

# **Ministerio de Salud Pública**

## **Auditoría de**

- Plan Nacional a Favor de la Madre y el Niño.
- Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones.
- Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitarias – Médicos Comunitarios.

Provincia de Salta

## TABLA DE CONTENIDO

|                                                                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Informe Ejecutivo</b>                                                                                                                     | <b>i</b>  |
| <b>Plan Nacional a Favor de la Madre y el Niño</b>                                                                                           | <b>1</b>  |
| Objeto                                                                                                                                       | 1         |
| Alcance                                                                                                                                      | 1         |
| Hallazgos                                                                                                                                    | 3         |
| Recomendaciones                                                                                                                              | 5         |
| Conclusión                                                                                                                                   | 6         |
| <b>Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones Niño</b> | <b>7</b>  |
| Objeto                                                                                                                                       | 7         |
| Alcance                                                                                                                                      | 7         |
| Hallazgos                                                                                                                                    | 9         |
| Recomendaciones                                                                                                                              | 16        |
| Conclusión                                                                                                                                   | 16        |
| <b>Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitarias – Médicos Comunitarios</b>                                                       | <b>17</b> |
| Objeto                                                                                                                                       | 17        |
| Alcance                                                                                                                                      | 17        |
| Hallazgos                                                                                                                                    | 19        |
| Recomendación                                                                                                                                | 21        |
| Conclusión                                                                                                                                   | 21        |

|                                                                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Informe Analítico</b>                                                                                                                     | <b>ii</b> |
| <b>Plan Nacional a Favor de la Madre y el Niño</b>                                                                                           | <b>1</b>  |
| Objeto                                                                                                                                       | 1         |
| Alcance                                                                                                                                      | 1         |
| Marco de Referencia                                                                                                                          | 3         |
| Marco Normativo                                                                                                                              | 5         |
| Tareas Realizadas                                                                                                                            | 6         |
| Hallazgos                                                                                                                                    | 7         |
| Recomendaciones                                                                                                                              | 19        |
| Conclusión                                                                                                                                   | 20        |
| <b>Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones Niño</b> | <b>22</b> |
| Objeto                                                                                                                                       | 22        |
| Alcance                                                                                                                                      | 22        |
| Marco de Referencia                                                                                                                          | 24        |
| Marco Normativo                                                                                                                              | 25        |
| Tareas Realizadas                                                                                                                            | 26        |
| Hallazgos                                                                                                                                    | 28        |
| Recomendaciones                                                                                                                              | 51        |
| Conclusión                                                                                                                                   | 51        |
| <b>Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitarias – Médicos Comunitarios</b>                                                       | <b>52</b> |
| Objeto                                                                                                                                       | 52        |

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Alcance                  | 52         |
| Marco de Referencia      | 54         |
| Marco Normativo          | 55         |
| Tareas Realizadas        | 55         |
| Hallazgos                | 57         |
| Recomendaciones          | 64         |
| Conclusión               | 65         |
| <b>Anexo Fotográfico</b> | <b>iii</b> |

## Informe Ejecutivo

---

## Ministerio de Salud Pública

### Auditoría de: **PLAN NACIONAL A FAVOR DE LA MADRE Y EL NIÑO**

Provincia de Salta

#### Objeto

---

El presente informe tiene por objeto:

- Verificar la efectiva prestación.
- Verificar la recepción de los bienes e insumos por parte de los Destinatarios.
- Verificar criterios y Sistema de distribución provincial.
- Verificar el cumplimiento de la normativa de estibaje para los Insumos (según Resol. ANMAT 3.475/05).

#### Alcance

---

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación establecida en cuanto, a los puntos de control definidos y a los plazos determinados, así durante el mes de noviembre de 2009 se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se concretaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra representativa, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 1. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |
|            | iii. P.S. 12 de Octubre                         |
|            | iv. P.S. San Cayetano                           |
|            | v. P.S. Juan Domingo Perón                      |

| Unidad Op.             | Nombre                            |
|------------------------|-----------------------------------|
| Rosario de la Frontera | 2. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO |
|                        | i. C.S. Barrio Yrigoyen           |
|                        | ii. C.S. Los Álamos               |
|                        | iii. C.S. Ramón Abdala            |
|                        | iv. C.S. Santa Rita               |
|                        | v. C.S. Villa Josefina            |
|                        | vi. P.S. Las Salada               |
|                        | vii. P.S. El Naranjo              |
|                        | viii. P.S. El Bordo               |
|                        | ix. P.S. San Felipe de Horcones   |
| La Candelaria          | 3. HOSPITAL SANTA TERESA          |
|                        | i. C.S. El Jardín                 |
|                        | ii. C.S. La Candelaria            |
|                        | iii. P.S. El Espinal              |

Las tareas desarrolladas comprendieron:

- Análisis del Convenio de asistencia celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, en el Marco de las acciones de la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación que la Provincia ha cumplido con las condiciones establecidas en el Convenio, los compromisos, metas y cronogramas pertinentes.
- Relevamiento de información referida a envíos de leche desde el Ministerio de Salud de la Nación a la Provincia durante el periodo auditado.
- Verificación de los envíos, recepción y distribución por parte del Ministerio de Salud de la Provincia de leche fortificada, análisis de la documentación respaldatoria, a fin de constatar la integridad y oportunidad de los envíos efectuados por el Ministerio de Salud de la Nación.
- Recuento físico en los depósitos pertenecientes de las Áreas Operativas auditadas.
- Verificación de las condiciones de almacenamiento de los bienes.
- Constatación de la recepción de los bienes por los Hospitales y Centros de Salud de las localidades de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los centros de salud que distribuyen la leche, a fin de determinar, si la totalidad de los bienes remitidos por la Nación han sido distribuidos oportunamente.
- Verificación a través de encuestas realizadas a los titulares de derecho de la efectiva recepción y oportuna de leche fortificada.
- Constatar que se hayan efectuado las rendiciones de cuentas en tiempo y forma.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respecto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Verificación de los remitos correspondientes a la recepción de Leche enviada por Nación.

- ✓ Verificación del estibaje de los insumos remitidos por Nación y constatación de condiciones de seguridad de los depósitos.
- ✓ Verificación de la entrega de los insumos a los efectores del programa

**b. Respecto a los Efectores**

- ✓ Verificación de la recepción de los insumos por los efectores y su concordancia con el Plan de Distribución previsto.
- ✓ Verificación del estibaje en los efectores de los insumos remitidos por el Ministerio y constatación de condiciones de seguridad de los depósitos.
- ✓ Recuento físico en los Hospitales y Centro de Salud, detallando nombre comercial, código, nº de lote, cantidad, stock sin registrar y vencimiento.
- ✓ Verificación de la entrega de los insumos a la población objeto planilla diaria de entrega de leche.

## Hallazgos

---

### Nivel Central

1. En el Nivel Central se realiza la carga de datos del circuito de distribución provincial, de acuerdo a lo establecido por el Convenio Marco suscripto entre Nación y Provincia (cláusula cuarta), esta última debe presentar en marzo de cada año, el cierre del año anterior y luego, un resumen trimestral de esta distribución, tanto en soporte magnético como en papel con la firma de la Directora Provincial de Maternidad e Infancia, como mecanismo de rendición de las tres faces del circuito recepción, distribución y consumo.

En consulta realizada a la responsable del programa, sobre el cumplimiento de esta cláusula del contrato, manifiesta que se realiza solo en soporte magnético debido al gran volumen de información.

### Funcionarios Responsables y Áreas Involucradas

2. El Programa Materno Infantil Provincial, cuenta como único recurso humano designado, la Jefa del Programa, habiendo personal afectado que colabora con las tareas del Programa: un nutricionista, un técnico informático y un administrativo. Esta planta resulta insuficiente en número para responder a las obligaciones contraída por la Provincia en el Convenio Marco suscripto con Nación, máxime cuando las personas que colaboran, también realizan tareas para otros programas.

### Determinación de la necesidad

3. Las Área Operativas manifiestan que el cupo esta asignado en base al Formulario Nº 3, que se actualiza regularmente, pero a pesar de ello, el cupo se mantiene fijo y las necesidades van cambiando.

### **Recepción de de Leche Fortificada**

4. Se verifica una cantidad elevada de días transcurridos entre la fecha de llegada de los insumos y la de verificación de los mismos.

### **Modalidad de distribución de las unidades**

5. La norma actualmente vigente para la entrega de leche en polvo a embarazadas, madres que amamantan y niños, contempla niveles mínimos de cobertura de las recomendaciones nutricionales de los distintos grupos. Si el cupo llega reducido, se respetan los criterios de prioridad.

### **La logística del traslado a los distintos efectores**

6. En entrevista a los Supervisores de Rosario de la Frontera y La Candelaria, manifiestan que algunas entregas son realizadas por la empresa OCASA, en días feriados y/o en horarios nocturnos o de madrugada.

### **Entrevistas a Titulares de Derecho**

Se realizaron un total de 158 encuestas, pudiéndose corroborar que:

- En el 100% de los casos, la entrega del insumo se efectiviza de forma gratuita, conforme lo prescribe el Convenio
- La asistencia recibida corresponde a:
  - ✓ 12 embarazadas
  - ✓ 1 nodriza.
  - ✓ 26 niños de 6 meses a 1 año
  - ✓ 48 niños de 1 a 2 años
  - ✓ 71 niños desnutridos
- Respecto a quien se entregó el insumo, las respuestas fueron
  - ✓ 147 de manera personal.
  - ✓ 11 a un familiar
- Respecto a la última fecha en que recibieron el insumo, se obtuvo las siguientes respuestas:
  - ✓ 3 en Septiembre, corresponden a niños desnutridos, que salieron de este estado y por lo tanto ya no reciben la leche.
  - ✓ 34 en octubre
  - ✓ 121 en noviembre
- Respecto a si tuvo inconvenientes con la entrega de la leche:
  - ✓ 8 manifestaron algún inconveniente
  - ✓ 150 manifestaron no haberlos tenido

#### **Observaciones:**

7. Se observa un gran número de niños desnutridos, teniendo en cuenta la cantidad de niños relevados.

Sobre la entrega a un familiar y no de manera personal a la madre del niño, se pudo comprobar que en todos los casos, el familiar se encontraba a cargo del menor.

Sobre los inconvenientes, en todos los casos se refería a madres a las que no se les entregó por haber llegado el cupo reducido y niños desnutridos que habiendo alcanzado el peso deseado, no se les entrega.

## **Recomendaciones**

---

### **Nivel Central**

1. Dar cumplimiento en su totalidad de la cláusula cuarta del Convenio Marco suscripto entre Nación y Provincia, que exige que ésta última, debe presentar en marzo de cada año, el cierre del año anterior y luego, un resumen trimestral de esta distribución, tanto en soporte magnético como en papel con la firma de la Directora Provincial de Maternidad e Infancia, como mecanismo de rendición de las tres faces del circuito recepción, distribución y consumo.

### **Funcionarios Responsables y Áreas Involucradas**

2. Se recomienda ampliar la planta de personal del Programa Materno Infantil Provincial, ya que la misma resulta insuficiente en número para responder a las obligaciones contraídas por la Provincia en el Convenio Marco suscripto con Nación, máxime cuando las personas que colaboran con el Programa, también realizan tareas para otros programas.

### **Determinación de la necesidad**

3. Adecuar el cupo asignado a las Áreas Operativas a las necesidades de cada una de ellas, por lo menos trimestralmente.

### **Recepción de de Leche Fortificada**

4. Arbitrar los medios para disminuir la cantidad de días que transcurren entre la fecha de entrega de la leche por parte de Nación y la fecha de verificación del insumo recibido.

### **Modalidad de distribución de las unidades**

5. La norma actualmente vigente para la entrega de leche en polvo a embarazadas, madres que amamantan y niños, contemplan niveles mínimos de cobertura de las recomendaciones nutricionales de los distintos grupos.

Las cantidades a entregar no contemplan situaciones de emergencia locales –como la falta de insumos– por lo que se aconseja formular cambios momentáneos para responder a situaciones puntuales.

### **La logística del traslado a los distintos efectores**

6. La leche que el Programa distribuye y promueve su consumo, es apropiada para resolver los problemas nutricionales de la población objetivo. Es importante que el consumo de leche, forme parte de la cultura alimentaria, para lo cual es necesario que se entregue de manera sistemática, sin interrupciones, debiendo ajustar días y horarios de entrega, de 8 a 20 hs., a fin de que el stock de leche recepcionada sea debidamente controlado, ya que los mismos revisten el carácter de declaración jurada.

### **Entrevistas a Titulares de Derecho**

7. Deberá evaluarse la posibilidad de entregar leche por un periodo mayor, en los casos de niños que habiendo estado desnutrido ha llegado al peso deseado, en vista de la difícil situación económica por la que atraviesan la mayoría de las familias, de los mismos, máxime considerando que en la mayoría de ellas, es el único alimento que recibe el niño.

### **Conclusión**

---

Con respecto a la distribución de leche fortificada – Plan Nacional a favor de la Madre y el Niño, ejecutado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Salta a través del Programa Materno e Infancia, específicamente, en las Áreas Operativas de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, podemos concluir, que la leche que el Programa distribuye y promueve su consumo, es apropiada para resolver los problemas nutricionales de la población objetivo y que la misma se cumple en forma razonable.

Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos”, del presente informe, deberían implementarse las medidas correctivas necesarias a fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

*Cr. Muratore - Dr. Torino*

## Ministerio de Salud Pública

Auditoría de:

### **PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y RIESGOS ESPECÍFICOS – NORMALIZACIÓN, SUMINISTRO Y SUPERVISIÓN DE VACUNACIONES**

Provincia de Salta

#### **Objeto**

El presente informe tiene por objeto:

- Verificar la efectiva prestación.
- Verificar la recepción de los bienes e insumos por parte de los Destinatarios.
- Verificar criterios y Sistema de distribución provincial.
- Verificar el cumplimiento de la normativa de estibaje para los Insumos (según Resol. ANMAT 3.475/05).

#### **Alcance**

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación establecida en cuanto, a los puntos de control determinados y a los plazos decretados, así durante el mes de noviembre de 2009 se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se efectuaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra equilibrada, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 1. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |

| Unidad Op.             | Nombre                            |
|------------------------|-----------------------------------|
|                        | iii. P.S. 12 de Octubre           |
|                        | iv. P.S. San Cayetano             |
|                        | v. P.S. Juan Domingo Perón        |
| Rosario de la Frontera | 2. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO |
|                        | i. C.S. Barrio Yrigoyen           |
|                        | ii. C.S. Los Álamos               |
|                        | iii. C.S. Ramón Abdala            |
|                        | iv. C.S. Santa Rita               |
|                        | v. C.S. Villa Josefina            |
|                        | vi. P.S. Las Salada               |
|                        | vii. P.S. El Naranjo              |
|                        | viii. P.S. El Bordo               |
|                        | ix. P.S. San Felipe de Horcones   |
| La Candelaria          | 3. HOSPITAL SANTA TERESA          |
|                        | i. C.S. El Jardín                 |
|                        | ii. C.S. La Candelaria            |
|                        | iii. P.S. El Espinal              |

Las tareas desarrolladas comprendieron:

- Análisis el Convenio de Asistencia celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, para el cumplimiento de los objetivos trazados en el Programa de “Inmunizaciones, Zoonosis y Vigilancia de las diversas patologías”.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación de que la Provincia haya cumplido las condiciones establecidas en el Convenio, los compromisos, metas y cronogramas pertinentes.
- Relevamiento de información referida a envíos de vacuna e insumos desde el Ministerio de Salud de la Nación a la Provincia durante el periodo auditado.
- Verificación de los envíos de vacunas e insumos, recepción y distribución por parte del Ministerio de Salud de la Provincia.
- Análisis de la documentación respaldatoria, a fin de constatar la integridad y oportunidad de los envíos efectuados por el Ministerio de Salud de la Nación.
- Constatación de la recepción de las dosis por los Hospitales y Centros de Salud de las localidades de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria.
- Verificación de las condiciones de conservación de las vacunas.
- Recuento físico los insumos en las Áreas Operativas auditadas.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los Centros de Salud, a fin de determinar, si la totalidad de los insumos remitidos por Provincia han sido distribuidos oportunamente.
- Verificación a través de encuestas realizadas a los titulares de derecho, de la efectiva aplicación de las dosis correspondientes.
- Constatar que se hayan efectuado las rendiciones en tiempo y forma.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respetto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Verificación de los remitos correspondientes a la recepción de vacunas remitidas por la Nación.
- ✓ Verificación de los criterios y modalidades de distribución a los distintos Centros. Asimismo, constatación de las condiciones de traslado y conservación de las vacunas (seguridad y cadena de frío).
- ✓ Verificación del sistema de almacenamiento y control de stock, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos, control de la cadena de frío y recuento físico.
- ✓ Verificación del proceso de notificación al Ministerio de Salud de la Nación de la información referida en las planillas de vacunación.
- ✓ Constatación de información remitida a Nación durante el periodo auditado.

**b. Respetto a los Efectores**

- ✓ Verificación del sistema de almacenamiento y control de stock, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos, control de la cadena de frío y recuento físico.
- ✓ Verificación por muestreo de las planillas de vacunación de las dosis aplicadas, en la que se deberá constatar datos obligatorios del beneficiario (nombre y apellido del niño o niña, fecha de nacimiento, sexo, DNI, fecha de vacunación), firma del responsable de la actividad en el vacunatorio, firma del Responsable del Programa a Nivel provincial.
- ✓ Verificación del proceso de notificación al Ministerio de Salud de la Nación de la información referida en las planillas de vacunación.
- ✓ Constatación de información remitida a la Unidad Ejecutora provincial. durante el periodo auditado.
- ✓ Verificación de registro de dosis inutilizadas
- ✓ Constatación de concordancia entre el stock y dosis aplicadas

## Hallazgos

---

### Esquema Organizativo de Logística y Distribución

La distribución de biológicos, material descartable e insumos de inmunizaciones es realizado por la Empresa OCASA.

Existe una Circular Normativa, de fecha 15 de Noviembre de 2006, emanada de la Coordinación de Gestión de Salud - Área APS, referida al transporte y manejo de vacunas. La misma tiene como destinatario los responsables de la Empresa OCASA, Gerente General de cada Área Operativa y a todo el equipo de salud de su dependencia, siendo el responsable de programar, organizar, ejecutar, supervisar y evaluar la aplicación de esta normativa.

El objetivo general de esta circular es conocer los componentes básicos de la cadena de frío, como así también la responsabilidad de los trabajadores en referencia a la misma e identificar los distintos tipos de cadena de frío, etc.

Las vacunas deben almacenarse y conservarse en todo momento en los rangos de temperatura de (2° C a 8° C) y deben manipularse y distribuirse con propiedad y eficacia.

En lo referente al transporte de las vacunas, las mismas deben ser trasladadas respetando los rangos de temperaturas oscilantes entre los (2° C y 8° C) para ello, resulta menester la utilización de implementos térmicos que garanticen la “vida fría” y luego se debe estimar el tiempo (Kms. a recorrer) que durara el transporte, condiciones ambientales y de accesibilidad de las rutas. Asimismo, se colocaran las vacunas en implementos térmicos por cada hospital que componga las diferentes aéreas operativas, teniendo en cuenta el tipo de vacunas a transportarse y la temperatura requerida en cada caso.

De almacenarse en forma correcta las vacunas, se garantizara a las mismas un gran porcentaje de vida fría, para ello es imprescindible que las paredes internas de los termos o conservadoras estén cubiertas con paquetes fríos en las seis caras, en estas condiciones, un termo o conservadora tiene 36 horas de vida fría sin aperturas.

La recepción de las mismas en cada Área Operativa, está cargo de personal debidamente capacitado en cadena de frio, que deberá controlar que se encuentren respetando la misma y que se hallen herméticamente cerradas y selladas con cinta Spack, para luego almacenarla en la heladera destinada para su uso exclusivo, a mas de corroborar que la cantidad de vacunas detalladas en el remito coincida con las efectivamente recibidas.

En caso de acreditar el incumplimiento de la cadena de frio deberá abstenerse de recepcionarlas y elaborar un informe a las autoridades de nivel central.

Al constituirse este equipo de auditoría en la empresa OCASA, verificó y constató que las vacunas son almacenadas en una cámara frigorífica y conservadas a una temperatura que respeta la cadena de frio.

En cada Área Operativa visitada, se comprobó el cumplimiento de las directivas impartidas por esta circular normativa y en consecuencia, las dosis se hallan almacenadas en heladeras respetando la correspondiente cadena de frio, a más de manifestar los responsables de este Programa en la Áreas Operativas auditadas su conformidad con el servicio que realiza la empresa OCASA.

## **Plan Operativo Anual**

El Plan Operativo Anual se efectúa en función de metas propuestas, que al finalizar el mismo deben ser evaluadas. Este plan contiene los siguientes componentes:

- Biológicos
- Capacitación
- Coordinación y proyectos
- Cadena de frío
- Vigilancia epidemiológica
- Normalización
- Supervisión
- Investigación
- Sistema de Información
- Programación y organización

Se consideró para el presente trabajo, por ser los más significativos, los siguientes componentes:

- Biológicos**

| Actividad                                                                                                                       |                                                                                                                     |                         | Indicador Seguimiento                                            | Resultados                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                                     | Objeto                                                                                                              | Mes Previsto            |                                                                  |                                                                        |
| Cálculo de biológico, material, descartable e insumos necesarios para las acciones del PAI, en el año 2.009. Anual y Trimestral | Garantizar en la Provincia un stock suficiente de biológicos e insumos según las necesidades de cada Área Operativa | Ene/Mar/ Jun/Sep /Dic.  | Cálculo anual y trim. de biológicos realizados                   | 100% Ejecutado                                                         |
| Solicitud y gestión al Dpto. de Inmunizaciones de Nación de Biológicos e Insumos calculados. Anuales y por trimestre.           | Garantizar el suministro adecuado y oportuno de biológicos e insumos                                                | Ene/Mar/Jun/Sep /Dic.   | Solicitud y necesidades anuales y trim. 2.009, enviadas a Nación | 100% Ejecutado                                                         |
| Recepción mensual y supervisión indirecta de los formularios N° 4 (stock y necesidades), enviados por cada Área Operativa       | Realizar la provisión mensual de biológicos e insumos de inmunizaciones a todas las Áreas Ops de la Provincia       | Todos los meses del año | N° Áreas Ops. que envían mensualmente los formularios N° 4       | 100% Ejecutado                                                         |
| Carga informática mensual (del 1 al 10 de c/ mes) del formulario N° 4 (stock y necesidades)                                     | Generar las órdenes de salida a trabes de la página web de OCASA para efectivizar la provisión mensual              | Todos los meses del año | N° Ords. de salida generadas                                     | 100% Ejecutado                                                         |
| Gestión ante OCASA para distribución oportuna de biológicos e insumos a las Áreas Ops. de la Provincia                          | Garantizar la provisión mensual de biológicos e insumos a las Áreas Ops.                                            | Todos los meses del año | N° Áreas Ops. con provisión regular                              | Se utiliza frecuencia de programa para garantizar la provisión regular |
| Auditoria de los remitos y órdenes de salida solicitado por el Área contable                                                    | Verificar los envíos realizados por la empresa de logística y distribución OCASA para su facturación                | Todos los meses del año | Informe auditoria realizados                                     | Control mensual de remitos vs. Órds. de salida. 100% ejecutado         |
| Carga informática de los remitos de provisión de Nación                                                                         | Monitorear los biológicos recibidos de Nación                                                                       | Todos los meses del año | Monitoreo Realizado                                              | 100% de remitos cargados                                               |

- Capacitación**

| Actividad                                                                                                                                                               |                                                                                                                                    |                              | Indicador Seguimiento                                                                                                   | Resultados                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                                                                             | Objeto                                                                                                                             | Mes Previsto                 |                                                                                                                         |                                                                                                                               |
| Realizar el Plan Anual de actualización del PAI, por zona sanitaria, elevarlo a quien corresponda para su aprobación y viabilidad                                       | Repicar el taller de actualización del PAI a todas las Áreas Ops. de la Provincia para Agentes Sanitarios y Personal de enfermería | Mar/Jul/<br>Sep/Oct.         | Nº vacunadores actualizados en PAI.<br><br>Nº de talleres realizados                                                    | Se suspende hasta concluir la selección y formación de referentes de inmunización en el 100% de Áreas Ops.                    |
| Realizar un Manual Provincial de actualización del PAI, adaptados a la realidad y necesidad de nuestras área                                                            | Diseñar un manual provincial del PAI actualizado                                                                                   | Todos los meses del año      | Nº ejemplares impresos y distribuidos a todos los vacunatorios de la provincia                                          | No ejecutado por que Nación informó que estaba en etapa de elaboración de un Manual unificado para todas las provincias       |
| Selección y capacitación de referentes de inmunizaciones                                                                                                                | Contar con un referente de inmunizaciones por Área Operativa para la coordinación local de las acciones de inmunización            | Feb/Mar/<br>Abr.             | Nº Áreas c/referentes de inmuniz.                                                                                       | 9 Áreas Ops. con referentes de inmunizaciones capacitados. Faltan 35 Áreas Ops.                                               |
| Capacitar en el PAI a personal de nuevo ingreso                                                                                                                         | Capacitar a los ingresantes al sistema de salud para que puedan ejecutar eficientemente las actividades de vacunación              | De Mar. a Dic.               | Nº vacunadores de nuevo ingreso capacitados en el PAI                                                                   | 75 enfermeros de reciente ingreso capacitados en inmunizaciones                                                               |
| Capacitar a los alumnos de las escuelas de enfermería para la lectura de los carnets de vacunación de los escolares en el marco del proyecto vacunación en las escuelas | Conocer el estado vacunal de los niños en las escuelas de Salta Capital                                                            | Mar. a Jun. y<br>Ago. a Nov. | Nº escuelas de enfermería c/ capacitación en inmuniz.<br><br>Nº alumnos afectados al proyecto vacunación a las escuelas | 67% de escuelas de enfermería capacitadas. No se afectaron alumnos para trabajar en el proyecto de vacunación en las escuelas |
| Proyecto de integración de enfermería /APS, en las acciones de inmunización                                                                                             | Trabajar en forma integral para lograr coberturas útiles en programa regular de vacunación                                         | Mar. a Dic.                  | Avance mensual de coberturas                                                                                            | Sin datos                                                                                                                     |

• **Componente Cadena de Frío**

| Actividad                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                        | Indicador Seguimiento                          | Resultados                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                | Objeto                                                                                                                                               | Mes Previsto           |                                                |                                                                                                                                  |
| Realizar el inventario de los diferentes componentes de la cadena de frío, en todas las Áreas Ops.         | 1) Identificar las necesidades en las áreas<br>2) Actualizar el inventario de la red de frío<br>3) Conocer las condiciones operativas de los equipos | Mar. a Dic.            | Nº Áreas Ops c/relevamiento de cadena de frío  | 100% Áreas Ops relevaron sus necesidades de insumos de cadena de frío                                                            |
| Supervisar en forma continua la cadena de frío y el mantenimiento preventivo de los equipos a nivel local. | Asegurar el correcto funcionamiento y mantenimiento de los equipos de frío garantizando la cadena de frío en los servicios de salud                  | Mar. a Dic.            | Nº Áreas Ops supervisadas                      | Se realizó supervisión a nivel local con supervisores de las Áreas Ops., se debe sistematizar la supervisión desde Nivel Central |
| Gestionar ante el Programa de inmunizaciones del MSP de la Nación los insumos necesarios de cadena de frío | Garantizar la provisión de insumos necesarios para el mantenimiento de la cadena de frío                                                             | Ene/Mar/ Jun/Oct/ Dic. | Insumos de cadena de frío con stock suficiente | 100% Ejecutado. Existe stock suficiente de insumos de cadena de frío en cámara central                                           |

Se advierte un amplio grado de cumplimiento respecto de las metas y propuestas trazadas.

**Tratamiento de las Dosis Inutilizadas**

Las dosis inutilizadas por interrupción de la cadena de frío, vencimiento o alteración en sus características (presencia de partículas o turbiedad) y todo frasco de vacuna utilizado, se deberían desechar según disponibilidad local para el tratamiento de residuos patológicos.

Las interrupciones de cadena de frío deben ser investigadas operativamente, solicitando un descargo a todo el equipo de salud involucrado y el Jefe de Servicio o Gerente General, debe realizar un informe concluyente de lo sucedido, estableciendo si obedeció a un error programático, falta de nivel de alarma en el personal o un error involuntario no imputable al servicio, por ejemplo: desperfectos técnicos o de electricidad.

El Programa de APS, incluye en todas sus capacitaciones el Modulo Prácticas de Inyecciones Seguras, en el que se destacan los siguientes aspectos:

- Seguridad del Trabajador
- Seguridad de la Comunidad y el Medio Ambiente

El número de jeringas descartables, sean ordinarias o autodestructibles, plantea la necesidad de implantar sistemas seguros para desecharlas. Actualmente, a los trabajadores de salud se les

proporciona cajas de seguridad, resistentes a la punción e incinerables de bajo costo, en los que los objetos punzocortantes pueden recogerse antes de desecharse.

Según informe del Dr. Luis Musaime, Dir. de Medicina Social de la Provincia de Salta, las Áreas auditadas, durante el periodo de auditoría no informaron dosis inutilizadas.

## Formulario F4 – Stock y Necesidades

### • Área Operativa Rosario de la Frontera

#### ✓ Stock de Vacunas

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM  | CUAD  | DTA   | Triple Viral           | Anti-Hepati. B" | Doble Viral              | AHA   |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|-----------------|--------------------------|-------|
| Ene          | Dosis | 110   | 110   | 80    | 200   | 280   | 400   | 280                    | 160             | 780                      | 88    |
|              | Vto.  | 06/10 | 11/09 | 05/09 | 12/10 | 05/09 | 07/10 | 08/09                  | 11/10           | 10/09                    | 10/09 |
| Feb          | Dosis | 40    | 40    | 250   | -     | 262   | 260   | 178                    | 100             | 125                      | 62    |
|              | Vto.  | 06/09 | 11/09 | 03/09 | -     | 08/09 | 07/10 | 11/09                  | 11/10           | 09/09                    | -     |
| Mar          | Dosis | 150   | 80    | 80    | -     | 275   | 230   | 174                    | 70              | 230                      | 132   |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/09 | 12/09 | -     | 04/09 | 07/10 | 130d.4/09<br>44d.12/10 | 12/10           | 180d.10/09<br>50 d.06/10 | 1/09  |
| Abr          | Dosis | 100   | -     | 90    | 100   | 120   | 150   | 47                     | 18              | 650                      | 41    |
|              | Vto.  | 11/10 | -     | 12/09 | 12/10 | 8/09  | 9/09  | 9/09                   | 2/11            | 6/10                     | 10/09 |
| May          | Dosis | 100   | -     | 90    | 100   | 120   | 150   | 47                     | 18              | 650                      | 41    |
|              | Vto.  | 11/10 | -     | 12/09 | 12/10 | 08/09 | 09/10 | 9/09                   | 2/11            | 6/10                     | 10/09 |
| Jun          | Dosis | 180   | 150   | -     | 100   | 150   | 90    | 60                     | 15              | 35                       | 88    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/10 | -     | 12/10 | 09/09 | 07/10 | 9/09                   | 2/11            | 9/09                     | 10/09 |

#### ✓ Pedidos de vacunas

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD  | DTA   | Triple Viral          | Anti-Hepati. B" | Doble Viral            | AHA  |
|--------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-----------------------|-----------------|------------------------|------|
| Ene          | Dosis | 100   | 100   | 300   | 200  | 200   | 50    | 100                   | 200             | -                      | 50   |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                     | -               | -                      | -    |
| Feb          | Dosis | 200   | 100   | 200   | 700  | 200   | 200   | 100                   | 250             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                     | -               | -                      | -    |
| Mar          | Dosis | 150   | 80    | 80    | -    | 275   | 230   | 174                   | 70              | 230                    | 132  |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/09 | 12/09 | -    | 04/09 | 07/10 | 130d.4/09<br>44d.2/10 | 12/10           | 180d.10/09<br>50d.6/10 | 1/09 |
| Abr          | Dosis | 150   | 200   | 400   | 300  | 250   | 260   | 200                   | 400             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                     | -               | -                      | -    |
| May          | Dosis | 150   | 200   | 400   | 300  | 250   | 260   | 200                   | 400             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                     | -               | -                      | -    |
| Jun          | Dosis | 100   | 100   | 500   | 500  | 200   | 350   | 200                   | 450             | -                      | 70   |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                     | -               | -                      | -    |

✓ **Sin Stock de Material Descartable**

✓ **Pedidos de Material Descartable**

| Mes  | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|------|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene. | 100   | 100   | 300   | 200  | 200  | 50  | 100          | 200             | -           | 50  |

\* De Febrero a Junio no se realiza pedido

**Observación:**

1. Conforme surge del análisis de la documentación, se advierte que según Formulario N° 4, durante el 1° semestre no existió stock de material descartable y aun así, a partir del mes de febrero no se realiza pedido de material descartable, lo cual no coincide con la cantidad de dosis aplicadas en el periodo (Formulario N°2). A criterio de este equipo de auditoria, fue mal confeccionado.

**Área Operativa Rosario de la Frontera**

El Hospital Dra. Melchora Cornejo, de Nivel III, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 6 Centros de Salud y 4 Puestos Sanitarios

La estructura orgánica del hospital base se compone de la siguiente manera:

- Gerencia General.
- Gerencia Administrativa.
- Gerencia de Atención a las personas.
- Gerencia Sanitaria.

El Gerente de Atención a las Personas es el responsable de las jefaturas de los distintos programas y el Gerente Sanitario, de las estadísticas, censo epidemiológico y APS.-

El Programa en esta Área Operativa se implementa mediante las dosis solicitadas por APS, más sectores descubiertos (Central de Inmunizaciones) en base a estimaciones efectuadas respecto de la población general.

Una vez cumplido este procedimiento, se efectúa el pedido de las mismas a las autoridades de Nivel Central, quien a través de OCASA, las remiten a esta Área Operativa.

Las dosis para el Área, se reciben y almacena en forma adecuada en el Hospital Base, en el sector Centro Materno Infantil.

En forma diaria, los Agentes Sanitarios retiran la cantidad de dosis que necesitan bajo firma, y se retiene el Stock a aplicar en función de la demanda de la población no cubierta.

**Observación**

2. En la entrevista efectuada a las Dras. Graciela Graciano - Jefa de APS, Emilia Figueroa - Gerente Sanitaria y Supervisores Intermedios, manifiestan que, el Ministerio de Salud de la Nación, contempla índices y estimaciones de población demasiado altos respecto a la población real, por lo cual los indicadores de vacunación son menores a los que realmente corresponden y esgrimen la

necesidad de efectuar un Programa de extensión de cobertura de inmunización que permita establecer índices reales de la población.

## **Recomendaciones**

---

### **Formulario F4 – Stock y Necesidades**

1. En el Área Operativa de Rosario de la Frontera se deberían arbitrar los medios para una correcta confección del Formulario N° 4.

### **Área Operativa Rosario de la Frontera**

2. Se recomienda a las autoridades del Nivel Central solicitar al Ministerio de Salud de la Nación la adecuación de las estimaciones de población que éste contempla respecto a la población real del Área Operativa de Rosario de la Frontera, para que se sean coincidentes los indicadores de vacunación.

## **Conclusión**

---

De acuerdo a las tareas efectuadas con respecto al Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunación, ejecutado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Salta a través del Programa Materno e Infancia, específicamente en las Áreas Operativas de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, podemos concluir que el mismo presenta un grado satisfactorio de cumplimiento.

Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos” del presente informe, deberían implementarse las medidas correctivas necesarias, a fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

Cr. Muratore – Dr. Torino

## Ministerio de Salud Pública

### Auditoría de: **DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE SALUD SOCIAL Y COMUNITARIAS – MÉDICOS COMUNITARIOS**

Provincia de Salta

#### Objeto

- ✓ Verificar la efectiva prestación.
- ✓ Verificar la adecuada utilización de los fondos por parte de las UEPs.

#### Alcance

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación determinada en cuanto a los puntos de control establecidos y a los plazos determinados, así durante el mes de noviembre de 2009, se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se concretaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado, abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra representativa, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op.             | Nombre                             |
|------------------------|------------------------------------|
| Rosario de la Frontera | 1. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO  |
|                        | x. C.S. Barrio Yrigoyen            |
|                        | xi. C.S. Los Álamos                |
|                        | xii. C.S. Ramón Abdala             |
|                        | xiii. C.S. Santa Rita              |
|                        | xiv. C.S. Villa Josefina           |
|                        | xv. P.S. Las Salada                |
|                        | xvi. P.S. El Naranjo               |
|                        | xvii. P.S. El Bordo                |
|                        | xviii. P.S. San Felipe de Horcones |

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 2. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |
|            | iii. P.S. 12 de Octubre                         |
|            | iv. P.S. San Cayetano                           |
|            | v. P.S. Juan Domingo Perón                      |
|            | vi.                                             |

Las tareas desarrolladas consistieron en la aplicación de procedimientos de auditoría tales como:

- Análisis del Convenio celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, en el marco de la estrategia de APS, el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención, a través de la continuidad del recurso humano y su actualización permanente en servicio, para seguir profundizando las acciones de promoción, prevención, atención y mejorar la calidad de la vida de los habitantes para la puesta en marcha de la Tercera etapa del Programa Nacional de Médicos Comunitarios.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación de que la Provincia cumpla las condiciones establecidas en el Convenio.
- Relevamiento de la documentación referida a Estados de Situación Financiera y Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- Relevamiento de información referida al circuito de pago a los profesionales del Programa.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los Centros de Salud, donde se realiza la contraprestación por los profesionales.
- Constatación de la efectiva contraprestación del recurso humano integrantes del Programa.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respetto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Relevar la documentación referida a los Estados de Situación Financiera y Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- ✓ Relevar la documentación referida al Circuito de pago correspondiente a los médicos afectados al Programa.
- ✓ Verificar la forma de contratación de los médicos afectados al Programa.
- ✓ Verificar el control realizado por la provincia, en relación a la efectiva prestación de los servicios profesionales en los lugares de trabajo.

**b. Respetto a los Efectores**

- ✓ Constatar la presencia del personal asignado.
- ✓ Relevar días de atención, planillas de asistencia y consulta a pacientes.

## Hallazgos

### En relación a los Aspectos Administrativos – Contables

La Cuenta Bancaria por la que se tramitan los fondos percibidos del Programa Médicos Comunitarios, es la cuenta N° 45.320.421.21 del Banco de la Nación Argentina. Luego, estos fondos, son transferidos a una cuenta del Banco Macro Bansud S.A., N° 3-100-0004301285-3, quedando a disposición de la Dirección General de Administración y Finanzas del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta.

Las firmas autorizadas para el retiro de fondos de la mencionada cuenta son: Cr. Pablo Martín Cámara, Cr. Rafael Gustavo Nieva, Cr. Héctor Jesús René Coronel y Tesorero Víctor Manuel Martínez, dos en forma conjunta e indistinta.

Se corroboró que durante el periodo auditado el monto transferido, asciende a la suma de \$720.691,00 (pesos setecientos veinte mil seiscientos noventa y uno), de los cuales \$79.500,00 (setenta y nueve mil quinientos) corresponden a Médicos Comunitarios.

Durante los meses de enero a marzo de 2009, dichos fondos se transferían en forma individual y separada a los Programas: Salud de los Pueblos Indígenas – ANAHÍ y Cólera, Recursos Humanos para la Atención Primaria para la Salud y Médicos Comunitarios, a partir del mes de abril, mediante Resolución N° 81/09, dichos programas se unifican bajo la denominación “Programa de Salud Familiar”.

| Programa             | Saldos 31/12/08 | Ingresos Ene a Jun 2009 | Total      | N.I. Devols | Saldos al 01/04/09 |
|----------------------|-----------------|-------------------------|------------|-------------|--------------------|
| MÉDICOS COMUNITARIOS | 630.750,00      | 79.500,00               | 398.100,00 | 4.600,00    | 316.750,00         |
| RR.HH                | 207.041,00      |                         | 55.022,00  | 2.706,00    | 154.725,00         |
| ANAHI                | 155.008,13      | 44.191,00               | 123.000,00 |             | 76.199,13          |
| CÓLERA               | 108.960,00      | 600.000,00              | 222.000,00 |             | 486.960,00         |

La transferencia para los trimestres del ejercicio 2009 y la autorización de uso del remanente se tramita bajo Expediente N° 11179-09-08

Según el Anexo IV del Decreto N° 4621/09, la Jurisdicción, debe tener esencialmente identificada la recepción de las transferencias que la Nación les envía, a través de una cuenta bancaria de aplicación exclusiva de fondos e intransferible al tesoro de la Jurisdicción, abierta por la Jurisdicción y deberá en sus registros contables (libro banco, mayores, etc.) tener identificados, tanto los ingresos como la aplicación- pagos de fondos que efectúen, a los efectos de identificación y transparencias de la ejecución de las partidas nacionales.

Se constató que a la fecha de la presente auditoría, en virtud a lo establecido por el Decreto N° 4621/09, en su Anexo IV, la Unidad de Gestión Provincial – Salta, presentó la información correspondiente:

| Periodo          | Estado de Situación Financiera Corriente | Estado de Origen y Aplicación de Fondos | Certificación de Pagos a Prestadores |
|------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| 1º semestre 2009 | Cumplimentado                            | Cumplimentado                           | Presentado                           |

La primera rendición del período objeto de auditoría incluye los meses de Enero 2009, Refuerzo Económico, Retroactivo 2008 y febrero 2009, por un monto de \$185.700,00 (pesos ciento ochenta y cinco mil setecientos con 00/100).

En julio de 2009, se envía la 2º rendición por un total de \$277.900,00 (pesos doscientos setenta y siete mil novecientos con 00/100), incluía los meses de Enero a Mayo 2009.

A fin de determinar el saldo que pasaría a formar parte del Programa Salud Familiar, se modifica la 2º rendición, generándose una nueva, que reemplaza la anterior y cuyo monto ascendió a \$206.400,00 (pesos doscientos seis mil cuatrocientos con 00/100) y que incluye todos los pagos de Enero a Marzo de 2009, quedando un saldo de \$316.750,00 ( pesos trescientos dieciséis mil setecientos cincuenta con 00/100) que pasó a formar parte del \$1.034.634,13 (pesos un millón treinta y cuatro mil seiscientos treinta y cuatro con 13/100) con el que comienza el Programa Salud Familiar. A la fecha no reintegró la Nación la copia firmada.

La tercera rendición enviada a Nación, es por un monto de \$ 301.100,00 (pesos trescientos un mil cien con 00/100) e incluye los meses de Abril a Junio de 2009.

La suma del total rendido en el primer semestre de 2009, asciende a \$693.200,00 (pesos seiscientos noventa y tres mil doscientos con 00/100).

|                                                 |                       |                      |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Saldo 2008                                      | \$ 629.350,00         |                      |
| Ingresos x Transferencias                       | <u>\$ 79.500,00</u>   |                      |
| Total de cargos                                 |                       | \$ 708.850,00        |
| 1º Rendición                                    | <u>(\$ 185.700,00</u> |                      |
| Sub Total                                       |                       | \$ 523.150,00        |
| 2º Rendición                                    | <u>\$ 206.400,00</u>  |                      |
| <b>PASA A SALUD FAMILIAR</b>                    |                       | <b>\$ 316.750,00</b> |
| 3º Rendición                                    | \$ 301.100,00         |                      |
| <b>Total rendido en el primer semestre 2009</b> |                       | <b>\$ 693.200,00</b> |

De la información exhibida y analizada, se concluye que los totales de los saldos iniciales, las transferencias recibidas y el total disponible, al momento de la realización de las tareas de campo, es el siguiente:

| Detalle Aplicación Analítica de Fondos - Recurso Humano Contratado s/Balance de Rendición |                       |          |                   |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|-------------------|---------|
| Hospital                                                                                  | Mes prestación        | Importe  | Fecha Comprobante | O.P.    |
| Metan                                                                                     | Retroactivo Agosto/08 | 8.000,00 | 05/03/2009        | 9015865 |
|                                                                                           | Refuerzo Económico    | 4.500,00 | 11/03/2009        | 9019670 |
|                                                                                           | Ene-09                | 6.600,00 | 23/03/2009        | 9023949 |
|                                                                                           | Feb-09                | 6.600,00 | 30/03/2009        | 9025527 |

| Detalle Aplicación Analítica de Fondos - Recurso Humano Contratado s/Balance de Rendición |                    |                  |                   |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|---------|
| Hospital                                                                                  | Mes prestación     | Importe          | Fecha Comprobante | O.P.    |
|                                                                                           |                    |                  |                   |         |
|                                                                                           | Abr-09             | 13.200,00        | 19/05/2009        | 9051670 |
|                                                                                           | May-09             | 6.600,00         | 25/06/2009        | 9071378 |
|                                                                                           | Jun-09             | 6.600,00         | 07/08/2009        | 9094484 |
|                                                                                           | <b>TOTAL</b>       | <b>52.100,00</b> |                   |         |
| Rosario de la Frontera                                                                    | Refuerzo Económico | 6.000,00         | 11/03/2009        | 9019454 |
|                                                                                           | Ene-09             | 6.600,00         | 23/03/2009        | 9023943 |
|                                                                                           | Ene-09             | 2.500,00         | 23/03/2009        | 9024066 |
|                                                                                           | Feb-09             | 9.100,00         | 30/03/2009        | 9025510 |
|                                                                                           | Mar-09             | 9.100,00         | 21/04/2009        | 9036306 |
|                                                                                           | Abr-09             | 6.600,00         | 21/05/2009        | 9051618 |
|                                                                                           | May-09             | 11.600,00        | 29/06/2009        | 9071372 |
|                                                                                           | Jun-09             | 9.100,00         | 07/08/2009        | 9094467 |
|                                                                                           | <b>TOTAL</b>       | <b>60.600,00</b> |                   |         |

A los efectos de corroborar las transferencias de fondos, se cruzó esta información con los Extractos Bancarios y la documentación brindada por los efectores, llegando a concluir que existe coincidencia en cuanto a los fondos remitidos y efectivamente recibidos.

No se encuentran facturas impagas a los Profesionales pertenecientes al Programa Médicos Comunitarios por el periodo auditado.

La última rendición, a la fecha de la realización de las tareas de Campo, se efectuó el día 07/08/09 y corresponde a junio de 2009.

#### Observación:

1. Existe diferencia entre el Saldo informado por la Provincia a Nación del Programa Médicos Comunitarios al 31/12/2008, de \$1.400 (pesos mil cuatrocientos) y que se origina en diferencias entre Saldos Financieros y Contables.

## Recomendaciones

### En relación a los Aspectos Administrativos – Contables

1. Dado que no se encuentra debidamente justificada la diferencia detectada, se recomienda ajustar las planillas a efecto de subsanar lo observado, informándose de ello a la Coordinación del Programa a Nivel Nacional.

## Conclusión

Atento las tareas de auditoría realizadas, cabe concluir que los fondos transferidos por el Ministerio de Salud de la Nación al Ministerio de Salud de la Provincia Salta, para el pago de las prestaciones correspondientes al Programa Médicos Comunitarios por el primer semestre 2009, han sido aplicados en forma razonable y que el Programa funciona con efectividad razonable.



Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos” del presente informe deberían implementarse las medidas correctivas necesarias fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

Cr. Muratore - Dr. Torino

## **Informe Analítico**

---

## Ministerio de Salud Pública

### Auditoría de: **PLAN NACIONAL A FAVOR DE LA MADRE Y EL NIÑO**

Provincia de Salta

#### Objeto

---

El presente informe tiene por objeto:

- Verificar la efectiva prestación.
- Verificar la recepción de los bienes e insumos por parte de los Destinatarios.
- Verificar criterios y Sistema de distribución provincial.
- Verificar el cumplimiento de la normativa de estibaje para los Insumos (según Resol. ANMAT 3.475/05).

#### Alcance

---

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación establecida en cuanto, a los puntos de control definidos y a los plazos determinados, así durante el mes de noviembre de 2009 se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se concretaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra representativa, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 1. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |
|            | iii. P.S. 12 de Octubre                         |
|            | iv. P.S. San Cayetano                           |
|            | v. P.S. Juan Domingo Perón                      |

| Unidad Op.             | Nombre                            |
|------------------------|-----------------------------------|
| Rosario de la Frontera | 2. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO |
|                        | i. C.S. Barrio Yrigoyen           |
|                        | ii. C.S. Los Álamos               |
|                        | iii. C.S. Ramón Abdala            |
|                        | iv. C.S. Santa Rita               |
|                        | v. C.S. Villa Josefina            |
|                        | vi. P.S. Las Salada               |
|                        | vii. P.S. El Naranjo              |
|                        | viii. P.S. El Bordo               |
|                        | ix. P.S. San Felipe de Horcones   |
| La Candelaria          | 3. HOSPITAL SANTA TERESA          |
|                        | i. C.S. El Jardín                 |
|                        | ii. C.S. La Candelaria            |
|                        | iii. P.S. El Espinal              |

Las tareas desarrolladas comprendieron:

- Análisis del Convenio de asistencia celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, en el Marco de las acciones de la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación que la Provincia cumplió con las condiciones establecidas en el Convenio, los compromisos, metas y cronogramas pertinentes.
- Relevamiento de información referida a envíos de leche desde el Ministerio de Salud de la Nación a la Provincia durante el periodo auditado.
- Verificación de los envíos, recepción y distribución por parte del Ministerio de Salud de la Provincia de leche fortificada, análisis de la documentación respaldatoria, a fin de constatar la integridad y oportunidad de los envíos efectuados por el Ministerio de Salud de la Nación.
- Recuento físico en los depósitos pertenecientes de las Áreas Operativas auditadas.
- Verificación de las condiciones de almacenamiento de los bienes.
- Constatación de la recepción de los bienes por los Hospitales y Centros de Salud de las localidades de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los centros de salud que distribuyen la leche, a fin de determinar, si la totalidad de los bienes remitidos por la Nación han sido distribuidos oportunamente.
- Verificación a través de encuestas realizadas a los titulares de derecho de la recepción efectiva y oportuna de leche fortificada.
- Constatar que se hayan efectuado las rendiciones de cuentas en tiempo y forma.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respecto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Verificación de los remitos correspondientes a la recepción de Leche enviada por Nación.

- ✓ Verificación del estibaje de los insumos remitidos por Nación, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos.
- ✓ Verificación de la entrega de los insumos a los efectores del programa

**b. Respetto a los Efectores**

- ✓ Verificación de la recepción de los insumos por los efectores y su concordancia con el Plan de Distribución previsto.
- ✓ Verificación del estibaje en los efectores de los insumos remitidos por el Ministerio, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos.
- ✓ Recuento físico en los Hospitales y Centro de Salud, detallando nombre comercial, código, nº de lote, cantidad, stock sin registrar y vencimiento.
- ✓ Verificación de la entrega de los insumos a la población objeto planilla diaria de entrega de leche.

## Marco de Referencia

---

Desde el ámbito de Salud, la sanción de la Ley 12.341 (1936), constituyó el germen de lo que hoy conocemos como Programa Materno-Infantil, cuyo eje central, al menos desde la visión presupuestaria, es la distribución de leche a mujeres embarazadas y niños hasta los dos o seis años de edad.

La sanción de esta Ley dio origen a la Dirección de Maternidad e Infancia, institución aún preexistente al propio Ministerio de Salud, ya que en sus inicios dependió del Ministerio del Interior.

El propósito de la Dirección fue establecido en el cultivo armónico de la personalidad del niño, el combate a la morbilidad infantil y el amparo a la mujer en su condición de madre.

Las funciones que se instituyeron en el marco de esta ley, se refieren al estudio de la higiene social de la infancia y en particular a la morbilidad, el seguimiento y creación de instituciones públicas o privadas que se ocupen de la protección y asistencia a la maternidad y a la infancia, la realización de campañas de difusión de los postulados de la higiene social infantil y puericultura y el aseguramiento de la asistencia preconcepcional, la vigilancia del niño desde su nacimiento, la lactancia materna, la alimentación adecuada del niño y la producción y expendio de leche de vaca en las mejores condiciones de higiene.

El énfasis en relación con la alimentación infantil y la protección de la infancia desde la etapa preconcepcional se refleja en Capítulo IV de la Ley que establece el "deber" de toda madre de amamantar a sus hijos, para lo cual se le debe prestar (a la madre) "el mayor número de facilidades".

La Dirección de Maternidad e Infancia pasó a depender del Ministerio de Salud, solo cuando este fue creado, 10 años después de la sanción de la Ley 12.341 y recién en 1948 se inicia la distribución de leche como prestación alimentaria de la Dirección.

Durante los siguientes 40 años, la Dirección mantuvo su estructura programática hasta que a principios de los '90 sus acciones pasan a formar parte del **Compromiso Mundial a Favor de la Infancia**, suscrito por Argentina y traducido a Metas en Favor de la Madre y el Niño, cuyo cumplimiento recae fundamentalmente en la Dirección de Maternidad e Infancia (hoy Dirección Nacional de Salud Materno-Infantil).

Finalmente, también en los ´90, la principal actividad del Programa, el reparto de leche a embarazadas y niños, es transferida a los ámbitos provinciales.

El Programa Materno Infantil, tiene como propósito alcanzar la cobertura universal de madres, niños y adolescentes en la promoción y atención de la salud.

Las acciones previstas para garantizar el cumplimiento de ese propósito, incluyen la elaboración de normas de atención de la madre y el niño, asistencia técnica y capacitación a las áreas provinciales de maternidad e infancia, el suministro de medicamentos e insumos básicos a centros de salud y hospitales y la complementación alimentaria a embarazadas y niños hasta dos o seis años de edad.

El Programa Materno Infantil, es un programa del ámbito nacional, que no tiene ni administra efectores propios, aunque sus acciones se orientan fundamentalmente a la red de casi 6000 Centros de Salud existentes en todo el país.

Estos centros de salud constituyen el Primer Nivel de Atención Sanitaria, en los cuales se implementan acciones básicas de prevención y promoción de la salud y atención de la morbilidad prevalente de baja complejidad.

Las acciones que requieren un mayor nivel de atención se derivan a Centros u Hospitales de mayor complejidad.

Entre las acciones principales del Programa Materno Infantil en las provincias, se encuentran la vigilancia del crecimiento (evaluación nutricional antropométrica), la promoción de la lactancia materna, la complementación alimentaria y en menor medida la educación alimentaria.

Desde sus inicios en los años ´40 y durante seis décadas, la complementación alimentaria consistió en el reparto de leche entera en polvo a las mujeres embarazadas, desde la captación de su embarazo y hasta finalizar el amamantamiento y al niño desde ese momento hasta los dos años de edad, o hasta los seis en los casos con diagnóstico antropométrico de desnutrición (bajo peso para la edad o bajo peso para la estatura).

La distribución de leche a madres y niños en cada provincia, normalmente se adecua a la disponibilidad efectiva de recursos (leche o dinero) y a la población que cada provincia prioriza, lo que determina que la cantidad y frecuencia de recepción de leche sea variable en cada jurisdicción y aún dentro de ellas.

Investigaciones sobre la situación nutricional de niños pequeños, pusieron de relieve la importancia de la anemia por deficiencia de hierro en menores de dos años de edad, cuya prevalencia está en el orden del 50%, aunque la deficiencia alimentaria de hierro afecta a un porcentaje mucho mayor de niños.

En 1993, el Ministerio de Salud de la Nación, instituyó la Comisión Nacional Asesora sobre Carencias de Micronutrientes (Resolución 154/93), integrada por representantes oficiales, académicos y de la industria alimentaria. La Comisión, así como CESNI en diferentes foros propusieron la fortificación de la leche que se distribuye por medio del Programa Materno Infantil como estrategia para la prevención y disminución de la prevalencia de anemia.

En 2000, primero por medio de un Decreto Presidencial y luego con la sanción de la Ley 25459, se estableció la obligatoriedad de fortificar las leches que se distribuyan a través de programas alimentarios nacionales.

Desde principio de 2001, las provincias iniciaron el reparto de leche entera en polvo, fortificada con hierro, zinc y vitamina C, a cerca de un millón de embarazadas y niños menores de dos años.

La incorporación de leche fortificada como principal insumo alimentario del Programa Materno Infantil, constituyó la segunda intervención nutricional explícita en la historia de políticas alimentarias en Argentina.

La leche constituye una fuente alimentaria principal en los niños menores de dos años, su consumo es diario y regular y la incorporación de sales de hierro y zinc y ácido ascórbico no altera las características organolépticas del producto, lo que convierten a la leche en polvo que reparte el Programa Materno Infantil en un vehículo apropiado.

## **Marco Normativo**

---

### **Marco Normativo Nacional**

- Convenio Marco de las acciones de la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, suscripto entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia.
- Ley Nº 25459 PLN - Establece la obligatoriedad de fortificar las leches que se distribuyan a través de programas alimentarios nacionales.
- Ley Nº 25724 PLN – Crea el Programa de Nutrición y Alimentación Nacional
- Decreto Nº 2724/02 PEN - Prórroga de la declaración de emergencia sanitaria nacional y del Programa Médico Obligatorio de Emergencia (PMOE), creación del seguro de salud materno-infantil para la atención de la mujer embarazada, la mujer en estado fértil y los niños de hasta cinco años.
- Compromiso Nacional a Favor de la Madre y el Niño – Metas y Líneas de Acción – 1991.
- Manual Metodológico de Capacitación del Equipo de Salud en Crecimiento y Nutrición de Madres y Niños", publicación del Ministerio de Salud de la Nación.

### **Marco Normativo Provincial**

- Ley Nº 7044 PLP - Creación Fondo Materno-Infantil y Nutrición
- Ley Nº 7249 PLP - Ratifica Convenio de ejecución suscripto entre el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación y la Provincia, el día 03/11/99, referente al préstamo otorgado por el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF) destinado al Programa Materno Infantil y Nutrición (PROMIN). -- Modificación del art. 3º de la Ley 7044.
- Ley Nº 7354 PLP - Políticas sociales públicas orientadas a la promoción de la lactancia materna y a la vigilancia de las acciones que favorezcan su práctica. Programa especial. Objetivos. Autoridad de aplicación.
- Resolución Nº 0713/07 MSP – Aprueba la Circular Normativa Nº 1/07 de Apoyo Alimentario y el formulario de Resumen Mensual Único de entrega de Medicamentos, Leche e Insumos del Programa Materno Infantil.
- Resolución Nº 0578/09 – Asigna temporariamente a la Dra. Patricia Rossana García como Jefa del Programa Materno Infantil provincial.

- Resolución N° 0602/09 – Autoriza la Comisión de Servicios al Programa Materno Infantil Provincial de la Lic. Alicia del Carmen Puentes.
- Resolución N° 6867/09 – Afecta al Programa Materno Infantil a la Dra. Claudia Trinidad Morón.

