CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Área de Trámite y Digitalización de Documentos
06 JUN. 2022
RECIBIDO
Firma ____ Hora 12:03 p.m.

PROYECTO DE LEY QUE DISPONE LA TRANSFERENCIA DE TERRENO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA DE LIMA OCUPADOS POR EL HOSPITAL "VÍCTOR LARCO HERRERA", A FAVOR DEL MINISTERIO DE SALUD

El Congresista de la República que suscribe, **LUIS RAÚL PICÓN QUEDO**, en el pleno ejercicio de su derecho de proposición de leyes que le confiere el artículo 107 de la Constitución Política del Perú, en concordancia con los artículos 22 inciso c), 67, 75 y 76 del Reglamento del Congreso de la República, presenta la siguiente propuesta legislativa:

FÓRMULA LEGAL

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA

HA DADO LA LEY SIGUIENTE:

LEY QUE DISPONE LA TRANSFERENCIA DE TERRENO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA DE LIMA OCUPADOS POR EL HOSPITAL "VÍCTOR LARCO HERRERA", A FAVOR DEL MINISTERIO DE SALUD

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente ley tiene por objeto disponer la transferencia del terreno que en la actualidad ocupa el Hospital "Víctor Larco Herrera" a favor del Ministerio de Salud, con el propósito que se implemente un nuevo Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, que fomente la investigación y permita la modernización de la infraestructura de salud.

Artículo 2. Transferencia de terreno

Transfiérase a título gratuito a favor del Ministerio de Salud, el área de terreno de 211,722.74m^2 de extensión, ubicado en la Av. Pérez Aranibar N° 600 del distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima, de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, que en la actualidad ocupa el Hospital "Víctor Larco Herrera", cuyos linderos y medidas perimétricas se encuentran inscritos a fojas ciento veintiocho del Tomo noventa y nueve del Registro de la Propiedad de los Registros Públicos de Lima.

LPQ/afg

Artículo 3. Uso del predio

El uso del predio será única y exclusivamente para la prestación de servicios especializados de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental.

Artículo 4. Formalización

El Poder Ejecutivo formaliza la transferencia e inscripción en los Registros Públicos, así como realiza todos los actos administrativos tendientes a la formalización de la titularidad del terreno a favor del Ministerio de Salud, conforme a lo dispuesto en el artículo 1 de la presente ley.

Lima, mayo de 2022

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
PICON QUEDO Luis Raul FAU
20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 06/06/2022 11:43:04-0500

LPQ/afg

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

I. PROBLEMA QUE SE PRETENDE RESOLVER

1.1. La actual infraestructura deficiente del hospital Víctor Larco Herrera

En la actualidad, la infraestructura del hospital Víctor Larco Herrera resulta ser deficiente e inadecuada debido a su antigüedad, puesto que representa un potencial peligro para los pacientes de dicho hospital que viven por años en sus instalaciones a causa de las patologías crónicas que los aquejan, así como para los mismos trabajadores de la institución.

Podemos decir que el problema es netamente jurídico, por cuanto, debido a la normativa legal vigente, una institución no puede ejecutar proyectos de inversión sobre terrenos e inmuebles que no son de su propiedad; lo que impide que la infraestructura hospitalaria se pueda renovar, mejorar o ampliar; afectando así, no solo a la gestión del hospital mismo sino principalmente a la atención médica que reciben diariamente los pacientes.

Debe considerar al momento de analizar la problemática y buscar alternativas de solución el hecho que el hospital Víctor Larco Herrera es una institución nacional, es decir, atiende a pacientes que son referidos desde todas las partes del territorio peruano, siendo el centro de tratamiento de salud mental más antiguo e importante del país por lo que su situación reviste de suma importancia a nivel nacional.

Es en ese sentido que, considerando que el problema planteado es de carácter jurídico, la solución debe pasar por el cambio de la titularidad de la propiedad de los bienes que están en posesión diferente al titular.

Así, un aspecto a ser tomado en cuenta es el referido al proceso de transferencia de funciones que el Estado viene implementando como consecuencia del proceso de descentralización; si bien es cierto, la norma establece que los servicios de salud en su totalidad deben ser gestionados por los gobiernos regionales, para el caso de los hospitales nacionales, la situación es

LPQ/afg

particularmente crítica debido al tipo de servicios que éstos brindan, a su especialidad y al número de pacientes que atienden así como al hecho antes referido de ser un centro de referencia en el que se atienden pacientes de todo el país.

El hospital Víctor Larco Herrera es un hospital de nivel III-1, es decir, es calificado como altamente especializado cuya gestión depende directamente del Ministerio de Salud, sus recursos son canalizados desde el Ministerio y por la labor que realiza depende normativamente del Poder Ejecutivo y administrativamente también hasta que se conforme la región de Lima Metropolitana como ordena la ley; sin embargo, considerando que existen muchos problemas que demandan una solución inmediata es necesario que el Estado tome medidas necesarias a efectos de viabilizar la resolución de los mismos; en el futuro, cuando las funciones sean transferidas, la propiedad del terreno volvería a ser de la Municipalidad Metropolitana de Lima pero con la diferencia de que ésta ya se encontraría constituida como Gobierno Regional y con las condiciones necesarias para una gestión institucional adecuada, con condiciones que en la actualidad se dificultan debido a los problemas legales existentes derivados de la propiedad de los terrenos que, como se ha mencionado, pertenecen aún a la Beneficencia Pública de Lima.

III. ANTECEDENTES LEGISLATIVOS

De conformidad con el literal d), inciso 2 del artículo 76° del Reglamento del Congreso de la República, los proyectos de ley:

> "*no pueden incurrir en copia de otros proyectos de ley publicados en el Portal del Congreso. Se entiende que hay copia cuando se ha transcrito la ti9otalidad o parte sustancial del proyecto, con el fin de presentarlo como 9propio o sin citar la fuente que le sirve de sustento en la exposición de motivos*".

En ese sentido, es imperativo efectuar una búsqueda detallada de los proyectos de ley presentados en periodos parlamentarios anteriores que podrían servir como antecedentes legislativos. La búsqueda abarcará el actual periodo, así

LPQ/afg

como el periodo complementario y el periodo parlamentario trunco que conforman el quinquenio del 2016 – 2021, así como el periodo parlamentario anterior 2011 – 2016[1].

Efectuando la búsqueda y revisión de los proyectos de ley presentados en el actual periodo parlamentario, podemos observar que, se ha presentado un proyecto que comparte nuestra preocupación en la transferencia de un terreno para a favor del Ministerio de Salud, sin embargo, en nuestra propuesta hemos considerado también el uso o funcionamiento que se le debe dar al predio, priorizando la prestación de servicios especializados de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental[2]. El proyecto que citamos es el siguiente:

- Proyecto de ley 2031/2021-CR, que propone declarar de utilidad y necesidad publica el terreno donde se encuentra el hospital "Víctor Larco Herrera", y su transferencia a favor del ministerio de salud.

Efectuando la búsqueda y revisión de los proyectos de ley presentados en el anterior periodo parlamentario (2016-2021), podemos observar que, se ha presentado un proyecto que comparte nuestra preocupación en la transferencia de un terreno para a favor del Ministerio de Salud[3]. Así tenemos la siguiente propuesta:

- Proyecto de ley 1716/2016-CR, que propone transferir a título gratuito a favor del Ministerio de Salud, el área de terreno de 211,722.74 m2 de extensión, ubicado en la Av. Pérez Araníbar N° 600 del distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima, de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima metropolitana, que en la actualidad ocupa el Hospital ""Víctor Larco Herrera"", cuyos linderos y medidas perimétricas se encuentran inscritos a fojas ciento veintiocho del Tomo noventa y nueva del Registro de la Propiedad de los registros Públicos de Lima. El uso del predio será única y exclusivamente para la prestación de servicios

[1] Para el desarrollo de esta sección se efectuará la búsqueda de los antecedentes legislativos en el mismo portal web oficial del Congreso de la República.
[2] Enlace: https://wb2server.congreso.gob.pe/spley-portal/#/expediente/search
[3] Enlace: https://wb2server.congreso.gob.pe/spley-portal/#/expediente/search

LPQ/afg

especializado de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental.

Efectuando la búsqueda y revisión de los proyectos de ley presentados en el periodo parlamentario 2006 - 2011, podemos observar que, se ha presentado un proyecto que comparte nuestra preocupación en la transferencia de un terreno para a favor del Ministerio de Salud[4]. Así tenemos la siguiente propuesta:

- Proyecto de ley 4853/2010-CR, que propone transferir a título gratuito, a favor del Ministerio de Salud, los terrenos de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima, ocupados actualmente por el Hospital "Víctor **Larco** Herrera" de la ciudad de Lima, ubicado en la Avenida del Ejército N° 600, distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima.

Como vemos, actualmente tenemos una iniciativa en similar sentido, pero también hemos tenido otra iniciativa dada en el 2017 por parte de Acción Popular, y si vamos más allá también encontramos en el 2011 la iniciativa por parte del APRA. Sin embargo, todas estas iniciativas no llegaron a prosperar.

III. MARCO NORMATIVO

- Constitución Política del Perú.
- Reglamento del Congreso de la República.
- Ley 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.

IV. FUNDAMENTOS DE LA PROPUESTA

1. Antecedentes del Hospital de salud mental Víctor Larco Herrera

El 01 de enero de 1918 se inauguró el Asilo Colonia de la Magdalena, como establecimiento para la asistencia de los enfermos mentales de la ciudad de Lima, reemplazando al antiguo Hospital Civil de la Misericordia, siendo su primer

[4] Enlace: https://wb2server.congreso.gob.pe/spley-portal/#/expediente/search

LPQ/afg

director el médico Hermilio Valdizán. El 01 de enero de 1919, se nombró inspector del Asilo al filántropo trujillano Víctor Larco Herrera, quien donó la suma de un millón de soles para la ampliación del hospital, y en 1920, el asilo toma la denominación del nombre de su benefactor, y en 1930 pasó a denominarse Hospital Víctor Larco Herrera, nombre que conserva hasta el día de hoy. Cerca de medio siglo el hospital estuvo bajo la administración de la Beneficencia Pública, hasta que en el año 1966 pasó a depender del Ministerio de Salud hasta la actualidad[5].

El Hospital Víctor Larco Herrera, fue el primer centro psiquiátrico en Latinoamérica en aplicar los más modernos tratamientos de la época, y único centro asistencial de la especialidad para atención de pacientes en todo el país hasta 1961, año en que se inauguró el Hospital Hermilio Valdizán[6].

La infraestructura actual del Hospital Víctor Larco Herrera es deficiente debido a la antigüedad, lo que representa un riesgo eminente para los pacientes y trabajadores de dicha entidad. El inmueble se encuentra ubicado en la avenida Pérez Aranibar (ex Ejército) N° 600, en el distrito de Magdalena del Mar, región Lima; tiene una extensión de 211,722.74m^2 que es de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana destinado al uso público del hospital, en consecuencia, es un bien de dominio público y forma parte del sistema nacional de bienes estatales, y goza de los mismos atributos y derechos de cualquier bien del Estado[7].

El nosocomio no puede ejecutar proyectos de inversión sobre terrenos e inmuebles que no es de su propiedad, esto impide que la infraestructura hospitalaria sea renovada, mejorada y ampliada para garantizar condiciones

[5] Los cien años del Hospital Víctor Larco Herrera – Santiago Stucchi-Portocarrero – Enlace: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/AH/article/view/3292/3330

[6] Fuente: https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2020/12/NP_002_19-Enero-2019.pdf

[7] Estudio del Proyecto de ley 1716/2016-CR, que propone transferir a título gratuito a favor del Ministerio de Salud, el área de terreno de 211,722.74 m2 de extensión, ubicado en la Av. Pérez Araníbar N° 600 del distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima, de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima metropolitana, que en la actualidad ocupa el Hospital ""Víctor Larco Herrera"", cuyos linderos y medidas perimétricas se encuentran inscritos a fojas ciento veintiocho del Tomo noventa y nueva del Registro de la Propiedad de los registros Públicos de Lima. El uso del predio será única y exclusivamente para la prestación de servicios especializado de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental.

LPQ/afg

adecuadas para la prestación de servicios de salud, afectando con ello no sólo la gestión del hospital sino principalmente la atención médica de los pacientes.

El Hospital Víctor Larco Herrera, ostentó el prestigio de ser el Primer Centro Psiquiátrico en Latinoamérica en aplicar los más modernos tratamientos de la época. Fue el único Centro Asistencial de la especialidad para atención de pacientes en todo el país hasta 1961, en que se inauguró el Hospital "Hermilio Valdizán". Desde su fundación el Hospital "Víctor Larco Herrera" ha cumplido una importante labor docente, iniciada con la obra de Hermilio Valdizán en la Cátedra de Psiquiatría de la Facultad de Medicina y continuada luego, con singular éxito por Honorio Delgado[8].

Actualmente el Hospital de Salud Mental, cuenta con una capacidad de 602 camas hospitalarias. Su personal está conformado por 14 Directivos, 6 Jefes de Departamentos, 46 médicos especialistas, 106 enfermeras, 522 técnicos y auxiliares en enfermería,112 Administrativos y 81 Profesionales de diferentes ramas de la salud, y atienden a una población de más de 3 millones cuatrocientos mil habitantes, en las siguientes especialidades[9]:

a) Psiquiatría
b) Apoyo médico complementario
c) Medicina General
d) Ginecología
e) Odontología
f) Neurología

Según revela el informe técnico de evaluación de infraestructura del Hospital Víctor Larco Herrera, la actual infraestructura del Hospital se encuentra en estado deficiente; es decir, la ausencia de una definición a favor del Ministerio de Salud de la propiedad del Hospital ha traído consigo un deterioro en sus instalaciones. Cierto es que se han formado comisiones y que varios intentos de solución a nivel ministerial promovidos ya hace varios años atrás, se han gestado, pero ninguno de ellos ha dado solución al problema de la propiedad del

[8] Fuente: https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2020/08/RD_118_2016_DG_HVLH.pdf
[9] Fuente: https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2020/10/RD-N%C2%B0-122.pdf

LPQ/afg

hospital. Es por ello que, mediante la presente iniciativa legislativa se propone la adjudicación de los terrenos que ocupa el Hospital de Salud Mental "Víctor Larco Herrera", de propiedad de la Beneficencia de Lima, a favor del Ministerio de Salud.

2. Situación del Hospital de salud mental Víctor Larco Herrera

La construcción del Hospital Víctor Larco Herrera se remonta a agosto de 1901 y es uno de los establecimientos de salud metal de mayor capacidad instalada de Latinoamérica, contando con un área total de 211,722.74 m^2, y su misión es el tratamiento médico de la salud mental de los ciudadanos. Entre sus características generales tenemos[10]:

Descripción de características	
Nombre	Hospital Nacional Víctor Larco Herrera (HVLH).
Ubicación	Av. Del Ejército N° 600, distrito de Magdalena del Mar, Lima, Perú.
Categoría	Nivel III-1 (Especialidad Salud Mental).
Pertenece a	Dirección de Redes Integradas de Salud, Lima – Centro (DIRIS LC).
Regido por	Ministerio de Salud (MINSA).
Áreas	Área total: 211,721.74 m^2 Área construida: 35,209.41 m^2 Área no construida: 190,724.00 m^2 (aproximado)
Características del inmueble	Conformado por volúmenes denominados Pabellones (32) entre uno y/o dos niveles, con muros de ladrillo

[10] Fuente: https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2020/10/RD-N%C2%B0-122.pdf

LPQ/afg

	entrecruzado y otros de adobe y quincha, dispuestos en sobre niveles con patios internos y rodeados de áreas verdes (jardines).

Conforme el Plan de Mantenimiento por Infraestructura del Hospital Víctor Larco Herrera 2020[11], se ha realizado diagnóstico en las siguientes áreas.

En el Pabellón N° 03 - Departamento de Emergencia, se encontró presencia de humedad en las paredes, los acabados del piso del corredor principal están dañados y la carpintería presenta problemas de pudrición por problemas de humedad y deterioro por ataque de xilófagos, existen también problemas de humedad por capilaridad en muros y por malas conexiones sanitarias, la cubierta de madera de las galerías existentes en el patio interior presentan manchas de humedad, así como los pasamanos que tiene sectores afectados por xilófagos.

En el Pabellón N° 04 – Hospitalización Varones y Capellanía, el pabellón ha contado con intervenciones menores constantemente en sus instalaciones sanitarias, eléctricas e inclusive algunos elementos en su infraestructura, sin embargo, se aprecia que es el pabellón activo (actualmente prestando servicio) con mayores deficiencias y demandante de intervenciones de fondo por mantenimiento en su infraestructura de toda la UPS. Esto por sus condiciones actuales en red sanitaria, iluminación, paredes o muros, elementos de carpintería, entre otros. En términos generales, este pabellón presenta un mal estado de conservación, donde algunos ambientes presentan un grado de deterioro avanzado, siendo necesario acciones de intervención complejas a fin de frenar el deterioro progresivo que se viene presentando tanto en elementos estructurales como en elementos arquitectónicos e instalaciones eléctricas y sanitarias, que permitan mejorar las condiciones de seguridad y salubridad que se verán reflejadas en una mejor calidad de vida de pacientes, personal y usuarios.

[11] Ídem.

LPQ/afg

En el Pabellón N° 05 – Hospitalización mujeres, este pabellón es muy relevante porque brinda un servicio variado (multifuncional) a la institución, ya que sus ambientes además de cumplir funciones de hospitalización de mujeres también prestan servicio a pacientes COVID-19, actualmente, el pabellón cuenta con distintas deficiencias en su infraestructura como son presencia de salitre y humedad en paredes, desprendimiento de pintura en muros, red de tuberías del sistema sanitario expuestas, pisos y techos con evidente deterioro, sistema eléctrico (cableado y elementos eléctricos) expuesto en techos.

En el caso de las instalaciones sanitarias exteriores, se tiene que, en el sistema de agua potable, los recorridos innecesarios y el mal estado de conservación de las tuberías, los daños recurrentes del SSHH por algunos pacientes en determinados pabellones, las llaves compuertas deterioradas y algunas filtraciones esporádicas exteriores, entre otros factores, llevan a un consumo importante de agua potable.

La infraestructura eléctrica del hospital, por su antigüedad de más de cincuenta años, ha sufrido deterioros considerables ocasionados por las condiciones climatológicas de la zona y la falta de un mantenimiento preventivo sostenido a través de las décadas y las múltiples adaptaciones y ampliaciones de las redes de manera provisional, causando actualmente su estado deficiente[12].

Dicho ello, la promulgación de la Ley de transferencia del terreno que ocupa el Hospital Víctor Larco Herrera a favor del Ministerio de Salud, solucionaría el problema por el que atraviesa que es el déficit de infraestructura hospitalaria. En efecto, la infraestructura existente, donde se atiende la población, es inadecuada, obsoleta y está colapsada, lo cual atenta contra la salud y la integridad de los pacientes y usuarios de los servicios de salud.

Es preciso señalar, que siendo dicho establecimiento de salud de alta complejidad de nivel III, su infraestructura es tan antigua que ha sido calificada en grado "C" – Alta Vulnerabilidad, según estudio realizado por el equipo profesional Ing. María Isabel Moreno Tito, Arq. Miguel Francisco Gonzales

[12] Ídem.

LPQ/afg

Calixto y C.D. Milagros Marilín Rojas Rodríguez, mediante la aplicación del índice de seguridad hospitalaria de acuerdo al instrumento de la Organización Panamericana de la Salud, análisis de vulnerabilidad del establecimiento de salud que se ha realizado en el marco del programa presupuestal 068: "Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres" y atendiendo a la política de "Hospitales Seguros frente a los Desastres", lo cual genera que los pacientes y usuarios que se atienden en el referido hospital presenten limitaciones para completar el proceso de atención preventiva, recuperativa y de rehabilitación de su salud.

3. Antecedentes legales que sustentan nuestra propuesta

Las siguientes leyes sirven de sustento para demostrar la viabilidad de nuestra propuesta, es decir, no solo que es posible efectuar la transferencia, sino que en muchas ocasiones ha sido urgente y necesario proceder a esta transferencia, razón por la cual se materializo a través de diversas leyes. Así tenemos:

- **Ley N° 29055, Ley que transfiere a Título Gratuito, a favor del Gobierno Regional del Cusco, los terrenos de la Beneficencia Pública del Cusco, ocupados por el Hospital "Antonio Lorena" de la Ciudad del Cusco**

  Mediante esta ley dada el 2007, el Congreso de la República permitió la transferencia del título de propiedad del Hospital Antonio Lorena, que pertenecía a la Beneficencia de Huancayo.

- **Ley N° 28826, Ley que transfiere a título gratuito a favor del Ministerio de Salud los terrenos de la Sociedad de Beneficencia Pública de Huancayo, ocupados por el Hospital "El Carmen" de la ciudad de Huancayo**

  Mediante esta ley que data del 2006 se transfirió a favor del Ministerio de Salud la propiedad de los terrenos que pertenecían a la Beneficencia de Huancayo y que estaban siendo ocupados por el Hospital "El Carmen".

- **Resolución Suprema Nº 011-2008-MIMDES, Autorizan transferencia a título gratuito de inmuebles de propiedad de la Beneficencia de Lima**

LPQ/afg

Metropolitana a favor del Ministerio de Salud, ocupados por diversos hospitales e institutos nacionales de salud

Mediante esta norma dada el 2008, la misma que es de un rango normativo incluso menor al de una ley, se permitió la transferencia de seis hospitales ocupados en terrenos de la Beneficencia de Lima, entre ellos tenemos al histórico hospital Loayza, el Dos de Mayo y el Valdizán.

- En 2016, el Parlamento promulgó una ley similar con el Hospital El Carmen, instalado en el predio de la Beneficencia del Cusco.

4. Opinión favorable del Ministerio de Salud

Es importante precisar que, cuando se estudió el Proyecto de ley 1716, en la Comisión de Descentralización, esta recibió el Oficio Nº 2763-2017-DM/MINSA con fecha de recepción 19 de septiembre del 2017, por parte del Ministerio de Salud brindando una opinión FAVORABLE respecto a la viabilidad del citado proyecto, y no solo eso, sino que se comprometió a otorgar los recursos necesarios para mejorar la infraestructura y el equipamiento del Hospital Víctor Larco Herrera, coadyuvando a una mejor cobertura y calidad de los servicios de salud. Para mayor detalle, se adjunta el referido Informe a la presenta propuesta legislativa.

