

San Borja, 20 de Agosto de 2020

VISTO:

El Expediente N° SUAIEP20200000507, sobre aprobación de la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”, 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; 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 la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, mediante Informe N° 333-2020-SUAIEPEQ-UAIE-INSNSB, remite a la Dirección Ejecutiva de la Unidad de Atención Integral Especializada, la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”, con su opinión favorable, y además ha cumplido con adjuntar el sustento técnico;

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, con Memorando N°000264-2020-UAIE-INSNSB, de fecha 29 de julio de 2020, la Unidad de Atención Integral Especializada, remite el Informe N° 333-2020-SUAIEPEQ-UAIE-INSNSB, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, comunicando su opinión favorable en relación a la aprobación de la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”;

Que, mediante Memorando N°000276-2020-UGC-INSNSB, de fecha 15 de agosto de 2020, el Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad, remite a la Unidad de Asesoría Jurídica, el Informe N° 183-2020-UGC-INSNSB, suscrito por el médico auditor de su Unidad, otorgando opinión favorable a la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”, de la Unidad de Atención Integral Especializada, solicitando su aprobación con Resolución Directoral;

Que, mediante Informe Legal N°000191-2020-UAJ-INSN-SB, la Unidad de Asesoría Jurídica, considera que la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”, presentada por la Unidad de Atención Integral



Especializada, es concordante con el marco normativo vinculado a la materia, y recomienda su aprobación, toda vez que, cuenta con la opinión favorable de la Unidad de Atención Integral Especializada, y de la Unidad de Gestión de la Calidad; de acuerdo con las funciones asignadas en el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado con Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB;

Con el visto bueno del Director Adjunto (e), del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, del Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, del Jefe 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° 027-2020-SA/DVMPAS;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”, de la Unidad de Atención Integral Especializada, que como anexo adjunto forma parte del presente acto resolutivo.

ARTÍCULO 2°.- ENCARGAR a la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, la implementación de la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”.

ARTICULO 3°.- ENCARGAR a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación de cumplimiento de la “Guía de Procedimiento: Tratamiento Quirúrgico de Hemangiomas y/o Malformaciones Arteriovenosas (MAV)”.

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

ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES
Directora General
Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

EZTG/RRG
Cc.
DA
UAIE
UGC
UAI
UTI
Archivo

