

# Ministerio de Salud de la Nación

# **Auditoría**

- Programa 29
   Actividad 45: PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, INSUMOS Y
  - PROGRAMA REMEDIAR

**TECNOLOGÍA** 

- Auditoria Operativa Nº 05/24
  - Provincia de Salta



# **TABLA DE CONTENIDO**

Informe Ejecutivo	i
Objeto	1
Alcance	1
Limitaciones al Alcance	2
Aclaraciones Previas	2
Observaciones	2
Conclusión	3
Informe Analítico	II
Objeto	1
Alcance	1
Limitaciones al Alcance	2
Aclaraciones Previas	2
Tareas Realizadas	2
Marco Normativo Aplicable	2
Marco de Referencia	3
Desarrollo	6
Observaciones y Recomendaciones	8
Conclusión	9
Anexo I - Programa de Trabajo y Control de Stock	iii
Anexo II – Relevamiento específico de Efectores	iv
Anexo III - Fotográfico	V
Anexo IV – Encuesta de Gratuidad	vi



# Informe Ejecutivo



# Ministerio de Salud Pública de la Nación Auditoría del

Programa 29 "ACCESO A MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIA MEDICA"
Actividad 45 "Provisión de Medicamentos Esenciales, Insumos y Tecnología"
Remediar

## Provincia de Salta

## Objeto

Evaluar las prestaciones del programa en la provincia de Salta, con particular atención a aspectos relacionados con los criterios de elegibilidad de los CAPS y de los efectores, verificando los controles implementados para la optimización del manejo de stocks de medicamentos y los registros que respaldan los movimientos del mismo. Asimismo, se llevará a cabo un seguimiento de las observaciones de informes anteriores.

#### **Alcance**

Las tareas de auditoría has sido desarrolladas de acuerdo a las Normas de Auditoría Interna Gubernamental, establecidas por Resolución N 152 02 SGN, como así también teniendo en cuenta el "Manual de Herramientas de Auditoría" y el "Instructivo de Trabajo" específico.

# Período auditado: 01 de enero al 31 de diciembre de 2.023.

Las labores de auditoría fueron desarrolladas durante el período comprendido entre los días 31 de julio y 27 de agosto de 2024, en las ciudades de Salta Capital, localidades de Guachipas, La Viña, Cafayate, San Carlos y Animaná. Visitando los siguientes efectores de la Provincia de Salta.

- ✓ Hospital de Guachipas;
- ✓ Hospital Nuestra Señora del Valle La Viña;
- ✓ Centro de Salud Santa Mónica Cafayate;
- ✓ Centro de Salud Tolombón Cafayate;
- ✓ CIC Cafayate;
- ✓ Hospital de San Carlos;
- ✓ Centro de Salud Animaná.

Los conceptos auditados se corresponden con las acciones inherentes a la recepción, distribución, entrega de medicamentos y control de stock, remitidos por Nación a los efectores provinciales.



El presente informe se encuentra referido a las observaciones, recomendaciones y conclusiones sobre el objeto de la tarea realizada hasta la fecha precedentemente indicada y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que pudieran modificar su contenido.

#### Limitaciones al Alcance

Al momento del relevamiento, la falta de actualización en la carga de los Formularios B y R. impidió la determinación del stock de medicamentos en algunos Efectores.

## **Aclaraciones Previas**

Respecto de las observaciones de Ejercicios anteriores, en virtud de la muestra analizada, al no incluirse en la misma a los efectores observados con anterioridad, no se puede informar seguimiento de Observaciones de Informes anteriores.

#### Observaciones:

#### OBSERVACION Nº 1 - Centro de Salud de Animaná.

El Centro de Salud de Animaná no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

#### Opinión del Ente auditado: acepta.

El Centro de Salud de Animaná no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar. Aunque dispone de las recetas y los formularios para ser completados.

Gestionará ante las autoridades del Hospital de San Carlos y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia, para proceder a la carga de los Formularios B y R y, luego enviar al Programa Remediar.

#### Recomendación:

El Centro de Salud deberá designar y gestionar ante las autoridades superiores la designación del personal administrativo necesario para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

**Impacto:** Alto.

#### OBSERVACION N° 2 – CIC de Cafayate.

El CIC de Cafayate no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

#### Opinión del Ente auditado:

El CIC de Cafayate no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar.



Aunque dispone de las recetas y los formularios para ser completados.

Gestionará ante las autoridades del Hospital de San Carlos y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia, para proceder a la carga de los Formularios B y R y, luego enviar al Programa Remediar.

#### Recomendación:

Las autoridades del Hospital Ntra. Sra. del Rosario, Área Operativa XXIV, del cual depende el CIC Cafayate, deberá designar personal administrativo necesario para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

Impacto: Alto.

# OBSERVACION Nº 3 – Centro de Salud Santa Mónica de Cafayate.

El Centro de Salud Santa Mónica no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

#### Opinión del Ente auditado:

El Centro de Salud Santa Mónica no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar.

Gestionar ante las autoridades del Hospital de Cafayate y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia.

#### Recomendación:

El Centro de Salud Santa Mónica y las autoridades del Hospital Ntra. Sra. del Rosario, Área Operativa XXIV, del cual depende el Centro de Salud Santa Mónica, deberá designar y gestionar la designación personal administrativo necesario, para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

Impacto: Alto.

#### Conclusión:

Conforme surge del resultado de las tareas realizadas con el alcance mencionado precedentemente, en relación a la Actividad 45 "Provisión de Medicamentos Esenciales, Insumos y Tecnología" en el marco del Programa Nacional Remediar, se concluye que el mismo se encuentra razonablemente implementado en la Provincia de Salta, salvo las Observaciones emitidas.

Dr. GUSTAVOA FERRARIS

Dr. GUSTAVOA FERRARIS

UDITORIAS ENERAL DE LA PROVINCIA



# Informe Analítico



# Ministerio de Salud Pública de la Nación Auditoría del

Programa 29 "ACCESO A MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIA MEDICA"
Actividad 45 "Provisión de Medicamentos Esenciales, Insumos y Tecnología"
Remediar

## Provincia de Salta

## Objeto

Evaluar las prestaciones del programa en la provincia de Salta, con particular atención a aspectos relacionados con los criterios de elegibilidad de los CAPS y de los efectores, verificando los controles implementados para la optimización del manejo de stocks de medicamentos y los registros que respaldan los movimientos del mismo.

Asimismo, se llevará a cabo un seguimiento de las observaciones de informes anteriores.

#### Alcance

Las tareas de auditoría has sido desarrolladas de acuerdo a las Normas de Auditoría Interna Gubernamental, establecidas por Resolución N 152 02 SGN, como así también teniendo en cuenta el "Manual de Herramientas de Auditoría" y el "Instructivo de Trabajo" específico.

# Período auditado: 01 de enero al 31 de diciembre de 2.023.

Las labores de auditoría fueron desarrolladas durante el período comprendido entre los días 31 de julio y 27 de agosto de 2024, en las ciudades de Salta Capital, localidades de Guachipas, La Viña, Cafayate, San Carlos y Animaná. Visitando los siguientes efectores de la Provincia de Salta.

- ✓ Hospital de Guachipas;
- Hospital Nuestra Señora del Valle La Viña;
- ✓ Centro de Salud Santa Mónica Cafayate;
- ✓ Centro de Salud Tolombón Cafayate;
- ✓ CIC Cafayate;
- ✓ Hospital de San Carlos:
- Centro de Salud Animaná.

Los conceptos auditados se corresponden con las acciones inherentes a la recepción, distribución, entrega de medicamentos y control de stock, remitidos por Nación a los efectores provinciales.





El presente informe se encuentra referido a las observaciones, recomendaciones y conclusiones sobre el objeto de la tarea realizada hasta la fecha precedentemente indicada y no contempla la eventual ocurrencia de hechos posteriores que pudieran modificar su contenido.

# Limitaciones al Alcance

Al momento del relevamiento, la falta de actualización en la carga de los Formularios B y R. impidió la determinación del stock de medicamentos en algunos Efectores.

# **Aclaraciones Previas**

Respecto de las observaciones de Ejercicios anteriores, en virtud de la muestra analizada, al no incluirse en la misma a los efectores observados con anterioridad, no se puede informar seguimiento de Observaciones de Informes anteriores.

## Tareas Realizadas

Se aplicaron, entre otros, los siguientes procedimientos de auditoría:

- Recopilación y análisis de la normativa vigente y verificación de su grado de cumplimiento;
- Entrevistas con las autoridades de los distintos efectores o establecimientos de salud;
- Verificación de recepción de medicamentos remitidos por Nación y su almacenamiento;
- Verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS bajo programa;
- Evaluación de las rendiciones de información de los CAPS al programa;
- Verificación de mecanismos de registro de stock de medicamentos y los botiquines;
- Encuesta a una muestra de beneficiarios del Programa Remediar;
- Aplicación del Programa de Trabajo de auditoría;
- Relevamiento fotográfico de las instalaciones de los Efectores visitados.

# Marco Normativo Aplicable

#### Normativa Nacional

- Ley 27.541 Decreto Nº 945/2017
- Decreto Nº 1023/2001:
- Resolución Nº 946/2019 de la ex Secretaría de Gobierno de Salud;
- Resolución Nº 248/2020 del Ministerio de Salud;
- Resolución Nº 1441/2020 del Ministerio de Salud;
- Resolución Nº 1048/2021 del Ministerio de Salud;
- Resolución Nº 3424/2021 del Ministerio de Salud;





- Resolución Nº 1357/2023 del Ministerio de Salud;
- Disposición Nº 01/2021 de la Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnología Sanitaria;
- Disposición Nº 02/2021 de la Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnología Sanitaria. Aclaratoria.
- Disposición Nº 34/2021 de la Secretaría de Equidad en Salud

#### Normativa Provincial

- Convenio Marco de Adhesión entre la Pcia. de Salta y el Ministerio de Salud de la Nación.
- Ley Nº 6.841 y modif. Principios del Plan Provincial de Salud;
- Decreto Nº 2.411/05 Creación Regiones Sanitarias
- Decreto Nº 238/18 Incorpora Área Operativa LVI Zona Norte y Aprueba Definición Geográfica, Modelo Organizativo y Estructura Del Primer Nivel De Atención.

# Marco de Referencia

Remediar es un programa de distribución directa de medicamentos esenciales a los centros del primer nivel de atención, proveyendo directamente botiquines a los Centros de Atención Primaria (CAPS) de todo el país.