## **Tareas Realizadas**

---

- Se requirió a la Coordinación del Plan:
  - ✓ Copia del Convenio Marco de las acciones de la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, suscripto entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia.
  - ✓ Copia de Normativa legal y/o disposiciones internas relacionadas con el Programa.
  - ✓ Identificación del/los Responsable/s provinciales del Programa y antecedentes de su designación.
  - ✓ Copia de remitos correspondientes a la recepción de leche remitida por la Nación, durante el período 01/01/09 al 30/06/09.
  - ✓ Detalle de Hospitales y Centros Asistenciales de los Municipios de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, donde se reciben los recursos asignados por el Programa y nombres de los responsables en cada uno de ellos.
  - ✓ Descripción del esquema organizativo de logística y distribución de leche, detallando:
    - Funcionarios responsables y áreas involucradas.
    - Modalidad de distribución de las unidades.
    - Cantidad de entregas establecidas y ejecutadas en los Municipios de Metán, Rosario de la Frontera, y La Candelaria.
    - Sistema de control.
    - Equipo técnico asignado al monitoreo del Plan.
  - ✓ Copia de Informes de auditoría emitidos por Órganos de Control Provinciales y Nacionales durante el período 2008 y 2009.
  - ✓ Copia de Rendiciones internas presentadas por los Hospitales de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, respecto de la recepción y distribución de leche.
  - ✓ Copia de Informes de Ejecución remitidos por la Provincia a la Nación.
  - ✓ Informe sobre el impacto social del Plan.
  - ✓ Informe sobre metas propuestas y cumplidas.
- Relevamiento y análisis de la normativa vigente.
- Entrevistas con Responsables provinciales del Programa Materno Infantil:
  - ✓ Dr. Luis Guillermo Musaiame – Dir. de Medicina Social / Subsecretaría Gestión de Salud.
  - ✓ Dra. Patricia Rossana García – Jefa del Programa.
  - ✓ Lic. Alicia del Carmen Puentes – Supervisora del Programa Nutrición

- Evaluación del control interno.
- Relevamiento del circuito de entrega y distribución de leche fortificada.
- Verificación de la documentación respaldatoria de distribución y recepción por las Áreas Operativas de entregas de leche fortificada.
- Verificación de registros de entrega de leche en polvo fortificada a los Agentes Sanitarios por parte de las Áreas Operativas.
- Entrevistas con responsables del Programa Materno Infantil de las Área operativas:
  - ✓ Área Operativa Metan
    - Dra. Norma Andrade – Jefe APS
    - Sr. Omar Soria, Olga Luna y Gabriela García – Supervisores Intermedios
  - ✓ Área Operativa Rosario de la Frontera
    - Dra. Emilia Rosa Figueroa - Gerente Sanitaria
    - Dra. Gabriela Graciano – Jefa Programa
    - Sr. Alejandro Bazán y Sras. Olga Luna y Gabriela García – Supervisores Intermedios
  - ✓ Área Operativa La Candelaria
    - Dr. José Carabajal - Gerente General del Hospital del Tala
    - Cesar René Sosa – Supervisor Intermedio
    - Susana del Valle Jiménez - Agente Sanitario El Tala
    - Roque Ramón Lozada - Agente Sanitario El Jardín
- Control de rendiciones efectuadas por los supervisores, referidas a la recepción de leche en polvo fortificada, por parte de los Agentes Sanitarios. Cruce con los registros de entrega del Área Operativa a los Agentes Sanitarios.
- Control del Resumen Mensual de entrega de Medicamentos, leche e Insumos a las Áreas Operativas.
- Entrevistas a titulares de derecho sobre la efectiva recepción de leche entera en polvo fortificada.
- Inspección ocular de los depósitos.
- Inspección ocular al depósito de la empresa OCASA y el perteneciente al Ministerio de Salud Pública de la Provincia.

## Hallazgos

---

### Aspectos Generales

El Programa Materno Infantil de la Nación, es un programa “universal”, asiste a todas las mujeres y niños.

La cobertura, es a través del Centro de Salud más cercano al domicilio. Allí se les abre una Historia Clínica.

A las mujeres embarazadas, se les entrega el “Carnet Perinatal”, donde se anota el resultado de los controles del embarazo: peso, talla, altura uterina, tensión arterial, vacunas aplicadas, etc.

A los niños, en el Centro de Salud, los controla un Pediatra o un Médico de Familia. Allí se les entrega una Libreta o Carnet de Salud Infantil, donde también se deja constancia de los controles de salud: peso, talla, curvas de crecimiento, vacunas, etc.

De esta manera, unos y otros acceden tanto a la atención habitual como a la especial (análisis complejos, derivación a especialistas, tratamientos, internaciones, etc.).

Si durante estos controles se observan deficiencias nutricionales en embarazadas, en mamás que amamantan o en niños de hasta 6 años, pueden prescribir la entrega de leche en polvo fortificada para que se recuperen.

## Nivel Central

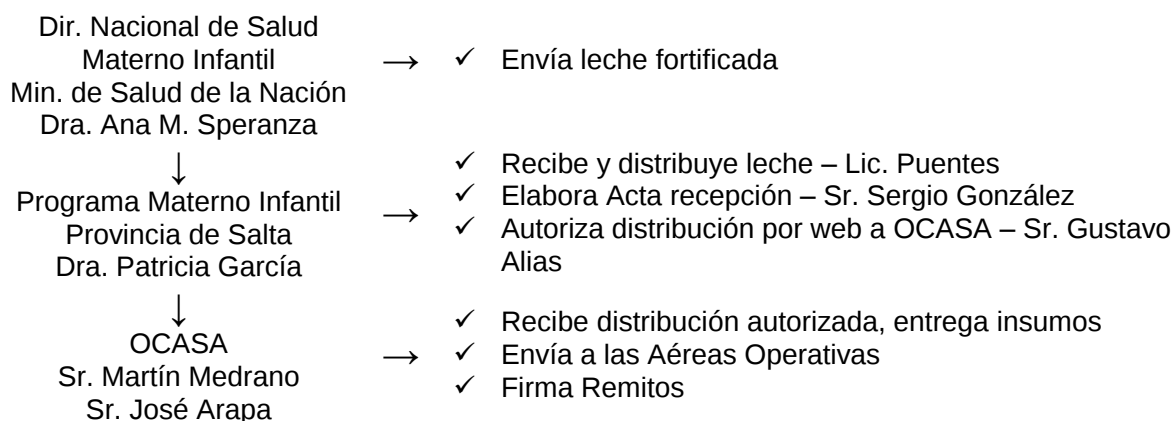
La administración de la Leche Fortificada esta a cargo del Programa Materno Infantil de la Provincia.

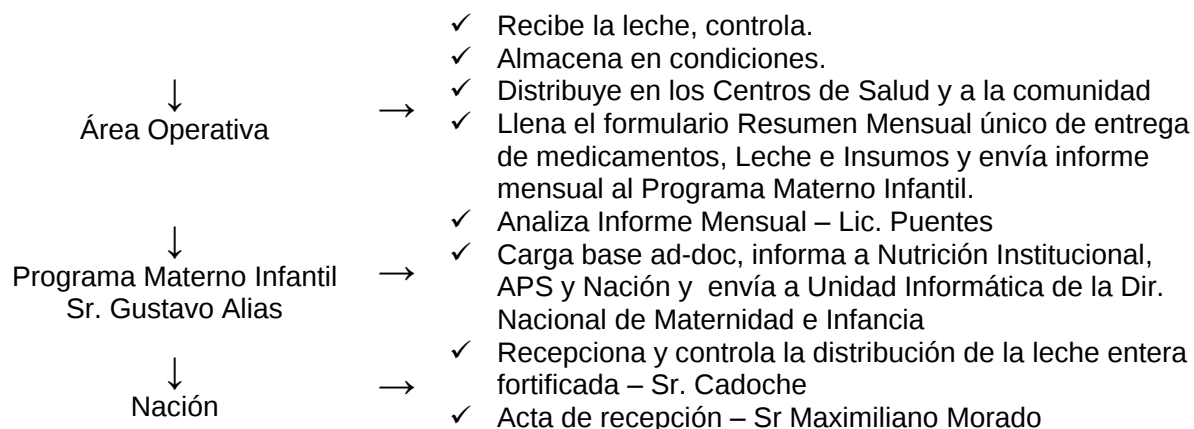
### Observación:

1. En el Nivel Central se realiza la carga de datos del circuito de distribución provincial, de acuerdo a lo establecido por el Convenio Marco suscripto entre Nación y Provincia (clausula cuarta), esta última debe presentar en marzo de cada año, el cierre del año anterior y luego, un resumen trimestral de esta distribución, tanto en soporte magnético como en papel con la firma de la Directora Provincial de Maternidad e Infancia, como mecanismo de rendición de las tres faces del circuito **recepción, distribución y consumo**.

En consulta realizada a la responsable del programa, sobre el cumplimiento de esta cláusula del contrato, manifiesta que se realiza solo en soporte magnético debido al gran volumen de información.

## Funcionarios Responsables y Áreas Involucradas





#### **Observación:**

2. El Programa Materno Infantil Provincial, cuenta como único recurso humano designado, la Jefa del Programa, habiendo personal afectado que colabora con las tareas del Programa: un nutricionista, un técnico informático y un administrativo. Esta planta resulta insuficiente en número para responder a las obligaciones contraída por la Provincia en el Convenio Marco suscripto con Nación, máxime cuando las personas que colaboran, también realizan tareas para otros programas.

#### **Determinación de la necesidad**

La situación nutricional de la población beneficiaria se determina utilizando la información estadística recabada por las Áreas Operativas. Trimestralmente, el Programa a nivel provincial elabora un informe a la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, determinando las necesidades debidamente justificadas para la posterior asignación de la cantidad de kilos de leche de cada Área Operativa.

#### **Observación:**

3. Las Área Operativas manifiestan que el cupo esta asignado en base al Formulario Nº 3, que se actualiza regularmente, pero a pesar de ello, el cupo se mantiene fijo y las necesidades van cambiando.

#### **Recepción de de Leche Fortificada**

La Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, distribuye leche en polvo fortificada con hierro, zinc y vitamina C, al Programa Materno Infantil de la Provincia, para ser entregada a embarazadas, madres y niños. Esa entrega se hace por indicación y bajo control médico, con seguimiento y registro de los Titulares de Derecho en los Centros de Atención Primaria de la Salud, en cada Área Operativa.

Según remitos de recepción, la Nación transfirió durante el primer semestre, a la Provincia leche de vaca entera en polvo fortificada, La Purísima, según el siguiente detalle:

| Remito Proveedor |          |        |         | Fecha Llegada | Verificación |        | Obsers.                                                                        |
|------------------|----------|--------|---------|---------------|--------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Nº               | Fecha    | Cant.  | Obsers. |               | Fecha        | Cant.  |                                                                                |
| 24068            | 27/04/09 | 16.128 |         | 29/04/09      | 13/05/09     | 30.117 | LP N°16/08 Expte 100-7326086/08 Dec. Adm. 93/09 del 16/03/09 Lotes H063 a H067 |
| 24069            |          | 13.989 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 30.117 |         |               |              |        |                                                                                |
| 23958            | 17/04/09 | 18.816 |         | 20/04/09      | 13/05/09     | 55.104 |                                                                                |
| 23962            | 18/04/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| 23949            | 17/04/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 55.104 |         |               |              |        |                                                                                |
| 23994            | 22/04/09 | 18.816 |         | 24/04/09      | 13/05/09     | 53.760 |                                                                                |
| 23997            | 22/04/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24000            | 22/04/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 53.760 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24035            | 24/04/09 | 18.816 |         | 27/04/09      | 13/05/09     | 56.448 |                                                                                |
| 24042            | 24/04/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24047            | 24/04/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 56.448 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24736            | 12/06/09 | 18.816 |         | 16/06/09      | 23/10/09     | 72.576 |                                                                                |
| 24737            | 12/06/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24740            | 12/06/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24744            | 13/06/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 72.576 |         | 19/06/09      | 23/10/09     | 55.776 |                                                                                |
| 24781            | 17/06/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24782            | 17/06/09 | 18.144 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24783            | 17/06/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 55.776 |         | 22/06/09      | 23/10/09     | 64.104 |                                                                                |
| 24808            | 16/06/09 | 18.816 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24809            | 19/06/09 | 17.472 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24810            | 19/06/09 | 16.128 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24814            | 20/06/09 | 14.660 |         |               |              |        |                                                                                |
| 24815            | 20/06/09 | 28     |         |               |              |        |                                                                                |
| Total            |          | 67.104 |         |               |              |        | Donación por eventuales rotura y/o faltantes                                   |

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>Total Semestre</b> | <b>390.885</b> |
|-----------------------|----------------|

#### Observación:

- Se verifica una cantidad elevada de días transcurridos entre la fecha de llegada de los insumos y la de verificación de los mismos.

#### Circuito de distribución

La distribución de leche en polvo fortificada se efectúa conforme al relevamiento de necesidades de las distintas Áreas Operativas.

La Provincia cuenta con un mecanismo logístico informatizado para la recepción y distribución de Leche Fortificada; tal mecanismo supone:

- Un depósito central (OCASA) y un depósito alternativo, ambos de condiciones edilicias adecuadas en termino de espacio y temperatura, para la recepción, almacenamiento y posterior traslado de los efectores, tanto de los insumos enviados desde Nación, como de las compras provinciales.
- Un sistema informático on-line, por el cual se registran todos los movimientos de recepción y distribución a efectores. Dicho sistema permite acceder a la información del stock en el Nivel Central en tiempo real.

### Modalidad de distribución de las unidades

La distribución se realiza de acuerdo al número de niños controlados, estado nutricional y normativa vigente.

Actualmente, el Programa Materno Infantil entrega para cada grupo, según Resolución N°0713/07 de Apoyo Alimentario para los distintos estados nutricionales por grupos etarios y situaciones especiales:

| Prioridad                                           | Grupos etarios     | Kilos x mes |
|-----------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Mormonutridos Adecuados                             | 6 meses a 12 meses | 2           |
|                                                     | 1 año a 2 años     | 1           |
| Riegos nutricional (solo déficit) y en recuperación | 6 meses a 5 años   | 2           |
| Déficit leve y moderado                             | 6 meses a 2 años   | 3           |
|                                                     | 2 años a 5 años    | 2           |
| Déficit grave o severo                              | 6 meses a 5 años   | 4           |
| Embarazadas                                         |                    | 1           |

### Observación:

5. La norma actualmente vigente para la entrega de leche en polvo a embarazadas, madres que amamantan y niños, contempla los niveles mínimos de cobertura de las recomendaciones nutricionales de los distintos grupos. Si el cupo llega reducido, se respetan los criterios de prioridad.

### Cantidad de entregas establecidas y ejecutadas

- Área Operativa: Metán - Hospital: Del Carmen

| Cantidad de entregas establecidas |              |                 |
|-----------------------------------|--------------|-----------------|
| Meses                             | Cant. Kg.    | Observs.        |
| Enero                             | 2.208        |                 |
| Febrero                           |              |                 |
| Marzo                             |              |                 |
| Abril                             | 780          | Leche Provincia |
| Mayo                              | 2.208        |                 |
| Junio                             | 1.752        |                 |
| <b>Total</b>                      | <b>6.948</b> |                 |

| Cantidad ejecutadas |            |        |              |
|---------------------|------------|--------|--------------|
| N° Ord.             | Fecha      | Cod.   | Cant.        |
| SL221874            | 29/12/2008 |        | 2.208        |
|                     |            |        | -            |
|                     |            |        | -            |
| SL224850            | 08/04/2009 |        | 780          |
| SL225935            | 05/05/2009 |        | 2.208        |
| SL227349            | 08/06/2009 | 1010ML | 1.752        |
| <b>Total</b>        |            |        | <b>6.948</b> |

- **Área Operativa: Rosario de la Frontera - Hospital: Melchora Figueroa**

| Cantidad de entregas establecidas |               |                 |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|
| Meses                             | Cant. Kg.     | Observs.        |
| Enero                             | 2.208         |                 |
| Febrero                           | 2.004         |                 |
| Marzo                             | 840           |                 |
| Abril                             | 780           | Leche Provincia |
| Mayo                              | 2.400         |                 |
| Junio                             | 2.400         |                 |
| <b>Total</b>                      | <b>10.632</b> |                 |

| Cantidad ejecutadas |            |        |               |
|---------------------|------------|--------|---------------|
| Nº Ord.             | Fecha      | Cod.   | Cant.         |
| SL221874            | 30/12/2008 | 1010MI | 2.208         |
| SL222755            | 29/01/2009 | 1010MI | 2.004         |
| SL223823            | 10/03/2009 | 1010MI | 840           |
| SL224849            | 08/04/2009 |        | 780           |
| SL225934            | 05/05/2009 | 1010MI | 2.400         |
| SL227351            | 08/06/2009 | 1010ML | 2.400         |
| <b>Total</b>        |            |        | <b>10.632</b> |

- **Área Operativa: La Candelaria - Hospital: Santa Teresa**

| Cantidad de entregas establecidas |              |                 |
|-----------------------------------|--------------|-----------------|
| Meses                             | Cant. Kg.    | Observs.        |
| Enero                             | 732          |                 |
| Febrero                           | 600          |                 |
| Marzo                             |              |                 |
| Abril                             | 288          | Leche Provincia |
| Mayo                              | 732          |                 |
| Junio                             | 888          |                 |
| <b>Total</b>                      | <b>3.240</b> |                 |

| Cantidad ejecutadas |            |        |              |
|---------------------|------------|--------|--------------|
| Nº Ord.             | Fecha      | Cod.   | Cant.        |
| SL221875            | 30/12/2008 | 1010MI | 732          |
| SL222756            | 29/01/2009 | 1010MI | 600          |
|                     |            |        |              |
| SL224851            | 08/04/2009 |        | 288          |
| SL225936            | 05/05/2009 | 1010MI | 732          |
| SL226892            | 28/05/2009 | 1010ML | 888          |
| <b>Total</b>        |            |        | <b>3.240</b> |

Las cantidades de entregas ejecutadas corresponden en su totalidad a las cantidades previamente establecidas.

### La logística del traslado a los distintos efectores

La logística de traslado a los efectores, se realiza a través de la empresa OCASA, de acuerdo a convenio firmado por el estado provincial y la misma.

A partir de la información mensual del consumo de leche que llega desde los efectores al Nivel Central y de su posterior evaluación nutricional, se determina la asignación de las cantidades para cada efector y a través del sistema informático, se emite desde el Nivel Central, las autorizaciones de salida a la empresa OCASA, lo que permite su registro y actualización de manera automática.

#### Observación:

6. En entrevista a los Supervisores de Rosario de la Frontera y La Candelaria, manifiestan que algunas entregas se realizan por parte de la empresa OCASA en días feriados y/o horarios nocturnos o de madrugada.

### Resumen Mensual único de entrega de medicamentos, Leche e Insumos del Programa Materno Infantil

Cada efector, Centro de Salud y Hospitales, debe completar ésta Planilla por duplicado. Una copia debe ser archivada en el efector, la otra debe ser remitida mensualmente, los primeros 5 días hábiles, al Programa Materno Infantil, donde es cargada en el sistema y luego enviada a Nación.

Mensualmente, se analiza la información enviada por cada Área Operativa a fin de ajustar las cantidades a enviar en el próximo mes. De ser necesario, se realizan informes con el objeto de aclarar algunas situaciones informadas.

- **Área Operativa: Metan**

| Mes                            |             | Enero                       |             | Febrero                     |             | Marzo                       |             | Abril                       |             | Mayo                        |             | Junio                       |             |
|--------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Leche Fortificada con Hierro   | Entre       | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs |
| Embarazadas                    |             | 210                         | 210         | 236                         | 30          | 260                         | 0           | 265                         | 36          | 247                         | 210         | 270                         | 300         |
| Niños Normonutridos (adecuado) | 6 a 12 m    | 208                         | 398         | 215                         | 0           | 205                         | 2           | 206                         | 121         | 198                         | 243         | 211                         | 293         |
|                                | 12 a 24 m   | 366                         | 366         | 378                         | 0           | 359                         | 1           | 353                         | 262         | 364                         | 335         | 387                         | 333         |
|                                | 2 a y < 6 a | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/ Sobrepeso             | 6 a 12 m    | 20                          | 22          | 30                          | 15          | 36                          | 0           | 31                          | 8           | 38                          | 25          | 54                          | 55          |
|                                | 12 a 24 m   | 38                          | 21          | 35                          | 7           | 57                          | 1           | 42                          | 16          | 42                          | 30          | 67                          | 27          |
|                                | 2 a y < 6 a | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/ Riego Nutricional     | 6 a 24 m    | 20                          | 53          | 28                          | 46          | 29                          | 38          | 33                          | 34          | 27                          | 30          | 25                          | 24          |
|                                | 2 a y < 6 a | 95                          | 140         | 97                          | 108         | 98                          | 105         | 99                          | 120         | 79                          | 137         | 92                          | 140         |
| Niños en Recuperación          | 6 a 24 m    | 7                           | 14          | 8                           | 7           | 5                           | 9           | 13                          | 7           | 15                          | 6           | 10                          | 18          |
|                                | 2 a y < 6 a | 23                          | 32          | 34                          | 35          | 19                          | 17          | 27                          | 41          | 55                          | 49          | 63                          | 59          |
| Niños c/ Déficit Leve          | 6 a 24 m    | 54                          | 108         | 46                          | 91          | 45                          | 99          | 67                          | 98          | 59                          | 92          | 58                          | 79          |
|                                | 2 a y < 6 a | 12                          | 414         | 217                         | 381         | 202                         | 325         | 228                         | 364         | 220                         | 342         | 210                         | 322         |
| Niños c/Déficit Moderado       | 6 a 24 m    | 6                           | 8           | 2                           | 10          | 3                           | 3           | 3                           | 2           | 1                           | 1           | 4                           | 3           |
|                                | 2 a y < 6 a | 7                           | 9           | 3                           | 18          | 6                           | 5           | 5                           | 9           | 3                           | 9           | 2                           | 6           |
| Niños c/Déficit Grave o Severo | 6 a 24 m    | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 1                           | 3           | 0                           | 1           |
|                                | 2 a y < 6 a | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 1           | 0                           | 0           | 0                           | 3           |
| Stock Total de Kg              |             |                             | 1795        |                             | 748         |                             | 605         |                             | 1119        |                             | 1512        |                             | 1663        |

- **Área Operativa: Rosario de la Frontera**

| Mes                            |             | Enero                       |             | Febrero                     |             | Marzo                       |             | Abril                       |             | Mayo                        |             | Junio                       |             |
|--------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Leche Fortificada con Hierro   | Entre       | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs |
| Embarazadas                    |             | 174                         | 0           | 203                         | 0           | 202                         | 0           | 214                         | 0           | 250                         | 0           | No se entrega               |             |
| Niños Normonutridos (adecuado) | 6 a 12 m    | 242                         | 483         | 38                          | 75          | 127                         | 0           | 135                         | 0           | 216                         | 432         |                             |             |
|                                | 12 a 24 m   | 266                         | 266         | 53                          | 53          | 186                         | 0           | 190                         | 0           | 302                         | 302         |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/                       | 6 a 12 m    | 18                          | 36          | 0                           | 2           | 19                          | 0           | 19                          | 0           | 28                          | 56          |                             |             |

| Mes                            |             | Enero                       |             | Febrero                     |             | Marzo                       |             | Abril                       |             | Mayo                        |             | Junio                       |             |
|--------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Leche Fortificada con Hierro   | Entre       | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs |
| Sobrepeso                      | 12 a 24 m   | 13                          | 14          | 1                           | 0           | 0                           | 0           | 32                          | 0           | 17                          | 17          |                             |             |
|                                | 2 ay < 6 a  | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/ Riego Nutricional     | 6 a 24 m    | 75                          | 149         | 73                          | 146         | 53                          | 106         | 45                          | 0           | 44                          | 87          |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | 180                         | 360         | 162                         | 324         | 115                         | 229         | 156                         | 0           | 121                         | 242         |                             |             |
| Niños en Recuperación          | 6 a 24 m    | 8                           | 16          | 14                          | 28          | 12                          | 24          | 16                          | 0           | 31                          | 62          |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | 21                          | 42          | 32                          | 64          | 43                          | 86          | 49                          | 0           | 77                          | 154         |                             |             |
| Niños c/ Déficit Leve          | 6 a 24 m    | 91                          | 269         | 89                          | 263         | 79                          | 237         | 88                          | 247         | 94                          | 282         |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | 317                         | 633         | 311                         | 622         | 308                         | 614         | 282                         | 559         | 282                         | 564         |                             |             |
| Niños c/Déficit Moderado       | 6 a 24 m    | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 2                           | 4           | 0                           | 0           |                             |             |
| Niños c/Déficit Grave o Severo | 6 a 24 m    | 1                           | 4           | 1                           | 4           | 1                           | 4           | 0                           | 0           | 0                           | 0           |                             |             |
|                                | 2 a y < 6 a | 1                           | 4           | 2                           | 8           | 2                           | 8           | 0                           | 0           | 0                           | 0           |                             |             |
| Stock Total de Kg              |             |                             |             | 2276                        |             | 1589                        |             | 1308                        |             | 810                         |             |                             |             |

• **Área Operativa: La Candelaria**

| Mes                            |             | Enero                       |             | Febrero                     |             | Marzo                       |             | Abril                       |             | Mayo                        |             | Junio                       |             |
|--------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Leche Fortificada con Hierro   | Entre       | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs |
| Embarazadas                    |             | 46                          | 47          | 44                          | 44          | 40                          | 39          | 41                          | 28          | 40                          | 40          | 32                          | 33          |
| Niños Normonutridos (adecuado) | 6 a 12 m    | 39                          | 70          | 41                          | 73          | 33                          | 46          | 37                          | 48          | 32                          | 65          | 46                          | 91          |
|                                | 12 a 24 m   | 47                          | 50          | 59                          | 60          | 40                          | 41          | 72                          | 66          | 65                          | 60          | 63                          | 68          |
|                                | 2 a y < 6 a | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/ Sobrepeso             | 6 a 12 m    | 3                           | 6           | 2                           | 4           | 7                           | 11          | 8                           | 7           | 5                           | 10          | 10                          | 15          |
|                                | 12 a 24 m   | 9                           | 10          | 6                           | 6           | 13                          | 19          | 9                           | 10          | 6                           | 6           | 3                           | 4           |
|                                | 2 ay < 6 a  | No se entrega               |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |                             |             |
| Niños c/ Riego Nutricional     | 6 a 24 m    | 13                          | 25          | 13                          | 25          | 27                          | 36          | 17                          | 32          | 17                          | 34          | 14                          | 28          |
|                                | 2 a y < 6 a | 42                          | 80          | 52                          | 92          | 58                          | 93          | 49                          | 80          | 59                          | 107         | 65                          | 125         |
| Niños en Recuperación          | 6 a 24 m    | 6                           | 12          | 0                           | 0           | 1                           | 2           | 0                           | 0           | 5                           | 8           | 4                           | 9           |
|                                | 2 a y < 6 a | 7                           | 16          | 13                          | 27          | 0                           | 0           | 15                          | 19          | 7                           | 20          | 22                          | 44          |
| Niños c/ Déficit Leve          | 6 a 24 m    | 13                          | 21          | 7                           | 20          | 11                          | 24          | 11                          | 31          | 12                          | 20          | 15                          | 23          |
|                                | 2 a y < 6 a | 42                          | 90          | 35                          | 69          | 33                          | 70          | 54                          | 102         | 39                          | 84          | 38                          | 75          |
| Niños c/Déficit Moderado       | 6 a 24 m    | 3                           | 8           | 3                           | 9           | 0                           | 0           | 2                           | 5           | 2                           | 6           | 3                           | 7           |
|                                | 2 a y < 6 a | 1                           | 3           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           |
| Niños c/Déficit                | 6 a 24 m    | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 2                           | 2           | 0                           | 0           | 0                           | 0           |

| Mes                          |             | Enero                       |             | Febrero                     |             | Marzo                       |             | Abril                       |             | Mayo                        |             | Junio                       |             |
|------------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Leche Fortificada con Hierro | Entre       | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs | Personas s/Est. Nutricional | Kg. Entregs |
| Grave o Severo               | 2 a y < 6 a | 1                           | 4           | 1                           | 4           | 0                           | 0           | 0                           | 0           | 1                           | 4           | 1                           | 4           |
| Stock Total de Kg            |             |                             | 442         |                             | 433         |                             | 381         |                             | 430         |                             | 464         |                             | 526         |

### Condiciones especiales de conservación, almacenamiento y distribución de leche

- **Ambiente:** El depósito debe ser un lugar fresco y seco, con circulación de aire, al menos en las horas del día. El Almacenamiento y la distribución corresponde hacerla desde un local cerrado. Las aberturas y ventanas deberán protegerse con alambre rejilla. Los envases no podrán colocarse cerca de calefactores o estufas u otros sistemas de calefacción, debiendo existir circulación de aire, al menos en las horas del día.
- **Humedad:** El ambiente debe preservarse de goteras, inundaciones o lavados de piso.
- **Estiba:** No podrá ser mayor a 6 filas de altura sobre pallets de madera. Bajo ningún concepto podrá almacenarse sobre el piso, aunque fuera de material.
- **Fecha de vencimiento:** se deberá revisar y tener en cuenta la fecha de vencimiento para almacenar y distribuir el criterio de, primero entrado – primero salido.
- **Envases:** se conservaran sin manchas ni escrituras. No se distribuirán aquellos envases que no se encuentran en condiciones.
- **Transporte:** la distribución se hará cuidando las condiciones de protección de temperatura y humedad, conservación, envases y estiva, evitando que los envases se golpeen.
- **Supervisión:** es conveniente que este procedimiento se encuentre bajo la supervisión del responsable del depósito.

### Deposito OCASA

Se visitó el Depósito Central de OCASA, en el Parque Industrial, que tiene a su cargo la recepción, almacenamiento y distribución de los bienes mencionados.

Se pudo constatar, que las cajas de leche se encontraban estibadas en pallets que no superan las 6 filas, en columnas separadas de las paredes de corredores y en condiciones de temperatura y ventilación adecuada, es decir, de acuerdo con las normas del Convenio Marco entre Nación y Provincia.

### Deposito calle Brown

Se visitó el Depósito de la calle Brown, donde se nos informó que, debido a que las últimas entregas de leche superaban la capacidad de almacenamiento del Depósito de OCASA, les fue transferida la leche para su almacenamiento en calle Brown.

El Depósito Central, se encuentra en condiciones edilicias adecuadas en termino de espacio y temperatura, para la recepción, almacenamiento y posterior traslado de los efectores, tanto de los insumos enviados desde esta Nación, como de las compras provinciales.

