

# **Manual del Técnico en Hemoterapia**

Junta de Escalafonamiento  
Ministerio de Salud – Santa Fe  
Decreto 522/13

<b>CAPITULO I.....</b>	<b>3</b>
CONCEPTO DE SALUD:.....	3
<b>CAPITULO II:.....</b>	<b>4</b>
1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. ORGANIZACIÓN PROVINCIAL DE HEMOTERAPIA.....	5
1. FUNCIONES DEL TÉCNICO.....	5
PROCESO DE HEMODONACIÓN:.....	6
ATENCIÓN INTEGRAL DEL DONANTE:.....	6
PROCESO DE OBTENCIÓN DE HEMOCOMPONENTES.....	7
PROCESO DE TRANSFUSIÓN.....	8
CONTROL A EMBARAZADAS.....	8
1. CAMPO DE ACCIÓN Y ALCANCES.....	11
3. DEFINICIÓN TÉCNICO EN HEMOTERAPIA:.....	11
4. PERFIL DEL TÉCNICO EN HEMOTERAPIA.....	12
<b>ANEXO.....</b>	<b>15</b>
CAPITULO I.....	15
CAPITULO II.....	16
CAPITULO III.....	16
CAPITULO IV.....	17
CAPITULO V.....	18
CAPITULO VI.....	18
CAPITULO VII.....	20
CAPITULO VIII.....	20
CAPITULO IX.....	21
CAPITULO X.....	21
CAPITULO XI.....	22
CAPITULO XII.....	22
CAPITULO XIII.....	23
CAPITULO XIV.....	24
CAPITULO XV.....	24
CAPITULO XVI.....	26
CAPITULO XVII.....	26
CAPITULO XVIII.....	27
CAPITULO XIX.....	27
CAPITULO XX.....	28
CAPITULO XXI.....	28
CAPITULO XXII.....	29
CAPITULO XXIII.....	29
CAPITULO XXIV.....	30
CAPITULO XXV.....	31
CAPITULO XXVI.....	31
CAPITULO XXVII.....	31
CAPITULO XXVIII.....	33
CAPITULO XXIX.....	33
CAPITULO XXX.....	34
<b>BIBLIOGRAFIA:.....</b>	<b>36</b>

## **CAPITULO I**

### **CONCEPTO DE SALUD:**

La OMS define salud como: *“Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*.

Este es el concepto más difundido y aceptado internacionalmente, entre muchos otros. En cualquier lugar del mundo, cuando una persona padece una limitación o siente malestar que relaciona con enfermedad busca ayuda, tanto en el sistema de salud como en otros espacios. Esto lo hace según su visión del mundo, sus creencias, sus valores, sus costumbres.

Por eso el concepto de salud no debe ser entendido sólo como ausencia de enfermedad, simplificación generalizada de una idea que es mucho más compleja. Algunas personas dan más importancia a los dolores o la fiebre que otras, algunas sienten miedo o se enojan, otras lo aceptan con resignación, etc. Cada persona percibe el malestar y el bienestar en función de la relación que tiene con su cuerpo. En ese sentido muchas veces lo que las personas definen como enfermedad no es lo mismo que la medicina define. Con frecuencia alguien se siente enfermo y el profesional de la salud opina que está bien y viceversa: el médico indica cuidados porque lo considera enfermo y la persona se siente bien.

En nuestra sociedad, como en la mayoría de las sociedades occidentales la oferta de servicios está profesionalizada y la palabra de los médicos, enfermeros y otros trabajadores profesionales tiene más valor que la del ciudadano o la del personal administrativo que lo recibe en un establecimiento concreto. Eso es algo que está siendo revisado en la actualidad.

Otras formas de pensar la salud son:

1. como *mercancía*, que se adquiere o se vende.
2. un *servicio* que se ofrece, con diferencias de calidad según cultura y capacidad de pago
3. como un *Derecho Humano*.

Asumir la salud como Derecho Humano implica pensar al Estado como garante del mismo. Así lo expresa la Constitución y la Ley 26.529, de derechos del paciente (1).

En coherencia con ello el Ministerio de Salud, en tanto organismo del Estado Provincial que se ocupa de la salud de los ciudadanos, ofrece servicios a la población, pero también regula y controla los servicios que ofrecen los restantes sectores (obra social y privado).

En los últimos tiempos, diferentes actores, vienen sosteniendo una definición de salud más amplia que la de la OMS es:

***“salud como capacidad individual y colectiva de luchar contra las condiciones que limitan la vida”***

El Ministerio también asume la salud desde esta perspectiva, comprometiendo a sus trabajadores a ofrecer servicios dirigidos a garantizar a los ciudadanos el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

En tal sentido es importante señalar que:

(1) <http://www.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos/160000-164999/160432/norma.htm>

## **CAPITULO II:**

### **1. Introducción:**

El Programa Provincial de Hemoterapia de Santa Fe, es un área dependiente del Centro Único de Donación, Ablación e Implante de Órganos (CUDAIO) del Ministerio de Salud, que desarrolla su actividad adhiriendo al Plan Nacional de Sangre según convenio 2836/06 y bajo cumplimiento de la Ley Nacional de sangre 22990 reglamentada por decreto nacional nº 1338/2004. El propósito es transformar las prácticas de la Hemoterapia para lograr la **seguridad transfusional y la autosuficiencia** en el marco de los principios generales de la universalidad, equidad y justicia.

El mismo tiene como objetivos: gestionar el funcionamiento de los Servicios de Hemoterapia de toda la provincia desarrollando un sistema en red, concentrar la producción, estudio y distribución de la sangre y sus componentes en Centros Regionales a fin de garantizar equidad, cantidad y calidad para toda la población.

Entre otras de sus injerencias, se encuentran las actividades vinculadas a promover la capacitación y actualización científico-técnica del personal activo en los diferentes servicios de hemoterapia a través de un comité de docencia e investigación.

Así también, desde este ámbito se desarrollan estrategias de promoción de hemodonación voluntaria, altruista y habitual mediante equipos de Promoción y Gestión del Donante que interactuando con profesionales de otras disciplinas como comunicadores, diseñadores, psicólogos, trabajadores sociales y referentes organizados o individuales, generan estrategias de promoción, actividades y planificación continua de Colectas de Sangre Externa cuyo propósito es sustituir el modo histórico de donación por reposición (a demanda) por un modelo basado en la donación altruista, voluntaria y repetida logrando así una comunidad donante sustentable y gestionable que responda a las necesidades reales de nuestra región.

## **2. Organización Provincial de Hemoterapia:**

El Ministerio de Salud, a través de CUDAI0 desarrolla el Programa Provincial de Hemoterapia cumpliendo la normativa nacional vigente y conforme al Convenio marco de adhesión 2836/06, designando su autoridad sanitaria jurisdiccional y responsable del Servicio de información, coordinación y control quien tiene a su cargo las funciones establecidas en el Art 40º de la Ley 22990.

Comprende:

- 13 Servicios de Transfusión Hospitalarios
- 14 Bancos de Sangre Intrahospitalarios
- 2 Postas de Donación fija
- 2 Equipos de Colecta móvil
- 2 Equipos de Promoción y Gestión del Donante
- 1 Centro Regional de Hemoterapia (Convenio Municipalidad de Rosario-Ministerio de Salud)

Movilidad Cudaio

Área de Comunicación Social Cudaio

Logística diaria de la Red de Laboratorios Provincial

Soporte del Área Informática provincial

## **1. Funciones del Técnico:**

Todas las tareas desarrolladas en la Hemoterapia implican un trabajo interrelacionado entre las distintas áreas que conforman el sistema de sangre provincial, tanto el Centro Regional de Hemoterapia (CRH), las Postas de Donación (PD) como también los Servicios de Transfusión Hospitalarios (STH).

El abordaje actual incorpora a la hemoterapia como un sistema integrado de servicios destinados a toda la población como donante, a la producción de hemocomponentes

para toda la red de servicios y a los pacientes todos donde lo requieran. Por tal motivo el Técnico en Hemoterapia debe conocer las funciones de cada área y ser capaz de desarrollar habilidades de comunicación, tolerancia y empatía con los distintos equipos de trabajo teniendo un objetivo común: brindar un servicio basado en la equidad y eficiencia que permita asistir a todos sin excepción.

El Técnico de cada área gestiona diariamente los procesos que realiza por lo que debe desarrollar competencias y contar con procedimientos estándar que le permitan resolver los problemas eventuales y trabajar por la mejora continua. Debe además adquirir el compromiso de instruir a sus compañeros en el desarrollo de los protocolos de rutina en aras de la integración al equipo de trabajo y/o la incorporación al Área, así como también debe participar activamente en la formación de los estudiantes de la Especialidad que roten por el Área.

### **Proceso de Hemodonación:**

La sangre y sus hemocomponentes son considerados un recurso valioso y escaso, debido al aun bajo número de donantes voluntarios y altruistas y a las condiciones que se imponen a las personas para efectuar una donación con la mayor seguridad transfusional.

El técnico en hemoterapia debe estar capacitado y preparado para elaborar, coordinar y efectuar estrategias con el fin de incentivar, educar y concientizar a la población en general sobre la problemática y necesidad de la donación de sangre y sus componentes. Debe trabajar en conjunto con organizaciones e instituciones con el fin de promover la donación voluntaria y altruista de sangre como por ejemplo en colectas externas fuera del ámbito hospitalario propiamente dicho. En los bancos de sangre intrahospitalarios (BSI) o en los centros regionales de hemoterapia (CRH) debe ser capaz de solicitar la colaboración de familiares para la convocatoria de donantes y ser capaces de lograr transformar estos donantes de reposición en donantes voluntarios y habituales.

Esta estadísticamente comprobado que los donantes voluntarios presentan un menor índice de serologías reactivas, además de que conocen las condiciones que deben tener para efectuar una donación segura y que no están presionados por ningún factor (fuera de la necesidad de colaborar y sentirse útiles) para donar.

Las actividades de la promoción de donación de sangre comprenden:

- Captación y Concienciación, con el objeto de generar una nueva actitud hacia la donación de sangre.
- Fidelización, con el objeto de crear un vínculo estable de los donantes con la donación de sangre.
- Proyección, con el objeto de promover la formación de agrupaciones de donantes y/o promotores voluntarios que actúen como multiplicadores de la propuesta.

### **Atención integral del donante:**

En todas las etapas de la hemodonación debe presentar siempre un trato amable y afectuoso. Es importantísimo brindar una atención personalizada desde la recepción del donante hasta el momento en que el donante se retira. Estos pasos incluyen:

- Recepción e información pre donación.
- Admisión administrativa al sistema de registro.
- Entrevista medica personal.

