

DECRETO REGLAMENTARIO N° 130-1979 Q

Reglamenta Ley N° 68-Q

San Juan, 19 de enero de 1979.

VISTO:

La necesidad de reglamentar la apertura y funcionamiento de los establecimientos de atención médica en todas sus manifestaciones oficiales y privadas; y,

CONSIDERANDO:

Que la reglamentación existente en la materia existe a nivel nacional;

Que la Provincia por sus características de localización, tipo de prestaciones y condiciones edilicias necesita una reglamentación especial acorde con las normas nacionales;

Que la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud, dentro de sus facultades conferidas por la Ley 2554 (Ley N° 68-Q) y modificatorias, está facultada para dictar a través de sus organismos competentes, las normas que garanticen la salud de la población;

POR ELLO:

**EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA
DECRETA:**

ARTÍCULO 1º.- Apruébase el Reglamento Orgánico, elaborado por la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud, que deberán ajustarse los Establecimientos de atención médica oficiales y privados en todo el territorio de la Provincia, y que forma parte integrante del presente Decreto.

ARTÍCULO 2º.- Todos los establecimientos atención médica de la Provincia en sus distintas modalidades, actualmente habilitados, deberán solicitar: la licencia de funcionamiento de acuerdo a este Reglamento, dentro de los sesenta días hábiles de la publicación del presente decreto.

ARTÍCULO 3º.- La Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud podrá acordar plazos a los establecimientos a que alude el artículo anterior para adecuar sus instalaciones a la nueva reglamentación.

ARTÍCULO 4º.- El presente Decreto será refrendado por el señor Ministro de Bienestar Social y firmado por el señor Secretario de Estado del Servicio Provincial de Salud.

ARTÍCULO 5º.- Comuníquese y dese al Boletín Oficial para su publicación.

ANEXO I

MANUAL DE NORMAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROVINCIA DE SAN JUAN

REGLAMENTARIO DE LA LEY DE EJERCICIO PROFESIONAL EN EL CAPITULO DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA PRIVADOS Y EL CÓDIGO SANITARIO PROVINCIAL EN SU CAPITULO DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCION MEDICA OFICIALES.- SECRETARIA DE ESTADO DEL SERVICIO PROVINCIAL DE SALUD SAN JUAN

MANUAL DE NORMAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN

Capítulo I Disposiciones Generales

ARTÍCULO 1º.- El presente reglamento tiene por objeto establecer las normas de organización de funcionamiento y demás disposiciones a que deberán ajustarse los Establecimientos de Salud, sean estos estatales, para- estatales, fiscalizados o particulares, para redactar o ajustar su propio reglamento interno de acuerdo a las características, limitaciones y patrones mínimos que corresponda a cada uno de dichos establecimientos (Título IV- Ley 2553- Código Sanitario (Ley Nº 67-Q) y Reglamento Orgánico/ Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud (Cap. XV artículo 90) Dto.

ARTÍCULO 2º.- La Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud por intermedio del Departamento de Planeamiento ejercerá el control y supervisión de todos los Establecimientos de Salud y formulará las disposiciones y requisitos que deben cumplir los mismos en actual funcionamiento y los que en adelante sean planeados y proyectados.

ARTÍCULO 3º.- Los propietarios de Establecimientos de Salud, o los organismos que los representan (Fuerzas Armadas y de Seguridad, Empresas, Mutuales, Beneficencias, etc.) están obligados a adoptar las normas de organización y proporcionar los medios y facilidades adecuados que señalen los patrones mínimos indispensables para un eficiente funcionamiento de sus respectivos establecimientos y asumirán la responsabilidad legal y civil correspondiente como dueños.

Capítulo II Definición y Misión

ARTÍCULO 4º.- Se entiende por Establecimiento de Salud, los locales donde se desarrollan acciones específicas de Atención Médica y complementarias por organizaciones de profesionales, técnicos, auxiliares de la Medicina y actividades afines.

Misión

ARTÍCULO 5º.- La función del Establecimiento de Salud, es primordialmente, prestar atención médico-quirúrgica y especializada, ofrecer y dar facilidades para la docencia médica y técnica en todos los niveles; impartir capacitación y adiestramiento de acuerdo a sus posibilidades y cumplir programas de rehabilitación física y ocupacional.