### **Área Operativa Metan**

El Hospital El Carmen, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 2 Centros de Salud y 3 Puestos Sanitarios

Los pedidos de leche para el Área, se realizan vía telefónica al Programa Provincial, de acuerdo a la planificación trimestral.

Las partidas de leche entera fortificada se reciben en el Hospital cabecera y la entrega es inmediata.

Los egresos de leche se realizan desde el Hospital cabecera a través de los Supervisores Intermedios, mediante firma de remitos internos y a partir de los pedidos por parte de éstos últimos.

Hay 34 Agentes Sanitarios para cubrir un total de 34 sectores, lo que equivale a una población de 28.000 personas atendidas.

Para la determinación de la población beneficiaria, los Agentes sanitarios realizan visitas educativas y domiciliarias (6 por día, mínimo).

En estas visitas, además de revisarlos, controlar su salud, su desarrollo y las vacunas, los profesionales los pesan y miden para evaluar su estado nutricional. Otro tanto ocurre con las futuras mamás en los controles de embarazo.

Si durante estos controles se observan deficiencias nutricionales en embarazadas, en mamás que amamantan o en niños de hasta 6 años, pueden prescribir la entrega de leche en polvo fortificada para que se recuperen y realizan la derivación al médico.

Los Agentes, distribuidores del insumo, realizan entregas domiciliarias diarias hasta terminar el stock y rinden mediante los formularios 7 y 8.

El mecanismo para la entrega de la leche, consiste en registro de forma manual, donde se consigna nombre, apellido, cantidad de leche entregada y firma.

Mensualmente, los Supervisores efectúan un control de recepción, entrega y stock disponible de leche de los Agentes Sanitarios y lo eleva al sector de APS del Hospital cabecera que posteriormente con dicha información elabora y envía al Programa Provincial, la rendición.

La entrega mensualmente de leche es de aproximadamente 1800 kg. El stock de leche al momento de la visita era de 1020 kg. con vencimiento Junio y Octubre de 2010. Los embases se encontraban en perfecto estado de conservación.

La estiba de leche en stock en el depósito se encontraba en pallets que no superan las 6 filas y en condiciones de temperatura y ventilación adecuada, es decir, de acuerdo con las normas del Convenio Marco entre Nación y Provincia.

Se observo un adecuado trabajo de relevamiento de datos estadísticos por parte de los Supervisores en relación a la composición de los diferentes grupos etarios.

## **Área Operativa Rosario de la Frontera**

El Hospital Dra. Melchora Cornejo, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción 5 Centros de Salud y 4 Puestos Sanitarios.

Los egresos de leche a entregarse se realizan a través de los Supervisores a los Agentes Sanitarios, mediante firma de remitos internos y a partir de los pedidos por parte de éstos últimos.

Hay 34 Agentes Sanitarios para atender un total de 39 sectores. El 75% de la población esta cubierta por los Agentes Sanitarios.

Para la determinación de la población beneficiaria, los Agentes Sanitarios realizan las visitas educativas y domiciliarias (6 por día).

En estas visitas, además de revisarlos, controlar su salud, su desarrollo y las vacunas, los profesionales los pesan y miden para evaluar su estado nutricional. Otro tanto ocurre con las futuras mamás en los controles de embarazo.

Si durante estos controles se observan deficiencias nutricionales en embarazadas, en mamás que amamantan o en niños de hasta 6 años, pueden prescribir la entrega de leche en polvo fortificada para que se recuperen y realizan la derivación al médico.

Los Agentes, distribuidores del insumo, realizan entregas domiciliarias diarias hasta terminar el total del stock disponible, y rinden mediante los formularios 7 y 8. Excepto en los Centros de Salud Abdala, Santa Rita, Los Álamos y Villa Josefina, que tienen un cupo asignado y donde el Titular de derecho asiste a retirar la leche.

El mecanismo para la entrega de la leche, consiste en registro de forma manual, donde se consigna nombre, apellido, cantidad de leche entregada y firma.

Mensualmente, los Supervisores efectúan un control de recepción, entrega y stock disponible de leche de los Agentes Sanitarios y lo eleva al sector de APS del Hospital cabecera que posteriormente, con dicha información elabora y envía al Programa provincial la rendición.

La entrega mensual de leche es de aproximadamente 2400 kg. El stock de leche al momento de la visita era de 86 kg. con vencimiento Octubre de 2010. Los embases se encontraban en perfecto estado de conservación.

La estiba de leche en stock en el depósito se encontraba en condiciones de temperatura y ventilación adecuada, es decir, de acuerdo con las normas del Convenio Marco entre Nación y Provincia.

En el mes de junio del presente año, el cupo de leche se recibió en el Área operativa el día miércoles 17 de junio (feriado). El día viernes 19 concluía la 2º ronda, motivo por el cual no se distribuyó a los sectores correspondientes. Durante la semana del 22 al 26/06, se realizó curso pre-ronda, volviendo a las actividades el día lunes 29/06; en esta fecha no se contaba con medio de movilidad, por lo que tampoco se repartió leche. Considerando que se tenían actualizados todos los datos correspondientes a los niños en cuanto a su situación nutricional, se determinó entregar la leche a los titulares de derecho como cupo del mes de julio.

Generalmente, los cupos se reciben después del día 20 de cada mes, motivo por el cual son entregados en el mes siguiente.

## **Área Operativa La Candelaria**

El Hospital Santa Teresa de El Tala, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 2 Centros de Salud y 1 Puestos Sanitarios.

El envío mensual de leche por el Programa es de aproximadamente 500 kg.

En el área trabajan 5 Agentes Sanitarios.

Para la determinación de la población beneficiaria, los Agentes Sanitarios realizan las visitas educativas y domiciliarias (6 por día).

En estas visitas, además de revisarlos, controlar su salud, su desarrollo y las vacunas, los profesionales los pesan y miden para evaluar su estado nutricional. Otro tanto ocurre con las futuras mamás en los controles de embarazo.

Si durante estos controles se observan deficiencias nutricionales en embarazadas, en mamás que amamantan o en niños de hasta 6 años, pueden prescribir la entrega de leche en polvo fortificada para que se recuperen.

En donde, la madre y/o el niño son visitados por Agentes Sanitarios, estos hacen la derivación del médico.

El egreso de leche a distribuir es desde el Hospital cabecera a los Centros de Salud. Se firma un Registro de Entrada/Salida desde el depósito y se rinden mediante los formularios 7 y 8. Los Titulares de derecho asisten a estos centros a retirar la leche.

El mecanismo para la entrega de la leche, consiste en registro de forma manual, donde se consigna, nombre y apellido, cantidad de leche entregada y firma.

Mensualmente, los Supervisores efectúan un control de recepción, entrega y stock disponible de leche de los agentes sanitarios y lo eleva al sector de APS del Hospital cabecera que posteriormente con dicha información, elabora y envía al Programa Provincial la rendición.

El stock de leche al momento de la visita, era de 254 kg., con fecha de vencimiento en Junio y Octubre 2010. Los embases se encontraban en perfecto estado de conservación.

La estiba de leche que se encontró en el depósito estaba en condiciones de temperatura y ventilación adecuada, y en todo de acuerdo con las normas del Convenio Marco entre Nación y Provincia.

Los entrevistados manifiestan demora en la entrega del insumo por parte de la empresa OCASA.

## **Entrevistas a Titulares de Derecho**

Se realizaron un total de 158 encuestas, pudiéndose corroborar que:

- En el 100% de los casos, la entrega del insumo se efectiviza de forma gratuita, conforme lo prescribe el Convenio
- La asistencia recibida corresponde a:
  - ✓ 12 embarazadas
  - ✓ 1 nodriza.
  - ✓ 26 niños de 6 meses a 1 año

- ✓ 48 niños de 1 a 2 años
- ✓ 71 niños desnutridos
- Respecto a quien se entregó el insumo, las respuestas fueron
  - ✓ 147 de manera personal.
  - ✓ 11 a un familiar
- Respecto a la última fecha en que recibieron el insumo, se obtuvo las siguientes respuestas:
  - ✓ 3 en Septiembre, corresponden a niños desnutridos, que en salieron de esta estado y por lo tanto ya no reciben la leche.
  - ✓ 34 en octubre
  - ✓ 121 en noviembre
  - ✓ 3 en Septiembre, corresponden a niños desnutridos, que salieron de este estado y por lo tanto ya no reciben la leche.
- Respecto a si tuvo inconvenientes con la entrega de la leche:
  - ✓ 8 manifestaron algún inconveniente
  - ✓ 150 manifestaron no haberlos tenido

#### **Observaciones:**

7. Se observa un gran número de niños desnutridos, teniendo en cuenta la cantidad de niños relevados.

Sobre la entrega a un familiar y no de manera personal a la madre del niño, se pudo comprobar que en todos los casos, el familiar se encontraba a cargo del menor.

Sobre los inconvenientes, en todos los casos se refería a madres a las que no se les entregó por haber llegado el cupo reducido y niños desnutridos que habiendo alcanzado el peso deseado, no se les entrega.

## **Recomendaciones**

---

### **Nivel Central**

1. Dar cumplimiento en su totalidad de la cláusula cuarta del Convenio Marco suscripto entre Nación y Provincia, que exige que ésta última, debe presentar en marzo de cada año, el cierre del año anterior y luego, un resumen trimestral de esta distribución, tanto en soporte magnético como en papel con la firma de la Directora Provincial de Maternidad e Infancia, como mecanismo de rendición de las tres fases del circuito recepción, distribución y consumo.

### **Funcionarios Responsables y Áreas Involucradas**

2. Se recomienda ampliar la planta de personal del Programa Materno Infantil Provincial, ya que la misma resulta insuficiente en número para responder a las obligaciones contraídas por la

Provincia, en el Convenio Marco suscripto con Nación, máxime cuando las personas que colaboran con el Programa, también realizan tareas para otros programas.

### **Determinación de la necesidad**

3. Adecuar el cupo asignado a las Áreas Operativas a las necesidades de cada una de ellas, por lo menos trimestralmente.

### **Recepción de de Leche Fortificada**

4. Arbitrar los medios para disminuir la cantidad de días que transcurren entre la fecha de entrega de la leche por parte de Nación y la fecha de verificación del insumo recibido.

### **Modalidad de distribución de las unidades**

5. La norma actualmente vigente para la entrega de leche en polvo a embarazadas, madres que amamantan y niños, contempla los niveles mínimos de cobertura de las recomendaciones nutricionales de los distintos grupos.

Las cantidades a entregar no contemplan situaciones de emergencia locales –como la falta de insumos– por lo que se aconseja formular cambios momentáneos para responder a situaciones puntuales.

### **La logística del traslado a los distintos efectores**

6. La leche que el Programa distribuye y promueve su consumo. es apropiada para resolver los problemas nutricionales de la población objetivo. Es importante que el consumo de leche, forme parte de la cultura alimentaria, para lo cual es necesario que se entregue de manera sistemática, sin interrupciones, Debiendo ajustar días y horarios de entrega, de 8 a 20 hs., a fin de que el stock de leche recepcionada, sea debidamente controlado, ya que los mismos revisten el carácter de declaración jurada.

### **Entrevistas a Titulares de Derecho**

7. Deberá evaluarse la posibilidad de entregar leche por un periodo mayor, en los casos de niños, que habiendo estado desnutrido ha llegado al peso deseado, en vista de la difícil situación económica por la que atraviesan la mayoría de las familias de los mismos, máxime considerando que en la mayoría de ellas, es el único alimento que recibe el niño.

## **Conclusión**

---

Con respecto a la distribución de leche fortificada – Plan Nacional a favor de la Madre y el Niño, ejecutado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Salta a través del Programa Materno e Infancia, específicamente, en las Áreas Operativas de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, podemos concluir, que la leche que el Programa distribuye y promueve su consumo, es apropiada para resolver los problemas nutricionales de la población objetivo y que la misma se cumple en forma razonable.

Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos” del presente informe, deberían implementarse las medidas correctivas necesarias a fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

Sra. Alfonso – Sra. Martinez Mó - Dr. Molina Salas

## Ministerio de Salud Pública

Auditoría de:

### **PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y RIESGOS ESPECÍFICOS – NORMALIZACIÓN, SUMINISTRO Y SUPERVISIÓN DE VACUNACIONES.**

Provincia de Salta

#### **Objeto**

El presente informe tiene por objeto:

- Verificar la efectiva prestación.
- Verificar la recepción de los bienes e insumos por parte de los Destinatarios.
- Verificar criterios y Sistema de distribución provincial.
- Verificar el cumplimiento de la normativa de estibaje para los Insumos (según Resol. ANMAT 3.475/05).

#### **Alcance**

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación establecida en cuanto, a los puntos de control determinados y a los plazos decretados, así durante el mes de noviembre de 2009 se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se efectuaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra representativa, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 1. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |

| Unidad Op.             | Nombre                            |
|------------------------|-----------------------------------|
|                        | iii. P.S. 12 de Octubre           |
|                        | iv. P.S. San Cayetano             |
|                        | v. P.S. Juan Domingo Perón        |
| Rosario de la Frontera | 2. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO |
|                        | i. C.S. Barrio Yrigoyen           |
|                        | ii. C.S. Los Álamos               |
|                        | iii. C.S. Ramón Abdala            |
|                        | iv. C.S. Santa Rita               |
|                        | v. C.S. Villa Josefina            |
|                        | vi. P.S. Las Salada               |
|                        | vii. P.S. El Naranjo              |
|                        | viii. P.S. El Bordo               |
|                        | ix. P.S. San Felipe de Horcones   |
| La Candelaria          | 3. HOSPITAL SANTA TERESA          |
|                        | i. C.S. El Jardín                 |
|                        | ii. C.S. La Candelaria            |
|                        | iii. P.S. El Espinal              |

Las tareas desarrolladas comprendieron:

- Análisis el Convenio de Asistencia celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, para el cumplimiento de los objetivos trazados en el Programa de “Inmunizaciones, Zoonosis y Vigilancia de las diversas patologías”.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación de que la Provincia haya cumplido las condiciones establecidas en el Convenio, los compromisos, metas y cronogramas pertinentes.
- Relevamiento de información referida a envíos de vacuna e insumos desde el Ministerio de Salud de la Nación a la Provincia durante el periodo auditado.
- Verificación de los envíos de vacunas e insumos, recepción y distribución por parte del Ministerio de Salud de la Provincia.
- Análisis de la documentación respaldatoria, a fin de constatar la integridad y oportunidad de los envíos efectuados por el Ministerio de Salud de la Nación.
- Constatación de la recepción de las dosis por los Hospitales y Centros de Salud de las localidades de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria.
- Verificación de las condiciones de conservación de las vacunas.
- Recuento físico los insumos en las Áreas Operativas auditadas.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los Centros de Salud, a fin de determinar, si la totalidad de los insumos remitidos por Provincia han sido distribuidos oportunamente.
- Verificación a través de encuestas realizadas a los titulares de derecho, de la efectiva aplicación de las dosis correspondientes.
- Constatar que se hayan efectuado las rendiciones en tiempo y forma.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respetto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Verificación de los remitos correspondientes a la recepción de vacunas remitidas por la Nación.
- ✓ Verificación de los criterios y modalidades de distribución a los distintos Centros. Asimismo, constatación de las condiciones de traslado y conservación de las vacunas (seguridad y cadena de frío).
- ✓ Verificación del sistema de almacenamiento y control de stock, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos, control de la cadena de frío y recuento físico.
- ✓ Verificación del proceso de notificación al Ministerio de Salud de la Nación de la información referida en las planillas de vacunación.
- ✓ Constatación de información remitida a Nación durante el periodo auditado.

**b. Respetto a los Efectores**

- ✓ Verificación del sistema de almacenamiento y control de stock, constatación de condiciones de seguridad de los depósitos, control de la cadena de frío y recuento físico.
- ✓ Verificación por muestreo de las planillas de vacunación de las dosis aplicadas, en la que se deberá constatar datos obligatorios del beneficiario (nombre y apellido del niño o niña, fecha de nacimiento, sexo, DNI, fecha de vacunación), firma del responsable de la actividad en el vacunatorio, firma del Responsable del Programa a Nivel provincial.
- ✓ Verificación del proceso de notificación al Ministerio de Salud de la Nación de la información referida en las planillas de vacunación.
- ✓ Constatación de información remitida a la Unida Ejecutora Provincial, durante el periodo auditado.
- ✓ Verificación de registro de dosis inutilizadas
- ✓ Constatación de concordancia entre el stock y dosis aplicadas

## Marco de Referencia

---

El Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones, conduce las actividades de control de enfermedades prevenibles por vacunación.

La vigilancia epidemiológica proporciona el conocimiento necesario para la apreciación de los problemas sanitarios a nivel provincial y nacional, sirve de guía para planificar y evaluar los programas de lucha contra las enfermedades transmisibles.

El programa para su desarrollo utiliza determinada información, ya sea para la morbilidad, mortalidad o información provincial y nacional del programa de inmunización. Se efectúa un diagnóstico de la situación epidemiológica del país, tratando enfermedades prevenibles como poliomielitis, sarampión, tos ferina, difteria, tétanos y otras enfermedades infecciosas y parasitarias. En el caso especial del paludismo, se lo analiza en 3 áreas, en las cuales los requerimientos de vigilancia y de control ameritan una atención particularizada.

Este programa contribuye al cumplimiento de los siguientes objetivos:

- Desarrollar y coordinar actividades intra y extra sectoriales de prevención y promoción de la salud y de control de la morbilidad atribuible a enfermedades prioritarias y prevalentes, transmisibles y no transmisibles, en el marco de las políticas nacionales de salud.
- Mantener la función normativa, estandarizando y actualizando las normas y los procedimientos para el control de enfermedades prioritarias transmisibles y no transmisibles.
- Establecer prioridades en Salud Pública de acuerdo a la susceptibilidad y riesgo de la población frente a eventos.
- Apoyar el cumplimiento de metas del Plan de Acción del Programa Nacional de Inmunizaciones, en cumplimiento de la Ley N° 22.909, y respaldar el mantenimiento del stock adecuado de vacunas, así como la adquisición y distribución de vacunas para el grupo de riesgo no contemplado en el Calendario Nacional de Vacunación.
- Ejercer la conducción del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) con cobertura nacional. El SINAVE incluye diferentes estrategias de vigilancia (unidades centinela y vigilancia intensificada, entre otras) de los retrovirus humanos (VIH/Sida, enfermedades de transmisión sexual–ETS), y enfermedades transmisibles por vectores, zoonosis y de patologías prevalentes (tuberculosis, hepatitis, meningitis, brote de enfermedades alimentarias, hantavirus, parálisis flácidas, infecciones respiratorias agudas).
- Reforzar la capacidad nacional y provincial para el análisis sistemático de la tendencia de la situación epidemiológica de enfermedades y riesgos específicos, propiciando la publicación y difusión de estos resultados.
- Ofrecer capacitación, insumos críticos y asesoría técnica, en torno a las acciones relacionadas con el área, a nivel nacional y jurisdiccional.

## Marco Normativo

---

### • Marco Normativo Nacional

- ✓ Ley N° 22.909 - Enfermedades – Profilaxis – Vacunación Obligatoria.
- ✓ Resolución N° 107/ 97 - Aplicación Obligatoria de la Vacuna Triple en el País.
- ✓ Resolución N° 108/98 - Incorporación de la Vacuna Cuádruple Bacteriana a todos los niños del país.
- ✓ Resolución N° 174/03 - Incorporación al Programa de Vacunación Doble y Triple Viral con carácter gratuito y obligatorio.
- ✓ Resolución N° 175/03 - Incorporación al Programa Nacional de Inmunizaciones, la vacunación contra la Hepatitis B con carácter gratuito y obligatorio.
- ✓ Resolución N° 623/05 - Incorporación al Programa Nacional de Inmunizaciones, la vacunación con una dosis contra la Hepatitis A, con carácter obligatorio y gratuito.
- ✓ Resolución N° 498/08 - Aprobatoria de la V Actualización Nacionales de Vacunación.

- ✓ Resolución Ministerial N° 48/07 - Incorporación al Programa Nacional de Inmunizaciones, la vacunación contra la Fiebre Hemorrágica argentina a partir de los 15 años de edad, en el área endémica de la enfermedad.
- ✓ Resolución Ministerial N° 857/07 - Declaración de Área de Alto Riesgo para la Fiebre Amarilla a todos los departamentos de la República Argentina, limítrofes con países endémicos.
- **Marco Normativo Provincial**
  - ✓ Ley N° 6422 - Estatuto Trabajadores de la Salud. Aprobación.
  - ✓ Circular Normativa N° 06 - Referida al manejo y transporte de vacunas

## Tareas Realizadas

---

Se requirió a la Coordinación del Plan:

- Copia del Convenio Marco suscripto entre Provincia y Nación en relación a este Programa.
- Copia de Normativa legal y/o disposiciones internas relacionadas con el Programa.
- Identificación del/los Responsable/s Provinciales del Programa y antecedentes de su designación.
- Copia del Plan Operativo Anual.
- Copia de remitos correspondientes a la recepción de Vacunas remitida por la Nación, durante el período 01/01/09 al 20/11/09.
- Detalle de Hospitales y Centros Asistenciales de los Municipios de Metan, Rosario de la Frontera y La Candelaria, donde se reciben los recursos asignados por el Programa y nombres de los responsables en cada uno de ellos.
- Esquema organizativo de logística y distribución, informando:
  - ✓ Funcionarios responsables y áreas involucradas.
  - ✓ Modalidad de distribución de las unidades.
  - ✓ Cantidad de entregas establecidas y ejecutadas en los Municipios de Metan, Rosario de la Frontera, y La Candelaria,
  - ✓ Sistema de control
  - ✓ Equipo técnico asignado al monitoreo del Programa.
- Cantidad de dosis inutilizadas en las Áreas Operativas de Salta, Metan, Rosario de la Frontera y La Candelaria.
- Descripción del tratamiento que se les da a las dosis inutilizadas.
- Copia de Informes de Ejecución remitidos por la Provincia a Nación.
- Informe sobre el impacto social del Programa de Inmunización.
- Informe sobre metas propuestas y cumplidas.

- Relevamiento y análisis de la normativa vigente.
- Entrevistas con Responsables Provinciales del Programa:
  - ✓ Dr. Luis Guillermo Musaiame – Dir. de Medicina Social / Subsecretaria Gestión de Salud.
  - ✓ Dr. Daniel Romero - Jefe de Programa, desde Octubre de 2009.
  - ✓ Lic. Zulema Leticia Caprini, Supervisora de APS, asignadas al Monitoreo del Programa:
- Evaluación del control interno.
- Relevamiento del circuito de entrega, conservación y distribución de los insumos.
- Verificación de la documentación respaldatoria de distribución y recepción por las Áreas Operativas
- Verificación de Planillas de Dosis Aplicadas de los Agentes Sanitarios de las Áreas Operativas.
- Entrevistas con responsables del Programa en las Área Operativas:
  - ✓ Área Operativa Metan
    - Dra. Norma Andrade – Jefe APS
    - Sr. Omar Soria – Supervisores Intermedios
    - Sra. Gladys Romero – Servicio Vacunatorio
    - Sra. María Elena Rodríguez – Jefe Programa de Enfermería
  - ✓ Área Operativa Rosario de la Frontera
    - Dr. Gustavo Nervo – Jefe de Epidemiología
    - Dra. Emilia Rosa Figueroa - Gerente Sanitaria
    - Dra. Gabriela Graciano – Jefa Programa
    - Sra. Mirta Torino – Servicio de Vacunatorio
    - Sr. Alejandro Bazán y Sras. Olga Luna y Gabriela García – Supervisores Intermedios
  - ✓ Área Operativa La Candelaria
    - Dr. José Carabajal - Gerente General del Hospital del Tala
    - Cesar René Sosa – Supervisor Intermedio
    - Susana del Valle Jiménez - Agente Sanitario El Tala
    - Roque Ramón Lozada - Agente Sanitario El Jardín
- Control de rendiciones efectuadas por los Supervisores, referidas a las Planillas de Dosis Aplicadas por parte de los Agentes Sanitarios.
- Control del Resumen Mensual de envío de dosis a las Áreas Operativas.
  - Encuestas a los titulares de derecho, de la efectiva aplicación de las dosis correspondientes.
  - Inspección ocular de vacunatorios, Centros de Salud y/o Puestos sanitarios
  - Inspección ocular al depósito de la empresa OCASA.

## Hallazgos

---

### Aspectos Generales Relacionados a su Aplicación en Nivel Central

Entre el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación y el Director General de la Comisión Permanente, Ley N° 6.422 de la Provincia, en fecha 26 de Octubre del año 1995, suscribieron el Convenio Marco que se denominó “**Plan de Vigilancia de Diversas Patologías**”, cuyo objetivo principal consistió en el desarrollo de un programa de actividades cuyos lineamientos generales perseguían el cumplimiento de los objetivos trazados en el Programa de “Inmunizaciones, Zoonosis y Vigilancia de las diversas patologías”.

Este Programa, en un principio se encontraba dentro de la órbita de la Dirección General de Epidemiología, a partir del año 1.998 pasó a depender de la Dirección de Programas de Salud, encontrándose como Jefe del mismo, el Dr. Humberto Islas y como Supervisores, la Lic. Zulema Caprini y el Enfermero Antonio Morales.

El año 2001 y de conformidad a la nueva estructura orgánica del Ministerio de Salud, deja de aplicarse el Programa de Inmunizaciones y las acciones de vacunación quedan a cargo de la Dirección de APS.

En la actualidad, el mismo es ejecutado por el Programa APS (Atención Primaria de la Salud) mediante responsables para su implementación conforme a un Plan Operativo Anual y un esquema organizativo de logística y distribución.

### Equipo Técnico Asignado al Monitoreo del Programa

Los profesionales que se enuncian a continuación constituyen el equipo técnico asignado al monitoreo del Programa, según el nivel.

- Dr. Daniel Romero - Jefe de Programa desde Octubre de 2009.

Entre sus funciones se encuentran:

- ✓ Verificar el cumplimiento de la programación, ejecución, monitoreo y evaluación adecuados y oportuno de cada nivel.
- ✓ Analizar los informes de monitoreo y supervisión por componente y si se requiere, definir ajustes oportunos.
- ✓ Integrar la información suministrada por los responsables de cada componente en sus diferentes etapas.
- ✓ Participar en la elaboración de comunicaciones escritas para las autoridades de instituciones de salud u otras.
- ✓ Informar a las autoridades del Ministerio de Salud sobre el avance de las metas del PAI (Programa Ampliado de Inmunizaciones) y los resultados del monitoreo y evaluación.

- Lic. Zulema Leticia Caprini, Supervisora de APS, asignadas al Monitoreo del Programa:

La mencionada profesional desempeña desde hace 25 años en forma ininterrumpida, labores en el nivel central, supervisando las acciones de vacunación y todo lo atinente al Programa ampliado de inmunizaciones.

Desde el año 1.998, cumplió funciones como supervisora de la Dirección de Programas de Salud y en la actualidad, hace lo propio como supervisora de Atención Primaria de la Salud.

- Lic. Luz Eliana Castro Pacheco

Integra desde el año 1999 el Programa de Inmunizaciones mediante su afectación al mismo.

En los años 2000 a 2001 desarrollo sus tareas como supervisora del Programa de Inmunizaciones y con posterioridad es trasladada al Primer Nivel de Atención (Área Capital) Centro de Salud N° 12.

A partir del año 2006, es afectada nuevamente al Programa APS, según Resolución N° 681/07, con el objetivo de trabajar junto a la Lic. Zulema Caprini en la Planificación de la Campaña Nacional de Vacunación en Mujeres de 15 a 39 años.

A partir de Septiembre de 2008, se le asigna la función de Supervisora de Inmunizaciones del Programa APS.

Entre sus funciones se encuentran:

- ✓ Adopción y adecuación de las políticas, planes y programas nacionales.
  - ✓ Planificación: Elaborar el Plan Operativo Anual y asesoría a los niveles locales para su elaboración.
  - ✓ Insumos y Suministros: Garantizar la adquisición y distribución oportuna de los biológicos, jeringas y otros insumos de inmunizaciones.
  - ✓ Sistema de información: Gerenciar el sistema unificado de información.
  - ✓ Vigilancia epidemiológica: Análisis y difusión de la información para focalizar las intervenciones.
  - ✓ Ejecución: Desarrollo Provincial y local del Programa ampliado de inmunizaciones.
  - ✓ Capacitación: Capacitar recursos humanos de todas las instituciones públicas y privadas para el adecuado desempeño en las acciones de vacunación y para la sensibilización de toda la población.
  - ✓ Supervisión: Supervisión indirecta permanente de los niveles locales de salud y supervisiones directas en las aéreas que presenten factores de riesgo.
  - ✓ Cadena de Frio: Gestionar recursos para mantenimiento de cadena de frio y elaborar planes de contingencia.
  - ✓ Información, educación y capacitación: Campañas de Información, Educación, y Comunicación (IEC) y de deberes y derechos en vacunación a nivel provincial.
  - ✓ Monitoreo y evaluación: Utilizar indicadores del PAI como coberturas y el comportamiento de las enfermedades inmunoprevenibles, entre otros, como trazadoras en la gestión de los servicios de salud y en procesos de descentralización y reforma del sector de salud.
- Sr. Francisco Lira – Carga Informática y procesamiento de datos para el monitoreo del Programa
- Empleado del Ministerio, sus funciones son:
- ✓ Carga informática en la Pagina Web de OCASA, de los pedidos de insumos de inmunización, solicitados por las Áreas Operativas.
  - ✓ Control mensual de los Remitos versus Ordenes de salida.
  - ✓ Según el tipo de vacunas y número de dosis, carga informática de dosis aplicadas por cada Área Operativa.

- ✓ Confección de reporte de dosis aplicadas y coberturas en planilla tipo Excel enviadas por Nación.