Su objetivo es Fortalecer la Estrategia de Atención Primaria de la Salud jerarquizando al primer nivel de atención, a través de la provisión y distribución pública y gratuita de medicamentos esenciales y la promoción del Uso Racional de Medicamentos: capacitación y comunicación en salud.

Así, el Ministerio de Salud de Nación, a través de la Res. 1048/21 aprueba los criterios de elegibilidad y de operatoria que los establecimientos de salud y/o instituciones del sector público adheridos al Programa Nacional Remediar de la Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnología Sanitaria, a fin de garantizar una eficiente y equitativa distribución de los insumos sanitarios, siendo obligatorios para todos los establecimientos de salud y/o instituciones del sector público del territorio nacional que reciban medicamentos e insumos sanitarios.

El diseño, la ejecución y la coordinación de acciones destinadas a promover la estrategia de Atención Primaria de la Salud, correspondiendo al Ministerio de Salud de Nación entender en la provisión de medicamentos esenciales, priorizando la población sin cobertura de salud y fortaleciendo el Primer Nivel de Atención en Salud.

La Provincia de Salta pone en vigencia la ley 6.841 denominada "Principios sobre el Plan de Salud Provincial",

En este contexto la Provincia de Salta, mediante Dcto. Nº 2.411/05 y modif., ha determinado la Creación de Cuatro Regiones Sanitarias, estableciendo que cada "Región Sanitaria" se encuentra



asistida por un "Sistema de Redes de Atención", las cuales se conforman por diferentes "Áreas Operativas".

En el mismo decreto se dispone la definición de niveles de complejidad y atención de los establecimientos sanitarios dependientes del Ministerio de Salud Pública, el cual queda facultado para realizar la categorización y fijar subniveles, para una mejor precisión del nivel de complejidad y atención de los establecimientos sanitarios. Además, de fijar el marco regulatorio de Organización y funcionamiento de las Áreas Operativas, del Sistema de Redes de Atención y del Sistema de Referencia y Contrarreferencia.

La organización del sistema a partir de la concepción de "Regionalización Sanitaria", asegura la utilización racional de los recursos disponibles, facilitando la accesibilidad a partir de la conformación de redes intra y extra regionales, de complejidad creciente, de manera tal de garantizar la provisión de servicios necesarios.

En tal sentido, la Región Sanitaria, se define como el área geográfica delimitada por un perfil epidemiológico similar que posibilita acciones sanitarias de planificación, prevención y promoción de la salud, contemplando en todos los casos la utilización racional de los recursos y servicios asignados a la misma.

Las Redes de Atención están compuestas por establecimientos sanitarios de diferentes niveles de atención y complejidad creciente, dispuestos a dar respuesta eficaz y eficiente a los problemas de salud de la población con lo cual queda garantizado los principios de equidad y accesibilidad para el cuidado y preservación de su estado de salud.

El Área Operativa, ha sido concebida como la Unidad técnica y administrativa de programación, ejecución y evaluación de las actividades de promoción, prevención y recuperación de la salud de la población a su cargo.

El concepto de Referencia y Contrarreferencia lo constituyen un acto médico y administrativo que tiene como objetivo regular el tránsito de los pacientes entre los distintos establecimientos y niveles de atención, ya sea por tierra o aire, de manera que quede garantizada la continuidad de los procesos diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación indicados, garantizando el trabajo en una red de complejidad creciente, a través de coordinaciones previa para una adecuada recepción en el servicio de destino y devolución del enfermo hacia su servicio de origen.

Cabe destacar las definiciones que a continuación se detallan, contempladas en el decreto provincial citado, para una mejor comprensión del sistema:



Primer Nivel de Atención (Nivel I)



- Puesto Fijo: es el lugar de atención médica y/u odontológica donde se realizan acciones de baja complejidad, en forma periódica y programada. Las mismas pueden llevarse a cabo en escuelas, centros vecinales, fábricas, fincas o domicilios particulares facilitados para tal fin. No tiene personal sanitario permanente.
- Puesto Sanitario: es el establecimiento de salud que realiza acciones de prevención, promoción y recuperación de la salud en consulta externa\* cuenta con atención de enfermería permanente, atención médica periódica y programada y puede contar con atención odontológica.
- Centro de Salud: es un establecimiento de salud con o sin internación donde se desarrollan actividades intra y extramuros, de promoción, prevención y recuperación de la salud. Ofrece atención médica y de enfermería diaria, y de otros profesionales de la salud en forma permanente o programada. La internación está destinada a pacientes con patologías que no requieren atención especializada, o se encuentran en observación y/o tratamiento. Puede tener otros servicios como laboratorio, radiología, emergencias y otras.
- B) Segundo Nivel de Atención (Nivel II)
- Hospital: Establecimiento de salud de mayor complejidad, con atención ambulatoria y de internación, brindado por médicos generalistas, que dispone de odontología y bioquímica permanente, servicios técnicos de diagnósticos y tratamientos, rayos X, farmacia, guardias activas ó pasivas, a veces, atención de especialidades básicas en forma periódica. Todos sus profesionales son responsables del desplazamiento programado en el área para realizar la atención que deben brindar en el primer nivel de su dependencia.
- C) Tercer Nivel de Atención (Nivel III)
- Hospital: establecimiento de salud de mayor complejidad con atención ambulatoria y de internación con especialidades, de las llamadas "clínicas básicas", que disponen de odontología, bioquímica, rayos X, farmacia, hemoterapia, anestesiología, quirófano y algunas otras especialidades, con capacidad de resolución de patologías traumatológicas y quirúrgicas de bajo y mediano riesgo. Parte de sus profesionales son responsables del desplazamiento programado en el área para realizar la atención que deben brindar en el primer nivel de su dependencia.
- D) Cuarto Nivel de Atención (Nivel IV)
- Hospital: establecimiento de atención de alta complejidad que permite resolver prácticamente la totalidad de los problemas de salud de la población. Sirve de referencia a una región sanitaria y a toda la jurisdicción provincial o extra provincial.

El Ministerio de Salud de la Nación continuó el desarrollo del objetivo de universalizar el Acceso de Medicamentos Genéricos Ambulatorios a través del Programa Nacional de Atención Primaria de la Salud



bajo el nombre de "REMEDIAR" y se encarga de distribuir medicamentos esenciales para el Primer Nivel de Atención a los establecimientos de salud y/o instituciones del sector público en todo el territorio nacional, para que estos lo destinen a usuarios y usuarias con cobertura pública exclusiva, en forma gratuita, en pos de fortalecer la estrategia de Atención Primaria de la Salud.

La Dirección remite a los efectores de la Provincia que fueron incorporados al Programa Nacional Remediar, los medicamentos requeridos por el establecimiento a través de botiquines, los que distribuye mediante Correo Argentino a cada localidad y domicilio del efector.

Al llegar a destino, lo recibe/n la/s persona/s Responsable/s de Recepción de Botiquines que, una vez determinado la cantidad inserta en el remito pertinente, se almacena en el lugar destinado a tal efecto. Normalmente cuentan con estanterías y/o armarios, siguiendo el criterio establecido para almacenar los medicamentos recepcionados.

Los efectores (CAPS) visitados disponen de su número de efector y, además, están incorporados al Programa Remediar con una antigüedad superior a los 5(cinco) años.

Metodología de Entrega:

Una vez que se dispuso la prescripción de la receta específica del Programa (Formulario R) por el profesional médico y se entrega al paciente en forma gratuita, se procede a cargar el formulario B1 o similar diariamente, para que al final del periodo mensual se emita el Formulario B. El cual se remite en forma conjunta con todas las recetas desglosadas del troquel, que quedan en resguardo del establecimiento, a la Dirección Nacional una vez que el operador logístico del Correo Argentino distribuye el próximo botiquín. Manteniendo lo establecido en el Manual de Operatoria de Medicamentos e Insumos.

En caso de no disponer de un medicamento del Programa Remediar, el establecimiento cuenta con la provisión remitida por el ministerio provincial, los que se almacenan en distintos ambientes o lugares.

#### Desarrollo:

De conformidad con la normativa vigente y considerando el marco de referencia, se evaluaron a los efectores determinados en la muestra, según se detalla a continuación, efectuando visitas a los efectores y relevando las actividades contempladas en el Programa de Trabajo (Anexo I):

	MUESTRA DE ESTABLECIMIENTOS - AUDITORIA 2.024: PROGRAMA REMEDIAR											
	EFECTOR	CODIGO DE EFECTOR	LOCALIDAD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO							
1_	Hospital de Guachipas	09817	Guachipas	Guachipas	Guachipas							
2	Hospital Nuestra Señora del Valle - La Viña	10290	La Viña	La Viña	La Viña							
3	Centro de Salud Santa Mónica	10597	Cafayate	Cafayate	Cafayate							
4	Centro de Salud Tolombón	10598	Tolombón	Cafayate	Cafayate							



	MUESTRA DE ESTABLECIMIENTOS - AUDITORIA 2.024: PROGRAMA REMEDIAR										
EFECTOR		CODIGO DE EFECTOR	LOCALIDAD	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO						
5	CIC - Cafayate	00418	Cafayate	Cafayate	Cafayate						
6	Hospital de San Carlos	09805	San Carlos	San Carlos	San Carlos						
7	Centro de Salud Animaná	10253	Animaná	Animana	San Carlos						

Los Efectores visitados disponen de equipamiento digital para tareas administrativas, aunque la red de internet no es buena ni permanente. Todos los efectores visitados registran el Formulario B en forma manual.