5. Sobre la viabilidad del proyecto

El terreno del Hospital Víctor Larco Herrera de 211,721.74 m^2, está ubicado frente a la actual avenida de Nicolás de Aranibar, en el distrito de Magdalena del Mar, provincia y región de Lima, se encuentra inscrito en la Partida N° 46547829 del Registro de Predios de Lima, como propiedad de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima, registrado en el Sistema de Información Nacional de Bienes Estatales – SINABIP, con el CUS N° 24752. Este predio se independizó de un área de mayor extensión inscrita a fs. 128 del tomo 99 del Registro de Predios de Lima, con fecha 23 de setiembre de 1966.

Según información obrante en el SINABIP, el predio presenta superposición registral parcial (aproximadamente 37,529.50 m^2, según el plano N° 0554-2006/SBN-GO-PMV) con el inmueble de mayor extensión (66,042,00 m^2) de

LPQ/afg

propiedad de la Beneficencia Pública de Lima, inscrito en la partida N° 49086232 (Ficha N° 42720) del Registro de Predios de Lima. Sin embargo, se ha tomado conocimiento que esta partida se independiza de la matriz inscrita en la Partida N° 49047939 del Registro de Predios de Lima. Esta superposición registral debe ser confirmada con un Certificado de Búsqueda Catastral emitido por la SUNARP. De acreditarse dicha situación, la ley debería hacer mención a la partida N° 46547829 y a la Partida N° 49047939 en lo concerniente al área de superposición.

Al respecto, el artículo 6 del Decreto Legislativo N° 1202 que modifica el Decreto Legislativo N° 803, establece que, en caso de superposición entre partidas registrales de propiedad del Estado, el registrador procederá al cierre de la partida menos antigua y a correlacionar los asientos registrales. En la partida más antigua, se inscribirán de oficio y quedarán vigentes los cargas legales o anotaciones relacionadas al uso y destino del terreno que se hayan inscrito en la partida menos antigua que es objeto de cierre y cancelación. En decir, para solucionar la duplicidad registral no se requerirá procedimiento judicial.

De tal manera, el inmueble se encuentra ocupado por el Hospital Víctor Larco Herrera, establecimiento de salud administrado por el Ministerio de Salud. Le corresponde zonificación Municipal H4 - Hospital Especializado, según el Plano de Zonificación del distrito de Magdalena del Mar, difundido en el portal del Instituto Metropolitano de Planificación – IMP, de la Municipalidad Metropolitana de Lima.

Con respecto a la naturaleza del inmueble, debemos señalar que, en el marco del proceso de descentralización de competencias a los gobiernos regionales y locales, se aprobó el Decreto Supremo N° 004-2011-MIMDES, publicado en el Diario Oficial El Peruano, el 22 de abril de 2011, que declaró concluido el proceso de efectivización de transferencia de funciones y competencias del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, respecto, entre otros, de la Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana, a favor de la Municipalidad Metropolitana de Lima. En sus considerandos se señaló que la transferencia respecto de las Sociedades de Beneficencia Pública y Juntas de Participación Social sólo

LPQ/afg

comprendía la transferencia de las funciones y competencias que el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social veía ejerciendo sobre las citadas entidades.[13]

Cabe precisar que, previamente, el Decreto Supremo N° 010-2010-MIMDES que estableció las funciones y competencias correspondientes a cada uno de los niveles de Gobierno respecto de las Sociedades de Beneficencia Pública, especificó las competencias tribuidas al gobierno local provincial en materia de administración y ejecución. De esta asignación de funciones puede concluirse que el proceso de transferencia de competencias respecto de las Sociedades de beneficencia a los Gobiernos Locales, no atribuye a los bienes de las mismas la calidad de bienes municipales.

Al respecto, el artículo 9 del Decreto Supremo N° 004-2010-MIMDES, que dicta medidas para el funcionamiento de las Sociedades de Beneficencia Pública y Juntas de Participación Social, señala que son patrimonio de las mismas los bienes muebles e inmuebles que se encuentran bajo su dominio, y el numeral 10.1 de su artículo 10 establece que: "Los bienes de las Sociedades de Beneficencia Pública y las Juntas de Participación Social tienen los mismos atributos, calidades y derechos que los bienes del Estado, y se rigen por la ley N° 29151, Ley general del Sistema Nacional de Bienes Estatales y su Reglamento, en lo que resulte aplicable y no se oponga con el artículo 11 del presente Decreto Supremo".

En el caso de las beneficencias públicas, éstas son entidades del Estado cuyas actividades se realizan en virtud de potestades administrativas legalmente otorgadas, motivo por el cual son entidades que conforman el SNBE, subsumiéndose en el supuesto del literal d) del artículo 8 de la Ley N° 29151.

A fin de evaluar el proyecto de ley, es esencial considerar que el precio viene siendo destinado a la prestación del servicio público de salud. Por este fundamento, le resulta aplicable lo dispuesto en el artículo 73 de la Constitución Política del Perú, según el cual: "Los bienes de dominio público son inalienables

[13] Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social – Decreto Supremo N°001-2011 – Enlace: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/capacita/programacion_formulacion_presupuestal2012/Anexos/dsno0022011mindes.pdf

LPQ/afg

e imprescriptibles. Los bienes de uso público pueden ser concedidos a particulares conforme a ley, para su aprovechamiento económico". Los bienes destinados al uso y servicio público son bienes estatales, según lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 29151, según el cual, para efectos de la Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales, los mismos comprenden los bienes muebles e inmuebles de dominio privado y de dominio público, que tienen como titular al Estado o a cualquier entidad pública que conforma el Sistema Nacional de Bienes Estatales, independientemente del nivel de gobierno al que pertenezcan.

Asimismo, le resulta aplicable la definición de Bien de Dominio Público, contenida en el literal a) del numeral 2.2 del artículo 2 del Reglamento de la Ley N° 29151. Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales aprobado por el Decreto Supremo N° 007-2008-VIVIENDA, según el cual son bienes de dominio público, los bienes estatales destinados al uso público y aquellos que sirven de soporte para la prestación de cualquier servicio público como los palacios, sedes gubernativas e institucionales, escuelas, hospitales (...) Tienen el carácter de inalienables e imprescriptibles y sobre ellos el Estado ejerce su potestad administrativa, reglamentaria y de tutela conforme a Ley.

Es decir que, conforme al marco normativo del SNBE, los bienes que sirven de soporte a la prestación de un servicio público son bienes de dominio público del Estado, respecto de los cuales las entidades que conforman el SNBE no ejercen derecho de propiedad propiamente dicho como lo ejercen respecto de los bienes de dominio privado del Estado, sino que ejercen su administración, conservación y tutela. En ese sentido, el artículo 41 del Reglamento de la Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales dispone que: "la administración, conservación y tutela de los bienes de dominio público compete a las entidades responsables del uso público del bien o de la prestación del servicio público, según corresponda y conforme con las normas de la respectiva materia.

Sobre la materia, y con la finalidad de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios públicos, la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Reglamento de la Ley N° 29151, Ley General del Sistema Nacional de Bienes

LPQ/afg

Estatales, aprobado por el Decreto Supremo N° 007-2008-VIVIENDA, modificado por el Decreto Supremo N° 013-2012-VIVIENDA, establece que los predios que estén siendo destinados al uso público o que constituyan parte de una infraestructura para la prestación de un servicio público podrán ser transferidos a título gratuito a favor de la entidad responsable de la administración del bien o de la prestación del servicio. En el presente caso, la transferencia gratuita se aprobaría por norma con rango de ley. Esta Disposición Complementaria requiere el consenso del titular del predio, desde luego, en caso que ello no fuera posible, se requerirá la expedición de una Ley.

Con relación a la existencia de un proceso judicial de reivindicación del inmueble promovido por la Beneficencia Pública de Lima, consideramos que la dación de una Ley del Congreso de la República que transfiera el dominio del inmueble, motivaría una conclusión el proceso judicial según lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 321 del Código Procesal Civil, según el cual concluye el proceso sin declaración sobre el fondo cuando por disposición legal el conflicto de intereses deja de ser un caso justiciable.

Por tales motivos y fundamentos tomados de la Opinión Legal emitida por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, el presente proyecto legislativo resulta ser viable. Consignándose la partida registral N° 46547829 del Registro de Predios de Lima, en el que se encuentra inscrito el inmueble; así como la partida registral N° 49047939 del Registro de Predios de Lima, en el área que presenta superposición registral con la partida antes indicada, en caso que la SUNARP confirme la superposición advertida. Asimismo, se debe de consignar el área correcta del inmueble (211,721.74 m^2) registrado en la partida N° 46547829 del Registro de Predios de Lima, y el nombre completo del actual titular, esto es, la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima Metropolitana.

ANÁLISIS COSTO – BENEFICIO

- **Análisis económico (Impacto presupuestal)**

LPQ/afg

La presente iniciativa no generará costo alguno al erario nacional, habida cuenta que los terrenos, materia de adjudicación y transferencia, pertenecen a la sociedad de la Beneficencia Pública de Lima. Como correlato, la aprobación de la presente propuesta legislativa será de gran beneficio para la población de la provincia de Lima, a fin de que puedan contar con servicios de salud básicos y de calidad.

- **Identificación de sectores que se beneficiarán**
  - **El Estado:** Al lograrse impulsar la transferencia del terreno para el funcionamiento de un nuevo instituto neurológico habrá un mejoramiento en el sistema de salud pública que brinda el Estado, además de poder albergar más y mejores puestos de trabajo en dicho establecimiento de salud.
  - **La sociedad:** La población en general se beneficiará al poder gozar de una mejor calidad en los servicios de salud, una infraestructura moderna y equipos de última generación, necesarios para satisfacer los tratamientos e intervenciones médicas que se requieran en la zona.
- **Identificación de los sectores que se perjudicarán**

Nuestro proyecto de ley no causa ningún perjuicio algún sector social, por el contrario, tal y como hemos explicando su incidencia es positiva para nuestro Estado y sociedad.

- **Efectos monetarios y no monetarios**

La presente iniciativa legislativa no genera efectos monetarios.

EFECTO DE LA NORMA SOBRE LA LEGISLACIÓN NACIONAL

La presente iniciativa propone la dación de una norma con rango de ley que no colisiona con la Carta Magna ni con las normas vigentes, pues permite la adjudicación y transferencia a título gratuito de los terrenos que ocupa el hospital de salud mental Víctor Larco Herrera, de propiedad de la Beneficencia de Lima a favor del Ministerio de Salud.

