Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Argentina Documento de Proyecto -Revisión E

Título del Proyecto:

Proyecto ARG/14/003 "Innovaciones en la red asistencial para la mejora de la accesibilidad y la calidad de la atención sanitaria, en el Sistema Público de Salud de la Provincia del Neuquén".

Efecto (s) MECNUD:

El país habrá diseñado e implementado políticas públicas más equitativas, con mayores niveles de inclusión social y sin discriminación de ninguna índole.

Resultado(s) Esperado(s) del Plan de Acción del Programa de País:

Planes y programas que garanticen el acceso a servicios sociales básicos para reducir las inequidades entre personas y regiones, puestos en marcha.

Instituciones, normas, modelos de gestión y recursos humanos fortalecidos, prestando especial atención a la incorporación de las TIC.

Asociado en la Implementación:

Ministerio de Salud-Subsecretaría de Salud de la Provincia del Neuquén

Breve Descripción del Proyecto

El objetivo del Proyecto es contribuir a mejorar la organización del Sistema Público de Salud a través de innovaciones en la red de servicios para la mejora de la calidad en la atención y la accesibilidad, abordando la programación local, los sistemas de transferencia de información, la revisión de procesos y la incorporación de tecnología, a través de los siguientes productos:

- 1. Fortalecimiento de la programación local.
- 2. Adecuación de procesos asistenciales para dar respuesta a las necesidades sanitarias.
- 3. Fortalecimiento del tercer nivel de atención.

El objeto de la presente Revisión "E" es la adecuación de actividades, metas establecidas y ajuste de la ejecución presupuestario del Proyecto, dada la prórroga autorizada hasta el 31/12/2019.

Período del Programa País: 2016-2019 Producto 2.1.: Reducción de las disparidades territoriales y económicas en el acceso a la salud, mediante programas nacionales para reducir las tasas de mortalidad materna e infantil y las enfermedades crónicas con especial énfasis en los grupos más desfavorecidos, centrados estratégicamente en los factores determinantes de la salud desde una perspectiva intersectorial.

00081625 N° de Contrato:

00090811 N° de Proyecto: 01-08-2014 Fecha de inicio: 31-12-2019 Fecha de finalización: Fecha reunión LPAC:

Variación. Revisión E Revisión D 2.301,872,31 921,79 2.302.794.10 Presupuesto en US\$: -921,79 65.768.80 Costo de apoyo (GMS): 64.847,01 Presupuesto total en US\$ 2.367.641,11 2.367.641,11 0,00

Recursos asignados en US\$:

Regulares Otros:

0

Donante Donante O Gobierno

Presupuesto año 2018 en US\$: 191.076,44

Acordado por (firmas): PNUD Asociado en la implementación Gobierno STO GASPARI Dra. ALEJANDRA PIEDECASAS SUBS CRETARIA DE SALUD **EMBAJADOR** Segletario de Coordinación Ministerik Planificación Exterior RENÉ MAURICIO VALDEZ REPRESENTANTE RESIDENTE claración: Secretario de Coordinación y ria de Saldd Aclaración: Subsecreta

Salud de la Pro

Planificación Exterior del Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto

Aclaración: Re<u>present</u>ante Residente Fecha:

Fecha: n 7 SET. 2018



Hoja de Datos Básicos

Proyecto: "Innovaciones en la red asistencial para la mejora de la accesibilidad y la calidad de la atención sanitaria, en el Sistema Público de Salud de la Provincia del Neuquén"

Fecha de inicio: 01-08-2014

Fecha de finalización: 31-12-2019

Asociado en la Implementación: Ministerio de Salud y Desarrollo Social – Subsecretaria de Salud

de la Provincia del Neuquén.

Director del Proyecto: Dra. Alejandra Piedecasas.

Cargo: Subsecretaria de Salud.

Domicilio: Argentina Nº 1245. Centro Administrativo Ministerial – Edificio 3. Neuquén Capital.

Teléfonos: 0299-4435566/5544

Fax: 0299-4495582

Correo electrónico: piedecasas ale@yahoo.com.ar

Coordinador del Proyecto: Mg. Betiana Analía Villegas

Domicilio: Argentina № 1245. Centro Administrativo Ministerial – Edificio 3. Neuquén Capital.

Teléfonos: 0299-4495517 interno 6504/7533/7522

Fax: 0299-4495582

Correo electrónico: betianav@hotmail.com

Presupuesto Total: USD 2.367.641,11

Fuentes de Financiamiento: Gobierno de la Provincia del Neuquén

Dra. ALEJANDRA PIEDECASAS SUBSECRETARIA DE SALUD Ministério de Salud

Firma del Director

Fecha

<u>Índice</u>

- I. Diagnóstico
- II. Estrategia del Proyecto
 - i. Beneficiarios (NO SE MODIFICA)
 - ii. Participación del PNUD (NO SE MODIFICA)
 - iii. Estrategia de salida (NO SE MODIFICA)
 - iv. Arreglos de coordinación (NO SE MODIFICA)
- III. Marco de Resultados y Recursos
 - i. Plan de Trabajo Anual
- IV. Arregios de Gestión (NO SE MODIFICA)
- V. Marco de Monitoreo y Evaluación
- VI. Contexto Legal (NO SE MODIFICA)
- VII. Anexos
 - i. Hoja de datos básicos
 - ii. Plan de adquisiciones. Términos de referencia del personal clave
 - iii. Plan de ingresos anual
 - iv. Registro de riesgos
 - v. Plan de monitoreo anual
 - vi. Procedimientos para el cierre de Proyectos (NO SE MODIFICA)

Ora. ALEJANDAA PIEDECASAS SUBS CRETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

JUSTIFICACIÓN DE LA REVISIÓN.

Los logros alcanzados en Salud Pública de la Provincia del Neuquén por medio de los acuerdos firmados con PNUD a través de Cancillería para la ejecución de los Proyectos 06/009 y posteriormente en la actualidad el Proyecto 14/003, sustentan la decisión de la actual gestión de solicitar una prórroga de este último, a los fines de lograr cumplir en su totalidad con los productos y actividades planteados. En este marco el objeto de la presente revisión "E" es modificar el cronograma de actividades, revisando sus alcances, en concordancia con la adecuación del presupuesto del Proyecto a la prórroga solicitada hasta 31 de diciembre de 2019.

- 1. Diagnóstico. (Sin cambios Revisión A)
- II. Estrategia del Proyecto. CON CAMBIOS

A continuación se detallan los Productos y actividades con mención de los avances logrados hasta la solicitud de la prórroga actual:

Producto 1: Fortalecimiento de la programación local. (Sin cambios - Revisión A)

En estos últimos dos años, el Ministerio de Salud viene trabajado en la implementación de la Ley Provincial N° 2977 que tiene por objetivo establecer el Sistema de Historia Unificada Digital de Salud, como un servicio esencial para las personas que reciban asistencia de salud, pública o privada de la Provincia. Esta situación dio lugar al surgimiento, como herramienta de gestión, del Proyecto ANDES (acrónimo de Aplicaciones Neuquinas de Salud) que va más allá del alcance normativo, aspirando a resolver todas las demandas y necesidades de los pacientes y facilitar la toma de decisiones de los profesionales con datos precisos. De esta forma, se convirtió en la base tecnológica y sustento de todos los proyectos tecnológicos existentes, permitiendo la interconexión de datos de manera segura, ordenada y estandarizada. Cuenta con diferentes componentes que conectan naturalmente con los Productos que se vienen desarrollando a través de la presente iniciativa:

- Índice Maestro de Pacientes (MPI), que contiene información socio-demográfica de los habitantes de Neuquén.
- Tablas Maestras con identificadores únicos para referenciar (y georreferenciar)
 establecimientos, profesionales, etc.
- Registro Universal de Prestaciones de salud.
- Una aplicación móvil para que los ciudadanos de Neuquén puedan acceder a su Historia
 Unificada de Salud, sacar turnos, etc.

Dra. ALEJANDRA PIEDECASAS SUBSICKETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

Por la complejidad de ANDES y la interrelación de los datos, el sistema corre en un servidor centralizado al cual los Hospitales y Centros de Salud deben conectarse a través de enlaces a Internet confiables y accesibles las 24 horas.

Actividad 1.1: Relevamiento de datos poblacionales y sanitarios en terreno. (Con cambios)

En un avance para contar con información para la programación local, se prioriza poner en marcha una prueba piloto de relevamiento de datos poblacionales con tecnología digital (tabletas y dispositivos GPS) a cargo de diferentes Agentes de Salud a lo largo del territorio provincial. Se prevé que la información sea compartida dentro de la plataforma digital (de desarrollo provincial) denominada ANDES y se encuentre accesible para el análisis y evaluación por parte del Equipo de Salud; contando con un instrumento de recolección de datos y con información georreferenciada, para su uso en el marco del mapa sanitario digital. A través del proyecto ya se han adquirido algunos GPS y tablets, sin embargo se requiere incorporar más dispositivos para llegar al mayor número posible de agentes sanitarios (que son

Otro punto que se considerará dentro del relevamiento poblacional, es el acceso al sistema de salud por parte de los pueblos originarios. En conjunto con el área de epidemiología se agregará la categoría "etnia" para poder realizar valoraciones sobre la misma. De este modo, se comenzará a trabajar en una

construcción conjunta de estrategias para el desarrollo de acciones dirigidas a superar obstáculos de acceso a las intervenciones y a facilitar la vinculación de grupos vulnerables a los servicios de salud.

Como una herramienta útil, que potencie las acciones para recabar la información poblacional, la presente propuesta contempla la construcción de una aplicación móvil Android, que se pueda utilizar en dispositivos móviles.

<u>Meta:</u>

- Datos relevados.

- Una Aplicación móvil Android para recabar información poblacional.

- Agentes Sanitarios con tecnología apropiada para relevamiento de datos poblacionales.

- Puntos incorporados a la base de datos al año.

los encargados de la detección de datos).

- Prueba piloto de relevamiento de datos poblacionales.

- Revisión de los datos relevados.

Indicador:

- Número de datos relevados.

- Una Aplicación móvil Android desarrollada.

- Número de agentes sanitarios con tecnología digital (tablets y dispositivos GPS) para relevamiento de datos poblacionales.

- Número de puntos incorporados a la base de datos al año.

- Prueba piloto de relevamiento de datos realizada.