Los ambientes destinados al almacenamiento de los medicamentos e insumos, cumplen con la normativa y están en un área específica. De las tareas de campo surge la evaluación a los efectores, permitiendo determinar lo siguiente:

Nombre del	Codigo	Domicilio del	Localidad	Departamento	Apellido y Nombre	Apellido y Nombre	Horario de	T	Caratidad	I		I	
Establecimiento	de Efector	Establecimiento			Responsable Nº 1 de recepción de botiquines	Responsable Nº 2 de recepción de botiquines	Atención a	Tiene Farmacia o Depósito	Cantidad de Cama	B - Control de Stock Mensual	Formulario R-de Recetas	Recepción botiquines	100 Harris 14 Hood (#1)
Hospital de Guachipas	9817	Dr. Eugenio Romanow S/№	Guachipas	Guachipas	Sra. Gutierrez Mabel - D.N.I. № 17.958.671 - Enfermera	Sra. Colque Dina - D.N.I. Nº 20.125.978 - Jefa de Enfermería	24 hs Guardia Permanente	Depósito en Área de Enfermería		SI	SI	SI	SI
Hospital Nuestra Señora del Valle - La Viña		Gral. Belgrano S/Nº	La Viña	La Viña	Sra. Cardozo Norma del Carmen - D.N.I. № 24.638.391 - Enfermera Servicios Generales	Sa. Medina Luis Ricardo - D.N.I. № 20.739.018 - Jefa de Enfermería	24 hs Guardia Permanente		11 (once)	SI	SI	SI	SI
Centro de Salud Santa Mónica		Monseñor Pedraza entre Lerma y San Lorenzo	Cafayate	Cafayate	Sra. Guaymás Gladys - D.N.I. № 16.832.887 - Enfermera - Encargada del Centro de Salud	D.N.I. № 25.085.093 - Técnica en Farmacia	30 hs. Semanales Lunes a Viernes 8 a 14 Hs.	en Área de	No tiene	SI, para actuafizar	SI, para actualizar	ŞI	SI
Centro de Salud Tolombón		Lino Zuleta (Paralelo a Ruta № 40 Km. 1035)	Tolombón		Sr. López Miguel - D.N.I. № 31.150.962 - Enfermero - Encargado del Centro de Salud	NO	60 hs.	Farmacia y Deposito	No tiene	SI	SI	Sł	SI
Hospital de San Carlos		Rivdavia	San Carlos		D.N.I. Nº 17.011.373 - A	Sra. Torres Betina C -	24 hs Guardia	Famacia y Depósito	13 (Trece)	SI	SI	SI	SI
Centro de Salud Animaná		Benito Quinquela Martín S/№ esq. Spilinbergo	Animaná		Doctora Figueroa Cintia - D.N.I. Nº 23.316.948 - Jefa Centro de Salud	1	24 hs Guardia Permanente	Farmacia y Depósito	. 1	SI, para actualizar a	SI, para ictualizar	SI	SI
IC - Cafayate	( E	Manzana № 126 Finca Socorro) E/ Rivadavia y Mvarado	Cafayate		Sra. Guantay Leonor Eliza - D.N.I. № 25.085.093 - Técnico en Famacia	NO į		Depósito i en Area de Enfermería	No tiene	SI, para actualizar a	SI, para ctualizar	SI	SI





Respeto del sistema de control de stock, los efectores registran en el Formulario B la cantidad existente de cada medicamento enviado por el Programa Remediar. De tal forma que, el mismo contiene la cantidad inicial en el período evaluado, el ingreso recepcionado en cada remito ingresado, la cantidad entregada a los pacientes y, la cantidad existente al final de cada mes.

Siendo éste dato, el inicial para el período siguiente al anterior. Aunque, si no se dispone de éste dato actualizado al último mes, genera la/s Observacion/es a cada Efector, de corresponder.

# Observaciones y Recomendaciones

# OBSERVACION Nº 1 - Centro de Salud de Animaná.

El Centro de Salud de Animaná no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

# Opinión del Ente auditado: acepta.

El Centro de Salud de Animaná no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar. Aunque dispone de las recetas y los formularios para ser completados.

Gestionará ante las autoridades del Hospital de San Carlos y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia, para proceder a la carga de los Formularios B y R y, luego enviar al Programa Remediar.

#### Recomendación:

El Centro de Salud deberá designar y gestionar ante las autoridades superiores la designación del personal administrativo necesario para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

#### Impacto: Alto.

# OBSERVACION Nº 2 - CIC de Cafayate.

El CIC de Cafayate no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

## Opinión del Ente auditado:

El CIC de Cafayate no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar.

Aunque dispone de las recetas y los formularios para ser completados.

Gestionará ante las autoridades del Hospital de San Carlos y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia, para proceder a la carga de los Formularios B y R y, luego enviar al Programa Remediar.

#### Recomendación:



Las autoridades del Hospital Ntra. Sra. del Rosario, Área Operativa XXIV, del cual depende el CIC Cafayate, deberá designar personal administrativo necesario para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

Impacto: Alto.

OBSERVACION Nº 3 – Centro de Salud Santa Mónica de Cafayate.

El Centro de Salud Santa Mónica no dispone de los Formulario B y R actualizados, lo que impidió la determinación del stock al momento de la visita.

#### Opinión del Ente auditado:

El Centro de Salud Santa Mónica no dispone de personal administrativo para la carga de los Formularios B y R, requeridos por el Programa Remediar.

Gestionar ante las autoridades del Hospital de Cafayate y el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Salta, la designación de personal para el Área de Farmacia.

#### Recomendación:

El Centro de Salud Santa Mónica y las autoridades del Hospital Ntra. Sra. del Rosario, Área Operativa XXIV, del cual depende el Centro de Salud Santa Mónica, deberá designar y gestionar la designación personal administrativo necesario, para cumplimentar los requerimientos del Programa Remediar y procedimientos de rendición pertinentes.

Impacto: Alto.

#### Conclusión:

Conforme surge del resultado de las tareas realizadas con el alcance mencionado precedentemente, en relación a la Actividad 45 "Provisión de Medicamentos Esenciales, Insumos y Tecnología" en el marco del Programa Nacional Remediar, se concluye que el mismo se encuentra razonablemente implementado en la Provincia de Salta, salvo las Observaciones emitidas.

ne serra, 05 de diciembre de 2024



# Anexo I - Programa de Trabajo y Control de Stock



# Dirección de Farmacia – Ministerio de Salud Pública Salta.

_	ha de Visita In Situ:				e de 2.024							
Domicilio del Hospital - Centro de Salud:				LAE Mario Villarroel - CPN Mauricio Gallo Subsecretaria de Gestión de Salud - Dirección de Farmacia								
				Jeta	a/e del Centro de Salud:	_ Dr	a. Virg	ginia C	)caña			
	PROGRAMA DE TRABAJO - F	PROC	SRAM	A: RE	MEDIAR "PROGI	RAMA 29 ACTIVIDAD 45"						
Cuestionario						SI NO N/A Identific. Funcional Responsa		Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones			
En i	a Jurisdicción Nacional											
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR	x			Dra. Virginia Ocaña	Adjunta copia de memorandum de designación. Adjunta copia de Efectores y sus autoridades y responsables del Programa Remedia En Salta, el Programa Remediar de Nación, autorizo centros de salud y algunos Hospitales. Adjunta listado.						
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.	x			Dra. Virginia Ocaña	Manual Operativo 2023 (Página Web						
Crite	erios de elegibilidad en los Efectores											
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	X			Responsable de cada Efector	La Dirección realiza el seguimiento de la recepción de botiquines ingresando por la página REMEDIAR, desde donde se obtiene la información de la medicación entregada a cada efector. Dirección de Farmacia solicita copia o Formulario B papel y solicita carga de Formulario B digital.						
4	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente ? ¿Están ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos	×			Dra. Virginia Ocaña	La Dirección verificó en Salta Capital a través de farmacéuticas. Aún no se visitó a efectores remediar de localidades de interior, excepto Gral. Mosconi, según disponibilidad de movilidad y recurso humano.						
	en la primera filas los más antiguos para											
5	ser despachados primero?  Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte	x			Dra. Virginia Ocaña	Cuando el efector cumple con los requisitos, envía la solicitud de alta a Dirección, èsta remite solicitud y documentación a REMEDIAR. El Programa determina su inclusión o no.						





#### Hospital de Guachipas – Municipio Guachipas. 1-

	echa de Visita In Situ:		de ago			
	auditores de la AGPS:				roel - CPN Mauricio Gallo	
	linisterio de Salud de la Provincia:				chipas	
ט	omicilio del Hospital - Centro de Salud:	Dr.	Eugen	io Ron	nanow S/Nº	
J	efa/e del Centro de Salud:	Dra	. Lilian	a Tani	a	
	PROGRAMA DE TRABAJO -	PRO	GRAN	/Δ· P	EMEDIAR "PROCRAMA	20 ACTIVIDAD 45"
		1	2.771		Identificación de	29 ACTIVIDAD 45"
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Funcionario	Referencia/Observacione
E,	n la Jurisdicción Nacional				Responsable y Cargo	
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Direccion de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			x		Ver Programa de Trabajo de Direccion de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.
ìr	iterios de elegibilidad en los Efectores					
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	x				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena e depósito y Farmacia.
1	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente ? ¿Están ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?	×				Cuenta con depósito y farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados por alfabeto, diagnóstico y fecha de vencimiento. Ver Anexo fotográfico.
	Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	х				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.
	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x				



	¿Se realiza un promedio de 200 o más consultas mensuales en el CAPS?			
7	Conforme a lo dispuesto por Resolución 1048/2021 MS	x		893 total de consultas en Junio/24.
8	complementarias y medicamentos en el efector	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad
Se	ervicios Penitenciarios e Instituciones de	Meno	res	
9	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
10	: So oumple can funcioned to 1		X	
Ur	niversidades	l	- L	
11	y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		х	
12	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?		х	
₹e	ndición de información			
13	Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta. Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	x		Se encuentran a la vista. Adjunta copias.
itc	ock de medicamentos			
4	¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operaivo del Programa REMEDIAR?	x		Realiza clearing. Normalmente con Hospitales de La Viña y de Coronel Moldes.
5	Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos	х		No dispone de botiquines sin abrir.
$\perp$	Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo	х		Los Formularios B están a la vista y presentó la rendición de los mismos.
ro	cedimiento adicional obligatorio			1 100 111100.
7	Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la Resolución 1048/2021 MS.	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.



CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 12/08/2024 - HOSPITAL DE GUACHIPAS										
CONTROL OF COR MEDICAMENT	Cantidad		- HUSPITAL DE C							
Medicamento	Inicial Form B al 31/07/2024	Ingreso último Remito Nº 0001-00578515 del 18/07/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia						
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400 MG										
- caja de 2 Blister por 10 Un. O por 20										
_Un. Herpes	290 unid.	0	0	290 unid.						
ACICLOVIR CREMA - Herpes	0	0	0	0						
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10	_									
MG - caja de 3 blister por 10 Un.										
Presión Arterial	0	360 unid.	60	300 unid.						
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500				ood arna.						
MG - caja de 28 Un. O 4 blister de 7										
Un.	84 unid.	360 unid.	444	0						
HIERRO MAS ACIDO FOLICO	-									
COMPRIMIDOS PARA EL										
EMBARAZO de 0,4 a 1,2 MG - caja										
de 30 Un.	0	0	0	0						
MEBENDAZOL SUSPENSION 199										
MG - Un frasco de 60 ML - Parásitos.	4 frascos	4 frascos	1 I	7 frascos						
METFORMINA COMPRIMIDOS DE										
500 MG - caja por 30 Un. O Blister de										
10 Un Resistencia a la Insulina o										
para la Diabetes.	0	600 unid.	30	570 unid.						
HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE										
4 MG - caja e 10 Un. Cólicos.	20 unid.	200 unid.	80	140 unid.						
PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE										
500 MG - caja por 1 Unid. Dolor y										
Fiebre.	0	40 unid.	30	10 unid.						
IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400										
MG - caja de 10 Un. Fiebre	100 unid.	1000 unid.	630	470 unid.						