LPQ/afg

VINCULACIÓN CON EL ACUERDO NACIONAL

La presente iniciativa legislativa guarda concordancia con lo estipulado por el Acuerdo Nacional, el cual establece en su Política de Estado II: Equidad y Justicia Social, en su objetivo N° 11 "Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación", lo siguiente:

> *"Nos comprometemos a dar prioridad efectiva a la promoción de la igualdad de oportunidades, reconociendo que en nuestro país existen diversas expresiones de discriminación e inequidad social, en particular contra la mujer, la infancia, los adultos mayores, las personas integrantes de comunidades étnicas, los discapacitados y las personas desprovistas de sustento, entre otras. La reducción y posterior erradicación de estas expresiones de desigualdad requieren temporalmente de acciones afirmativas del Estado y de la sociedad, aplicando políticas y estableciendo mecanismos orientados a garantizar la igualdad de oportunidades económicas, sociales y políticas para toda la población.*
>
> *Con este objetivo, el Estado:* ***(a) combatirá toda forma de discriminación, promoviendo la igualdad de oportunidades****; (b) fortalecerá la participación de las mujeres como sujetos sociales y políticos que dialogan y conciertan con el Estado y la sociedad civil; (c) fortalecerá una institución al más alto nivel del Estado en su rol rector de políticas y programas para la promoción de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, es decir, equidad de género; (d) dará acceso equitativo a las mujeres a recursos productivos y empleo; (e) desarrollará sistemas que permitan proteger a niños, niñas, adolescentes, adultos mayores, mujeres responsables de hogar, personas desprovistas de sustento, personas con discapacidad y otras personas discriminadas o excluidas; y (f) promoverá y protegerá los derechos de los integrantes de*

LPQ/afg

las comunidades étnicas discriminadas, impulsando programas de desarrollo social que los favorezcan integralmente"[14].

Asimismo, concuerda con lo establecido en su Política de Estado II: Equidad y Justicia Social, en su objetivo N° 13 "Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social", lo siguiente:

"Nos comprometemos a asegurar las condiciones para un acceso universal a la salud en forma gratuita, continua, oportuna y de calidad, con prioridad en las zonas de concentración de pobreza y en las poblaciones más vulnerables. Nos comprometemos también a promover la participación ciudadana en la gestión y evaluación de los servicios públicos de salud.

Con este objetivo el Estado: ***(a) potenciará la promoción de la salud, la prevención y control de enfermedades transmisibles y crónico degenerativas****; (b) promoverá la prevención y el control de enfermedades mentales y de los problemas de drogadicción; (c) ampliará el acceso al agua potable y al saneamiento básico y controlará los principales contaminantes ambientales; (d) desarrollará un plan integral de control de las principales enfermedades emergentes y re-emergentes, de acuerdo con las necesidades de cada región; (e) promoverá hábitos de vida saludables; (f) ampliará y descentralizará los servicios de salud, especialmente en las áreas más pobres del país, priorizándolos hacia las madres, niños, adultos mayores y discapacitados; (g) fortalecerá las redes sociales en salud, para lo cual garantizará y facilitará la participación ciudadana y comunitaria en el diseño, seguimiento, evaluación y control de las políticas de salud, en concordancia con los planes locales y regionales correspondientes; (h) promoverá la maternidad saludable y ofrecerá servicios de planificación familiar, con libre elección de los métodos y sin coerción; (i) promoverá el acceso gratuito y masivo de la población a los servicios públicos de salud y la participación regulada y complementaria del sector privado; (j) promoverá el acceso universal a la seguridad social y fortalecerá un fondo*

[14] La negrita y subrayado tienen por finalidad poner énfasis en el texto relevante para nuestro proyecto.

LPQ/afg

de salud para atender a la población que no es asistida por los sistemas de seguridad social existentes; (k) desarrollará políticas de salud ocupacionales, extendiendo las mismas a la seguridad social; (l) incrementará progresivamente el porcentaje del presupuesto del sector salud; ***(m) desarrollará una política intensa y sostenida de capacitación oportuna y adecuada de los recursos humanos involucrados en las acciones de salud para asegurar la calidad y calidez de la atención a la población****; (n) promoverá la investigación biomédica y operativa, así como la investigación y el uso de la medicina natural y tradicional; y (o) reestablecerá la autonomía del Seguro Social"*[15].

Finalmente, se encuentra enmarcado en con lo estipulado por el Acuerdo Nacional, el cual establece en su Política de Estado III: Competitividad del País, en su objetivo N° 21 "Desarrollo en infraestructura y vivienda", lo siguiente:

"Nos comprometemos a desarrollar la infraestructura y la vivienda con el fin de eliminar su déficit, hacer al país más competitivo, permitir su desarrollo sostenible y proporcionar a cada familia las condiciones necesarias para un desarrollo saludable en un entorno adecuado. El Estado, en sus niveles nacional, regional y local, será el facilitador y regulador de estas actividades y fomentará la transferencia de su diseño, construcción, promoción, mantenimiento u operación, según el caso, al sector privado.

Con el objetivo de desarrollar la infraestructura del país, el Estado: (a) elaborará un plan nacional de infraestructura identificando ejes nacionales de integración y crecimiento para desarrollar una red energética, vial, portuaria, aeroportuaria y de telecomunicaciones, que permita fluidez en los negocios y en la toma de decisiones; ***(b) otorgará un tratamiento especial a las obras de servicio social, con especial énfasis en la infraestructura de salud, educación, saneamiento, riego y drenaje, para lo cual buscará la participación de la empresa privada en su gestión****; (c) promoverá el desarrollo de corredores turísticos y de*

[15] Ídem.

LPQ/afg

exportación, que permitan trasladar productos a costos razonables, facilitar las cadenas de producción y consolidar una integración fronteriza acorde con los planes nacionales; (d) edificará infraestructura local con participación de la población en su construcción y mantenimiento. Asimismo, con el objetivo de desarrollar la vivienda, el Estado: (e) elaborará un plan nacional de vivienda y la normatividad necesaria para simplificar la construcción y el registro de viviendas en tiempo y costo, y permitir su densificación, abaratamiento y seguridad; (f) contribuirá a consolidar un sistema habitacional integrado al sistema económico privado, con el Estado en un rol subsidiario, facilitador y regulador; (g) apoyará a las familias para facilitar el acceso a una vivienda digna; (h) fomentará la implantación de técnicas de construcción masiva e industrializada de viviendas, conjuntamente con la utilización de sistemas de gestión de la calidad; (i) fomentará la capacitación y acreditación de la mano de obra en construcción; (j) fomentará el saneamiento físico legal, así como la titulación de las viviendas para incorporar a los sectores de bajos recursos al sistema formal; y (k) buscará mejorar la calidad de las viviendas autoconstruidas"[16].

[16] Ídem.

LPQ/afg

PERÚ | Ministerio de Salud | Despacho Ministerial

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Reg. 319

CONGRESO DE LA REPÚBLICA
COMISIÓN DE DESCENTRALIZACIÓN, REGIONALIZACIÓN, GOBIERNOS LOCALES Y MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESTADO
19 SEP 2017
RECIBIDO
Firma: Hora: 12:20

10630

CONGRESO DE LA REPÚBLICA
ÁREA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES
18 SEP 2017
RECIBIDO
Firma: Hora:

OFICIO Nº 2763 -2017-DM/MINSA

Lima, 15 SET. 2017

Señor
Gilmer TRUJILLO ZEGARRA
Presidente
Comisión de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado
Congreso de la República
Presente.-

Asunto : Proyectos de Ley Nº 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud

Referencia : Oficio Nº P.O.Nº 108-2017-2018/CDRGLMGE-CR (Expedientes Nº 17-080817-001/002 y N° 17-081513-001/003)

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarle muy cordialmente en atención al documento de la referencia, mediante el cual la Comisión que preside ha solicitado a este Ministerio opinión, respecto del Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

Al respecto, se adjunta al presente el Informe N° 638-2017-OGAJ/MINSA, elaborado por la Oficina General de Asesoría Jurídica del Ministerio de Salud, el que se sustentó en el Informe Nº 655-2017-OGPPM-OPMI/MINSA de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización y en los Oficios 365 y 367-2017-DG-HVLH/MINSA del Hospital Víctor Larco Herrera, en el que se concluye que de aprobarse el referido Proyecto de Ley se viabilizarán los recursos necesarios para mejorar la infraestructura y el equipamiento del Hospital Víctor Larco Herrera y así lograr efectos positivos en la cobertura y calidad de servicios de salud en la población, sobre todo en aquellos grupos más vulnerables.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

PATRICIA J. GARCÍA FUNEGRA
Ministra de Salud

CC: Oficialía Mayor del Congreso de la República

CAEF/JRMC

MINISTERIO DE SALUD
DESPACHO MINISTERIAL
15 SET. 2017
RECIBIDO
HORA: 12:55 FIRMA:

INFORME Nº 638-2017-OGAJ/MINSA

A : **PAULA I. DOMÍNGUEZ MELÉNDEZ**
Executiva Adjunta I
Oficina General de Asesoría Jurídica

Asunto : Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud

Referencia : a) Oficio P.O.Nº 108-2017-2018/CDRGLMGE-CR
b) Oficio Nº 061-2017-2018-CSP/CR
b) Informe Nº 655-2017-OGPPM-OPMI/MINSA
c) Oficio Nº 365-2017-DG-HVLH/MINSA
d) Oficio Nº 367-2017-DG-HVLH/MINSA
(Expedientes Nº 17-080817-001/002 y N° 17-081513-001/003)

R. Cisneros A.

Fecha : Lima, 13 SET. 2017

Por intermedio del presente informo a usted que mediante los documentos de la referencia a) y b) los Presidentes de las Comisiones de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado y de Salud y Población del Congreso de la República, solicitaron opinión respecto del Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

P. Dominguez

I. ANTECEDENTES:

1 Mediante Oficio N° P.O.Nº 108-2017-2018/CDRGLMGE-CR, los Presidentes de las Comisiones de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado y de Salud y Población del Congreso de la República, solicitaron opinión sobre el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

1.1 A través del Informe Nº 655-2017-OGPPM-OPMI/MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización emitió opinión respecto del precitado Proyecto de Ley.

1.2 Con Oficios Nº 365-2017-DG-HVLH/MINSA y Nº 367-2017-DG-HVLH/MINSA, el Hospital Víctor Larco Herrera ha emitido opinión sobre el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud

II. BASE LEGAL:

2.1 Constitución Política del Perú.
2.2 Ley Nº 26842, Ley General de Salud.
2.3 Decreto Legislativo Nº 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.

JRMC/PIDM/ca

2.4 Decreto Legislativo Nº 1192 que aprobó la Ley Marco de Adquisición y Expropiación de inmuebles, transferencia de inmuebles de propiedad del Estado, liberación de Interferencias y dicta otras medidas para la ejecución de obras de infraestructura.

2.5 Decreto Supremo Nº 008-2017-SA, que aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y su modificatoria.

III. ANÁLISIS

3.1 El Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, tiene por objeto transferir a título gratuito a favor del Ministerio de Salud, el área de terreno de 211,722.74 m² de extensión, ubicado en la Avenida Pérez Aranibar Nº 600, distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, que en la actualidad ocupa el Hospital "Víctor Larco Herrera", cuyo linderos y medidas perimétricas se encuentran inscritos a fojas 128 del Tomo 99 del Registro de la Propiedad de los Registros Públicos de Lima.

El uso del predio será única y exclusivamente para la prestación de servicios especializados de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental.