El técnico debe ser capaz de lograr una empatía con el donante con el fin de lograr una mayor sinceridad en las respuestas de las preguntas de la entrevista que incluye hábitos de riesgo e historial médico del donante.

Debe ser capaz de tomar e interpretar los signos vitales del donante como temperatura corporal, tensión arterial, pulso, hematocrito o hemoglobina.

En caso de tener que diferir en forma temporal a un donante saber explicar bien el motivo y lograr que la persona se vaya motivada a volver una vez pasado el tiempo de diferimiento. Si el diferimiento es permanente se debe estimular al donante a que sea capaz de promover la donación de sangre en otras personas.

- Proceso de donación: Estar permanentemente atento al estado del donante durante la donación. El donante no debe tener dudas de que el material utilizado durante la extracción es estéril y descartable y no conlleva ningún riesgo sobre su salud. Es importante lograr fidelizar al donante durante esta etapa y a vez informarle sobre los posibles riesgos o cuidados que debe tener post donación.
- Autoexclusión y refrigerio: Se le debe brindar al donante la posibilidad de una autoexclusión confidencial y la invitación a un refrigerio.

### **Proceso de obtención de hemocomponentes**

El técnico es quien realiza la toma de muestras para la realización de estudios serológicos e inmunohematológicos.

Debe estar preparado y capacitado para la obtención y producción de los distintos componentes de la sangre (glóbulos rojos desplasmatisados, plasma para la planta de Hemoderivados, PFC para requerimiento Transfusional, plaquetas de banco o aféresis y crioprecipitado) por lo que debe presentar pericia en el manejo de equipos inherentes a este área de trabajo tales como centrifugas refrigeradas, máquinas de aféresis o equipos automatizados.

Tipifica antígenos eritrocitarios, plaquetarios y leucocitarios (grupos sanguíneos, Rho, fenotipo, sistema HLA, etc.) Debe ser capaz de resolver discrepancias asociadas a tal efecto.

Detecta e identifica anticuerpos irregulares, interpretar los resultados e informar los hallazgos.

- Realiza el control de calidad de reactivos, equipamiento e instrumental, de los productos elaborados y participar del equipo que realiza la evaluación y validación de las nuevas tecnologías potencialmente implementables.
- Participar en la realización del tamizaje de ITT siguiendo los procedimientos operativos estándares escritos para su efectivización y bajo supervisión del bioquímico responsable del área. Junto con quien se determine como responsable hace el desbloqueo de los componentes para transfusión y el descarte de las unidades inhabilitadas para su uso.
- Realiza controles de calidad de reactivos, técnicas y componentes obtenidos para asegurar una optima calidad del procedimiento realizado.

- Registra todo lo realizado en las planillas, formularios y libros destinados a tal fin.

### **Proceso de transfusión**

Comprende las tareas de atención integral del paciente con posibilidades de ser receptor de sangre y/ o componentes y/ o derivados (evaluación clínica y de laboratorio pretransfusional, ratificación o rectificación de la indicación del médico de cabecera y seguimiento de la eficacia postransfusional).

En este proceso el Técnico debe:

- Identificar correctamente al paciente a transfundir, tomar las muestras correspondientes a fin de poder tipificar grupo y factor y estudiar anticuerpos irregulares, relevar antecedentes transfusionales y estado clínico del receptor. Informar al receptor sobre el procedimiento transfusional a realizar y si el servicio lo dispone hacer firmar un consentimiento transfusional.
- Seleccionar adecuadamente el componente sanguíneo requerido. Realizar las pruebas pretransfusionales siguiéndolos POES escritos y las guías transfusionales aprobadas, preparar la transfusión y administrar los componentes solicitados en cumplimiento de todo lo establecido en el POE correspondiente.
- Realizar la identificación del receptor y relevamiento de sus antecedentes transfusionales, el control de frecuencia cardiaca, temperatura, tensión arterial y corroborar el grupo sanguíneo, las venoclisis, transfundir y monitorear el proceso de transfusión del componente, previa verificación de la indicación transfusional en la HC.
- Evaluar y detectar cualquier tipo de reacción transfusional. Actuar de acuerdo a las normas y POES correspondientes
- Realizar procedimientos de aféresis terapéuticas, indicadas por un médico y supervisadas en forma presencial y permanente por un especialista en Hemoterapia. Esto implica el armado y desarmado del equipo de aféresis y la administración de fluidos de reemplazo indicados por el médico (plasma fresco congelado, albúmina, etc.)
- Registrar todas las pruebas y resultados realizados en los libros y fichas destinadas para tal fin.

### **Control a embarazadas**

Otra de las actividades del técnico en Hemoterapia es el control y seguimiento de embarazadas. En conjunto con el servicio de obstetricia se hace un seguimiento de las embarazadas. Se completa una ficha con los datos personales de la paciente y antecedentes obstétricos y transfusionales. Se realiza un control en el primer trimestre

del embarazo de grupo sanguíneo y factor Rh y anticuerpos irregulares y se determina los controles siguientes de acuerdo a los resultados obtenidos o indicación del médico tratante. Participa en la indicación de la inmunoprofilaxis anti-D, realizando la cuantificación de la hemorragia feto materno u otro método de comprobado valor científico.

**Conforme lo describen las Normas técnicas y administrativas nacionales:**

Es el profesional que en cumplimiento de las normas vigentes ejecuta actividades asistenciales, administrativas, docentes y de investigación.

**a) Tareas Asistenciales:**

- Ejecutar actividades para la promoción de la salud comunitaria con especial orientación a la promoción de la donación voluntaria de sangre y sus componentes.
- Participar en colectas externas de sangre y componentes.
- Selección del donante de sangre, siguiendo las normativas vigentes y los manuales de procedimientos del servicio.
- Extraer sangre a donantes y pacientes.
- Participar en la programación de la producción y realizar el fraccionamiento de la sangre en componentes.
- Tipificar sérica y celular mente antígenos eritrocitarios, plaquetarios y leucocitarios
- Detectar e identificar anticuerpos irregulares, interpretar los resultados e informar los hallazgos.
- Realizar el tamizaje de ITT siguiendo los procedimientos operativos aprobados en el servicio.
- Realizar el control de calidad de reactivos, equipamiento e instrumental, de las técnicas utilizadas y de los productos elaborados y de las nuevas tecnologías a implementar.
- Realizar pruebas de compatibilidad pretransfusional, seleccionar el componente siguiendo los procedimientos y guías transfusionales aprobados, rotular, almacenar y administrar los componentes solicitados.
- Realizar la identificación del receptor y relevamiento de sus antecedentes transfusionales, el control de frecuencia cardíaca, temperatura, tensión arterial y corroborar el grupo sanguíneo, las venoclisis, transfundir y monitorear el proceso de transfusión del componente, indicado por un profesional médico.
- Realizar procedimientos de citaféresis y plasmaféresis en donantes.
- Realizar procedimientos de aféresis terapéuticas, indicadas por un médico y supervisadas en forma directa y permanente por un especialista en Hemoterapia.

- Realizar colectas, extracción y preparación de muestras, procesamiento y crío preservación de células o tejidos siguiendo las normas y procedimientos aprobados...
- Participar en la indicación de la inmuno profilaxis Antic-D, realizando la cuantificación de la hemorragia feto materna u otro método de comprobado valor científico.

#### **b) Tareas Administrativas**

- Llevar el registro de las prácticas a su cargo.
- Informar los resultados de las técnicas realizadas a los profesionales solicitantes.
- Participar en la elaboración, implementación y evaluación continua de los manuales de procedimientos operativos del servicio.
- Participar en la elaboración, implementación y evaluación continua del programa de control de calidad del servicio.
- Realizar relevamientos estadísticos de las actividades del Servicio de Hemoterapia.
- Registrar todas las prácticas que realiza de acuerdo a lo establecido en los POES.
- Informar los resultados de las técnicas realizadas a los profesionales solicitantes, bajo la supervisión del médico.
- Participar en la elaboración, implementación y evaluación continua de los manuales de procedimientos operativos del servicio.
- Colaborar en la elaboración del programa de garantía de la calidad del servicio, debiendo cumplir todo lo establecido en él.
- Colaborar mediante el registro de todas las actividades que realiza, en el relevamiento estadísticos de las actividades del servicio de Hemoterapia.

#### **c) Tareas docentes**

- Participar en la planificación y realización de la educación comunitaria extra e Intra hospitalaria en Hemoterapia e Inmuno hematología.
- Conocer el manual de BIOSEGURIDAD.
- Participar en la elaboración y actualización de programas de formación y capacitación de recursos humanos de la especialidad o población general.
- Integrar comités intrahospitalarios o interinstitucionales de transfusión, de epidemiología, de bioseguridad, SIDA, etc.
- Participar y organizar cursos, jornadas y/o congresos de la especialidad en el establecimiento y/o conjuntamente con entidades científicas.

- Colabora en la realización de la educación comunitaria extra e intra hospitalaria en Hemoterapia e Inmunohematología.

**d) Tareas de Investigación :**

- Desarrollar y ejecutar protocolos de investigación sobre todos los procesos a su cargo.
- Participación en los estudios de investigación sobre los procedimientos que realiza.
- Presentación de trabajos de investigación en congresos y revistas de la especialidad.

**1. Campo de acción y alcances:**

El Técnico en Hemoterapia debe estar capacitado para brindar atención a la población general como potenciales donantes de sangre y pacientes de toda la Red de Salud Pública Provincial conforme sus conocimientos, bajo normas de bioseguridad, mediante el seguimiento de los POE institucionales del área asignada y con la supervisión del profesional a cargo del Servicio.

Los ámbitos de trabajo incluyen: Centros Regionales de Hemoterapia, Bancos de Sangre Intrahospitalarios, Postas de Donación fijas, móviles y vehiculares, y Servicios de Transfusión Hospitalarios.

Sus competencias deben basarse tanto en su formación, su destreza, el desarrollo de los procesos tecnológicos y en el compromiso social que involucra a tales tareas. Debe gestionar su rutina de trabajo y los recursos necesarios para la total y efectiva concreción de los procesos que realiza, considerando el informe oportuno de solicitud de materiales al superior responsable del Área. En este punto debe ser competente para adaptarse al cambio de técnicas de trabajo demostrando pro actividad en sus tareas laborales.