ARTÍCULO 6º.- Los objetivos se cumplen fundamentalmente en la siguiente forma:

- a) La función asistencial con:
 - 1- Atención en los Consultorios Externos
 - 2- Internación del Paciente
 - 3- Atención domiciliaria
- b) La función de capacitación y adiestramiento con:
 - 1- Fomentado y manteniendo una alta eficiencia profesional.
 - 2- Facilitando el perfeccionamiento post-grado de los médicos y demás personal profesional.
 - 3- Capacitando y adiestrando el resto del personal en sus respectivas actividades.
- c) La función preventiva con:
 - 1- Fomentando en todos los niveles programas de Educación para la Salud e higiene del trabajo.
 - 2- Vigilando y controlando las enfermedades transmisibles dentro de su área.
 - 3- Dando prioridad al control de: Embarazo, Parto, Primera y Segunda Instancia.
 - 4- Contribuyendo a la prevención de la invalidez mental y física. En las enfermedades de larga duración.
- d) La función de investigación con:
 - 1- Estudiando los aspectos físicos, psicológicos, terapéuticos y sociales de la salud y la enfermedad.
 - 2- Investigando los métodos técnicos y administrativos que permitan agilizar el funcionamiento del establecimiento.
- e) La función de rehabilitación física, mental ocupacional y social con:
 - 1- Organizando y manteniendo centros de Laborterapia, Psicoterapia, Reeducción física, Capacitación Profesional, técnica y manual.
 - 2- Contribuyendo a la normalización del estado emocional.

Clasificación de Establecimientos de Salud:

ARTÍCULO 7º.- Los Establecimientos de Salud privados, para-estatales, estatales, etc. Se clasificarán como sigue:

Establecimientos Privados

- 1- Según Tipo de Asistencia
 - 1.1. Establecimientos de Salud generales, especializados con internación.
 - 1.2. Establecimientos de Salud sin internación.
- 2- Los Establecimientos de Salud generales y especializados con internación se clasifican de acuerdo a sus fines como sigue:
 - 2.1 Institutos: Es todo establecimiento sanitario con internación, que agrupe a profesionales de las Ciencias Médicas, para la realización de estudios científicos y enseñanzas relacionadas con dichas Ciencias.
 - 2.2 Clínica: Se denomina Clínica a todo Establecimiento Sanitario con internación, que agrupe a profesionales de las Ciencias Médicas y posee elementos de Diagnóstico y Tratamiento para atención médica de mediana complejidad, según normas de clasificación de la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación.
 - 2.3. Sanatorio u Hospital Privado: Se denomina Sanatorio u Hospital Privado a todo establecimiento Sanitario con internación que agrupe a profesionales de las Ciencias Médicas y que tenga elementos de Diagnóstico y Tratamiento para atención médica de alta complejidad,

según normas de clasificación de la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación.

- 3- Establecimientos de Salud sin internación: Se clasifican como sigue:
 - 3.1 Consultorios: Se denomina consultorio al ambiente destinado a la atención individual del paciente por parte del profesional, reuniendo en él los elementos mínimos para el diagnóstico y/o tratamiento.
 - 3.2. Institutos: Se denomina Instituto a todo Establecimiento Sanitario que agrupe a profesionales de las Ciencias Médicas, para la realización de estudios científicos y enseñanzas relacionadas con dichas Ciencias.
 - 3.3 Clínicas o Centros: Se denomina Clínica o Centro a todo establecimiento sanitario donde un agrupamiento de profesionales de las Ciencias Médicas, realizan actividades de diagnóstico y tratamiento general y/o especializado a pacientes ambulatorios.
 - 3.4 Cruz o Servicio: Se denomina Cruz o Servicio, al Establecimiento donde un agrupamiento de profesionales de las Ciencias Médicas, realizan actividades de diagnóstico y tratamiento general y/o especializado: de Urgencia a pacientes ambulatorios.
- 4- Las actividades para- médicas se realizarán en locales o establecimientos denominados Consultorios o Centros, según corresponda, de acuerdo al número de técnicos que intervengan y al respaldo médico que posea.
- 5- Servicios de Inyectables: Se denominan Servicios de Inyectables a los establecimientos, en que personal con título lo enfermero/a ó Auxiliar de Enfermería, se dedican a cumplir las prescripciones médicas, relacionadas con colocación de inyecciones, sueros o vacunas intradérmicas, subcutáneas, intramusculares o intravenosas; labor que pueden realizar en el establecimiento o en el domicilio del paciente.

ARTÍCULO 8º.- Las entidades que presten servicios o tengan actividades relacionadas con los establecimientos de salud, tales como Laboratorios Clínicos, Bancos de Sangre Policlínicos. Servicios de Fisioterapia, etc., que funcionen ya sea dentro del Establecimiento o independientemente, estarán por definición sujetos a esta reglamentación.

Capítulo III

Requisitos Mínimos para la Habilitación de los Establecimientos de Salud

ARTÍCULO 9º.- Consultorios. Como lugar de trabajo deberá contar con:

- a) Sala de espera con acceso directo del exterior, cuyas puertas y ventanas que limiten con el consultorio o gabinete deben ser material no transparente y contactar herméticamente con el techo.
- b) Instalación: Deberá contar con aislación y ventilación adecuada, con pisos y paredes de fácil limpieza, muebles e instrumentales, acorde a las actividades a desarrollar.