## **Esquema Organizativo de Logística y Distribución**

La distribución de biológicos, material descartable e insumos de inmunizaciones es realizado por la Empresa OCASA.

Existe una Circular Normativa, de fecha 15 de Noviembre de 2006, emanada de la Coordinación de Gestión de Salud - Área APS, referida al transporte y manejo de vacunas. La misma, tiene como destinatario los responsables de la Empresa OCASA, Gerente General de cada Área Operativa y a todo el equipo de salud de su dependencia siendo el responsable de programar, organizar, ejecutar, supervisar y evaluar la aplicación de esta normativa.

El objetivo general de esta circular es conocer los componentes básicos de la cadena de frío, como así también la responsabilidad de los trabajadores en referencia a la misma e identificar los distintos tipos de cadena de frío, etc.

Las vacunas deben almacenarse y conservarse en todo momento en los rangos de temperatura de (2° C a 8° C) y deben manipularse y distribuirse con propiedad y eficacia.

En lo referente al transporte de las vacunas, las mismas deben ser trasladadas respetando los rangos de temperaturas oscilantes entre los (2° C y 8° C) para ello, resulta menester la utilización de implementos térmicos que garanticen la “vida fría” y luego se debe estimar el tiempo (Kms. a recorrer) que durara el transporte, condiciones ambientales y de accesibilidad de las rutas. Asimismo, se colocaran las vacunas en implementos térmicos por cada hospital que componga las diferentes aéreas operativas, teniendo en cuenta el tipo de vacunas a transportarse y la temperatura requerida en cada caso.

De almacenarse en forma correcta las vacunas, se garantizara a las mismas un gran porcentaje de vida fría, para ello es imprescindible que las paredes internas de los termos o conservadoras estén cubiertas con paquetes fríos en las seis caras, en estas condiciones, un termo o conservadora tiene 36 horas de vida fría sin aperturas.

La recepción de las mismas en cada Área Operativa, está cargo de personal debidamente capacitado en cadena de frío, que deberá controlar que se encuentren respetando la misma y que se hallen herméticamente cerradas y selladas con cinta Spack, para luego almacenarla en la heladera destinada para su uso exclusivo, a mas de corroborar que la cantidad de vacunas detalladas en el remito coincida con las efectivamente recibidas.

En caso de acreditar el incumplimiento de la cadena de frío deberá abstenerse de recepcionarlas y elaborar un informe a las autoridades de nivel central.-

Al constituirse este equipo de auditoría en la empresa OCASA, verificó y constató que las vacunas son almacenadas en una cámara frigorífica y conservadas a una temperatura que respeta la cadena de frío.

En cada Área Operativa visitada, se comprobó el cumplimiento de las directivas impartidas por esta circular normativa y en consecuencia, las dosis se hallan almacenadas en heladeras respetando la correspondiente cadena de frío, a más de manifestar los responsables de este Programa en la Áreas Operativas auditadas su conformidad con el servicio que realiza la empresa OCASA.

## Plan Operativo Anual

El Plan Operativo Anual se efectúa en función de metas propuestas, que al finalizar el mismo deben ser evaluadas. Este plan contiene los siguientes componentes:

- Biológicos
- Capacitación
- Coordinación y proyectos
- Cadena de frío
- Vigilancia epidemiológica
- Normalización
- Supervisión
- Investigación
- Sistema de Información
- Programación y organización

Se consideró para el presente trabajo, por ser los más significativos, los siguientes componentes:

### • Biológicos

| Actividad                                                                                                                       |                                                                                                                     |                              | Indicador Seguimiento                                            | Resultados     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|
| Descripción                                                                                                                     | Objeto                                                                                                              | Mes Previsto                 |                                                                  |                |
| Cálculo de biológico, material, descartable e insumos necesarios para las acciones del PAI, en el año 2.009. Anual y Trimestral | Garantizar en la Provincia un stock suficiente de biológicos e insumos según las necesidades de cada Área Operativa | Ene/Mar/<br>Jun/Sep<br>/Dic. | Cálculo anual y trim. de biológicos realizados                   | 100% Ejecutado |
| Solicitud y gestión al Dpto. de Inmunizaciones de Nación de Biológicos e Insumos calculados. Anuales y por trimestre.           | Garantizar el suministro adecuado y oportuno de biológicos e insumos                                                | Ene/Mar/Ju<br>n/Sep /Dic.    | Solicitud y necesidades anuales y trim. 2.009, enviadas a Nación | 100% Ejecutado |
| Recepción mensual y supervisión indirecta de los formularios N° 4 (stock y necesidades), enviados por cada Área Operativa       | Realizar la provisión mensual de biológicos e insumos de inmunizaciones a todas las Áreas Ops de la Provincia       | Todos los meses del año      | N° Áreas Ops. que envían mensualmente los formularios N° 4       | 100% Ejecutado |
| Carga informática mensual (del 1 al 10 de c/ mes) del formulario N° 4 (stock y necesidades)                                     | Generar las órdenes de salida a traves de la página web de OCASA para efectivizar la provisión mensual              | Todos los meses del año      | N° Ords. de salida generadas                                     | 100% Ejecutado |

| Actividad                                                                                              |                                                                                                      |                         | Indicador Seguimiento               | Resultados                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                            | Objeto                                                                                               | Mes Previsto            |                                     |                                                                        |
| Gestión ante OCASA para distribución oportuna de biológicos e insumos a las Áreas Ops. de la Provincia | Garantizar la provisión mensual de biológicos e insumos a las Áreas Ops.                             | Todos los meses del año | Nº Áreas Ops. con provisión regular | Se utiliza frecuencia de programa para garantizar la provisión regular |
| Auditoria de los remitos y órdenes de salida solicitado por el Área contable                           | Verificar los envíos realizados por la empresa de logística y distribución OCASA para su facturación | Todos los meses del año | Informe auditoria realizados        | Control mensual de remitos vs. Órds. de salida. 100% ejecutado         |
| Carga informática de los remitos de provisión de Nación                                                | Monitorear los biológicos recibidos de Nación                                                        | Todos los meses del año | Monitoreo Realizado                 | 100% de remitos cargados                                               |

- Capacitación**

| Actividad                                                                                                                         |                                                                                                                                    |                         | Indicador Seguimiento                                                          | Resultados                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                                       | Objeto                                                                                                                             | Mes Previsto            |                                                                                |                                                                                                                         |
| Realizar el Plan Anual de actualización del PAI, por zona sanitaria, elevarlo a quien corresponda para su aprobación y viabilidad | Repicar el taller de actualización del PAI a todas las Áreas Ops. de la Provincia para Agentes Sanitarios y Personal de enfermería | Mar/Jul/ Sep/Oct.       | Nº vacunadores actualizados en PAI.<br>Nº de talleres realizados               | Se suspende hasta concluir la selección y formación de referentes de inmunización en el 100% de Áreas Ops.              |
| Realizar un Manual Provincial de actualización del PAI, adaptados a la realidad y necesidad de nuestras área                      | Diseñar un manual provincial del PAI actualizado                                                                                   | Todos los meses del año | Nº ejemplares impresos y distribuidos a todos los vacunatorios de la provincia | No ejecutado por que Nación informó que estaba en etapa de elaboración de un Manual unificado para todas las provincias |
| Selección y capacitación de referentes de inmunizaciones                                                                          | Contar con un referente de inmunizaciones por Área Operativa para la coordinación local de las acciones de inmunización            | Feb/Mar/ Abr.           | Nº Áreas c/referentes de inmuniz.                                              | 9 Áreas Ops. con referentes de inmunizaciones capacitados. Faltan 35 Áreas Ops.                                         |
| Capacitar en el PAI a personal de nuevo ingreso                                                                                   | Capacitar a los ingresantes al sistema de salud para que puedan ejecutar eficientemente                                            | De Mar. a Dic.          | Nº vacunadores de nuevo ingreso capacitados en                                 | 75 enfermeros de reciente ingreso capacitados en                                                                        |

| Actividad                                                                                                                                                               |                                                                                            |                           | Indicador Seguimiento                                                                                                   | Resultados                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                                                                             | Objeto                                                                                     | Mes Previsto              |                                                                                                                         |                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                         | las actividades de vacunación                                                              |                           | el PAI                                                                                                                  | inmunizaciones                                                                                                                |
| Capacitar a los alumnos de las escuelas de enfermería para la lectura de los carnets de vacunación de los escolares en el marco del proyecto vacunación en las escuelas | Conocer el estado vacunal de los niños en las escuelas de Salta Capital                    | Mar. a Jun. y Ago. a Nov. | Nº escuelas de enfermería c/ capacitación en inmuniz.<br><br>Nº alumnos afectados al proyecto vacunación a las escuelas | 67% de escuelas de enfermería capacitadas. No se afectaron alumnos para trabajar en el proyecto de vacunación en las escuelas |
| Proyecto de integración de enfermería /APS, en las acciones de inmunización                                                                                             | Trabajar en forma integral para lograr coberturas útiles en programa regular de vacunación | Mar. a Dic.               | Avance mensual de coberturas                                                                                            | Sin datos                                                                                                                     |

• **Componente Cadena de Frío**

| Actividad                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                        | Indicador Seguimiento                          | Resultados                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                                                                | Objeto                                                                                                                                               | Mes Previsto           |                                                |                                                                                                                                  |
| Realizar el inventario de los diferentes componentes de la cadena de frío, en todas las Áreas Ops.         | 1) Identificar las necesidades en las áreas<br>2) Actualizar el inventario de la red de frío<br>3) Conocer las condiciones operativas de los equipos | Mar. a Dic.            | Nº Áreas Ops c/relevamiento de cadena de frío  | 100% Áreas Ops relevaron sus necesidades de insumos de cadena de frío                                                            |
| Supervisar en forma continua la cadena de frío y el mantenimiento preventivo de los equipos a nivel local. | Asegurar el correcto funcionamiento y mantenimiento de los equipos de frío garantizando la cadena de frío en los servicios de salud                  | Mar. a Dic.            | Nº Áreas Ops supervisadas                      | Se realizó supervisión a nivel local con supervisores de las Áreas Ops., se debe sistematizar la supervisión desde Nivel Central |
| Gestionar ante el Programa de inmunizaciones del MSP de la Nación los insumos necesarios de cadena de frío | Garantizar la provisión de insumos necesarios para el mantenimiento de la cadena de frío                                                             | Ene/Mar/ Jun/Oct/ Dic. | Insumos de cadena de frío con stock suficiente | 100% Ejecutado. Existe stock suficiente de insumos de cadena de frío en cámara central                                           |

Se advierte un amplio grado de cumplimiento respecto de las metas y propuestas trazadas.

## Tratamiento de las Dosis Inutilizadas

Las dosis inutilizadas por interrupción de la cadena de frío, vencimiento o alteración en sus características (presencia de partículas o turbiedad) y todo frasco de vacuna utilizado, se deberían desechar según disponibilidad local para el tratamiento de residuos patológicos.

Las interrupciones de cadena de frío deben ser investigadas operativamente, solicitando un descargo a todo el equipo de salud involucrado y el Jefe de Servicio o Gerente General, debe realizar un informe concluyente de lo sucedido, estableciendo si obedeció a un error programático, falta de nivel de alarma en el personal o un error involuntario no imputable al servicio, por ejemplo: desperfectos técnicos o de electricidad.

El Programa de APS, incluye en todas sus capacitaciones el Módulo Prácticas de Inyecciones Seguras, en el que se destacan los siguientes aspectos:

- c. Seguridad del Trabajador
- d. Seguridad de la Comunidad y el Medio Ambiente

El número de jeringas descartables, sean ordinarias o autodestructibles, plantea la necesidad de implantar sistemas seguros para desecharlas. Actualmente, a los trabajadores de salud se les proporciona cajas de seguridad, resistentes a la punción e incinerables de bajo costo, en los que los objetos punzocortantes pueden recogerse antes de desecharse.

Según informe del Dr. Luis Musai, Dir. de Medicina Social de la Provincia de Salta, las áreas auditadas, durante el periodo de auditoría no informaron dosis inutilizadas.

## Dosis remitidas por Nación a la Provincia de Salta

El Ministerio de Salud de la Nación, remite las dosis de vacunas y/o material descartable al Departamento de Inmunizaciones – Dirección de Epidemiología de la Provincia de Salta, siendo el lugar de entrega la Empresa OCASA – Salta Capital, que la recepciona por cuenta y orden del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta.

En el periodo auditado, la Provincia recibe a través de la cuenta del transportista N° 110-07F19, siguientes dosis de vacunas:

### • Enero

| Vacunas/Insumos           | N° Ord. Entrega | Dosis  | Fecha de        |                   |
|---------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------|
|                           |                 |        | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| Amarilica                 | 11              | 5.000  | 21.01.09        | 22.01.09          |
| Diluyente Amarilica       |                 | 5.000  | 21.01.09        | 22.01.09          |
| Vacuna Antirrábica Canina |                 | 20.000 | 21.01.09        | 22.01.09          |

### • Febrero

| Vacunas/Insumos           | N° Ord. Entrega | Dosis  | Fecha de        |                   |
|---------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------|
|                           |                 |        | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| Fiebre Amarilla/Diluyente | 46              | 10.000 | 16.02.09        | 18.02.09          |
| D.P.T.                    |                 | 6.000  | 16.02.09        | 18.02.09          |
| Gamahepatitis "B"         |                 | 150    | 16.02.09        | 18.02.09          |
| Sabin                     |                 | 18.000 | 16.02.09        | 18.02.09          |
| Triple Viral              |                 | 14.400 | 16.02.09        | 18.02.09          |

| Vacunas/Insumos        | Nº Ord. Entrega | Dosis  | Fecha de        |                   |
|------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------|
|                        |                 |        | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| Diluyente Triple Viral | 39              | 14.400 | 16.02.09        | 18.02.09          |
| Hepatitis A Pediátrica |                 | 8.480  | 12.08.09        | 13.02.09          |
| Antirrábica Canina     |                 | 8.000  | 12.08.09        | 13.08.09          |

- Abril**

| Vacunas/Insumos       | Nº Ord. Entrega | Dosis        | Fecha de        |                   |
|-----------------------|-----------------|--------------|-----------------|-------------------|
|                       |                 |              | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| Antigripal Adulto     | 98              | 36000 equips | 13.04.09        | 14.04.09          |
| Antigripal Pediátrica |                 | 6400 equips  | 13.04.09        | 14.04.09          |
| Amarillica            |                 | 20000 equips | 13.04.09        | 14.04.09          |
| Diluyente Amarillica  |                 | 20000 equips | 13.04.09        | 14.04.09          |
| Antigripal Adulto     | 119             | 14.400       | 27.04.09        | 28-04.09          |

- Mayo**

| Vacunas/Insumos             | Nº Ord. Entrega | Dosis       | Fecha de        |                   |
|-----------------------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------------|
|                             |                 |             | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| BCG                         | 147             | 30000       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| Diluyente BCG               |                 | 30000       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| Sabin                       |                 | 54000       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| SRP                         |                 | 14400       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| Diluyente SRP               |                 | 14400       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| Antigripal Adulto           |                 | 14400       | 05.05.09        | 06.05.09          |
| Jeringa c/Ag. 0,74ml 22gx1" |                 | 21000 unids | 05.05.09        | 06.05.09          |
| DPT                         | 12              | 24000       | 18.05.09        | 19.05.09          |
| Antigripal Adulto           |                 | 7200        | 18.05.09        | 19.05.09          |
| Antigripal                  | 179             | 3080        | 20.05.09        | 21.05.09          |
| Cuádruple BACT              | 201             | 4800        | 28.05.09        | 29.05.09          |
| Antigripal                  |                 | 17600       | 28.05.09        | 29.05.09          |

- Junio**

| Vacunas/Insumos               | Nº Ord. Entrega | Dosis       | Fecha de        |                   |
|-------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------------|
|                               |                 |             | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| Jeringa c/Agu. 1ml 25g x 5/8" | 42              | 72000 unids | 01.06.09        | 02.06.09          |
| Descartador de Aguja 2l       |                 | 4000 unids  | 01.06.09        | 02.06.09          |
| Antigripal Adulto             | 232             | 22000       | 03.06.09        | 04.06.09          |
| Hepatitis "B"                 | 265             | 30000       | 18.06.09        | 19.06.09          |
| Amarillica                    | 249             | 30000       | 10.06.09        | 11.06.09          |
| Diluyente Amarillico          |                 | 30000       | 10.06.09        | 11.06.09          |
| DPT                           |                 | 24000       | 10.06.09        | 11.06.09          |
| BCG                           | 288             | 15000       | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Diluyente BCG                 |                 | 15000       | 23.06.09        | 24.06.09          |
| SALK                          |                 | 250         | 23.06.09        | 24.06.09          |
| HIB                           |                 | 100         | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Diluyente HIB                 |                 | 100         | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Hepatitis "B"                 |                 | 15750       | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Hepatitis "A"                 |                 | 8480        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Cuádruple BACT                |                 | 20000       | 23.06.09        | 24.06.09          |

| Vacunas/Insumos              | Nº Ord. Entrega | Dosis        | Fecha de        |                   |
|------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|-------------------|
|                              |                 |              | Retiro (origen) | Entrega (destino) |
| DPT                          |                 | 12000        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| SABIN                        |                 | 7200         | 23.06.09        | 24.06.09          |
| SRP                          |                 | 36000        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Diluyente SRP                |                 | 36000        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| SR                           |                 | 14400        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Diluyente SR                 |                 | 14400        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| DTA                          |                 | 19200        | 23.06.09        | 24.06.09          |
| Jeringa c/Agu. 1ml 26g x 3/8 |                 | 30000 unids. | 29.06.09        | 01.07.09          |
| Jeringa c/Agu. 1ml 22g x 1"  | 65              | 50000 unids. | 29.06.09        | 01.07.09          |
| Descartador de Aguja 2l      |                 | 1920 unids.  | 29.06.09        | 01.07.09          |

## Modalidad Actual de Distribución de Insumos de Inmunizaciones a la Áreas Operativas

### • Áreas Operativas

- ✓ Envío de Formulario N° 4 – Stock y Necesidades, vía fax, radiograma, e-mail o correo de OCASA, de cada Área Operativa al Programa APS de Nivel Central, según cronograma de distribución de la empresa OCASA.
- ✓ Se confecciona el remito teniendo en cuenta el stock existente en el Área Operativa, las dosis a utilizar y las acciones de vacunación programadas (escuelas, comedores, etc.), a fin de evitar acumulación innecesaria de biológicos en las áreas. Estas situaciones especiales que demanden mayor cantidad de dosis que las utilizadas mensualmente, deberán aclararse en F4. Ej.: Operativos, barridos, bloqueos, etc.
- ✓ El cronograma de entrega, de insumos de inmunización por parte de la Empresa OCASA, define en la columna “frecuencias” el numero de viajes para entrega efectiva de insumos en cada área operativa.
- ✓ Las fechas de entrega, se establecen dividiendo cada mes en cuatro semanas y asignando un día limite para la carga de los F4, con orden de salida en la Web y un día de la semana para la entrega efectiva en destino.
- ✓ Los pedidos que se ingresan fuera de las fechas asignadas a cada Área Operativa, se hacen efectivas realizando una solicitud vía E- Mail, llamada frecuencia de Programa.-

### • ÁREA A.P.S.

- ✓ Recepción de los F4 de cada Área Operativa y realización de salida en la página Web de OCASA.
- ✓ Cada Área Operativa ha sido informada oportunamente de las frecuencias y fechas asignadas para el envío de los insumos de inmunización.
- ✓ Al igual que las Áreas Operativas, cada Centro de Salud tiene asignado un día para la carga de pedidos y otro para entrega efectiva en destino.

## Vacunas y Material descartable enviada por el Ministerio de Salud de la Provincia a las Áreas Operativas Auditadas

De los remitos de OCASA, de los envíos a las Áreas Operativas, se obtuvo que los envíos fueron:

- **Área Operativa Rosario de la Frontera – Hospital “Melchora Figueroa de Cornejo”**

- ✓ **Febrero**

| Vacuna / Insumo                              | Lote Provincial | Cod.    | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|---------|-------|
| Antihepatitis “B” monodosis                  | UEA07023        | APS 012 | 200   |
| Triple Viral monodosis                       | ZA3             | APS 010 | 100   |
| Cuádruple monodosis                          | B4022-1         | APS 008 | 100   |
| SOT x 10 dosis-gotas                         | 079101          | APS 006 | 50    |
| DPT x 10 dosis                               | EU30711-D       | APS 011 | 5     |
| Doble Viral - monodosis                      | 1073            | APS 036 | 50    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707         | APS 009 | 10    |
| Solvente para Triple Viral x monodosis       | ZSP107018       | APS 017 | 100   |
| Solvente para vacuna Doble Viral - monodosis | 995             | APS 037 | 100   |
| Jeringa con aguja 25g x 5/8. 05x16mm         | 7303782         | APS 003 | 485   |
| Jeringa c/AG. p/DTA-AAM-D.V.22gx1.0          | 995             | APS 002 | 100   |

- ✓ **Marzo**

| Vacuna / Insumo                            | Lote Provincial | Cod.      | Cant. |
|--------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antihepatitis “A” - Monodosis              | AHAVB159AD      | sin datos | 100   |
| Antihepatitis “B” - Monodosis              | UEA07024        | APS 012   | 250   |
| SOT x 10 Dosis - gotas                     | 089701          | APS 006   | 20    |
| Cuádruple monodosis                        | B4026-1         | APS 008   | 200   |
| Triple Viral monodosis                     | ZA8             | APS 010   | 100   |
| DPT x 10 dosis                             | EU30711-D       | APS 011   | 10    |
| BCG x 10 dosis                             | 413-2           | APS 005   | 20    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis              | EU40707         | APS 009   | 20    |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM        | 7303782         | APS 002   | 720   |
| Jeringa c/aguja. P/DTA-AAM-D.V.22G x 1.0   | 995             | APS 003   | 200   |
| Solvente P/Triple Viral x monodosis        | ZSP107018       | APS 017   | 100   |
| Jeringa C/AG. P/BCG 26G x 3/8. 10 x 0,45 M | 4127525         | APS 001   | 100   |
| Solvente p/Vacuna BCG x 10 DOSIS           | 165-2           | APS 014   | 20    |

- ✓ **Abril**

| Vacuna / Insumo                              | Lote Provincial | Cod.    | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|---------|-------|
| Antigripal Adulto                            | 92060002        | APS 038 | 425   |
| Antigripal Pediátrica                        | AFLUA442AA      | APS 039 | 70    |
| DPT x 10 dosis                               | EU30812-D       | APS 011 | 5     |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707         | APS 009 | 30    |
| Antiamarilica x 5 dosis                      | 08UVFA10BZ      | APS 007 | 80    |
| Jeringa c/ aguja 25G x 5/8.05 x 16MM         | 7303782         | APS 002 | 585   |
| Jeringa c/aguja. P/DTA – AAM- D.V 22G x 1.0  | 995             | APS 003 | 580   |
| Jeringa c/aguja P/BCG 26G x 3/8. 10 x 0.45M  | 127525          | APS 001 | 50    |
| Solvente para vacuna Antiamarilica x 5 dosis | 087DFA027Z      | APS 015 | 80    |
| Solvente para Triple Viral x monodosis       | ZSP107018       | APS 017 | 100   |
| Solvente para vacuna BCG x 10 dosis          | 165-2           | APS 014 | 10    |

| Vacuna / Insumo                             | Lote Provincial | Cod.    | Cant. |
|---------------------------------------------|-----------------|---------|-------|
| Antigripal Pediátrica 038                   | AFLUA442AA      | APS 039 | 70    |
| antigripal adulto                           | 9206006         | APS 038 | 700   |
| Antihepatitis "B" monodosis                 | UVA08004        | APS 012 | 350   |
| SOT x 10 dosis gotas                        | 089705          | APS 006 | 50    |
| Cuádruple monodosis                         | B4056-1         | APS 008 | 100   |
| Triple Viral monodosis                      | ZA10A           | APS 010 | 100   |
| BCG x 10 dosis                              | 413-2           | APS 005 | 10    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis               | EU40707         | APS 009 | 26    |
| Jeringa c/aguja p/BCG 26G x 3/8.10 x 0,45M  | 4127560         | APS 001 | 75    |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM         | 7303782         | APS 002 | 950   |
| Jeringa c/aguja p/DTA- AAM - D.V. 22G x 1.0 | 995             | APS 003 | 260   |
| Solvente para Triple Viral por monodosis    | ESZ2507         | APS 017 | 200   |
| Solvente para Vacuna BCG x 10 DOSIS         | 73/2            | APS 014 | 15    |
| Descartadores de aguja por 2L               | 1               | APS 023 | 10    |
| Past. potable de agua (FCO x 300)           | B052-50         | APS 030 | 200   |

✓ **Mayo**

| Vacuna / Insumo             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|-----------------------------|-----------------|-----------|-------|
| BCG x 10 dosis              | 414             | APS 005   | 15    |
| S.O.T x 10 dosis - gotas    | 089701          | APS 006   | 40    |
| Cuádruple monodosis         | B4055-1         | APS 008   | 250   |
| Triple Viral monodosis      | ZA8B            | APS 010   | 200   |
| Antihepatitis "B" monodosis | UVA08005        | APS 012   | 400   |
| Antigripal adulto           | 9206104         | APS 038   | 424   |
| Antihepatitis "A" monodosis | AHAVB159AD      | sin datos | 100   |

✓ **Junio**

| Descripción                               | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|-------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Jeringa c/aguja para DTA- AAM-D.V.22Gx1.0 | 995             | sin datos | 50    |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8 x 0.5 x 16MM50  | 7303782         | sin datos | 375   |
| Solvente para Triple Viral x monodosis    | ESZ2506         | sin datos | 50    |
| Vacuna Antihepatitis "a" - monodosis      | AHAVB159AD      | sin datos | 50    |
| Vacuna Antihepatitis "B" - monodosis      | UVA08007        | sin datos | 50    |
| Vacuna Cuádruple monodosis                | B4053-1         | sin datos | 100   |
| Vacuna DPT x 10 DOSIS                     | L8012A/B        | sin datos | 25    |
| Vacuna DTA (doble adultos x 10 dosis)     | EU40707-C       | sin datos | 5     |
| Vacuna S.O.T x 10 dosis - gotas           | 089701          | sin datos | 10    |
| Vacuna Triple Viral monodosis             | ZA48B           | sin datos | 50    |

• **Área Operativa Metan – Hospital Base “Hospital El Carmen”**

✓ **Enero**

| Vacuna / Insumo             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|-----------------------------|-----------------|-----------|-------|
| S.O.T x 10 dosis - gotas    | 079101          | APS 006   | 20    |
| Cuádruple monodosis         | B4027-1         | APS 008   | 250   |
| Triple Viral monodosis      | EU1408          | APS 010   | 200   |
| Antihepatitis "B" monodosis | UEA07022        | APS 012   | 150   |
| Antihepatitis "A" monodosis | AHAVB152AA      | sin datos | 30    |

| Vacuna / Insumo                          | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| DTA (doble adulto) x 10 dosis            | EU40707-C       | APS 009   | 25    |
| Gammaglobulina antihepatitis "B" mon.    | 140M7024        | APS 025   | 5     |
| Antiamarilica x 10 dosis                 | A7382-1         | sin datos | 100   |
| BCG x 10 dosis                           | 356-1           | APS 005   | 15    |
| Solvente p/triple Viral x monodosis      | ZSP107018       | APS 017   | 200   |
| Jeringa c/AG. p/BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M | 4127525         | APS 001   | 75    |
| Solvente para vacuna BCG x 10 dosis      | 158-1           | APS 014   | 15    |
| Solvente para Antiamarilica x 10 dosis   | A5520-1         | sin datos | 100   |
| Jeringa c/AG. p/ DTA / AAM-D.V.22G x 1.0 | 995             | APS 003   | 950   |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM      | 7303782         | APS 002   | 630   |

✓ **Febrero**

| Vacuna / Insumo                             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antihepatitis "A" – monodosis               | AHAVB159AD      | sin datos | 20    |
| S.O.T x 10 dosis - gotas                    | 089701          | APS 006   | 3     |
| S.O.T x 10 dosis – gotas                    | 079101          | APS 008   | 12    |
| Antihepatitis "B" – monodosis               | UEA07023        | APS 012   | 400   |
| Triple Viral monodosis                      | ZA3             | APS 010   | 200   |
| Cuádruple monodosis                         | B4022-1         | APS 008   | 200   |
| Doble viral x 10 dosis                      | ZA36-X          | APS 013   | 30    |
| BCG x 10 dosis                              | 413-2           | APS 005   | 20    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis               | EU40707         | APS 009   | 20    |
| Solvente p/ Triple Viral x monodosis        | ZSP107018       | APS 017   | 200   |
| Jeringa c/AG p/ BCG 26G x 3/8.10 x 0.45 M   | 4127525         | APS 001   | 100   |
| Solvente para vacuna Doble Viral x 10 dosis | ZSPS08015       | APS 018   | 30    |
| Solvente para vacuna BCG x 10 DOSIS         | 165-2           | APS 014   | 20    |
| Jeringa c/AG 5CM p/ reconst. D.V            | 5152916         | APS 004   | 30    |
| Jeringa c/AG.P/DTA-AAM-D.V22G x 1.0         | 995             | APS 003   | 200   |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM         | 7303782         | APS 002   | 1.120 |

✓ **Marzo**

| Vacuna / Insumo                            | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|--------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| S.O.T x 10 dosis - gotas                   | 089701          | APS 006   | 50    |
| Cuádruple monodosis                        | B4026-1         | APS 008   | 300   |
| Antihepatitis "B" – monodosis              | UEA070024       | APS 012   | 300   |
| Antihepatitis "A" monodosis                | AHAVB159AD      | sin datos | 50    |
| D.P.T x 10 dosis                           | EU30711-D       | APS 011   | 10    |
| BCG x 10 dosis                             | 413-2           | APS 005   | 20    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis              | EU40707         | APS 009   | 10    |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8 0.5 x 16MM       | 7303782         | APS 002   | 720   |
| Jeringa c/AG. p/ DTA – AAM – D.V 22G x 1.0 | 995             | APS 003   | 100   |
| Jeringa c/Aguja p/ BCG 26G 3/8.10 x 0.45M  | 4127525         | APS 001   | 100   |
| Solvente p/ vac. BCG x 10 dosis            | 165-2           | APS 014   | 20    |

