

**DONAR ORGANOS
ES SALVAR VIDAS**

**"EL RIO ATUEL TAMBIEN
ES PAMPEANO"**

**"2023 - 70 AÑOS DE LA PRIMERA
ELECCIÓN DEMOCRÁTICA EN LA PAMPA"**

**"2023. Año del 40° Aniversario
de la Restauración Democrática"**

República Argentina
Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

EXPEDIENTE N° 12522/23.-

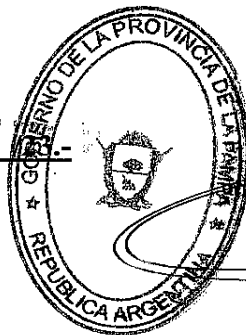
SANTA ROSA, - 6 JUL 2023

POR TANTO:

Téngase por Ley de la Provincia; Dése al Registro Oficial y al Boletín Oficial, cúmplase, comuníquese, publíquese y archívese.-



DECRETO N° 27 67



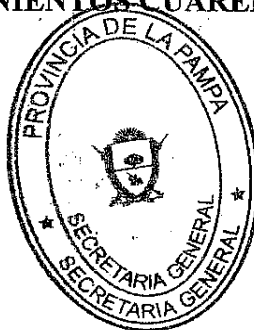
SERGIO RAUL ZILIO
GOBERNADOR DE LA PAMPA

Dr. MARIO RUBEN KOHAN
MINISTRO DE SALUD

Lic. GUIDO ALBERTO BISTERFELD
MINISTRO DE HACIENDA Y FINANZAS

SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN:

Registrada la presente Ley, bajo el número **TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO (3541)**.-



JOSE ALEJANDRO VANINI
SECRETARIO GENERAL
DE LA GOBERNACION



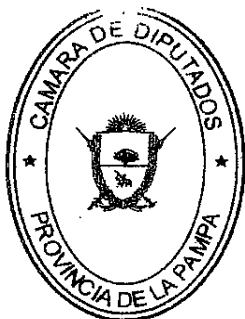
*La Cámara de Diputados de la Provincia de La Pampa
Sanciona con fuerza de Ley:*

Artículo 1°: Apruébase el Convenio celebrado el día 16 de mayo de 2022 entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud de la provincia de La Pampa, para el desarrollo del Programa Nacional de Salud Comunitaria, ratificado mediante Decreto N° 5005/22 del Poder Ejecutivo y que como Anexo, forma parte de la presente Ley.

Artículo 2°: Comuníquese al Poder Ejecutivo.-

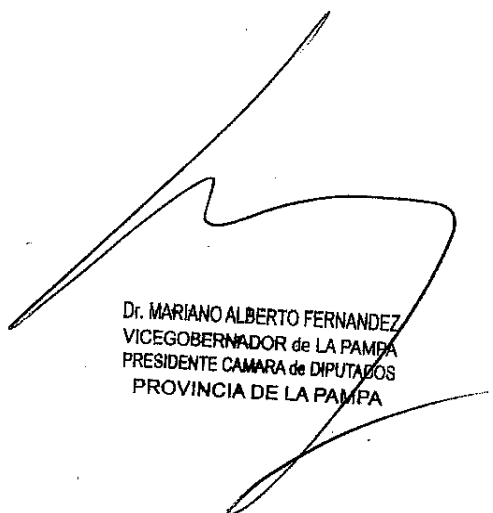
DADA en la Sala de Sesiones de la Cámara de Diputados de la provincia de La Pampa, en Santa Rosa, a los veintinueve días del mes de junio de dos mil veintitrés.

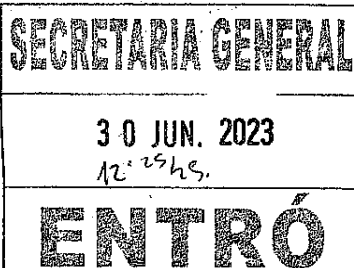
REGISTRADA



BAJO EL N° 3541


Dr. JUAN MANUEL MEANA
SECRETARIO LEGISLATIVO
CAMARA DE DIPUTADOS
PROVINCIA DE LA PAMPA


Dr. MARIANO ALBERTO FERNANDEZ
VICEGOBERNADOR de LA PAMPA
PRESIDENTE CAMARA de DIPUTADOS
PROVINCIA DE LA PAMPA



DONAR ORGANOS
ES SALVAR VIDAS
"EL RIO ATUEL TAMBIEN
ES PAMPEANO"
"2022 - LAS MALVINAS
SON ARGENTINAS"



República Argentina

Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

SANTA ROSA, 18 NOV. 2022

VISTO:

El Expediente N° 13334/22, caratulado: "MINISTERIO DE SALUD-
S/CONVENIO MARCO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL DE
SALUD COMUNITARIA.-;" y

CONSIDERANDO:

Que entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud de la
Provincia de La Pampa se celebró un Convenio para el Desarrollo del Programa Nacional
de Salud Comunitaria;

Que el acuerdo tiene como objeto específico fortalecer las capacidades de gestión
de políticas sanitarias, reforzar actividades de promoción y prevención, consolidar líneas
de cuidado continuo, promover políticas de gestión de calidad;

Que propone el otorgamiento de becas de complemento, a efectos de promover la
capacitación y formación en terreno, para lo cual la Nación transferirá a la Jurisdicción los
fondos necesarios para financiarla;

Que la nómina de los becarios será propuesta por la Jurisdicción provincial y
aprobada por Nación;

Que la Jurisdicción se compromete a cumplir con las obligaciones que se detallan
en la cláusula quinta del mencionado convenio;

Que ha tomado intervención la Delegación de Asesoría Letrada de Gobierno
actuante en el Ministerio de Salud;

POR ELLO:

**EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA
DECRETA:**

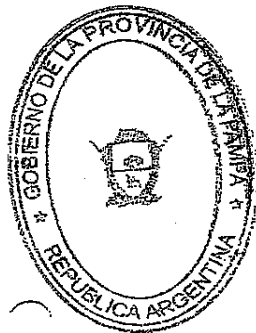
Artículo 1°: Ratificase el Convenio celebrado entre el Ministerio de Salud de la
Nación y el Ministerio de Salud de la Provincia de La Pampa para el
Desarrollo del Programa Nacional de Salud Comunitaria, el que forma parte integrante
del presente Decreto.-

Artículo 2°: Facúltase al Ministerio de Salud a aceptar las renunciaciones o bajas de los
becarios que conforman el Programa y proponer a Nación los reemplazos
necesarios, dentro del cupo establecido.-

Artículo 3°: El monto de la beca, determinada por el Programa Nacional de Salud
Comunitaria, será redistribuida por la Jurisdicción y se otorgará por todo
concepto que se incluya en la tarea a cumplir, excluyendo cualquier otra remuneración
o adicional, o en retribución de viáticos, horas extras, o emolumentos similares, en
relación al mismo desempeño.-

Artículo 4°: Dése intervención a la Cámara de Diputados, solicitando la aprobación
legislativa prevista en el artículo 81 inciso 1° de la Constitución

//.-



**DONAR ORGANOS
ES SALVAR VIDAS**
"EL RIO ATUEL TAMBIEN
ES PAMPEANO"



República Argentina "2022 - LAS MALVINAS
SON ARGENTINAS"
Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

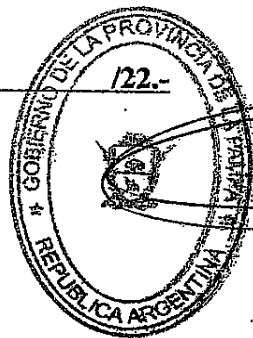
112.-

Provincial.-

Artículo 5°: El presente Decreto será refrendado por los Señores Ministros de Salud y de Hacienda y Finanzas.-

Artículo 6°: Desé al Registro Oficial y al Boletín Oficial, comuníquese, publíquese y pase al Ministerio de Salud a sus efectos.-

DECRETO N° 5005



SERGIO RAUL ZILLOTTO
GOBERNADOR DE LA PAMPA

MARIO RUBEN KOHAN
MINISTRO DE SALUD

CPN ERNESTO OSVALDO FRANCO
MINISTRO DE HACIENDA Y FINANZAS



CONVENIO MARCO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD COMUNITARIA.

Entre el Ministerio de Salud de la Nación, representado en este acto por la Sra. Ministra de Salud Dra. Carla Vizzotti, DNI 23.327.581, en adelante "EL MINISTERIO" con domicilio en Av. 9 de Julio 1925, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y por la otra parte, el Organismo Responsable del Sistema de Salud Jurisdiccional de la provincia de La Pampa, representado en este acto por el Dr. Mario Rubén Kohan, DNI 7.591.831, en adelante la "JURISDICCIÓN", con domicilio en Gonzalez y 9 de Julio, Santa Rosa, y domicilio electrónico en despachoms@lapampa.gob.ar deciden celebrar el presente Convenio para el Desarrollo del Programa Nacional de Salud Comunitaria, a tenor de las siguientes cláusulas y condiciones:

CLÁUSULA PRIMERA: Objetivo General

Contribuir y fortalecer la estrategia de atención primaria de la salud de la JURISDICCIÓN como política de estado, garantizando un acceso universal, equitativo y de calidad durante todo el proceso de salud-enfermedad-cuidado de la población.

CLÁUSULA SEGUNDA: Objetivos Específicos

Serán objetivos específicos del presente Convenio:

1. Fortalecer las capacidades de gestión de políticas sanitarias de los actores con responsabilidades en el primer nivel de atención.
2. Incentivar la búsqueda activa y el seguimiento, por parte del equipo de salud, de las familias más vulnerables y de las situaciones de riesgo socio-sanitario.
3. Reforzar las actividades de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad en los territorios.
4. Revalorizar y garantizar la participación comunitaria como uno de los ejes de la atención primaria.
5. Consolidar las líneas de cuidado continuo con el objeto de afianzar la longitudinalidad del cuidado entre el equipo de salud y la población a cargo.
6. Promover políticas de gestión de calidad y responsable del recurso humano que se desempeña en el primer nivel de atención.

CLÁUSULA TERCERA: Gestión del Programa

EL MINISTERIO tendrá a su cargo la gestión general del Programa, a través de la Dirección Nacional de Atención Primaria y Salud Comunitaria dependiente de la Subsecretaría de Integración de los Sistemas y Atención Primaria bajo la órbita de la Secretaría de Equidad en Salud.

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones del MINISTERIO



EL MINISTERIO se compromete a:

1. Transferir a la JURISDICCIÓN fondos en concepto de becas de capacitación en terreno cuyos destinatarios serán los recursos humanos que hayan sido aprobados por el MINISTERIO, conforme requisitos establecidos en el ANEXO I.
2. Otorgar becas de capacitación en instituciones académicas de todo el país mediante la suscripción de convenios específicos para el cumplimiento de dicho objetivo y cuyos destinatarios serán los recursos humanos que hayan sido aprobados por el MINISTERIO, conforme requisitos establecidos en el ANEXO I.
3. Evaluar y prestar conformidad respecto al Compromiso Anual de Trabajo Jurisdiccional presentado por la JURISDICCIÓN conforme requisitos establecidos en el ANEXO II y a las nóminas de recurso humano que percibirán las becas de capacitación en terreno, que se adjunta como ANEXO III.
4. Ofrecer un plan de capacitación institucional para los/as becarios/as a fin de mejorar y ampliar sus competencias.
5. Brindar asistencia técnica para la implementación, ejecución y desarrollo del Programa.
6. Disponer los actos administrativos aclaratorios que resulten necesarios para la implementación del Programa.
7. Monitorear el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente convenio.