Las tareas que el Técnico desarrolla requieren de un trabajo mancomunado con todo el equipo de salud por ello debe ser apto no solo para desarrollar eficazmente su funciones sino también para favorecer el trabajo de sus compañeros. Su función comienza con la vestimenta adecuada y exclusiva para el área de trabajo y la adecuada provisión de materiales; los resultados obtenidos deben ser registrados en los libros pertinentes que favorecen la habilitación y distribución de los productos y las actividades siguientes.

**3. Definición Técnico en Hemoterapia: Ley Nacional nº 22990**

**ARTICULO 60.** - Considérase a los técnicos en hemoterapia, hematología y demás especialidades técnicas existentes o por crearse, colaboradores de la medicina y su desempeño será de ejercicio exclusivo en los establecimientos específicos en la materia, con la dirección y control directo de un profesional especializado.

#### **4. Perfil del Técnico en Hemoterapia:**

##### **PUESTO: TÉCNICO EN HEMOTERAPIA.**

Categoría: 3.

Objetivo del puesto:

Integrar equipos técnicos de trabajo.

Promover en la comunidad los procesos de hemodonación, seleccionar a los donantes, transfundir, atender al donante y al receptor, obtener los distintos hemocomponentes, realizar estudios inmuno serológicos siempre acorde a normas técnicas y administrativas de seguridad”.

- Participar del proceso de hemodonación
- Realizar fraccionamiento de hemocomponentes
- Calificar biológicamente las unidades de sangre extraídas
- Transfundir sangre y/o heno componentes
- Realizar estudios de Inmuno hematología

Áreas de Trabajo: Postas de donación fijas, móviles y externas; Centros Regionales de Hemoterapia, Servicios de Medicina Transfusional, Bancos de sangre y Laboratorios de los establecimientos ambulatorios y de internación, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

Conocimientos:

Normativa Provincial:

- ✓ Ley 8525, Estatuto del Personal de la Administración Pública Provincial, Hasta Capítulo 5, Derechos y Obligaciones.
- ✓ Decreto N° 2695/83, Escalafón del Personal Civil de la Administración Pública Provincial, Hasta Página 59.
- ✓ Decreto 1919/89(Régimen de Licencias, Justificaciones y Franquicias para los Agentes de la Administración Pública Provincial).

Normativa Provincial en Salud:

- Ley Nacional de Sangre N° 22990
- Reglamentación: Decreto 1338/04
- Resolución N° 797/13
- Normas Técnicas y Administrativas Nacionales de Hemoterapia.
- Convenio Marco al Plan Nacional de Sangre N° 2832
- Convenio Marco de adhesión: Decreto N°1478.
- Ley Nacional N ° 13092- Convenio Plasma-Hemoderivados

- Ley Nacional de Derechos de los Pacientes, Nº 26529/2009, modificada por la Ley Nacional 26742 /12 sobre derecho del paciente, historia clínica, consentimiento informado y muerte digna
- Ley Provincial de Salud Mental Nº10772/91.
- Ley Provincial 9325/83 "Sistema de Protección Integral del discapacitado". / Ley Nacional 22.431/83.
- Ley 25.673/2003 Programa Nacional de salud sexual y procreación responsable.
- Ley Provincial de Promoción y Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes Nº 12.967/10. Y su Decreto Reglamentario Nro. 619/10
- Resolución Provincial 0619/2012
- Guía Técnica para la atención integral de los abortos no punibles, Ministerio de Salud de la Nación: [www.msal.gov.ar/saludsexual/pdf/GUIA-tecnica-web.pdf](http://www.msal.gov.ar/saludsexual/pdf/GUIA-tecnica-web.pdf)
- Resolución Provincial 843/2010 Registro Provincial de Objetores de Conciencia.
- Ley Provincial Nº11.717, Ley de Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable, artículos 22 y 23.
- Decreto Provincial Nº 1844/2002, rectifica Decreto 592 (Artículo 10,20, 30 y 40) y reglamenta los Capítulos 22y 23 de la Ley Provincial Nº11.717(Capítulos 1, 2, 3 y 4).
- Decreto 522/13 Régimen de selección para el ingreso en establecimientos sanitarios del Ministerio de Salud y 1729/09 (Régimen de concursos de la Administración Pública Provincial

#### Descripción de las principales funciones y actividades:

- Promover la salud comunitaria mediante la transmisión de mensajes claros acerca de la importancia sanitaria de la hemodonación voluntaria y habitual.
- Participar en colectas externas de sangre.
- Relevar, seleccionar, orientar a los donantes y pacientes. Extraer sangre de los donantes controlando sus signos vitales y brindar el refrigerio a los mismos.
- Realizar el fraccionamiento de la sangre donada en hemocomponentes
- Realizar estudios inmuno serológicos: tipificar antígenos eritrocitarios, plaquetarios y leucocitarios. (Estas tareas no corresponden)
- Realiza pruebas de compatibilidad pretransfusional en los pacientes.
- Realizar la identificación del receptor y relevamiento de sus antecedentes transfusionales, control de signos vitales, etc.
- Transfundir sangre y/o hemocomponentes en pacientes. Realizar procedimientos de citaféresis y plasmaféresis en donantes.
- Estudiar la inmuno hematología en embarazadas, puérperas y recién nacidos para prevenir la enfermedad hemolítica.
- Desarrollar actividades bajo la supervisión de un médico especialista.
- Aplicar siempre manual de procedimientos del área, trabajar bajo normas provinciales, nacionales y/o recomendaciones internacionales.
- Integrar comités intrahospitalario o interinstitucionales de transfusión.
- Participar en los estudios de investigación sobre todos los procesos a su cargo.

#### Competencias esperadas del aspirante:

- a) Competencia laboral:

- Experiencia técnica demostrable en puesto similar.
- b) Competencias técnicas:
- Orientación al ciudadano, calidad de atención a las personas.
  - Habilidades comunicacionales. Se relaciona con enfermeros, médicos hematólogos, técnicos en hemodiálisis, técnicos de laboratorio y otros actores comunitarios.
  - Pericia en las prácticas técnicas-asistenciales inherentes a la tecnicatura.
  - Destreza en el manejo de equipos inherentes al área de trabajo: centrífugas, equipos automatizados, etc.
  - Habilidad para el trabajo interdisciplinario.
  - Destreza para organizar y gestionar su área de trabajo.
  - Planificación y uso adecuado del tiempo.
  - Conocimiento, aplicación y capacitación permanente de dispositivos de bioseguridad y seguridad medioambiental.
  - Predisposición y capacidad de trabajo en Equipo. Trabajar territorialmente en salud cuando sea necesario.
- c) Competencias actitudinales:
- Trato amable y respetuoso.
  - Responsabilidad y compromiso con el trabajo.
  - Autonomía y pro actividad.
  - Conciencia organizacional.
  - Discreción y prudencia con el manejo de la información.
  - Manejo adecuado de los conflictos.
  - Manejo adecuado de los recursos.
  - Reflexión y análisis sobre las propias prácticas.
  - Predisposición al aprendizaje y capacitación permanente.

Redactado con el asesoramiento del Dr Nestor Manzelli y técnicos en Hemoterapia del Hospital Cullen.

## **ANEXO**

### **LEY DE SANGRE**

**Régimen normativo con alcance general para todo el territorio de la República, tendiente a regular las actividades relacionadas con la sangre humana, sus componentes, derivados y subproductos.**

### **LEY 22.990**

Buenos Aires, 28 de noviembre de 1983

En uso de las atribuciones conferidas por el Artículo 5° del Estatuto para el Proceso de Reorganización Nacional,

EL PRESIDENTE DE LA NACION ARGENTINA

SANCIONA Y PROMULGA CON FUERZA DE LEY:

### **CAPITULO I**

### **MATERIA, ALCANCE Y AUTORIDAD DE ESTA LEY**

**ARTICULO 1°.** - Las actividades relacionadas con la sangre humana, sus componentes y derivados, que en el texto de esta ley se determinan, se declaran de interés nacional y se regirán por sus disposiciones, siendo sus normas de orden público y de aplicación en todo el territorio de la República Argentina.

A los efectos de su aplicación las provincias deberán dictar en sus respectivas jurisdicciones las normas complementarias correspondientes.

**ARTICULO 2°.** - Las disposiciones de esta ley y las que se dicten en su consecuencia, se cumplirán y harán cumplir en cada jurisdicción por las respectivas autoridades sanitarias.

La autoridad de aplicación será el Ministerio de Salud Pública y Medio Ambiente el que deberá concurrir en cualquier parte del país para contribuir al cumplimiento de esta ley.

## **CAPITULO II PRINCIPIOS FUNDAMENTALES**

**ARTICULO 3°.** - La autoridad de aplicación y las autoridades jurisdiccionales adoptarán las medidas que garanticen a los habitantes en su jurisdicción el acceso a la sangre humana, componentes y derivados en forma, calidad y cantidad suficiente, disponiendo a la vez, la formación de las reservas que estimen necesarias; asumiendo las citadas autoridades y las correspondientes de los establecimientos u organizaciones comprendidos, la responsabilidad de la preservación de la salud de los donantes y protección de los receptores.

**ARTICULO 4°.** - Prohíbese la intermediación comercial y el lucro en la obtención, clasificación, preparación, fraccionamiento, producción, almacenamiento, conservación, distribución, suministro, transporte, actos transfusionales, importación y exportación y toda forma de aprovechamiento de la sangre humana, sus componentes y derivados, con las excepciones que se contemplan en la presente ley.

Será obligación por parte de las autoridades sanitarias promover y asegurar la utilización y empleo racional de la sangre, sus componentes y derivados.

## **CAPITULO III DISPOSICIONES GENERALES**

**ARTICULO 5°.** - El Poder Ejecutivo Nacional, a través de la Autoridad de Aplicación, dictará las normas técnicas y administrativas a las que se ajustará la obtención, manejo y utilización de la sangre humana, componentes y derivados.

Las autoridades jurisdiccionales tomarán como base las normas técnicas y administrativas señaladas en el párrafo anterior, a los efectos de establecer las que les corresponden en el ejercicio de sus facultades.

En los casos de establecimientos asistenciales que a la promulgación de la presente ley no posean servicio de hemoterapia propio, la autoridad correspondiente dictaminará acerca de la obligación o no de poseerla como también la categoría del mismo.

**ARTICULO 6°.** - Las acciones previstas en el artículo 4, sólo podrán realizarse cuando corresponda por los establecimientos oficiales y/o privados expresamente autorizados al efecto, de acuerdo a las disposiciones de esta ley y a las de su reglamentación.