✓ **Abril**

| Vacuna / Insumo   | Lote provincial | Cod.    | Cant. |
|-------------------|-----------------|---------|-------|
| Antigripal adulto | 9206006         | APS 038 | 800   |

| Vacuna / Insumo                              | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antigripal pediátrica                        | AFLUA442AA      | APS 039   | 50    |
| Antiamarilica x 5 dosis                      | 08UVFA10BZ      | APS 007   | 80    |
| Jeringa c/aguja p/ DTA – AAM – DV 22G X 1.0  | 995             | APS 003   | 280   |
| Solvente para Vacuna Antiamarilica x 5 dosis | 087DFA027Z      | APS 015   | 80    |
| Antigripal Adultos                           | 9206002         | APS 038   | 450   |
| Antigripal Pediátrica                        | AFLUA442AA      | APS 039   | 35    |
| Antihepatitis “A” monodosis                  | AHAVB159AD      | sin datos | 50    |
| Antihepatitis “B” monodosis                  | UVA08004        | APS 012   | 285   |
| Triple Viral monodosis                       | ZA10A           | APS 010   | 201   |
| S.O.T X 10 dosis – gotas                     | 089705          | APS 006   | 40    |
| Cuádruple Monodosis                          | B4056-1         | APS 008   | 250   |
| Triple Viral Monodosis                       | ZA8             | APS 010   | 49    |
| Doble Viral x 10 dosis                       | ZA36-X          | APS 013   | 15    |
| BCG X 10 dosis                               | 413-2           | APS 005   | 30    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707         | APS 009   | 27    |
| Jeringa c/aguja 25G X 5/8.05 x 16MM          | 7303782         | APS 002   | 985   |
| Jeringa c/aguja P/DTA – AAM – D.V 22G X 1.0  | 995             | APS 003   | 270   |
| Jeringa c/aguja p/ BCG 25G X 3/8.10 X 0.45M  | 4127525         | APS 001   | 150   |
| Solvente p/ Triple Viral x monodosis         | ZSP107018       | APS 017   | 250   |
| Solvente p/ Vacuna Doble Viral x monod. x 10 | ZSPS08015       | APS 018   | 15    |
| Solvente para Vacuna BCG x 10 dosis          | 165-2           | APS 014   | 30    |
| Jeringas c/aguja 5CM p/ reconst. D.V.        | 5152916         | APS 004   | 15    |

✓ **Mayo**

| Vacuna / Insumo                              | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| BCG x 10 Dosis                               | 414             | APS 005   | 27    |
| SOT x 10 dosis – gotas                       | 089701          | APS 006   | 30    |
| Cuádruple monodosis                          | B4056-1         | APS 008   | 100   |
| Triple Viral monodosis                       | ZA8B            | APS 010   | 99    |
| Antihepatitis “B” Monodosis                  | UVA08005        | APS 012   | 600   |
| Antihepatitis “A” Monodosis                  | AHAVB159AD      | sin datos | 50    |
| AntigripalL adulto                           | 9206104         | APS 038   | 450   |
| Doble Viral monodosis                        | 1073            | APS 036   | 150   |
| Triple Viral monodosis                       | ZA9B            | APS 010   | 101   |
| Dta (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707         | APS 009   | 50    |
| Jeringa c/aguja p/ BCG 26G x 3/8.10 x 0,45M  | 4127560         | APS 001   | 140   |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM          | 7303782         | APS 002   | 950   |
| Jeringa c/aguja p/ DTA – AAM – D.V 22G x 1.0 | 995             | APS 003   | 650   |
| Solvente p/ Triple Viral x monodosis         | ESZ2507         | APS 017   | 200   |
| Solvente p/ vacunas BCG x 10 dosis           | 173-2           | APS 014   | 27    |
| Solvente p/ VACUNA Doble Viral monodosis     | SSP107024       | APS 037   | 150   |
| Past. potabilizadoras de agua (frasco x 300) | B052-50         | APS 030   | 100   |
| Descartadores de agua x 2l                   | 1               | APS 023   | 6     |

✓ **Junio**

| Vacuna / Insumo                             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antigripal “Agrippal”                       | 083802A         | sin datos | 300   |
| Vacuna Antigripal Pediatra                  | 25601           | sin datos | 30    |
| Jeringa c/aguja p/ BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M | 4127560         | sin datos | 100   |

| Vacuna / Insumo                              | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Jeringa c/aguja p/ DTA – AAM – D.B 22G x 1.0 | 995             | sin datos | 250   |
| Jeringa c/aguja 25G x 5/8.05 x 16MM          | 7303782         | sin datos | 715   |
| Jeringa c/aguja 5CM p/ reconst. D.V          | 5152916         | sin datos | 10    |
| Solvente p/ vacuna doble viral x 10 dosis    | ZSPS08015       | sin datos | 10    |
| Solvente para Triple Viral x monodosis       | ESZ2506         | sin datos | 150   |
| Solvente para vacuna BCG x 10 dosis          | 173-2           | sin datos | 20    |
| Antihepatitis “A” – monodosis                | AHAVB159AD      | sin datos | 40    |
| Antihepatitis “B” – monodosis                | UVA08007        | sin datos | 200   |
| BCG x 10 dosis                               | 414             | sin datos | 20    |
| Cuádruple Monodosis                          | B4053-1         | sin datos | 150   |
| Doble Viral x 10 dosis                       | ZA36-X          | sin datos | 10    |
| DPT x 10 dosis                               | L8012A-B        | sin datos | 15    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707-C       | sin datos | 50    |
| S.O.T x 10 dosis – gotas                     | 089701          | sin datos | 25    |
| Triple Viral monodosis                       | ZA48B           | sin datos | 150   |
| Vacuna Antigripal “agrippal”                 | 083802A         | sin datos | 300   |

- **Área Operativa El Tala – Hospital Base “Hospital Santa Teresa”.**

- ✓ **Enero**

| Vacuna / Insumo                                | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|------------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| S.O.T x 10 dosis – gotas                       | 079101          | APS 006   | 2     |
| Cuádruple monodosis                            | B4027-1         | APS 008   | 10    |
| Triple Viral monodosis                         | EU1408          | APS 010   | 20    |
| Antihepatitis “B” monodosis                    | UEA07022        | APS 012   | 10    |
| Antihepatitis “A” monodosis                    | AHAVB152AA      | sin datos | 3     |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                  | EU40707-C       | APS 009   | 3     |
| Antiamarilica x 10 dosis                       | A5382-1         | sin datos | 7     |
| BCG x 10 dosis                                 | 356-1           | APS 005   | 5     |
| Solvente p/Triple Viral por monodosis          | ZSP107018       | APS 017   | 20    |
| Jeringa c/ aguja p/BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M    | 4127525         | APS 001   | 25    |
| Solvente para Vacuna BCG por 10 dosis          | 158-1           | APS 014   | 5     |
| Solvente para Antiamarilica x 10 dosis         | A5520-1         | sin datos | 7     |
| Pastilla Potabilizadora de Agua (frasco x 300) | B052-50         | APS 030   | 87    |
| Jeringa c/aguja p/DTA – AAM – D.V 22G x 1.0    | 995             | APS 003   | 79    |
| Jeringa con aguja 25G x 5/8.05 x 16MM          | 7303782         | APS 002   | 43    |

- ✓ **Febrero**

| Vacuna / Insumo             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|-----------------------------|-----------------|-----------|-------|
| SOT x 10 dosis – gotas      | 079101          | APS 006   | 10    |
| Antihepatitis “A” monodosis | AHAVB152AA      | sin datos | 15    |
| Triple Viral – monodosis    | ZA9A            | APS 010   | 55    |
| Antihepatitis “B” monodosis | UEA07023        | APS 012   | 80    |
| Antiamarilica x 10 dosis    | A5382-1         | sin datos | 11    |
| DPT x 10 dosis              | EU30711-D       | APS 011   | 5     |
| BCG x 10 dosis              | 413-2           | APS 005   | 6     |
| Doble Viral monodosis       | 1073            | APS 036   | 25    |
| Cuádruple monodosis         | B4010-1         | APS 008   | 60    |

| Vacuna / Insumo                              | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| DTA (doble adulto) x 10 dosis                | EU40707         | APS 009   | 7     |
| Solvente p/ Triple Viral x monodosis         | ZSP107018       | APS 017   | 55    |
| Jeringa c/ aguja p/ BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M | 4127525         | APS 001   | 30    |
| Solvente p/ Vacuna BCG x 10 dosis            | 165-2           | APS 014   | 6     |
| Solvente p/ Vacuna Doble Viral monodosis     | SSP107024       | APS 037   | 25    |
| Solvente p/ Antiamarilica x 10 dosis         | A5520-1         | sin datos | 11    |
| Jeringa c/aguja p/ DTA – AAM – D.V 22G x 1.0 | 995             | APS 003   | 147   |
| Jeringa c/ aguja 25G x 5/8.05 x 16MM         | 7303782         | APS 002   | 270   |

✓ **Marzo**

| Vacuna / Insumo                              | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antihepatitis "A" monodosis                  | AHAVB159AD      | sin datos | 16    |
| Antihepatitis "B" monodosis                  | UEA07024        | APS 012   | 40    |
| S.O.T - x 10 dosis – gotas                   | 089701          | APS 006   | 6     |
| Triple Viral monodosis                       | ZA8             | APS 010   | 20    |
| Cuádruple monodosis                          | B4026-1         | APS 008   | 20    |
| Vacuna DPT x 10 dosis                        | EU30711-D       | APS 011   | 3     |
| Vacuna BCG x 10 dosis                        | 413-2           | APS 005   | 5     |
| Vacuna DTA x 10 dosis (doble adulto)         | EU40707         | sin datos | 4     |
| Vacuna Antiamarilica x 5 dosis               | 08PVFA094P      | APS 009   | 8     |
| Jeringa c/ aguja p/ BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M | 4127525         | APS 007   | 25    |
| Solvente para Vacuna antiamarilica x 5 dosis | 082DFA0027      | APS 001   | 8     |
| Solvente para Vacuna BCG x 10 dosis          | 165-2           | APS 015   | 5     |
| Jeringa con aguja 25G x 5/8.05 x 16MM        | 7303782         | APS 014   | 117   |
| Jeringa c/aguja p/DTA – AAM – D.V 22G x 1.0  | 995             | APS 002   | 68    |
| Solvente para Triple Viral x monodosis       | ZSP107018       | APS 003   | 20    |

✓ **Corresponde 30 de Marzo de 2.009.-**

| Vacuna / Insumo                            | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|--------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antihepatitis "A" monodosis                | AHAVB159AD      | sin datos | 12    |
| Antihepatitis "B" monodosis                | UVA08004        | APS 012   | 55    |
| Triple Viral monodosis                     | ZA8             | APS 010   | 50    |
| Cuádruple monodosis                        | B4056-1         | APS 008   | 50    |
| S.O.T - x 10 dosis – gotas                 | 0897205         | APS 006   | 10    |
| BCG x 10 dosis                             | 413-2           | APS 005   | 4     |
| Doble Viral monodosis                      | 1073            | APS 036   | 10    |
| DPT x 10 dosis                             | EU30812-D       | APS 011   | 2     |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis              | EU40407         | APS 009   | 7     |
| Jeringa con aguja 25G x 5/8.05 x 16MM      | 7303782         | APS 002   | 191   |
| Jeringa c/aguja p/DTA – AAM – DV22G x 1.0  | 995             | APS 003   | 70    |
| Jeringa C/aguja p/ BCG x 3/8.10 x 0.45M    | 4127525         | APS 001   | 20    |
| Solvente para Triple Viral monodosis       | ZSP107018       | APS 017   | 50    |
| Solvente para Vacuna BCG x 10 dosis        | 165-2           | APS 014   | 4     |
| Solvente para Vacuna Doble Viral monodosis | SSP1007024      | APS 037   | 10    |

✓ **Abril**

| Vacuna / Insumo   | Lote provincial | Cod.    | Cant. |
|-------------------|-----------------|---------|-------|
| Antigripal adulto | 9206006         | APS 038 | 150   |

| Vacuna / Insumo                             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Antigripal pediátrica                       | AFLUA442AA      | APS 039   | 20    |
| Antiamarilica x 5 dosis                     | 08UVFA10BZ      | APS 007   | 10    |
| Jeringa c/Aguja p/DTA – AAM – D.V 22G x 1.0 | 995             | APS 003   | 35    |
| Solvente p/Vacuna Antiamarilica x 5 dosis   | 087DFA027Z      | APS 015   | 10    |
| Antihepatitis “A” x monodosis               | AHAVB159AD      | sin datos | 10    |
| Antihepatitis “B” x monodosis               | UVA0804         | APS 012   | 40    |
| Cuádruple monodosis                         | B4056-1         | APS 008   | 40    |
| SOT x 10 dosis – gotas                      | 089705          | APS 006   | 4     |
| BCG x 10 dosis                              | 414             | APS 005   | 4     |
| DPT x 10 dosis                              | EU30812-D       | APS 011   | 2     |
| Triple Viral monodosis                      | ZA9B            | APS 010   | 10    |
| Jeringa con aguja 25G x 5/8.05 x 16MM       | 7303782         | APS 002   | 114   |
| Solvente para Triple Viral x monodosis      | ESZ2507         | APS 017   | 10    |
| Jeringa c/aguja p/BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M  | 4127525         | APS 001   | 20    |
| Solvente p/vacuna BCG x 10 dosis            | 173-2           | APS 014   | 4     |

✓ **Mayo**

| Vacuna / Insumo                                  | Lote provincial | Cod.    | Cant. |
|--------------------------------------------------|-----------------|---------|-------|
| Antigripal adulto                                | 9206104         | APS 038 | 96    |
| Descartadores de aguja x 2LT                     | 1               | APS 023 | 5     |
| Pastillas potabilizadoras de agua (frasco x 300) | B052-50         | APS 030 | 200   |

✓ **Junio**

| Vacuna / Insumo                             | Lote provincial | Cod.      | Cant. |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|
| Jeringa C/Aguja P/BCG 26G x 3/8.10 x 0.45M  | 4127560         | sin datos | 15    |
| Jeringa C/Aguja P/DTA – AAM – D.V 22G x 1.0 | 995             | sin datos | 30    |
| Jeringa C/Aguja 25G x 5/8.05 x 16MM         | 7303782         | sin datos | 159   |
| Solvente para Triple Viral monodosis        | ESZ2506         | sin datos | 8     |
| Solvente para Triple Viral monodosis        | ESZ2507         | sin datos | 32    |
| Solvente para Vacuna BCG x 10 dosis         | 173-2           | sin datos | 3     |
| Antihepatitis “A” x monodosis               | AHAVB159AD      | sin datos | 5     |
| Antihepatitis “B” x monodosis               | UVA08007        | sin datos | 40    |
| Antigripal adulto                           | 9206104         | sin datos | 100   |
| BCG x 10 dosis                              | 414B4053-1      | sin datos | 3     |
| Cuádruple monodosis                         | B4053-1         | sin datos | 60    |
| DPT x 10 dosis                              | L8012A/B        | sin datos | 2     |
| SOT x 10 dosis – gotas                      | 089701          | sin datos | 6     |
| Triple Viral monodosis                      | ZA48B           | sin datos | 12    |
| DTA (doble adulto) x 10 dosis               | EU40707-C       | sin datos | 40    |

### Formularios a Confeccionarse

La Coordinación de Gestión de Riesgo Sanitarios – Área APS del Ministerio de Salud de la Provincia, establece que en relación a vacunación, las Áreas de Salud deben llevar los siguientes formularios:

- Formulario N° 1 – Registro de dosis aplicadas
- Formulario N° 2 - Informe Mensual, se debe remitir al Nivel Central en forma mensual

- Formulario N° 3 – Registro diario de Cadena de frío
- Formulario N° 4 – Stock y Necesidades de las Áreas Operativas
- Formulario N° 5 – Carnet de Vacunación

Se constató el cumplimiento por parte de las Áreas Operativas visitadas, la confección de los respectivos formularios, a excepción del Formulario N° 3, no obstante ello, se verificó el cumplimiento de la cadena de frío.

## Formulario F2 – Inmunizaciones

Durante el periodo auditado, conforme a Formulario N°2 de Inmunizaciones, se colocaron la cantidad y tipo de vacunas que se enuncian a continuación:

- **Área Operativa Metan – Hospital el Carmen**
  - ✓ **Programa de Atención Primaria de la Salud**

| Dosis             | Ene. | Feb. | Mar. | Abr. | May. | Jun. | Total |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Cuádruple         | 193  | 168  | 191  | 201  | 140  | 211  | 1104  |
| DPT               | 59   | 67   | 49   | 130  | 25   | 58   | 388   |
| Doble Adulto      | 208  | 181  | 184  | 366  | 201  | 205  | 1345  |
| Sabin Oral        | 252  | 235  | 240  | 331  | 162  | 269  | 1489  |
| BCG               | 47   | 54   | 49   | 60   | 42   | 50   | 302   |
| Doble Viral       | 34   | 34   | 20   | 25   | 17   | 26   | 156   |
| Antihepatitis "B" | 320  | 277  | 261  | 449  | 153  | 357  | 1817  |
| Triple Viral      | 169  | 176  | 134  | 287  | 81   | 159  | 1006  |
| Antihepatitis "A" | 46   | 53   | 47   | 64   | 41   | 46   | 297   |
| Antiamarilica     | 257  | 146  | 113  | 166  | 244  | 79   | 1005  |
| Otras Vacunas     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0     |
| Total             | 1585 | 1391 | 1288 | 2079 | 1106 | 1460 | 8909  |

- ✓ **Vacunatorio**

| Dosis             | Ene. | Feb. | Mar. | Abr. | May. | Jun. | Total |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Cuádruple         | 70   | 58   | 67   | 63   | 33   | 58   | 349   |
| DPT               | 6    | 19   | 15   | 16   | 5    | 8    | 69    |
| Doble Adulto      | 125  | 98   | 127  | 146  | 132  | 0    | 628   |
| Sabin Oral        | 76   | 77   | 84   | 80   | 38   | 0    | 355   |
| BCG               | 47   | 54   | 50   | 60   | 42   | 64   | 317   |
| Doble Viral       | 27   | 34   | 11   | 19   | 15   | 23   | 129   |
| Antihepatitis "B" | 103  | 99   | 130  | 109  | 65   | 127  | 633   |
| Triple Viral      | 24   | 23   | 27   | 35   | 9    | 22   | 140   |
| Antihepatitis "A" | 14   | 15   | 11   | 6    | 5    | 6    | 57    |
| Antiamarilica     | 187  | 81   | 63   | 87   | 85   | 0    | 503   |
| Otras Vacunas     | 28   | 0    | 0    | 36   | 8    | 131  | 203   |
| Total             | 707  | 558  | 585  | 657  | 437  | 439  | 3383  |

- **Área Operativa Rosario de la Frontera – Hospital Melchora Cornejo**

| Dosis     | Ene. | Feb. | Mar. | Abr. | May. | Jun. | Total |
|-----------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Cuádruple | 179  | 187  | 170  | 134  | 118  | 188  | 976   |

| Dosis             | Ene. | Feb. | Mar. | Abr. | May. | Jun. | Total |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|
| DPT               | 48   | 65   | 57   | 52   | 36   | 38   | 296   |
| Doble Adulto      | 134  | 203  | 148  | 122  | 195  | 189  | 991   |
| Sabin Oral        | 236  | 245  | 226  | 183  | 151  | 232  | 1273  |
| BCG               | 40   | 36   | 52   | 47   | 55   | 55   | 285   |
| Doble Viral       | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0     |
| Antihepatitis "B" | 211  | 238  | 243  | 95   | 267  | 273  | 1327  |
| Triple Viral      | 144  | 137  | 146  | 102  | 106  | 113  | 748   |
| Antihepatitis "A" | 55   | 45   | 55   | 30   | 37   | 55   | 277   |
| Antiamarilica     | 223  | 131  | 11   | 59   | 125  | 0    | 549   |
| Otras vacunas     | 4    | 0    | 6    | 0    | 0    | 0    | 10    |
| Total             | 1274 | 1287 | 1114 | 824  | 1090 | 1143 | 6732  |

• **APS – Área Operativa La Candelaria – Hospital Santa Teresa de El Tala**

| Dosis             | Ene. | Feb. | Mar. | Abr. | May. | Jun. | Total |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Cuádruple         | 22   | 30   | 35   | 44   | 23   | 26   | 180   |
| DPT               | 3    | 11   | 14   | 7    | 7    | 12   | 54    |
| Doble adulto      | 10   | 20   | 14   | 26   | 14   | 14   | 98    |
| Sabin Oral        | 25   | 41   | 49   | 51   | 30   | 38   | 234   |
| BCG               | 3    | 8    | 4    | 3    | 0    | 4    | 22    |
| Doble viral       | 1    | 11   | 2    | 5    | 5    | 2    | 26    |
| Antihepatitis "B" | 21   | 26   | 49   | 46   | 34   | 31   | 207   |
| Triple viral      | 12   | 27   | 20   | 19   | 14   | 13   | 105   |
| Antihepatitis "A" | 6    | 12   | 6    | 8    | 7    | 1    | 40    |
| Antiamarilica     | 11   | 13   | 19   | 6    | 17   | 1    | 67    |
| Total             | 114  | 188  | 212  | 215  | 151  | 142  | 1022  |

**Formulario F4 – Stock y Necesidades**

• **Metan**

✓ **Stock de Vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM  | CUAD  | DTA   | Triple Viral | Anti-Hepat."B" | Doble Viral | AHA   |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|----------------|-------------|-------|
| Ene          | Dosis | 110   | 570   | 500   | 590   | 400   | 240   | 300          | 80             | 200         | 80    |
|              | Vto.  | 06/10 | 06/09 | 03/09 | 03/09 | 02/09 | 07/09 | 08/09        | 12/09          | 09/09       | 07/09 |
| Feb          | Dosis | 77    | 380   | 0     | 410   | 350   | 160   | 250          | 80             | 140         | 80    |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -            | -              | -           | -     |
| Mar          | Dosis | 110   | 440   | 240   | 490   | 281   | 470   | 507          | 143            | 1656        | 59    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/10 | 05/09 | 02/10 | 08/09 | 07/10 | 12/09        | 11/10          | 10/09       | 10/09 |
| Abr          | Dosis | 140   | 790   | 380   | 300   | 450   | 230   | 250          | 115            | 100         | 65    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/10 | 05/09 | 03/09 | 08/09 | 07/10 | 09/09        | 08/09          | 09/10       | 10/09 |
| May          | Dosis | 230   | 760   | 390   | 405   | 575   | 130   | 368          | 0              | 50          | 51    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/9  | 11/9  | 12/10 | 08/09 | 07/10 | 09/09        |                | 09/09       | 11/09 |
| Jun          | Dosis | 350   | 773   | 470   | -     | 520   | 320   | 466          | 378            | 65          | 61    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/9  | 12/9  | -     | 8/09  | 7/10  | 8/09         | 12/10          | 09/09       | 10/09 |

✓ **Pedidos de vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|--------------|-------|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene          | Dosis | 200   | 0     | 150   | 300  | 200  | 200 | 200          | 400             | 300         | 20  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Feb          | Dosis | 200   | 0     | 150   | 300  | 200  | 240 | 250          | 80              | 140         | 80  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Mar          | Dosis | 200   | 100   | 500   | 300  | 300  | 400 | 0            | 300             | 0           | 50  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Abr          | Dosis | 300   | -     | 400   | 500  | 250  | 270 | 250          | 285             | 150         | 50  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| May          | Dosis | 270   | 0     | 300   | 300  | 100  | 500 | 200          | 600             | 150         | 50  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Jun          | Dosis | 200   | 150   | 250   | 1000 | 150  | 500 | 150          | 350             | 100         | 40  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |

✓ **Stock de Material Descartable – Jeringas más Aguja**

| Mes   | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|-------|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene.  | 77    | 390   | 0     | 410  | 350  | 160 | 250          | 80              | 140         | 80  |
| Febr. | 190   | 714   | 0     | 182  | 200  | 483 | 681          | 260             | 105         | 0   |
| Mar.  | 70    | 200   | 0     | 32   | 281  | 232 | 507          | 143             | 1005        | 59  |
| Abr.  | 70    | 553   | 0     | 210  | 450  | 161 | 250          | 115             | 70          | 65  |
| May.  | 115   | 532   | 0     | 280  | 500  | 91  | 368          | 0               | 28          | 51  |
| Jun.  | 245   | 511   | 0     | 0    | 520  | 224 | 466          | 378             | 65          | 61  |

✓ **Pedidos de Material Descartable**

| Mes  | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|------|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene. | 200   | 0     | 0     | 300  | 200  | 200 | 200          | 400             | 300         | 20  |
| Feb. | 0     | 0     | 0     | 500  | 0    | 300 | 0            | 300             | 0           | 300 |
| Mar. | 140   | 70    | 0     | 210  | 300  | 50  | 0            | 300             | 0           | 50  |
| Abr. | 300   | 0     | 0     | 400  | 250  | 250 | 250          | 285             | 100         | 50  |
| May. | 250   | 0     | 0     | 200  | 100  | 450 | 200          | 600             | 150         | 50  |
| Jun. | 200   | 150   | 0     | 800  | 150  | 400 | 150          | 350             | 100         | 40  |

• **Área Operativa Rosario de la Frontera**

✓ **Stock de Vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM  | CUAD  | DTA   | Triple Viral         | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral             | AHA   |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------------|-----------------|-------------------------|-------|
| Ene          | Dosis | 110   | 110   | 80    | 200   | 280   | 400   | 280                  | 160             | 780                     | 88    |
|              | Vto.  | 06/10 | 11/09 | 05/09 | 12/10 | 05/09 | 07/10 | 08/09                | 11/10           | 10/09                   | 10/09 |
| Feb          | Dosis | 40    | 40    | 250   | -     | 262   | 260   | 178                  | 100             | 125                     | 62    |
|              | Vto.  | 06/09 | 11/09 | 03/09 | -     | 08/09 | 07/10 | 11/09                | 11/10           | 09/09                   | -     |
| Mar          | Dosis | 150   | 80    | 80    | -     | 275   | 230   | 174                  | 70              | 230                     | 132   |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/09 | 12/09 | -     | 04/09 | 07/10 | 130d4/09<br>44d12/10 | 12/10           | 180d10/09<br>50 d.06/10 | 1/09  |
| Abr          | Dosis | 100   | -     | 90    | 100   | 120   | 150   | 47                   | 18              | 650                     | 41    |
|              | Vto.  | 11/10 | -     | 12/09 | 12/10 | 8/09  | 9/09  | 9/09                 | 2/11            | 6/10                    | 10/09 |
| May          | Dosis | 100   | -     | 90    | 100   | 120   | 150   | 47                   | 18              | 650                     | 41    |
|              | Vto.  | 11/10 | -     | 12/09 | 12/10 | 08/09 | 09/10 | 9/09                 | 2/11            | 6/10                    | 10/09 |
| Jun          | Dosis | 180   | 150   | -     | 100   | 150   | 90    | 60                   | 15              | 35                      | 88    |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/10 | -     | 12/10 | 09/09 | 07/10 | 9/09                 | 2/11            | 9/09                    | 10/09 |

• **Pedidos de vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD  | DTA   | Triple Viral        | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral            | AHA  |
|--------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|---------------------|-----------------|------------------------|------|
| Ene          | Dosis | 100   | 100   | 300   | 200  | 200   | 50    | 100                 | 200             | -                      | 50   |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                   | -               | -                      | -    |
| Feb          | Dosis | 200   | 100   | 200   | 700  | 200   | 200   | 100                 | 250             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                   | -               | -                      | -    |
| Mar          | Dosis | 150   | 80    | 80    | -    | 275   | 230   | 174                 | 70              | 230                    | 132  |
|              | Vto.  | 11/10 | 11/09 | 12/09 | -    | 04/09 | 07/10 | 130d4/09<br>44d2/10 | 12/10           | 180d10/05<br>150d.6/10 | 1/09 |
| Abr          | Dosis | 150   | 200   | 400   | 300  | 250   | 260   | 200                 | 400             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                   | -               | -                      | -    |
| May          | Dosis | 150   | 200   | 400   | 300  | 250   | 260   | 200                 | 400             | -                      | 100  |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                   | -               | -                      | -    |
| Jun          | Dosis | 100   | 100   | 500   | 500  | 200   | 350   | 200                 | 450             | -                      | 70   |
|              | Vto.  | -     | -     | -     | -    | -     | -     | -                   | -               | -                      | -    |

✓ **Sin Stock de Material Descartable**

✓ **Pedidos de Material Descartable**

| Mes  | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|------|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene. | 100   | 100   | 300   | 200  | 200  | 50  | 100          | 200             | -           | 50  |

\* De Febrero a Junio no se realiza pedido

**Observación:**

1. Conforme surge del análisis de la documentación, se advierte que según Formulario N° 4, durante el 1° semestre no existió stock de material descartable, aun así, a partir del mes de

febrero no se realiza pedido de material descartable, lo cual no coincide con la cantidad de dosis aplicadas en el periodo (Formulario N°2). A criterio de este equipo de auditoria, fue mal confeccionado.