#### Hospital Nuestra Señora del Valle de La Viña – Municipio La Viña. 2-

	echa de Visita In Situ:	12 c	le ago	sto 2.0	24	
	uditores de la AGPS:	LAE	Mario	Villar	roel - CPN Mauricio Gallo	
	inisterio de Salud de la Provincia:	Hos	pital N	luestra	Señora del Valle - La Viña	
	omicilio del Hospital - Centro de Salud:				La Viña.	
Je	fa/e del Centro de Salud:	Sra.	Norm	a del C	Carmen Cardozo	
	PROGRAMA DE TRABAJO -	PRO	<b>SRAN</b>	IA: R	EMEDIAR "PROGRAMA 2	29 ACTIVIDAD 45"
_	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identificación de	Referencia/Observacione
En	la Jurisdicción Nacional					
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública d Salta.
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública d Salta.
Cri	iterios de elegibilidad en los Efectores					
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR  Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas?  *¿El lugar es fresco y ventilado?  *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente ? ¿Están ordenados?	x				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en depósito y Farmacia.  Cuenta con depósito y farmacia con ventanas. Cuento con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados por alfabeto y fecha de vencimiento. Ver Anexo fotográfico.
5	*¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?  Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS  Constatar si los mismos son centros de	x				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.
,	salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS ¿Se realiza un promedio de 200 o más consultas mensuales en el CAPS? Conforme a lo dispuesto por Resolución 1048/2021 MS	x				Realiza 600 consultas aproximadamente por mes.



médica y no médica, como así también la realización de prácticas complementarias y medicamentos en el	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.
	RA		
: Se realizan taroas de provención de	iviend	ores	
enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?		х	
iversidades	L		
¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
¿Se cumple con funciones de atención		X	
ndición de información	LL	<del></del>	
control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta.  Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del	x		Se encuentran a la vista. Adjunta copias.
ock de medicamentos			
¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?	х		Realiza clearing únicamente si es necesario.
Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos	x		No dispone de botiquines sin abrir.
con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo	х		Los Formularios B están a la vista y presentó la rendición de los mismos.
cedimiento adicional obligatorio	- ,		
procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.
	complementarias y medicamentos en el efector  rvicios Penitenciarios e Instituciones de ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?  ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?  iversidades  ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?  ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?  ndición de información  Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta.  Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR  ck de medicamentos  ¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual  Operativo del Programa REMEDIAR?  Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos  Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo cedimiento adicional obligatorio  Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma	complementarias y medicamentos en el efector  rvicios Penitenciarios e Instituciones de Meno ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva? ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica ?  iversidades ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva? ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica ?  ndición de información  Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta. Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR  ck de medicamentos ¿EI CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?  Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos  Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo  cedimiento adicional obligatorio  Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la	complementarias y medicamentos en el efector  rvicios Penitenciarios e Instituciones de Menores  ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?  ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?  iversidades  ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?  ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?  iversidades  ¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?  ¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?  Indición de información  Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta.  Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR  Ick de medicamentos  ¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?  Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos  Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo cedimiento adicional obligatorio  Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la

CONTROL STOCK MEDICAMENTOS R	REMEDIAR 202 La Vi	24 al 12/08/2024 - F ña	Hospital Ntra. Sra	. Del Carmen -	
Medicamento	Cantidad Inicial Form B al 30/06/2024	Ingreso último Remito Nº 0001-00578497 del 19/07/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia	
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400 MG - caja de 2 Blister por 10 Un. O por 20 Un. Herpes	40 unid.	0	0	40 unid.	
ACICLOVIR CREMA - Herpes	0	0	0	0	



- caja de 10 Un. Fiebre

CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 12/08/2024 - Hospital Ntra. Sra. Del Carmen - La Viña							
Medicamento	Cantidad Inicial Form B al 30/06/2024	Ingreso último Remito Nº 0001-00578497 del 19/07/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en			
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10 MG	00/00/2024	del 19/01/2024		Farmacia			
- caja de 3 blister por 10 Un. Presión							
Arterial	0	270 unid.	0	270 unid.			
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500 MG							
- caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un.	448 unid.	214 unid.	123	539 unid.			
HIERRO MAS ACIDO FOLICO							
COMPRIMIDOS PARA EL EMBARAZO							
de 0,4 a 1,2 MG - caja de 30 Un.	780 unid.	120 unid.	540	360 unid.			
MEBENDAZOL SUSPENSION 199 MG							
- Un frasco de 60 ML - Parásitos.	23 frascos	11 frascos	6	28 frascos			
METFORMINA COMPRIMIDOS DE 850 MG - caja por 30 Un. O Blister de 10 Un.							
- Resistencia a la Insulina o para la							
Diabetes.	1.850 unid.	1.170 unid.	1400	1.620 unid.			
HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE 4		o dima.	1,00	1.020 ama.			
MG - caja e 10 Un. Cólicos.	1.240 unid.	350 unid.	170	1.420 unid.			
PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE							
500 MG - caja por 30 Unid. Dolor y							
Fiebre.	0	70 unid.	50	20 unid.			
IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400 MG							

0

1.550 unid.

1.450 unid.

100



## 3- Hospital de San Carlos – Municipio San Carlos.

Fe	cha de Visita In Situ:	14 c	le agos	to 2.024		
Αι	ıditores de la AGPS:	LAE	Mario	Villarro	el - CPN Mauricio Gallo	
Mi	nisterio de Salud de la Provincia:	Hos	pital Sa	n Carlos	)	
Do	micilio del Hospital - Centro de Salud:	San	Martír	ı y Rivad	avia - San Carlos.	
Je	fa/e del Centro de Salud:	Dr. I	Pablo C	Corimayo	)	
	PROGRAMA DE TRABAJO - I	PRO	GRAM	A: REN	MEDIAR "PROGRAM	A 29 ACTIVIDAD 45"
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identif. de Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones
En	la Jurisdicción Nacional					
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública d Salta.
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública d Salta.
Cri	iterios de elegibilidad en los Efectores				·	
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	х				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en un depósito y Farmacia.
4	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente? ¿Están	x				Cuenta con un depósito y farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados por alfabeto y fecha de
	ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?					vencimiento. Ver Anexo fotográfico.
5	Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.
6	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	X				



7	¿Se realiza un promedio de 200 o más consultas mensuales en el CAPS? Conforme a lo dispuesto por Resolución 1048/2021 MS	х		Realiza 500 consultas aproximadamente por mes.
8	Constatar que no se cobre la atención médica y no médica, como así también la realización de prácticas complementarias y medicamentos en el efector	х		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.
Se	rvicios Penitenciarios e Instituciones de	Men	ores	
9	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
10	: Se cumple con funciones de atonción		х	
Un	iversidades			
11	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		х	
12	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?		х	
Re	ndición de información			1
13	Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta. Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	X		Se encuentran a la vista. Adjunta copias.
Sto	ck de medicamentos			
14	¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?	х		Realiza clearing con Centro de Salud de Animaná y con Hospital de Angastaco.
15	Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos	X		No dispone de botiquines sin abrir.
16	Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo	Х		Los Formularios B están a la vista y presentó la rendición de los mismos.
17	Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la Resolución 1048/2021 MS.	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.





CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 14/082024 - Hospital de San Carlos										
Medicamento	Cantidad Inicial Form B al 30/06/2024	Ingreso último Remito Nº 0001-00575620 del 03/07/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia						
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400										
MG - caja de 2 Blister por 10 Un. O										
por 20 Un. Herpes	340 unid.	0	200	140 unid						
ACICLOVIR CREMA - Herpes	0	0	0	0						
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10 MG - caja de 3 blister por 10 Un. Presión Arterial	0	0	0	1.140 unid.						
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500 MG - caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un.	0	672	252	420 unid.						
HIERRO MAS ACIDO FOLICO COMPRIMIDOS PARA EL EMBARAZO de 0,4 a 1,2 MG - caja										
de 30 Un.	0	2010	0	2.010 unid.						
MEBENDAZOL SUSPENSION 199 MG - Un frasco de 60 ML - Parásitos.	9 frascos	47 frascos	0	47 frascos						
METFORMINA COMPRIMIDOS DE 850 MG - caja por 30 Un. O Blister de 10 Un Resistencia a la Insulina										
o para la Diabetes.	1.775 unid.	720 unid.	1205	1.290 unid.						
HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE 4 MG - caja e 10 Un. Cólicos.	380 unid.	200 unid.	420	160 unid.						
PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE 100 MG - caja por 30 Unid.	2 222 unid	40 conid	1017	2222						
Dolor y Fiebre.  IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400	3.333 unid.	40 unid.	1017	2320 unid.						
MG - caja de 10 Un. Fiebre	0	1350	100	1250 unid.						





## 4- Centro de Salud Animaná – Municipio de Animaná.

Fe	cha de Visita In Situ:	14 c	le Ag	osto d	le 2.024				
	ditores de la AGPS:	LAE	Mari	o Villa	arroel - CPN Mauricio Gallo	)			
	Ministerio de Salud de la Provincia:			Centro de Salud Animaná					
	micilio del Hospital - Centro de Salud:				ela Martín S/Nº esquina Sp	ilimbergo			
Je	fa/e del Centro de Salud: PROGRAMA DE TRABAJO - F			a Figu		DO ACTIVIDAD 45"			
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identificación de Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones			
En	la Jurisdicción Nacional				, ,				
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			Х		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
Cri	terios de elegibilidad en los Efectores								
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	x				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en Farmacia y Deposito.			
4	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente? ¿Están ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados	X				Cuenta con depósito y farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados por fecha de vencimiento y Diagnóstico. Ver Anexo fotográfico.			
5	primero?  Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
6	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x							
X									



7	¿Se realiza un promedio de 200 o más consultas mensuales en el CAPS? Conforme a lo dispuesto por Resolución 1048/2021 MS	x			Realiza 450 consultas aproximadamente por mes.
8	Constatar que no se cobre la atención médica y no médica, como así también la realización de prácticas complementarias y medicamentos en el efector	x			Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.
Sei	vicios Penitenciarios e Instituciones de	Men	ores		
9	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?			х	
10	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?			Х	
Uni	versidades	<u>.                                    </u>	1	·	
11	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?			х	
12	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?			х	
Rer	ndición de información		J		<u> </u>
13	Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta.  Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	х			Los Formularios B no están actualizados. Observación № 1.
Sto	ck de medicamentos		L		
14	¿El CAPS en caso de tener stock de medicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?	x			Adjunta copia del clearing.
15	Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos	х			No dispone de botiquines sin abrir.
	Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo		Х		Los Formularios B no están actualizados. Observación Nº 1.
Pro	cedimiento adicional obligatorio	-			
17	Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la Resolución 1048/2021 MS.	x			Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.





CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 14/08/2024 - Centro de Salud de Animaná									
Medicamento	Cantidad Inicial	Ingreso último Remito Nº 0001-00572622 del 13/06/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia					
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400	Observación								
MG - caja de 2 Blister por 10 Un. O	Nº 1 - No se								
por 20 Un. Herpes	pudo								
	determinar determinar el	_							
40101 0V/ID 0DEM4	stock	0		0					
ACICLOVIR CREMA - Herpes		0		0					
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE									
10 MG - caja de 3 blister por 10 Un.				000					
Presión Arterial		0		338 cajas					
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500									
MG - caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un.		226 00mpr		22 aging					
HIERRO MAS ACIDO FOLICO		336 compr.		22 cajas					
COMPRIMIDOS PARA EL				54 cajas x 30					
EMBARAZO de 0,4 a 1,2 MG - caja				Unid. 7 cajas x					
de 30 Un.		90 compr.		120 Unid.					
MEBENDAZOL SUSPENSION 199		00 00111011		120 Ottid.					
MG - Un frasco de 60 ML -									
Parásitos.		6 Frasco		46 Frascos					
METFORMINA COMPRIMIDOS DE									
850 MG - caja por 30 Un. O Blister				7 cajas por 30					
de 10 Un Resistencia a la Insulina		540 unidades de		Unid. de 850					
o para la Diabetes.		500 Mg.		Mg.					
HOMATROPINA COMPRIMIDOS									
DE 4 MG - caja e 10 Un. Cólicos.		150 unidades		680 unidades					
PARACETAMOL COMPRIMIDOS									
DE 100 MG - caja por 30 Unid.									
Dolor y Fiebre.		30 unidades		0					
IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400									
MG - caja de 10 Un. Fiebre		600 unidades		1606 cajas					



## 5- Centro de Salud Tolombón – Municipio de Cafayate.

Fecha de Visita In Situ:			13 de Agosto 2.024						
	Auditores de la AGPS:			Villar	roel - CPN Mauricio Gallo				
	Ministerio de Salud de la Provincia:		Centro de Salud de Tolombón - Cafayate						
	micilio del Hospital - Centro de Salud:				alela Ruta Nº 40 - Km. 1035 -	Tolombón.			
<u>J</u> ef	a/e del Centro de Salud:	Sr. N	/liguel	López	:				
	PROGRAMA DE TRABAJO - I	PROC	GRAN	IA: R		29 ACTIVIDAD 45"			
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identificación de Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones			
En	la Jurisdicción Nacional								
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			х		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
Crit	erios de elegibilidad en los Efectores								
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	X				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en depósito y Farmacia.			
4	Veriticar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente? ¿Están ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?	X				Cuenta con depósito y farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados alfabéticamente y por fecha de vencimiento y Diagnóstico. Ve Anexo fotográfico.			
5	Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	х				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x							





	. C+ ++ -1!	T	1		
	¿Se realiza un promedio de 200 o más				
7	consultas mensuales en el CAPS?	Х			Realiza 800 consultas
'	Conforme a lo dispuesto por Resolución	``			aproximadamente.
	1048/2021 MS				
	Constatar que no se cobre la atención				
	médica y no médica, como así también		i l		Es totalmente gratuito. Ver
8	la realización de prácticas	Х			Anexo Encuestas de
	complementarias y medicamentos en el				Gratuidad.
	efector				
Sei	rvicios Penitenciarios e Instituciones de	Men	ores		
	¿Se realizan tareas de prevención de				
9	enfermedades y promoción de la salud			.,	
9	y asistencia médica a personas con			<b>x</b>	
	cobertura pública exclusiva?				
40	¿Se cumple con funciones de atención				
10	primaria de la salud y atención medica?		.	X	
Uni	iversidades				
	¿Se realizan tareas de prevención de				
	enfermedades y promoción de la salud				
11	y asistencia médica a personas con			X	
	cobertura pública exclusiva?				
	¿Se cumple con funciones de atención				The state of the s
12	primaria de la salud y atención medica ?			X	
Rei	ndición de información				
1.01	Constatar que los formularios B de				
	control mensual de stock se completen				
	integramente y de forma correcta.				Co anavantran a la vieta
13	Verificar que se encuentren autorizados	Х			Se encuentran a la vista.
	conforme al Manual Operativo del				Adjunta copias.
	Programa REMEDIAR				
Sto	ck de medicamentos		L		
	¿El CAPS en caso de tener stock de				
	medicamentos realiza el canje o				Dooling alonging and CADC
14	clearing de los mismos conforme al	х			Realiza clearing con CAPS
' '	Manual Operaivo del Programa	^			Centro Salud Santa Mónica en
	REMEDIAR?				Cafayate.
	Constatar la existencia de botiquines del		<del></del>		
1	Programa sin abrir , en caso de su				No dispone de botiquines sin
15	existencia verificar si corresponde con	X			abrir.
	los últimos recibidos				abili.
	Verificar la coincidencia del stock físico	+		-	Los Formularios B están
16	con el informado en los formularios	х			actualizados y presentó la
	utilizados para el control del mismo	^			rendición de los mismos.
Pro	cedimiento adicional obligatorio				rendición de los mismos.
	Se deberá verificar a través de				
	procedimientos alternativos la				
_	constancia de que los beneficiarios				Es totalmente gratuito. Ver
17	reciben medicamentos de forma	X			Anexo Encuestas de
	absolutamente gratuita conforme a la	}			Gratuidad.
	Resolución 1048/2021 MS .				
1	7, 10, 10, 10, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11				



CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 13/08/2024 - Centro de Salud de Tolombón									
Medicamento	Cantidad Inicial Form B al 31/03/2024	Ingreso último Remito Nº 0001- 00555987 del 09/04/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia					
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400 MG - caja de 2 Blister por 10 Un. O por 20									
Un. Herpes	20 unid.	0	20	0					
ACICLOVIR CREMA - Herpes	0	0	0	0					
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10 MG - caja de 3 blister por 10 Un.			*						
Presión Arterial	0	0	0	0					
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500 MG - caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un.	224 unid.	84 unid.	196	112 unid.					
HIERRO MAS ACIDO FOLICO COMPRIMIDOS PARA EL EMBARAZO de 0,4 a 1,2 MG - caja									
de 30 Un.	1.230 unid.	60 unid.	810	480 unid.					
MEBENDAZOL SUSPENSION 199 MG - Un frasco de 60 ML - Parásitos.	12 frascos	1 frasco	6	7 frascos					
METFORMINA COMPRIMIDOS DE 500 MG - caja por 30 Un. O Blister de 10 Un Resistencia a la Insulina o									
para la Diabetes.	300 unid.	180 unid.	420	60 unid.					
HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE 4 MG - caja e 10 Un. Cólicos.	100 unid.	50 unid.	120	30 unid.					
PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE 500 MG - caja por 30 Unid. Dolor y	-								
Fiebre.	140 unid.	30 unid.	170	0					
IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400 MG - caja de 10 Un. Fiebre	740 unid.	170 unid.	710	200 unid.					





## 6- Centro de Salud Santa Mónica – Municipio de Cafayate.

Fe	cha de Visita In Situ:	13 c	le ago	sto 2.0	)24				
	Auditores de la AGPS:			Villar	roel - CPN Mauricio Gallo				
Mi	Ministerio de Salud de la Provincia:		Centro de Salud Santa Mónica - Cafayate						
	micilio del Hospital - Centro de Salud:	+			errez Pedraza entre Lerma y S				
Je	fa/e del Centro de Salud:	Dra.	. Echa:	zú Ana	lía - Enfermera Guaymás Gla	dys			
	PROGRAMA DE TRABAJO - F	PRO	GRAN	IA: R		29 ACTIVIDAD 45"			
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identificación de Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones			
En	la Jurisdicción Nacional	,							
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			х		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
Cri	terios de elegibilidad en los Efectores	,			To the state of th				
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	x				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en Farmacia.			
4	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas? *¿El lugar es fresco y ventilado? *El deposito ¿Cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente? ¿Están ordenados? *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?	X				Cuenta con farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran ordenados por fecha de vencimiento y Diagnóstico. Ver Anexo fotográfico.			
5	Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	X				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.			
6	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	X							



onsultas a registro
to. Ver
rista. Los tán vación Nº
CAPS ombón.
uines sin
están ración Nº
o. Ver
0





de 0,4 a 1,2 MG - caja de 30 Un.

Un frasco de 60 ML - Parásitos.

MEBENDAZOL SUSPENSION 199 MG -

MG - caja por 30 Un. O Blister de 10 Un. - Resistencia a la Insulina o para la

**HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE 4** 

PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE 100 MG - caja por 30 Unid. Dolor y

IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400 MG

MG - caja e 10 Un. Cólicos.

- caja de 10 Un. Fiebre

Cafayate Ingreso último **Entregas** Remito Nº Cantidad final Cantidad realizadas Medicamento 0001-Verificada en Inicial hasta la 00572665 del Farmacia fecha 03/07/2024 ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400 MG -Observación caja de 2 Blister por 10 Un. O por 20 Nº 3. No se Un. Herpes pudo determinar el stock 0 180 unid. ACICLOVIR CREMA - Herpes 0 0 **ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10 MG** - caja de 3 blister por 10 Un. Presión Arterial 0 0 CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500 MG caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un. 224 unid. 168 unid. HIERRO MAS ACIDO FOLICO COMPRIMIDOS PARA EL EMBARAZO

60 unid.

4 frascos

360 unid.

100 unid.

20 unid.

400 unid

CONTROL STOCK MEDICAMENTOS REMEDIAR 2024 al 13/08/2024 - Centro de Salud Santa Mónica -



Diabetes.

Fiebre.

240 unid.

5 frascos

300 unid.