ARTÍCULO 10.- Institutos: Deberán reunir los siguientes requisitos:

- a) Que se trate de una entidad que cultive una especialidad.
- b) Que realice labor de asistencia, investigación, docencia y divulgación.
- c) Actividad en equipo o conjunta de varios profesionales, acreditando en su mayoría carácter de “Especialista”, en especial los Jefes e equipo.
- d) Dirección profesional responsable acreditando carácter de “Especialista”.

- e) Contar con elementos, instalaciones, instrumental, equipos, etc., adecuados para su eficaz desempeño y acorde con las orientaciones de la entidad.
- f) Contar con los laboratorios de investigación.
- g) Contar con servicio auxiliar completo.
- h) Contar con Salas de conferencias o de divulgaciones.
- i) Realizar publicaciones o divulgaciones.
- j) Contar con archivo de las investigaciones realizadas.
- k) Contar con archivo de historias clínicas de los asistidos.
- l) Contar con el registro estadístico exigido en el artículo 17 inciso a.

Estas entidades deberán presentar en el mes de Diciembre de cada año, una reseña de las actividades en la misma. En caso de estar dotadas de internación, deberá requerirse servicio médico de guardia permanente y personal de enfermería completo. En caso de realizar actividades quirúrgicas deberá exigirse servicio de hemoterapia.

ARTÍCULO 11.- Clínicas o Centros: Deberá contar con:

- a) Dirección Técnica responsable.
- b) Actividad en equipo, o conjunto de profesionales y/o colaboradores.
- c) En caso que se dedique a una especialidad, el Director deberá estar inscripto como especialista en la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud.
- d) Tener sala de espera con similares condiciones a los que rigen en consultorios y con dimensiones acordes al número de éstos, o instalaciones sanitarias que cubran las necesidades de los servicios a prestar.

ARTÍCULO 12.- Servicios de Inyectables:

- a) Como lugar de trabajo deberá reunir los mismos requisitos que los consultorios.
- b) Contar con personal responsable o titular del establecimiento que deberá tener título de enfermero/a ó auxiliar de enfermería.
- c) Llevar un libro de registro de prestaciones, que debe previamente ser foliado y rubricado por la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud en el que se debe consignar: Nombre y Apellido del paciente, domicilio, edad, número del documento de identidad y fecha de la prestación.
- d) Contar con autoclave o estufa que permita una correcta, esterilización del material.
- e) El personal deberá usar chaqueta y pantalón blanco tanto en el establecimiento como cuando realiza prestaciones a domicilio.
- f) Toda persona que cumpla funciones en estos establecimientos deben contar la respectiva autorización de la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud.
- g) Para realizar cualquiera prestación deberá contar con la prescripción médica por escrito, la que deberá conservar archivada como elemento probatorio.
- h) Las prestaciones a domicilio solo las podrá realizar el titular debiendo usar agujas y jeringas descartables.

ARTÍCULO 13.- Clínica con Internación:

- a) Se deberán ajustar a las normas de establecimientos de mediana complejidad (Nivel N° 3) de la Secretaría de estado de Salud Pública de la Nación Capítulo X artículo 38 del presente reglamento.
- b) En caso de Maternidad, o de estar ésta incluida en una Clínica, deberá contar en lo que corresponda de los siguientes aspectos:
 - b.1) Actividad en equipo conjunta de médicos inscriptos en carácter de obstetras es ésta Secretaría de Estado, en proporción no menor del 50% del total.
 - b.2) Dirección médica responsable especializada.
 - b.3) Servicio médico permanente a cargo de especialistas cubriendo las 24 hs. del día; uno de ellos deberá estar asignado en forma permanente para la atención de las internadas, o a las que se presenten ambulatorias el cual no podrá hacer abandono del establecimiento.
 - b.4) Servicio de parteras opcional que podrán realizar partos normales.
 - b.5) Personal auxiliar de enfermería cubriendo las 24 hs. del día, en cantidad suficiente.
 - b.6) Contar con internación a razón de 2 camas por habitación como máximo.
 - b.7) Quirófanos en número proporcional al mínimo de camas habilitadas, que deberán ajustarse a lo establecido en las normas generales.
 - b.8) Salas de Partos proporcional al número de camas habilitadas.
 - b.9) Sala de Pre-parto en proporción a las Salas de Partos habilitadas.
 - b.10) Servicio de prematuros e incubadoras en número proporcional al número de camas habilitadas, contando con Pediatría que cubran las 24 hs., el día, para la exclusiva atención de éste Servicio.
 - b.11) Área exclusiva para la atención, reanimación e identificación del recién nacido, que deberá contar, como mínimo, con una incubadora en perfecto funcionamiento.
 - b.12) Sala de Observación y aislamiento para el recién nacido patológico o presuntamente infectado.
 - b.13) Sala del Recién nacido normales.
 - b.14) Servicio de Hemoterapia.
 - b.15) Laboratorio de Análisis Clínicos.
 - b.16) Servicio de Radiología, ajustándose a las disposiciones, de la Ley N° 17557. Contando como mínimo con un aparato fijo y uno portátil.