**ARTICULO 7°.** - El Gobierno Nacional y el de cada una de las provincias deberán propender al desarrollo de la investigación científica en la materia de la presente ley y

estimularán, también la acción oficial y privada para la superación del nivel de capacitación científica y técnica del personal auxiliar aplicado a las actividades comprendidas.

**ARTICULO 8°.** - Los Bancos de Sangre sólo podrán relacionarse con las plantas de hemoderivados mediante mecanismos de trueque, y a los únicos fines de abastecerlas de materia prima. En tales casos la compensación sólo podrá consistir en productos elaborados exentos de valor comercial.

**ARTICULO 9°.** - La elaboración industrial de hemoderivados, deberá ajustarse a las disposiciones legales aplicables a los medicamentos de uso y aplicación en medicina humana.

**ARTICULO 10.** - La autoridad de aplicación nacional coordinará con las autoridades jurisdiccionales, el emplazamiento territorial de las plantas de hemoderivados y teniendo como base a las necesidades de orden regional.

**ARTICULO 11.** - La autoridad de aplicación establecerá los patrones nacionales que deberán ser tenidos en cuenta obligatoriamente como índice de referencia, para la habilitación y control permanente de los componentes y derivados que se elaboren a partir de la sangre humana. Dichos patrones deberán actualizarse conforme al progreso que se verifique científicamente en el orden internacional en esta materia.

**ARTICULO 12.** - En caso de movilización nacional como consecuencia de conflicto bélico, el Poder Ejecutivo Nacional determinará qué organismo ejercerá la dirección superior centralizada en la materia de esta ley en todo el territorio de la República Argentina.

Las Fuerzas Armadas y de Seguridad quedan exceptuadas del régimen que prescribe la presente ley, no obstante lo cual podrán adherirse al mismo por decisión de sus autoridades específicas.

#### **CAPITULO IV DE LA DONACION DE SANGRE**

**ARTICULO 13.** - A los efectos del cumplimiento de las disposiciones de la presente ley, la autoridad de aplicación y las autoridades jurisdiccionales fomentarán y apoyarán la donación de sangre humana mediante una constante labor de educación sanitaria sobre la población, a la vez que, deberán difundir en forma pública y periódica a través de los medios de comunicación masiva a su alcance, los procedimientos a seguir por la misma para subvenir a sus necesidades de sangre humana, componentes y derivados.

Igualmente promoverán la formación y desarrollo de asociaciones de donantes.

Alentará la actitud de los donantes propiciando el reconocimiento de su acción, a través de actos que así lo testimonien.

**ARTICULO 14.** - Por la vía reglamentaria se instrumentará un seguro de sangre individual para los donantes habituales y válido para su núcleo familiar, de tal modo que les permita el acceso a la obtención de sangre humana y componentes en forma inmediata, suficiente y exceptuándolo de la reposición establecida por el artículo 52.

**ARTICULO 15.** - Queda expresamente establecido que la extracción de sangre humana sólo podrá efectuarse en los bancos de sangre legalmente autorizados y habilitados por la respectiva autoridad de aplicación.

Todo acto de extracción de sangre humana efectuada a donantes, se encuentra eximido de toda exigencia de pago alguno.

## **CAPITULO V**

### **DE LA UTILIZACION DE LA SANGRE HUMANA COMPONENTES Y DERIVADOS**

**ARTICULO 16.** - Los profesionales médicos intervinientes en la prescripción terapéutica de la sangre humana, componentes y derivados están obligados a la utilización racional de dichas sustancias, debiendo entenderse por ello a su empleo en directa correspondencia con las necesidades específicas de cada patología a tratar.

En los casos de diagnóstico dudoso que pudiera implicar un uso inseguro o poco eficaz de la sangre humana, sus componentes y/o derivados, será obligatoria la consulta con un profesional especializado en la materia.

**ARTICULO 17.** - La autoridad de aplicación en la materia de la presente ley deberá promover y difundir como responsabilidad primaria en su medio de actuación, la utilización racional de la sangre humana, componentes y derivados.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, la autoridad de aplicación asegurará igualmente su uso racional, mediante acciones normativas en particular para los profesionales especializados. Asimismo dichas acciones serán coordinadas con los medios científicos y educativos en la materia.

## **CAPITULO VI**

### **SISTEMA NACIONAL DE SANGRE**

**ARTICULO 18.** - A los fines determinados por el artículo 3. De la presente ley, créase el Sistema Nacional de sangre, el que estará constituido por:

- a) La autoridad de aplicación de esta ley, a través de un organismo rector general.
- b) La Comisión Nacional de Sangre, en su carácter de ente interministerial asesor y ad honorem.
- c) Las autoridades sanitarias de cada Provincia.
- d) Los servicios de Información, Coordinación y Control.
- e) Los establecimientos asistenciales de salud oficiales o privados que posean servicios de hemoterapia.
- f) Los Bancos de Sangre.
- g) Las asociaciones de donantes.
- h) Las plantas industriales oficiales de producción de hemoderivados.
- i) Las instituciones que tengan relación con la utilización de la sangre.

**ARTICULO 19.** - El organismo rector general mencionado en el inciso a) del artículo precedente, con la categoría de Dirección Nacional, pertenecerá a la estructura orgánica de la autoridad de aplicación, dependerá de la misma a todos sus efectos y regirá las funciones de orientación, coordinación y supervisión operativa y de las relaciones interjurisdiccionales del Sistema Nacional de Sangre.

**ARTICULO 20.** - La relación funcional entre los establecimientos, organismos o entes integrantes del Sistema Nacional de Sangre, se regirá por el régimen operativo de

intercambio y cesión y demás normas que expresamente se establecen en este cuerpo legal. La dependencia orgánico -administrativa de los mismos se mantendrá dentro de las distintas jurisdicciones con relación a sus respectivas autoridades.

**ARTICULO 21.** - La autoridad de aplicación a través del ente rector general a que se refiere el artículo 19 asumirá las responsabilidades y ejercerá las funciones siguientes:

1. Establecer las normas técnicas y administrativas que reglamenten la habilitación, funcionamiento, control, inspección y supervisión de los Servicios de Hemoterapia, Bancos de Sangre, y demás establecimientos comprendidos en este cuerpo legal, existentes o a crearse en el futuro.
2. Determinar las normas técnicas de seguridad a cumplir en las prácticas transfusionales en general.
3. Obtener toda información relacionada con la salud de donantes y receptores para la adopción de las medidas de prevención o corrección que sean necesarias.
4. Fijar las normas para el establecimiento y funcionamiento de las asociaciones de donantes de sangre como también para su fiscalización y control.
5. Promover campañas de motivación de los donantes de sangre.
6. Proponer al Poder Ejecutivo Nacional las medidas referentes a la importación y exportación de sangre, componentes y derivados.
7. Reglar la habilitación, contralor e inspección de los establecimientos dedicados a la elaboración industrial de derivados, sueros hemoclasificadores o reactivos.
8. Establecer las normas que aseguren y garanticen el abastecimiento de materia prima a las plantas de hemoderivados.
9. Fijar las normas para el establecimiento y funcionamiento de un sistema de información, registro, catastro y estadística que comprenda a todos los niveles de dirección y ejecución del Sistema.
10. Reunir, ordenar y reservar la información ejecutiva, estadística y de catastro que le resulte necesaria a los fines de la dirección superior del Sistema.
11. Establecer los registros de operaciones y de anotaciones técnicas, administrativas y contables, que deberán cumplir todos los establecimientos o entes comprendidos en la materia de esta ley.
12. Proponer al Poder Ejecutivo Nacional las normas para afrontar las situaciones de emergencia o catástrofe jurisdiccionales o generales.
13. Coordinar su acción con las facultades médicas del país a fin de contribuir a la formación, capacitación y actualización de los recursos humanos.
14. Promover los planes y las acciones tendientes a la preservación y cuidado de la salud del personal afectado y relacionado con esta ley como también de la población en general.
15. Supervisar y evaluar los resultados del servicio y elevar a la autoridad de aplicación un informe anual.
16. Establecer las normas del régimen operativo de intercambio y cesión de sangre como también de su supervisión, control e inspección.

17. Promover la publicación de literatura específica conteniendo las normas y conocimientos necesarios para que todo profesional pueda desempeñarse en la emergencia, actualizándolo anualmente con los adelantos que en esta materia se hubieren producido.

18. Brindar apoyo técnico y/o económico, cuando a solicitud de las autoridades jurisdiccionales, se considere necesario y oportuno, para el mejor funcionamiento del Sistema Nacional de Sangre.

## **CAPITULO VII**

### **DE LOS SERVICIOS DE HEMOTERAPIA Y BANCOS DE SANGRE**

**ARTICULO 22.** - El Servicio de Hemoterapia es el ente técnico administrativo que realiza el acto transfusional, con los elementos suministrados por el Banco de Sangre.

Dicho acto deberá realizarse previo estudio inmunohematológico.

Los establecimientos asistenciales que no posean Servicios de Hemoterapia recibirán el apoyo del Sistema de sangre, componentes y derivados, según lo coordine el respectivo Servicio de Información, Coordinación y Control.

**ARTICULO 23.** - El Banco de Sangre es el ente técnico-administrativo integrado a establecimientos asistenciales oficiales o a entidades oficiales o privadas sin fines de lucro.

Tendrá las siguientes funciones:

- a) Estudio, examen clínico, selección, clasificación de donantes y extracción de sangre.
- b) Clasificación y control de sangre y sus componentes.
- c) Fraccionamiento de sangre para la obtención de componentes.
- d) Conservación de sangre y sus componentes para la provisión según las necesidades.
- e) Provisión de materia prima a las plantas de hemoderivados.

**ARTICULO 24.** - Los excedentes de sangre humana o sus componentes, vencidos o no, que no sean utilizados por los Bancos de Sangre no podrán ser desechados y deberán ser obligatoriamente entregados a la planta de hemoderivados que disponga la autoridad de aplicación.

**ARTICULO 25.** - La reglamentación de la presente ley establecerá el nivel de complejidad, las dotaciones y especialidades del personal profesional auxiliar, técnico y de enfermería; como también las responsabilidades y obligaciones generales de los servicios de hemoterapia y bancos de sangre y todo lo atinente a la infraestructura y equipamiento que les corresponda.

## **CAPITULO VIII**

### **DE LAS TECNICAS DE FERESIS**

**ARTICULO 26.** - La técnica de plasmaféresis como mecanismo de obtención de materia prima para la elaboración de hemoderivados sólo podrá ser empleada en bancos de sangre, habilitados y expresamente autorizados a tal efecto por la autoridad de aplicación.