- **Área Operativa La Candelaria**

- ✓ **Stock de Vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G   | D.P.T | S.O.T | A.AM  | CUAD  | DTA   | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA   |
|--------------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-----------------|-------------|-------|
| Ene.         | Dosis | 20      | 60    | 60    | 50    | 48    | 55    | 18           | 27              | 42          | 11    |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -     | -     | -     | -            | -               | -           | -     |
| Mar.         | Dosis | 10      | 10    | 0     | 10    | 17    | 10    | 5            | 4               | 19          | 6     |
|              | Vto.  | 11/10   | 11/10 | -     | 03/09 | 05/09 | 07/10 | 09/09        | 11/10           | 09/09       | 07/09 |
| Abr.         | Dosis | 40      | 40    | 30    | 0     | 20    | 40    | 20           | 20              | 50          | 19    |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -     | -     | -     | -            | -               | -           | -     |
| May.         | Dosis | 4 fcos. | 60    | 60    | 50    | 26    | 110   | 51           | 25              | 50          | 24    |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -     | -     | -     | -            | -               | -           | -     |
| Jun.         | Dosis | 5 fcos. | 50    | 40    | 0     | 16    | 40    | 28           | 19              | 40          | 16    |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -     | -     | -     | -            | -               | -           | -     |

- ✓ **Pedidos de vacunas**

| Mes / Vacuna |       | B.C.G   | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|--------------|-------|---------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene.         | Dosis | 5 fcos. | 0     | 20    | 70   | 10   | 30  | 20           | 10              | 0           | 3   |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Mar.         | Dosis | 20      | 20    | 22    | 22   | 0    | 20  | 12           | 22              | 0           | 5   |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Abril        | Dosis | 40      | 20    | 100   | 90   | 50   | 70  | 10           | 55              | 10          | 12  |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| May.         | Dosis | 4 fcos. | 20    | 40    | 80   | 40   | 0   | 10           | 40              | 0           | 10  |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |
| Jun.         | Dosis | 30      | 20    | 120   | 100  | 60   | 60  | 40           | 70              | 0           | 5   |
|              | Vto.  | -       | -     | -     | -    | -    | -   | -            | -               | -           | -   |

- ✓ **Stock de Material Descartable – Jeringas más Aguja**

| Mes | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|-----|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene | 20    | 54    | 0     | 50   | 48   | 55  | 18           | 27              | 42          | 11  |
| Mar | 10    | 10    | -     | 0    | 0    | 5   | 0            | 0               | 0           | 0   |

| Mes | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|-----|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Abr | 40    | 40    | 0     | 0    | 20   | 40  | 20           | 20              | 50          | 18  |
| May | 20    | 0     | 0     | 0    | 16   | 0   | 0            | 19              | 0           | 0   |
| Jun | 20    | 40    | 30    | 0    | 20   | 40  | 20           | 20              | 50          | 19  |

✓ **Pedidos de Material Descartable**

| Mes | B.C.G | D.P.T | S.O.T | A.AM | CUAD | DTA | Triple Viral | Anti-Hepat. "B" | Doble Viral | AHA |
|-----|-------|-------|-------|------|------|-----|--------------|-----------------|-------------|-----|
| Ene | 20    | 0     | 0     | 70   | 10   | 30  | 20           | 10              | 0           | 3   |
| Feb | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0   | 0            | 0               | 0           | 0   |
| Mar | 0     | 8     | 0     | 22   | 0    | 20  | 15           | 22              | 0           | 5   |
| Abr | 40    | 20    | 0     | 90   | 50   | 70  | 50           | 55              | 10          | 12  |
| May | 30    | 20    | 0     | 100  | 60   | 60  | 40           | 70              | 0           | 5   |
| Jun | 40    | 20    | 100   | 90   | 50   | 70  | 10           | 55              | 10          | 12  |

## Área Operativa Metan

El Hospital El Carmen, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 6 Centros de Salud y 3 Puestos Sanitarios

En esta Área Operativa, el responsable directo es APS, a solicitud del vacunatorio peticiona al Ministerio de Salud Publica de la Provincia el envió de dosis suficientes conforme a la demanda.

APS, mediante las rondas efectuadas por los Agentes Sanitarios, planifica la cobertura del Área. Existen sectores no cubiertos como el Centro de la localidad de San José de Metan, Barrio Granadero Díaz, además, de algunos lugares que deban cubrir los Agentes Sanitarios, y no lo hicieron por razones de fuerza mayor, esta cobertura las realiza el sector de vacunatorio del Hospital de El Carmen, que conserva las dosis remitidas por las autoridades de Nivel Central respetando la cadena de frío.

Existen pacientes de otras Áreas Operativas que se atienden en este establecimiento sanitario y se les aplican las dosis pertinentes.

También reciben las vacunas, las madres y niños recién nacidos, previa alta médica y se refuerzan las Campañas Nacionales de Vacunación, en las escuelas, campamentos, empresas, y los fines de semana se colocan vacunas antirrábicas, antitetánicas, conforme planificación entre los que se encuentran los recién nacidos.

Se publicitan las campañas de vacunación, mediante publicidad radial y televisiva, mediante charlas en las escuelas o en instituciones intermedias, a través del dialogo con padres, efectuando las mismas el programa de APS.

De la aplicación de las dosis, se deja constancia en el respectivo carnet de vacunación (rosado para niñas y blanco para niños) adosándose al carnet provincial el carnet nacional.

Las estadísticas de las dosis aplicadas se registran en el sector de APS.

## **Área Operativa Rosario de la Frontera**

El Hospital Dra. Melchora Cornejo, de Nivel III, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 6 Centros de Salud y 4 Puestos Sanitarios

La estructura orgánica del hospital base se compone de la siguiente manera:

- Gerencia General.
- Gerencia Administrativa.
- Gerencia de Atención a las personas.
- Gerencia Sanitaria.

El Gerente de Atención a las Personas es el responsable de las jefaturas de los distintos programas y el Gerente Sanitario, de las estadísticas, censo epidemiológico y APS.-

El Programa en esta Área Operativa se implementa mediante las dosis solicitadas por APS, más sectores descubiertos (Central de Inmunizaciones) en base a estimaciones efectuadas respecto de la población general.

Una vez cumplido este procedimiento, se efectúa el pedido de las mismas a las autoridades de Nivel Central, quien a través de OCASA, las remiten a esta Área Operativa.

Las dosis para el Área, se reciben y almacenan en forma adecuada en el Hospital Base, en el sector Centro Materno Infantil.

En forma diaria, los Agentes Sanitarios retiran la cantidad de dosis que necesitan bajo firma, y se retiene el Stock a aplicar en función de la demanda de la población no cubierta.

### **Observación:**

2. En la entrevista efectuada a las Dras. Graciela Graciano - Jefa de APS, Emilia Figueroa - Gerente Sanitaria y Supervisores Intermedios, manifiestan que, el Ministerio de Salud de la Nación, contempla índices y estimaciones de población demasiado altos respecto a la población real, por lo cual los indicadores de vacunación son menores a los que realmente corresponden y esgrimen la necesidad de efectuar un Programa de extensión de cobertura de inmunización que permita establecer índices reales de la población.

## **Área Operativa La Candelaria**

El Hospital Santa Teresa del Tala, es la cabecera del Área Operativa. Tiene bajo su jurisdicción, 1 Centros de Salud y 2 Puestos Sanitarios.

El responsable directo de la implementación del Plan, es el Área de APS, donde se centraliza la recepción y almacenamiento de los insumos enviados por parte del Ministerio de Salud de la Provincia. La petición de dosis se formula por escrito.

La distribución hacia los Centros de Salud, se efectúa de acuerdo a la cantidad de dosis solicitadas por los agentes sanitarios en forma mensual, siendo éstas, recibidas por los responsables de cada Centro, quienes las almacenan respetando la cadena de frío correspondiente.

El pedido de las dosis se realiza los días 29 o 30 de cada mes a las autoridades de Nivel Central y éstas las remiten al Área Operativa, los días 15 o 16 de cada mes a través de la empresa OCASA.

Cada Centro de Salud lleva su propio registro diario de dosis aplicadas (Formulario F1 de inmunizaciones) y en forma mensual envían copia del mismo al Hospital cabecera y luego se efectúa el consolidado y se reenvía al Ministerio de Salud Provincial.

### **Entrevistas a Titulares de Derecho**

Se realizaron un total de 158 encuestas y se solicitó el carnet sanitario, pudiéndose corroborar que, en el 100% de los casos contaban con las dosis de vacunas correspondientes a su edad.

## **Recomendaciones**

---

### **Formulario F4 – Stock y Necesidades**

1. En el Área Operativa de Rosario de la Frontera se deberían arbitrar los medios para una correcta confección del Formulario N° 4.

### **Área Operativa Rosario de la Frontera**

2. Se recomienda a las autoridades del Nivel Central solicitar al Ministerio de Salud de la Nación la adecuación de las estimaciones de población que éste contempla respecto a la población real del Área Operativa de Rosario de la Frontera, para que se sean coincidentes los indicadores de vacunación.

## **Conclusión**

---

De acuerdo a las tareas efectuadas con respecto al Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunación, ejecutado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Salta a través del Programa Materno e Infancia, específicamente en las Áreas Operativas de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, podemos concluir que el mismo presenta un grado satisfactorio de cumplimiento.

Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos” del presente informe, deberían implementarse las medidas correctivas necesarias, a fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

*Sra. Alfonso – Sra. Martínez Mó - Dr. Molina Salas*

## Ministerio de Salud Pública

### Auditoría de: **DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE SALUD SOCIAL Y COMUNITARIAS – MÉDICOS COMUNITARIOS**

Provincia de Salta

#### Objeto

- ✓ Verificar la efectiva prestación.
- ✓ Verificar la adecuada utilización de los fondos por parte de las UEPs.

#### Alcance

Las tareas se desarrollaron conforme a la planificación determinada, en cuanto, a los puntos de control establecidos y a los plazos determinados, así durante el mes de noviembre de 2009, se concretaron actividades en el ámbito del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta y las tareas de campo se concretaron conforme lo oportunamente aprobado.

El periodo auditado abarca de Enero a Junio de 2009 y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que puedan modificar su contenido.

En el equipo de auditoría, no intervino ningún profesional vinculado con las ciencias médicas.

Las tareas se realizaron de acuerdo a las normas de auditoría, aplicándose el análisis sobre la base de muestreo selectivo.

Se selecciono la región sur de la provincia. En su elección, se consideró su localización dentro de la trama urbana y su distribución, de manera que permita obtener una muestra representativa, de acuerdo al siguiente detalle:

| Unidad Op.             | Nombre                            |
|------------------------|-----------------------------------|
| Rosario de la Frontera | 1. HOSPITAL DRA. MELCHORA CORNEJO |
|                        | i. C.S. Barrio Yrigoyen           |
|                        | ii. C.S. Los Álamos               |
|                        | iii. C.S. Ramón Abdala            |
|                        | iv. C.S. Santa Rita               |
|                        | v. C.S. Villa Josefina            |
|                        | vi. P.S. Las Salada               |
|                        | vii. P.S. El Naranjo              |
|                        | viii. P.S. El Bordo               |
|                        | ix. P.S. San Felipe de Horcones   |

| Unidad Op. | Nombre                                          |
|------------|-------------------------------------------------|
| Metan      | 2. HOSPITAL EL CARMEN                           |
|            | i. C.S. Dr. Joaquín Díaz de Bedoya. Rio Piedras |
|            | ii. C.S. Lumbreras C.S.                         |
|            | iii. P.S. 12 de Octubre                         |
|            | iv. P.S. San Cayetano                           |
|            | v. P.S. Juan Domingo Perón                      |

Las tareas desarrolladas consistieron en la aplicación de procedimientos de auditoría tales como:

- Análisis del Convenio celebrado entre Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, en el marco de la estrategia de APS, el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención, a través de la continuidad del recurso humano y su actualización permanente en servicio, para seguir profundizando las acciones de promoción, prevención, atención y mejorar la calidad de la vida de los habitantes para la puesta en marcha de la Tercera etapa del Programa Nacional de Médicos Comunitarios.
- Verificación del cumplimiento de la normativa vigente.
- Constatación de que la Provincia cumpla las condiciones establecidas en el Convenio.
- Relevamiento de la documentación referida a Estados de Situación Financiera y Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- Relevamiento de información referida al circuito de pago a los profesionales del Programa.
- Análisis de la documentación obrante en los Hospitales cabecera y los Centros de Salud, donde se realiza la contraprestación por los profesionales.
- Constatación de la efectiva contraprestación del recurso humano integrantes del Programa.

Estos procedimientos se aplicaron, a fin de verificar lo siguiente:

**a. Respecto a la Unidad Ejecutora Provincial**

- ✓ Relevar la documentación referida a los Estados de Situación Financiera y Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- ✓ Relevar la documentación referida al Circuito de pago correspondiente a los médicos afectados al Programa.
- ✓ Verificar la forma de contratación de los médicos afectados al Programa.
- ✓ Verificar el control realizado por la Provincia, en relación a la efectiva prestación de los servicios profesionales en los lugares de trabajo.

**b. Respecto a los Efectores**

- ✓ Constatar la presencia del personal asignado.
- ✓ Relevar días de atención, planillas de asistencia y consulta a pacientes.

## Marco de Referencia

---

El Programa Médicos Comunitarios, es un Programa de formación de recursos humanos en Salud creado por el Ministerio de Salud de la Nación, en el marco del Plan Federal de Salud, se desarrolla desde el año 2004, con el objetivo de contribuir a fortalecer la estrategia de Atención Primaria de la Salud como Política de Estado, en el marco del Plan Federal de Salud.

Este programa contribuye a profundizar las acciones de promoción y prevención de la salud, mejorar la calidad de atención en los servicios y brindar respuestas más efectivas a la población.

El impacto deseado es fortalecer la estrategia de Atención Primaria de la Salud, a través de la conformación de un primer nivel de atención, basado en equipos de salud interdisciplinarios, con población a cargo y en el marco de un programa de educación permanente en servicio. Para ello, se trabaja en conjunto con las Universidades Nacionales, que forman los recursos humanos, y los Ministerios provinciales que utilizan el recurso e implementan políticas sanitarias.

Con esos fines, surgió en el año 2004 el Programa Nacional de Médicos Comunitarios, con la puesta en marcha, en una primera etapa, del Posgrado en Salud Social y Comunitaria, con modalidad teórico-práctica en servicio. El mismo tenía por propósito reorientar la formación de los recursos humanos a la Atención Primaria de la Salud, a la resolución de problemas y al trabajo en la comunidad. Entre sus objetivos fundamentales, se encuentran: mejorar la accesibilidad y calidad de atención de los centros de atención primaria, aumentar la dotación y calidad de los equipos de salud, orientando su formación hacia el trabajo interdisciplinario y la resolución integral de los problemas de salud y enfermedad, con la participación comunitaria.

En 2007, dio comienzo la segunda etapa, con la incorporación de los profesionales al Curso de Posgrado en Metodología de la Investigación para la Salud Social y Comunitaria, cuyo objetivo fundamental es complementar el proceso de formación a través de la adquisición de herramientas de investigación, que permitan profundizar el conocimiento sobre las problemáticas y realidades concretas de su cotidianeidad.

En ambas etapas la convocatoria de postulantes se realizó a través de dos estrategias:

- Otorgamiento de becas rentadas de perfeccionamiento, para realizar los posgrados mencionados, a profesionales médicos, trabajadores sociales, obstétricas, psicólogos y enfermeros que se incorporan a las actividades de los efectores de salud del primer nivel de atención.
- Otorgamiento de becas de formación académica a profesionales de la salud que estuvieran trabajando en efectores del primer nivel de atención, interesados en obtener dicha capacitación.

La tercera etapa, iniciada en el año 2008, se orienta a garantizar la permanencia en el sistema del recurso humano formado en las etapas anteriores, promoviendo de manera sostenida el trabajo en salud social y comunitaria y la estrategia de educación permanente en servicio. Para ello, se dispone el financiamiento de los profesionales comunitarios que hayan concluido los dos posgrados y que cumplan con las obligaciones establecidas en los convenios que sustentan el Programa.

## Marco Normativo

---

- **Marco Normativo Nacional:**

- ✓ Resolución N° 302/94 Comisión Nacional de Prevención y Control del Cólera.
- ✓ Resolución N° 472/00 Programa de Apoyo Nacional de Acciones Humanitarias para la Población Indígenas ( ANAHI)
- ✓ Resolución N° 915/04 y sus modificatorias N° 1782/06 y N° 961/07 del Ministerio de Salud y Ambiente – Lineamientos Estratégicos – Aprobación – Creación de la Coordinación Central.
- ✓ Resolución N° 1077/04 Programas Nacional de Recursos Humanos para la Atención Primaria de la Salud.
- ✓ Resolución N° 81/09 MSN - Aprobación Convenio Programa Salud Familiar de la Provincia de Salta
- ✓ Resolución N° 118/09 MSN – Reestructuración de los Programas de fortalecimiento de la Atención Primaria de la Salud bajo el nombre del Programa de Salud Familiar.
- ✓ Resolución N° 250/09 MSN – Modificación de la denominación del Programa de Salud Familiar.

- **Marco Normativo Provincial**

- ✓ Resolución N° 1637/09 M.S.P Designa como referente provincial ante el Programa de Salud Familiar del Ministerio de Salud de la Nación, a la Licenciada Gloria Araoz
- ✓ Decreto N° 3441/07 MSP – Aprueba el Convenio suscripto entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta.
- ✓ Decreto N° 2997/09 MSP – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Convenio de prórroga entre el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud de la Provincia de Salta para la puesta en marcha de la tercera etapa del Programa Nacional de Médicos Comunitarios.
- ✓ Decreto N° 4621/09 PE - Aprobación Convenio Programa Salud Familiar.

## Tareas Realizadas

---

Se requirió a la Coordinación del Plan:

- Copia del Convenio Marco suscripto entre Provincia y Nación, en relación a este Programa.
- Copia de Normativa legal y/o disposiciones internas relacionadas con el Programa.
- Identificación del/los Responsable/s Provinciales del Programa y antecedentes de su designación.
- Detalle de las Transferencias efectuadas desde Nación a la Provincia por este Programa, correspondientes al 1° Semestre de 2009, detallando:
  - ✓ Funcionarios responsables y áreas involucradas.
  - ✓ Cuentas bancarias a través de las cuales ingresaron los fondos.

- ✓ Firmas autorizadas en dicha cuenta bancaria y forma de disponibilidad de dichos fondos.
- ✓ Copia de Documentación referida a los Estados de Situación Financiera, Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- ✓ Descripción del circuito de pago, a los profesionales de la salud integrantes del Programa.
- ✓ Listado de Profesionales de la Salud incluidos en el Programa en los Municipio de Rosario de la Frontera, Metan y La Candelaria, detallando lugar donde realiza la prestación de servicios.
- ✓ Copia de los Contratos de los Profesionales de la Salud, afectados al programa en las Áreas Operativas de Rosario de la Frontera, Metan, y La Candelaria.
- ✓ Copia de la documentación relacionada al pago de dichos profesionales.
- ✓ Copia Informes de Ejecución remitidos por la Provincia a Nación.
- ✓ Informe sobre el impacto social del Programa.
- ✓ Informe sobre metas propuestas y cumplidas.
- Relevamiento y análisis de la normativa vigente respecto al Programa.
- Entrevistas con:
  - ✓ Responsable Provincial del Programa. Lic. en Nutrición Gloria Araoz
  - ✓ Lic. Cecilia Maricel Parada del Área de Supervisión de Registros contable del MSP.
- Evaluación del control interno.
- Relevamiento del circuito de pago.
- Verificación de la documentación respaldatoria del circuito de pago
- Relevamiento de la documentación referida a Estados de Situación Financiera y Estado de Origen y Aplicación de fondos.
- Entrevistas con responsables del Programa de las Área Operativas:
  - ✓ Área Operativa Metan
    - Dr. José Napoleón Zunino – Dir. del Hospital del Carmen
    - Lic. Azucena Miranda – A cargo de los profesionales incluidos en el Programa Médicos Comunitarios.
  - ✓ Área Operativa Rosario de la Frontera
    - Dra. Gloria del S. Abán – Dir. Hospital Melchora de Cornejo
    - Enfermero Profesional Manuel R. Coronel
- Entrevistas con Profesionales integrantes del Programa:
  - Psicóloga María Lucrecia Cacik
  - Lic. María de los Ángeles Romano
  - Dra. Nancy Viviana López

- Corroborar las transferencias para el pago de la contraprestación, realizadas desde Nación a la Provincia de Salta.
- Control del Resumen Mensual de Planillas de asistencia.
- Análisis del marco legal de contratación de los profesionales
- Verificación del circuito que deberá cumplimentar la documentación a fin de proceder a la liquidación y pago de honorarios.

## Hallazgos

### Aspectos Generales

La tercera etapa del Programa Médicos Comunitarios garantiza la permanencia de los comunitarios, una vez finalizados los posgrados, a través de transferencia Nación – Provincia. Esta dirigida a todos los comunitarios y ofrece actualización permanente en servicio, que tiene en cuenta temas prioritarios locales, provinciales y nacionales, con acompañamiento de los tutores en terreno.

|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Profesionales Médicos, enfermeros obstétricas, psicólogo, odontólogo, trabajadores sociales y otros profesionales de la Salud | 2 años                                                                                              | 1 año                                                     | Becas de formación y apoyo económico.<br>Posgrado en servicio.<br>5 módulos<br>Tutorías en terreno | <b>Etapa Nº 3</b><br>Permanencia de todos los Comunitarios en el sistema y actualización permanente en servicio<br>Transferencias Nación – Provincia para financiar a los profesionales Comunitarios.<br>Contratos Provinciales o Municipales.<br>Permanencia de todos los comunitarios en el sistema y actualización permanente en servicio.<br>Contenido de acuerdo a necesidades locales, provinciales, nacionales.<br>Tutorías en terreno |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               | Becas de formación y apoyo económico.<br>Posgrado en servicio.<br>10 módulos<br>Tutorías en terreno | Etapa Nº 2<br>Posgrado en metodología de la Investigación |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               | Etapa Nº 1<br>Posgrado en salud Social y Comunitaria                                                |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                               |                                                                                                     |                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

El Profesional Comunitario debe trabajar en equipo, recorrer los hogares y los barrios, diseñar estrategia de intervención efectiva, colaborar en situaciones de emergencia, impulsar la participación comunitaria y comprometerse con la gente.

## Funcionarios Responsables

El Programa cuenta con un único recurso humano designado a la Lic. en Nutrición Gloria Araoz, Responsable Provincial del Programa de Salud Familiar

## Cumplimiento por parte de la Unidad de Gestión Provincial de las obligaciones contractuales comprometidas.

Del análisis efectuado a los contratos, cabe formular que la vinculación de los profesionales comunitarios respecto del Programa, se efectiviza mediante la suscripción de Contratos bajo la modalidad de locación de servicio.

## En relación a los Aspectos Administrativos – Contables

La Cuenta Bancaria por la que se tramitan los fondos percibidos del Programa Médicos Comunitarios, es la cuenta N° 45.320.421.21 del Banco de la Nación Argentina. Luego, estos fondos, son transferidos a una cuenta del Banco Macro Bansud S.A., N° 3-100-0004301285-3, quedando a disposición de la Dirección General de Administración y Finanzas del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta.

Las firmas autorizadas para el retiro de fondos de la mencionada cuenta son: Cr. Pablo Martín Cámara, Cr. Rafael Gustavo Nieva, Cr. Héctor Jesús René Coronel y Tesorero Víctor Manuel Martínez, dos en forma conjunta e indistinta.

Se corroboró que durante el periodo auditado el monto transferido, asciende a la suma de \$720.691,00 (pesos setecientos veinte mil seiscientos noventa y uno), de los cuales \$79.500,00 (setenta y nueve mil quinientos) corresponden a Médicos Comunitarios.

Durante los meses de enero a marzo de 2009, dichos fondos se transferían en forma individual y separada a los Programas: Salud de los Pueblos Indígenas – ANAHÍ y Cólera, Recursos Humanos para la Atención Primaria para la Salud y Médicos Comunitarios, a partir del mes de abril, mediante Resolución N° 81/09, dichos programas se unifican bajo la denominación “Programa de Salud Familiar”.

| Programa             | Pagos Correspondientes a |            |            | Total      |
|----------------------|--------------------------|------------|------------|------------|
|                      | enero                    | febrero    | marzo      |            |
| MÉDICOS COMUNITARIOS | 231.100,00               | 91.500,00  | 75.500,00  | 398.100,00 |
| RR.HH                | 19.844,00                | 18.040,00  | 17.138,00  | 55.022,00  |
| ANAHI                | 41.000,00                | 41.000,00  | 41.000,00  | 123.000,00 |
| CÓLERA               | 11.000,00                | 11.000,00  | 200.000,00 | 222.000,00 |
| Totales              | 302.944,00               | 161.540,00 | 333.638,00 | 798.122,00 |

| Programa             | Saldos 31/12/08 | Ingresos ene a jun 2009 | Total      | N.I. Devols | Saldos al 01/04/09 |
|----------------------|-----------------|-------------------------|------------|-------------|--------------------|
| MÉDICOS COMUNITARIOS | 630.750,00      | 79.500,00               | 398.100,00 | 4.600,00    | 316.750,00         |
| RR.HH                | 207.041,00      |                         | 55.022,00  | 2.706,00    | 154.725,00         |
| ANAHI                | 155.008,13      | 44.191,00               | 123.000,00 |             | 76.199,13          |
| CÓLERA               | 108.960,00      | 600.000,00              | 222.000,00 |             | 486.960,00         |

La transferencia para los trimestres del ejercicio 2009 y la autorización de uso del remanente se tramita bajo Expediente N° 11179-09-08

Según el Anexo IV del Decreto N° 4621/09, la Jurisdicción, debe tener esencialmente identificada la recepción de las transferencias que la Nación les envía, a través de una cuenta bancaria de aplicación exclusiva de fondos e intransferible al tesoro de la Jurisdicción, abierta por la Jurisdicción y deberá en sus registros contables (libro banco, mayores, etc.) tener identificados, tanto los ingresos como la aplicación- pagos de fondos que efectúen, a los efectos de identificación y transparencias de la ejecución de las partidas nacionales.

El Decreto N° 4621/09 es de fecha 27 de Octubre de 2009 y estaría fuera del periodo de auditoría.

Se constató que a la fecha de la presente auditoría, en virtud a lo establecido por el Decreto N° 4621/09, en su Anexo IV, la Unidad de Gestión Provincial – Salta, presentó la información correspondiente:

| Periodo          | Estado de Situación Financiera Corriente | Estado de Origen y Aplicación de Fondos | Certificación de Pagos a Prestadores |
|------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| 1º semestre 2009 | Cumplimentado                            | Cumplimentado                           | Presentado                           |

La primera rendición del período objeto de auditoría incluye los meses de Enero 2009, Refuerzo Económico, Retroactivo 2008 y febrero 2009, por un monto de \$185.700,00 (pesos ciento ochenta y cinco mil setecientos con 00/100).

En julio de 2009, se envía la 2º rendición por un total de \$277.900,00 (pesos doscientos setenta y siete mil novecientos con 00/100), incluía los meses de Enero a Mayo 2009.

A fin de determinar el saldo que pasaría a formar parte del Programa Salud Familiar, se modifica la 2º rendición, generándose una nueva, que reemplaza la anterior y cuyo monto ascendió a \$206.400,00 (pesos doscientos seis mil cuatrocientos con 00/100) y que incluye todos los pagos de Enero a Marzo de 2009, quedando un saldo de \$316.750,00 ( pesos trescientos dieciséis mil setecientos cincuenta con 00/100) que pasó a formar parte del \$1.034.634,13 (pesos un millón treinta y cuatro mil seiscientos treinta y cuatro con 13/100) con el que comienza el Programa Salud Familiar. A la fecha no reintegró la Nación la copia firmada.

La tercera rendición enviada a Nación, es por un monto de \$ 301.100,00 (pesos trescientos un mil cien con 00/100) e incluye los meses de Abril a Junio de 2009.

La suma del total rendido en el primer semestre de 2009, asciende a \$693.200,00 (pesos seiscientos noventa y tres mil doscientos con 00/100).

|                           |                      |               |
|---------------------------|----------------------|---------------|
| Saldo 2008                | \$ 629.350,00        |               |
| Ingresos x Transferencias | <u>\$ 79.500,00</u>  |               |
| Total de cargos           |                      | \$ 708.850,00 |
| 1º Rendición              | <u>\$ 185.700,00</u> |               |
| Sub Total                 |                      | \$ 523.150,00 |
| 2º Rendición              | <u>\$ 206.400,00</u> |               |

**PASA A SALUD FAMILIAR**

**\$ 316.750,00**

3º Rendición

\$ 301.100,00

**Total rendido en el primer semestre 2009**

**\$ 693.200,00**

De la información exhibida y analizada, se concluye que los totales de los saldos iniciales, las transferencias recibidas y el total disponible, al momento de la realización de las tareas de campo, es el siguiente:

| Detalle Aplicación Analítica de Fondos Recurso Humano Contratado según Balance de Rendición |                       |                  |                   |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---------|
| Hospital                                                                                    | Mes prestación        | Importe          | Fecha Comprobante | O.P.    |
| Metan                                                                                       | Retroactivo Agosto/08 | 8.000,00         | 05/03/2009        | 9015865 |
|                                                                                             | Refuerzo Económico    | 4.500,00         | 11/03/2009        | 9019670 |
|                                                                                             | Ene-09                | 6.600,00         | 23/03/2009        | 9023949 |
|                                                                                             | Feb-09                | 6.600,00         | 30/03/2009        | 9025527 |
|                                                                                             | Abr-09                | 13.200,00        | 19/05/2009        | 9051670 |
|                                                                                             | May-09                | 6.600,00         | 25/06/2009        | 9071378 |
|                                                                                             | Jun-09                | 6.600,00         | 07/08/2009        | 9094484 |
|                                                                                             | <b>TOTAL</b>          | <b>52.100,00</b> |                   |         |
| Rosario de la Frontera                                                                      | Refuerzo Económico    | 6.000,00         | 11/03/2009        | 9019454 |
|                                                                                             | Ene-09                | 6.600,00         | 23/03/2009        | 9023943 |
|                                                                                             | Ene-09                | 2.500,00         | 23/03/2009        | 9024066 |
|                                                                                             | Feb-09                | 9.100,00         | 30/03/2009        | 9025510 |
|                                                                                             | Mar-09                | 9.100,00         | 21/04/2009        | 9036306 |
|                                                                                             | Abr-09                | 6.600,00         | 21/05/2009        | 9051618 |
|                                                                                             | May-09                | 11.600,00        | 29/06/2009        | 9071372 |
|                                                                                             | Jun-09                | 9.100,00         | 07/08/2009        | 9094467 |
|                                                                                             | <b>TOTAL</b>          | <b>60.600,00</b> |                   |         |

A los efectos de corroborar las transferencias de fondos, se cruzó esta información con los Extractos Bancarios y la documentación brindada por los efectores, llegando a concluir que existe coincidencia en cuanto a los fondos remitidos y efectivamente recibidos.