CLÁUSULA QUINTA: Obligaciones de la Jurisdicción

La JURISDICCIÓN se compromete a:

1. Definir la conformación y la asignación de becas, garantizando que cumplan los requisitos establecidos en el ANEXO I.
2. Presentar anualmente el ANEXO II "Compromiso Anual de Trabajo Jurisdiccional".
3. Presentar por única vez y a partir de la suscripción del presente el ANEXO III "Becarios/as de los Equipos de Salud".
4. Asignar a los/as becarios/as únicamente a Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención y registrarlos/as en REFES (Registro Federal de Establecimientos de Salud) y REFEPS (Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud) según corresponda, completando el total de solapas y campos obligatorios de la plataforma, presentando anualmente con carácter de declaración jurada, el extracto correspondiente de dicho sistema con la nómina y datos de los becarios/as incorporados al Programa.
5. Garantizar la provisión de un seguro de responsabilidad laboral o civil, según corresponda para todo el recurso humano que perciba la beca.



6. Notificar mensualmente al MINISTERIO, por medio fehaciente y conforme al modelo de Certificación De Actividades que se adjunta como ANEXO IV toda información relativa al desarrollo de las actividades, altas, bajas y cualquier otra situación que concierne específicamente a los/as becarios/as o al Programa en general. Cualquier modificación en la nómina deberá contar con la previa conformidad de EL MINISTERIO.

7. Articular con los municipios/comunas de la provincia la implementación del Programa.

8. Articular con las Universidades y/o institutos de enseñanza superior para el desarrollo de las capacitaciones institucionales.

9. Utilizar los fondos recibidos, exclusivamente para efectivizar el pago mensual correspondiente a las becas de los recursos humanos, a través de una cuenta específica para el Programa.

10. Presentar la debida rendición de cuentas a EL MINISTERIO, en el plazo máximo de noventa (90) días, a contar desde la última transferencia de fondos efectivizada por éste, de acuerdo a lo establecido en el ANEXO V "Rendición de Cuentas" del presente Convenio.

11. Ejecutar acciones tendientes a la evaluación de las actividades de los equipos de salud a partir de la elaboración de herramientas de gestión que permitan el monitoreo y seguimiento de los indicadores propuestos y sus objetivos.

12. Remitir a EL MINISTERIO, cuando éste lo considere necesario, informes parciales de los Compromisos Anuales de la Jurisdicción, y cualquier otro tipo de información que éste requiera para el correcto seguimiento del Programa.

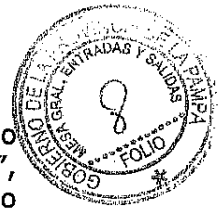
13. Facilitar las tareas de relevamiento y monitoreo del desarrollo del Programa que realizará EL MINISTERIO.

CLÁUSULA SEXTA: De los/as becarios/as

Se entiende por "Becarios/as" al recurso humano que se desempeñe en relación de dependencia con la jurisdicción o mantenga con la misma un vínculo contractual que cumpla con las disposiciones vigentes de la Administración Federal de Ingresos Públicos en materia de facturación, que perciba la beca de capacitación institucional otorgada por EL MINISTERIO y desarrolle sus actividades, inherentes a su perfil, ya sea en un efector de salud del primer nivel de atención, o en el monitoreo e implementación del Programa.

CLÁUSULA SÉPTIMA: De las becas

A partir de la suscripción del presente Convenio, EL MINISTERIO tendrá a su cargo el financiamiento de las becas de capacitación en terreno de los/as becarios/as afectados al Programa. Para ello transferirá los fondos a la JURISDICCIÓN en los términos y condiciones establecidos en el ANEXO V "Rendición de Cuentas" y ANEXO VI "Montos de las Becas".



Las tareas realizadas por los/as becarios/as en el marco del presente Convenio se implementan bajo la modalidad de "becas de capacitación en territorio", quedando excluida cualquier configuración o encuadre en el régimen de empleo público, relación laboral o contratación de obra o servicios por parte de EL MINISTERIO.

El MINISTERIO no asume responsabilidad alguna sobre aportes previsionales, cargas sociales, seguros de vida, enfermedad, accidentes de viaje u otros seguros que eventualmente pudieran corresponder, ser necesarios o convenientes para los/as becarios/as dependientes o contratados de la JURISDICCIÓN en cumplimiento de este Convenio.

CLÁUSULA OCTAVA: Criterios de Asignación de las becas

La presente se refiere a la asignación de un monto adicional en concepto de becas para las personas que en la actualidad realizan trabajo en territorio para la jurisdicción y que mantienen una relación de dependencia con aquella o vínculo contractual que cumpla con las disposiciones vigentes de la Administración Federal de Ingresos Públicos en materia de facturación; y se encuentran inscriptos en el Programa.

El/la becario/a deberá realizar las capacitaciones estipuladas por EL MINISTERIO. Como así también alguna de las siguientes actividades:

- Recorridas a efectores de salud.
- Desarrollar actividades inherentes a su perfil en el efector del primer nivel de atención asignado por la JURISDICCIÓN.
- Traslado a zona rural o de difícil acceso.
- Itinerancia en zonas rurales o de difícil acceso.
- Tareas que permitan la ejecución del Compromiso Anual de Trabajo de la jurisdicción.
- Brindar apoyo y seguimiento en relación a las actividades de capacitación y a las actividades que realizan en territorio.

A los/as becarios/as les será aplicable, el régimen de licencias que corresponda según la normativa vigente en la JURISDICCIÓN. Toda otra situación será evaluada por EL MINISTERIO quien se reserva el derecho de determinar si la inasistencia se encuentra debidamente justificada o no a los fines del cumplimiento de los objetivos del Programa.

CLÁUSULA NOVENA: Cuestiones atinentes a la Responsabilidad

La ejecución del presente convenio no crea ningún tipo de vínculo empleador/empleado, agencia o cualquier relación legal entre "LA JURISDICCIÓN" y "EL MINISTERIO".

La JURISDICCIÓN asume en forma exclusiva la total responsabilidad por las consecuencias derivadas de la actuación de los/as becarios/as, la gestión del recurso humano, y toda otra actividad vinculada con la ejecución del Programa, en el ámbito de su actuación, así como de toda consecuencia dañosa derivada de las prácticas médicas y/o paramédicas que pudieran realizar los profesionales que desarrollen sus prácticas en los Efectores de Salud del Primer Nivel de Atención, como así también del incumplimiento o cumplimiento defectuoso de cualquier obligación emergente del presente Convenio.

La JURISDICCIÓN y los Comunitarios adoptarán, por sí o por terceros, los recaudos suficientes para asumir las responsabilidades que se generen en el desarrollo del Programa, sin reclamo al MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN.



CLÁUSULA DÉCIMA: Rescisión

Las partes podrán rescindir el presente Convenio en cualquier momento a partir de su entrada en vigencia y hasta 60 días corridos previo a finalización. A esos efectos, la parte que pretenda la rescisión deberá notificar fehacientemente a la otra con 60 días corridos de antelación a su rescisión. Las obligaciones que se encuentren en curso a esa fecha, deberán continuar hasta su completa finalización en los términos que hayan sido acordados, salvo decisión contraria conjunta entre ambas partes y que ello no genere perjuicios a terceros.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA: Resolución por incumplimiento

En caso de incumplimiento por parte de la JURISDICCIÓN de las obligaciones a su cargo, EL MINISTERIO la intimará por medio fehaciente, otorgándole un plazo de sesenta (60) días corridos a fin de que esta proceda a la ejecución de sus obligaciones incumplidas. Mientras se resuelven y concretan las obligaciones, el MINISTERIO podrá retener las transferencias de fondos pendientes.

Para el caso de que, luego de la intimación establecida en el párrafo precedente, la JURISDICCIÓN no cumpliera con la ejecución de sus obligaciones, EL MINISTERIO podrá resolver el presente Convenio sin necesidad de intimación ni interpelación judicial. En dicho caso, la financiación de los/as BECARIOS/AS quedará bajo la exclusiva responsabilidad de la JURISDICCIÓN.

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA: Resolución de conflictos

Ante cualquier conflicto sobre cuestiones derivadas del presente Convenio, las partes en primer término deberán resolverlo por las instancias administrativas pertinentes, y en caso de no arribar a una solución, la cuestión será dirimida conforme a las normas de competencia que resulten aplicables.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA: Domicilios y Notificaciones

Las partes constituyen domicilio, EL MINISTERIO en la Coordinación del Programa, sita en la Av. 9 de Julio N° 1925, piso 12, Oficina 1202 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la JURISDICCIÓN en el domicilio indicado en el encabezamiento del presente, donde serán válidas las futuras comunicaciones que se cursen a todos los efectos.

Para el caso que las partes cuenten con domicilios electrónicos constituidos en el encabezado del presente, las notificaciones enviadas a aquellos resultan igualmente válidas a los efectos del presente convenio


CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA: Vigencia

El presente convenio tendrá vigencia a partir del día 01 de junio de 2022 hasta el día 31 de diciembre de 2024.

En prueba de conformidad, se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los 16 días del mes de Mayo de 2022.-



Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Dra. CARLA VIZZOTTI
Ministra de Salud de la Nación

ANEXO I
REQUISITOS



Requisitos de los/as Becarios/as Se asignará un monto en concepto de beca a trabajadores/as de salud seleccionados/as por la JURISDICCIÓN a fin de fortalecer la estrategia de atención primaria, consolidando el trabajo en el terreno como la base fundamental que orienta las acciones en salud. Los equipos de salud del PNA realizan acciones de atención integral según las necesidades de salud de la población local, en el ámbito del centro de salud, en el domicilio y en los demás espacios comunitarios.

Se deberá presentar la siguiente documentación:

- Universitario: Título de grado de 4 años de duración como mínimo otorgado por una institución oficialmente reconocida del país.
- Terciario: Título de 3 años de duración como mínimo otorgado por una institución oficialmente reconocida del país.
- Agente Sanitario/administrativo: Título secundario y en caso de corresponder acreditar domicilio de residencia en el área programática del efector asignado.
- Constancia que acredite relación de dependencia o vínculo contractual con la JURISDICCIÓN que cumpla las disposiciones vigentes de la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) en materia de facturación.
- En todos los casos deberán presentar Fotocopia del DNI y Constancia de CUIL y, matrícula en caso de corresponder.

Asimismo, la JURISDICCIÓN presentará una DDJJ de cumplimiento de la entrega de esta documentación, quedando al resguardo de la misma como depositaria y encontrándose disponible a solicitud del MINISTERIO.


Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD





ANEXO II



El presente anexo se deberá presentar completo al momento de la firma del Convenio y deberá actualizarse anualmente, en el mes de enero, junto al listado de becarios/as.