La Exposición Motivos se señala que la iniciativa legal no generará gastos al Tesoro Público muy por el contrario con la adjudicación y transferencia del área del terreno de propiedad de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima a favor del Ministerio de Salud, permitirá garantizar la seguridad jurídica de propiedad del sector Salud y con ello garantizar la continuidad de la prestación de los servicios especializados de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental en condiciones adecuadas en beneficios de la población del país.

P. Dominguez

- Atendiendo a la naturaleza de la propuesta legislativa, se ha recibido la opinión técnica de la **Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización**, responsable de conducir los procesos relacionados con los Sistemas Administrativos de Planeamiento Estratégico, Presupuesto Público, Modernización de la Gestión Pública e Inversión Pública: así como del Sistema Nacional de Promoción de la Inversión Privada en el ámbito del Ministerio de Salud a través de su Informe Nº 655-2017-OGPPM-OPMI/MINSA, ha emitido opinión favorable sobre el Proyecto de Ley, indicando que para mejorar la atención en los establecimientos de salud de mediana y alta complejidad en Lima Metropolitana y Callao se requiere entre otros, contar con un adecuado sistema de referencia y contra referencia así como el fortalecimiento de la red que integre el primer nivel de atención con los hospitales e institutos considerado territorio y poblaciones definidas y el desarrollo de una red de servicios de salud que se encuentran adecuadamente complementada.

  De la misma manera, señala que el planeamiento de las necesidades de inversión a nivel de los establecimientos de salud de alta complejidad implica el desarrollo de una red que permita resolver la atomización de las prestaciones de servicios de alta especialización y alto costo como por ejemplo las prestaciones neuroquirúrgicas y cardioquirúrgicas, que a la fecha se encuentran diluidas entre un número grande prestadores con escaso número de camas y personal especializado. Esto, quiere decir que no existe un centro que pueda cubrir en forma permanente y de manera continua la demanda de

alta especialización que se requiere, donde la concentración no es solo una necesidad de mejorar la eficiencia sino también es la única opción para mejorar la calidad.

Por otro lado y de manera complementaria señala que los resultados del diagnóstico de infraestructura de los hospitales de Lima y Callao del año 2015, determinó que existe una relación directa entre la antigüedad de la infraestructura, el mal estado de las estructuras, de las instalaciones, de los acabados y de la funcionalidad, debido al crecimiento inorgánico, la falta o escasa intervención con mantenimiento y la pérdida de la vigencia tecnológica que se ha venido sucediendo en estos Establecimientos de Salud. Asimismo, catorce hospitales presentan restricciones en la disponibilidad de terrenos libres lo cual imposibilitaría la implementación de mejoras y ampliación de sus servicios de así requerirlo.

- El Hospital "Víctor Larco Herrera" a través del Oficio N° 365-2017-DG-HVLH/MINSA, ha emitido opinión favorable sobre la propuesta contenida en el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud,

- En atención a lo señalado por la instancia técnica del Ministerio de Salud, esta **Oficina General,** realiza las siguientes precisiones legales:

P. Dominguez

- Nuestra Constitución Política del Perú, en sus artículos 7 y 9 establecen que todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa. El Estado determina la política nacional de salud, el Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación y en tal sentido, es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud.

  Asimismo, el artículo 70 de la referida Carta Magna dispone que el derecho de propiedad es inviolable. El Estado lo garantiza. Se ejerce en armonía con el bien común y dentro de los límites de ley. A nadie puede privarse de su propiedad sino, exclusivamente, por causa de seguridad nacional o necesidad pública, declarada por ley, y previo pago en efectivo de indemnización justipreciada que incluya compensación por el eventual perjuicio.

- Los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. Asimismo, en su artículo 2 establece que toda persona tiene derecho a exigir que los bienes destinados a la atención de su salud correspondan a las características y atributos indicados en su presentación y a todas aquellas que se acreditaron para su autorización.

  De otro lado, el artículo 123 de la referida norma legal, dispone que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud de nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo, tiene a su cargo la formulación, dirección y

gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud.

- En ese orden de ideas, el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, en su artículo 4 establece que el Sector Salud, está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en la presente Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva.

  Asimismo, el artículo 1 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado con Decreto Supremo Nº 008-2017-SA, establece que el Ministerio de Salud es un organismo del Poder Ejecutivo que ejerce la rectoría del Sector Salud. Cuenta con personería jurídica de derecho público y constituye un Pliego Presupuestal. Además señala que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud a nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo, tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad en materia de salud. El Ministerio de Salud diseña, establece, ejecuta y supervisa políticas nacionales y sectoriales de salud y ejerce la rectoría respecto de ellas. Constituye el ente rector del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.

R. Cisneros A.

P. Domínguez

- De otro lado, es de señalar que el artículo 1 del Decreto Legislativo Nº 1192 que aprobó la Ley Marco de Adquisición y Expropiación de inmuebles, transferencia de inmuebles de propiedad del Estado, liberación de Interferencias y dicta otras medidas para la ejecución de obras de infraestructura, establece el régimen jurídico aplicable a los procesos de adquisición y expropiación de inmuebles, transferencia de bienes inmuebles de propiedad del Estado y liberación de Interferencias para la ejecución de obras de infraestructura, de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política del Perú.

  Asimismo, el numeral 41.1 del artículo 41 la referida norma legal señala que para la aplicación del presente Decreto Legislativo, los predios y/o edificaciones de propiedad estatal y de las empresas del Estado, requeridos para la ejecución de obras de infraestructura declaradas de necesidad pública, interés nacional, seguridad nacional y/o de gran envergadura, son transferidos a título gratuito y automáticamente al sector, gobierno regional o gobierno local o titular del proyecto al cual pertenece el proyecto, en la oportunidad que estos lo señalan y por el solo mérito de la resolución administrativa que emita la Superintendencia Nacional de Bienes Estatales (SBN), en un plazo máximo de cuarenta y cinco días hábiles contados desde la fecha de presentación de la solicitud. Esta resolución es irrecurrible en vía administrativa o judicial.

En ese contexto, es de precisar que la descentralización, tiene como propósito construir un sistema de salud integrador que fortalezca el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, para conseguir mayores niveles de eficiencia y eficacia en la prestación de los servicios de salud, reduciendo las brechas existentes en materia de calidad y acceso a los servicios de salud para hacer más efectiva la protección social en salud.

Dicho ello, consideramos que en el presente caso se debe tener en cuenta que la gestión del Hospital Víctor Larco Herrera - Hospital Nivel III-1, depende directamente del Ministerio de Salud, sin embargo el terreno al no ser de propiedad del Ministerio de Salud, este organismo no puede ejecutar proyectos de inversión en terrenos o inmuebles que no sean de su propiedad, situación que afecta principalmente la atención de la salud de los pacientes, familiares y de la población en general.

En ese sentido, la transferencia de los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud resulta **viable** con lo cual se podrá viabilizar los recursos necesarios para mejorar la infraestructura y el equipamiento del referido hospital y así lograr efectos positivos en la cobertura y calidad de servicios de salud en la población, sobre todo en aquellos grupos más vulnerables, máxime si el objeto de la propuesta es acorde con lo establecido en la Décimo Tercera Política de Estado del Acuerdo Nacional que establece el acceso universal a los servicios de salud y a la seguridad social.

IV. CONCLUSIÓN

Por las consideraciones expuestas, esta Oficina General concluye que el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, resulta viable.

Se adjunta los proyectos de Oficios dirigido a las Comisiones de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado y de Salud y Población del Congreso de la República

Atentamente,

Rocío I. Cisneros Angulo
Abogada

Visto el Informe N° 638-2017-OGAJ/MINSA que antecede, la suscrita lo hace suyo en todos sus extremos, por lo que se remite al Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica.

Lima, 13 SET. 2017

PAULA I. DOMINGUEZ MELÉNDEZ
Ejecutiva Adjunta I
Oficina General de Asesoría Jurídica

Visto el Informe N° 638-2017-OGAJ/MINSA que antecede, el suscrito lo hace suyo en todos sus extremos, por lo que se remite a Secretaría General del Ministerio de Salud, para su consideración y fines pertinentes.

Lima, 13 SET. 2017

JAMES R. MORALES CAMPOS
Director General
Oficina General de Asesoría Jurídica

JRMC/PIDM/rca

INFORME Nº 655 - 2017-OGPPM-OPMI/MINSA

MUY URGENTE

A : Ingeniero
WILLIAM JESUS CUBA ARANA
Director General
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización.

ASUNTO : Solicita opinión sobre el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficiencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

REFERENCIA : a) Memorando N° 628-2017-OGAJ/MINSA (17-080817-001).
b) Oficio P. O. N° 108-2017-2018/CDRGLMGE-CR

FECHA : Lima, 01 SET. 2017

I. ANTECEDENTES

1.1 Mediante documento de la referencia a) el director general de la Oficina General de Asesoría Jurídica solicita opinión técnica en relación al documento de la referencia b) mediante el cual el Presidente de la Comisión de Defensa del Consumidor y Organismos Reguladores de los Servicios Públicos del Congreso de la República remite para opinión del Ministerio de Salud, el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficiencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

II. ANALISIS

2.1 La Ley N° 26842, Ley General de Salud, en el título quinto. De la Autoridad de Salud, artículo 123, señala "Entiéndase que la Autoridad de Salud de nivel nacional es el órgano especializado del Poder Ejecutivo que tiene a su cargo la dirección y gestión de la política nacional de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud".

2.2 La Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización a través de la Oficina de Programación Multianual de Inversiones es responsable de conducir el Sistema Administrativo de Programación Multianual de Inversiones en el Sector Salud, de a lo señalado en el Reglamento de Organización y Funciones aprobado con Decreto Supremo N° 008-2017-SA y modificado con el Decreto Supremo N° 011-2017-SA.

2.3 El Decreto Legislativo N° 1252 crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones como sistema administrativo del Estado, con la finalidad de orientar el uso de los recursos públicos destinados a la inversión para la efectiva prestación de servicios y la provisión de la infraestructura necesaria para el desarrollo del país.

2.4 En el camino a lograr una efectiva prestación de servicios se requiere reducir las brechas existentes en materia de calidad y acceso a los servicios de salud para hacer más efectiva la protección social en salud, en este marco, en relación a la situación de los establecimientos de salud de mediana y alta complejidad en Lima Metropolitana y Callao, se requiere entre otros, contar con un adecuado sistema de

referencia y contrareferencia asi como el fortalecimiento de la red que integre el primer nivel con los hospitales e institutos considerando territorios y poblaciones definidas y el desarrollo de una red de servicios de salud que se encuentr adecuadamente complementada.

2.5 Asimismo, el planeamiento de las necesidades de inversión a nivel de los establecimientos de salud de alta complejidad implica el desarrollo de "una red de alta complejidad", que permita resolver la atomización de las prestaciones de servicios de alta especialización y alto costo, como por ejemplo las prestaciones neuroquirúrgicas y cardioquirúrgicas, que a la fecha se encuentran diluidas entre un número grande de prestadores, con escaso número de camas y personal especializado, traduciéndose en que no existe un centro que pueda cubrir en forma permanente y de manera continua la demanda de alta especialización que se requiere, donde la concentración no es solo una necesidad de mejorar la eficiencia, sino también es la única opción para mejorar la calidad, ya que, a mayor volumen, los resultados clínicos son mejores. Lo señalado implica concentrar camas (especialidad, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios), personal, equipo e insumos. Este requerimiento considera necesariamente el poder contar con áreas físicas suficientes para estos desarrollos.