Las autorizaciones que se concedan serán temporarias, por tiempo determinado y sólo mediando un caso de necesidad pública.

Podrán ser revocadas cuando las necesidades puedan cubrirse con los medios normales.

**ARTICULO 27.** - Las técnicas de féresis como recurso terapéutico de práctica médica individual, podrán ser empleadas en bancos de sangre estatales y/o privados sin fines de lucro, expresamente autorizados y habilitados por esta ley.

## **CAPITULO IX DE LAS PLANTAS DE HEMODERIVADOS**

**ARTICULO 28.** - Se considera planta de hemoderivados a todo establecimiento que se dedique al fraccionamiento y transformación en forma industrial de la sangre humana, con el fin de obtener productos derivados de la misma para la aplicación en medicina humana.

La producción de hemoderivados sólo podrá efectuarse sin fines de lucro y en plantas de elaboración destinadas exclusivamente para ese fin, las que deberán contar con la autorización y habilitación correspondiente por parte de la autoridad de aplicación.

Las plantas estatales que funcionaren a la fecha de entrada en vigencia de esta ley, deberán adecuarse a sus normas y a las que en su consecuencia se dicten en el plazo que determine la reglamentación.

**ARTICULO 29.** - Las plantas habilitadas para la elaboración de hemoderivados, quedarán facultadas para celebrar convenios de provisión de sangre entera, plasma o sus componentes con personas jurídicas públicas o privadas para el trueque por productos de su producción. Tales convenios deberán ser autorizados por la autoridad de aplicación.

**ARTICULO 30.** - Los establecimientos encuadrados en este Capítulo deberán contar con toda la infraestructura física necesaria, equipos y laboratorios de investigación en relación con los productos que elaboren. Igualmente complementarán su accionar en íntima coordinación con el área universitaria a los fines de asimilar los progresos de la ciencia sobre la materia.

La dirección de estos establecimientos será ejercida por un profesional bioquímico o farmacéutico, con antecedentes de idoneidad y trayectoria científica.

En el ejercicio de su cargo deberá asignar funciones, establecer responsabilidades y determinar los procedimientos operativos individuales a que quedarán sujetos el personal profesional, técnico y administrativo bajo su dependencia.

**ARTICULO 31.** - La autoridad de aplicación a través de los organismos correspondientes, fiscalizará por medio de controles regulares y periódicos las condiciones de calidad, pureza, potencia, inocuidad, eficacia y seguridad de estos productos conforme a la presencia de patrones nacionales e internacionales vigentes.

## **CAPITULO X DE LOS LABORATORIOS PRODUCTORES DE REACTIVOS, ELEMENTOS DE DIAGNOSTICO O SUEROS HEMOCLASIFICADORES**

**ARTICULO 32.** - Los laboratorios productores de reactivos, elementos de diagnóstico o sueros hemoclasificadores que utilicen como materia prima sangre o componentes de origen humano para la elaboración de sus productos deberán ser estatales o privados sin fines de lucro.

Deberán contar con la autorización y habilitación de la autoridad de aplicación.

En caso de ser parte de una planta dedicada a la elaboración de otras especialidades medicinales deberá estar debidamente separada de la misma, estructural y funcionalmente.

**ARTICULO 33.** - La sangre que utilicen para la elaboración de sus productos, les será provista exclusivamente a través de los bancos de sangre. Estos últimos oficiarán únicamente como elementos extractores y depositarios de la materia prima, hasta su remisión a los establecimientos elaboradores.

**ARTICULO 34.** - En todas las circunstancias la vinculación entre el Banco de Sangre y el establecimiento receptor de la materia prima, se hará efectiva a través de un convenio de partes, cuya validez estará condicionada a la aprobación de la autoridad de aplicación.

## **CAPITULO XI**

### **DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS COMPRENDIDOS EN ESTA LEY**

**ARTICULO 35.** - Otórgase a la autoridad de aplicación la facultad de establecer las normas de funcionamiento que regirán el desenvolvimiento de las actividades de los establecimientos comprendidos en la presente ley.

Las autoridades jurisdiccionales adoptarán dichas normas según las características y condiciones de cada jurisdicción, en tanto y cuanto no se modifiquen los principios establecidos en la presente ley.

**ARTICULO 36.** - Cada establecimiento u organización comprendida en la presente ley, dictará en base a las normas señaladas en el artículo precedente, los procedimientos operativos internos a ejecutar en todas las actividades que desarrolle en relación con la materia de esta ley.

Dichos procedimientos, previa aprobación de la autoridad jurisdiccional correspondiente, serán de conocimiento obligatorio para el personal que le competa y deberán ser presentados en cada inspección que efectúe al establecimiento la autoridad de aplicación.

## **CAPITULO XII**

### **REGIMEN OPERATIVO DE INTERCAMBIO Y CESION**

**ARTICULO 37.** - Será obligatorio por parte de la autoridad de aplicación y las autoridades jurisdiccionales, establecer el régimen de intercambio y cesión de sangre humana, componentes y derivados, a fin de regular y coordinar la relación operativa entre los establecimientos en la materia, la cual instituirá:

- a) Un nivel primario de relación operativa que comprenda a todos los establecimientos involucrados en la presente ley.
- b) Un nivel secundario de información, coordinación y control del nivel primario, a cargo de servicios de carácter local, provincial o regional.

**ARTICULO 38.** - A los fines precedentes, el citado régimen deberá determinar la relación coordinada con las jurisdicciones vecinas tendientes a viabilizar el intercambio o cesión interjurisdiccional. Igualmente determinará los procedimientos y medios de derivación de materia prima a las plantas de hemoderivados, a la vez que queda establecido que el mismo se organizará teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- a) Responsabilidad del abastecimiento de sangre humana, componentes y derivados por

parte de los bancos de sangre.

b) Determinación de la relación operativa de cada servicio de hemoterapia y banco de sangre con aquéllos similares de su jurisdicción o vecinas.

c) Elevación de informes de existencias de sangre y componentes al órgano de control con la regularidad que determine la reglamentación.

d) Registro del movimiento de intercambio o cesión por parte de los establecimientos que entregan, como también por aquéllos que reciben, con especificación en cada caso de la causa que lo origina.

e) Certificación de las cantidades de sangre y componentes elaborados o procesados por los bancos de sangre, que avalen sus condiciones de identificación, calidad y controles de su procedimiento a fin de posibilitar su empleo.

f) Comunicación de las existencias remanentes o que excedan a las necesidades programadas que estarán disponibles en todo momento para las necesidades de intercambio.

g) Obligación de efectuar la derivación a las plantas de hemoderivados de sangre excedente o sin fines transfusionales o plasmáticas y con anterioridad a la fecha de su vencimiento.

h) Apoyo en sangre humana, componentes y derivados a aquellos establecimientos que no posean servicios en la materia.

i) Elevación al órgano de control de las constancias documentadas de entrega y recepción de unidades de sangre y componentes intercambiadas o cedidas, conforme lo determine la autoridad de aplicación.

j) Requerimiento de donantes a través de los medios de difusión o comunicación pública únicamente por el organismo de control jurisdiccional.

k) Obligación de restituir a los bancos de sangre proveedores las unidades de sangre y componentes recibidas de los mismos con motivo del intercambio.

l) Responsabilidad de abonar, por parte de los establecimientos receptores a los remitentes, los gastos que demande la extracción, embasamiento y preparación de las unidades de la sangre humana y/o sus componentes, recibidas en base a los valores que al efecto establecerá la autoridad de aplicación y los que serán periódicamente actualizados.

### **CAPITULO XIII**

#### **DE LOS SERVICIOS DE INFORMACION, COORDINACION Y CONTROL-FUNCIONES**

**ARTICULO 39.** - El servicio de información, coordinación y control de sangre humana, componentes y derivados constituirá la instancia técnica-administrativa inmediata superior al nivel primario y tendrá dependencia directa de la autoridad de aplicación.

La citada autoridad establecerá la cantidad de servicios que estime necesario, de acuerdo a las particulares exigencias operativas. Los mismos deberán instalarse, sin excepción, guardando independencia física y funcional respecto de los establecimientos comprendidos en el nivel primario operativo.

**ARTICULO 40.** - El servicio de información, coordinación y control tendrá las siguientes funciones:

- a) Coordinar el apoyo en sangre, componentes y derivados a aquellos establecimientos que, contando o no con servicios específicos, no puedan abastecerse circunstancialmente a través de los canales regulares.
- b) Requerir apoyo en sangre humana, componentes o derivados a las jurisdicciones vecinas o brindarlo a las mismas.
- c) Recibir, registrar y procesar la información regular de existencias, intercambio, cesión y otras en la materia de la presente ley que deberán elevar los establecimientos de nivel primario, conforme establezca la autoridad de aplicación.
- d) Supervisar y fiscalizar la remisión de la materia prima a las plantas de hemoderivados.
- e) Recibir las quejas y denuncias de los usuarios y transmitir las a la autoridad de aplicación.
- f) Dirigir la coordinación de apoyo en la materia en los casos de emergencia o catástrofe que ocurran en su jurisdicción.
- g) Coordinar y registrar la actuación de los donantes y de los dadores de grupos raros o escasos.
- h) Programar y ejecutar las inspecciones periódicas a los establecimientos comprendidos en la materia de la presente ley y elevar al término de las mismas los informes pertinentes a la autoridad de aplicación a los fines de su resolución.
- i) Elevar la documentación de información, estadística y catastro atinente a la materia de la presente ley conforme las características, forma, oportunidad y periodicidad que establezca la reglamentación.

#### **CAPITULO XIV**

#### **ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES SIN ORGANIZACION DE HEMOTERAPIA Y PACIENTES ASISTIDOS EN SU DOMICILIO**

**ARTICULO 41.** - Los establecimientos asistenciales eximidos de poseer servicio de hemoterapia, por no cumplir tareas quirúrgicas u obstétricas, dispondrán para sus pacientes internados de apoyo a través de establecimientos que disponiendo de dichas unidades, les sean asignados por la autoridad jurisdiccional.

**ARTICULO 42.** - La asistencia hemoterapéutica en el domicilio del paciente deberá ser requerida por el médico de cabecera del mismo, a los servicios de hemoterapia legalmente autorizados y habilitados para prestar apoyo externo. En todos los casos, será obligatorio documentar los detalles de la solicitud conforme se establezca por la vía reglamentaria de esta ley.

#### **CAPITULO XV**

#### **DE LOS DONANTES**

**ARTICULO 43.** - La donación de sangre o sus componentes es un acto de disposición voluntaria, solidaria o altruista, mediante el cual una persona acepta su extracción para fines exclusivamente médicos no estando sujeta a remuneración o comercialización posterior, ni cobro alguno.