1. Datos de la población y red sanitaria pública

a. Población de la Jurisdicción:

| Jurisdicción | Población Total (1) | Población total con cobertura pública exclusiva (2) | | Porcentaje de población total con NBI (3) |
|--------------|------------------------|---|------|---|
| | | Nº | % | |
| La Pampa | 364,322 | 141,520 | 38,8 | 5,7 |

Fuentes:

- (1) Población total: Proyección de población 2022 de INDEC
- (2) Personas que no cuentan con cobertura de obra social o prepagas. Fuente: Población con Cobertura Pública Exclusiva SUMAR diciembre 2021
- (3) Información sobre la población y los hogares con necesidades básicas insatisfechas, proporcionadas por el censo de 2010. INDEC.

b. Red Sanitaria Pública local:

| Establecimiento del Primer Nivel | | | Departamento | Localidad | Región Sanitaria | Tiene acceso a Internet (si/no) (4) | Tiene conexión a Internet (si/no) (5) | Tiene número telefónico o radio (si/no) (6) | Hospital de Referencia |
|----------------------------------|---------------------|-----------------|--------------|-----------|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------|
| Código REFES (1) | Nombre Completo (2) | Dependencia (3) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

(1) Código REFES del efector de salud: tipificación numérica que identifica de forma única a cada efector de salud que se incorpora en el Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del SISA. Se tomarán como válidos los Establecimientos de Salud sin internación de Diagnóstico y Tratamiento (ESSIDT) de financiamiento público, de dependencia nacional, provincial y municipal del Registro Federal de Establecimientos



de Salud (REFES) del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) Tal como figura en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA)

- (2) Tal como figura en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) (adjunto)
- (3) Dependencia: Municipal/Provincial
- (4) Fuente: Relevamiento realizado por la DNAPYSC y/o datos de la Dirección de Sistemas Provincial o equivalente
- (5) Fuente: Relevamiento realizado por la DNAPYSC y/o datos de la Dirección de Sistemas Provincial o equivalente
- (6) Línea telefónica móvil, de red fija, radio o handy.

d. Describir la articulación del sistema de salud provincial con el sistema de salud municipal (*comunicación, asignación de recursos humanos/financieros, debilidades, fortalezas*)

El subsector público de salud de la provincia de La Pampa está compuesto exclusivamente por el estado provincial, no existen prestadores municipales ni nacionales.

El mismo cuenta con establecimientos asistenciales de complejidad creciente desde Nivel 1 hasta nivel 4 (que cuentan con quirófano) distribuidos loco-regionalmente.

Geográficamente se subdivide en 5 ZONAS SANITARIAS, de las cuales la 2 realizan sus derivaciones al Hospital Gdor Centeno de G Pico. Las zonas sanitarias 1,3,4 y 5 hacen lo propio con el Hospital L Molas de Santa Rosa.

En caso de situaciones con requerimientos de mayor complejidad, ambos centros realizan interconsultas y/o derivaciones a centros de CABA (Garrahan, Italiano, Austral, etc).

Los lineamientos principales son desarrollados por los equipos de mesogestión del ministerio. En reuniones de trabajo semanales con los JEFES DE ZONAS SANITARIAS se transmiten las modalidades de difusión masiva a los diferentes CAPS y/o la comunidad.

De forma paralela se realizan zoom, periódicamente entre las Direcciones de la subsecretaría con los equipos de salud de los establecimientos.

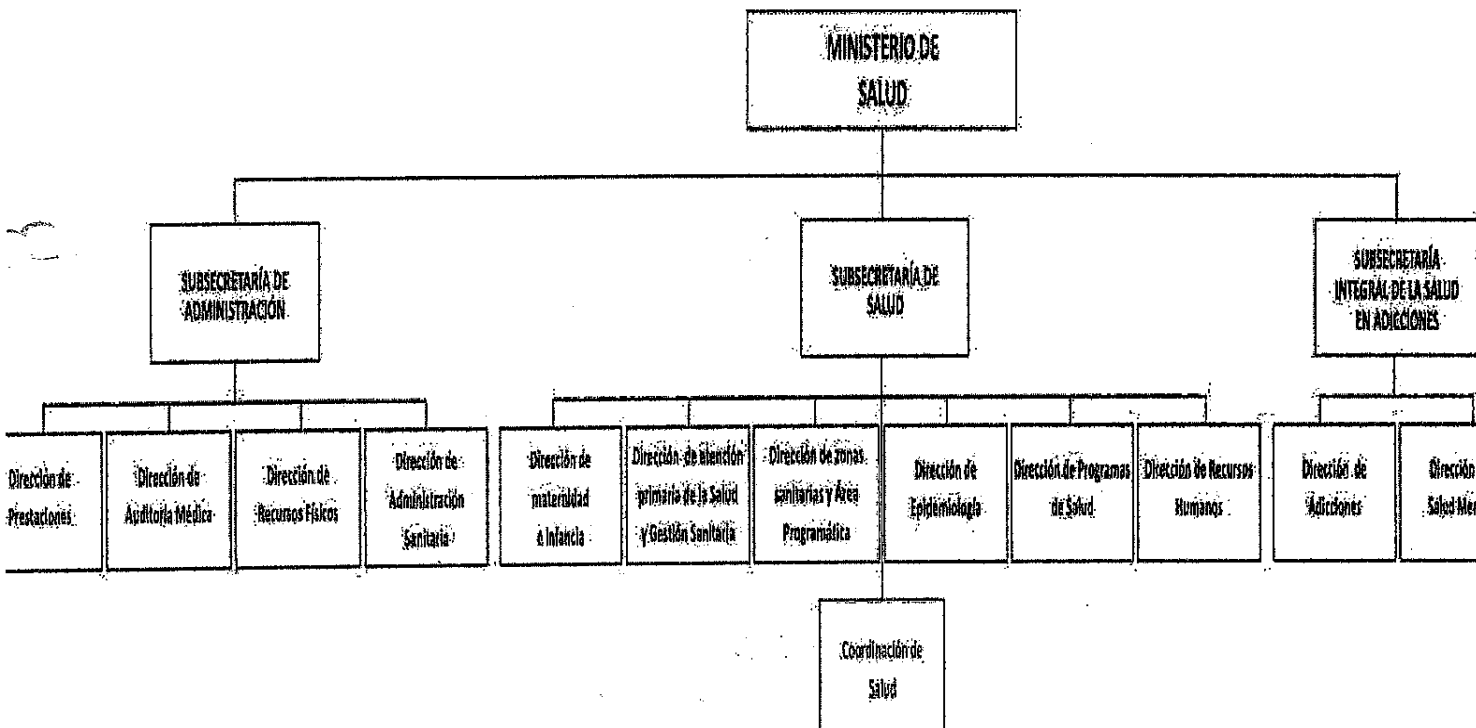
Se cuenta actualmente con un sistema único de registro, la historia clínica electrónica. La misma, a la vez de funcionar como herramienta para registro, solicitud de estudios complementarios, recetas electrónicas, solicitud de teleconsulta e interconsultas presenciales, también es una base de datos estadístico epidemiológico, base para recupero de prestaciones, etc.

Existen programas de manejo descentralizado, basados en tamizaje de patologías prevalentes, tales como retinopatía diabética, hta, cáncer de mama, cáncer de

colon, etc. Los mismos, bajo una mirada de población a cargo, realizan una búsqueda activa de su población para tamizaje y luego intervención oportuna, con circuitos adyacentes a los antes descrito, minimizando el tiempo y efectivizando los resultados.

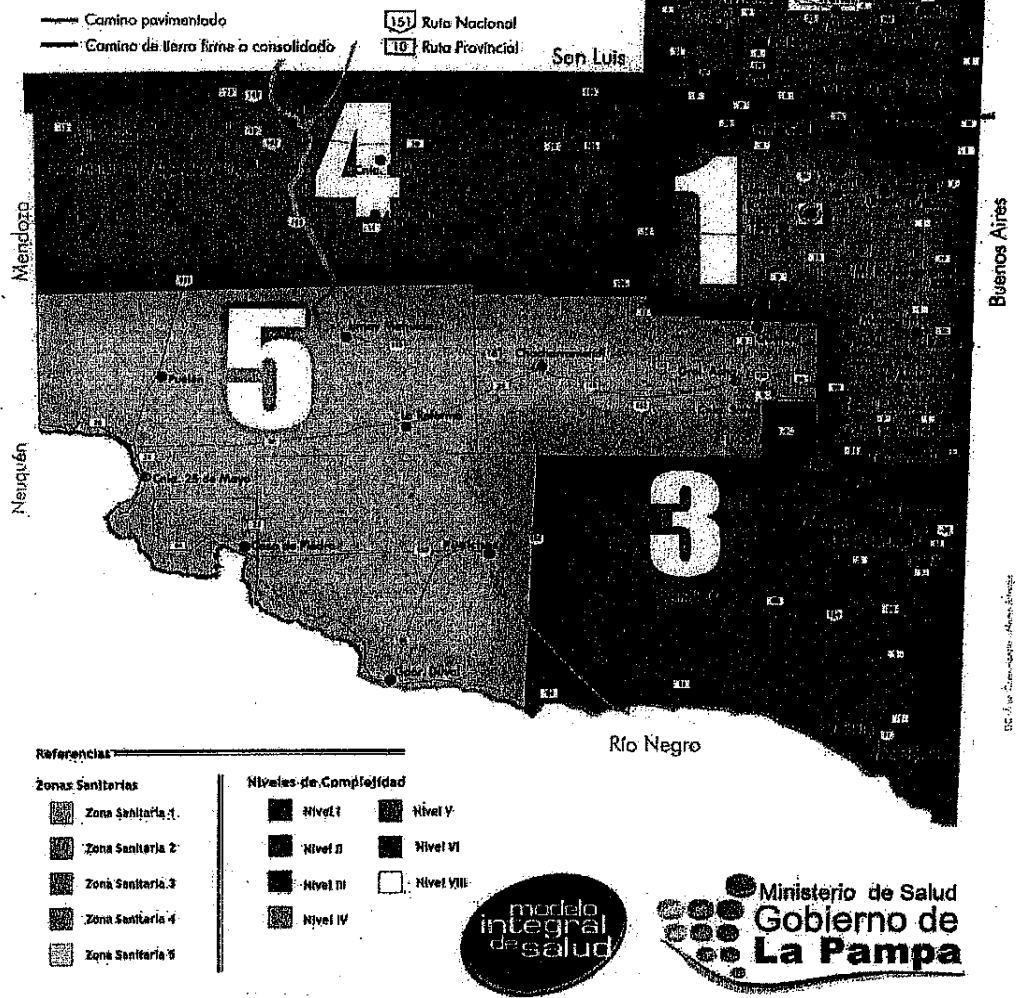
2. Estructura sanitaria de APS de la jurisdicción:

- a) Presentación del organigrama ministerial, específicamente la rama de la que depende la estrategia de APS hasta los centros de salud, incluyendo la estructura de los niveles intermedios: jefes/as de áreas, supervisores/as, directores/as de centros.



- b) Incluir mapas con delimitación de áreas programáticas y localización de los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS), hospitales y otros datos de la red sanitaria.