No se encuentran facturas impagas a los Profesionales pertenecientes al Programa Médicos Comunitarios por el periodo auditado.

La última rendición, a la fecha de la realización de las tareas de Campo, se efectuó el día 07/08/09 y corresponde a junio de 2009.

**Observación:**

1. Existe diferencia entre el Saldo informado por la Provincia a Nación del Programa Médicos Comunitarios al 31/12/2008, de \$1.400 (pesos mil cuatrocientos) y que se origina en diferencias entre Saldos Financieros y Contables.

### **Circuito que debe cumplimentar la documentación a fin de proceder a la liquidación y pago de honorarios**

- a. **Profesional:** Dentro de los dos días hábiles posteriores al período de prestación, él deberá presentar ante el responsable Administrativo del servicio donde se desempeña, la siguiente documentación:
- ✓ Dos recibos o facturas tipo B o C a la orden del Ministerio de Salud Pública. Uno/a por la suma a cargo de Nación con el concepto “Programa Médicos Comunitarios, Honorarios correspondientes al mes .....”, el /la otro/otra, por el monto a cargo de Provincia (\$100 o el que lo reemplace en adelante) con el concepto “Programa Médicos Comunitarios - Diferencia de Honorarios correspondientes al mes .....”. Cada comprobante deberá contener el importe en letra y número, firma y sello del prestador y estar debidamente conformado por el responsable máximo del Hospital o Centro de Salud.
  - ✓ Fotocopia del ticket de pago del Monotributo correspondiente al período facturado donde conste la cancelación de la obligación impositiva (Cod. 20 Monotributo), aporte jubilatorio (Cod. 21 Monotributo Autónomo) y de obra social (Cod. 24 Monotributo Obra Social). Al efecto se informa que el vencimiento para el pago de cada mes, opera el día 7 del mismo. En caso de pagarse los últimos dos conceptos por aparte, deberá presentar fotocopia de las constancias de cancelación correspondientes al último período vencido de aportes jubilatorios y obra social ante la Caja Provincial y/o Consejo al que se encuentre afiliado. El pago de Obra Social a presentar, es el correspondiente en carácter de titular, no siendo válido para este caso el realizado como adherente, ya que la obligación establecida por ley, exige la inscripción y pago como titular por el hecho de ejercer la actividad profesional independiente del lugar donde se efectúe.
- b. **Responsable Administrativo del servicio donde el profesional se desempeña:** recepciona la documentación siempre que cumpla con los requisitos del punto anterior, rechazando aquella que se encuentre incompleta.
- c. **Dirección General de Administración y Finanzas:** dentro de los dos días posteriores la Unidad Operativa remitirá a la Dirección de Recursos Humanos, la documentación recibida junto con la copia de la planilla de asistencia individual debidamente conformada por el Responsable máximo del Área Operativa o Centro de Salud. En nota de presentación detallará la documentación remitida e informará las inasistencias o incumplimientos ocurridos en el período.
- d. **Dirección de Recursos Humanos:** controlará la documentación recibida y remitirá hasta el día 10 (diez), a la Supervisión Contable la que se encuentre en correcto estado, devolviendo la restante al remitente para su corrección. Remitirá además, un listado que incluya a todos los profesionales en condiciones de recibir el pago, incorporando en columna de observaciones, la cantidad de días a descontar en virtud de inasistencias o incumplimientos informados por el servicio.
- e. **Jefa de Supervisión de Registros Contable:** realiza un último control, confecciona la planilla de liquidación para cada hospital, genera las Ordenes de Pago que son firmadas por el Director, y una vez autorizadas son enviadas a la Tesorería, registrando su pase en el Libro de Fondos Nacionales y procede al pago hasta el día 15 de cada mes.

Toda documentación recibida con posterioridad a la fecha mencionada en el punto d., será procesada para la fecha de pago siguiente (el día 30 de cada mes).

Mientras el pago a cada prestador sea realizado a través del Área Operativa, ésta deberá observar todas las normativas referidas a retenciones, emisión de comprobantes correspondientes y mecanismos de rendición aplicables a otros gastos.

Las Área Operativa de Metan y Rosario de la Frontera cumplen con toda las normativas referidas a retenciones, emisión de comprobantes correspondientes y mecanismos de rendición aplicables a otros gastos.

### **Área Operativa Metan**

Los profesionales que se desempeñan en la Ciudad de Metan son:

- Escajadilla, Walter (Licenciado en Trabajo Social)
- Fernández, Romina (Asistente Social)
- Leiva, Mabel (Psicóloga)

Solicitado la totalidad de los registros utilizados, al encargado de Personal, el mismo suministró un archivo-carpeta donde se archivan las copias de las documentaciones mensuales presentadas al Director General de Administración y Finanzas del Ministerio de Salud Publica de Salta.

La cuenta corrientes por la que se perciben los fondos para el pago a los profesionales, es del Banco Macro Bansud – Sucursal Metan, N° 3-107-0005700107-0, conforme surge de los Extractos Bancarios.

Dentro de los 5 días hábiles posteriores al período de prestación de servicio del profesional, el Gerente de Personal del Hospital, eleva al Director General de Administración y Finanzas del Ministerio de Salud Publica de Salta, la documentación respectiva de cada Profesional:

- Facturas original tipo B y/o C conformada por el Jefe del Servicio, a la orden del Ministerio de Salud Pública.
- Fotocopia Planilla de Asistencia Diaria.
- Fotocopia del Ticket del Pago como Monotributista
- Constancia del Aporte Jubilatorio del mes de servicio

Se visito el Hospital del Carmen de la Ciudad de Metan, donde se entrevisto a la Coordinadora del Programa Médicos Comunitarios, la Licencia Azucena Miranda, y el Director del Nosocomio Dr. José Napoleón Zunino. Consultados sobre la cantidad de horas que prestan servicio los profesionales, manifestaron que el horario de la jornada laboral es establecido según la necesidad del Área Operativa, no siendo nunca menor al establecido para la jornada semanal, debiendo cada profesional rubricar una planilla de Asistencia diaria en la oficina de Personal del Hospital que es refrendada por el Gerente General del mismo. Asimismo, se informa que parte de dicha jornada la efectúan en el Hospital Base y parte en horas de trabajos con la comunidad, además de trabajar en forma coordinada con el Poder Judicial y la Municipalidad de las Ciudad.

Mediante entrevistas realizadas a Profesionales, ellos manifiestan, que cumplen con:

- **Atención Comunitaria:** el conocimiento de los problemas de salud de la comunidad y los recursos de la misma (tanto sanitario como de otros sectores) permiten priorizar acciones que den respuesta a los problemas locales de mayor importancia. Esta necesidad se sostiene en el hecho de que los factores socioculturales y medioambientales, son determinantes de un gran

número de enfermedades, los cuales difícilmente puedan ser modificados sin acciones comunitarias.

- **Atención Familiar:** la familia tiene una importancia trascendental en las condiciones de salud de sus integrantes. Como y cuando enferman sus miembros, la forma en que se expresa la necesidad de atención sanitaria y el modo de resolución de los problemas, están fuertemente ligados a las condiciones genéticas, biológicas y psicosociales de la familia. Este enfoque ofrece al equipo de atención familiar, una perspectiva práctica que le ayudará a dar respuestas en forma integral, trasladando la unidad de cuidado de la atención individual al conjunto de personas que conforman una familia, sin alejarnos del contexto social donde se encuentra inmerso. La familia constituye un recurso fundamental en el mantenimiento de la salud de sus miembros, y también en el cuidado y la resolución de problemas. Pero también, puede ser generadora de enfermedades y perpetuadora de síntomas, hábitos de vida inadecuados y conductas de salud erróneas.

La atención del equipo de salud familiar, se realiza en forma continua en el tiempo, durante todas las etapas del ciclo vital familiar, y su compromiso es con la salud de las personas, antes de que se encuentren enfermas (reconocimiento del problema o necesidad, diagnóstico y evaluación, manejo y seguimiento), o sea, un entendimiento determinado, tanto por fenómenos biológicos, como emocionales, familiares y sociales.

- **Trabajo interdisciplinario:** realizando aportes de conocimientos y habilidades desde las distintas disciplinas de cara a un objetivo común. Los miembros del equipo tienen claramente asumidas sus propias funciones, así como los intereses comunes del colectivo, y todos comparten la responsabilidad de los resultados.

Se pudo constatar que, los Profesionales afectados al Programa Médicos Comunitarios, se encontraban brindando su servicio y sus correspondientes planillas de asistencia diaria se hallaban firmadas por los profesionales.

### **Área Operativa Rosario de la Frontera**

Los profesionales que se desempeñan en la Ciudad de Rosario de la Frontera son:

- López, Nancy (Médica)
- Cacik, Lucrecia (Psicóloga)
- Romano, María de los Ángeles (Licenciada en Trabajo Social)
- Sosa, Silvina (Asistente Social)

Solicitado la totalidad de los registros utilizados, al encargado de Personal del Hospital de Rosario de la Frontera, el mismo suministró un archivo-carpeta donde se archivan las copias de las documentaciones mensuales que se envían a la encargada de Recursos Humanos del Ministerio de Salud de la Provincia de Salta, Licenciada Gloria Araoz.

La cuenta corriente por la que se perciben los fondos para el pago a los profesionales, corresponde al Banco Macro - Rosario de la Frontera, N° 3-104-0008002997-7, perteneciente al Hospital Melchora Figueroa de Cornejo, conforme surge de los Extractos Bancarios.

Además de cumplir con el perfil y las tareas encomendadas tiene una carga horaria de 36 horas semanales, ajustada al tipo y perfil del recurso humano, distribuidas entre las actividades

asistenciales desempeñadas en los efectores del primer nivel de atención, las realizadas en la comunidad y la Educación Permanente en Servicio.

Cada profesional debe rubricar una planilla de Asistencia diaria en la oficina de Personal del Hospital que es refrendada por el Gerente General del mismo.

Dentro de los 5 días hábiles posteriores al período de prestación de servicio del profesional el Gerente de Personal del Hospital eleva al Director General de Administración y Finanzas del Ministerio de Salud Pública de Salta la documentación respectiva de cada Profesional:

- Facturas original tipo B y/o C conformada por el Jefe del Servicio, a la orden del Ministerio de Salud Pública.
- Fotocopia Planilla de Asistencia Diaria.
- Fotocopia del Ticket del Pago como Monotributista
- Constancia del Aporte Jubilatorio del mes de servicio

Mediante entrevistas realizadas a Profesionales, ellos manifiestan, que cumplen con:

- **Atención Comunitaria**
- **Atención Familiar**
- **Trabajo interdisciplinario**

Se visitó el Centro de Salud Ramón Abdala, de la Localidad de Rosario de la Frontera, donde se pudo constatar, que la Profesional afectada al Programa Médicos Comunitarios se encontraba en el mismo brindando su servicio.

Asimismo, en el Centro de Salud Santa Rita, se entrevistó al Enfermero Profesional Manuel Cornejo, M.P.1745, quien manifestó que la Profesional afecta al Programa Médicos Comunitarios, cumple diariamente con su tarea comunitaria y en los horarios de trabajo asignados.

Se pudo constatar que los Profesionales afectados al Programa Médicos Comunitarios, López Nancy, Cacik Lucrecia, Romano María de los Ángeles, se encontraban brindando servicio. La Asistente Social Sosa Silvina, al momento de la visita, se encontraba con licencia por fallecimiento de familiar. Las planillas de asistencia diaria, de las 4 (cuatro) profesionales, se hallaban firmadas correctamente conformadas.

## Recomendaciones

---

### En relación a los Aspectos Administrativos – Contables

1. Dado que no se encuentra debidamente justificada la diferencia detectada, se recomienda ajustar las planillas a efecto de subsanar lo observado, informándose de ello a la Coordinación del Programa a Nivel Nacional.

## Conclusión

---

Atento las tareas de auditoría realizadas, cabe concluir que los fondos transferidos por el Ministerio de Salud de la Nación al Ministerio de Salud de la Provincia Salta, para el pago de las prestaciones correspondientes al Programa Médicos Comunitarios por el primer semestre 2009, han sido aplicados en forma razonable y que el programa funciona con efectividad razonable.

Sin perjuicio de lo expuesto, con respecto a las debilidades enunciadas en el apartado “Hallazgos” del presente informe deberían implementarse las medidas correctivas necesarias fin de regularizar las situaciones expuestas teniendo en cuenta las recomendaciones dadas, a fin de lograr mayor efectividad en el Programa.

Salta, 08 de enero de 2010

Sra. Alfonso – Sra. Martinez Mó - Dr. Molina Salas

## Anexo Fotográfico

---



Auditoría General  
de la Provincia de Salta

## Plan Nacional a Favor de la Madre y el Niño



A.P.S.

**NORMA DE ENTREGA DE LECHE**

| PRIORIDAD              | Kg. X mes           |            |
|------------------------|---------------------|------------|
| Nº 1<br>DESNUTRIDOS    | Canal 2<br>0-2 años | 3 kg / mes |
|                        | 2 a 5 años          | 2 kg / mes |
|                        | Canal 3<br>0-5 años | 4 kg / mes |
| Nº 2<br>RECUPERADOS    | 0-5 años            | 2 kg / mes |
| Nº 3<br>RIESGO NUTRIC. | 0-2 años            | 2 kg / mes |
|                        | 2-5 años            | 1 kg / mes |
| Nº 4<br>NORMONUT. c/1  | 6 meses - 2 años    | 1 kg / mes |
| Nº 5<br>EMBARAZADAS    |                     | 1 kg / mes |







Auditoría General  
de la Provincia de Salta

## Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunas



- A.O. XXI EL TALA -  
CAMPAÑA SABIN Y D.V.  
AÑO 2009

(DESDE EL 05-04-09 AL 31-07-09)

| SABIN | N. VACUNAS | 533 | VACUNADOS | 595 |
|-------|------------|-----|-----------|-----|
| D.V.  | N. VACUNAS | 242 | VACUNADOS | 242 |

FALTA VACUNAR:

EL TALA < Por información: 11  
Por falta de datos: 2

EL JARDIN < Por información: 4  
Por falta de datos: 4



**PLANIFICACIÓN DE VACUNAS - A.O. XII - EL TALA - AÑO 2009**

NIÑOS MENORES DE 1 AÑO - DE 1 AÑO Y 6 AÑOS - NOMBRE Y Nº DE SECTOR: EL TALA, N.º 11

RONDA Nº 001

| Nº | APPELLIDO Y NOMBRE | EDAD | Nº DE CASA | S. C. S. | ANT. N.º | SANIDAD | CUADRIPLÉ | A. A. | T. V. | O. C. | L. A. M. | RODAS DE 6 AÑOS | RODAS DE 1 AÑO |
|----|--------------------|------|------------|----------|----------|---------|-----------|-------|-------|-------|----------|-----------------|----------------|
|    |                    |      |            |          |          |         |           |       |       |       |          |                 |                |
| 1  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 2  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 3  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 4  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 5  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 6  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 7  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 8  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 9  | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 10 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 11 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 12 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 13 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 14 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 15 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 16 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 17 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 18 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 19 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |
| 20 | Al. Gonzalez       | 1.2  | 12         | 12       | 12       | 12      | 12        | 12    | 12    | 12    | 12       | 12              | 12             |

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTAS  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

**FORMULARIO Nº 3 DE INMUNIZACIONES - FICHA DE EVALUACIÓN DE CADENA DE FRÍO**

ÁREA OPERATIVA: ☒ ELÉCTRICA ☐ S/C ALMO ☐ MED ☐ FOTOFÍSICA ☐ AÑO: 2023

RELACIONE: ☒ ELÉCTRICA ☐ RECONSTRUCCIÓN ☐ PUESTO DE VACUNACIÓN: ☒ ELÉCTRICA ☐ (Incluir)

UNO DEL MES

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12   | 13   | 14   | 15   | 16   | 17   | 18   | 19   | 20   | 21   | 22   | 23   | 24   | 25   | 26   | 27   | 28   | 29   | 30   | 31   |
| 1.0 | 0.9 | 0.8 | 0.7 | 0.6 | 0.5 | 0.4 | 0.3 | 0.2 | 0.1 | 0.0 | -0.1 | -0.2 | -0.3 | -0.4 | -0.5 | -0.6 | -0.7 | -0.8 | -0.9 | -1.0 | -1.1 | -1.2 | -1.3 | -1.4 | -1.5 | -1.6 | -1.7 | -1.8 | -1.9 | -2.0 |

PAQUETES DE INMUNIZACIÓN: 1) 2) 3)

DETALLE DE BOMBAS / REPARACIONES

PAQUETES DE INMUNIZACIÓN

FECHA: 2023-01-01

ELABORADO POR: [Firma]

REVISADO POR: [Firma]

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

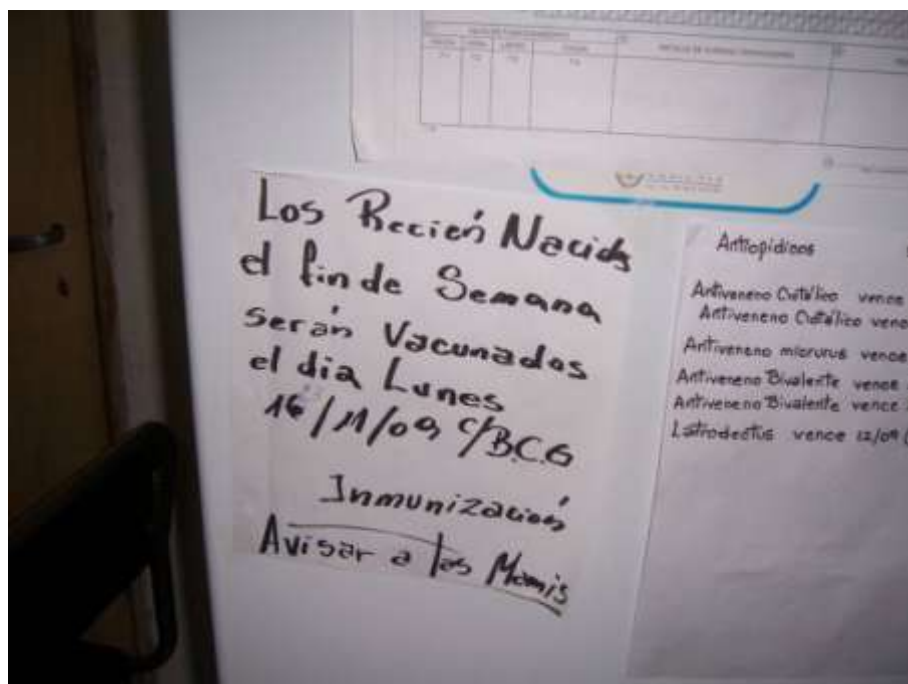
**LA DIA MONTE** **S. LO MARCELLO CASTILLO**

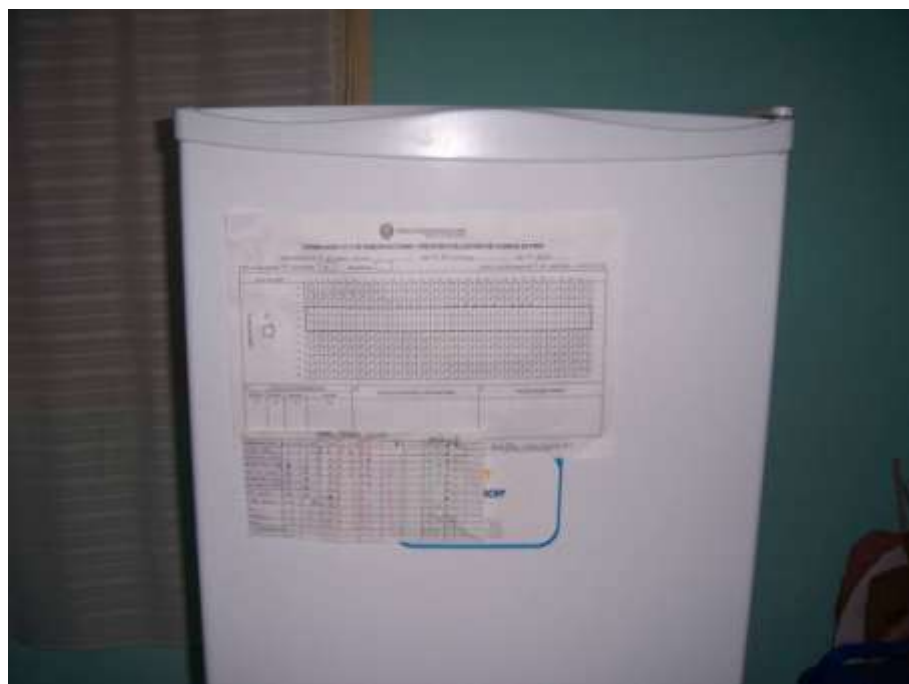
ESTADO DE INMUNIZACIÓN DE LA CADENA DE FRÍO

FECHA: 2023-01-01

ELABORADO POR: [Firma]

REVISADO POR: [Firma]



















## Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitaria – Médicos Comunitarios

---

Médicos que atienden en  
este Centro de Salud

Dra. Lopez, Nancy - Generalista  
Lunes, Miércoles y Jueves - 9 a 9<sup>30</sup> hs

Dra. Raya Patricia Generalista  
Martes a hs 8.-

Dra. Niera Blanca Generalista  
Lunes a hs 15.-

Obstetra: Sandra Martinez  
Para Embarazadas.-  
Jueves: a hs 15.-

## Trabajo de los Agentes Sanitarios


**PLAN DE TRABAJO MENSUAL DE AGENTES SANITARIOS**

A.D. SALTA, SURABER... SECTOR...  
 PRIORIDADES: ...

| OBJETIVO | INDICADOR | VALOR | ACTIVIDAD | RECURSO | RESP. |
|----------|-----------|-------|-----------|---------|-------|
| 1.1      |           |       |           |         |       |
| 2.1      |           |       |           |         |       |
| 3.1      |           |       |           |         |       |
| 4.1      |           |       |           |         |       |
| 5.1      |           |       |           |         |       |
| 6.1      |           |       |           |         |       |
| 7.1      |           |       |           |         |       |
| 8.1      |           |       |           |         |       |
| 9.1      |           |       |           |         |       |
| 10.1     |           |       |           |         |       |
| 11.1     |           |       |           |         |       |
| 12.1     |           |       |           |         |       |







Auditoría General  
de la Provincia de Salta

| EVOLUCION DE LA TASA DE MORTALIDAD INFANTIL AO. XXI |                               |                               |                               |                               |                               |              |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2000                       | TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2001 | TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2002 | TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2003 | TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2004 | TASA MORTAL. INFAN. AÑO: 2005 | TEND. IND. + |
| 14.6                                                | 15                            | 14.38                         | 20.97                         | 25.2                          | 23.43                         |              |
| %                                                   | %                             | %                             | %                             | %                             | %                             |              |

LA PROVINCIA DE SALTA  
Ministerio de Salud Pública

PROGRAMA APS - CRONOGRAMA PRE - RONDA 2010

| FEBRERO |    |    |    |    |    |    |    |    | MARZO     |    |    |    |    |    |    |    |    | ABRIL     |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|------------|----|----|----|--|--|--|--|--|
| J       | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S         | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L         | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M          | J  | V  | S  |  |  |  |  |  |
|         | 1  | 2  |    |    | 1  | 2  | 3  | 4  | 5         | 6  |    | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |           |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 7       | 8  | 9  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13        | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 4  | 5         | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14         | 15 | 16 | 17 |  |  |  |  |  |
| 14      | 15 | 16 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20        | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 11 | 12        | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21         | 22 | 23 | 24 |  |  |  |  |  |
| 21      | 22 | 23 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27        | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 18 | 19        | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28         | 29 | 30 |    |  |  |  |  |  |
| 28      | 29 | 30 | 28 |    |    |    |    |    |           | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |    | 25 | 26        | 27 | 28 | 29 | 30 |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| JUNIO   |    |    |    |    |    |    |    |    | JULIO     |    |    |    |    |    |    |    |    | AGOSTO    |    |    |    |    |    |    |    |    | SEPTIEMBRE |    |    |    |  |  |  |  |  |
| J       | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S         | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L         | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M          | J  | V  | S  |  |  |  |  |  |
|         |    |    |    |    |    |    |    |    |           |    |    |    |    |    |    |    |    |           |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 6       | 7  | 8  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12        | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 8  | 9         | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18         | 19 | 20 | 21 |  |  |  |  |  |
| 13      | 14 | 15 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19        | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 15 | 16        | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25         | 26 | 27 | 28 |  |  |  |  |  |
| 20      | 21 | 22 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26        | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 22 | 23        | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 27      | 28 | 29 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |    |           | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 29 | 30        | 31 |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| OCTUBRE |    |    |    |    |    |    |    |    | NOVIEMBRE |    |    |    |    |    |    |    |    | DICIEMBRE |    |    |    |    |    |    |    |    | ENERO      |    |    |    |  |  |  |  |  |
| J       | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S         | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L         | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M          | J  | V  | S  |  |  |  |  |  |
| 1       | 2  | 3  | 4  |    |    |    | 1  | 2  |           | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |    |    |           |    |    |    |    |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 8       | 9  | 10 | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14        | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 12 | 13 | 14        | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23         | 24 | 25 | 26 |  |  |  |  |  |
| 16      | 17 | 18 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22        | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 26 | 27        | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |    |    |            |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 23      | 24 | 25 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29        | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 33 | 34        | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43         | 44 | 45 | 46 |  |  |  |  |  |

DIAS HAB  
POR RO

1ª RONDA  
2ª RONDA  
3ª RONDA  
4ª RONDA

REFERENC

 FERIA

 CURSO

PRE - RONDA



SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA





**Auditoría General**  
de la Provincia de Salta





## Entrevistas a Titulares de Derecho

---







SALTA, 9 de marzo de 2010

## **RESOLUCIÓN CONJUNTA N° 04**

### **AUDITORÍA GENERAL DE LA PROVINCIA**

**VISTO** lo tramitado en el expediente N° 242-2430/09 caratulado “Auditoría Red Federal de Control Público - Plan Nacional a favor de la Madre y el Niño, y

#### **CONSIDERANDO:**

Que el Convenio con la Red Federal de Control Público, suscripto por la Auditoría General de la Provincia, tiene por objeto realizar prestaciones recíprocas, destinadas al cumplimiento de las funciones constitucionales y/o legales, dirigidas al control de los fondos federales transferidos a la Provincia y/o Municipalidades;

Que las presentes actuaciones contienen la Auditoría Financiera, de Legalidad y de Gestión en el Ministerio de Salud Pública de la Provincia del Plan Nacional a favor de la Madre y el Niño – Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones – Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitarias – Médicos Comunitarios;

Que el objetivo dispuesto consistió en: 1) Verificar la efectiva prestación; 2) Verificar la adecuada utilización de los fondos por parte de las UEPs; 3) Verificar la recepción de los bienes e insumos por parte de los destinatarios; 4) Verificar criterios y Sistema de distribución provincial y 5) Verificar el cumplimiento de la normativa de estibaje de los insumos (según Resol. ANMAT 3475/05), específicamente en los Municipios de San José de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria;

Que por Resolución A.G.P.S. N° 23/08 se aprueba el Programa de Acción Anual de Auditoría y Control de la Auditoría General de la Provincia – Año 2.009, encontrándose la presente incluida en el mencionado Programa;

Que con fecha 08 de enero de 2.010, el Área de Control N° III emitió el Informe Ejecutivo e Informe Analítico que determina el objetivo, alcance, marco de referencia, marco normativo, tareas realizadas, hallazgos, recomendaciones y conclusión;

Que en fecha 11 de febrero de 2.010, las actuaciones de referencia son remitidas a consideración del Señor Auditor General Presidente;

Que el Auditor General Presidente, presta conformidad a dicho Informe;

Que procede el dictado del instrumento legal pertinente;

## **RESOLUCIÓN CONJUNTA N° 04**

Por ello,

### **EL AUDITOR GENERAL PRESIDENTE Y EL AUDITOR GENERAL DEL ÁREA DE CONTROL N° III DE LA AUDITORÍA GENERAL DE LA PROVINCIA**

#### **RESUELVEN:**

**ARTÍCULO 1°.- APROBAR** el Informe de Auditoría emitido por el Área de Control N° III, relativo a la Auditoría Financiera, de Legalidad y de Gestión en el Ministerio de Salud Pública de la Provincia del Plan Nacional a favor de la Madre y el Niño – Programa de Prevención y Control de Enfermedades y Riesgos Específicos – Normalización, Suministro y Supervisión de Vacunaciones – Desarrollo de Estrategias de Salud Social y Comunitarias – Médicos Comunitarios, específicamente en los Municipios de San José de Metán, Rosario de la Frontera y La Candelaria, en el marco de la Red Federal de Control Público, tramitado en el Expediente N° 242-2430/09 y que obra de fs. 33 a 150 de las mencionadas actuaciones.

**ARTÍCULO 2°.- REMÍTASE** a la Sindicatura General de la Nación.

**ARTÍCULO 3°.-** Regístrese, comuníquese, publíquese, cumplido, archívese.

Cr. Muratore – Dr. Torino