ΑP

Ora ALEJANDRA PIEDECASAS SUDS CHETARIA DE SALUD Ministro de Salud - Porcentaje de datos revisados sobre los datos relevados.

Actividad 1.2. Confección del mapa sanitario digital. (Con cambios)

Desde el comienzo de la ejecución del Proyecto 14/003 se han realizado avançes en la confección del mapa sanitario digital.

En una primera etapa se incorporaron las herramientas informáticas necesarias para articular al sector Salud a la infraestructura de datos espaciales (IDE) Provincial o Nacional.

Se realizó la instalación y mantenimiento de un servidor de cartografía y un motor de base de datos espacial (BDE) para la publicación en web del nodo institucional de Salud.

Ya se han incorporado datos sobre:

- 1. Distribución territorial en zonas sanitarias al 100%.
- 2. Distribución territorial en áreas programáticas hospitalarias al 100%.
- 3. Red de laboratorios del Sistema Público de Salud de Neuquén al 100%. Los 24 laboratorios con sus niveles de complejidad y datos de contacto: dirección postal y teléfono.
- 4. Red de asistencia del Programa de Salud Escolar (ProsanE) en la ciudad de Neuquén.
- 5. Programa de control de la hidatidosis, con el 100% de las muestras recolectadas en la búsqueda activa de coproantígenos en materia fecal de perros en toda la provincia.
- 6. Datos del rastreo ecográfico de hidatidosis realizado en la provincia. Incluye el 100% de los
- 7. Se incluye el 100% de las viviendas visitadas en toda la provincia en relación a la vigilancia del vector trasmisor del Chagas.
- 8. Asistencia Adolescente: Se encuentra en construcción el Mapa de Atención Adolescente, el cual abarca principalmente la ciudad de Neuquén y pretende la integración de los actores presentes y potenciales, desde la definición de roles y espacios de trabajo compartidos.
- Se implementó el R.A.P.H. en el SIEN. (Sistema Integrado de emergencias del Neuquén).
 R.A.P.H. significa Revolución de la Atención Prehospitalaria con georreferenciamiento de los eventos.

Además, en el visualizador de Salud, dentro del espacio denominado IDE se incorporaron más capas que pueden ser consultadas:

- Red vial.
- Policía.
- Recursos hídricos.
- Establecimientos escolares de toda la provincia.

Esta opción permite consumir capas de otros servidores-nodos desde el visualizador y superponer así las mismas solo para consulta, poniendo en práctica el concepto de INTEGRABILIDAD.

Dya MEJANDRA PIEDECASAS SUBSTERETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

En esta nueva etapa del Proyecto se espera avanzar en la carga de nueva información sanitaria de la totalidad del Sistema de Salud.

Se realizó la migración del SIG a un nuevo servidor, lo que va a mejorar el servicio y se incorporó además Geonode, que es una aplicación que tiene un diseño más amigable para que desde los niveles locales se pueda compartir información geográfica.

Se incorporará la georreferenciación de pacientes para que la misma sea un dato filiatorio, que luego permitirá armar mapas por patologías o problemas de salud.

Para esta etapa del Proyecto se espera llevar a cabo el relevamiento de datos del Sistema de Salud, priorizando los siguientes:

- Espacios de atención sanitaria de todo el Sistema de Salud provincial, principalmente del sector público. Actualización y revisión de datos existentes.
- Estructura organizacional, división en zonas sanitarias y áreas programa de los efectores en el territorio provincial.
- Patrimonio arquitectónico del Sistema de Salud. Integración con el Sistema de Registración
 Catastral de la provincia.

Meta:

- Revisar y actualizar la información existente sobre espacios de atención sanitaria.
- Incorporar Nuevas delimitaciones geográficas (áreas/zonas) de la base de datos SIG al mapa sanitario digital.
- Incorporación del patrimonio arquitectónico a la base de datos SIG.

Indicador:

- Porcentaje de Datos revisados = Número de datos revisados y actualizados/ Total datos objetivo.
- Porcentaje de zonas incorporadas = Número de nuevas zonas incorporadas/ total de zonas objetivo.
- Porcentaje de sitios arquitectónicos incorporados = Número sitios arquitectónicos incorporados/ total de lugares objetivo.

Actividad 1.3. Aportar información para la toma de decisiones en programación local. (Sin cambios)

La provincia ha priorizado la construcción de una sala de situación, con información priorizada, accesible a los niveles locales de salud, a fin de poder jerarquizar los problemas sanitarios locales.

Por diversas situaciones, las acciones que se desprenden de esta actividad se realizaron por fuera del Proyecto. Actualmente se cuenta con la Sala de Situación Virtual creada y documentada, a la cual se puede acceder a través de la página web oficial del Ministerio de Salud de la provincia. Se trabaja en su mantenimiento y actualización en forma periódica.

Ors. ALEANORA PIEDECASAS SUBSEQUETARIA DE BALUE Ministrado de Salud

Por otra parte, la provincia cuenta actualmente con 22 Salas de Situación de Salud Locales, que son espacios físicos y virtuales donde una Mesa de Trabajo Intersectorial (MTI) realiza el análisis de información sistematizada para caracterizar la situación de salud de una población, y apoyar la gestión de salud en el marco de la acción intersectorial municipal.

Las localidades que ya cuentan con las salas son Plottier; Villa El Chocón, San Martín de los Andes, Centenario y Plaza Huincul, Las Lajas, Villa la Angostura, Zapala, San Patricio del Chañar, Picún Leufú, Neuquén capital, Junín de los Andes, Las Coloradas, Loncopué, El Sauce, Paso Aguerre, Piedra del Águila, Aluminé, Senillosa, Chos Malal, Huingan Co y Andacollo.

Estos espacios físicos, virtuales y dinámicos son importantes para promocionar la salud, abordarla y obtener resultados. Son un eje que moviliza a la comunidad, a los municipios, a las escuelas y organizaciones no gubernamentales.

Producto 2: Adecuar procesos asistenciales para dar respuesta a las necesidades sanitarias (Con cambios)

El Proyecto ha desarrollado en los casi dos años de ejecución, avances en las actividades que componen este producto, ligadas fundamentalmente a mejorar la accesibilidad y la calidad de atención en el Sistema Público de Salud de la Provincia. La transferencia de tecnología, tanto sea su incorporación material a los centros asistenciales, como el conocimiento para su aprovechamiento en el despliegue de servicios para la comunidad, son el eje transversal de este producto.

Actividad 2.1 Optimizar la red de comunicación y el sistema de transferencia de la información. (Con cambios)

En el marco de las mejoras de comunicación para la transferencia de información, la provincia de Neuquén sancionó a fines del año 2015 la Ley N° 2977, que tiene por objeto establecer el Sistema de Historia Unificada de Salud, como un servicio esencial para todas las personas que reciban asistencia de salud, pública o privada, dentro del territorio provincial. Esta situación dio lugar al surgimiento de un nuevo paradigma, centrado en el paciente, pero cuya implementación requiere de un gran esfuerzo del sistema público, debiendo generar herramientas informáticas a medida; y forjando la necesidad de llegar con nuevas tecnologías a todos y cada uno de los rincones de la provincia. De esta forma, surgió el desarrollo de una plataforma digital denominada ANDES, que no solo contempla la posibilidad de contar con las historias clínicas de cada paciente en los celulares; sino también poder gestionar turnos y acceder a información relevante del propio sistema; previendo a su vez incorporar al sector privado.

La correcta aplicación de ANDES requiere de un gran esfuerzo, reflejado no solo en la incorporación de tecnología, sino también en recursos humanos calificados para cumplimentar los diferentes niveles (máxime teniendo en cuenta la heterogeneidad existente en el territorio neuquino). La provincia hasta

Dra ALEJANDRA PIEDECASAS, BUBS CORPARIA DE SALUD Ministerio de Salud AP

el momento cuenta con un sector con rango de Dirección General de TICs, dedicado al desarrollo e implementación de la plataforma. Algunas de las necesidades que la ejecución va generando han sido canalizadas a través del circuito administrativo propio y otras por el Proyecto.

Hasta el momento se ha avanzado en los siguientes aspectos, considerados prioritarios por la Subsecretaria de Salud:

- Incorporación de equipamiento informático (Servidores y equipos de computación).
- Incorporación de equipos de comunicación (Antenas, radio enlaces, handys).
- Nuevas instalaciones de radioenlaces y reparaciones.
- Desarrollo de Redes de Área Local. La informatización de los consultorios y otros procesos Hospitalarios llevo a tener que reacondicionar las redes de área local de los efectores a medida que se los va dotando de equipamiento.
- Actualización de centrales telefónicas.
- Se avanzó en la infraestructura virtualizada en los servidores principales de la Subsecretaria de Salud y luego con los Efectores del interior de la Provincia, conforme se van desarrollando las instalaciones de los sistemas informáticos.
- Informatización del nuevo Laboratorio de Bromatología, y también el Laboratorio Central "Mgter. Luis Pianciola".
- Implementación del sistema integrado de consultorios en diferentes establecimientos.
- Se avanzó en la articulación (mediante web services) entre nuestro sistema Provincial (Sips), y
 el Sistema Información Integrado de Salud (Siisa) del Ministerio de Salud de Nación.

Sin embargo, para la correcta implementación de una Historia Digital de Salud, y la puesta en marcha del proyecto ANDES, es necesario contar con conectividad entre los efectores y el centro de datos del Ministerio. La provincia cuenta con una Red Provincial de Datos la cual permite ir conectado los diferentes efectores, que fue fortalecida con la adquisición de antenas, radioenlaces, etc. Si bien la mayoría de los Centros de Salud y Hospitales están conectados a la Red de Datos, es necesario lograr conexiones redundantes que garanticen un servicio 24x7x365 para todos los efectores que trabajen 24 horas por día (Hospitales, Centros de Salud con guardias, etc.). Para alcanzar este objetivo es necesario:

- Incrementar el equipamiento de telecomunicaciones (antenas, radioenlaces).
- Complementar la Red Provincial de Datos existente incorporando otros servidores de Internet existentes en la zona de influencia (es una buena práctica informática para lograr alta disponibilidad de sistemas contratar diferentes proveedores para que, ante la caída del servicio de uno de ellos, el otro enlace esté operativo y los Hospitales no sufran interrupción en las aplicaciones informáticas).