ARTÍCULO 14.- Cruz o Servicio:

- a) Dirección profesional responsable.
- b) Que la asistencia profesional se realice en forma permanente durante las 24 hs. Del día, que cumplirá su actividad exclusivamente en el Establecimiento, no pudiendo hacer abandono del mismo, y por otro que cumplirá los servicios externos a domicilio, en caso de efectuarse esta prestación.
- c) Contar como mínimo con 4 consultorios.
- d) La dotación de médicos de guardia deberá estar constituida como mínimo, por un profesional por día, que cumplirá su actividad exclusivamente en el Establecimiento, no pudiendo hacer abandono del mismo, y por otro que cumplirá los servicios externos a domicilio , en caso de efectuarse esta prestación.
- e) A los efectos de lo establecido en el artículo anterior, se deberá contar como mínimo con tres profesionales por semana, que cubran las

guardias en el consultorio u otros tantos que cubran el servicio de guardia a domicilio, en caso de existir, no incluyendo en el número citado al director del establecimiento.

- f) No poseer internación, pero deberá contar con habitación con dos camas, a efectos de contemplar casos de extrema urgencia que no puedan ser trasladados de inmediato a establecimientos de mayor complejidad.
- g) Contar con elementos, instalaciones, equipo, instrumental, medios de movilidad, etc., para su eficaz desempeño, acorde con las prestaciones a efectuar.
- h) Contar con servicios auxiliares necesarios y como mínimo con 3 enfermeras/os que cubrirán las 24 hs., del día.
- i) Contar con registros de asistidos, estadísticas y archivo de historias clínicas.

ARTÍCULO 15.- Sanatorios u Hospitales Privados:

- a) Se deberá ajustar a las normas de clasificación de Establecimientos de alta complejidad (Grado IV) de la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación Capítulo X artículo 38 del presente reglamento.

ARTÍCULO 16.- Toda persona que trabaje en Establecimientos de Salud, deberá contar con la castilla sanitaria, otorgada por la autoridad competente, de acuerdo a las disposiciones vigentes en la materia.

ARTÍCULO 17.- Normas Generales y Complementarias:

Los Establecimientos de Atención Médica con internación, deberán ajustarse a las normas que a continuación se detallan para el normal desenvolvimiento de los mismos:

- a) Registros y Estadísticas:
Los Establecimientos Asistenciales precedentemente mencionados deberán llevar en forma actualizada registro estadístico de los siguientes datos:
 - 1) Dotación de camas.
 - 2) Diagnóstico de cada paciente asistido. En cada historia clínica deberá consignarse el diagnóstico y tratamiento.
 - 3) Mortalidad antes de las 48 hs.
 - 4) Mortalidad después de las 48 hs.
 - 5) Mortalidad Infantil.
 - 6) Número de partos eutócicos.
 - 7) Número de partos distócicos.
 - 8) Número de operaciones de cirugía mayor.
 - 9) Número de operaciones de cirugía menor.
 - 10) Número de internaciones y egresos.
 - 11) Número de prestaciones en Consultorios Externos.
 - 12) Índice de pacientes- días de ocupación de camas.
 - 13) Índice de pacientes- días de asistencia.
 - 14) Protocolos de Anatomía Patológica de las piezas anatómicas obtenidas en todas las intervenciones quirúrgicas.
- b) Libro foliado y rubricado por la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud.
Registro de pacientes e internados, donde consten los datos personales, fecha de ingreso- egreso y número de historia clínica, datos del profesional responsable.