110 unid.

0

6410 unid.



## 7- CIC Cafayate – Municipio de Cafayate.

	cha de Visita In Situ:	15 de agosto 2.024								
	ditores de la AGPS:	LAE Mario Villarroel - CPN Mauricio Gallo								
	nisterio de Salud de la Provincia:	CIC	Cafaya	ate - Ca	afayate					
Do	micilio del Hospital - Centro de Salud:	Manzana 126 (Finca Socorro) E/ Rivadavia y Alvarado - Cafayate.								
Je	fa/e del Centro de Salud:				onor Eliza					
	PROGRAMA DE TRABAJO - I	PRO	<b>GRAN</b>	/IA: R	EMEDIAR "PROGRAMA 2	29 ACTIVIDAD 45"				
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identificación de Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Observaciones				
En	la Jurisdicción Nacional									
1	Entrevistar al Responsable Provincial del Programa, a fin de obtener una idea acabada del funcionamiento del Programa. Se remite Listado de los responsables Provinciales confeccionado por el Programa REMEDIAR			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.				
2	Constatar que el responsable del Programa disponga de la normativa vigente para el año 2023. Se remite Normativa vigente para dicha constatación.			x		Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.				
Cri	terios de elegibilidad en los Efectores									
3	Verificar efectiva recepción de los botiquines y almacenamiento de los Medicamentos Esenciales e Insumos enviados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	x				Adjunta copia de remitos del período 2023 y se almacena en depósito y Farmacia.				
4	Verificar si los efectores disponen de un lugar destinado al almacenamiento de los medicamentos que cuenten con condiciones adecuadas para su correcta conservación. *¿Los medicamentos están almacenados en un lugar con medidas de seguridad adecuadas?  *¿El lugar es fresco y ventilado?  *El deposito ¿Cuenta con armarios o	x				Cuenta con farmacia con ventanas. Cuenta con estanterías y armarios. Los medicamentos se encuentran				
	estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo directamente ? ¿Están ordenados?  *¿Se visualizan los medicamentos por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera filas los más antiguos para ser despachados primero?					ordenados por fecha de vencimiento. Ver Anexo fotográfico.				
5	Verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de los CAPS por parte del Programa conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	х				Ver Programa de Trabajo de Dirección de Farmacia de Ministerio de Salud Pública de Salta.				
6	Constatar si los mismos son centros de salud de atención primaria conforme a lo dispuesto en Resolución 1048/2021 MS	x								



7	¿Se realiza un promedio de 200 o más consultas mensuales en el CAPS? Conforme a lo dispuesto por Resolución 1048/2021 MS	X		Realiza 80 consultas aproximadamente.
8	Constatar que no se cobre la atención médica y no médica, como así también la realización de prácticas complementarias y medicamentos en el efector	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.
Sei	rvicios Penitenciarios e Instituciones de	Meno	res	
9	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
10	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?		х	
Uni	versidades			
11	¿Se realizan tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y asistencia médica a personas con cobertura pública exclusiva?		x	
12	¿Se cumple con funciones de atención primaria de la salud y atención medica?		х	
Rei	ndición de información			
13	Constatar que los formularios B de control mensual de stock se completen integramente y de forma correcta.  Verificar que se encuentren autorizados conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR	х		Se encuentran a la vista. Adjunta copias. No se dispuso la rendición. Ver Observación Nº 2.
Sto	ck de medicamentos			
14	¿El CAPS en caso de tener stock de modicamentos realiza el canje o clearing de los mismos conforme al Manual Operativo del Programa REMEDIAR?	x		Realiza clearing. Aunque durante el año 2023 no lo hizo.
15	Constatar la existencia de botiquines del Programa sin abrir , en caso de su existencia verificar si corresponde con los últimos recibidos	Х		No dispone de botiquines sin abrir.
	Verificar la coincidencia del stock físico con el informado en los formularios utilizados para el control del mismo	x		Los Formularios B no están actualizados y no presentó la rendición de los mismos. Ver Observación Nº 2.
Pro	cedimiento adicional obligatorio			
17	Se deberá verificar a través de procedimientos alternativos la constancia de que los beneficiarios reciben medicamentos de forma absolutamente gratuita conforme a la Resolución 1048/2021 MS.	x		Es totalmente gratuito. Ver Anexo Encuestas de Gratuidad.





CONTROL STOCK MEDICAME	NTOS REMEDIA	R 2024 al 15/08/202	24 - CIC CAFA	YATE
Medicamento	Cantidad Inicial	Ingreso último Remito Nº 0001-00572722 del 12/06/2024	Entregas realizadas hasta la fecha	Cantidad final Verificada en Farmacia
ACICLOVIR COMPRIMIDOS 400 MG - caja de 2 Blister por 10 Un. O por 20 Un. Herpes	Observación Nº 2. No se pudo determinar el stock	0		0
ACICLOVIR CREMA - Herpes		0		0
ENALAPRIL COMPRIMIDOS DE 10 MG - caja de 3 blister por 10 Un. Presión Arterial		0		0
CEFALEXINA COMPRIMIDOS 500 MG - caja de 28 Un. O 4 blister de 7 Un.		112 unid.		0
HIERRO MAS ACIDO FOLICO COMPRIMIDOS PARA EL EMBARAZO de 0,4 a 1,2 MG - caja de 30 Un.		30 unid.		0
MEBENDAZOL SUSPENSION 199 MG - Un frasco de 60 ML - Parásitos.		2 frascos		1 frasco
METFORMINA COMPRIMIDOS DE 850 MG - caja por 30 Un. O Blister de 10 Un. - Resistencia a la Insulina o para la Diabetes.		180 unid.		120 unid.
HOMATROPINA COMPRIMIDOS DE 4 MG - caja e 10 Un. Cólicos.		50 unid		210 unid.
PARACETAMOL COMPRIMIDOS DE 500 MG - caja por 30 Unid. Dolor y Fiebre.		10 upid		
IBUPROFENO COMPRIMIDOS 400 MG		10 unid.		0
- caja de 10 Un. Fiebre		200 unid.		590 unid.





## Anexo II – Relevamiento especifico de Efectores



#### 1- Hospital de Guachipas – Municipio Guachipas.

Fec	ha de Visita In Situ:	12 de agosto 2.024								
Aud	itores de la AGPS:	LA	E Mario	Villarr	oel - CPN Mauricio Gallo					
	sterio de Salud de la Provincia:			e Guac						
	nicilio del Hospital - Centro de Salud:	Dr. Eugenio Romanow S/Nº								
Jefa	/e del Centro de Salud:	Dra. Liliana Tapia								
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGR	AMA	MA: REMEDIAR "PROGRAMA 29 ACTIVIDAD 45"							
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identif. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/ Observaciones				
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Sra. Mabel Gutierrez D.N.I. Nº 17.958.671 Enfermera Servicio Farmacia.					
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Sra. Colque Dina D.N.I. Nº 20.125.978 Jefa Enfermería.					
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	х				Código Efector Nº 09817				
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	х				893 consultas 06/94				
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	х			Dr. David Zambrano, Dra. Sonia Liquin	Dra. Fátima Ledesma				
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	х				Adjunta copia.				
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicam.?	Х				Con estanterías y ficheros.				
8	Es un lugar fresco y ventilado?	Х				Con ventanas.				
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	x				Con estanterías y ficheros.				
10	Los mismos se encuentran ordenados?	х				Por alfabeto y por diagnóstico.				
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y están dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	x				Por fecha de vencimiento.				
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	х				Adjunta copia.				
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	Х				A la vista.				
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		Х			Medicamentos en estanterías.				
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	х				con La Viña – Cnel. Moldes.				
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?	x				Sistema SAFESA.				
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		х			Gratuito. Anexo Encuesta				





## 2- Hospital Nuestra Señora del Valle de La Viña – Municipio La Viña.

Fed	ha de Visita In Situ:	12 de agosto 2.024								
Auc	ditores de la AGPS:	LAE	Mario	Villar	roel - CPN Mauricio Gallo					
	isterio de Salud de la Provincia:				a Señora del Valle - La Viñ	a				
	nicilio del Hospital - Centro de Salud:	Belgrano S/Nº								
Jef	a/e del Centro de Salud:	Sra	. Norma	a del	Carmen Cardozo					
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGR	AMA	REME	DIAF						
	Cuestionario	SI	NO	N/ A	Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Ob servaciones				
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Sra. Norma Cardozo D.N.I. Nº 24.638.391 Encargada Farmacia.					
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Sr. Luis R. Medina D.N.I. Nº 20.739.018 Resp. Recepción Medicam.					
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	х				Código de Efector Nº 10290				
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	х				Adjunta copia de registro.				
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	х			Dr. Carlos Crespo Gerente General del Hospital					
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	х				Adjunta copias.				
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	x				Ver anexo fotográfico.				
8	Es un lugar fresco y ventilado?	x				Ver anexo fotográfico.				
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	x				Ver anexo fotográfico.				
10	Los mismos se encuentran ordenados?	x				Por alfabeto y por fecha de vto.				
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	х				Por alfabeto y por fecha de vencimiento.				
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	x				A la vista.				
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х				A la vista.				
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		Х			Medicamentos en estanterias.				
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	х				Cuando es necesario.				
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?	х				Sistema SAFESA y Manual.				
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		X			Gratuito. Anexo Encuestas				





## 3- Hospital de San Carlos – Municipio San Carlos.

Fed	cha de Visita In Situ:	14	de ag	osto 2	2.024				
	ditores de la AGPS:				arroel - CPN Mauricio Gallo				
	nisterio de Salud de la Provincia:		ospital						
	micilio del Hospital - Centro de Salud:	San Martín y Rivadavia							
Jef	a/e del Centro de Salud:	Dr. Pablo Corimayo							
_	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGRA			1					
	Cuestionario	S	NO	N/ A	Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/ Observaciones			
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Diaz Delfina D.N.I. Nº 17.011.373 Administrativo A cargo de Farmacia				
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Torres Betina D.N.I. Nº 26.289.314 Radiologa				
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado	х				Código de Efector Nº 09805			
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	Х				500 consultas aproximadamente			
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	х			Dr. Corimayo Pablo Dra. Figueroa Cintia	Dra. Cata Cacilia Dr. Perez Natal			
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	X				Adjunta copias.			
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	x				Deposito aireado.			
8	Es un lugar fresco y ventilado?	x				Cuenta con ventanas.			
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	x				Cuenta con estanterias.			
10	Los mismos se encuentran ordenados?	х				Por alfabeto y por fecha de vto.			
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	x				Por alfabeto y por fecha de vencimiento.			
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	x		<del></del>		A la vista.			
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х				A la vista.			
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		х			Medicamentos en estanterías.			
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	х				Con C.S.Animaná y Angastaco.			
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?		X			Manual.			
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		х			Gratuito. Anexo Encuesta			