2.6 Por otro lado y de manera complementaria señalar que los resultados del diagnóstico de infraestructura de los Hospitales de Lima y Callao del año 2015 (parte del Estudio de la Red Hospitalaria de Lima Metropolitana y Callao), determinó, posterior a la evaluación de los 20 hospitales y 8 institutos (28) de Lima Metropolitana y Callao, que existe una relación directa entre la antigüedad de la infraestructura, con el mal estado de las estructuras, de las instalaciones, de los acabados y de la funcionalidad, debido al crecimiento inorgánico, la falta o escasa intervención con mantenimiento y la pérdida de la vigencia tecnológica que se ha venido sucediendo en estos Establecimientos de Salud, asimismo se tiene que en catorce (14) Hospitales se presentan restricciones en la disponibilidad de terrenos libres lo cual imposibilitaría la implementación de mejoras y ampliación de sus servicios de así requerirlo.

III. CONCLUSION

La Oficina de Programacion Multianual de Inversiones en el marco de sus competencias, considera que el Proyecto de Ley N° 1716/2016-CR, Ley que propone transferir los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficiencia Pública de Lima al Ministerio de Salud es procedente por las consideraciones señaladas en el rubro análisis del presente informe.

IV. SUGERENCIA

Se sugiere derivar lo actuado al despacho de la Oficina General de Asesoría Jurídica.

Atentamente,

Méd. Cir. J. RICARDO ZÚÑIGA CÁRDENAS
Director Ejecutivo
Oficina de Programación Multianual de Inversiones
Oficina General de Planeamiento Presupuesto y Modernización
MINISTERIO DE SALUD

WJCA/RZC/AMA

PROVEÍDO Nº 1036 -2017-OGPPM-OPMI/MINSA

Visto el Informe Nº 655 -2017-OGPPM-OPMI/MINSA, que antecede, el suscrito lo hace suyo en todo su extremo, remitiéndose a la Oficina General de Asesoría Jurídica, de acuerdo a lo solicitado.

Lima 01 SET. 2017

WILLIAM JESUS CUBA ARANA
Director General
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización
MINISTERIO DE SALUD

WJCA/RZC/AMA

COMISIÓN DE DESCENTRALIZACIÓN, REGIONALIZACIÓN, GOBIERNOS LOCALES Y MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESTADO

MINISTERIO DE SALUD
FOLIO
4
OGD - SG

CONGRESO
REPÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
24 AGO. 2017
RECIBIDO
Exp. N°: .....
FIRMA: ..... HORA: 14:19

Lima, 16 de agosto de 2017

OFICIO P.O. N° 108 -2017-2018/ CDRGLMGE-CR

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE GESTION DOCUMENTARIA Y ATENCION AL CIUDADANO
24 AGO. 2017
RECIBIDO
Exp. N°: .....
FIRMA: ..... HORA: 17:20

Señora
PATRICIA GARCÍA FUNEGRA
Ministra de Salud
Av. Salaverry 801
Jesús María

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente. Asimismo, solicitarle la opinión técnico legal de su representada sobre el Proyecto de Ley 1716/2016-CR, ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

Este pedido se formula de acuerdo al artículo 34 del Reglamento del Congreso de la República y el artículo 96 de la Constitución Política del Perú.

Agradeciendo la atención prestada al presente, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi estima personal.

Atentamente,

GILMER TRUJILLO ZEGARRA
Presidente
Comisión de Descentralización, Regionalización,
Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado

GTZ/rmch.

8
6 (21

PERU

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

MINISTERIO DE SALUD
Oficina General de Asesoría Jurídica
MESA DE PARTES
12 SEP 2017
6:33
RECIBIDO
Exp. N°
Hora:

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL Y ATENCION AL CIUDADANO
11 SET. 2017
RECIBIDO
Exp. N°
FIRMA: HORA 12:11

Magdalena del Mar, 08 de Septiembre del 2017.

OFICIO Nº 367 - 2017-DG-HVLH/MINSA

Señora:
PATRICIA GARCÍA FUNERGRA
MINISTRA DE SALUD
Av. Salaverry Nº 801
Presente.-

Ref.: a) Oficio P.O. Nº 108-2017-2018/CDRGLMGE.CR
b) Exp. 17-080817-001

Asunto: Sobre solicitud de opinión técnico legal

De nuestra consideración:

Por intermedio del presente reciba nuestros cordiales saludos y, a su vez, acusamos recibo de los documentos indicados en la referencia, y con respecto a ellos manifestamos lo siguiente:

Con el documento indicado en la referencia a), el señor congresista Gilmer Trujillo Zegarra, Presidente de la Comisión de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado, solicita opinión técnico legal sobre el Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, "Ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud".

Con el documento indicado en la referencia b), el pedido del congresista ha sido derivado a nuestra entidad a fin de absolver la opinión solicitada, la misma que realizamos de la siguiente forma:

I. ANTECEDENTES:

1. Desde hace casi 100 años, el hospital Víctor Larco Herrera se encuentra afincado en el terreno ubicado en la Av. Pérez Aranibar Nº 600, en el distrito de Magdalena del Mar, de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, (inscrita en el Tomo 99, foja 127, continuada en la partida Nº 46599594 de la SUNARP) y desde este lugar a dimanado su prestigio a todo el país, como el primer centro hospitalario especializado en salud mental, con atención a nivel nacional.

2. Inició sus actividades el 01 de enero de1918, bajo la denominación del "Asilo Colonia de la Magdalena", siendo a partir de 1930 lleva el nombre de su mayor benefactor don Víctor Larco Herrera, quien donó dinero para su construcción con el propósito de que funcione un moderno establecimiento de salud mental en Lima. Actualmente la infraestructura del hospital Víctor Larco Herrera se encuentra a un año de cumplir su primer centenario y no se ha modernizado.

3. Nuestra permanencia en el inmueble que hoy ocupamos es por Ley Nº 15812, vigente actualmente, la misma que fue publicada el 28 de diciembre de 1965, titulada

MINISTERIO DE SALUD FOLIO 14

"Autorizando la Transformación de los Hospitales "Dos de Mayo" y "Arzobispo Loayza" de la ciudad de Lima, en Hospitales Generales para hombres, mujeres y niños".

4. Mediante el Decreto Supremo N° 146/66-DGS del 17 de junio de 1966, En cumplimiento de la Ley N° 15812, se aprobó el Convenio de Usufructo suscrito entre la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima Metropolitana y el Ministerio de Salud Pública, señalándose en él que el convenio de constitución del usufructo gratuito duraría 30 años, sobre el inmueble de 211,721.74 m2, ubicado en la Av. Augusto Pérez Aranibar, cuadras 5 a la 9, distrito de Magdalena del Mar, inmueble inscrito en la partida N° 46599594 de la SUNARP.

5. Luego de transcurrido este plazo la Beneficencia no ha querido renovar el convenio. Por el contrario, la Beneficencia nos ha interpuesto una demanda de reivindicación del inmueble y más el pago de S/. 800`000,000.00 (Ochocientos millones de soles) aproximadamente por concepto de indemnización, proceso que se encuentra en giro por ante el 23° Juzgado Especializado en lo Civil de Lima, Exp.: 18057-2015-0-1801-JR-C1-23.

6. Mediante Resolución Jefatural N° 248-88-INC/J de fecha 18 de mayo de 1988, el Instituto Nacional de Cultura declaró monumento histórico al Hospital Víctor Larco Herrera y posteriormente, mediante Resolución N° 576/INC del 20 de julio del 2000, se calificó como área intangible a los pabellones 23, 25, 26, 27 y 28 de nuestro hospital.

II. ANÁLISIS

Destino original del inmueble

1. Es cierto que el Inmueble pertenece a la Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana (SBLM), como también es cierto que el destino de este terreno desde su adquisición era con el objetivo de crear un hospital que atienda a las personas que sufrían deterioro en su salud mental. Y este destino puede leerse y verse de los asientos de la copia literal del Tomo 99, Fojas 127 – 130, del Registro de Predios de los Registros Públicos de Lima, que continua en la Partida N° 46599594, en donde se aprecian los siguientes asientos registrales de los cuales hacemos un resumen:

   Asiento 1: La Junta Económica de la Obra del Hospital de Insanos es dueña del dominio de un área de terreno de (...) que forma parte del fundo "Oyague" (...) cuya área está comprendida dentro de los siguientes linderos (...). La citada Junta Económica debidamente autorizada por Resolución Suprema adquiere el dominio directo de este inmueble por compra que de él hizo a don Daniel Loage Castillo, a la Universidad Mayor de San Marcos de Lima (...). Año 1910.

   Asiento 2: La Junta Económica de la Obra del Nuevo Hospital de Insanos ha consolidado su dominio sobre el terreno (...) por haber comprado el dominio útil del mismo, al anterior propietario don Ismael Bielich, por el precio de 15,000.00 soles, pagado al contado. Año 1924.

   Asiento 3: rectificación de asiento anterior. Dice año 1924, debe decir 1954.

   Asiento 4: La Sociedad de Beneficencia Pública de Lima ha adquirido el terreno inscrito en esta partida en virtud de **Resolución Suprema del cuatro de enero de mil novecientos dieciocho**, se declaró cumplido el objeto de la Comisión encargada

de dirigir la ejecución de obras del Manicomio Nacional, dado por terminados sus funciones e integrándose a la Sociedad de Beneficencia para su utilización el local adquirido por esa comisión. Año 1965.

Asiento 5: Desmembración de terreno. Queda reducido.

Asiento 6: Desmembración de terreno. Queda reducido.

Nuestra permanencia en el inmueble

2. Como se ha dicho, nuestra permanencia en el inmueble ubicado en la Av. Pérez Aranibar Nº 600 (ex Av. Del Ejercito), distrito de Magdalena del Mar, se encuentra amparada por la Ley N° 15812, vigente actualmente.

   a) En efecto, la Ley N° 15812, publicada el 28 de diciembre de 1965, titulada "Autorizando la Transformación de los Hospitales "Dos de Mayo" y "Arzobispo Loayza" de la ciudad de Lima, en Hospitales Generales para hombres, mujeres y niños", señala en su dos primeros artículos lo siguiente:

   > Art. 1.- Declárese de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental y la transformación de los hospitales "Dos de Mayo" y "Arzobispo Loayza", de la ciudad de Lima, en modernos Hospitales Generales, para la atención de hombres, mujeres y niños.
   >
   > Art. 2.- Para la consecución de estos fines[1], la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima entregará en administración, al Ministerio de Salud Pública el Hospital Víctor Larco Herrera, previa suscripción del convenio respectivo y de conformidad con las disposiciones legales vigentes.

   b) Entonces, por Ley expresa del Congreso de la República dictada en favor de la nación, se dispuso la transferencia forzosa del derecho de posesión del inmueble ubicado en la Av. Del Ejercito N° 600, distrito de Magdalena del Mar a favor del Ministerio de Salud Pública y Asistencia (hoy Ministerio de Salud – MINSA-), Ley que se encuentra actualmente vigente.