ΑP

ra. ALEJANORA PIEDECASAS JUSTE CRETARIA DE SALUD JISTO do Salud Para esta etapa, se abordaran los objetivos de acuerdo al siguiente cronograma:

2018:

 Mejorar la Región Norte de la provincia mediante la adquisición de un servicio de conexión a Internet por fibra óptica para disponer de una red redundante y confiable para al Hospital cabecera (Chos Malal), disponible las 24 horas.

2019:

 Mejorar la Región Centro de la provincia a través de la adquisición de equipos de telecomunicaciones (antenas, routers, etc.) y de un servicio de Internet por fibra óptica para disponer de una red redundante y confiable para al Hospital cabecera (Cutral Co), disponible las 24 horas.

 Mejorar la Región Sur de la provincia a través de la adquisición de equipos de telecomunicaciones (antenas, routers, etc.) y la contratación de un servicio de Internet por fibra óptica para disponer de una red redundante y confiable para al Hospital cabecera (San Martín), disponible las 24 horas.

Continuar mejorando la Región Centro de la provincia a través de la Creación de un nuevo nodo HUDS Zona Sanitaria II- Zapala a través de la contratación de un servicio de Internet por fibra óptica para disponer de una red redundante y confiable para al Hospital cabecera (Zapala), disponible las 24 horas.

Meta:

Ampliación y mejora de la red de telecomunicaciones e informática.

<u>Indicador:</u>

- Número de equipos instalados.

- Número de enlaces de fibra óptica realizados.

Actividad 2.2: Plan de capacitación anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes. (Con cambios)

Se llevan adelante capacitaciones dirigidas a todo el equipo de Salud relacionado a temas incluidos en las actividades del Proyecto. Se prioriza la capacitación técnica y de gestión del personal que ocupa espacios de decisión en los diferentes niveles y establecimientos conforme a las metas establecidas por la Subsecretaria, poniendo énfasis en aquellas actividades que desarrollen liderazgo y la capacidad de toma de decisiones para la conducción del Equipo de Salud. Estas actividades actualmente se están desarrollando por fuera del proyecto, alcanzo el impacto deseado en el sistema.

Es por ello que, frente a la nueva realidad que atraviesa la Unidad de Gestión del Proyecto, contando con nuevo plantel técnico; resulta necesario readecuar el plan de capacitaciones, fortaleciendo las capacidades internas del nuevo equipo técnico de la Unidad de Gestión.

Dra ALEJANDRA PIEDECASAS SUBS CRETARIA DE SALUD Ainsperio de Salud

Asimismo, se prevé un programa de capacitaciones y reentrenamiento de recursos humanos para

aquellos sectores que actúan de soporte técnico para las diferentes áreas y efectores.

Las capacitaciones pueden ser desarrolladas por el Proyecto a través de sus Asesorías, con el apoyo de

PNUD Argentina, o mediante acuerdos o contratos con instituciones reconocidas en la temática objeto

de la capacitación.

Meta:

- Desarrollo de un Plan de Capacitación Anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y

gestión de pacientes.

Indicador:

- Número de cursos realizados.

- Número de personas capacitadas.

Actividad 2.3: Mejora del sistema de referencia y contra referencia de pacientes. (Con cambios)

Se dará continuidad a la actualización de protocolos relacionados con la derivación de pacientes, respetando el sistema de referencia y contrareferencia necesarios para una derivación segura según el

nivel de riesgo del paciente, incluyendo un registro homogéneo a nivel provincial de las derivaciones

que se realizan y sus causas.

Por otro lado, existe en la actualidad un sistema de traslados de pacientes, en carácter de urgencia o

emergencia, en la localidad de Zapala, en el cual los Hospitales más alejados (Junín de los Andes, San

Martín de los Andes y Chos Malal), trasladan hasta dicha localidad los pacientes que se dirigen a

Neuquén, disminuyendo en la mitad la distancia de traslado para los equipos de derivación. Luego, el

SIEN (Sistema Integrado de Emergencia de Neuguén) traslada a los pacientes al Centro de Salud de

mayor complejidad que corresponda. Esta modalidad se desarrolló sin un protocolo de derivación.

Meta:

- Realizar un estudio sobre la viabilidad de un Protocolo de derivaciones.

Indicador:

- Porcentaje de avance del estudio.

Actividad 2.4: Fortalecimiento de los Hospitales de complejidad intermedia y Puestos Sanitarios.

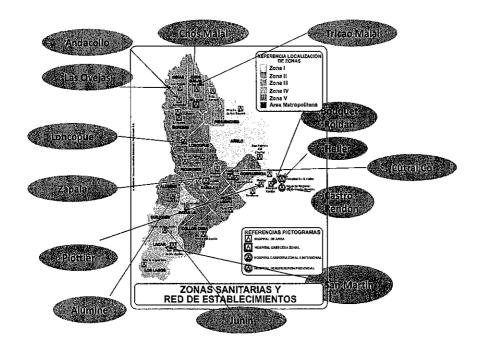
(Con cambios)

Durante la ejecución del Proyecto se ha incorporado equipamiento para mejorar la accesibilidad y calidad en diferentes establecimientos como hospitales, centros y puestos sanitarios. Entre las

localidades consideradas se encuentran:

ΑP

AKEJANDRA PIEDECASAS LANETARIA DE SALUD



Entre los Puestos Sanitarios rurales equipados se encuentran:

- 1. LA AMARGA
- 2. EL CHENQUE (BARDA NEGRA SUR)
- 3. AGUADA DEL OVERO
- 4. CARRO QUEBRADO
- 5. ÑIRECO
- 6. BARDA NEGRA OESTE BARDITAS
- 7. LONCO LUAN (CURA MALAL)
- 8. POI PUCON
- 9. HUARENCHENQUE
- 10. LOS MICHES
- 11. MELIQUINA
- 12. LONQUI MAY
- 13. B° CALFUQUEO AUCAPAN ABAJO
- 14. CONFLUENCIA DEL MAYEO
- 15. EL SAUCE
- 16. PICHI NEUQUEN
- 17. CATAN LIL
- 18. AUCAPAN
- 19. VILLA UNION
- 20. CAEPE MALAL
- 21. SANTO TOMAS
- 22. SAÑICO
- 23. RAMON CASTRO



En esta revisión, se mantiene la propuesta de provisión de equipamiento biomédico y mobiliario para asegurar la atención sanitaria en los distintos centros asistenciales.

Cabe destacar entre las incorporaciones realizadas a través del proyecto, el equipamiento del Centro de

Diálisis del Hospital de Chos Malal, que fuera inaugurando durante el año 2017; y que da respuesta a 13

pacientes que recorrían 200km tres veces por semanas para acceder al tratamiento.

Respecto a la construcción del Centro de Salud intercultural Ragiñ Kien ("Media Luna"), localizado en el

área rural del hospital de Aluminé y que abarca las Comunidades de la Cuenca Ruca Choroy, Hiegueihual

y Aigo. Se mantienen los avances en la obra de infraestructura, resultando necesario prever la

incorporación del equipamiento médico y mobiliario.

Se mejoró parcialmente el Centro Regional de Hemoterapía mediante la adquisición de parte del

equipamiento necesario, hecho que permitió incidir en la calidad de la sangre que utilizan los diferentes

efectores de la provincia en los pacientes. La revisión contempla su acompañamiento en el desarrollo y

crecimiento, a través de la provisión de tecnología aplicada; y de la capacitación y reentrenamiento de

recursos humanos.

Asimismo, se incorporó equipamiento, de distintas características y en varios establecimientos, como

ecógrafos, respiradores, equipamiento de laboratorio y de diagnóstico de imágenes, anestesia,

bromatología, odontología, material quirúrgico, equipamiento neonatológico y sala de partos.

Se continuó con el plan de digitalización de los servicios de imágenes, que comenzó a ejecutarse con el

Proyecto PNUD 06/009. Actualmente, diferentes hospitales de referencia cuentan con equipos capaces

de transferir imágenes para consulta a distancia desde los centros de mayor especialización. Se prevé

continuar con el proceso de digitalización de todos los servicios de imágenes; y su consecuente

articulación con la plataforma ANDES, para mejorar el servicio a los pacientes. Los cambios introducidos

por esta tecnología han modificado los modelos sanitarios eliminando distancias; y el modo de

comunicarse entre el médico/paciente y entre profesionales médicos. En esta etapa, los destinos

propuestos son: los hospitales de Plottier, Centenario, Junín de los Andes y Rincón de los Sauces.

Se analizarán alternativas tecnológicas para mejorar las prestaciones de los servicios de esterilización

de la Red de Salud Pública, con el fin de fortalecer un servicio primordial para mejorar el cuidado del

paciente y sostener altos estándares en la práctica médica.

En esta etapa uno de los objetivos apunta a la incorporación de tecnologías innovadoras para la mejora

de la accesibilidad y la calidad de las prestaciones de salud en el sistema público provincial según el

siguiente cronograma:

Bra. ALEJANDHA PJEDECASAS SUBSECRETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

2018:

- *Imágenes: 1 digitalizador de imágenes de diagnóstico para el Hospital de Plottier.
- *Equipamiento básico para 2 Puestos Sanitarios.

Centro Regional de Hemoterapia:

- *1 Centrifuga
- *1 Conector estéril de Tubuladuras TSCDII
- *1 Caja de Cuchillas

<u> 2019:</u>

*Imágenes: 2 digitalizadores de imágenes de diagnósticos para los hospitales de Junín de los Andes y Rincón de los Sauces.

Esterilización:

- *Autoclave (Software de Esterilización).
- *2 Lavadoras automáticas.
- *Equipamiento básico para 2 puestos sanitarios.
- *Equipamiento para el Centro Intercultural Ragiñ Kien.

<u>Meta:</u>

- Mejora en las prestaciones de los hospitales de complejidad intermedia.
- Puestos de salud con equipamiento adquirido en funcionamiento.
- Aumentar el ingreso de donantes voluntarios, altruistas y repetidos de sangre en el Centro Regional de Hemoterapia.
- Esterilización: disminuir los riesgos de contagio de enfermedades intrahospitalarias y los tiempos en el proceso de esterilización.
- Capacitación del Personal en el uso de nuevas tecnologías.

Indicador:

- Número de equipos incorporados .
- Número de equipamiento adquírido e instalado.
- Número de personal capacitado.
- Documento sobre el ingreso de donantes voluntarios, altruistas y repetidos en el Centro Regional de Hemoterapia.
- Número de días reducidos de internación por paciente.
- Porcentaje de reducción del tiempo del proceso de esterilización.

