel de Atención, oscilando entre 21 a 42 días.

### **CONTENIDO DE EXPEDIENTES PARA ACTUALIZACION O MODIFICACION DE LA INFORMACIÓN DE IPRESS**

1. Solicitud de Modificación de Información de IPRESS en el RENIPRESS dirigida al Gerente Regional de Salud Cusco, con atención a la Dirección de Servicios de Salud, señalando la nueva información y firmada por el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud (La información a modificar no puede incluir la Razón Social o la Ubicación domiciliaria de la IPRESS) (Modelo en Carpeta Instructiva).
2. Según corresponda: Nómina de Profesionales de Salud señalando Profesión, Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia (NO ADJUNTAR Copias de Títulos, Colegiaturas, Constancias de Habilidad o Currículum vitae).
3. Según corresponda: Relación de Equipamiento (biomédicos, de seguridad y otros de acuerdo a la naturaleza de sus actividades).
4. Copia simple de la Licencia de Funcionamiento Municipal.
5. Según corresponda: Plano Básico de Distribución de Ambientes de la IPRESS.
6. Ficha de Actualización Web impresa del Archivo PDF obtenido del RENIPRESS de la Superintendencia Nacional de Salud SUSALUD.

El Expediente debidamente ordenado y foliado (del final hacia el inicio) debe ser ingresado en la Unidad de Trámite Documentario de la Gerencia Regional de Salud Cusco.

### **CONTENIDO DE EXPEDIENTES PARA RECATEGORIZACION DE IPRESS DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN**

1. Solicitud de Recategorización de IPRESS dirigida al Gerente Regional de Salud Cusco, con atención a la Dirección de Servicios de Salud, señalando la Categoría a la cual desea acceder y firmada por el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud (Modelo en Carpeta Instructiva).
2. Nómina de Profesionales de Salud señalando Profesión, Número de Colegiatura, Número de Registro de Especialidad y Número de Constancia de Habilidad Profesional en vigencia (NO ADJUNTAR Copias de Títulos, Colegiaturas, Constancias de Habilidad o Currículum vitae).
3. Relación de Equipamiento (biomédicos, de seguridad y otros de acuerdo a la naturaleza de sus actividades).
4. Copia simple de la Licencia de Funcionamiento Municipal.
5. Plano Básico de Distribución de Ambientes de la IPRESS.
6. Mapa de ubicación de la IPRESS.
7. Ficha de Recategorización Web impresa del Archivo PDF obtenido del RENIPRESS de la Superintendencia Nacional de Salud SUSALUD.

El Expediente debidamente ordenado y foliado (del final hacia el inicio) debe ser ingresado en la Unidad de Trámite Documentario de la Gerencia Regional de Salud Cusco.

### **CONTENIDO DE EXPEDIENTES PARA RETIRO VOLUNTARIO DE IPRESS EN EL RENIPRESS**

1. Solicitud de Retiro Voluntario de IPRESS en el RENIPRESS dirigida al Director Regional de Salud Cusco, con atención a la Dirección de Servicios de Salud (Modelo en Carpeta Instructiva).
2. Carta de designación del responsable del Retiro Voluntario de IPRESS emitida por el Representante Legal y el Director Médico o Responsable de la Atención de Salud de la IPRESS.
3. Copia simple del DNI del Representante Legal.
4. Copia simple de la Licencia de Funcionamiento Municipal.
5. Ficha de Retiro Web impresa del Archivo PDF obtenido del RENIPRESS de la Superintendencia Nacional de Salud SUSALUD.

El Expediente debidamente ordenado y foliado (del final hacia el inicio) debe ser ingresado en la Unidad de Trámite Documentario de la Dirección Regional de Salud.