Los datos precedentemente enumerados deberán ser remitidos como mínimo cada tres meses al Departamento de Planeamiento de la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud.

c) Infraestructura:

- 1) Iluminación eléctrica. Será provista por lo menos por dos circuitos independientes. Las bocas de luz se dispondrá de modo que alternativamente reciban energía de uno u otro circuito.
Aquellos establecimientos que posean quirófanos, sala de partos, bancos de sangre, laboratorio, esterilización e incubadora, unidad coronaria, sala de terapia intensiva, deberán poseer un sistema de energía eléctrica de emergencia capaz de proporcionar iluminación y fuerza motriz para el mantenimiento permanente de dicho servicio.
- 2) Seguridad contra incendios. Se deberán tomar todas las previsiones establecidas en las normas vigentes para la seguridad contra incendio.
- 3) Depósito de productos farmacéuticos. Contando con drogas, medicamentos y sueros necesarios para la atención de cualquier emergencia.
- 4) Horno incinerador de residuos. Que permita incinerar tejidos removidos de actos quirúrgicos y/o partos.
- 5) Dentro de lo posible, depósito de cadáveres, o un lugar adecuado a tal efecto.
- 6) Entrada y salida de ambulancias.
- 7) Sector de Enfermería en cada piso. Contando con los elementos necesarios para la rápida atención de los enfermos internados.
- 8) Alojamiento para médicos de guardia.
- 9) Sistema de esterilización. Que cumpla las necesidades básicas del Establecimiento que desarrolla la actividad quirúrgica.

d) Terapia Intensiva. Los establecimientos que cuentan con terapia intensiva y/o unidad coronaria, deberán estar dotados de los siguientes elementos:

- 1) Sala aislada, correctamente iluminada con microclima ideal; fuente de iluminación suficiente para cirugía menor., de emergencia, distribución que permita el desplazamiento adecuado del personal; sector de enfermería aledaño a la sala, dotado del stock de medicamentos de urgencia en cantidad suficiente; servicios sanitarios integrables y adecuados.
- 2) Equipo de instrumental; fuente de oxígeno disponible a discreción; aspiradoras, elementos necesarios para el control de signos vitales; incluye como mínimo un monitor cardíaco, un respirador mecánico automático y/o demanda y un cardioversor o desfibrilador cardíaco sincronizado; instrumental de cirugía menor disponible en la sala, elementos de cateterización aérea, digestiva, venosa, arterial, etc., marcapaso cardíaco, automático y/o a demanda.
- 3) Número de camas; dotación mínima de dos camas rodantes.
- 4) Personal de enfermería especializada permanente (24 hs.) médico de guardia para la sala a disposición permanente de la misma, a demanda del enfermo y auxiliar de enfermería.
- 5) Laboratorio permanente, con capacidad para contar con los elementos necesarios para realizar determinación de gases en la sangre.
- 6) Unidad Coronaria. Que deberá contar con un sector de aislamiento del enfermo.

- 7) Quirófano y Sala de Partos y Ortopedia. Independiente del resto de las áreas del Establecimiento, contando con una antecámara en caso de no existir una sala de anestesia dentro del grupo quirúrgico; tendrá acceso directo del área de lavabos e indistintamente desde la circulación interna del grupo quirúrgico, la antecámara y el local de pre y pos anestesia.

Capítulo IV

Aprobación de Planos y Proyectos

ARTÍCULO 18.- Toda persona o entidad, antes de proceder a la construcción o adaptación del edificio o local donde funcionará un establecimiento de salud, deberá presentar a la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud, a través del Departamento de Planeamiento, una solicitud pidiendo la aprobación de planos y proyectos, para lo cual adjuntará: Por duplicado los planos de edificación, distribución, construcción, etc., y otros elementos necesarios o que la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud pueda exigir para su mejor entendimiento.

ARTÍCULO 19.- La Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud por intermedio de sus Departamentos Técnicos hará el estudio de los planos e instalaciones de acuerdo al artículo 114 del Código Sanitario, y el presente Reglamento y sugerirán a la Secretaría de Estado la aprobación o rechazo de los mismos. En caso de ser aprobados la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud dictará la resolución correspondiente y no podrán ser modificados por los interesados. Todo cambio será motivo de un nuevo estudio para la debida decisión.

ARTÍCULO 20.- La introducción de modificaciones en la construcción, arquitectura, distribución, etc., sin autorización previa de la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud será considerada como violación del reglamento y estará sujeta a las multas y sanciones establecidas en el Código Sanitario.

Capítulo V

Licencia de Funcionamiento

ARTÍCULO 21.- Las solicitudes de Licencias de Funcionamiento, se harán acompañadas de estampillas del Fondo de Salud Pública, por el valor que establecerá la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud. Se informará: Nombre del Establecimiento, Propietario, Director Responsable, Domicilio, Tipo (Especializado ó general), Número de camas si las hubiere, cantidad de personal profesional, auxiliar y de servicios. Reseña de equipamiento técnico y complementario. Planos de Planta con distribución de ambientes, y toda otra información pertinente que el Departamento de Planeamiento lo exija.

ARTÍCULO 22.- Terminada la construcción o adaptación del edificio, de acuerdo a los planos aprobados y demás requisitos solicitados y cumplimentados, se solicitará a la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud a través del Departamento de Planeamiento, la “Licencia de Funcionamiento”, sin cuyo requisito el Establecimiento de Salud no podrá funcionar.