ΑP

Pra ALEMANDRA PIEDECASAS SUES GRETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

Actividad 2.5: Apoyo al desarrollo de un Sistema de mantenimiento correctivo-preventivo. (Con cambios)

Contar con un sistema de planificación de mantenimiento correctivo-preventivo, permite mejorar la confiabilidad y asegurar el correcto funcionamiento de los activos: instalaciones y equipamiento. Es por ello, y con el fin de garantizar la continuidad operativa e integridad de los equipos e instalaciones del sistema provincial de salud, a través del cumplimiento de estándares de calidad, seguridad, salud y el cuidado del medio ambiente; se pretende elaborar y coordinar un plan de Integridad de activos, durante todo su ciclo de vida.

Como primer paso en la gestión de tecnología sanitaria, desde la ejecución del Proyecto PNUD 06/009, se llevó a cabo una prueba piloto de relevamiento de equipamiento médico en todos los Establecimientos de Salud Pública de la Provincia. Para esta etapa se plantea trabajar en la migración de la base de datos de equipos relevados con el software Open Medis; a una administración vía servicio web, que incluya el registro del mantenimiento realizado a los equipos.

Con el fin de garantizar la plena funcionalidad de la tecnología utilizada en diagnóstico y tratamiento dentro de los centros asistenciales (teniendo en cuenta que la provincia viene realizando una fuerte inversión en equipamiento de avanzada); actualmente para su mantenimiento se recurre a servicios especializados tercerizados. Sin embargo, la provincia cuenta con una Dirección Provincial de Gestión de Recursos Físicos y Biomédicos, que con capacitación adecuada, incorporación de instrumental de medición y con la certificación de instrumentación biomédica y calibración, podrían realizarlo disminuyendo riesgos y costos.

Por lo expuesto se plantea incorporar equipamiento específico y generar instancias de capacitación para mejorar las competencias del personal involucrado.

Meta:

- Desarrollar un Plan de integridad de activos.
- Datos de equipamiento on-line.
- Tecnología apropiada para la revisión técnica de infraestructura hospitalaria / equipos médicos.
- Capacitar al Personal de la Dirección Provincial de Gestión de Recursos Físicos y Biomédicos.

<u>Indicador:</u>

- Documento de un Plan de Integridad de Activos.
- Número de datos de equipamiento en administrador on-line.
- Número de equipamiento adquirido para revisión y mantenimiento de equipo tecnológico.
- Número de personal capacitado por temática específica referente a mantenimiento de equipamiento.

Dra ALEJARDRA PIEDERASAS BUSSERREYARIA DE SALUD Miniaterio de Salud Producto 3: Fortalecimiento del tercer nivel de atención (Con Cambios)

Como complemento de los productos anteriores se hace necesario revisar el tercer nivel de atención

que por su alta complejidad es el último nivel de referencia de la red asistencial representado por el

Hospital Castro Rendón de la ciudad de Neuquén.

Existe la decisión de la actual gestión de Gobierno en avanzar en la construcción de un nuevo Hospital

de alta complejidad para el cual ya se ha definido el emplazamiento.

Actividad 3.1: Planificación de un nuevo Hospital de alta complejidad. (Con cambios)

Como resultado del trabajo realizado en las revisiones anteriores del proyecto se ha logrado una base

de conocimiento para planificar la infraestructura y servicios recomendados en el proyecto de hospital.

Se procura acompañar el proceso, fortaleciendo las capacidades actuales de los sectores relevantes para

el óptimo funcionamiento de un hospital de alta complejidad.

Se prevé iniciar la etapa de fortalecimiento, reviendo los procesos de gestión del Almacén Central de

Salud, como principal abastecedor del Hospital y de todo el Sistema Público de Salud.

Meta:

- Mejorar la infraestructura del Almacén Central de Salud.

Indicador:

- Grado de avance de mejoras realizadas.

RETARVA DE SALUD

Titulo del Proyecto: "Innovaciones en la red asistencial para la mejora de la accesibilidad y la calidad de la atención sanitaría, en el Sistema Público de Salud de la Provincia Índole" Resultado del Pian Estratégico 2014 – 2017: Output 3.2 – Las funciones, el financiamiento y las capacidades de las instituciones subnacionales permiten prestar servicios Indicadores: SP 2014-2017 = 3.2.2- Cantidad de gobiernos subnacionales / instituciones que cuentan con sistemas para la planificación, presupuestación y el monitoreo Efecto MECNUD: "El país habrá diseñado e implementado políticas públicas más equitativas, con mayores niveles de inclusión social y sin discriminación de ninguna Resultado Esperado del Proyecto: Mejora en el acceso y la calidad de los servicios sociales básicos básicos mejorados y que responden a las prioridades expresadas por sus comunidades. III. Marco de Resultados y Recursos. (Con cambios)

rograma País: Planes y programas que garanticen el acceso a servicios sociales básicos para reducir las inequidades entre nersonas y regionas y	ciones, normas, modelos de gestión y recursos humanos fortalecidos, prestando especial atención a la incorporación de las TIC.
Producto del Programa País:	marcha. Instituciones, norma

Capacidades institucionales fortalecidas a fin de posibilitar mayor eficiencia, eficacia y transparencia en la prestación de servicios y el acceso a éstos, para el logro de los

MOO

Resultado del Programa País: Acceso a servicios sociales básicos ampliado, para reducir disparidades entre grupos vulnerables y territorios.

ESPERADOS	INDICADORES	META DELLOS PRODUCTOS	ACTIVIDADES:	INSUMOS	RECURSOS MONTÉ EN USS
4)	 Número de datos refevados. 	1.1 - 10 Datos relevados.		00011	
<u> </u>	2. Una aplicación móvil desarrollada.	 1.2 Una aplicación móvil Androide para recabar información poblacional, 		71600	3.441,16
<u>ri is</u>	 Número de agentes con tecnonología digital apropiada. 	1.3-25 Agentes Sanitarios con tecnonología digital apropiada.		72100	9.000,00
4 6	 Número de puntos incorporados en la base de datos. 	de puntos incorporados en la base de 1.4-65 Puntos incorporados en la base de datos,	 Relevar datos poblacionales y sanitarios en terreno. 	72800	36.088.38
<u>vi 2</u>	5. Prueba piloto de relevamiento de datos realizada.	1.5 Prueba piloto de relevamiento de datos poblacionales.		74100	1.104.48
6. 1- Fortalecimiento de la re	l 20				
programación local. 7.	 Porcentaje de datos revisados y actualizados sobre los datos existentes. 	 El 80% de los datos existentes han sido revisados y actualizados. 		74200	1.000,00
∞	8. Porcentaje de nuevas zonas incorporadas.	1.8 - 11 Nuevas delimitaciones geográficas incorporadas a la base de datos SIG.	2- Confeccionar el mapa sanitario	74500	597,17
<u>oi .Ě</u>	9. Porcentaje de sitios arquitectónicos Incorporados.	orados a la base	digital.	75700	2.180,44
10	10. Una sala de situación construída.	1. 10 Una sala de situación construida.			
31 Sa	 Un documento de diagnóstico de Situación de Salud a nivel provincial, elaborado y accesible. 	 Un documento de diagnóstico de Situación de 1.11 Un documento de diagnóstico de Situación de Salud a nivel provincial, elaborado y accesible. 	3- Aportar información para la toma de decisiones en programación local.		
8	COSTOS DE APOYO			75100	2 007 04
DIFERENCIA	DIFERENCIA DE CAMBIO				+0'/66'6

Dra./ALEJANDRA PIEDECASAS. SUBS...RETABAR DE SALUD Aprisonale es Salud

PRODUCTOS	MUNICAPORE				RECURSOS CONTRACTOR
ESPERADOS		MERCHAN HOUSE INC.	ACTIVIDADES	INSUMOS	MONTO en USS
	 Númera de equipos de comunicación instalados. 	2.1 - 7 Equipos de comunicación instalados.	1- Optimizar la red de comunicación y el sistema de transferencia de la	71300	9.300,000
	2. Número de enlaces de fibra óptica.	2.2 - 3 Enlaces de fibra óptica.	înformación.	71600	12.479.75
	 Un plan de capacitación anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes desarrollado 	2.3 Un plan de capacitación anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes.	2- Desarrollar un Plan de Capacitación Anual del equipo de	72100	47.109,20
	Numero de cursos realizados. Número de personas capacitadas.	2.5 200 Mujeres Capacitadas.	salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes.	72200	29.830,70
	6. Porcentaje de avance del estudio.	2.6 El 70% del estudio ha sido realizado.	3- Mejorar el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes.	72300	1.768.401,66
	7. Número de Equipos incorporados.	2.7 - 10 Equipos incorporados		72400	6.380,00
	8.Número de Puestos de Salud con equipamiento adquirido en funcionamiento.	8. Número de Puestos de Salud con equipamiento 2.8 - 4 Puestos de Salud con equipamiento adquirido adquirido en funcionamiento.		72500	1.075,00
2- Adecuar procesos asistenciales para dar respuesta a las necesidades	9. Númera de Recurso humano capacitado.	2.9 - 110 Mujeres capacitadas en el uso de nuevas tecnologías. - 20 Hombres capacitados en el uso de nuevas tecnologías.	4-Fortalecer los hospitales de	72800	19.338,33
sanitarias.	10. Número de días reducidos de internación por paciente.	as reducidos de internación por paciente.	complejidad intermedia y Puestos Sanitarios.	•	-
	11. Documento sobre el ingreso de donantes voluntarios, altruistas y voluntarios.	2.11 - Un 10% del ingreso de donantes voluntarios, altruistas y repetidos se ha incrementado.		74100	3.023,61
	 Porcentaje de reducción del tiempo del proceso de esterilización. 	2.12 - El 10% del tiempo del proceso de estirilización ha sido reducido.		74200	16.188,97
	 Documento de un Plan de Integridad de Activos. 	2.13- El 40% del Plan de Integridad de Activos ha sido documentado.		74500	901'08
	 14. Número de datos de equipamiento en administrador on-line. 	2.14- 8 Datos de equipamiento on-line.			
	15. Número de personal capacitado por temática específica referente a mantenimiento de equipamiento desagregado por género.	2.15 - 60 Mujeres capacitadas por temática específica referente a mantenimiento de equipamiento 90 Hombres capacitados por temática específica referente a mantenimiento de equipamiento.	5- Apoyar al desarrollo de un Sistema de martenimiento correctivo- preventivo.	75700	14.950,00
	EAPOYO			75100	50 657 57
SUBTOTAL PRODUCTO 2					1,50,000