**ARTICULO 44.** - Podrá ser donante toda persona que, además de los requisitos de salud que establece la presente ley y su reglamentación, se encuadre en las siguientes

condiciones:

- a) Poseer una edad entre DIECISEIS (16) Y SESENTA Y CINCO (65) años.
- b) Los menores de DIECIOCHO (18) años deberán contar con la autorización de sus padres o de sus representantes legales.
- c) Las personas mayores de SESENTA Y CINCO (65) años solamente podrán donar cuando su médico de cabecera o habitual lo autorice por escrito dentro de los DOS (2) días previos al acto.

**ARTICULO 45.** - Cumplidas las exigencias relacionadas con la edad, el donante deberá someterse obligatoriamente a un examen, a saber:

- a) Interrogatorio (anamnesis) con denuncia inexcusable de toda enfermedad o afección padecida o presente, la que tendrá carácter y alcance legal de declaración jurada.
- b) Verificación del estado de salud normal mediante el examen clínico-biológico que permita descartar la existencia de alguna de las patologías del listado establecido por la vía reglamentaria, determinantes de su exclusión como tal.

**ARTICULO 46.** - El establecimiento donde se haya efectuado la extracción deberá informar al donante de todas aquellas enfermedades y/o anomalías que pudieran haberse detectado con motivo de su donación. Cuando las circunstancias del caso así lo determinen deberá ser orientado por un médico para su posterior atención y tratamiento.

**ARTICULO 47.** - Todo donante, por el acto de su donación, adquiere los siguientes derechos:

- a) Recibir gratuitamente un refrigerio alimenticio compensatorio post-extracción.
- b) Recibir el correspondiente certificado médico de haber efectuado el acto de donación.
- c) Justificación de las inasistencias laborales por el plazo de VEINTICUATRO (24) horas incluido el día de la donación. Cuando ésta sea realizada para hemaféresis, la justificación abarcará TREINTA Y SEIS (36) horas. En ninguna circunstancia se producirá pérdida o disminución de sueldos, salarios o premios por estos conceptos.

**ARTICULO 48.** - Es obligación de los donantes firmar la etiqueta impresa en los envases que se utilicen para recolectar la sangre que se les extraerá, y en la que previamente se registrarán sus datos personales.

**ARTICULO 49.** - La donación de sangre humana para hemaféresis se regirá por los requisitos y condiciones que se establecen para los donantes en general a través de los artículos precedentes, con el agregado de un examen obligatorio cada DOS (2) meses "electroforético proteínico e inmunoglobulínico" o cualquier otro que en un futuro por razones médicas pudiese establecerse.

**ARTICULO 50.** - Cuando ante situaciones de grave emergencia la autoridad de aplicación acredite en forma debidamente fundada que existe necesidad de sangre para destino transfusional de grupos raros o escasos o para la obtención de sus componentes, derivados y reactivos el Poder Ejecutivo Nacional podrá autorizar a que, con carácter excepcional para cada caso particular y por un período no mayor de TRES (3) días corridos, los dadores especiales de grupos raros puedan ser remunerados por ese período.

Tales situaciones excepcionales se regirán por las siguientes disposiciones:

- a) La remuneración al dador se determinará con un precio uniforme para todo el territorio de la República Argentina, que establecerá el mismo decreto que autorice la remuneración.
- b) Las extracciones sólo podrán ser efectuadas en establecimientos asistenciales estatales o privados sin fines de lucro.
- c) Deberán ser inscriptos en el establecimiento habilitado que realice la extracción.
- d) La relación entre dador y receptor será formalizada ante el establecimiento extractor, quedando prohibida la relación privada entre ambos.
- e) Deberán satisfacer las exigencias establecidas para los donantes en general conforme a lo preceptuado en los artículos 44, 45 y 46 y aquellas otras que establezca la reglamentación.

## **CAPITULO XVI DE LOS RECEPTORES**

**ARTICULO 51.** - Se considera receptor a toda persona que sea objeto de una transfusión de sangre entera o sus componentes.

**ARTICULO 52.** - El receptor de sangre humana y/o sus componentes, no podrá ser pasible de cobro alguno, como consecuencia directa de la transfusión. Sólo serán susceptibles de cobro, los honorarios por práctica médica y los elementos complementarios que fuere necesario utilizar para la realización del acto transfusional, todo ello según lo establezca la autoridad de aplicación.

**ARTICULO 53.** - Es deber de todo receptor, previa certificación médica, denunciar a la autoridad de aplicación jurisdiccional todo proceso patológico relacionado con un acto transfusional.

A los efectos del mantenimiento constante de las reservas del sistema, los profesionales médicos inducirán a los receptores y/o sus familiares a reponer la sangre recibida mediante el aporte voluntario de dadores, en carácter de obligación moral y solidaria.

*(Nota Infoleg: Por [Resolución N° 1073/01](#) del Ministerio de Salud B.O. 4/10/2001, se aclara que los establecimientos comprendidos en el Sistema Nacional de Sangre no se encuentran facultados para cobrar aranceles a los receptores y/o sus familiares por la sangre humana recibida y no repuesta.)*

## **CAPITULO XVII AUTORRESERVA DE SANGRE**

**ARTICULO 54.** - La autorreserva de sangre es la extracción que se le efectúe a una persona para proceder a su guarda, custodia y conservación, con el fin de serle oportunamente transfundida a la misma en caso de necesidad.

**ARTICULO 55.** - La relación existente entre el dador-paciente y el establecimiento o ente responsable de la guarda de su sangre y/o componentes dentro del término de período útil de la sangre, se regirá de acuerdo a lo establecido en el Código Civil para la figura del depósito regular.

**ARTICULO 56.** - Las constancias legales que deberán hacerse efectivas como también las condiciones de conservación, utilización, baja y/o descarte al término del período útil

de la sangre y/o sus componentes, serán establecidos por la reglamentación de la presente ley.

**ARTICULO 57.** - La autoridad de aplicación establecerá y actualizará periódicamente los aranceles que, para esta actividad, habrán de percibir los establecimientos que fueren autorizados a realizarla.

#### **CAPITULO XVIII**

#### **DE LAS PRACTICAS MEDICAS COMPRENDIDAS, DE LOS REQUISITOS Y CARGOS DE LOS PROFESIONALES Y COLABORADORES**

**ARTICULO 58.** - Las prácticas médicas referidas a extracciones, transfusiones, plasmaféresis, leucoféresis o equivalentes, como también la sensibilización o inmunización de donantes podrán efectuarla exclusivamente los profesionales médicos. Los Jefes de servicio de hemoterapia y/o bancos de sangre, podrán autorizar como procedimiento no habitual, que el personal auxiliar o técnico realice alguna de las citadas prácticas conforme su idoneidad y experiencia, aunque en todos los casos deberán hacerlo bajo el control directo y responsabilidad de un profesional médico.

**ARTICULO 59.** - Los servicios de hemoterapia, bancos de sangre y demás establecimientos comprendidos en la presente ley, tanto estatales como privados, deberán funcionar a cargo y bajo la dirección de profesionales especialistas conforme a la siguiente determinación:

- a) Servicio de Hemoterapia en cualquiera de sus categorías: Médico especialista en hemoterapia.
- b) Banco de Sangre: Médico especialista en hemoterapia.
- c) Plantas de hemoderivados: Bioquímico o Farmacéutico.
- d) Laboratorios de reactivos o sueros hemoclasificadores: Bioquímico.

**ARTICULO 60.** - Considerase a los técnicos en hemoterapia, hematología y demás especialidades técnicas existentes o por crearse, colaboradores de la medicina y su desempeño será de ejercicio exclusivo en los establecimientos específicos en la materia, con la dirección y control directo de un profesional especializado.

**ARTICULO 61.** - En ningún caso el ejercicio profesional de los médicos especializados en hemoterapia, podrá desarrollarse fuera de los establecimientos asistenciales específicos legalmente habilitados.

Consideréense como única excepción los casos individuales de emergencias en domicilio, que deberá ejecutarse con los medios móviles autorizados a tal efecto.

**ARTICULO 62.** - En tanto no se oponga a las disposiciones de este cuerpo legal, serán de aplicación las normas que regulan el ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración en cada jurisdicción.

#### **CAPITULO XIX**

#### **DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION E INVESTIGACION CIENTIFICA Y EDUCACION EN SANIDAD DE LA POBLACION**

**ARTICULO 63.** - Las autoridades jurisdiccionales, acordarán con las autoridades universitarias la capacitación de pre-grado de los profesionales de la medicina respecto del uso racional de la sangre humana y sus componentes. Igualmente promoverá ante

las citadas autoridades, la programación a nivel de post-grado de becas, cursos de estudios o perfeccionamiento como asimismo de investigación científica, en centros especializados de reconocida solvencia científica en la materia, tanto nacionales como extranjeros.

**ARTICULO 64.** - Las autoridades jurisdiccionales promoverán y organizarán cursos de estudio, capacitación y adiestramiento de técnicos en la materia de esta ley, bajo la supervisión de las autoridades universitarias, quienes serán las que otorgarán en cada caso los certificados de capacitación correspondientes.

Las entidades privadas en relación con esta ley, podrán cooperar para la realización de los programas enunciados precedentemente mediante su aporte, sea de tipo financiero o de otro tipo, en acción conjunta con los entes estatales.

En el caso de aportes financieros, los mismos deberán ingresar a un fondo específico a dichos fines, que será establecido y fiscalizado por la autoridad correspondiente.

**ARTICULO 65.** - Compete a las autoridades sanitarias desarrollar programas de divulgación, información y promoción pública, referidos al objeto, principios y materia de esta ley a los fines de la instrucción y educación permanente de la población.

## **CAPITULO XX DE LOS ARANCELES Y FACTURACIONES**

**ARTICULO 66.** - Toda facturación y/o arancel que se establezca para las prácticas médicas vinculadas con los aspectos regidos por esta ley, quedan sujetos a los siguientes requisitos:

a) Las facturaciones serán diferenciadas debiendo separarse el gasto que corresponda al acto médico en sí, de aquel que fuere inherente a los materiales, envases o equivalentes.

En ningún caso se autoriza que los cobros en la materia sean unificados bajo el concepto general de derechos de transfusión o análogos.

b) Los gastos de extracción y embasamiento que demanda la obtención de la sangre y componentes en todos los casos serán formulados a los receptores.

c) Queda prohibido todo tipo de depósito en garantía, anticipo de pago o equivalente, por la sangre, componentes y derivados y/o lo relacionado con las prácticas médicas correspondientes.