MAPA SANITARIO DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA 2016



3. Recurso Humano asignado exclusivamente al desarrollo de actividades en el PNA de la Jurisdicción

Presentación de datos del recurso humano asignado exclusivamente en efectores de salud del PNA al día de la fecha de presentación del Convenio.



Se adjunta cuadro a modo de ejemplo para completar. En el mismo se podrán agregar los perfiles que sean relevantes en la jurisdicción (Ej. educadores/as para la salud)

| Perfil | Cantidad |
|---|----------|
| Agente Sanitario/a | 40 |
| Agente Sanitario/a Indígena | 2 |
| Enfermero/a | 621 |
| Médico/a | 251 |
| Psicólogo/a | 40 |
| Trabajador/a Social | 29 |
| Nutricionista | 17 |
| Odontólogo/a | 73 |
| Obstétrico/a | 20 |
| Kinesiólogo/a | 19 |
| Fonoaudiólogo/a | 4 |
| Profesor/a o Licenciado/a en Educación Física | 0 |
| Farmacéutico/a | 11 |
| Bioquímico/a | 45 |
| | |

4. Compromiso Anual de Trabajo Jurisdiccional

El Compromiso se deberá elaborar en la herramienta de planificación que se adjunta en el punto 5.1. y se deberá presentar al momento de la suscripción del convenio y actualizarlo al 1 de enero de cada año.

Para su elaboración, se adjunta un cuadro con un listado de objetivos de los cuales deberán realizar los tres primeros y luego elegir o incorporar otros dos para su desarrollo.

Para cada objetivo se deberá definir:

- las actividades que permitan alcanzarlo.
- los indicadores que permitan medir el grado de avance de la actividad.
- la meta que se quiere alcanzar en el año
- la fecha de presentación



- un medio de verificación (documentación respaldatoria que dé cuenta del efectivo cumplimiento de la misma)
- un responsable del equipo de gestión jurisdiccional que lleve adelante la tarea
- de corresponder, se definirán los actores con los que se articula para desarrollar la actividad.

4.1. Modelo del Compromiso Anual de Trabajo Jurisdiccional

La estructura que tendrá el modelo es la siguiente:

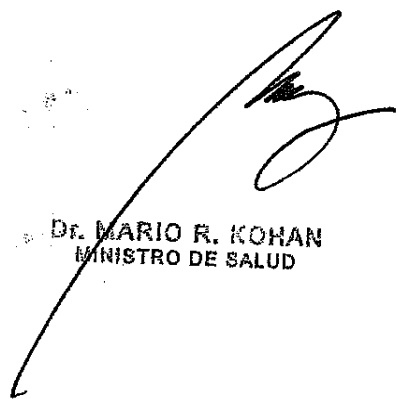
| Eje | Objetivo | Actividad | Indicador | Meta 2022 | Fecha de presentación | Medio de verificación | Responsable de la actividad | Articulación con actores participantes |
|-----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
|-----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|--|

4.2. Informe de avance del Compromiso Anual de Trabajo

Para la elaboración del informe de avance se remitirá un modelo para que cada jurisdicción consolide según las actividades desarrolladas en relación a los objetivos del Compromiso Anual de Trabajo. El mismo será requerido en forma semestral o en el plazo que Nación estipule, adjuntando la documentación respaldatoria correspondiente.

4.3. Informe final del Compromiso Anual de Trabajo

Para la elaboración del informe final se remitirá un modelo para que cada jurisdicción consolide según las actividades desarrolladas en relación a los objetivos del Compromiso Anual de Trabajo. El mismo será requerido en forma anual o en el plazo que Nación estipule, adjuntando la documentación respaldatoria correspondiente.


DR. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Anexo II
1.a. Población de la jurisdicción

| Jurisdicción | Población total (1) | Población total con cobertura pública excluyendo (2) | | Porcentaje de población total con NBI (3) |
|--------------|---------------------|--|------|---|
| | | N° | % | |
| La Pampa | 364,322 | 141,520 | 38,8 | 5,7 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Fuentes:
(1) Población total: Proyección de población 2022 de INDEC (adjunto)
(2) Personas que no cuentan con cobertura de obra social o prepagas. Fuente: Población con
(3) Información sobre la población y los hogares con necesidades básicas insatisfechas,

(Handwritten signature)
DI. MARIO R. ROMAN
MINISTRO DE SALUD

Anexo II
1. b. Red Sanitaria Pública Local

| Establecimiento del Primer Nivel | | Departamento | Localidad | Categoría Sanitaria | Tiene acceso a internet (S/N) (4) | Tiene conexión a internet (S/N) (5) | Tiene número telefónico o radio (S/N) (6) | Hospital de Referencia |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|--------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|
| Código REDES (1) | Nombre completo (2) | | | | | | | |
| 50421332153054 | ADOLFO VAN PRAE | Provincial | REALICÓ | ADOLFO VAN PRAE | 2 | Si | Si | T. URIBURU |
| 50421052153055 | AGUSTONI | Provincial | MARACÓ | AGUSTONI | 2 | Si | Si | H. CENTENO |
| 50420632153057 | ALGARROBO DEL AGUI | Provincial | CHICAL CO | ALGARROBO DEL AGUI | 4 | Si | Si | DR. M. PEREZ |
| 10420282153010 | AMADA GATICA | Provincial | CATRILO | CATRILO | 1 | Si | Si | H.L.MOLAS |
| 10421192153011 | ANGEL CIVALERO | Provincial | QUEMÚ QUEM | VILLA MIRASOL | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50420982153058 | AQUILES REGAZZOLI | Provincial | LOVENTUÉ | LOVENTUÉ | 4 | Si | Si | sa P. de PISTARINI |
| 50420492153059 | ARBOL DE LA ESPERAN | Provincial | CHALLILEO | ÁRBOL DE LA ESPERAN | 4 | Si | Si | L.P.dePISTARINI |
| 50420492153060 | ARBOL SOLO | Provincial | CHALLILEO | ARBOL SOLO | 4 | Si | Si | L.P.dePISTARINI |
| 50420352153116 | ARGENTINO RODARO | Provincial | CONHELO | RUCANELO | 2 | Si | Si | DR.P.LACOSTE |
| 10421262153015 | ARMANDO PARODI | Provincial | RANCUL | PARERA | 2 | Si | Si | T.URIBURU |
| 50421332153061 | BARRIO NORTE | Provincial | REALICÓ | REALICO | 2 | Si | Si | INTRO SANITARI |
| 50421122153063 | CASA DE PIEDRA | Provincial | PUJELÉN | CASA DE PIEDRA | 5 | Si | Si | PADRE BUODO |
| 50421052153762 | CENTRO DE INTEGRACI | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50420772153064 | CENTRO DE SALUD ABR | Provincial | HUCAL | ABRAMO | 3 | Si | Si | LUIS AGOTE |
| 80420142100859 | CENTRO DE SALUD ANZ | Provincial | CALEU CALEU | ANZOATEGUI | 3 | Si | Si | LA.ADELA |
| 50421472154059 | CENTRO DE SALUD BAR | Provincial | TRENEL | TRENEL | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50421052154055 | CENTRO DE SALUD BAR | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50420562154065 | CENTRO DE SALUD DR. | Provincial | CHAPALEUFÚ | INTENDENTE ALVEA | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50420422153092 | CENTRO DE SALUD GDO | Provincial | CURACÓ | GDOR. DUVAL | 5 | Si | Si | PADRE |
| 50420352153065 | CENTRO DE SALUD MO | Provincial | CONHELO | MONTE NIEVAS | 2 | Si | Si | DR.P. |
| 50421192154092 | CENTRO DE SALUD REL | Provincial | QUEMÚ QUEM | RELMO | 2 | Si | Si | A.CALANDRI |
| 50420212153767 | CENTRO RECONVERSI | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | Si | Si | INTRO SANITARI |
| 50420212153066 | CENTRO SANITARIO | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | Si | Si | H.L.MOLAS |
| 50421542153067 | CHACHARRAMENDI | Provincial | UTRACÁN | CHACHARRAMENDI | 5 | Si | Si | PADRE BUODO |
| 50421262153068 | CHAMAICO | Provincial | RANCUL | CHAMAICO | 2 | Si | Si | J.PADROS |
| 50420842153070 | CUCHILLO CO | Provincial | LIHUEL CALEL | CUCHILLO CO | 3 | Si | Si | LA.ADELA |
| 50421052153071 | DEL ESTE | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50421052153072 | DOMINGO CABRED | Provincial | MARACÓ | SPELUZZI | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 50421052153073 | DORILA | Provincial | MARACÓ | DORILA | 2 | Si | Si | H.CENTENO |
| 10420982153034 | DRA. CECILIA GRIERSON | Provincial | LOVENTUÉ | TELEN | 4 | Si | Si | L.PISTARINI |



Dr. MARIANO...
MINISTRO DE SALUD

[Handwritten signature]

| | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|------------|------------|-------------------|---|----|----|----|----------------|
| 50420562153074 | DR. ALEJANDRO POSAI | Provincial | CHAPALEUFÚ | BERNARDO LARROU | 2 | SI | SI | SI | REUMAN ENNZ |
| 50420702153075 | DR. ALEJANDRO ROST | Provincial | GUATRACHÉ | SANTA TERESA | 1 | SI | SI | SI | M.FREYRE |
| 10420072153014 | DR. ANTONIO OLAIZ | Provincial | ATREUCÓ | MIGUEL RIGLOS | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10421472153012 | DR. ARISTIDES GRANDA | Provincial | TRENEL | ARATA | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10421192153013 | DR. ATILIO CALANDRI | Provincial | QUEMU QUEM | QUEMU QUEMU | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420072153016 | DR. DIEGO B. MORON | Provincial | ATREUCÓ | ROLON | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10420702153017 | DR. ENRIQUE FERRETI | Provincial | GUATRACHE | ALPACHIRI | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420212153076 | DR. GUILLERMO FURST | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | SI | INTRO SANITARI |
| 10421472153018 | DR. GUILLERMO RAWSON | Provincial | TRENEL | TRENEL | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420072153019 | DR. HERACLIO LUNA | Provincial | ATREUCÓ | MACACHÍN | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420562153077 | DR. IGNACIO PIROVANI | Provincial | CHAPALEUFÚ | VERTZ | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420562153078 | DR. J. GOMEZ FONTAN | Provincial | CHAPALEUFÚ | CORONEL HILARIO I | 2 | SI | SI | SI | REUMAN ENNZ |
| 10421122153020 | DR. JORGE AHUAD | Provincial | PUELEN | COLONIA 25 DE MA | 5 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10421192153036 | DR. JOSÉ INGENIEROS | Provincial | QUEMU QUEM | MIGUEL CANÉ | 2 | SI | SI | SI | A.CALANDRI |
| 10420772153022 | DR. JUAN MUNUCE | Provincial | HUCAL | JACINTO ARAUZ | 3 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10421332153024 | DR. JUSTO FERRARI | Provincial | REALICÓ | ING. LUIGGI | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420702153079 | DR. JUAN FACCA | Provincial | GUATRACHÉ | GENERAL MANUEL | 1 | SI | SI | SI | M.FREYRE |
| 10420772153027 | DR. LUIS AGOTE | Provincial | HUCAL | GRAL. SAN MARTÍN | 3 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50421472153080 | DR. LUIS ARGONDIZA | Provincial | TRENEL | TRENEL | 2 | SI | SI | SI | G.RAWSON |
| 50420352153081 | DR. LUIS COLOSIO | Provincial | CONHELO | MAURICIO MAYER | 2 | SI | SI | SI | M.FREYRE |
| 10420702153028 | DR. MANUEL FREIRE | Provincial | GUATRACHE | GUATRACHE | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10420492153029 | DR. MANUEL PÉREZ | Provincial | CHALILEO | SANTA ISABEL | 4 | SI | SI | SI | L.PISTARINI |
| 50421332153082 | DR. NESTOR SCHANTON | Provincial | REALICÓ | ALTA ITALIA | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420352153030 | DR. PABLO LACOSTE | Provincial | CONHELO | E. CASTEX | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420282153031 | DR. PABLO LECUMBERG | Provincial | CATRILLO | LONQUIMAY | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10420072153032 | DR. PEDRO NOVICK | Provincial | ATREUCÓ | DOBLAS | 2 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50421542153083 | DR. RAMON CARRILLO | Provincial | UTRACÁN | ATALIVA ROCA | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10420562153041 | DR. REUMAN ENZ | Provincial | CHAPALEUFÚ | INT. ALVEAR | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420772153033 | DR. ROGELIO AMICARE | Provincial | HUCAL | BERNASCONI | 3 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50421542153084 | DR. ROBERTO PIBOTTO | Provincial | UTRACÁN | GENERAL ACHA | 5 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10421402153042 | DR. SEGUNDO TALADRI | Provincial | TOAY | TOAY | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420562153085 | DR. VALENTIN GOROSI | Provincial | CHAPALEUFÚ | CEBALLOS | 2 | SI | SI | SI | REUMAN ENNZ |
| 50421052153086 | ENERGIA Y PROGRESO | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420632154172 | ESTABLECIMIENTO ASIS | Provincial | CHICAL CO | CHOSMALAL | 4 | SI | SI | SI | M.PEREZ |
| 50420352154202 | ESTABLECIMIENTO ASIS | Provincial | CONHELO | WINIFREDA | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420282154201 | ESTABLECIMIENTO ASIS | Provincial | CATRILÓ | URIBURU | 1 | SI | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50421472153108 | ESTABLECIMIENTO ASIS | Provincial | TRENEL | METILEO | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420982153761 | ESTABLECIMIENTO CAR | Provincial | LOVENTUÉ | CARRO QUEMADO | 4 | SI | SI | SI | L.PISTARINI |



Dr. MARIO
MINISTRO DE SALUD

| | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|------------|---------------|------------------|---|----|----|---------------|
| 50421052154090 | ESTACION TREBOLARES | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50421332153087 | FALUCHO | Provincial | REALICÓ | FALUCHO | 2 | SI | SI | T.URIBURU |
| 50420212153088 | FONAVI 42 NELIDA MA | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 50420352153089 | FRANCISCO DEL CALLE | Provincial | CONHELO | CONHELO | 2 | SI | SI | P.LACOSTE |
| 50420982153090 | FRANCISCO LIÑON | Provincial | LOVENTUÉ | LUAN TORO | 4 | SI | SI | L.PISTARINI |
| 50421052153091 | FRANK ALAN | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420422153092 | GOBERNADOR DUVAL | Provincial | CURACÓ | GOBERNADOR DUV | 5 | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50421052153093 | GUILLERMO BROWN | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420212153095 | JOSE CURSI | Provincial | CAPITAL | ANGUIL | 1 | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 10421262153021 | JOSÉ PADRÓS | Provincial | RANCUL | RANCUL | 2 | SI | SI | T.URIBURU |
| 50421052153096 | JOSE RUCCI | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420142153097 | LA ADELA | Provincial | CALEU CALEU | LA ADELA | 3 | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420282153098 | LA GLORIA | Provincial | CATRILÓ | LA GLORIA | 1 | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420632153099 | LA HUMADA | Provincial | CHICAL CO | LA HUMADA | 4 | SI | SI | M.PEREZ |
| 50420912153100 | LA REFORMA | Provincial | LIMAY MAHUIJI | LA REFORMA | 5 | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50420912153101 | LIMAY MAHUIDA | Provincial | LIMAY MAHUIJI | LIMAY MAHUIDA | 5 | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50420212153102 | LOS HORNOS | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 10421262153026 | LUIS PETRELLI | Provincial | RANCUL | CALEUFÚ | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 10420982153038 | LUISA P. DE PISTARINI | Provincial | LOVENTUE | VICTORICA | 4 | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420352153103 | MABEL CERUTTI | Provincial | CONHELO | EDUARDO CASTEX | 2 | SI | SI | P.LACOSTE |
| 50421542153104 | MARIA HOLLMAN | Provincial | UTRACÁN | COLONIA SANTA MA | 3 | SI | SI | FREYRE |
| 50420212153105 | MARIA VIOLA (EX CENTI | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 50420212153106 | MATADEROS | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 10421262153039 | MATILDE V. GHIOLDI | Provincial | RANCUL | LA MARIJUA | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50421052153107 | MAURICIO KNOBEL | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420212154192 | OBRREROS DE LA CONST | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 10421542153040 | PADRE A. BUODO | Provincial | UTRACÁN | GRAL. ACHA | 5 | SI | SI | H.L.MOLAS |
| 50420702153109 | PERU | Provincial | GUATRACHÉ | PERU | 3 | SI | SI | FREYRE |
| 50421262153110 | PICHI HUINCA | Provincial | RANCUL | PICHI HUINCA | 2 | SI | SI | L.PETRELLI |
| 50420422153111 | PUELCHES | Provincial | CURACÓ | PUELCHES | 5 | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50421122153112 | PUELEN | Provincial | PUELEN | PUELEN | 5 | SI | SI | J.AHUAD |
| 50421542153113 | QUEHUE | Provincial | UTRACÁN | QUEHUE | 5 | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50421262153114 | QUETREQUEN | Provincial | RANCUL | QUETREQUEN | 2 | SI | SI | J.PADROS |
| 50420212153115 | RIO ATUEL | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | NTRO SANITARI |
| 50421052153117 | SALVADOR ABUDARA | Provincial | MARACÓ | GENERAL PICO | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50421332153118 | SAMUEL HALFON | Provincial | REALICÓ | EMBAJADOR MART | 2 | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420562153119 | SARAH | Provincial | CHAPALEUFÚ | SARAH | 2 | SI | SI | REUMANENANZ |
| 50420352153122 | SRTA. MECHA EDO CAS | Provincial | CONHELO | EDUARDO CASTEX | 2 | SI | SI | P.LACOSTE |



Dr. MARIANO KOCHAN
MINISTRO DE SALUD

(Handwritten signature)

| | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|------------|------------|-----------------|---|----|----|----|----------------|
| 50420072153123 | TOMAS ANCHORENA | Provincial | ATREUCÓ | TOMAS M. ANCHOR | 1 | SI | SI | SI | A.OLAIZ |
| 50421332153124 | ULDEMARO IBAÑEZ | Provincial | REALICÓ | DAMIAN MAISONA | 2 | SI | SI | SI | T.URIBURU |
| 50421542153125 | UNANUE | Provincial | UTRACÁN | UNANUE | 3 | SI | SI | SI | PADRE BUODO |
| 50420212153128 | VILLA GERMINAL | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | SI | INTRO SANITARI |
| 50420212153127 | VILLA PARQUE | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | SI | INTRO SANITARI |
| 50420212153129 | VILLA SANTILLAN | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | SI | INTRO SANITARI |
| 10421332153043 | VIRGILO TEDIN | Provincial | REALICO | REALICO | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 10421192153044 | WILFRID BARÓN | Provincial | QUEMU QUEM | COL. BARÓN | 2 | SI | SI | SI | H.CENTENO |
| 50420212153130 | ZONA NORTE | Provincial | CAPITAL | SANTA ROSA | 1 | SI | SI | SI | INTRO SANITARI |

B

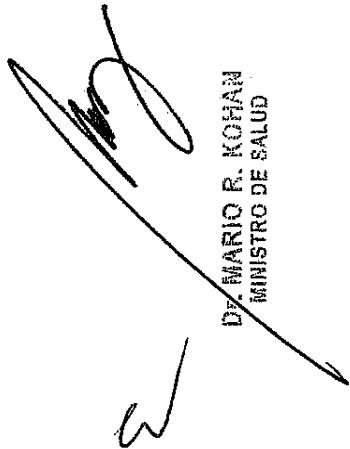
Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Anexo II

Recurso humano asignado exclusivamente al desarrollo de actividades en el PNA

| Perfil | Cantidad |
|---|----------|
| Agente Sanitario/a | 40 |
| Agente Sanitario/a Indígena | 2 |
| Enfermero/a | 621 |
| Médico/a | 251 |
| Psicólogo/a | 40 |
| Trabajador/a Social | 29 |
| Nutricionista | 17 |
| Odontólogo/a | 73 |
| Obstétrico/a | 20 |
| Kinesiólogo/a | 19 |
| Fonoaudiólogo/a | 4 |
| Profesor/a o Licenciado/a en Educación Física | 0 |
| Farmacéutico/a | 11 |
| Bioquímico/a | 45 |

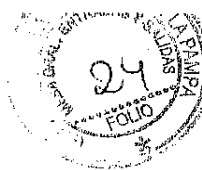


DR. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Equipo de Gestión - Compromiso Anual de Trabajo

| Nº | Eje | Objetivo | Actividad | Indicador | Meta 2022 | Fecha de presentación |
|----|--------------------------|---|---|---|-----------|---|
| | Equipos de salud del PNA | Obtener y/o actualizar el diagnóstico de situación de la conformación de los equipos de salud e identificación de las necesidades | Elaborar un diagnóstico de la composición estructura y distribución de los equipos de salud del PNA por efector de la jurisdicción | Total de efectores del PNA relevados / Total de efectores del PNA de la provincia | 15 % | Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | | Identificar los problemas y necesidades en relación a los equipos de salud en el PNA en términos cualitativos y cuantitativos. Incorporar la herramienta de Autoevaluación de los EPNA. | Total de equipos evaluados / Total de equipos en el PNA. Reporte de autoevaluación elaborado. | 15 % | Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | | Elaborar una propuesta conjunta de mejora, PNA y mesogestión | Plan con propuesta elaborado | 1 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | | Construcción de mesa de trabajo intraministerial | Número de reuniones de trabajo | 7 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |



[Handwritten Signature]
DR. MARIO K. KOCHAN
 MINISTRO DE SALUD



Dr. MARIO R. COHIAN
MINISTRO DE SALUD

| | | | | |
|--|----------------|--|--|---|
| <p>Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023</p> | <p>1</p> | <p>Documento elaborado</p> | <p>Elaborar herramienta conjunta, con todas las direcciones del ministerio de salud provincial, para el abordaje de las líneas de cuidado prioritizadas.</p> | <p>Lograr la articulación con las diferentes áreas del Ministerio de Salud Provincial</p> |
| <p>Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023</p> | <p>3</p> | <p>Cantidad de líneas de acción prioritizadas con reporte de datos / Total de líneas prioritizadas</p> | <p>Implementar y realizar el seguimiento de las líneas de acción prioritizadas</p> | <p>Fortalecer la articulación con las diferentes áreas del Ministerio de Salud Provincial</p> |
| <p>Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023</p> | <p>1</p> | <p>Sala de situación conformada</p> | <p>Fortalecer la sala de situación en salud, Vigilancia Epidemiológica, Ampliar indicadores de determinantes y condicionantes de salud.</p> | <p>Fortalecer la articulación con las diferentes áreas del Ministerio de Salud Provincial</p> |
| <p>Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023</p> | <p>1</p> | <p>Documento con propuesta de mejora de la comunicación elaborado</p> | <p>Desarrollar estrategias o acciones para fortalecer la comunicación dentro del equipo de mesogestión y de la Estructura de APS</p> | <p>Fortalecer la articulación con las diferentes áreas del Ministerio de Salud Provincial</p> |
| <p>Informe de avances: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023</p> | <p>15,00 %</p> | <p>Total de EPN con mejoras implementadas/total de EPN Evaluados</p> | <p>Revisión del sistema de gestión de la demanda ambulatoria. Identificar y priorizar oportunidades de mejoras a partir de la evaluación realizada. (desarrollar priorización de atención programada, bajo líneas prioritizadas, etc) Ampliar mirada de oportunidades apreñendidas. Disminución de atención a demanda.</p> | <p>Fortalecer la gestión de la estructura de</p> |



Dr. MARIO R. KSHIAN
MINISTRO DE SALUD

| | | | | |
|--|--|--|---------|--|
| aps | Elaborar una propuesta conjunta de mejora, PNA y mesogestión. Mejorar la captación precoz, y el tratamiento oportuno | Mejoras implementadas para las líneas de atención prioritizadas / Líneas de acción prioritizadas | 3 | Informe de avance: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| Calidad | Realizar una evaluación utilizando herramienta de Calidad, (readecuar herramienta de PROTEGER) | EPNA que implementó herramienta/ total de los EPNA | 15.00 % | Informe de avance: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | Elaborar un Plan de mejora | Plan de mejora de calidad elaborado | 1 | Informe de avance: septiembre 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| Fortalecer la gestión de calidad de atención de los centros de salud del PNA | Implementar y monitorear el Plan de Mejora | Reporte de monitoreo elaborado | 1 | Informe de avance: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | Relevar líneas de acción que desarrollan otros sectores tales como Desarrollo, Deporte, Medioambiente; Seguridad | Conformación Mesa de trabajo Intersectorial (Proteger- Municipios Saludables) | 1 | Informe de avance: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|
| | 4 | Redes/ Intersectorialidad | <p>Definir y priorizar líneas de acción, para fortalecer la red en atención primaria de la salud implementadas.</p> | 3 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | <p>Coordinar acciones de gestión y articulación para el fortalecimiento de las redes</p> | | | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | <p>Formalizar redes de referencia y contrarreferencia. Gestión del turno en el SMA</p> | <p>Conformación de oficina central de gestión de turnos</p> | 1 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | <p>Realizar un diagnóstico de situación de conectividad y herramientas disponibles en los establecimientos del PNA de la provincia</p> | <p>Diagnóstico realizado</p> | 1 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | | <p>Elaborar un plan de avance de conectividad e incorporación de herramientas digitales (HCE, Receta, APP)</p> | <p>Relato por etapas de implementación de herramientas digitales</p> | 1 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |
| | 8 | Salud Digital | <p>Implementar y/o fortalecer la red de telesalud</p> | 1 | Informe de avances: Agosto 2022 / Informe anual: Enero 2023 |



[Handwritten signature]
DR. MARIO R. KOHAN
 MINISTRO DE SALUD

DR. MARIO R. KOPMAN
MINISTRO DE SALUD

| Medio de verificación | Responsable de la actividad | Articulación con actores participantes |
|---|---|--|
| Informe consolidado de la provincia con datos requeridos en la herramienta elaborada por Nación | Dirección de APS y Gestión Sanitaria. Jefes de Zonas Sanitarias. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). | Referentes de Mesogestión (becarios). Jefes de Zonas Sanitarias. Directores de Establecimientos Asistenciales. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). |
| Informe consolidado de la provincia con datos requeridos en la herramienta elaborada por Nación | Dirección de APS y Gestión Sanitaria. Jefes de Zonas Sanitarias. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). | Referentes de Mesogestión (becarios). Directores de Establecimientos Asistenciales. Jefes de Zona Sanitarias. Equipos Locales de Salud. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). |
| Plan con propuesta para trabajar brecha de necesidades en los equipos del PNA | Dirección de APS y Gestión Sanitaria. Jefes de Zonas Sanitarias. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). Equipos Locales de Salud. | Referentes de Mesogestión (becarios). Directores de Establecimientos Asistenciales. Jefes de Zona Sanitarias. Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios). Equipos Locales de Salud. |
| libro de actas | Ministerio de Salud. Dirección de APS. | Referentes de todas las direcciones del Ministerio de Salud. Ministro de Salud |



[Handwritten signature]
DR. MARCO R. KUHAN
 MINISTRO DE SALUD

| | | |
|---|--|---|
| Actas de reuniones /Documento elaborado con las áreas y líneas de acción | Ministerio de Salud, Dirección de APS, Referentes de las Direcciones | Referentes de todas las direcciones del ministerio de Salud, Ministro de Salud |
| Reporte del seguimiento de las líneas de acción | Referentes regionales de Salud Comunitaria(becarios), Referentes mesogestión (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria(becarios), Referentes mesogestión (becarios) |
| Reporte de la Sala de situación de salud | Dirección de Epidemiología, Dirección de APS, Referentes de mesogestión (becarios), Referentes regionales de Salud Comunitaria(becarios) | |
| resumen de los zoom, minuta, documento escrito compartido | Ministerio de Salud, Dirección de APS, | Referentes regionales de Salud Comunitaria(becarios), Referentes mesogestión (becarios), Equipos de Salud del PNA |
| Documento elaborado con propuesta de mejora y evaluación de calidad, e Informe de resultados. | Dirección de APS, Referentes regionales (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria(becarios), Equipos de Salud del PNA |

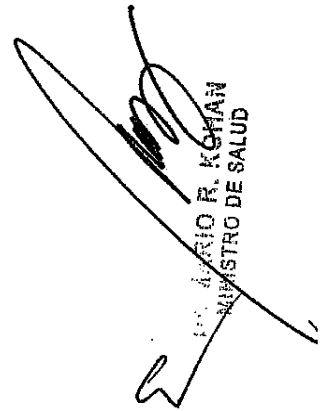


Dr. MARIO R. KOCHAN
MINISTRO DE SALUD

W

| | | |
|---|--|---|
| Documento elaborado con propuesta de mejora e informe de resultados. | Dirección de APS, Referentes regionales (becarios), Referentes de Mesogestión (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios), Referentes mesogestión (becarios), Equipos de Salud del PNA |
| Herramienta de autoevaluación de calidad | Dirección de APS, Referentes regionales (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios), Referentes mesogestión (becarios), Equipos de Salud del PNA |
| Plan de mejora de calidad | Dirección de APS, Referentes regionales (becarios), Referentes de Mesogestión (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios), Referentes mesogestión (becarios), Equipos de Salud del PNA |
| Reporte consolidado del monitoreo del plan de mejora | Dirección de APS, Referentes regionales (becarios), Referentes de Mesogestión (becarios) | Referentes regionales de Salud Comunitaria (becarios), Referentes mesogestión (becarios), Equipos de Salud del PNA |
| Actas de reuniones /Documento elaborado con las áreas y líneas de acción abordadas. | Ministerio de Salud, Dirección de APS, Referentes de Mesogestión (becarios) | Referentes de distintas áreas gubernamentales, privadas, ONG, etc. Dirección de APS, Referentes de Mesogestión (becarios) |




DR. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD

| | | | |
|--|--|--|---|
| Documentos con relato de experiencia, e indicadores de resultado | Dirección de APS, Referentes de Misogestión (becarios) | Dirección de APS, Referentes de Misogestión (becarios) | Dirección de APS, Referentes de Misogestión (becarios) |
| Documento resumen indicadores de resultado | Dirección de APS, Sectores de admisión del PMA Y SNA | Dirección de APS | Dirección de APS, Sectores de admisión del PMA Y SNA |
| Informe de área de informática | Dirección de APS, Área de Informática | Dirección de APS, Área de Informática | Dirección de APS, Área de Informática |
| Informe de área de informática | Dirección de APS, Área de Informática | Dirección de APS, Área de Informática | Dirección de APS, Área de Informática |
| Decreto publicado | Ministerio de Salud | Ministerio de Salud | Ministerio de Salud - Cámara de Diputados Provincial. Asesores legales del poder Ejecutivo. |

ANEXO III



BECARIOS/AS DE LOS EQUIPOS DE SALUD

1. Datos de las localidades

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

(1) Código Provincia y Departamento Fuente INDEC.

(2) Población total de la localidad; Fuente: Proyección de población 2022 de INDEC. En caso que no figure, se podrá utilizar la fuente que la jurisdicción disponga, justificando la misma con nota firmada por la autoridad de APS.

(3) Entendiendo como efector rural si el efector se encuentra en localidades con poblaciones de menos de 2.000 habitantes y/o presencia de población dispersa y/o disponibilidad o no de transporte público y su frecuencia y/o la condición de los caminos y/o la posibilidad de acceder en condiciones de inclemencia climática.

(4) Tal como figura en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA).

(5) Código REFES del efector de salud; tipificación numérica que identifica de forma única a cada efector de salud que se incorpora en el Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del SISA. Se tomarán como válidos los Establecimientos de Salud sin Internación de Diagnóstico y Tratamiento (ESSIDT) de financiamiento público, de dependencia nacional, provincial y municipal del Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA).

(6) Fuente que la jurisdicción disponga, justificando la misma con nota firmada por la autoridad de APS.

(7) Población con cobertura pública exclusiva: personas que no cuentan con cobertura de obra social o prepagas. Fuente: Población con Cobertura Pública Exclusiva SUMAR diciembre 2021. Se podrá utilizar la fuente que la jurisdicción disponga, justificando la misma con nota firmada por la autoridad de APS.

2. Datos de los /as becarios/as

Se asignará un monto en concepto de beca a trabajadores/as de salud seleccionados/as por la JURISDICCIÓN a fin de fortalecer el primer nivel de atención, consolidando el trabajo en el terreno como la base fundamental que orienta las acciones en salud. Los equipos de salud del Primer Nivel de Atención (PNA) realizan acciones de atención integral según las necesidades de salud de la población local, en el ámbito del centro de salud, en el domicilio y en los demás espacios comunitarios.

Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD

2.1. Nómina de becarios/as

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| [Redacted Table] | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

(1) Tal como figura en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA)

(2) Código REFES del efector de salud: tipificación numérica que identifica de forma única a cada efector de salud que se incorpora en el Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del SISA. Se tomarán como válidos los Establecimientos de Salud sin Internación de Diagnóstico y Tratamiento (ESSIDT) de financiamiento público, de dependencia nacional, provincial y municipal del Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA)

(3) Entendiendo como efector rural si el efector se encuentra en localidades con poblaciones de menos de 2.000 habitantes y/o presencia de población dispersa y/o disponibilidad o no de transporte público y su frecuencia y/o la condición de los caminos y/o la posibilidad de acceder en condiciones de inclemencia climática.

(4) Recorridos a efectores de salud/actividades inherentes a su perfil en el efector del primer nivel de atención/Traslado a zona rural o de difícil acceso/ Itinerancia en zonas rurales o de difícil acceso/Tareas que permitan la ejecución del Compromiso Anual de Trabajo de la jurisdicción/Brindar apoyo y seguimiento en relación a las actividades de capacitación y a las actividades que realizan en territorio

2.2. Criterios de selección de los becarios/as

Breve descripción justificando la selección de becarios/as y fundamentando las nuevas tareas que el recurso humano comenzará a realizar (ampliar la carga horaria, traslado a zona rural, itinerancia en zonas rurales, monitoreo e implementación del Programa, ejecución del Compromiso Anual de Trabajo de la jurisdicción, acompañamiento a las capacitaciones, etc.).

Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD

Anexo III

1. Datos de las localidades

| de provincia | Provincia | Código departamental | Departamento | Localidad | Población total de la localidad (2) | Efectores de Salud (4) | Códigos REYES del Efectores de Salud (5) | del área programática (3) | Población con cobertura pública | |
|--------------|-----------|----------------------|--------------|----------------|-------------------------------------|------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|---------|
| | | | | | | | | | Nº | % |
| 42 | LA PAMPA | 63 | Chical C6 | ALGARROBO | 539 | SI | 50420632153057 | 539 | 206 | 38,22 % |
| | | 133 | Realic6 | ALTA ITALIA | 1.529 | SI | 50421332153082 | 1529 | 464 | 30,35 % |
| | | 147 | Trenel | ARATA | 1.151 | SI | 10421472153012 | 1151 | 616 | 53,52 % |
| | | 77 | Hucal | BERNASCONI | 1.733 | SI | 10420772153033 | 1733 | 715 | 41,26 % |
| | | 28 | Catri6 | CATRIL6 | 4.233 | SI | 10420282153010 | 4233 | 1.803 | 42,59 % |
| | | 112 | Puel6n | COL. 25 DE MA | 8.507 | SI | 10421122153020 | 8507 | 4.146 | 48,74 % |
| | | 35 | Conhelo | EDUARDO CASTEX | | SI | 10420352153030 | 9470 | 7.109 | 56,50 % |
| | | 154 | Utracan | GENERALACH | 12.583 | SI | 10421542153040 | 12583 | | |
| | | 105 | Marac6 | GENERAL PICO | | NO | 10421052153035 | 57669 | | |
| | | 70 | Guatrach6 | GUATRACHE | 5.037 | SI | 10420702153028 | 5037 | 3.683 | 73,12 % |
| | | 14 | Caleu-Caleu | LADELA | 2.277 | SI | 50420142153097 | 2277 | 914 | 40,14 % |
| | | 98 | Loventu6 | LUAN TORO | 796 | SI | 50420982153090 | 796 | 320 | 40,20 % |
| | | 7 | Atreuc6 | MACACHIN | 4.95 | SI | 10420072153019 | 4950 | 2.25 | 45,45 % |
| | | 126 | Rancul | RANGUL | 3.671 | SI | 10421262153021 | 3671 | 2.043 | 55,65 % |
| | | 133 | Realic6 | REALICO | 7.591 | SI | 10421332153043 | 7591 | 3.631 | 47,83 % |
| | | 49 | Challileo | SANTA ISABEL | 2.966 | SI | 10420492153029 | 2966 | 1.228 | 41,40 % |
| | | 21 | Capital | SANTA ROSA | 103.241 | NO | 10420212153025 | 103241 | 49.129 | 47,59 % |
| | | 98 | Loventu6 | TELEN | 1.45 | SI | 10420982153034 | 1450 | 646 | 44,55 % |
| | | 147 | Trenel | TRENEL | | SI | 10421472153018 | 3613 | | |
| | | 98 | Loventu6 | VICTORICA | 5.799 | SI | 10420982153038 | 5799 | 3.002 | 51,77 % |

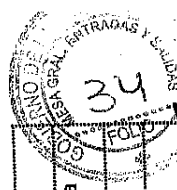
Fuentes:

(1) C6digo Provincia y Departamento Fuente INDEC

(2) Poblaci6n total de la localidad: Fuente: Proyecci6n de poblaci6n 2022 de INDEC. En caso que no figure, se podr6 utilizar la fuente que la jurisdicci6n disponga, justificando la misma con nota firmada por la autoridad de APS

(3) Entendiendo como efectores rurales a aquellos que se encuentran en localidades con poblaciones de menos de 2.000 habitantes

(4) Tal como figura en el Sistema Integrado de Informaci6n Sanitaria Argentino (SISA)



DR. MANO ELIZABETH
MINISTRO DE SALUD

[Handwritten signature]



3
d
Establecimientos de
Registro Federal de Establecimientos de
efector de salud que se incorpora en el Registro Federal de Establecimientos de
dependencia
financiamiento público, de dependencia
Tratamiento (ESSIDT) de financiamiento público, de dependencia
(SISA)
Información Sanitaria Argentina (SISA)
del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina (SISA)
Población con Cobertura Pública Exclusiva SUMAR

(5) Código REFES del efector de salud: tipificación numérica que identifica de forma única a cada efector de salud que se incorpora en el Registro Federal de Establecimientos de Salud sin Internación de Diagnóstico y Tratamiento (ESSIDT) de financiamiento público, de dependencia nacional, provincial y municipal del Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina (SISA). Fuente: Población con Cobertura Pública Exclusiva SUMAR

(6) Población con cobertura pública exclusiva: personas que no cuentan con cobertura de obra social o prepagas. Fuente: Población con cobertura de obra social o prepagas. Fuente: Población con Cobertura Pública Exclusiva SUMAR

2
Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD

3

| ANEXO III - Nomina de Decanos/as | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------------------------|----------|--------------------|-----------------------|----------|----------------------------|-----------------------------|--------------|
| Provincia - Paracame | Localidad | Nombre del Efectivo de Salud (1) | GOBIERNO REPS del Efectivo de Salud | Con Raza | Apellido | Nombre | ON | Perfil (2) | Unidades a realizar | Monto |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Dittler | Ana Soledad | 30258705 | Lic. en Nutrición | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Tribolo | Sergio Alejandro | 16542451 | Lic. en Bioquímica | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Sapnen | Juliana | 34883265 | Asistente Social | Recorridas a efectores de s | \$ 27,720.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Wlliches | Nerea Celeste | 37621528 | Enfermera | Recorridas a efectores de s | \$ 27,720.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Requejo | María de las Mercedes | 20106916 | Lic. Trabajo Social | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Aguilar | Patricia | 26892614 | Lic. Trabajo Social | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Labarrere | Cintia | 29021124 | Lic. Trabajo Social | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Davini | Noelia | 27212571 | Lic. en Psicología | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Manzanelli | Florencia | 32046056 | Lic. en Psicología | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Hevia | Ana María | 28659844 | Lic. en Psicología | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Pellegrino | Dardo Esquivel | 26916413 | Lic. en Psicología | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Cameva | Pacha Pamela | 32837783 | Lic. en Nutrición | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | González | Claudia Edith | 18512295 | Instrumentadora quirúrgica | Recorridas a efectores de s | \$ 27,720.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Aldaya | Marcos | 31482796 | Lic. en Cs. Políticas | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Escobar | Analia Verónica | 30016237 | Contadora | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Perez | Lucía Noemí | 30727511 | Técnica Radióloga | Recorridas a efectores de s | \$ 27,720.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Bianco | Romina Valeria | 27060283 | Administrativa | Recorridas a efectores de s | \$ 21,000.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Kisner | Norma Beatriz | 16568803 | Administrativa | Recorridas a efectores de s | \$ 21,000.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Fernández Cuadrado | Dardo Germán | 22966555 | Lic. en Administración | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Ramirez Astudillo | Lucrecia | 27186922 | Bióloga | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Sanz Eiorza | Nicolás | 33757258 | Administrativo | Recorridas a efectores de s | \$ 21,000.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Sosa | Adriana | 16820504 | Lic. en enfermería | Brindar apoyo y seguimiento | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Capital | Santa Rosa | MSP | No | Medler | Marcela | 24595894 | Lic. en enfermería | Brindar apoyo y seguimiento | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Rancul | Rancul | HOSP. JOSE PADROS | No | Peralta | Iris | 22183558 | Administrativa | Recorridas a efectores de s | \$ 21,000.00 |
| La Pampa | CONHELO | E. CASTEX | DR. PABLO LACOSTE | SI | Jouli | Nancy | 32650702 | Médica Generalista | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | TRENEL | TRENEL | DR. GUILLERMO RAWSON | SI | Gutiérrez | Pablo | 25511132 | Médico Generalista | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | REALICO | REALICO | VIRGILIO TEDÍN | SI | Ramos Monso | Shivina | 27013471 | Médica | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | REALICO | REALICO | DR. NESTOR SCHANTON | SI | Uliwett | Pamela | 28544731 | Médica | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |

[Handwritten Signature]
Dr. MARIO R. BARRAN
MINISTRO DE SALUD

| | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|----|-----------------|-------------------|------------|------------------------|-----------------------------|--------------|
| La Pampa | Loventuú | VICTORICA | DRA. LUISA DE PISTARINI - VICTORICA | 10420982153038 | SI | Villa | Sabrina | 29656968 | Médico Generalista | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Loventuú | TELEN | HOSP. DRA. CECILIA GRIERSON - TELE | 10420982153034 | SI | Etcheveste | Roxana | 29632290 | Lic. en enfermería | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Loventuú | LUAN TORO | C.S. DR. FRANCISCO LINON | 50420982153090 | SI | Villacoel | Muriel | 27874774 | Médica | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Chical Cú | ALGARROBO DEL AGUILA | C.S. ALGARROBO DEL AGUILA | 50420632153057 | SI | Gaetan | Roberto | 20495195 | Médico | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Challileo | SANTA ISABEL | HOSP. DR. MANUEL PEREZ - SANTA IS | 10420492153029 | SI | Sol | Ivana Alfina | 27.301.698 | Lic. en Obstetricia | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Huical | BERNASCONI | HOSP. DR. ROGELIO AMICARELLI - BE | 10420772153033 | SI | Hus | Mathías | 35.240.166 | Lic. en Trabajo Social | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Catrilo | CATRILÓ | HOSP. AMADA GATICA - CATRILÓ | 10420282153010 | SI | Carassay Moyano | Lorena Viviana | 18.018.816 | Lic. en Psicología | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Trenel | ARAYA | HOSP. ARISTIDES GRANDA - ARAYA | 10421472153012 | SI | Cantizo | Marcelo Alejandro | 21.009.107 | Médico generalista | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Calatr-Caleu | LA ADELA | C.S. LA ADELA | 50420142153097 | SI | Sitra Clara | Noemí | 25.655.581 | Auxiliar de Enfermería | Recorridas a efectores de s | \$ 24,400.00 |
| La Pampa | Puelén | COL. 25 DE MAYO | HOSP. DR. JORGE AHUAD - COL. 25 D | 10421122153020 | SI | Moya | Carolina Andrea | 27488931 | Enfermera profesional | Recorridas a efectores de s | \$ 39,000.00 |
| La Pampa | Puelén | COL. 25 DE MAYO | HOSP. DR. JORGE AHUAD - CO | 10421122153020 | SI | Barrionuevo | María Elisa | 30.730.795 | Médica | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Atreucó | MACACHIN | HOSP. DR. HERACLIO LUNA - M | 10420072153019 | SI | Londero | Romina | 27.346.232 | Médica Geriátra | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Atreucó | MACACHIN | HOSP. DR. HERACLIO LUNA - M | 10420072153019 | SI | Bauer Wilberger | Maximiliano | 30.563.443 | Médico | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Utracán | GENERAL ACH | HOSP. PADRE BUODO - GENER | 10421542153040 | SI | Abola | Agustina Roxana | 30.233.247 | Médica Geriátra | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Utracán | GENERAL ACH | HOSP. PADRE BUODO - GENER | 10421542153040 | SI | González | Nadia Evelyn | 39871102 | Médica | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Maracó | GENERAL PIC | Area Programática. HOSP. GOB. | 10421052153035 | NO | Gottia | Fernando | 28.237.518 | Médico | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Maracó | GENERAL PIC | Area Programática. HOSP. GOB. | 10421052153035 | NO | Nieto | María Angeles | 28.787.838 | Lic. en Trabajo Social | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Maracó | GENERAL PIC | Area Programática. HOSP. GOB. | 10421052153035 | NO | Comejo | Laura Ofelia | 20.106.568 | Lic. en Enfermería | Recorridas a efectores de s | \$ 36,400.00 |
| La Pampa | Maracó | GENERAL PIC | Zona Sanitaria 2 | MSP | SI | Benitez | Carlos Javier | 20.561.024 | Médico Generalista | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Guatraché | GUATRACHE | HOSP. DR. MANUEL FREIRE - G | 10420702153028 | SI | Stern | Ludmila Maribel | 36201197 | Médica Tocoginecolog | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |
| La Pampa | Guatraché | GUATRACHE | HOSP. DR. MANUEL FREIRE - G | 10420702153028 | SI | Fernández | Guillermo | 14978953 | Odonólogo | Recorridas a efectores de s | \$ 50,900.00 |

TOTAL

\$ 1,966,880.00

er

[Signature]

Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



**ANEXO IV
CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES**



(Lugar),(fecha),,

Sr./a. Ministro/a de Salud
de la Nación

Me dirijo a Ud., a los efectos de elevar la certificación de actividades del mes de.... de 20... correspondiente a los/as becarios/as del Programa Nacional de Salud Comunitaria de la Dirección Nacional de Atención Primaria y Salud Comunitaria, que cumplen sus actividades en la Jurisdicción de

| Apellido/s | Nombre/s | DNI | Perfil | Cumplió las actividades estipuladas | Observaciones |
|------------|----------|-----|--------|-------------------------------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Asimismo, se informa que las/los becarios/as que se listan dejaron de prestar actividades en el marco del programa, elevando la presente nomina a su consideración:

| Apellido | Nombre | DNI | Perfil | Fecha de baja | Motivo de baja |
|----------|--------|-----|--------|---------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

JURISDICCIÓN

Firma y sello del responsable de la

Dr. MARIO R. KOHAN
MINISTRO DE SALUD

ANEXO V

RENDICIÓN DE CUENTAS

La JURISDICCIÓN deberá presentar la rendición de fondos respetando el modelo que se detalla a continuación y declara conocer la normativa vigente que constituye el marco legal aplicable respecto a la rendición de fondos.

a. CERTIFICACIÓN DE PAGOS AL RECURSO HUMANO

| DETALLE Aplicación Anual de Fondos | |
|------------------------------------|--|
| Recurso Humano DE SERVICIOS | PRESTADORES CUIT DEL SUJETO PAGADOR SIN CUIQUES |

b. INFORME MENSUAL DE ESTADO DE ORIGEN Y APLICACIÓN DE FONDOS, ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA CORRIENTE

| |
|--|
| Provincia / Jurisdicción: |
| Organismo receptor de los fondos: |
| Nº de cuenta receptora de los fondos: |
| DATOS DE CONTACTO: |
| Apellido y Nombre |
| Teléfono: |
| E-mail: |
| E-mail alternativo: |
| Programa que propició la transferencia: |
| Resolución que aprobó el desembolso: |
| Número de expediente: |

Dr. MARIO R. KOHAN
 MINISTRO DE SALUD



Origen de Fondos

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Aplicación de Fondos

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA CORRIENTE | | Año | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|
| ACTIVO | | | | | |
| Banco/Cuenta Corriente | | | | | |
| Total del Activo Corriente | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| PASIVO | | | | | |
| Deudas | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 |
| Total del Pasivo Corriente | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

INFORME DE SALDOS TRIMESTRALES

Año: 2022

| Remanente Al día Mes/Año Trimestre Anterior | | | | | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | |
| Ingresos: Transferencias | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | |
| MENOS: | | | | | |
| Egresos: Pago al recurso Humano | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | |
| Total Remanente por cada Trimestre | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 |

Observaciones: (Indicar el motivo en el campo Observaciones si existieran remanentes negativos del año anterior)

C. COMUNICACIÓN DE NOVEDADES: ALTAS Y MODIFICACIONES RRHH

ALTAS Y/O MODIFICACIONES DE AGENTES CONTRATADOS DEL MUNICIPIO / PROVINCIA: 0

| APELLIDO Y NOMBRE | cult y scil | Alta | Modificación | NES | BECA/A PERCIBIR | FUNCIÓN |
|-------------------|-------------|------|--------------|-----|-----------------|---------|
|-------------------|-------------|------|--------------|-----|-----------------|---------|

d. DETALLE DE DEUDAS - Información Complementaria

Dr. MARIO R. KOHAN
DIRECTOR DE SALUD



e. INFORMES DE SALDOS TRIMESTRALES

Coordinación Nacional Programa Nacional de Salud Comunitaria

Equipos de Salud Primer Nivel de Atención

Responsable

S / D

REF: Informe Trimestral de Saldos Remanentes

Programa:

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a usted a fin de suministrar la siguiente información:

1) SALDO REMANENTE DE LA CUENTA DEL PROGRAMA - INFORME TRIMESTRAL DE SALDOS REMANENTES

| | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Balco / Abc. - Trim. Anterior | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | |
| Ingresos / Transferencias | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | |
| MENOS | | | | | |
| Extratos: Pago al Seguro Humano | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | |
| Total Remanente por cada Trimestre | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |

2) DATOS DEL ÁREA Y RESPONSABLE DE LA CUSTODIA Y RESGUARDO DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Área:

Domicilio:

Apellido y Nombre del Responsable:

Dr. MARIO A. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Teléfono:

E-mail:

E-mail alternativo:

f. "DECLARACIÓN JURADA SOBRE APLICACIÓN DE FONDOS TRANSFERIDOS"

(Lugar y Fecha de emisión)

SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE ADMINISTRACIÓN.

RENDICIÓN DE CUENTAS. MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

El/La/s/Los que suscribe/n..... (Nombre/s y Apellido/s)
..... en mi/nuestro carácter de..... (Cargo
que ocupa en la Institución) de..... (Entidad u
Organismo) con domicilio real/legal en la
calle..... N°..... de la Ciudad/Localidad
de..... Provincia de, manifiesto con
carácter de declaración jurada, que he/hemos aplicado los fondos
transferidos oportunamente otorgados por el MINISTERIO DE SALUD
mediante Resolución N°...../20....., tramitado bajo
Expediente N°....., conforme el detalle que se
expone seguidamente:

Suma otorgada.....\$.....-

Inversión Documentada rendida en la presente.....
\$.....-

Saldo Invertir.....\$.....-

Asimismo, cumplimos en adjuntar un detalle de los respectivos comprobantes respaldatorios de la inversión documentada al detalle de fecha, tipo y N° de comprobante, proveedor, concepto, e importe total y copia de la documentación (para el caso de la jurisdicción extractos bancarios, para el caso de los becarios/as facturas o recibos de haberes), debidamente conformado por la Autoridad Competente.

DR. MARIO B. KOHAN
MINISTRO DE SALUD



Adicionalmente, también con carácter de declaración jurada, manifiesto/manifestamos que: Los fondos recibidos, en concepto de beca, fueron empleados para el objeto solicitado y/o tenido en cuenta para su otorgamiento. La totalidad de la documentación original, respaldatoria del empleo de los fondos de las becas, cumple con las formalidades y requisitos establecidos por la ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). La documentación ORIGINAL se encuentra debidamente archivada, en el domicilio de.....(sede del organismo público), perteneciente a.....(repartición)....., a disposición de la DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN, DEPTO. RENDICIÓN DE CUENTAS del MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN, para su análisis y verificación en el momento que se considere oportuno y sometidas a las competencias de control previstas en la Ley 24.156-

Firma autoridades Responsables


DR. MARIO R. KOHAN
 MINISTRO DE SALUD

ANEXO VI

MONTOS DE LAS BECAS



A continuación se definen los montos establecidos para los becarios/as de los equipos de salud para el inicio del convenio según su perfil. Las actualizaciones de los mismos quedarán a criterio del MINISTERIO.

| PERFIL | CATEGORÍA* | MONTO | DIFERENCIAL POR RURALIDAD** |
|-----------------------------------|------------|-------------|-----------------------------|
| Universitario | A | \$36.400,00 | \$50.900,00 |
| | B | \$18.200,00 | |
| Terciario | A | \$27.720,00 | \$38.000,00 |
| | B | \$13.860,00 | |
| Agente sanitario / Administrativo | A | \$21.000,00 | \$24.400,00 |
| | B | \$10.500,00 | |

* Se entiende por categoría A y B dentro de cada uno de los perfiles, a los dos diferentes montos de becas por los cuales podrá optar la jurisdicción - conforme las actividades que el becario/a realizará y la remuneración que percibe por parte de la jurisdicción- y que se hallará sujeta a la conformidad del MINISTERIO. Al seleccionar la JURISDICCIÓN una de las dos categorías por cada uno de los perfiles, dicha categoría se asignará a todos los becarios de la mencionada JURISDICCIÓN que se encuentren inscriptos en el Programa.

**Entendiendo como diferencial por ruralidad si el efector asignado se encuentra en localidades con poblaciones de menos de 2.000 habitantes y/o presencia de población dispersa y/o disponibilidad o no de transporte público y su frecuencia y/o la condición de los caminos y/o la posibilidad de acceder en condiciones de inclemencia climática. Este requisito podrá ser ampliado a requerimiento de la JURISDICCIÓN, y posterior aprobación del MINISTERIO, contemplando otros criterios que hagan a la localidad desfavorable, y con el fin de generar estrategias de mayor equidad en el territorio.


DR. MARIO R. KOHAN
 MINISTRO DE SALUD