## 4- Centro de Salud Animaná – Municipio de Animaná.

	cha de Visita In Situ:	14 de Agosto de 2.024									
	ditores de la AGPS: disterio de Salud de la Provincia:	LAE Mario Villarroel - CPN Mauricio Gallo Centro de Salud Animaná									
Jef	micilio del Hospital - Centro de Salud: a/e del Centro de Salud:	Benito Quinquela Martín S/Nº esquina Spilinbergo Dra. Cintia Figueroa									
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGRA	AMA:	REME	DIAR'	PROGRAMA 29 ACTIVID	AD 45"					
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/ Observaciones					
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	х			Dra. Cintia Figueroa D.N.I. Nº 23.316.948 Jefa Centro de Salud						
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).		х								
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	Х				Codigo de Efector Nº 10.253					
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	Х				450 consultas aproximadamente.					
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	x			Dr. Gonzalez Justo, Dra. Figueroa Cintia, Dr. Baeza Aníbal						
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	х				Adjunta Copia.					
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	х				Cuenta con Farmacia y Deposito.					
8	Es un lugar fresco y ventilado?	Х				Cuenta con ventana.					
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	X				Estanterias y Armarios.					
10	Los mismos se encuentran ordenados?	х				Por fecha de vto, Diagnostico.					
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	x				Por fecha de vencimiento y por Diagnostico.					
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	x				remitos de entrega de botiquines para actualizar registro Observación Nº 1.					
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х	,			Recetas para actualizar registro.					
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		Х			Medicamentos en estanterías.					
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	Х				Adjunta Copia.					
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?	х				Manual					
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		х			Gratuito					



## 5- Centro de Salud Tolombón – Municipio de Cafayate.

Fed	ha de Visita In Situ:	13 de Agosto 2.024								
	litores de la AGPS:	LAE Mario Villarroel - CPN Mauricio Gallo								
	isterio de Salud de la Provincia:	Cer	Centro de Salud de Tolombón - Cafayate							
	nicilio del Hospital - Centro de Salud:	Lino Zuleta - Paralela Ruta Nº 40 - Km. 1035 - Cafayate								
Jef	a/e del Centro de Salud:	Sr.	Miguel	López						
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGR	RAMA	: REM	IEDIAR	"PROGRAMA 29 ACTIVIE	AD 45"				
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/ Observaciones				
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	х			Sr. Miguel López D.N.I. N° 31.150.962 Enferm Responsable. C. Salud					
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).		х							
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	х				Código Efector Nº 10598				
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	х				800 consultas aproximadamente.				
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	х			Dr. Gimenez Mariano, Dr. Madozo Franco	Dra. A. Echazú Dr. Alcaraz Pedro				
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	х				Adjunta copias				
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	X				Cuenta con deposito.				
8	Es un lugar fresco y ventilado?	Х				Cuenta con ventanas				
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	х				Cuenta con estanterias.				
10	Los mismos se encuentran ordenados?	х				alfabéticamente y por vto.				
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	х				Por orden alfabético y por vencimiento.				
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	х				Adjunta copias.				
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х				A la vista.				
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		х			Medicamentos distribuidos en estanterias.				
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	х				Clearing con CS Santa Mónica				
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?		х	w		Manual				
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		Х			Gratuito				



## 6- Centro de Salud Santa Mónica – Municipio de Cafayate.

Fech	a de Visita In Situ:	13 de agosto 2.024							
Aud	tores de la AGPS:	LAE Mario Villarroel - CPN Mauricio Gallo							
Min	sterio de Salud de la Provincia:	Cen	Centro de Salud Santa Mónica - Cafayate						
_	icilio del Hospital - Centro de Salud:	Monseñor Gutierrez Pedraza entre Lerma y San Lorenzo							
Jefa,	/e del Centro de Salud:				a - Enfermera Guaymás Gla				
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGRAMA	<u>4: RE</u>	MEDIA	R "PI		AD 45"			
	Cuestionario	SI	NO	N/ A	Identific.Funcionari o Responsable y Cargo	Referencia /Observaciones			
1	Responsable Nº 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	x			Sra. Guaymás Gladys D.N.I. Nº 16.832.887 Resp. Recepción Medicamentos.				
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	х			Sra. Leonor Guantay D.N.I. Nº 25.085.093 Resp. Recepción Medicamentos				
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	х				Código Efector Nº 10597			
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).	x				400 a 600 aprox. Adjunta Copia registro			
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	х			Dra. Analía Echazú, Dra. Teresita Royano	Dra. Rodriguez Zandobal Ang.			
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	х				Adjunta copias			
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	х				Estanterias. anexo fotográfico			
8	Es un lugar fresco y ventilado?	х				Cuenta con ventanas.			
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	х				Estanterías			
10	Los mismos se encuentran ordenados?	Х				Por fecha de vto y Diagnóstico.			
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados 1ª?	х				Por fecha de vencimiento y por Diagnóstico.			
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	х				A la vista. Falta enviar. Ver Obs. Nº 5.			
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х				A la vista.			
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		х			Medicamentos en estanterías.			
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?	х				con CAPS Tolombón.			
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?	Х				Manual			
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		Х			Gratuito. Anexo Encuesta			



## 7- CIC Cafayate – Municipio de Cafayate.

Fec	ha de Visita In Situ:	15	de ago	sto 2.0	24				
	litores de la AGPS:				oel - CPN Mauricio Gallo				
	isterio de Salud de la Provincia:				afayate				
	nicilio del Hospital - Centro de Salud:	Manzana 126 (Finca Socorro) E/ Rivadavia y Alvarado							
Jefa	a/e del Centro de Salud:	Sra. Guantay Leonor Elizabeth							
	PROGRAMA DE TRABAJO - PROGR	RAMA	: REN	IEDIAR					
	Cuestionario	SI	NO	N/A	Identific. Funcionario Responsable y Cargo	Referencia/Obser vaciones			
1	Responsable № 1 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).	х			Guantay Leonor Eliza D.N.I. Nº 25.085.093 Resp. CIC Farmacia				
2	Responsable Nº 2 de la recepción de los botiquines, guarda y uso racional de los medicamentos (Apellido y Nombre, DNI).		х						
3	Nº del Codigo SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino) asignado.	х				Código Efector Nº 00418			
4	Realiza doscientas consultas mensuales o más. (Registro de las mismas).		Х			80 consultas aproximadamente.			
5	Apellido y Nombre del Prescriptor Matriculado.	Х			Dra.Amato Paola, Dra. Gutierrez Claudia	Dra. Condorí, Dra. Sanjelmes Lorena			
6	Consta de los Remitos de recepción de los botiquines recibidos. (Período año 2023).	Х				Adjunta copias.			
7	Dispone de un lugar destinado para el correcto almacenamiento de los medicamentos?	х				Con armarios y lugar ventilado.			
8	Es un lugar fresco y ventilado?	х				Cuenta con ventanas.			
9	El deposito cuenta con armarios o estantes que impidan que los medicamentos se encuentren sobre el suelo?	х				Cuenta con armarios.			
10	Los mismos se encuentran ordenados?	Х				Por fecha de vto.			
11	Los medicamentos se visualizan por fecha de vencimiento y estan dispuestos en la primera fila los más antiguos para ser despachados primero?	х				Por fecha de vencimiento.			
12	Cuenta con los Formulario B de control mensual de stock? Se completan integramente y de forma correta?	X				Adjunta copias. Falta enviar. Ver Observación Nº 3.			
13	Cuenta con los Formulario R de receta? Se rinden correctamente?	х				A la vista.			
14	Tiene en existencias Botiquines cerrados? Se corresponden a los últimos recibidos?		Х			Medicamentos en armarios.			
15	Realiza canje o clearing de los medicamentos en stock?		Х			No se realizó clearing en el 2023.			
16	Dispone de un soporte de información que respalde la operatoria del Programa?		Х			Manual.			
17	Se realiza algún cobro por la atención médica y no médicas?		Х			Gratuito.Anexo Encuesta			



"Gral. Martín Miguel de Güemes Héroe de Nación Argentina"



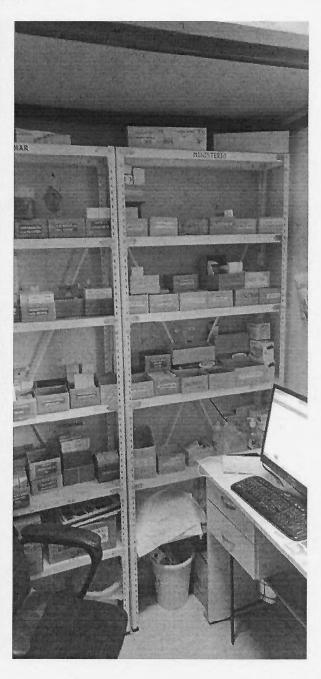
Anexo III - Fotográfico



#### Hospitales y Centros de Salud.

1- Hospital Guachipas – Municipio de Guachipas.