**ARTICULO 67.** - La autoridad de aplicación establecerá y actualizará periódicamente, los valores monetarios de los aranceles que los establecimientos comprendidos podrán formular a los receptores en concepto de reintegro por el costo de obtención, conservación, procesamiento y provisión de la materia.

## **CAPITULO XXI DE LOS MATERIALES Y ENVASES DE USO PARA LA SANGRE HUMANA Y COMPONENTES**

**ARTICULO 68.** - La sangre humana, componentes y derivados, serán recolectados y/o conservados en recipientes o envases que aseguren su condición de esterilidad e imposibilidad de influencia de todo factor ajeno que atente contra sus condiciones, cualidades o características propias y normales.

**ARTICULO 69.** - La autoridad de aplicación deberá aprobar los materiales y envases de

origen nacional e importado, como requisito obligatorio y condición indispensable para su libramiento al uso.

Los materiales y envases de origen importado, deberán además poseer certificados de idoneidad y calidad técnica avalados por las autoridades de sanidad del país de origen.

**ARTICULO 70.** - Los establecimientos fabricantes de materiales y envases para uso con la sangre humana, deberán estar expresamente autorizados por la autoridad de aplicación, la cual llevará un registro permanente de dichos establecimientos, y efectuará controles periódicos de los mismos a fin de asegurar la idoneidad y calidad de sus productos.

## **CAPITULO XXII**

### **DEL TRANSPORTE DE LA SANGRE HUMANA, COMPONENTES Y DERIVADOS**

**ARTICULO 71.** - Todo transporte de sangre humana, componentes y/o derivados, tendrá carácter prioritario y de carga pública para los servicios de transporte público estatales y privados, de pasajeros y carga, debiéndose efectuar en forma obligatoria y gratuita.

En caso de emergencia nacional o catástrofe, se establece dicha obligación también para toda persona que disponga de cualquier tipo de transporte utilizable.

No quedan comprendidos en este artículo, los movimientos aislados que correspondan a los actos médicos específicos de apoyo en hemoterapia.

**ARTICULO 72.** - Será responsable el ente remitente de las condiciones de embalaje, asepsia, refrigeración u otros que se establezcan por vía reglamentaria, como también por los daños, perjuicios o deficiencias que causen los productos a transportar.

**ARTICULO 73.** - Otórgase a la autoridad de aplicación la facultad de organizar y supervisar los movimientos de transporte habitual y regular, entre los establecimientos de su jurisdicción comprendidos en la materia de esta ley, como también los envíos de materia prima a las plantas de hemoderivados y la remisión de los productos elaborados a recibir en trueque.

## **CAPITULO XXIII**

### **DE LA IMPORTACION Y EXPORTACION DE LA SANGRE HUMANA, SUS**

#### **COMPONENTES, DERIVADOS Y ELEMENTOS DE DIAGNOSTICO**

**ARTICULO 74.** - La sangre humana, sus componentes y derivados, sólo serán utilizados en territorio nacional, quedando prohibida su exportación, con excepción de los casos en que por razones de solidaridad así lo autorice expresamente el Poder Ejecutivo Nacional.

**ARTICULO 75.** - La importación de sangre humana, componentes y derivados sólo podrá efectuarse cuando medie autorización expresa del Poder Ejecutivo Nacional a requerimiento y con intervención de la autoridad de aplicación nacional, en los casos de necesidad o escasez debidamente comprobada.

**ARTICULO 76.** - En todos los casos la autoridad de aplicación nacional deberá fiscalizar, concurrentemente con la autoridad aduanera la importación y exportación de sangre humana, componentes, derivados y elementos de diagnóstico. Asimismo, deberá llevar los pertinentes registros centralizados acerca del movimiento que se verifique respecto de dichas sustancias.

Las entidades que importen sangre humana, componentes, derivados y elementos de

diagnóstico deberán encontrarse autorizadas y habilitadas ante la autoridad de aplicación, la que llevará al efecto un registro centralizado.

**ARTICULO 77.** - La importación transitoria de sangre humana, componentes y derivados a título de materia prima para su industrialización y reexportación posterior, podrá ser autorizada por el Poder Ejecutivo Nacional conforme las modalidades que establezca la reglamentación.

#### **CAPITULO XXIV**

#### **DE LOS SISTEMAS DE REGISTROS, INFORMACION, ESTADISTICA Y CATASTRO**

**ARTICULO 78.** - La autoridad de aplicación establecerá un sistema de registros, información, estadística y catastro de carácter uniforme y de aplicación en el territorio nacional, siendo responsable de su cumplimiento, supervisión y control la respectiva autoridad jurisdiccional.

La autoridad de aplicación será responsable de llevar la centralización superior de datos del sistema.

El sistema mencionado, comprenderá obligatoriamente:

- a) Servicios de hemoterapia, bancos de sangre, plantas de hemoderivados, laboratorios de reactivos, y demás establecimientos afines existentes o por crearse.
- b) Servicios de Información, Coordinación y Control.
- c) Producción, existencias, movimientos, cesión, intercambio y reservas de sangre, sus componentes, derivados y reactivos.
- d) Donantes y receptores.
- e) Importación y exportación.

**ARTICULO 79.** - El sistema que se establece deberá apoyarse en las técnicas modernas del procesamiento electrónico de datos, permitiendo mediante mecanismos de control cruzados, determinar en cualquiera de las etapas de obtención, tratamiento y empleo de la sangre humana extraída, sus componentes y derivados, las condiciones o características de total normalidad acorde con las especificaciones y requisitos técnicos prescriptos por esta ley.

**ARTICULO 80.** - La autoridad de aplicación establecerá la documentación que deberá ser llevada por los establecimientos u organismos en relación con la materia de esta ley, tanto aquélla de orden general del sistema, como también la que corresponda para satisfacer las necesidades propias mínimas de los distintos establecimientos; asimismo la documentación que obligatoriamente deberá elevar cada una de las instancias mencionadas hasta el nivel nacional, a fin de establecer los resultados finales superiores del procesamiento de datos de todo el territorio nacional.

La documentación, que los establecimientos y demás entes comprendidos deberán llevar, estará referida primariamente a los aspectos básicos que hacen a su tarea específica y que se determinan en los Capítulos VI, VII, IX y X.

La reglamentación establecerá los datos que deberán consignarse en los documentos en relación con los aspectos citados en este título, como también los correspondientes a la documentación complementaria a establecer.

Los integrantes del sistema deberán suministrar toda la información que requiera la

autoridad de aplicación directamente o las autoridades jurisdiccionales.

## **CAPITULO XXV**

### **DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA, CONTROL E INSPECCION**

**ARTICULO 81.** - Las autoridades jurisdiccionales a las que les corresponda actuar de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 2 de esta ley, están facultadas para verificar su cumplimiento y el de sus disposiciones reglamentarias, mediante inspecciones y/o pedidos de informes.

Los funcionarios autorizados para realizar las inspecciones, tendrán acceso a cualquier lugar previsto en la presente ley y procederán a la intervención o secuestro de los elementos probatorios de su inobservancia.

En los casos en que fuere necesario, podrán requerir el auxilio de la fuerza pública o solicitar orden de allanamiento de los jueces competentes.

**ARTICULO 82.** - A través de los registros y estadísticas que surjan de la información recabada en forma periódica, se instrumentarán las actividades de vigilancia y control en relación a las funciones autorizadas a los establecimientos y personal actuante en los mismos.

La autoridad de aplicación dictará las normas a que deberán ajustarse las inspecciones, así como su periodicidad a través de la reglamentación.

**ARTICULO 83.** - La autoridad jurisdiccional deberá programar las inspecciones, de forma tal que cada establecimiento, ente u organismo comprendido en la materia de la presente ley, resulte inspeccionado una vez al año como mínimo y al margen de las inspecciones no programadas que deban efectuarse por denuncias, quejas u otras razones.

## **CAPITULO XXVI**

### **DE LAS QUEJAS Y DENUNCIAS DE LOS USUARIOS**

**ARTICULO 84.** - Los servicios de hemoterapia, bancos de sangre y demás establecimientos o entidades públicas o privadas comprendidas en los alcances de la presente ley, llevarán un libro de quejas y denuncias con la constancia de su habilitación oficial por la autoridad jurisdiccional y con las características que determine la reglamentación.

**ARTICULO 85.** - La denuncia o queja que el usuario formule, en toda circunstancia deberá ser firmada por el mismo, con aclaración de su nombre y apellido y registro de su documento de identidad.

**ARTICULO 86.** - Los establecimientos o entidades obligados a poseer libro de quejas y denuncias son totalmente responsables de su integridad, inalterabilidad y conservación en buenas condiciones.

Asimismo es obligatoria la colocación de avisos bien visibles para los usuarios que hagan referencia a la existencia y disponibilidad del citado libro.

**ARTICULO 87.** - La autoridad jurisdiccional inspeccionará en forma periódica y regular el libro de quejas y denuncias.

## **CAPITULO XXVII**

### **DE LAS FALTAS, DELITOS, SANCIONES Y PENAS**

**ARTICULO 88.** - Los actos u omisiones que impliquen una transgresión a las normas de la presente ley y a las de su reglamentación, y siempre que no configuren alguno de los delitos previstos en los artículos 90, 91 y 92, serán sancionados con:

- a) Multa de CINCO MIL PESOS ARGENTINOS (\$a. 5.000.-) a QUINIENTOS MIL PESOS ARGENTINOS (\$a. 500.000.-).
- b) Suspensión de la habilitación o autorización que se hubiere acordado al banco, servicio o laboratorio, por un lapso de hasta CINCO (5) años.
- c) Clausura temporaria o definitiva parcial o total, de los locales en que funcionen los establecimientos mencionados en el apartado anterior.
- d) Inhabilitación de los profesionales responsables de dichos actos u omisiones por un lapso de hasta CINCO (5) años.
- e) Decomiso de los materiales y productos utilizados en la comisión de la infracción.

Las sanciones precedentes podrán aplicarse independiente o conjuntamente.

**ARTICULO 89.** - Los montos máximos y mínimos de las multas establecidas en el inciso a) del artículo 88 y en el artículo 91, serán actualizados tomando como base de cálculo la variación semestral registrada al 1 de enero y al 1 de julio de cada año, en el índice de Precios al Por Mayor Nivel General, que elabore el Instituto Nacional de Estadística y Censos, o el organismo que lo reemplazare.