Dra. ALEJANDRA PICDECASAS SUBS STREPARIA DE SALUD Ministerio de Salud

₽

RECURSOS	71300 13.413,44	71600 530,57	72100 4.860,99	72200 2.480,00	74500 16.984.95	75100 1,191,60	299.66(55) 7.1595.74 7.367.64(1)
ACTIVIDADES		1- Planificar un nuevo bosoital de alta	- 1	·	7	7	
META DE LOS PRODUCTOS							
INDICADORES		3- Fortalecimiento del 1. Porcentaie de avance de maioras realizadas	200000000000000000000000000000000000000		COSTOS DE ABOVO		
PRODUCTOS ESPERADOS		3- Fortalecímiento del	tercer nivel de atención.			SUBTOTAL PRODUCTO 377	CONVERSION TOTAL PRESURUESTO

Ora. ALEJANORA PIEDECASAS. SUBS. CREFARIA DE SALUD Ministerio de Salud

Productos Esperados	St. Admidades Plantificadas p. N.	Fuente		Start Starter	Pres Pres	upuesto.	2017	2018	2019	TOTAL
	1. Relovar datos nohiacionales y canitarios on terreno	30071	71300	Consultores Nacionales	28.912,55	13.399,61	13.895.20	6.500,00	9.000.00	71.707.36
		30071		Viajes	345,29	132,68	231,19	1.600,00	1.132,00	3.441,16
		30071	72100	Servicios Contractuales	00'0	00'0	00'0	8.000,00	1.000,00	9:000'00
	2- Confeccionar el mapa sanitario digital.	30071	72800 E	Equipos de Información Tecnológica	23.713,54	00'0	3.596,83	4.389,01	4.389,00	36,088,38
1. Fortalecímiento de la		30071		Servicios Profesionales	582,49	00'0	00'0	210,99	311,00	1.104,48
programación iocai.		30071	\neg	Audiovisuales	00'0	00'0	00'0	1,000,00	00'0	.= 00'000 T
		30071	\neg	Gastos Misceláneos	-148,70	11,12	3,83	219,27	511,65	597,17
		30071	75700 (Capacitación-Talleres de Trabajo	148,70	00'0	0,00	1.350,00	681,74	2.180,44
	 3- Aportar información para la toma de decisiones en progamación local. 	30071	75100 #	Implementación y Administración	1.850,88	406,30	531,82	80'869	510,76	3.997.84
		30071	76100	Extranjera	162.540,45	3.371,93	20.705,74	2.945,00	4.907,00	194 471,12
SUBTOTAL PRODUCTO 1					217,945,20	17.321.64	38,365,61	26.912,35	22,443,15	323,587,95
	1- Optimizar la red de comunicación y el sistema de transferencia de	30071	71300	Consultores Nacionales	00'0	0,00	00'0	7.100,00	2.200,00	9.300,00
	la III OTTIGATOTI.	30071	71600	Viajes	71,49	2.922,64	7.255,62	1.200,00	1.030,00	12:479,75
		30071	72100	Servicios Contractuales	00'0	00'0	00'0	10.970,00	36.139,20	47.109.20
	2- Desarrolíar un Plan de Capacitación Anual del equipo de salud	30071	72200	Mobiliarios y Equipos	0,00	0,00	0,00	10.307,00	19.523,70	29.830,70
	sobre problemas prevalentes.	30071	72300 E	Bienes y Materiales	865.752,51	376.474,59	288.037,06	108.638,00	129.499,50	1,768,401,66
2. Adecuar procesos		30071	72400	Equipos de Comunicación γ Audiovisual	0,00	0,00	00'0	6.380,00	00'0	6.380,00
asistenciales para dar		30071	72500 S	Suministros	00'0	00'0	00'0	350,00	725,00	1,075,00
respuesta a las necesidades sanitarias.	 Mejorar el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes. 	30071	72800 E	Equipos de Información Tecnológica	00'0	2.626,44	14.411,89	2.300,00	00'0	19-328-33
	•	30071	74100 \$	Servicios Profesionales	00'0	1.578,73	1.025,88	193,00	226,00	3,023,61
	4- Fortalecer los hospitales de complejidad intermedia y Puestos	30071	74200 P	Producción Materiales Impresos y Audiovisuales	7.015,19	3.108,78	0,00	1.000,00	5.065,00	. 46.188.97
	odillelub.	30071	74500	Gastos Misceláneos	30,32	133,25	227,86	314,65	195,00	
-	5- Apoyar ei desarrollo de un Sistema de mantenimiento correctivo-	30071	25700 C	Capacitación-Talleres de Trabajo	00'0	00'0	00'0	6.200,00	8.750,00	14.950.00
	preventiva.	30071	75100 lr	Implementación y Administración	27.974,32	11.605,33	9.328,74	4.648,58	6.100,60	59.657,57
SUBTOTAL PRODUCTO Z				The second secon	900 843,83	398.449,76	320,287,05	159,601,23	209.454.00	1.988 635,87
		30071	71300 C	Consultores Nacionales	0,00	00'0	13,413,44	0,00	0,00	13 413,44
	,	30071	71600 V	Viajes	0,00	00'0	530,57	0,00	0,00	\$ £ 530,57
3. Fortalecimiento del tercer	1- Planificar un nuevo Hospital de alta complejidad	30071	\neg	Servicios Contractuales	00'0	00'0	00'0	00'0	4.860,99	4.860,99
nivel de atención.		30071	\neg	Mobiliarios y Equipos	00'0	00'0	0,00	2.480,00	00'0	2.480.00
	1	30071	_	Gastos Misceláneos	7.311,50	2.613,86	2,503,63	1.949,96	2.606,00	16 984.95
		30071	75100	Implementación y Administración	262,84	78,42	493,43	132,90	224,01	1.191,60
SUBTOTAL PRODUCTOS TAXA				1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	7.574,34	2 692,28	16 941,07	4 562.86	7.691,00	39.461,55
CONVERSION					212.654.60.2E	-1406,98;	1.894,16	180		15.955,74
TOTALPRESUPLIESTO				经济等等等的	1,139,017,97	99 028 619	378:087,89	-378.087.89 -191.076,84	239.58g.TS	2.367.641,11
									7	

BUBS CHETARIA PIEDEZASAS BUBS CHETARIA DE SALUD Ministerio Salud

PLAN ANUAL DE TRABAJO 2018 - PRESUPUESTO INSUMO - PRODUCTO En dólares de EE.UU.

Productos Esperados	Actividades Planificadas	***Cronograma <: 12 12 14	Responsable:	Fuente 16	Presupuesto	2018
	1- Relevar datos poblacionales y sanitarios en terreno.	O CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	ě	30071 71300	Consultores Nacionales	6.500,00
			Æ	30071 71600) Wajes	1.600,00
			36	30071 72100	Servicios Contractuales	8.000,00
	.2- Confeccionar el mapa sanitario digital.		Ж.	30071 72800	Equipos de Información Tecnológica	4.389,01
1. Fortalecimiento de la			*	30071 74100	Servicios Profesionales	210,99
programación local.		100	36	30071 74200		1.000,00
	3- Aportar información para la toma de decisiones en programación local.		36	30071 74500	Gastos Misceláneos	219,27
			×	30071 75700	Capacitación-Talleres de Trabajo	1.350,00
			36	30071 75100	Implementación y Administración	698,08
SUBTOTAL PRODUCTO			30	30071 76100	Diferencias Cambiarias en Moneda Extranjera	2.945,00
	1- Optinizar la red de comunicación y el sístema de transferencia de la		30	30071 71300	Consultores Nacionales	7 100 00
	información.		36			1.200,00
	2. Decarrollar un Dian de Canacitación Annal del conince de colord cabro		36	30071 72100	72100 Servicios Contractuales	10.970,00
	problemas prevalentes.	5-13 2777 1-37 5-12 5-12 7-2 7-2	30	30071 72200	Mobiliarios y Equipos	10.307,00
		200 mm	36	30071 72300	Bienes y Materiales	108.638,00
2. Adecuar procesos asistenciales 3- Mejorar el	3- Mejorar el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes.		30	30071 72400		6.380,00
para dar respuesta a las		Control of the contro	30	30071 72500		350,00
	4. Entislerer Inc Hosnitales de compleil de intermedia y Dusetos		30	30071 72800	Equipos de Información Tecnológica	2.300,00
			30	30071 74100	_	193,00
			30	30071 74200	Producción Materiales Impresos y Audiovísuales	1.000,00
	5. Anovar el decarrollo de un Sistema de mantenimiento comectivo.	and the second	30	30071 74500	Gastos Misceláneos	314,65
 -	preventivo.		30	30071 75700	Capacitación-Taileres de Trabajo	6.200,00
			30	30071 75100	Implementación y Administración	4.648,58
SUBTOTAL PRODUCTO 2					The second secon	159.601,23
	-		30	+	Consultores Nacionales	00'0
	•		8		Wajes	000
ercer	1- Planificar un nuevo hospital de aita complejidad.		8	30071 72100	Servicios Contractuales	00'0
tilvel de alençion.			30	30071 72200	Mobiliarios y Equipos	2.480,00
			30	30071 74500	Gastos Misceláneos	1.949,96
			8	30071 75100	Implementación y Administración	132,90
SUBTOTAL PRODUCTORS						4:562,86
TOTAL PRESIDILESTO			1			00'0
						251.076,44