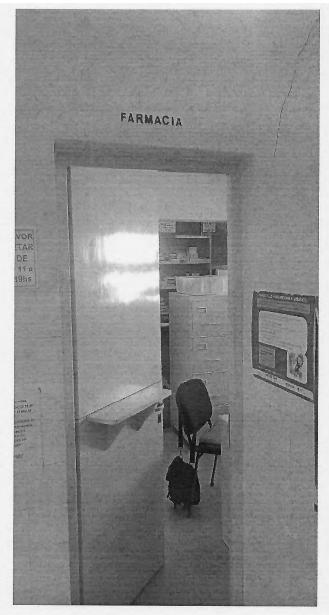


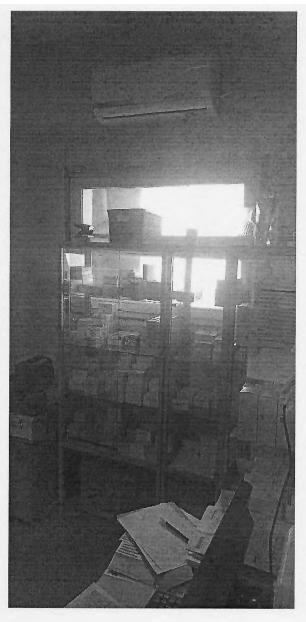






## 2- Hospital Nuestra Señora del Valle de La Viña – Municipio La Viña.

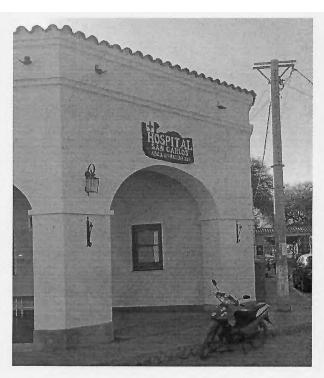








## 3- Hospital San Carlos – Municipio de San Carlos.



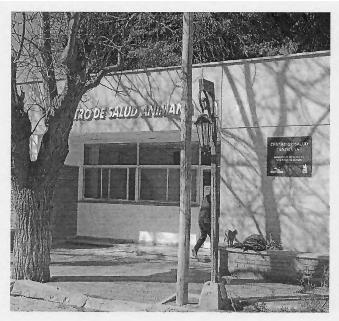


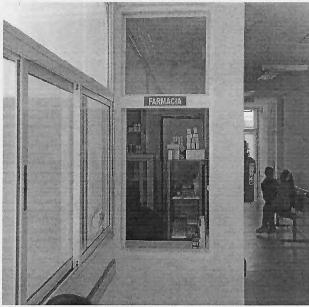






## 4- Centro de Salud Animaná – Municipio de Animaná.



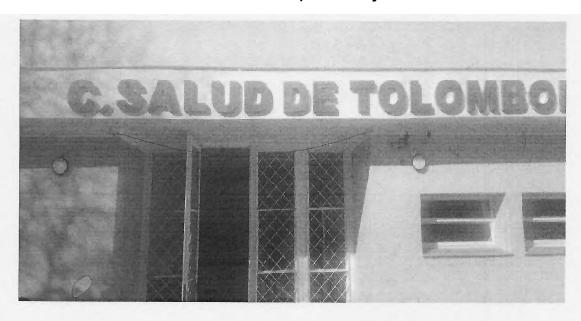


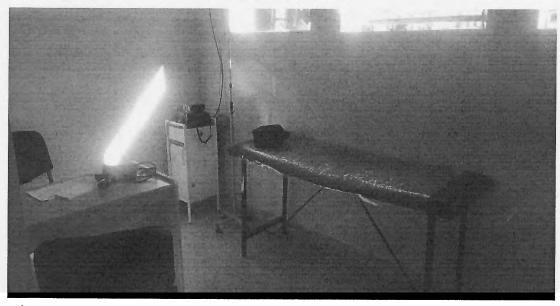






## 5- Centro de Salud Tolombón – Municipio de Cafayate.











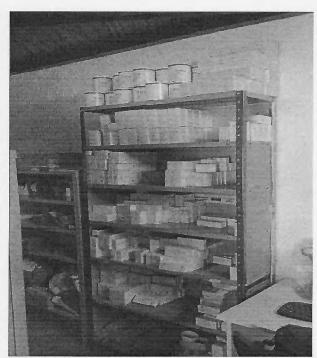


6- Centro de Salud Santa Mónica – Municipio de Cafayate.









## 7- CIC Cafayate – Municipio de Cafayate.







# Anexo IV - Encuesta de Gratuidad



1- Hospital de Guachipas - Municipio de Guachipas.

		RED FEDERAL DE CONTRO	L PUBLICO - AUDITORIA M	INISTERIO	DE SALUD D	E LA NACION - PROGRA	MA REMEDIAR - Expedient	e Nº 242-8907/24 - AGPS
			,	E	NCUESTA DE	GRATUIDAD		
ORDEN Nº	D.N.I.	Apellido y Nombre	Domicilio	Medica	cibió mentos en Gratulta	Firma	HOSPITAL - CAPS - PS	Observación
				SI	NO			
1	34.868.420	CHOSLE MANS	Ashross	X		Milithe	Guschefre	
2	35.282.80	3 Lifez Nelson	F Figure	X		(4)	coanles	
3	A Prosts	s chale Leago	arofones	X		the dellar	Guzhres	
4	35.0500	4 Cars mensol	81 = - 7 - VI	文		fiere & train	a chris	
2	24,546,7	ti suprez menta	(Das)=	1		***	Ochi Pas	
6	36 340 123	pre hator	FLORIDO.		X.	(Tan)	Grachias	Roume Akucis - No Select
	7 - 17	March 1373	181 . 2. 70 d 3.7	٧,		Transco	Eurchi Pas	
			*					

W

LIC MARIO LEONARDO VILLARROEL AUDITORIA GENERAL DE LA PROVINCIA SALTA



#### 2- Hospital de La Viña - Municipio de La Viña.

RED FEDERAL DE CONTROL PUBLICO - AUDITORIA MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION - PROGRAMA REMEDIAR - Expediente Nº 242-8907/24 - AGPS ENCUESTA DE GRATUIDAD										
RDEN Ne	D.N.I.	Apellido y Nambre	Domicilio	Re Medicas Forma	cibió nentos en Gratulta	Firma	MOSPITAL - CAPS - PS	Observación		
	7	, , , , , ,	B. Sur Andres	51	NO	n died	7 11			
ı	45361515	Lopes from Lapon	10 Diversions	X		2 wand	Lo V. 15			
2	5 273352	Tornella seriena	ASTRONO- SCASON	X		10-71 ×	Les Dans et al.			
2	3004744	Couldo Zulma Kitu	. A'F	×		1 X	la บทัล			
4		1 1	597 A 1	X		505.				
4	25063 410	Somber Silva	BSW Cayaba	$\sim$		1 622	15.Vin			
	And any house with the second		2							
		The state of the s								
		***************************************	The same of the sa							
				The same of the sa						
				ļ	The same of the sa					
					l	The State of the S				
							***************************************			
				-			7			
···········										
				-		<b></b>				
						Lic MARIO LECHI	AROU VILLARIOEL ALDE LA PROVINCIA	A.E.A. MAURICIO E. GALLO AUDITORIA GRAL DE LA PINNINGIA		

## 3- Hospital de San Carlos - Municipio de San Carlos.

NDEN No	D.N.I.	Apellido y Nambre	Domicilia	Recibió Recibió Medicamentos en Forma Gratulta		GRATUIDAD Firma	HOSPITAL - CAPS - PS	Observación
				54	NO			
	16 WZOSE	Carrio Crass-was	corrections.	1		June Start	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
	9,5 )32925	V. Marger Tropics	San Clement		Art	250 1/10	Sen Callos	
3	326-10	December	110,25			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	S. Cake	
7	5 7 N 1869	Brown England	11,220,00	<i>y</i>		£5	500 Cars	
27	34 78 24				, 12	1	pa decession.	
,	259600	Genes majors	Sameley.			-646/PS)	\. *s	
>	4000000	Europe Marga	Calle & Jenseles			Market 1	an arms	
8	317454	laterates la siziale	Car Kaleni	~		7.3	man Corpus	
		Andrew Control of the						
			-					
	-					The same of the sa		
							The same of the sa	
					<u> </u>			
-					<u> </u>	1		
					LS Al	MARIO LEONARDO VI IDITORIA GENERAL DE LA SALTA	ALLASHOEL )	C.P.M. MAURICIO E. GALLO AUGITORIA GRAL DE LA PROVINCIA



4- Centro de Salud Animaná – Municipio de Animaná.

RDEN Nº	D.N.I.	Apollido y Nombre	Domicilio	Recibió Medicamentos en Formu Gratuita		E GRATUIDAD Firma	HOSPITAL - CAPS - PS	Observación
ě				51	NO	1		
		, (***) - ()		Ж.		7-1:	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
2	5X -634 YK	course from 12	0-1-1-1-1-1-1			- Maria	Banne	
"Mandana and		·····						
		***************************************		<b></b>	***************************************			
				-				
				·	<b></b>			
				-				
~~~~~								

5- Centro de Salud Tolombón – Municipio de Cafayate.

ROEN Nº	D.N.L.	Apoliida y Nombre	Domicitie	Recibié Medicamentos Forma Gratuis		GRATUIDAD Firma	MOSPITAL - CAPS - PS	Observation
7	18 216 C82	Musa marcia	83200000	SI Ve	NO	_ جن عدلا جدود	ودهاورين	
		4.						
	···							
			1					
				-				
					-			
							200	
							*********	
					<u> </u>			The same of the sa
						1		·
	•		······································					1111
1						del.	OHARDO VILLARROEL SERVA DE CA PROVINCIA	STOPPING OF THE POPULAR



## 6- Centro de Salud Santa Mónica – Municipio de Cafayate.

REO FEDERAL DE CONTROL FUBLICO - AUDITORIA MINISTERIO DE SALUD DE LA HACION - PROGRAMA REMEDIAR - Expediente Nº 242-8907/24 - AGPS ENCUESTA DE GRATUIDAO										
ORDEN NT	D.N.I.	Anolida y Nombre	Damirilia	Recibió Medicamentos en Formo Gratotro		Firms	MOSPITAL - CAPS - RS	Observación		
				SI	NO					
1	31150845	Harmer Goodings	D' Forger:	X		Mary	Sta Mornica	Six clora found		
2	27 552493	Grans, Grander	Tarla 529	X		ancende	Sty Mourea	ander bound		
3	3246184	Three Lucians	图数小机	×		Will	3/3 Wares	San Obn Secol		
4	24417651	Tara Cames	9 Soun	×		49%.	Sto Moun	Sin Cha Soul		
5	354560	Litadre Maria	10 20. to	X		144	56 Mones	Sa Ohn Sound		
-						U				
	and the same of th	Supplied to the second								
		The same of the sa								
				-						
						The same of the sa				
							The same of the sa			
								Marine Company of the		
					1		,r.			
L	<u> </u>	1	1	<u> </u>	┸	<u> </u>		<u> L</u>		

## 7- CIC Cafayate - Municipio de Cafayate.

		ALD PLONEAU DE CONTRO	POBLACO - ADDITORIA (VI.	GRATUIDAD	VACION - PROGRAMA REMEDIAR - Expediente № 242-8907/24 - AGPS					
ORDEN Nº	D.N.I.	Apellido y Nombre	Domicilio	Recibió Medicamentos en Forma Gratulta		ó itos en	HOSPITAL - CAPS - PS	Observación		
				SI NO						
	30134808	Gutierra, Tores	B Hymns	X		Date:	esc-ofind	No	40	the red
-									************	***************************************
								***************************************		
								~~~~		
								***************************************		
				-						
	***************************************				-					
			1		1					