La autoridad de aplicación tendrá a su cargo determinar los importes resultantes de dicha actualización, mediante el dictado de la pertinente resolución, la que será obligatoria a partir de su publicación en el Boletín Oficial.

**ARTICULO 90.** - El producto de las multas que por imperio de esta ley imponga la autoridad de aplicación, ingresará a la Cuenta "Fondo Nacional de la Salud", dentro de la cual se contabilizará por separado y deberá utilizarse exclusivamente para la creación y equipamiento de los servicios destinados a las actividades de esta ley. El producto de las multas que apliquen las autoridades jurisdiccionales, ingresará de acuerdo con lo que en la respectiva jurisdicción se disponga.

**ARTICULO 91.** - Será reprimido con prisión de SEIS (6) meses a CINCO (5) años y con multa de DIEZ MIL PESOS ARGENTINOS (\$a. 10.000.-) a QUINIENTOS MIL PESOS ARGENTINOS (\$a. 500.000.-), el que intermediare comercialmente y/o lucrare en la obtención, donación, clasificación, preparación, fraccionamiento, producción, almacenamiento, conservación, distribución, suministro, transporte, actos transfusionales, importación y exportación y toda forma de aprovechamiento de la sangre humana, sus componentes y derivados, fuera de los casos autorizados en la presente ley o el que diere a la sangre, sus componentes o derivados, un destino distinto del que ella autoriza.

**ARTICULO 92.** - Serán reprimidos con prisión de SEIS (6) meses a DOS (2) años los responsables de servicios de hemoterapia, bancos de sangre, plantas de hemoderivados, o laboratorios productores de reactivos, elementos de diagnóstico y sueros hemoclasificadores, cuando bajo cualquier denominación o estructura éstos funcionaren sin estar legalmente autorizados y habilitados.

Igual sanción recaerá sobre las personas que obtengan y/o procesen sangre, sin estar debidamente autorizados.

**ARTICULO 93.** - Será reprimido con prisión de UN (1) mes a DOS (2) años el que siendo responsable del suministro de los datos e informes requeridos de acuerdo al artículo 80, omitiere proporcionarlos, los ocultare o alterare, siempre que por aplicación del Código Penal no le correspondiere una pena mayor.

**ARTICULO 94.** - En el caso de condena por los delitos previstos en los artículos 91, 92 y 93, el culpable, si fuere funcionario público o profesional del arte de curar, sufrirá además inhabilitación especial por el doble tiempo de la condena.

**ARTICULO 95.** - Será competente para entender en los delitos previstos por los artículos 91, 92 y 93 de la presente ley, la Justicia Federal.

## **CAPITULO XXVIII DE LOS PROCEDIMIENTOS**

**ARTICULO 96.** - Las infracciones de carácter administrativo a esta ley o su reglamentación, serán sancionadas por la autoridad nacional o por la autoridad jurisdiccional correspondiente, previo sumario con oportunidad de defensa y de producir prueba por parte del imputado.

**ARTICULO 97.** - En los casos en que compruebe la existencia de una infracción se dará vista al infractor por el término de CINCO (5) días hábiles para que oponga sus defensas y ofrezca toda su prueba, acompañando la documental. Sustanciada la prueba en el término de DIEZ (10) días hábiles, la autoridad sumariante deberá dictar resolución dentro de los DIEZ (10) días hábiles siguientes.

Las resoluciones dictadas por las autoridades correspondientes, serán apelables en el plazo de CINCO (5) días hábiles a contar desde su notificación al imputado, debiendo la autoridad que aplicó la sanción proceder a la elevación del expediente, cuando proceda, al juez federal competente que actuará como Tribunal de última instancia. En todos los aspectos no expresamente reglados en las normas de la presente ley será de aplicación supletoria, el código de procedimientos en lo criminal.

**ARTICULO 98.** - La falta de pago de las multas contempladas en el artículo 87 inciso a), hará exigible su cobro por el procedimiento de la vía de apremio, constituyendo suficiente título ejecutivo el testimonio autenticado de la resolución condenatoria firme.

## **CAPITULO XXIX DEL FINANCIAMIENTO**

**ARTICULO 99.** - Los gastos e inversiones que se originen por la puesta en vigencia de las disposiciones de esta ley serán provistos por el Tesoro Nacional con carácter de aporte especial único.

Dicho aporte será efectivizado, previa presentación presupuestaria y aprobación de las necesidades crediticias que a tal fin correspondieren.

**ARTICULO 100.** - El mantenimiento de su posterior funcionamiento se efectuará mediante los fondos que se asignen a los fines de esta ley en las distintas jurisdicciones y que estarán constituidos de la siguiente forma:

- a) Por los aportes anuales fijados por el presupuesto general de gastos de la Nación.
- b) Por los aportes anuales que fijen los respectivos presupuestos de gastos provinciales, de la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires y del Territorio Nacional de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

- c) Por los aportes anuales que se fijará a las instituciones de sanidad sin fines de lucro dependientes del área de la Seguridad Social.
- d) Por la tasa retributiva de servicios que fijará anualmente el Poder Ejecutivo Nacional a ser cobrada a las entidades beneficiarias del sistema que se estatuya por la presente ley.
- e) Contribuciones privadas, donaciones y legados.
- f) Producto de las multas impuestas por las autoridades de aplicación nacionales y jurisdiccionales, que se integran al Fondo Nacional de la Salud, conforme lo dispuesto por el artículo 90.

### **CAPITULO XXX**

#### **DISPOSICIONES FINALES**

**ARTICULO 101.** - Los establecimientos que a la fecha de la presente ley se encuentren autorizados para desarrollar alguna de las actividades previstas en sus disposiciones deberán, dentro del plazo máximo de CINCO (5) años contado desde la fecha de su promulgación ajustarse a dichas disposiciones para revalidar su autorización y habilitación, sin perjuicio del inmediato cumplimiento de lo estatuido conforme lo determine la reglamentación.

**ARTICULO 102.** - El Poder Ejecutivo Nacional reglamentará las disposiciones de la presente ley, dentro de los NOVENTA (90) días de su promulgación.

**ARTICULO 103.** - Comuníquese, publíquese, dese a la Dirección Nacional del Registro Oficial y archívese.

BIGNONE

**Horacio Rodríguez Castells**

**Juan C. Cambor**

**Jorge Wehbe**

**Héctor F. Villaveirán**

## **5. SEGURIDAD EN EL TRABAJO:**

La ley nacional N° 19.587/72, dispone las condiciones de Higiene y Seguridad del Trabajador que se aplicarán a todos los establecimientos y explotaciones, persigan o no fines de lucro, cualesquiera sean la naturaleza económica de las actividades, el medio donde ellas se ejecuten, el carácter de los centros y puestos de trabajo y la índole de las maquinarias, elementos, dispositivos o procedimientos que se utilicen o adopten.

En el art. 4º establece que la higiene y seguridad en el trabajo comprenderá las normas técnicas y medidas sanitarias, precautorias, de tutela o de cualquier otra índole que tengan por objeto:

- a) Proteger la vida, preservar y mantener la integridad psicofísica de los trabajadores.

- b) Prevenir, reducir, eliminar o aislar los riesgos de los distintos centros o puestos de trabajo.
- c) estimular y desarrollar una actitud positiva respecto de la prevención de los accidentes o enfermedades que puedan derivarse de la actividad laboral.

Y en el Art. 10. Se refiere a las obligaciones del trabajador, independientemente de los reglamentos que determinen su tarea. Estará obligado a:

- a) Cumplir con las normas de higiene y seguridad y con las recomendaciones que se le formulen referentes a las obligaciones de uso, conservación y cuidado del equipo de protección personal y de los propios de las maquinarias, operaciones y procesos de trabajo.
- b) Someterse a los exámenes médicos preventivos o periódicos y cumplir con las prescripciones e indicaciones que a tal efecto se le formulen.
- c) Cuidar los avisos y carteles que indiquen medidas de higiene y seguridad y observar sus prescripciones.
- d) Colaborar en la organización de programas de formación y educación en materia de higiene y seguridad y asistir a los cursos que se dictaren durante las horas de labor.

Las organizaciones son instituciones complejas que presentan gran diversidad de riesgos laborales.

El trabajador de la salud está expuesto a riesgos ocupacionales en función del puesto que ocupen, tales como:

- Afecciones musculo esqueléticas: Cuando el requerimiento físico de la tarea es superior a la capacidad física del trabajador, pueden ocurrir desórdenes musculo esqueléticos.
- Exposición a agentes biológicos: Los agentes pueden estar expuestos a sangre y otras sustancias biológicas potencialmente peligrosas.
- Exposición a químicos: Los agentes pueden estar expuestos a sustancias químicas peligrosas tales como desinfectantes, anestésicos y drogas peligrosas.
- Riesgo eléctrico: Como en cualquier otra instalación, el personal puede estar expuesto a riesgo eléctrico originado en deficiencias de la instalación eléctrica o en la manipulación de equipamiento.
- Caídas a nivel: Los agentes pueden estar expuestos a caídas y resbalones originados en pisos húmedos, escaleras etc.
- Heridas cortopunzantes: En muchos de los puestos de trabajo de los hospitales, los agentes tienen riesgo de cortes y pinchaduras con elementos potencialmente infecciosos como agujas, bisturíes y otros elementos cortopunzantes.
- Ruidos: El personal de algunos sectores tales como choferes, lavadero, cocina, mantenimiento, salas de máquinas etc., puede estar expuesto a niveles altos de ruido.

- Estrés: El trabajo en hospitales obliga a los agentes a enfrentarse con las situaciones más estresantes de las que se puedan encontrar en un puesto de trabajo.
- Accidentes / Incidentes: El conocimiento y aplicación de las normas de seguridad, reducen la probabilidad de incidentes (eventos sin daños) y accidentes.

**RECOMENDACIÓN:** leer detenidamente **todos** los manuales de aspirantes a ingreso a Salud Pública.

## **BIBLIOGRAFIA:**

- Ley Nacional de Sangre N° 22990
- Reglamentación: Decreto 1338/04
- Resolución N° 797/13
- Normas Técnicas y Administrativas Nacionales de Hemoterapia.
- Convenio Marco al Plan Nacional de Sangre N° 2832
- Convenio Marco de adhesión: Decreto N°1478.
- Ley Nacional N ° 13092- Convenio Plasma-Hemoderivados
- Plan Nacional de Sangre: Mas sangre más vida.
- Manual Técnico AABB. 17° edición
- Manual de Gestión del Donante Domaine
- Manual de formación de promotores PNS

