

Resolución Ejecutiva Directoral

Ilo, 29 de setiembre del 2025.

VISTO: El Expediente Administrativo que contiene el Memorandum Nº 414-2025-GRM-DIRESA-DRISI/DE, Informe Nº 400-2025-GRM-DIRESA-DRISI-DE-OSIC, Informe Nº 053-2025-GRM-DIRESA-SRISI-OSIC-CALIDAD, Informe Nº 178-2025-GRM-DIRESA-DRISI-ODI, Informe Técnico Nº 009-2025-GRM-DIRESA-RISI-ODI-UPP/PLAN, Informe Nº 1445-2025-GRM-DIRESA-DRISI-HOSPITAL ILO-DIR, Informe Nº 339-2025-GRM/DIRESA/DRISI-/HI.SAD, Informe N° 099-2025-GRM-DIRESA-DRISI/HI-SAD-Laboratorio, Acta Reunión N° 04-2025, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Reglamento de Organización y Funciones – ROF de la Dirección de la Red Salud IIo, aprobado por Ordenanza Regional N° 007-2017-CR/GRM, en su artículo 8°, Atribuciones y Responsabilidades del director ejecutivo de la Dirección de Red Salud IIo, señala en su inciso b) Expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia;

Que, los artículos I, II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, establecen que "la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Administración Pública, regula que los actos del servicio son de manera transparente, ello implica que dichos actos tienen el principio carácter público y son accesibles al conocimiento de toda persona natural o jurídica;

Que, por su parte, la Ley Nº 27658 - Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado y su modificatoria, señala que el proceso de modernización de la gestión del Estado, tiene como finalidad fundamental la obtención de mayores niveles de eficiencia del aparato estatal, de manera que se logre una mejor atención a la ciudadanía, priorizando y optimizando el uso de los recursos públicos, teniendo en cuenta con canales efectivos de participación ciudadana y que sea trapsparencia en su gestión;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud", el cual ayuda a contribuir y fortalecer los procesos de mejora continua de la calidad en salud en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo;

Que, con Resolución Ministerial N° 627-2008/MINSA, se aprobó la NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica", cuya finalidad es mejorar la calidad de atención que se brinda en la





Nro. 0236-2025-GRM-DIRESA-DRISI/DE

Unidad Productora de Servicios (UPS) de Patología Clínica de los servicios de salud públicos y privados del Sector Salud;

Que, con Resolución Ministerial N° 826-2021-MINSA, se aprobaron las Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, con el objetivo de establecer las disposiciones relacionadas con las etapas de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los Documentos Normativos, que expide el Ministerio de Salud, en el marco de sus funciones rectoras;

Que, mediante Informe Nº 1445-2025-GRM-DIRESA-DRISI/HI-DIR, suscrita por el director del Hospital IIo, el mismo que adjunta el DT "Manual de Gestión de la Calidad" del Hospital IIo, por lo cual solicita se emita el acto resolutivo correspondiente para su aprobación;

Que, con Informe Técnico N° 009-2025-GRM-DIRESA-RISI/ODI-UPP/PLAN, suscrita por el responsable de Planeamiento y Organización, donde concluye sobre el proyecto del Documento Técnico: "Manual de Gestión de la Calidad" Laboratorio de Patología Clínica del Hospital IIo, ha sido formulado conforme a la Resolución Ministerial № 826-2021/MINSA, que aprueba las normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud, por lo cual es procedente emitir opinión técnica favorable;



Que, mediante los documentos de VISTO, la dirección ejecutiva solicita se proyecte el acto resolutivo correspondiente aprobando el DT: "Manual de Gestión de la Calidad" Laboratorio de Patología Clínica del Hospital llo", el mismo que cuenta con la aprobación del director del hospital, así como por el comité mediante Acta, y los órganos administrativos correspondientes;



De conformidad con lo dispuesto Ley N° 26842, Ley General de Salud, Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud, Resolución Ministerial N° 826-2021-MINSA, se aprobaron las Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordinarios del Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General; y, en uso de la facultad conferida en la Resolución Directoral N° 619-2025-GRM-DIRESA-DR.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- APROBAR, el DT: "Manual de Gestión de la Calidad" Laboratorio de Patología Clínica del Hospital IIo, dependiente de la Red Integrada Salud IIo, los mismos que con Anexo adjunto forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°. – DISPONER, que la Dirección del Hospital llo, conjuntamente con la responsable de Gestión de Calidad del Hospital llo, monitoreen y evalúen el cumplimiento de las actividades y metas del mencionado plan e informar mensualmente su ejecución a la Dirección Ejecutiva, así mismo, la Resolución no convalida actos o acciones administrativas que no se ciñan a la normatividad legal vigente.

ARTICULO 3º.- REMITIR copia de la presente Resolución a la Unidad de Informática, Telecomunicaciones y Estadística, a fin que la misma sea publicada en el portal institucional de la Red Integrada Salud IIo.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

FMCT/DE RAPQUAJ Jachv/as. Dirección Adm UAJ cc. Arch

GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
RED INTEGRAL DE SALUD ILO

MECCION

Med. Flor De Maria Curi Tito
CMF. 027651

(e) DIRECTORA EJECUTIVA RED INTEGRADA DE SALUD ILO