3. Mediante Decreto Supremo N° 146/66-DGS del 17 de junio de 1966, se aprueba el convenio suscrito entre la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima y el Ministerio de Salud Pública, señalándose en él que el convenio de constitución del usufructo gratuito duraría 30 años.

4. El convenio de usufructo venció en el año 1996 y la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima Metropolitana se niega a suscribir otro convenio, rehusando cumplir con el destino del inmueble y dejando de cumplir con la Ley Nº 15812. Por el contrario, la Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana (SBLM) ha interpuesto una demanda contra el MINSA y contra nuestro Hospital, la que actualmente se encuentra en giro ante el 23º Juzgado Civil de Lima, Exp.: 18057-2015-0-1801-JR-CI-23, demandando la restitución del bien y el pago de una indemnización cuantiosa e impagable.

[1] Se refiere a la declaratoria de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental.

Calificación del bien: de dominio público

5. Cabe mencionar que la Superintendencia de Bienes Estatales ha calificado el inmueble que ocupa nuestro hospital como un bien del Estado, es por eso que en el Proyecto de Ley se solicita la transferencia y no la expropiación.

   En efecto, este inmueble tiene la condición de bien de dominio público y forma parte del Sistema Nacional de Bienes Estatales. Por tanto, es un inmueble susceptible de ser transferido al Ministerio de Salud en la medida en que previamente se emita la ley propuesta.

   Una de las normas que apoya el sentido de que el bien es de dominio público es el Reglamento de la Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales (Decreto Supremo Nº 007-2008-VIVIENDA) que en su Artículo 2, inciso, 2.2., literal a), establece el siguiente concepto: 'Bienes de dominio público: *Aquellos bienes estatales, destinados al uso público como playas, plazas, parques, infraestructura vial, vías férreas, caminos y otros, cuya administración, conservación y mantenimiento corresponde a una entidad; aquellos que sirven de soporte para la prestación de cualquier servicio público como los palacios, sedes gubernativas e institucionales, escuelas,* ***hospitales,*** *estadios, aportes reglamentarios, bienes reservados y afectados en uso a la defensa nacional, establecimientos penitenciarios, museos, cementerios, puertos, aeropuertos y otros destinados al cumplimiento de los fines de responsabilidad estatal, o cuya concesión compete al Estado. Tienen el carácter de inalienables e imprescriptibles. Sobre ellos, el Estado ejerce su potestad administrativa, reglamentaria y de tutela conforme a ley. (...)"*

   Asimismo, el Decreto Supremo Nº 008-98-PROMUDEH, en su segunda Disposición Complementaria, señala: *"Salvo los casos específicos de fusión o escisión, tanto la disposición de los bienes que conforman el patrimonio de las Beneficencias, como la adquisición de bienes o servicios, se rigen por las normas que regulan los bienes del Estado."*

   Por su parte, el Decreto Supremo Nº 004-2010-MIMDES, en su Artículo 10, inciso 10.1, sostiene: *"los bienes de las Sociedades de Beneficencia Pública y las Juntas de Participación Social tienen los mismos atributos, calidades y derechos que los bienes del Estado, y se rigen por la Ley Nº 29151, Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales y su Reglamento, en lo que resulte aplicable y no se oponga con el artículo 11 del presente Decreto Supremo (...)"*

6. Ya anteriormente, con fecha 22 de abril del 2003, se suscribió el "Convenio Intersectorial Marco para la Transferencia de Propiedad o Cesión de Uso Gratuito de inmuebles ocupados por dependencias del Sector Salud", entre el Ministerio de Salud, el Ministerio de la Mujer y Desarrollo y la Presidenta del Directorio del INABIF, que en su cuarto considerando establece que, ante el vencimiento de los convenios de cesión en uso, suscritos entre entidades del MINSA y Sociedades de Beneficencia Pública y Juntas de Participación Social, se hace necesario la suscripción de instrumentos legales que faciliten y permitan al MINSA continuar con su función de ente rector del sector salud a través de la prestación de servicios en los establecimientos de salud que se encuentren constituidos en inmuebles que pertenecen actualmente a la Beneficencia Pública, señalando en primera cláusula: "establecer el marco normativo para la transferencia de propiedad de los inmuebles de propiedad de los Sociedades

de Beneficencia Pública ocupados por dependencias del MINSA, destinados a servicios de prestación de salud, o en su defecto para su cesión en uso gratuito".

Antecedentes legislativos sobre este tema

7. Nuestra entidad alcanzó al congresista Yonhy Lescano Ancieta, un anteproyecto de Ley con el cual se busca se transfiera los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, documento que lo hizo suyo dicho congresista extrayendo de él la fórmula legal, la exposición de motivos, el análisis costo-beneficio y los efectos de la vigencia de la norma sobre la legislación nacional, proponiendo él y su bancada, la iniciativa legislativa: Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR.

8. Existe antecedentes legislativos que han sido anteriormente presentados, las mismas que han tenido dictamen favorable por la Comisión de Vivienda y Construcción, que concluyeron en Leyes. Por ejemplo: la Ley Nº **28826** que dispone la transferencia a título gratuito a favor del Ministerio de Salud los terrenos de la Sociedad de Beneficencia Pública de Huancayo ocupado por el hospital "El Carmen" de la ciudad de Huancayo, y la Ley Nº **29085** que dispone la transferencia a título gratuito a favor del Gobierno Regional del Cusco, los terrenos de la Beneficencia Pública del Cusco ocupados por el Hospital "Antonio Lorena" de la ciudad del Cusco.

9. Cabe destacar que anteriormente se presentó el proyecto de Ley Nº 4853/2010-CR, Ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera, propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, el cual fue presentado el 23 de mayo del 2011 y derivada a la Comisión de Vivienda y Construcción, pero dicha propuesta legislativa fue enviada al archivo por que llegó al final del periodo legislativo y no pudo ser debatido, lo que esperamos no suceda lo mismo con el Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR.

El derecho a la salud mental

10. Desde el Informe al Consejo de Derechos Humanos, 14 de febrero de 2005, E/CCN.4/2005/51, ya el Relator Especial sobre Derecho a la Salud, Paul Hunt, vislumbraba lo siguiente: "Una de cada cuatro personas padecerá de un trastorno mental en alguna fase de su vida. Además, la incidencia de trastornos mentales va en aumento. Aproximadamente 450 millones de personas en todo el mundo sufren trastornos mentales o neurológicos o tienen problemas de índole psicosocial. Muy pocas de ellas reciben tratamiento, asistencia y apoyo y, cuando lo reciben, suele ser de manera sumamente inapropiada. La salud mental es uno de los componentes más descuidados del derecho a la salud. Las personas aquejadas de discapacidad intelectual figuran entre las más desatendidas, las más 'invisibles' de la comunidad. (...) Donde se dispone de servicios de atención y apoyo a la salud mental, los usuarios se hallan expuestos a la violación de sus derechos humanos en esos entornos. Ello es particularmente cierto en los sistemas de prestación de servicios en régimen de segregación y en instituciones residenciales tales como hospitales psiquiátricos, establecimientos para personas con discapacidad intelectual, residencias de ancianos, servicios de asistencia social, orfanatos y cárceles. (...) Las discapacidades mentales son frecuentes en todos los países y repercuten, a veces de manera dramática, en la

vida de los individuos y de sus familias. Además de las penosas limitaciones a que se ven a veces sometidas las personas afectadas, la estigmatización que acompaña diversas afecciones suele ocasionar discriminación, lo cual a su vez conduce a su marginación".

11. La Constitución Política del Perú, en su artículo 7º señala que: "Todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad así como el deber de contribuir a su promoción y defensa. La persona incapacitada para velar por sí misma a causa de una deficiencia física o mental tiene derecho al respeto de su dignidad y a un régimen legal de protección, atención, readaptación y seguridad".

12. Existe un grave problema nacional de la salud mental. Se ha declarado de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental, el Estado se impone la necesidad de tomar medidas que redunden en beneficio, ventaja o utilidad a favor de la ciudadanía; en el presente caso, el mantener un hospital especializado de salud mental, es con el afán de mantener una infraestructura para ponerlo al servicio de la población, buscando el bien de todos, lo que es necesario para la subsistencia de la sociedad en su conjunto, al detectarse una deficiente salud mental en la población como la alta prevalencia de violencia familiar, pandillaje, violencia social, adicciones y enfermedades neuropsiquiátricas.

13. Con la emisión de la Ley Nº 29889, Ley que garantiza los derechos de los personas con problemas de salud mental, se modifica la Ley General de Salud Ley Nº 26842, y se impone un nuevo enfoque global y regional sobre el tratamiento y atención de la salud mental a implementarse en el Perú, con el propósito de favorecer el acceso del ciudadano a los servicios de salud mental; merece ir acompañado de una nueva visión por parte de las autoridades del Estado y un nuevo diseño de la infraestructura con que se cuenta, a fin de adecuarla a la naturaleza comunitaria y de libre accesibilidad a la atención especializada.

Trascendencia en la historia de nuestro hospital

14. El Hospital Víctor Larco Herrera tiene uno de los establecimientos de salud mental de mayor capacidad instalada de Latinoamérica, contando con un área total de 211,722.74 m2, y su misión es el tratamiento médico de la salud mental de los ciudadanos.

15. Por ello, la promulgación de la Ley de transferencia del terreno que ocupa el Hospital Víctor Larco Herrera a favor del Ministerio de Salud, solucionaría el problema por el que atraviesa que es el déficit de infraestructura hospitalaria. En efecto, la infraestructura existente, donde se atiende la población, es inadecuada, obsoleta y está colapsada, lo cual atenta contra la salud y la integridad de los pacientes y usuarios de los servicios de salud.

16. Es preciso señalar que siendo nuestro establecimiento de salud de alta complejidad de nivel III, su infraestructura es tan antigua que ha sido calificada en grado "C" – Alta Vulnerabilidad, según estudio realizado por el equipo profesional Ing. María Isabel Moreno Tito, Arq. Miguel Francisco Gonzales Calixto y C.D. Milagros Marilín Rojas Rodríguez, mediante la aplicación del índice de seguridad Hospitalaria de acuerdo al instrumento de la Organización Panamericana de la Salud, análisis de vulnerabilidad del establecimiento de salud que se ha realizado en el marco del programa

presupuestal 068:"Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres" y atendiendo a la política de "Hospitales Seguros frente a los Desastres", lo cual genera que los pacientes y usuarios que se atienden en nuestro hospital tengan limitaciones para completar el proceso de atención preventiva, recuperativa y de rehabilitación de su salud.

17. A pesar de estas circunstancias, nuestro servicio mantiene su calidad y eficiencia, esto debido a la calidad del recurso humano con que cuenta nuestra institución.

C) CONCLUSIÓN

1. De acuerdo a lo antes expuesto, el inmueble ubicado en la Av. Augusto Pérez Aranibar Nº 600, en el distrito de Magdalena del Mar, Provincia y departamento de Lima, inscrita en el Tomo 99, foja 127, continuada en la partida Nº 46599594 de la SUNARP, es de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana.

2. El servicio que presta el Hospital Víctor Larco Herrera es un servicio público; el haber concluido el Convenio y Constitución de Usufructo suscrito entre la Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana y el Ministerio de Salud, no afecta su naturaleza de bien de dominio público por estar destinado a las prestaciones de salud mental que se otorga a los ciudadano de la capital y a nivel nacional.

