

San Borja, 23 de Abril de 2020

**VISTO:**

El Expediente N° SPC-SU20190000003, sobre aprobación de la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”, elaborada por el Servicio de Patología Clínica de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es un órgano desconcentrado especializado del Ministerio de Salud - MINSA, que según Manual de Operaciones, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, tiene como misión brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea y, simultáneamente realiza investigación y docencia, proponiendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional;

Que, el artículo I y artículo II de la Ley General de Salud – Ley N° 26842 prescriben que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el segundo párrafo del artículo 5° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del artículo 37° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del Reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos dispuestos en el artículo 5° del presente Reglamento;

Que, el inciso b) del numeral II.4.1 del Manual de Operaciones del INSN-SB, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, establece que como parte de sus funciones, la Unidad de Atención Integral Especializada, se encuentra facultado de elaborar y proponer, en coordinación con la instancia correspondiente, las políticas, normas, guías técnicas, en el campo de su especialidad, así como efectuar su aplicación, monitoreo y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante el Anexo 3 del Manual de Procedimientos “Proceso de Gestión de la Calidad MPP-GC-PE.02” del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, aprobado mediante Resolución Directoral N° 007/2019/INSN-SB, se establece la estructura de la Guía de Procedimiento;

Que, el numeral 6.1.3 de las “Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud”, aprobado con Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, establece:

*“La Guía Técnica es el documento normativo del Ministerio de Salud con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias, en la cual se establecen procedimientos, metodologías, instrucciones o indicaciones que permite al operador, seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objeto de un proceso y al desarrollo de una buena práctica.*

*Las Guías Técnicas pueden ser del campo administrativo, asistencial o sanitario; cuando se aboca al diagnóstico o tratamiento de un problema clínico recibe el nombre de Guía de Práctica Clínica (GPC).”*

Que, la Directiva Administrativa N° 001-INSN-SB/2018/UPP, aprobada con Resolución Directoral N° 121/2018/INSN-SB, sobre “Disposiciones para Regular la Formulación, Aprobación y Difusión de Documentos Normativos en el INSN-SB, señalando en el numeral 4.3.2, 4.3.3 y 5.5 que la Guía de Procedimiento Asistencial es uno de los documentos normativos que se usarán en la entidad y que su elaboración estará a cargo de los órganos y unidades orgánicas responsables de su ejecución en coordinación con el área de asesoramiento correspondiente, tomando en cuenta el procedimiento de “Elaboración y Aprobación de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento” del Manual de Proceso de Gestión de la Calidad;

Que, el numeral 5.7 de la Directiva Administrativa antes mencionada, establece que la Unidad Orgánica proponente debe justificar la necesidad de la Guía de Procedimientos, hecho que se ha configurado en el presente expediente administrativo, toda vez que el Jefe de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico, mediante Informe N° 268-2020-SUSD-USDT-INSNSB, remite a la Dirección Ejecutiva de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”, con su opinión favorable, y además ha cumplido con adjuntar el sustento técnico requerido;

Que, el numeral 5.9, 5.10 y 5.11, de la Directiva Administrativa en mención, y el Capítulo XI del Manual de Procedimientos “Proceso de Gestión de la Calidad MPP-GC-PE.02” disponen que el órgano de asesoramiento técnico en el caso de Guías de Procedimiento Asistencial es la Unidad de Gestión de la Calidad, quien a través de su Médico Auditor/Especialista en Gestión de Salud I/II- revisa dicho documento normativo e informa a la Jefatura de la Sub Unidad o Unidad asistencial sobre la conformidad o no, para el inicio de proceso de aprobación con Resolución Directoral, y de estar conforme asigna una codificación a dicho documento normativo para derivarlo a la Dirección General para su aprobación;

Que, mediante Informe N° 00009-2019-UGC-INSNSB, el Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad solicita a la Dirección General, la aprobación mediante Resolución Directoral de la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”, elaborada por el Servicio de Patología Clínica de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, la misma que cuenta con la opinión favorable de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico, de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, y de la Unidad de Gestión de la Calidad, mediante Informe N° 268-2020-SUSD-USDT-INSNSB, Memorando N° 113-2020-USDT-INSNSB, y mediante Memorando N° 123-2029-UGC-INSNSB, e Informe N° 69-2020-UGC-INSNSB;

Que, mediante Informe Legal N° 000074-2020-UAJ-INSN-SB, la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica, considera que la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”, elaborada por el Servicio de Patología Clínica, de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, es concordante con el marco normativo vinculado a la materia, y recomienda su aprobación, pues cuenta con la opinión favorable del Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, y el Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad; de acuerdo con las funciones

designadas en el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, del Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Estando a lo dispuesto en la Ley General de Salud – Ley N° 26842, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, en la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, la Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, la Resolución Directoral N° 121/2018/INSN-SB, y la Resolución Viceministerial N° 001-2020-SA/DMV-PAS;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1°.- APROBAR** la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular” de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, que como anexo adjunto forma parte del presente acto resolutivo.

**ARTÍCULO 2°.- ENCARGAR** a la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, la implementación de la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”.

**ARTÍCULO 3°.- ENCARGAR** a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación de cumplimiento de la “Guía de Procedimiento de Quimerismo Post Trasplante Sin Selección Celular”.

**ARTÍCULO 4°.- DISPONER** la publicación de la presente Resolución en la Página Web de la Entidad, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

**ANTONIO RICARDO ZOPFI RUBIO**  
Director General(e)  
Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

ARZR/EDVH  
Cc.  
DA  
USDYT  
UGC  
UAJ  
Archivo