ARTÍCULO 23.- Los Establecimientos de Salud ya autorizados y que no hayan hecho cambio en la planta física, podrán prescindir de la presentación de planos al solicitar la renovación de la licencia.

ARTÍCULO 24.- La renovación de las Licencias de Funcionamiento se hará obligatoriamente cada cinco años previo informe del Departamento de Planeamiento sobre la solicitud presentada. La solicitud debe tener datos de los cambios o modificaciones que haya sufrido el establecimiento, así como una exposición del funcionamiento durante el último período transcurrido.

ARTÍCULO 25.- La licencia será otorgada a nombre de la persona solicitante y no podrá ser transferible a otra persona o entidad. Cualquier cambio de la razón social requerirá nueva licencia.

ARTÍCULO 26.- La Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud comprobada la violación al presente reglamento, notificará al solicitante de ello, y dará oportunidad para una audiencia, antes de denegar, suspender o revocar la licencia.

ARTÍCULO 27.- La licencia deberá estar permanentemente colocada en lugar visible del establecimiento.

ARTÍCULO 28.- El propietario de un establecimiento de salud autorizado, para trasladar su organización a otro local, deberá solicitar nueva Licencia de Funcionamiento.

ARTÍCULO 29.- En caso de que un establecimiento de salud cese en sus funciones, la Licencia deberá ser devuelta a la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud informando por escrito sobre tal determinación. Cualquier cambio de la clasificación del establecimiento, que no esté especificado en la Licencia, requerirá nueva autorización.

Capítulo VI Inspecciones

ARTÍCULO 30.- La Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud, por medio de sus organismos autorizados hará una o más inspecciones anuales de cada establecimiento.
El objetivo de la inspección será:

- a) Verificar el cumplimiento de las normas y requisitos estipulados en éste Reglamento.
- b) Asesorar a los establecimientos de salud para su mejor organización y funcionamiento.

ARTÍCULO 31.- Será obligación del Director del Establecimiento, atender personalmente al Delegado Inspector y proporcionarle toda clase de facilidades e información.

ARTÍCULO 32.- El Delegado Inspector, una vez terminada la inspección del establecimiento presentará el informe correspondiente al Departamento de Planeamiento.

ARTÍCULO 33.- El Departamento de Planeamiento, enviará una copia del informe de inspección, con las recomendaciones correspondientes, cuando sean necesarias, al Director del Establecimiento inspeccionado.

Capítulo VII Entidad Propietaria

ARTÍCULO 34.- La Entidad propietaria es la más alta autoridad del Establecimiento. A ella le cabe definir la política del mismo y responder ante la Comunidad por la asistencia prestada a los pacientes.

ARTÍCULO 35.- Son atribuciones y responsabilidades de la Entidad Propietaria:

- a) Conocer suficientemente a la Comunidad, Institución o Empresas que sirve el establecimiento, estudiar sus aspiraciones y necesidades para coordinarlas con las posibilidades financieras y con los fines de la misma.
- b) Dar los Fondos necesarios para el funcionamiento regular del establecimiento. Estudiar la adquisición y renovación de equipos y la ampliación de las instalaciones, a fin de garantizar la mejor asistencia a los pacientes.
- c) Cumplir y hacer cumplir todos los preceptos legales referentes a la actividad del establecimiento, así como los de la legislación del trabajo.
- d) Velar y fiscalizar que el mejor patrón de asistencia profesional sea mantenido en el cuidado de los pacientes.
- e) Seleccionar y nombrar al Director del Establecimiento y refrendar el nombramiento de todo el personal del mismo, de acuerdo a las disposiciones vigentes.
- f) Establecer quién es la persona que reemplaza al Director en caso de impedimento o ausencia de éste.
- g) Controlar la marcha económica del establecimiento.

Capítulo VIII **Establecimientos Oficiales** **Definición**

ARTÍCULO 36.- Los Centros de Salud, Puestos Sanitarios y Hospitales son las unidades funcionales y ejecutivas de la Secretaría de Estado del Servicio Provincial de Salud de la Provincia, por medio de las cuales se hace llegar a los habitantes de la misma, los beneficios de las acciones de salud, a través de Servicios básicos y complementarios.