3. Se debe recomendar a la Comisión de Descentralización, Regionalización, Gobiernos Locales y Modernización de la Gestión del Estado que, sin perjuicio del estudio que corresponda, interponga sus buenos oficios para que se dictamine favorablemente sobre el Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, Ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, poniéndole a debate ante el Pleno del Congreso de la República.

Sin otro particular, agradeciendo de antemano la deferencia que le brinde al presente, me suscribo de usted, no sin antes manifestarle las consideraciones de mi más alta estima personal.

Atentamente,

Ministerio de Salud
Hospital "Víctor Larco Herrera"

Med. Noemi Angélica Collado Guzmán
Directora General (e)
C.M.P 17783 R.N.E. 7718

NCG/MRV/ljap

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Magdalena del Mar, 06 de Septiembre del 2017.

OFICIO Nº 365 - 2017-DG-HVLH/MINSA

Señora:
PATRICIA GARCÍA FUNERGRA
MINISTRA DE SALUD
Av. Salaverry Nº 801
Presente.-

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL Y ATENCION AL CIUDADANO
07 SET. 2017
RECIBIDO
Exp. Nº
FIRMA: HORA: 11:18

Ref.: a) Oficio Nº 061-2017-2018-CSP/CR
b) Exp. 17-081513-001

Asunto: Sobre solicitud de opinión

De nuestra consideración:

Por intermedio del presente reciba nuestros cordiales saludos y, a su vez, acusamos recibo de los documentos indicados en la referencia, y con respecto a ellos manifestamos lo siguiente:

Con el documento indicado en la referencia a), el señor congresista Ricardo Narváez Soto, Presidente de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República, comunica que ha recibido para estudio el Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR, presentado por el Grupo Parlamentario Acción Popular, mediante la cual propone la Ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, solicitando opinión sobre el referido proyecto.

Con el documento indicado en la referencia b), el pedido del congresista ha sido derivado a nuestra entidad a fin de absolver la opinión solicitada, la misma que la realizamos de la siguiente forma:

1. Nuestra entidad alcanzó al congresista Yonhy Lescano Ancieta, un anteproyecto de Ley con el cual se transfiera los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, documento que lo hizo suyo dicho congresista extrayendo de él la fórmula legal, la exposición de motivos, el análisis costo-beneficio y los efectos de la vigencia de la norma sobre la legislación nacional, proponiendo él y su bancada, la iniciativa legislativa: Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR.

2. La opinión para que esta Ley sea promulgado en todos sus extremos, es **FAVORABLE** porque:

   a) Existe antecedentes legislativos que han sido anteriormente presentados, las mismas que han tenido dictamen favorable por la Comisión de Vivienda y Construcción, que concluyeron en Leyes. Por ejemplo: la Ley Nº **28826** que dispone la transferencia a título gratuito a favor del Ministerio de Salud los terrenos de la Sociedad de Beneficencia Pública de Huancayo ocupado por el hospital "El Carmen" de la ciudad de Huancayo, y la Ley Nº **29085** que dispone la transferencia a título gratuito a favor del Gobierno Regional del Cusco, los terrenos de la Beneficencia Pública del Cusco ocupados por el Hospital "Antonio Lorena" de la ciudad del Cusco.

MINISTERIO DE SALUD FOLIO 3

b) Es favorable la opinión para que se promulgue la ley de transferencia del terreno que ocupa el Hospital Víctor Larco Herrera a favor del Ministerio de Salud, porque uno de los tantos problemas por el que atraviesa el sector salud es el déficit de infraestructura hospitalaria. En efecto, la infraestructura existente, donde ese atiende la población, en muchos casos es inadecuada, obsoleta y está colapsada, lo cual atenta contra la salud y la integridad de los pacientes y usuarios de los servicios de salud.

Es preciso señalar que uno de los establecimientos de salud de alta complejidad de nivel III-1, cuya infraestructura hospitalaria es inadecuada, obsoleta y está colapsada es nuestro Hospital Víctor Larco Herrera.

La infraestructura de nuestro hospital emblemático es muy antigua y ha sido calificada en grado "C" – Alta Vulnerabilidad, según estudio realizado por el equipo profesional Ing. María Isabel Moreno Tito, Arq. Miguel Francisco Gonzales Calixto y C.D. Milagros Marilín Rojas Rodríguez, mediante la aplicación del índice de seguridad Hospitalaria de acuerdo al instrumento de la Organización Panamericana de la Salud, análisis de vulnerabilidad del establecimiento de salud que se ha realizado en el marco del programa presupuestal 068:"Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres" y atendiendo a la política de "Hospitales Seguros frente a los Desastres", lo cual genera que los pacientes y usuarios que se atienden en nuestro hospital tengan limitaciones para completar el proceso de atención preventiva, recuperativa y de rehabilitación de su salud.

A pesar de ello, nuestro servicio mantiene su calidad y eficiencia, esto debido a la calidad del recurso humano con que cuenta nuestra institución.

c) La opinión es favorable, porque desde hace casi 100 años, el hospital Víctor Larco Herrera se encuentra afincado en el terreno ubicado en la Av. Pérez Aranibar Nº 600, en el distrito de Magdalena del Mar, de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, y desde este lugar a dimanado su prestigio a todo el país, como el primer centro hospitalario especializado en salud mental, con atención a nivel nacional.

Nuestro país tiene en el Hospital Víctor Larco Herrera uno de los establecimientos de salud mental de mayor capacidad instalada de Latinoamérica, contando con un área total de 211,722.74 m2.

Inició sus actividades el 01 de enero de1918, bajo la denominación del "Asilo Colonia de la Magdalena", siendo a partir de 1930 que lleva el nombre de su mayor benefactor don Víctor Larco Herrera, quien donó dinero para su construcción con el propósito de que funcione un moderno establecimiento de salud mental en Lima. Actualmente la infraestructura del hospital Víctor Larco Herrera se encuentra a un año de cumplir su primer centenario.

d) La opinión es favorable, porque el nuevo enfoque global y regional sobre el tratamiento y atención de la salud mental que viene implementándose en el Perú, a partir de la vigencia de la Ley Nº 29889, Ley que garantiza los derechos de los personas con problemas de salud mental, que establece una atención de salud mental desconcentrada, con el propósito de favorecer el acceso del ciudadano a los servicios de salud mental; merece ir acompañado de una nueva visión por parte de las autoridades del Estado y un nuevo diseño de la infraestructura con que se cuenta, a fin de adecuarla a la naturaleza comunitaria y de libre accesibilidad a la atención especializada.

e) Nuestra opinión es favorable, porque nuestra permanencia en el inmueble que ocupamos es por Ley N° 15812, vigente actualmente. En efecto, la Ley N° 15812, publicada el 28 de diciembre de 1965, titulada "Autorizando la Transformación de los Hospitales "Dos de Mayo" y "Arzobispo Loayza" de la ciudad de Lima, en Hospitales Generales para hombres, mujeres y niños", señala en su dos primeros artículos lo siguiente:

> Art. 1.- Declárese de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental y la transformación de los hospitales "Dos de Mayo" y "Arzobispo Loayza", de la ciudad de Lima, en modernos Hospitales Generales, para la atención de hombres, mujeres y niños. (subrayado nuestro)
>
> Art. 2.- Para la consecución de estos fines[1], la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima entregará en administración, al Ministerio de Salud Pública el Hospital Víctor Larco Herrera, previa suscripción del convenio respectivo y de conformidad con las disposiciones legales vigentes.

Entonces, por Ley expresa del Congreso de la República dictada en favor de la Nación, se dispuso la transferencia forzosa del derecho de posesión del inmueble ubicado en la Av. Del Ejercito N° 600, distrito de Magdalena del Mar a favor del Ministerio de Salud Pública y Asistencia (hoy Ministerio de Salud – MINSA-), Ley que se encuentra actualmente vigente.

Es así que por una legislación especial nos encontramos en posesión del inmueble de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima Metropolitana para cumplir un determinado fin público, que es el tratamiento médico de la salud mental de los ciudadanos. Esta situación ha sido justificada por cuanto existe un grave problema nacional de la salud mental, y que el Estado ha visto por conveniente imponer la voluntad superior de la Nación a la del propietario, quien no puede oponerse a la privación de su derecho.

En efecto, al declararse de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental, el Estado se impone la necesidad de tomar medidas que redunden en beneficio, ventaja o utilidad a favor de la ciudadanía; en el presente caso, el mantener un hospital especializado de salud mental, es con el afán de mantener una infraestructura para ponerlo al servicio de la población, buscando el bien de todos, lo que es necesario para la subsistencia de la sociedad en su conjunto, al detectarse una deficiente salud mental en la población como la lata prevalencia de violencia familiar, pandillaje, violencia social, adicciones y enfermedades neuropsiquiátricas.

f) Nuestra opinión es favorable, porque anteriormente se presentó el proyecto de Ley Nº 4853/2010-CR, Ley que transfiere los terrenos ocupados por el Hospital Víctor Larco Herrera, propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud, el cual fue presentado el 23 de mayo del 2011 y derivada a la Comisión de Vivienda y Construcción, pero dicha propuesta legislativa fue enviada al archivo por fin del periodo

[1] Se refiere a la declaratoria de necesidad nacional la solución del grave problema nacional de la salud mental.

legislativo, lo que esperamos que no suceda lo mismo con el Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR.

Sin otro particular, agradeciendo de antemano la deferencia que le brinde al presente, me suscribo de usted, no sin antes manifestarle las consideraciones de mi más alta estima personal.

Atentamente,

Ministerio de Salud
Hospital "Victor Larco Herrera"

Med. Noemi Angélica Collado Guzmán
Directora General (e)
C.M.P 17783/R.N.E. 7718

NCG/MRV/ljav

CONGRESO
de la
REPÚBLICA

Comisión de Salud y Población

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Lima, 17 de agosto de 2017

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA GENERAL
OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTARIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
25 AGO. 2017
RECIBIDO
Exp. Nº:
FIRMA: HORA:

Oficio N° 061 - 2017-2018-CSP/CR

Señora
PATRICIA GARCÍA FUNEGRA
Ministra de Salud
Av. Salaverry 801
Jesús María.-

Asunto: Solicitud de opinión del proyecto de ley 1716/2016-CR

Me dirijo a usted para saludarla cordialmente y hacer de su conocimiento que la Comisión de Salud y Población que presido, ha recibido para estudio el **Proyecto de Ley Nº 1716/2016-CR,** presentado por el Grupo Parlamentario Acción Popular a iniciativa del congresista Yonhy Lescano Ancieta, mediante el cual proponen la Ley que transfiere los terrenos ocupados por el hospital Víctor Larco Herrera de propiedad de la Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.

En tal sentido, le agradeceré se sirva remitir lo solicitado a la brevedad posible, a fin de que esta Comisión emita el dictamen correspondiente.

Es propicia la oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima.

Atentamente,

RICARDO NARVÁEZ SOTO
Presidente
Comisión de Salud y Población

Hospital "Víctor Larco Herrera"
Dirección General
31 AGO. 2017
RECIBIDO
Hora: 11:25 Exp.