

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”  
“Año de la consolidación del Mar de Grau”



## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 20 DIC. 2016

### VISTO:

El expediente N° 16-021835-001-INSN-SB sobre la aprobación de la Guía de Procedimientos Asistenciales: Colecta de Progenitores Hematopoyéticos del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre; y,

### CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece 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 Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, 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 Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, 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 referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA fue aprobada la Norma Técnica N° 117-MINSA/DGSP-V.01 “Norma Técnica para la Elaboración y Uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud”, la cual establece el marco normativo para la elaboración de las Guías de Práctica Clínica en el Sector Salud;

Que, mediante el Anexo 3 de la Ficha de Descripción de Procedimiento: “Elaboración, Aprobación y Cumplimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento”, del Manual de Procesos y Procedimientos de la Unidad de

Gestión de la Calidad, aprobado por Resolución Directoral N° 155/2015/INSN-SB/T se establece la estructura de la Guía de Procedimiento;

Que, mediante la Ncta Informativa N° 005-2016-JQQ/INSN-SB, de fecha 24 de octubre del presente, la Médico Asistente del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre remitió al Responsable del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, la Guía de Procedimientos Asistenciales para su revisión y posterior aprobación mediante acto resolutivo (Colecta de Progenitores Hematopoyéticos);

Que, mediante Nota Informativa N° 00717-2016-UGC-INSN-SB, la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad, solicita a la Dirección General la aprobación de la Guía de Procedimientos Asistenciales: Colecta de Progenitores Hematopoyéticos remitida por el Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre; la misma que cuenta con la opinión favorable de la Unidad de Gestión de la Calidad, y de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, según Nota Informativa N° 683-2016-USDXT/INSN-SB;

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

Por los fundamentos expuestos y de conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, con la Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA; y, con la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

#### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO 1°.- Aprobar** la Guía de Procedimientos Asistenciales: Colecta de Progenitores Hematopoyéticos del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre.

**ARTÍCULO 2°.- Designar** al Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre como el encargado de la implementación de la Guía de Procedimientos Asistenciales: Colecta de Progenitores Hematopoyéticos del Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre.

**ARTÍCULO 3°.- Designar** a la Unidad de Gestión de la Calidad, como la unidad a cargo de supervisar y evaluar el cumplimiento de la presente Guía.

**ARTÍCULO 4°.- Disponer** la publicación de la presente Resolución en la página Web de la Institución, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE**



EZTG/JCRG/kfbs  
Distribución

- ( ) Dirección Adjunta
- ( ) Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento
- ( ) Unidad de Gestión de la Calidad ✓
- ( ) Unidad de Asesoría Jurídica ✓
- ( ) Archivo
- ( ) Comunicaciones
- ( ) UTI

Instituto Nacional de Salud del Niño  
San Borja  
  
Dra. Zulema Tomás-González  
DIRECTORA GENERAL