Capítulo IX **Funciones**

ARTÍCULO 37.- Las funciones de los Centros de Salud Hospitales Oficiales son las siguientes:

- a) Reparación de la Salud
 - 1) Diagnóstico: En los Servicios de Consultorios y en los Hospitales.
 - 2) Tratamiento Curativo y Paliativo de la Enfermedad con inclusión de las intervenciones médicas, quirúrgicas y especiales.
 - 3) Readaptación física, mental y social.
 - 4) Asistencia en caso de urgencia, accidentes y enfermedades.
- b) Prevención de las Enfermedades:
 - 1) Vigilancia del embarazo y del parto normal.
 - 2) Vigilancia del crecimiento normal del niño y del adolescente.
 - 3) Lucha contra las enfermedades transmisibles.
 - 4) Prevención de las enfermedades de larga duración.
 - 5) Prevención de la invalidez mental y física.
 - 6) Educación Sanitaria.
 - 7) Higiene del Trabajo.
- c) Funciones Educativas para formación de:
 - 1) Especialistas y médicos generales.
 - 2) Enfermeras.
 - 3) Visitadoras Sociales.
 - 4) Otros profesionales afines.
- d) Investigación de:

- 1) Los aspectos físicos, psicológicos y sociales de la salud y de las enfermedades.
 - 2) Métodos técnicos y administrativos del establecimiento y de la comunidad en el mismo.
- e) Educación en la colectividad
El establecimiento debe proyectarse hacia la Comunidad con el triple objeto de:
- 1) Seguir la observación del caso y ayudar por demostración en el propio ambiente al cumplimiento de las directivas médicas.
 - 2) Conseguir que el resto de la familia concurra a los Centros de Salud para su control periódico, haciendo la educación del grupo familiar.
 - 3) Tener conocimiento de la situación socio-económica de la familia y por consiguiente del caso.
- f) Rehabilitación:
Los Centros de Salud y en especial el Centro de Salud Hospital debe cuidar la rehabilitación del paciente desde los primeros momentos en que se inicien los tratamientos para continuar hasta donde sea posible, a fin de conseguir el triple aspecto que significa la rehabilitación total.
- 1) Rehabilitación física: Es conseguir el máximo de rendimiento de acuerdo a las posibilidades anatómicas- fisiológicas.
 - 2) Rehabilitación Psíquica: Es conseguir que el paciente acepte su nueva condición física-fisiológica y aprenda a vivir lo más normal que pueda sin desarrollar complejos o superándolos si se hubieren establecido.
 - 3) Rehabilitación Social: Es conseguir que el individuo logre ocupar una posición en la colectividad que le permita convivir y subsistir sin ser carga para el resto de la colectividad.

Capítulo X Clasificación

ARTÍCULO 38.- Los Centros de Salud se clasificarán de acuerdo a las normas suministradas por la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación, y que a continuación se transcriben.

Nivel de Complejidad De Atención Médica	Nivel de Complejidad Hospitalaria	
I		Unidad periférica de un establecimiento de complejidad hospitalaria I.- Brinda acciones permanentes por auxiliar de enfermería y supervisión y atención médica por médico general en forma periódica.
II		Unidad periférica de un establecimiento de complejidad hospitalaria I o II. Estas unidades deben contar con un buen sistema de evacuación de pacientes. Permiten desconcentrar las actividades de promoción y protección y desconcentrar las consultas no especializadas de los hospitales y acercarlas a la población. La atención médica está a cargo de un médico general y la enfermería a cargo de un auxiliar. La atención que se brinda es diaria en horarios preestablecidos o permanentes. La atención odontológica si existe, es periódica.

III	I	<p>Es el primer nivel de complejidad hospitalaria.</p> <p>Este establecimiento cuenta con médico general. Cuando se requiera más de un profesional por el número de población a cubrir uno de ellos tendrán capacitación Pediátrica. Dispone de internación indiferenciada, referente a especialidad médica y diferenciada en cuanto a sexo y edad.</p> <p>Las actividades profesionales están limitadas a la capacitación de un médico general; Clínica Médica, Partos y Urgencias, Laboratorio Básico y Radiología estática básica. Debe contar con un sistema de derivación para solucionar las patologías de los pacientes que por los recursos disponibles no puedan resolverse a ése nivel.</p>
IV	II	<p>Segundo escalafón de complejidad hospitalaria.</p> <p>Atención en las cuatro Clínicas Básicas por médicos con capacitación en las mismas y Odontología en forma permanente. Especialidades críticas diarias o periódicas, tales como O.R.L., Oftalmología, Traumatología y Ortopedia, Cardiología y Psiquiatría. Diagnóstico y Tratamiento a cargo de profesional con especialización en Laboratorio de Análisis Clínicos, Radiología, Hemoterapia y Farmacia, Medicina Física y Rehabilitación, Alimentación y Dietoterapia y Servicio Social a cargo de profesionales. Enfermería a cargo de Enfermera y Estadísticas a cargo de Técnico en Estadísticas. Dirección del Hospital a cargo de Médico con conocimiento de organización Hospitalaria y Administración y Contabilidad a cargo de personal capacitado.</p>
V		<p>Unidad periférica del área programática de un establecimiento de complejidad hospitalaria III. En zonas urbanas constituye una forma de acercar a la población y desconcentrar del Hospital las actividades de promoción, protección y recuperación de la salud, mediante atención ambulatoria de Clínica Médica, Pediatría. Tocoginecología y odontología, por profesionales especializados en esas disciplinas. Debe contar con eficiente sistema de derivación para la información o el estudio de pacientes cuyas patologías excedan los recursos disponibles en la unidad.</p>
VI	III	<p>Establecimiento Hospitalario cuya complejidad de atención médica le permite satisfacer entre el 80 y 90 % de la patología de la población que asiste. Realiza atención médica permanente en las cuatro clínicas básicas y odontología. Cuenta con las especialidades críticas del nivel anterior además de las especialidades necesarias para atender la morbilidad de su área. Los Servicios de Diagnóstico y Tratamiento están a cargo de especialistas, así como alimentación y Dietoterapia, Servicio Social y</p>