Dra. A EdayAda PIEUECASAS E . B. . . RETARIA DE SALUD

	Otros	·	7 .	1.		,
Š	Serv.Profes.		<u> </u>		+	-
miston (con	Consultor individual Orden de Compra	×	×	×		
	Fecha de emisión /firma		7 oct 18		×	×
		22 NOV 18	7 000 18	22 nov 18	7 dic 18	22 nov 18
	ocha bacic mite al de trato		5 oct 18		1	
	Fecha aprobación Comité Local de Contratos	C Andrews		1		
				*	 	 "
	Envi te to ontraj		3 oct 18			
8.5	Fedra Ervio al Comite Local de Contratos					
	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR			 	+	
	Dos etapas con fórmuli					
	Dos				1, 4	
	Many and comment and the second of the secon		-		<u> </u>	
	e 65	* ×	×	×	×	*
4 9	Licitación Pública	-		 	<u> </u>	
	Internacional Sollcitud de Propuestas		 	_	 	
E .	Sollcitud de Cotización	. ×	×	 	 -	
i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Acuerdo a Largo Plazo	·		×	×	×
Metodo de Adquisició	(LTA) Contratación Directa		:			
9	Duración (días)	20	8			1 2 2 2 2
Metr		7	_ m	8	70	8
	Fecha Recep. Ofertas	21 oct 18	1 oct 18	21 oct 18	5 nov 18	21 oct 18
1,11	Fecha Emisión	1 oct 18	1 sep 18	1 oct 18	16 oct 18	
	DEV. BUSINESS			1.		
fon /	Diarie Local					- 3. V
Publicación / Notificación	UNGM: PNUD Web					
Pa						
	# Fechs #	1 oct 18	1 sep 18	1 oct 18	16 oct 18	1 oct 18
	ido ido (USS)	8	8	8	8.	Q
	Mont estima Contrato	6.689,01	74.338,	34.300,	12.787,00	6.380,00
1	1.5		, <u>,</u>	8	77	ų.
	5) 5) (s	S	×	×s	yı.	y,
	Rubro (Bienes, Servicios, obras)	Bienes	Bienes	Bienes	Bienes	Bienes
						77.
	1 1 1 1 1 1 1	o en	res	aciór	estos	visua
	Gig	ologí ilciad	izado ier (h	terili	ra Pu os	to de vudio
	Descripcion	. Tecno ión (ini 2016)	Digitaliz e Plottie en 2017)	to Es	iento para Sanitarios	mier on y /
	ă	Equip. Tecnología Información (iniciado en 2016)	Equip. Digitalizadores pital de Plottier (Inicia en 2017)	mier	ımien Saı	Equipamiento de ınicación y Audiov
		Infor	Equip. Digitalizadores Hospital de Plottier (Iniciado en 2017)	Equipamiento Esterilización	Equipamiento para Puestos Sanitarios	Equipamiento de Comunicación y Audiovisual
			7 7 2	ш	ш	<u> </u>
	Documentos colicitud listos FECHA	t 18	1 sep 18	t 18	81	18
1	Mictinal In	1 oct 18	1 Ser	1 oct 18	1 oct 18	1 oct 18
2000		1.0				5.00

Ora. ALEJANDRA PIEDECAE SUBSICKETARIA DE SALI. Minisferio de Salud

Registro de riesgos (Con cambios)

# 1	Descripción	Fecha de identificación	Tipo de riesgo	Impacto v 's probabilidad	Respuesta Gerancial, (Medicas de (mittgación)	Responsable	_Fecha de actualización	Estado
1	Contexto económico de variables macroeconómicas a nivel país y su impacto en las provincias.	Enero 2014.	Financiero	P = 3 I = 5	Reestructura del Presupuesto del Proyecto – Adecuación del Plan de compras	Dirección Nacional del proyecto	jul-18	Estable
2	Capacidad Institucional para el logro de los productos con gran cantidad de actividades simultáneas.	feb-14	Operativo Organizacional	P = 3 l = 4	Ajustes de ejecución	Coordinación del Proyecto	jul-18	Estable
			Operativo	P = 2	Seguimiento dinámico de actividades y metas,	Coordinación del Proyecto.		
3	Complejidad del proyecto por el número de actores involucrados.	feb-14	Organizacional Estratégico	l= 2	Est. de comunicación. Indicación formal de responsabilidades a los niveles de conducción,	Funcionarios Nivel Central. Jefaturas de Zona Sanitaria. Directores Htal.	jul-18	Estable
	Sensibilización y acción de nuevos actores externos		Operativo	P = 2	Estrategias de comunicación.	Dirección Nacional del Proyecto.	- "	
4	al Proyecto. (Areas de Gobierno).	abr-16	Organizacional Estratégico	I= 2	Planificación conjunta	Coordinación General.	jul-18	Estable

Dra. ALEJANDRA PIEDECARA SUBSECRETARIA DE SA Ministerio de Salud

PLAN DE MONITOREO ANUAL 2018

MORTO en USS						26.912.35								1	S.							17		T.				45.22.86
oronidos de la	Desde el III Trimestro del 2018.	Desde et III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.		,	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Seguimiento trimestral a partir del comienzo del Proyecto.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde et III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Checks of III Telegopean day of the	Corne de la Historia de Coro	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Deade el III Trimestre del 2018.	Desde el III Yrimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde el III Trimestre del 2018.	Desde ci II Trimestre del 2018.	Desde d III Trimestre del 2018.
MODES SE SERVICE	informe de avance trimestral.	Aplicación desarrollada en funcionamiento.	Número de dispositivos entregados.	informe de avance trimestral.	informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trâmestral.	Informe de avance trimestral.	Meta Alcanzada.	Meta Akanzada.	Números de equipos instalados y en funcionamiento.	lúmero de enlaces en funcionamiento	Informe de avonce trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Soundaniente adminido e lectralado		informes de avance trimestral.	Informes de avance trimestral.	Informes de avance trimestral,	Informes de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.	Informe de avance trimestral.
And Annual Property of the Annual Property of	1.1 -5 Datos relevados.	1.2 Una apilcación móvil Andraide para necabar información pobladonal.	1.3 -10 Agentes Sanitarios con tecnonologia digital aproplada.	1.4 -50 Puntos Incorporados en la base de datos.	1.5 Prueba piloto de relevamiento de datos realizada.	1.6 El 40 % de los datos relevados fran sido revisados.	1.7 El 60 % de los datos existentes sobre espacios de atención sanitaria han sido revisados y actualizados.	1.8 - B Nuevas delimitaciones geográficas incorporadas a la base de datos SiG.	1.9 · 29 Sitios arquitectónicos incorporados a la base de datos SiG.	1.10 Una sala de situación construido.	1.11 Un documento de diagnóstico de Situación de Salud a nivel provincial, elaborado y accesible.	2.1 - 4 Equipos de comunicación instalados.	2.2 - 1 Enface de fibra óptica realizado.	2.3 Un plan de capacitación anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes.	2.4 - 1 Curso realizado.	2.5 - 70 mujeres capacitadas. - 25 hombres capacitados.	2.6 El 40% del estudio ha sido realizado.	2.7 - 3 Equipos Incorporados	2.8 Dos Puestos de Salud con equipamiento adquirido en	fundionamiento.	2.55 - 40 Mulgeres copportadas en el uso de noevas terrologías. - 60 Hombres copacitados en el uso de nuevas terrologías.	2.30 - Un dia reducido de internación por paciente,	2.11 - Un 5% del ingreso de dosantes voluntaritos, altrústras y repetidos se ha incrementado.	2.12 El 10% del tiempo del proceso de estinitzación ha sido reducido.	2. 13- El 20% del Pón de Integritad de Actives ha sido documentado.	2.14- 5 Datos de equipamiento on-line.	2.15 - 35 Moletres capacitadas por terrafetra especifica referente a mantenimiento de equiparmiento 60 Hornbras capacitados por terrafitza específica referente a mentenimiento de equiparmiento.	3.1 El 10% de mejoras han sido realizadas.
Book and the second sec	1. Número de datos relevados.		3. Número de agentes con tecnonología digital apropiada.	se de	5. Fraeta pilota de relevamiento de datos poblacionales realizada.	 6. Porcentaje de datos revisados sobre los datos relevações. 	7. Porcentaje de datos sobre espacios de atención sanitaria revisados y actualizados.	Porcentaje de nuevas zonas incorporadas.	9. Porcentaje de sitios arquitectónicos incorporados.		 Un documento de diagnóstico de Situación de Salud a rável provincial, elaborado y accesible. 	1. Número de equipos de comunicación instalados, 2	_	Un plan de capacitæción anual del equipo de salud sobre problemas prevalentes y gestión de pacientes desarrollado.	4. Número de cursos realizados.	5. Número de parsonas capacitadas.	5. Porcentaje de avance del estudio.	7. Número de Equipos incorporados.	d can equipamiento	adquirido en funcionamiento.		 Número de días reducidas de internación por paciente. 	Documento sobre el ingreso de donantes voluntarios, altruistas y voluntarios, altruistas	12. Porcentaje de reducción del tiempo del proceso 2. de esterilización.	le Activos.	14. Número de datos de equipamiento en 2.1 administrador on-líne.	15. Número de personal capacitado por temática específica referente a manenimiento de equipamiento de equipamiento decagnegado por género.	L. Porcentaje de avance de mejoras realizadas. 3.
Activitybes			1- Relevar datos poblacionales y	THE PART OF THE PA				Z-Confectional et mapa sanifario digital,		3- Aportar información para la toma		1-Optimitar la red de comunicación y el sistema de transferencia de la	información.	2- Desarrollar un Pian de Capacitación Anual del equipo de salud sobre			3- Mejorar el sistema de referencia y contraneferencia de pacientes.			=1_		v	7.			de mantenimiento correctivo		1-Planificar un nuevo teoptial de alta complejdad.
converse considered						1-Fortaletimielus de la programma del pocal					· 通字法元元				in a						And the prompt of the prompt o	Conflictor						A conference of the process of the p

Ora ALEJANDRA PIEDECASAS SUDE CRETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

Plan de Ingresos Detallado

Fuente:

Fecha	Monto en US\$	Estimado/Real
Enero	1,340.900	R
Subtotal año 2015	1.340.900	
Enero	789.834	R
Subtotal año 2016	789.834	
Subtotal año 2017	0	
Subtotal año 2018	0	en e
Enero	236.907	E
Subtotal año 2019	236,907	6 种种的人的高级。
Total Fuente 3007/1	2 367 641	

ESTIMADO/REAL: Indicar E o R según se trate de un depósito real o estimado.

