

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



RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 30 MAYO 2016

VISTO:

El expediente N° 16-008241-001-INSNSB, sobre aprobación del formato de Consentimiento por escrito ante Notario Público del Donante Renal; y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 8° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que "Toda persona tiene derecho a recibir órganos o tejidos de seres humanos vivos de cadáveres o de animales para conservar su vida o recuperar su salud. Puede, así mismo, disponer a título gratuito de sus órganos y tejidos con fines de trasplante, injerto o transfusión, siempre que ello no ocasione grave perjuicio a su salud o comprometa su vida. La disposición de órganos y tejidos de seres humanos vivos está sujeta a consentimiento expreso y escrito del donante. Los representantes de los incapaces, comprendidos dentro de los alcances del Artículo 4 de esta ley, carecen de capacidad legal para otorgarlo";

Que, el numeral 4 del artículo 10° de la Ley N° 28189, Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos, establece como requisito y condición del donante vivo de órganos y/o tejidos no regenerables "el otorgar su consentimiento por escrito ante Notario Público, de manera libre, consciente y desinteresada";

Que, en el literal d) del artículo 29° del Reglamento de la Ley N° 28189, Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos, aprobado con Decreto Supremo N° 014-2005-SA, se establece como requisito del donante vivo de órganos "el otorgar su consentimiento por escrito ante Notario Público, de manera libre, consciente y desinteresada";

Que, el inciso a) del artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprobó el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios de Apoyo, establece que es función del Director Médico el "planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos";

Que, mediante el literal b) del acápite II.4.5 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado por Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA del 07 de julio de 2014, se establece que es función de la Unidad de Donación y Trasplantes el "Implementar, conforme a las Normas de la Autoridad Nacional de Salud, los principios y normas éticas y de las normas técnicas del proceso de obtención, donación, distribución y trasplante de órganos y tejidos";

Que, mediante la Nota Informativa N° 106-2016-UDYT-INSN-SB, de fecha 02 de mayo del 2016, la Jefa de la Unidad de Donación y Trasplante solicita al Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica, la revisión y aprobación del formato de Consentimiento por escrito ante Notario Público del Donante Renal, a fin de garantizar el procedimiento del mismo según lo dispuesto en la normativa legal vigente; la misma que cuenta con opinión favorable de la Unidad de Gestión de la Calidad, según consta en la Nota Informativa N° 00343-2016-UGC-INSN-SB;

Con el Visto bueno del Director Adjunto, de la Jefa de Departamento de la Unidad de Donación y Trasplante, 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 estas consideraciones y de conformidad a lo dispuesto en la Ley N° 26842 Ley General de Salud, en la Ley N° 28189, Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos, en el Decreto Supremo N° 014-2005-SA, en el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, en la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, en la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA; y, en la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

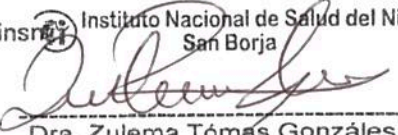
ARTÍCULO 1°.- Aprobar el formato de Consentimiento por escrito ante Notario Público del Donante Renal; el mismo que como anexo forma parte de la presente Resolución:

ARTÍCULO 2°.- Encargar a la Unidad de Donación y Trasplante la implementación del formato aprobado con la presente resolución.

ARTÍCULO 3°.- Encargar a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación y supervisión del uso del formato de Consentimiento por escrito ante Notario Público del Donante Renal.

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

insn Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomás Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

EZTG/JCRG/kfbs

Distribución

- () Titular
- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Donación y Trasplante
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Archivo
- () Comunicaciones



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja**CONSENTIMIENTO POR ESCRITO ANTE NOTARIO PÚBLICO DEL DONANTE RENAL**

Señor (a) Director (a) de Instituto Especializado del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.
S.D.

Yo,

(Nombres y Apellidos del DONANTE)

identificado con DNI () / Carnet de Extranjería () / Pasaporte ()
N° de años de edad, con domicilio en
....., a usted manifiesto:

Que, en pleno uso de mis facultades mentales, libremente sin coacción física ni psíquica y por un acto humanitario, sin mediar interés actual ni futuro, después de ser advertido de los posibles riesgos, ofrezco para que sea transplantado auno de mis riñones. (Nombres y Apellidos del RECEPTOR)

autorizando al Equipo Médico Quirúrgico del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, para que lleve a efecto la operación, liberando a la Institución y al Personal Médico de toda responsabilidad en función a los riesgos del acto quirúrgico y postoperatorio debida y oportunamente informados.

Dicha donación la conoce
(NOMBRES Y APELLIDOS DEL TESTIGO)

Identificado con DNI () / Carnet de Extranjería () / Pasaporte () N°
con domicilio en
a quien designo como mi apoderado y responderá en todo lo que se refiere a mi persona, durante mi hospitalización antes y después del trasplante, suscribiendo la presente en señal de aceptación.

Lima, de del 201



Firmado del Donante

DNI:

Firmado del Apoderado

DNI:

