

CONVENIO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION Y EL MUNICIPIO DE MARCOS PAZ DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA NACIONAL DE MEDICOS COMUNITARIOS- EQUIPOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

Entre el Ministerio de Salud de la Nación, representado en este acto por el Sr. Ministro de Salud, Dr. JUAN LUIS MANZUR con domicilio en la Av. 9 de Julio N° 1925, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en adelante "NACION", por una parte y por la otra el Municipio de MARCOS PAZ, representado en este acto por el Sr. Intendente Agrimensor Ricardo Pedro Curutchet, con domicilio en Aristóbulo del Valle 1946, en adelante "JURISDICCION", se conviene en celebrar el presente Convenio, a tenor de las siguientes cláusulas:

OBJETIVO GENERAL

CLAUSULA PRIMERA. El presente convenio tiene por objeto asegurar en el marco de la estrategia de APS, el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención a través los equipos comunitarios aprobados y financiados por NACION. Con el propósito de sustentar equipos de salud capaces de promover y apoyar cambios en los modelos de atención y gestión para mejorar la accesibilidad y calidad de atención, realizar el seguimiento de la población en situación de alta vulnerabilidad social, impulsando el trabajo en redes con acciones de Promoción y Prevención, y promoviendo una ciudadanía activa a través de prácticas participativas en salud. Estos objetivos previstos dentro de las etapas y lineamientos del Programa Nacional de Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

CLAUSULA SEGUNDA. Serán objetivos específicos del presente Convenio:

1. Fortalecer los equipos comunitarios del Primer Nivel de Atención en los sistemas jurisdiccionales de salud a través de la formación en servicio de profesionales y no profesionales y con financiamiento propio.
2. Afianzar el trabajo en equipo a través de la implementación de la educación permanente en servicio como forma de desarrollo de los integrantes de los equipos comunitarios.
3. Formar Recursos Humanos capacitados en Salud Social y Comunitaria.
4. Promover las actividades de Promoción y Prevención en el primer nivel de atención.
5. Asegurar la accesibilidad, participación y calidad de atención a los Pueblos Originarios de Argentina.
6. Reforzar la atención con calidad de problemas prevalentes y emergentes de salud.
7. Fortalecer la participación de la comunidad para el logro de una ciudadanía activa.
8. Impulsar y fortalecer el trabajo intersectorial y en redes locales de los equipos comunitarios para mejorar la accesibilidad al sistema.
9. Fortalecer la práctica sistemática y registrada de la planificación local participativa para la orientación de las intervenciones de los servicios en sus comunidades.
10. Asegurar la optimización de todos los recursos disponibles articulando los programas en el Centro de Salud y promoviendo la intersectorialidad en la jurisdicción.

MARCO NORMATIVO APLICABLE

CLAUSULA TERCERA. A los efectos de este convenio las partes acuerdan que se regirán por los lineamientos del Programa, aprobados por Resolución Ministerial Nro 439/11, que la JURISDICCION declara conocer y aceptar, así como las normas que en su consecuencia se dicten y las que resulten aplicables de los Programas en vigencia o cualquier otro que los reemplace, y toda otra norma que para su implementación dicte NACION.

COMPROMISOS

CLAUSULA CUARTA. El Ministerio de Salud de la Nación se compromete a:

- a) Financiar a través de la transferencia a la jurisdicción el recurso humano que conforma los equipos comunitarios del primer nivel de atención y han sido aprobados por NACION según convenio;
- b) Financiar el accionar a las Universidades para desarrollar las capacitaciones correspondientes;
- c) Financiar la actividad de los tutores y facilitadores a través de las Universidades;
- d) Monitorear el programa a nivel nacional (integrantes de los equipos, tutores, facilitadores, entidades formadoras y jurisdicción), con los alcances y modalidad que se prevén en la normativa que se dicte.

La jurisdicción se compromete a:

- a) Mantener al recurso humano en los CAPS/CICS/Posta Sanitaria bajo programa según convenio, salvo justificación con el aval de NACION;
- b) Acompañar y monitorear las actividades en su jurisdicción de los integrantes de los equipos y de las entidades formadoras;
- c) Efectivizar el pago mensual de haberes del recurso humano por medio de una cuenta específica para el Programa;
- d) Ajustar el aporte jubilatorio, la cobertura social y la aseguradora de riesgo de trabajo a lo prescripto según "modalidad de contratación" (Anexo II)
- e) Evaluar la cantidad de recursos humanos que puede incorporar en el sistema jurisdiccional de salud e informarlo a la NACION hasta el 31 de diciembre de 2011

Los integrantes de los equipos comunitarios deberán incorporarse a los equipos para desarrollar las actividades en servicio eligiendo alguna de las modalidades propuestas a continuación y cuya remuneración se detalla en el ANEXO I del presente convenio

Modalidad 1: Cumplir 30 horas semanales en el Centro de Salud (20 horas asistenciales y 10 horas de actividades extramuros con la comunidad); realizar una reunión semanal de 2 hs. con todos los integrantes del equipo y con el facilitador asignado a ese centro de salud; realizar las capacitaciones en servicio correspondientes según su perfil y la capacitación previa que tengan del Programa; ya sea la Educación Permanente en Servicio de la tercera etapa del PMC, el Curso en Salud Social y Comunitaria; el Posgrado en Salud Social y Comunitaria o el Curso en Metodología de la Investigación según corresponda. La realización de las capacitaciones requieren de instancias presenciales mensuales con equipos docentes de la universidad correspondiente a cada jurisdicción y tienen carácter obligatorio.

Modalidad 2: Cumplir 15 horas semanales para implementar acciones de prevención, promoción de la salud y atención de problemas prevalentes de salud, detectar y efectuar seguimientos a familias en situación de mayor vulnerabilidad social, así como actividades con la comunidad para mejorar la calidad de vida de la población del área programática con un monto remunerativo proporcional que constará en la planilla de recursos humanos presentada por la jurisdicción. Deberán cumplir con las capacitaciones según su perfil que consta en la Modalidad 1.

CLAUSULA QUINTA. La NACION tendrá a su cargo la gestión general del Programa a través de la Coordinación del Programa Nacional de Médicos Comunitarios, Equipos del Primer Nivel de Atención, dependiente de la Subsecretaría de Prevención y Control de Riesgos Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, del modo establecido en el presente Convenio. La JURISDICCIÓN a través de su organismo de Salud, será el encargado de gestionar el Programa a nivel local, cumpliendo los objetivos mencionados.

DE LAS CONDICIONES DE FINANCIAMIENTO

CLAUSULA SEXTA.

1. La NACION financiará a través de la JURISDICCION a todos los integrantes de los equipos del primer nivel de atencion que hayan sido aprobados por NACION, quienes seguirán prestando servicio en el mismo Centro de Salud donde se encuentran realizando sus actividades. Cualquier modificación deberá ser autorizada por NACION ante el pedido de la autoridad sanitaria jurisdiccional.

La NACION se reserva el derecho de modificar los requisitos exigidos para el recurso humano a financiar.

2. La incorporación de Recursos Humanos a futuro será por solicitud del Intendente Municipal o quien delegue, siendo potestad del Sr. Ministro de Salud de la Nación aprobar la incorporación de los mismos.

CLAUSULA SEPTIMA: Queda expresamente pactado que el aporte de NACION se implementa bajo la modalidad de transferencia de fondos a la jurisdicción, por lo cual queda expresamente excluida cualquier configuración o encuadre en el régimen de empleo público, relación laboral o contratación de obra o servicios por parte de la NACION

DE LOS RECURSOS HUMANOS

CLAUSULA OCTAVA: Los integrantes de los Equipos, además de cumplir con las tareas definidas en la Cláusula Cuarta en el CAP/CIC/Posta Sanitaria asignado, deberán concurrir a la totalidad de las actividades de capacitación que se propongan desde la NACION.

Las mismas se acompañarán con la figura del Facilitador para la implementación de la Educación Permanente en Servicio y con la visita del tutor para los que realicen los Posgrados en Salud Social y Comunitaria y Metodología de la Investigación o el Curso en Salud Social y Comunitaria.

DE LOS FACILITADORES Y TUTORES

LAUSULA NOVENA. Los facilitadores/tutores deberán:

1. Promover la integración de las actividades de asistencia, prevención y promoción de la salud articulando los programas vigentes en cada Centro de Salud/ CIC/ Posta Sanitaria tanto a nivel nacional como jurisdiccional.
2. Releva las demandas de capacitación del equipo de salud.
3. Generar espacios de observación y análisis de oportunidades y problemas referidos a la salud y el desarrollo de proyectos y/o acciones desde una perspectiva que incluya el trabajo comunitario.
4. Garantizar espacios de reunión de equipo.
5. Elaborar informes bimestrales de los efectores a su cargo que den cuenta del proceso de implementación del Programa, los problemas detectados y las acciones realizadas.
6. Articular entre el efector y el nivel jurisdiccional y las entidades formadoras.
7. Cualquier modificación de la composición de los mismos deberá contar con la No objeción de la NACION.

RESPONSABILIDADES y DERECHOS DE NACION

CLAUSULA DECIMA. Son obligaciones de NACION:

1. Transferir a una cuenta especial de la JURISDICCION los fondos necesarios para financiar a los integrantes de los equipos bajo programa.
2. Otorgar a la JURISDICCION la No Objeción de los recursos humanos presentados por el municipio.
3. Organizar y financiar actividades de capacitación a los integrantes de los equipos comunitarios.
4. Financiar a los tutores y a los facilitadores.
5. Evaluar y monitorear el procedimiento de todas las actividades del programa.
6. Efectuar periódicamente los controles y auditorias en terreno, encuentros con los equipos docentes y actividades de asistencia técnica.
7. Evaluar y dar la no objeción a las bajas que se produzcan de los integrantes de los equipos, facilitadores o tutores ante incumplimiento o mal desempeño, o cuando así correspondiere.

RESPONSABILIDADES DE LA JURISDICCION

CLAUSULA DECIMO PRIMERA. Son obligaciones de la JURISDICCION:

1. Remitir el listado del Recurso Humano que integran los equipos comunitarios para la aprobación y financiación de NACION según ANEXO II del presente convenio.
2. Abrir una cuenta única y específica a los fines de recibir las transferencias para la financiación de los integrantes de los equipos bajo Programa.
3. Utilizar los fondos transferidos por NACION en el marco del presente convenio para el pago exclusivo de los integrantes de los equipos bajo Programa que hayan sido aprobados por NACION.
4. Informar trimestralmente la rendición de cuentas de acuerdo a lo establecido en el ANEXO III del presente convenio.
5. Remitir a NACION la modalidad de contratación establecida de los integrantes de los equipos.
6. Nombrar un responsable de gestión jurisdiccional del Programa, quien deberá contar con la aprobación de NACION.
7. Mantener los CAPS/CIC/Posta Sanitaria en los que se desarrollarán las actividades. Cualquier modificación deberá contar con la aprobación de NACION.
8. Crear o mantener las condiciones adecuadas para el desarrollo del Programa, actividades de atención y capacitación.
9. Los equipos comunitarios financiados y aprobados por NACION tienen como objetivo fortalecer los equipos existentes, y la jurisdicción deberá mantener la red de sistema preexistente.
10. Remitir a NACION la información que ésta requiera para el correcto seguimiento del Programa. Incluyendo el desempeño de los integrantes de los equipos y resultados de las actividades.
11. Facilitar las tareas de auditoría que periódicamente realizará NACION.
12. Efectuar el seguimiento y monitoreo del Programa a través de pautas establecidas.
13. Aportar los datos estadísticos que la NACION requiera en el marco del Programa Medicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel.

ANEXO 1 -DE REMUNERACIONES-

Las remuneraciones correspondientes según el perfil del Recurso Humano que hayan seleccionado la Modalidad 1 (CLAUSULA CUARTA) se detallan a continuación:

Perfil	Monto al 31/03/2011	Monto a partir del 01/04/2011
Profesional Universitario c/residencia y/o PSSC	\$ 2.500	\$ 3.800
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC	\$ 2.200	\$ 3.400
Terciario	\$ 2.000	\$ 3.100
Auxiliar de Enfermería	\$ 1.500	\$ 1.950
Agente Sanitario	\$ 1.000	\$ 1.750

Las remuneraciones correspondientes según el perfil del Recurso Humano que hayan seleccionado la Modalidad 2 (CLAUSULA CUARTA) se detallan a continuación:

Perfil	Monto a partir desde 1/04/2011
Profesional Universitario c/residencia y/o PSSC	\$ 1.900
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC	\$ 1.700
Terciario ^R	\$ 1.550
Auxiliar de Enfermería	\$ 975
Agente Sanitario	\$ 875

ANEXO III- RENDICION DE FONDOS-

10

Esquema de Rendición:

A) INFORME MENSUAL DE ESTADO DE ORIGEN Y APLICACION DE FONDOS

Municipio:
Estado de Origen y Aplicación de Fondos
Periodo Informado: XX/2010

Origen de Fondos

Ingresos. Transf. Nación					
Otros Ingresos					
Total de Orígenes					

Aplicación de Fondos

Honorarios Recursos Humanos					
-----------------------------	--	--	--	--	--

INFORMACION COMPLEMENTARIA

DETALLE Aplicación Analítica de Fondos				
Recurso humano contratado	Nombramiento	Mes de Prestación	Importe	Nro. De Cheque
Total de Aplicaciones del período *				

B) ESTADO DE SITUACION FINANCIERA CORRIENTE

ACTIVO					
Activo Corriente					
Disponibilidades					
Banco Cuenta Especial					
Créditos					

Facturas a Cobrar en El Ministerio				
Prestaciones a facturar				
TOTAL DEL ACTIVO CORRIENTE				
PASIVO				
Pasivo Corriente				
Deudas				
Prestadores				
Sueldos y Honorarios				
Total del Pasivo Corriente				

INFORMACION COMPLEMENTARIA

Detalle Analítico de Deudas			
DEUDAS (Facturas Pendientes de cancelación por parte de la UGP)			
Nro. de Factura	Concepto/Prestador	Mes de Prestación	Importe
Total de DEUDA			

C) CERTIFICACION DE PAGOS AL RECURSO HUMANO CONTRATADO

Fecha de pago	Recibo/Factura	Importe	Mes de Prestación	Nº de Cheque
TOTAL PAGADO EN PERIODO				

INSTRUCTIVO PARA LA CUMPLIMENTACION DE LA INFORMACION ECONOMICO FINANCIERA

A) ESTADO DE ORIGEN Y APLICACION DE FONDOS

La presente información tendrá una periodicidad mensual y se cumplimentará por el sistema de lo percibido, considerando Fondos como Disponibilidades.

Origen de Fondos

Se informarán los ingresos que por todo concepto perciba LA JURISDICCION.

Otros Ingresos: se detallará cualquier otro ingreso, que perciba LA JURISDICCION

Aplicación de Fondos:

Se informarán los pagos efectuados durante el período, se encuentren ellos debitados o no en el extracto bancario, de acuerdo al registro del Libro Banco, lo cual las diferencias deberán exponerse en la conciliación bancaria respectiva, la que será enviada con la documentación mensual de rendición de cuentas.

B) ESTADO DE SITUACION FINANCIERA CORRIENTE

Al cierre de cada mes se efectuará un Corte que exponga la situación Financiera de LA JURISDICCION, donde se incluirán como mínimo los siguientes conceptos:

ACTIVO

Activo Corriente

Disponibilidades

Banco Cuenta Especial: se expondrá el saldo de la cuenta bancaria al último día del mes, según surja del libro banco conciliado.

Créditos

Facturas a cobrar en Ministerio: se expondrá el saldo de facturas presentadas y aún no canceladas por el Ministerio.

Prestaciones a facturar: se expondrá el saldo a cobrar y cuya factura aún no ha sido presentada para su cobro.

Pasivo Corriente

Deberán devengarse todas las deudas a fin de cada mes estén las prestaciones facturadas o no. (Ejemplo: Facturas a recibir por prestaciones del mes no facturadas).

Deudas

Deudas con los prestadores: se expondrá el saldo contable de las deudas registradas con los mismos

EXTRACTOS BANCARIOS

Conjuntamente con la información anterior, a fin de cada mes deberá también remitirse la fotocopia de los extractos bancarios de todas las cuentas que posea la JURISDICCION para la aplicación de los fondos del programa referidos a ese mes y fotocopia del libro banco, debiendo constar en todas las fojas la indicación que es "copia fiel del original", firmado por el responsable de la JURISDICCION.

C) CERTIFICACION DE PAGOS AL RECURSO HUMANO CONTRATADO

En esta planilla se deberá completar la información con todos los datos de pagos efectuados como aplicación de fondos al personal contratado de acuerdo a los comprobantes que estos últimos emiten y que son archivados mes a mes por la JURISDICCION para su eventual control por parte del programa a nivel central.

Toda la documentación administrativa contable solicitada deberá ser remitida con sello y firma del responsable de la JURISDICCION.

ANEXO IV -DE SANCIONES Y BAJAS-

Son causales de incumplimiento y pasibles de sanción:

- a) Mal desempeño o cumplimiento deficitario de las tareas que le han encomendado.
- b) negligencia en el cumplimiento de las tareas,
- c) abandono injustificado del servicio, en CAPS/CICs.
- d) falta de respeto a la autoridad, integrantes del equipo o a la comunidad.
- e) incumplimiento reiterado del horario estipulado.
- f) desinterés en el cumplimiento de los objetivos
- g) violación del secreto profesional o de la reserva necesaria que exijan discreción, así como también la revelación de datos personales o peligros epidemiológicos o de información, que haga al funcionamiento del CAPS/CICs o de la beca, que sean de carácter restringido.
- h) Incumplimiento de las actividades académicas.

En el supuesto de incurrir en los hechos mencionados, el Responsable Jurisdiccional del Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención, con el acuerdo de NACION podrá aplicar algunas de las siguientes sanciones:

- a) apercibimiento por escrito
- b) suspensión de haberes / honorarios
- c) baja definitiva o rescisión del convenio

La decisión deberá ser fundada y tendrá carácter de definitiva con el aval de NACION.

**ANEXO II- Listado del Recurso Humano del Programa Médicos Comunitarios -
Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención**

JURISDICCION:

Centro de Salud o CIC (Nombre y N° de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Centro de Salud o CIC (Nombre y N° de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Centro de Salud o CIC (Nombre y N° de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Instructivo para completar la planilla:

Completar el RRHH que incluye los equipos del primer nivel de atención del Programa Médicos Comunitarios, distribuido según el Centro de Salud asignado a realizar sus actividades.

Centro de Salud: Completar el nombre del centro de salud, el N° de Remediar y la dirección y teléfono del mismo.

Nombre: Completar el nombre del RRHH a financiar.

Apellido: Completar el apellido del RRHH a financiar.

DNI: Completar el DNI del RRHH a financiar.

Perfil: Completar el perfil, en caso de profesional universitario especificar especialidad o especialidad, profesional universitario sin especialidad, técnico, auxiliar, técnico, o agente sanitario.

Posgrado en Salud Social y Comunitaria: Completar SINDO según tenga el posgrado completo o no.

Fuente de Financiación: Completar si además de la financiación nacional tienen también municipal y provincial.

Carga Horaria: Completar la carga horaria a cumplir específicamente financiada por Nación, es decir Modalidad 1 o 2.

Monto: Completar el monto a financiar por Nación.

Modalidad de Contratación: Completar el tipo de contrato realizado entre el Municipio y el RRHH.

Buenos Aires, 24 de Febrero de 2014 ¹⁶

Al Programa Médicos Comunitarios
 Equipos del Primer Nivel de Atención
 Ministerio de Salud de Nación
 S _____ / _____ D

Por la presente cumpla en informar bajo este escrito que la cuenta en la cual el municipio de Marcos Paz, recibirá la transferencia del Programa Médicos Comunitarios, Equipos del Primer Nivel de Atención, es:

Banco: de la Nación Argentina

Tipo de Cuenta: Corriente

Nº de Cuenta: 6730018782

CUIT: 30652381894

CBU: 0110673820067300187822

Asimismo dejo constancia que esta jurisdicción verificó los Curriculums Vitae y documentación respaldatoria del RRHH que se detalla en la planilla anexa y que integran al Programa Médicos Comunitarios, Equipos del Primer Nivel de Atención e incluye:

A PARTIR DE ABRIL DE 2014:

MODALIDAD 1 (30HS)	
Perfil	Numero (Cantidad)
Profesional Universitario con PSSC	9
Profesional Universitario con residencia y sin PSSC	10
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC o Terciario con PSSC	0
Terciario sin PSSC	0
Auxiliar de Enfermería	0
Agente Sanitario	7

MODALIDAD 2 (15HS)	
Perfil	Numero (Cantidad)
Profesional Universitario con PSSC	0
Profesional Universitario con residencia y sin PSSC	1
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC o Terciario con PSSC	0
Terciario sin PSSC	0
Auxiliar de Enfermería	0
Agente Sanitario	0

Esta nota tiene carácter de declaración jurada

CONVENIO PRORROGA ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION Y EL MUNICIPIO DE MARCOS PAZ DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES PARA LA CONTINUIDAD DEL PROGRAMA MEDICOS COMUNITARIOS Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención (Resolución 915/04 y sus modificatorias)

Entre el Ministerio de Salud de la Nación, en adelante EL MINISTERIO, representado por el señor Ministro de Salud de la Nación, Dr. Juan Luis Manzur con domicilio en la Avenida 9 de julio 1925, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Municipio de Marcos Paz, Provincia de Buenos Aires, representado por el Señor Intendente Agr. Ricardo Pedro Curutchet con domicilio en la calle Aristóbulo del Valle 1946, en adelante JURISDICCIÓN, se conviene en celebrar el presente convenio prorroga para la puesta en marcha del Programa de Médicos Comunitarios- Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención, a tenor de las siguientes cláusulas:

OBJETIVOS GENERALES

CLAUSULA PRIMERA: Prorrogar por el término de un año a partir del día 1º de abril de 2014 al 31 de marzo de 2015, el convenio suscripto el día 7 de JUNIO de 2011 entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Municipio de Marcos Paz, Provincia de Buenos Aires que forma parte integrante del presente.

CLAUSULA SEGUNDA: Se adjunta el listado del Recurso Humano que integra los equipos comunitarios para la aprobación y financiación de NACION.

CLAUSULA TERCERA: Las partes podrán rescindir unilateralmente la prórroga del presente convenio, mediante notificación fehaciente con una antelación no menor a los 30 (treinta) días.

CLAUSULA CUARTA: Las restantes cláusulas se mantendrán inalterables y se tiene por reproducidas en el presente convenio.

En prueba de conformidad se firman dos ejemplares originales de un mismo tenor y a un solo efecto, a los 24 días del mes de Febrero de 2014.