Consolidado Presupuesto vs. Plan de Ingresos

Proyecto:

<u> </u>	2015	2016	2017	2018	2019	Total General
Presupuesto	1.139.018	419.871	378.088	191.076	239.588	2.367.641
Fuente 30071	1.139.018	419.871	378.088	191.076	239.588	2.367.641
Plan de Ingresos	1.340.900	789.834		4.4.4. 0 .	236,907	2.367.641
Fuente 30071	1,340,900	789.834	0	. 0	236.907	2.367.641
Diferencia	-201.882	-369.964	378.088	191.076	2.681	0
Fuente 30071	-201.882	-369.964	378.088	191.076	2.681	0

Dra. ALEJANDRA PIEDECASAS SUBSECRETARIA DE SALUD Ministerio de Salud

DISPOSICIÓN Nº 1438 .- NEUQUÉN, 22 AGO 2018 .-

VISTO:

El Expediente Nº 8610-004692/2018, del registro de la Mesa de Entradas y Salidas de la Subsecretaría de Salud, dependiente del Ministerio de Salud; y

CONSIDERANDO:

Que es necesario dar continuidad a los acuerdos suscriptos con Nación y el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) a través del Proyecto ARG 14/003 "Innovaciones en la red asistencial para la mejora de la accesibilidad y la Calidad de la Atención Sanitaria, en el Sistema Público de Salud de la Provincia del Neuquén";

Que es necesario actualizar la estructura que ejecutará dicho Proyecto para desarrollar los Productos 1 ("Fortalecimiento de la Programación"), 2 ("Adecuar procesos asistenciales para dar respuesta a las necesidades sanitarias") y 3 ("Fortalecimiento del Tercer Nivel de Atención");

Que la unidad de gestión debe ser validada por Disposición del Director Nacional del Proyecto;

Que corresponde a la Señora Subsecretaria de Salud de la Provincia de Neuquén, la responsabilidad de ejercer dicho cargo en el marco de las normas vigentes;

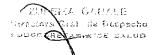
Por ello y en uso de sus atribuciones;

LA SUBSECRETARIA DE SALUD D I S P O N E :

Artículo 1º: DEJAR SIN EFECTO la Disposición Nº 280/18, producida por esta Subsecretaría de Salud.-

Artículo 2º: CONFORMAR la nueva Unidad de Gestión del Proyecto PNUD/ARG/14/003, dependiente de la Subsecretaría de Salud, de acuerdo a la Estructura Orgánico Funcional establecida en el ANEXO I, que forma parte integrante de la presente Disposición y que estará constituida por los siguientes integrantes:

- 1. Coordinador del Proyecto: Mg. **BETIANA ANALIA VILLEGAS** (DNI Nº 26.305.684).
- 2. Soporte Administrativo: (A definir).
- 3. Asesoría Técnica General: Dr. SANTIAGO O'FARREL (Legajo Nº 633224).
- 4. Asesoría en Programas de Salud: Dr. CARLOS ANDRÉS VENTURA (Legajo Nº 934990).
- 5. Asesoría en Ingeniería Clínica y Biomédica: A cargo de Ing. **DANIEL ALEJANDRO FUNES** (Legajo Nº 348968), e Ing. **FRANCISCO TOMÁS ARRUFAT** (Legajo Nº 60319).
- 6. Asesoría en Tecnologías de la Información y Comunicaciones en Salud (TICS): Lic. **JUAN FRANCISCO GABRIEL** (Legajo Nº 351138).
- 7. Asesoría Legal: Dr. **ULISES RICARDO MORÁN SASTURIAN**, (Legajo Nº 594528).
- Asesoría Administrativa Financiera: Cra. SOFÍA BALESTRINI (Legajo Nº 73418).
- Soporte Administrativo: (A definir).
- 10. Asistente de Administración y Gestión de Compras: (A definir).
- 11. Asistente de Administración y Gestión de Pagos: (A definir).



DISPOSICIÓN Nº 1438 .- NEUQUÉN, 22 A602018 .-

Artículo 2º: ESTABLECER las misiones y funciones de cada uno de sus integrantes de acuerdo a lo estipulado en el ANEXO II de la presente norma legal.

Artículo 3º: Las personas asignadas a ocupar los cargos referidos realizarán las tareas específicas del Proyecto, contando para su diagramación, ejecución y evaluación, con el apoyo de las diferentes áreas de la Subsecretaría de Salud, las que deberán cumplir con las tareas habituales en cuanto a sus misiones y funciones, según lo establecido en las normas legales correspondientes, dado que el mencionado acuerdo se realiza con la Subsecretaría de Salud como órgano de ejecución.

Artículo 4º: El Director Nacional del Proyecto, de acuerdo a la normativa que rige la ejecución de Proyectos por el PNUD, delega en el Coordinador General del Proyecto, el realizar contrataciones de personal, autorizar viajes, incluyendo en ello gastos de viáticos, transporte, hospedaje y adquisiciones, en el marco de la planificación del Proyecto para toda su ejecución.

Artículo 5º: Comuníquese, agréguese copia a sus antecedentes y archívese.-

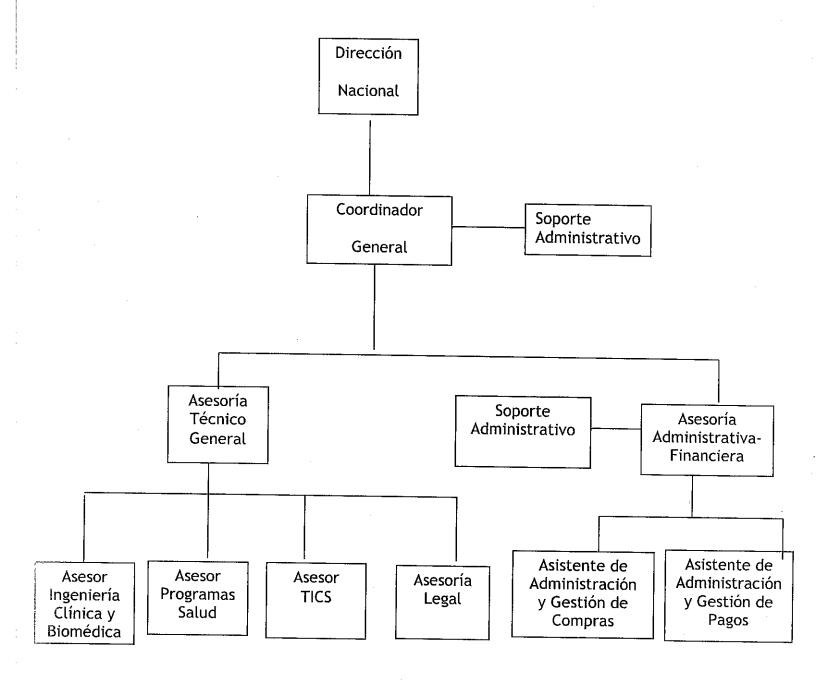
ES COPIA

FDO) ALEJANDRA PIEDECASAS



DISPOSICIÓN Nº 1438 ANEXO I.-

ORGANIGRAMA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN



MA CANALE OFFICE DE CALCE

MISIONES Y FUNCIONES

Coordinador General

Misión:

Coordinar, bajo la dependencia de la Dirección Nacional del Proyecto, el normal funcionamiento y la óptima interacción entre las diferentes áreas que de él dependen, con el objeto de asegurar el cumplimiento de las misiones y funciones asignadas a las mismas, en concordancia con el logro de los objetivos previstos en el Proyecto.

Funciones:

- -Responder a las requisitorias e informes como Coordinador, establecidas por Naciones Unidas, para éste tipo de Proyectos en el ámbito de la República Argentina, según los acuerdos previamente realizados con el Ejecutivo Nacional a través de la SECIN.
- -Informar y asesorar, al Director Nacional del Proyecto, con relación a los avances, modificaciones o impedimentos que impliquen alteración del contenido o cambios en los tiempos en la ejecución de las tareas previstas en el documento original o sus revisiones, así como también a la conveniencia de la contratación mediante las normativas del Proyecto, del personal que oportunamente sea considerado.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD y convocar a los miembros de la unidad de gestión que considere.
- Asegurar, el normal desarrollo de las actividades del Proyecto, según los acuerdos firmados y el presupuesto establecido en el Convenio marco, contando para ello con la asesoría de las diferentes áreas de trabajo establecidas en la presente norma, de la estructura organizativa de la Subsecretaría de Salud y otras áreas del Gobierno Provincial.
- Articular con las diferentes áreas de la estructura del Ministerio y Subsecretaría de Salud de la Provincia, a los fines de poder ejecutar mediante los instrumentos y normas legales vigentes, los diferentes aspectos del Proyecto mencionado.
- Formar parte de las comisiones de trabajo que se designen por disposición del Director Nacional, a los fines de poder representar al Proyecto en las diversas instancias.
- Elevar al Director Nacional del Proyecto, toda norma o documentación que requiera de su firma como autoridad designada, salvo que la misma haya sido delegada específicamente en la persona del coordinador.
- Responsable, junto a la Asesoría Administrativa-Financiera y la Asesoría Legal, de la atención de la auditoria externa.

Soporte Administrativo

Misión común a todos los Soportes Administrativos:

Asistir a la Unidad de Gestión, en todas las tareas administrativas vinculadas a la ejecución del Proyecto para el logro de los objetivos del mismo.

Funciones:

- Llevar registro de entradas y salidas de toda la documentación generada por la UG.
- Ordenar la documentación de los distintos expedientes correspondientes a las actividades del Proyecto.
- Realizar actas, informes y minutas de reuniones y encuentros relacionados con el Proyecto.
- Realizar el envío de correspondencia.

AULINA CALALE Directoro dret de Despecho subseccentiano de Salun

DISPOSICIÓN Nº 1438 ANEXO II.-

- Completar la documentación específica relacionada a la liquidación de viáticos y tramitación de pasajes y estadías.
- Realizar las tramitaciones bancarias correspondientes según indicaciones del Coordinador, la Dirección Nacional y la Asesoría Administrativa-Financiera.
- Colaborar con la Asesoría Administrativa-Financiera en la ejecución del plan de adquisiciones.
- Adecuarse a los procedimientos de compras y contrataciones conforme la normativa PNUD.
- Contacto con proveedores y agencias para envío de pliegos, notificaciones, invitaciones, solicitud de documentación,
- Recepción, control y contabilización de comprobantes.
- Liquidación y pago a proveedores.
- Elaboración de solicitudes de reintegro del IVA y actas de Transferencia.
- Elaboración de Libro Mayor de Bienes y Equipos.
- Asistir a la Asesoría Administrativa-Financiera en los procesos de conciliación, archivos de datos e informes, actividades de gestión y seguimiento del cumplimiento de los contratos
- Asistir al Coordinador General y a la Asesoría Administrativa-Financiera en la elaboración de indicadores e informes de gestión.

Asesores

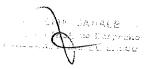
Misión común a todas las Asesorías:

- Asesorar y asistir al Coordinador del Proyecto y a las distintas Direcciones del Nivel Central de la Subsecretaría de Salud, ejecutando sus funciones específicas, a fin de propiciar el cumplimiento de normas y procedimientos establecidos por el PNUD y la SECIN en la implementación del Proyecto, con el propósito de lograr sus objetivos.

Asesoría Técnica General

Funciones:

- Asesorar a la Directora Nacional y al Coordinador del Proyecto en todo lo que entiende respecto a las requisitorias e informes establecidas por Naciones Unidas para éste tipo de Proyectos en el ámbito de la República Argentina, según los acuerdos previamente realizados con el Ejecutivo Nacional a través de la SECIN.
- -Proveer información a los distintos responsables de la unidad de gestión en forma oportuna para la toma de decisiones.
- Asesorar al Coordinador del Proyecto sobre las diferentes áreas de la estructura de la Subsecretaría de Salud de la Provincia, a los fines de poder ejecutar mediante los instrumentos y normas legales vigentes, los diferentes aspectos del Proyecto.
- Asesorar al Coordinador del Proyecto con relación a los avances, modificaciones o impedimentos que impliquen alteración del contenido o cambios en los tiempos en la ejecución de las tareas previstas en el documento original o sus revisiones.
- Supervisar el normal desarrollo de las actividades del Proyecto, según los acuerdos firmados y el presupuesto establecido en el Convenio marco, articulando para ello con las asesoría de las diferentes áreas de trabajo establecidas en la presente norma, las direcciones y jefaturas de la estructura organizativa de la Subsecretaría de Salud y otras áreas del Gobierno Provincial.
- Entender en los contenidos y en el cumplimiento del Plan de Capacitación del equipo de salud y de los integrantes del Proyecto.
- Elevar al Coordinador del Proyecto, toda norma o documentación que requiera de su firma como autoridad designada.



Asesor en Programas de Salud

Funciones:

- Articular con las diferentes áreas del Ministerio y Subsecretaría de Salud las actividades incorporadas en el Proyecto.
- Asesorar sobre los contenidos y actividades de los diferentes Programas de salud relacionados a la ejecución del Proyecto.
- Participar activamente de las reuniones del Proyecto asesorando sobre los temas de su incumbencia.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD.
- Realizar el seguimiento y monitoreo de indicadores incorporados.
- Entender en los contenidos y en el cumplimiento del Plan de Capacitación del equipo de salud.
- Realizar informes para ser incorporados trimestralmente en relación a los programas de salud vinculados al Proyecto.
- Jerarquizar el enfoque de género en las actividades y Programas incluidos.

Asesor en Ingeniería Clínica y Biomédica

Funciones:

- Articular con las diferentes áreas del Ministerio y Subsecretaría de Salud los aspectos que se encuentran en su órbita.
- Asesorar sobre los contenidos y actividades de los diferentes Programas de su área relacionados a la ejecución del Proyecto.
- Participar activamente de las reuniones del Proyecto asesorando sobre los temas de su incumbencia.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD.
- Preparar pliegos de especificaciones técnicas y brindar asistencia para la incorporación de tecnología sanitaria destinada a distintos centros asistenciales de la provincia.
- Realizar el seguimiento y monitoreo de indicadores incorporados.
- Entender en los contenidos y en el cumplimiento del Plan de Capacitación del equipo de salud.
- Capacitación a responsables técnicos e ingenieros de la Subsecretaría de Salud respecto a tecnología sanitaria incorporada a través del Proyecto.
- Realizar informes para ser incorporados trimestralmente en relación a los programas del área vinculados al Proyecto.

Asesoría en Tecnologías de la Información y Comunicaciones en Salud (TICS):

Funciones:

- Entender en todos los aspectos relacionados con la tecnología informática del Proyecto, tanto en lo referido a procesos de información, software y hardware.
- Asesorar en los procesos de implantación y utilización del sistema informático para apoyo de la gestión y administración del Proyecto.
- Capacitación a responsables informáticos de la Subsecretaría de Salud respecto a estructuras internas, modelo de datos y arquitectura de los sistemas desarrollados para el Proyecto.



DISPOSICIÓN Nº 1438 ANEXO II.-

- Articular con las diferentes áreas del Ministerio y Subsecretaría de Salud de los aspectos que se encuentran en su órbita.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD.
- Asesorar sobre los asuntos técnicos que se requieran para conectar las aplicaciones propias del Proyecto con aplicaciones generales con las que estas deban interactuar.
- Participar activamente de las reuniones del Proyecto asesorando sobre los temas de su incumbencia.
- Realizar informes para ser incorporados trimestralmente en relación a los programas del área vinculados al Proyecto.

Asesoría Legal

Funciones:

- Asegurar el cumplimiento de los procedimientos legales que involucren las diferentes actividades que se encuentran programadas en el Proyecto.
- Asesorar al Coordinador del Proyecto en todo lo inherente al cumplimiento de las normativas legales de los procesos de compras, sea cual fuere el mecanismo por el cual se realiza la adquisición del insumo, dentro de las modalidades previstas.
- Participar activamente de las reuniones del Proyecto asesorando sobre los temas de su incumbencia.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD.
- Evaluar los documentos legales que se presenten en el transcurso de las actividades del Proyecto.
- Conformar los comités para los cuales fuese convocado a los fines de mejorar y asegurar el cumplimiento de las normas administrativas.
- Emitir los dictámenes correspondientes, en tiempo y forma, con el objeto de cumplimentar la documentación correspondiente para cada acto que se realice dentro del Proyecto.
- Responsable, junto al Coordinador General y la Asesoría Legal, de la atención de la auditoria externa.

Asesoría en Formulación y Gestión de Proyectos

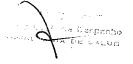
Funciones:

- Articular con las diferentes áreas del Ministerio y Subsecretaría de Salud los distintos Proyectos en vigencia como así también aquellos por crearse.
- Colaborar en la formulación de las revisiones e informes periódicos que deriven del presente Proyecto.
- Participar de las actividades de capacitación organizadas por el PNUD.
- Participar activamente de las reuniones del Proyecto asesorando sobre formulación y gestión de proyectos.
- Evaluar las necesidades del Sistema de Salud para incorporar en futuras revisiones del Proyecto, conformando los comités técnicos que sean necesarios a tal fin.

Asesoría Administrativa-Financiera

Funciones:

- Establecer comunicación entre la SECIN y la Subsecretaría de Salud, para gestionar las aprobaciones de los distintos informes financieros, presupuestarios y las emisiones de los certificados de exenciones impositivas contemplados en la ley 23396/86.
- Asesorar al Director Nacional y al Coordinador del Proyecto sobre la elaboración del presupuesto anual y su revisión trimestral.
- Asesorar al Director Nacional y al Coordinador del Proyecto sobre la elaboración del Plan de Adquisiciones y su correcta ejecución.
- Informar al Director Nacional y al Coordinador del Proyecto de las actividades administrativas planificadas y realizadas cuando éstos lo soliciten.



DISPOSICIÓN Nº 1438 ANEXO II.-

- Asesorar a las distintas Direcciones del Nivel Central de la Subsecretaría de Salud sobre todo lo relacionado con la ejecución y control de los actos administrativos, patrimoniales y de coordinación interna del Proyecto
- Evaluar en función de los recursos asignados, las acciones realizadas y los resultados obtenidos.
- Participar de las actividades de capacitación de los recursos humanos ligados a las actividades y procesos administrativos del Proyecto.
- Realizar junto al Coordinador General, conforme a lo establecido en el Proyecto, los informes periódicos y elevarlos a la autoridad correspondiente, en tiempo y forma, con el objeto de colaborar con la consolidación de los informes de gestión por parte de la Dirección Nacional del Proyecto.
- Realizar las gestiones correspondientes a la apertura y control de las cuentas bancarias requeridas.
- Adecuar los procedimientos de compras y contrataciones conforme la normativa PNUD.
- Verificar el correcto registro patrimonial de los bienes adquiridos.
- Mantener un sistema contable con libros, registros y controles necesarios para garantizar la exactitud y fiabilidad en la rendición de cuentas y en la información financiera del Proyecto.
- Controlar y conciliar los Estados Financieros del Proyecto con el Informe Combinado de Gatos (CDR), Estado de Posición Financiera (EPF) y con la información proporcionada por el PNUD a través de los sistemas informáticos vigentes.
- Responsable, junto al Coordinador General y la Asesoría Legal, de la atención de la auditoria externa.

Asistentes de Administración y Gestión de Compras y Pagos

Misión:

Asistir al Coordinador y a la Asesoría Administrativa-Financiera en todas las tareas administrativas vinculadas a la ejecución del Proyecto para el logro de los objetivos del mismo.

Funciones:

- Llevar registro de entradas y salidas de toda la documentación generada por la UG.
- Ordenar la documentación de los distintos expedientes correspondientes a las actividades del Proyecto.
- Realizar actas, informes y minutas de reuniones y encuentros relacionados con el Proyecto.
- Realizar el envío o el traslado de correspondencia según indicación.
- Completar la documentación específica relacionada a la liquidación de viáticos y tramitación de pasajes y estadías.
- Realizar las tramitaciones bancarias correspondientes según indicaciones.
- Colaborar con la Asesoría Administrativa- Financiera en la ejecución del plan de adquisiciones.
- Adecuar los procedimientos de compras y contrataciones conforme la normativa PNUD.
- Contacto con proveedores y agencias para envío de pliegos, notificaciones, invitaciones, solicitud de documentación,
- Recepción, control y contabilización de comprobantes.
- Liquidación y pago a proveedores.
- Elaboración de solicitudes de reintegro del IVA y actas de Transferencia.
- Elaboración de Libro Mayor de Bienes y Equipos.
- Asistir a la Asesoría Administrativa-Financiera en los procesos de conciliación, archivos de datos e informes, actividades de gestión y seguimiento del cumplimiento de los contratos
- Asistir al Coordinador General y a la Asesoría Administrativa-Financiera en la elaboración de indicadores e informes de gestión.

ZUESTA DAMALE Pirociora Eral de Useancho numbro aframa de Cacub