		<p>Enfermería están a cargo de profesionales y Estadísticas a cargo Técnico de Estadísticas.</p> <p>Los Servicios Administrativos contables, Mantenimiento y Servicios Generales a cargo de personal capacitado en esas disciplinas. Enseñanza, adiestramiento, capacitación e investigación. Dirección a cargo de profesional con capacitación específica en organización Hospitalaria.</p>
VII		<p>Unidad periférica en el área programática de un establecimiento de complejidad hospitalaria IV.</p> <p>En zonas densamente pobladas con buenas vías de comunicación, permiten desconcentrar del establecimiento las actividades de promoción y protección de la salud y la atención ambulatoria en Clínica Médica, Tocoginecológica, Cirugía, Pediatría y odontología así como en algunas de sus especialidades de mayor demanda, tales como Oftalmología, O.R.L, Traumatología y Ortopedia, Cardiología, Psiquiatría. Dispone de sus servicios de apoyo como laboratorio Básico, Radiodiagnóstico, Farmacia Medicina Física y Rehabilitación, Servicio Social, Estadística y Enfermería. Sistema de derivación para la internación y diagnóstico y tratamiento.</p>
VIII	IV	<p>Son los establecimientos de mayor complejidad hospitalaria, vale decir los más diversificados y especializados. Debe coordinarse para satisfacer el 100% de la patología que asisten. Realizan enseñanza, adiestramiento e investigación en todas las disciplinas. Cuentan con las especialidades más complejas tanto en consulta, internación y diagnóstico y tratamiento. Dirección a cargo de un profesional especializado en organización hospitalaria. Administración técnica contable y mantenimiento a cargo de profesionales.</p>

ESTRUCTURA ORGÁNICA DE COMPLEJIDAD

HOSPITALARIA GRADO IV

Dirección

Departamento de:

- Medicina

Quirúrgico

Tocoginecología y Pediatría

Medicina Preventiva y Social

Odontología

Enseñanza Adiestramiento e Investigación

Estadística y Archivo de Registro Médico

Enfermería

Alimentación y Dietoterapia

Diagnóstico y Tratamiento

Emergencia

Administración Contable

Servicios Generales

**ESTRUCTURA ORGÁNICA DE COMPLEJIDAD
HOSPITALARIA GRADO III**

Dirección
Divisiones de:

- Medicina
- Quirúrgica
- Tocoginecología y Pediatría
- Medicina Preventiva y Social
- Odontología
- Enseñanza, Adiestramiento e Investigación
- Estadística y Archivo de Registro Médico
- Enfermería
- Alimentación y Dietoterapia
- Diagnóstico y Tratamiento
- Emergencia
- Administración Contable
- Servicio Generales
- Mantenimiento
- Ropería

**ESTRUCTURA ORGÁNICA DE COMPLEJIDAD
HOSPITALARIA GRADO II**

Dirección
Servicios de:

- Atención Médica
- Centro de Diagnóstico y Tratamiento
- Enfermería
- Estadística
- Servicio Alimentación y Dietética
- Administración Contable
- Servicios Generales y Mantenimiento
- Sector de Medicina
- Odontología
- Medicina Preventiva Social.

**ESTRUCTURA ORGÁNICA DE COMPLEJIDAD
HOSPITALARIA GRADO I**

Sector de:

- Medicina
- Servicio Centro de Diagnóstico y Tratamiento
- Enfermería
- Estadística
- Servicios Generales
- Alimentación
- Administración

Capítulo XI

ARTÍCULO 39.- Las funciones de los distintos niveles de responsabilidad en un Centro de Salud de alta complejidad se deberán ajustar al siguiente Reglamento.

Párrafo I
Funciones del Director

ARTÍCULO 40.- Los Establecimientos Nivel III y IV estarán a cargo de un Director que deberá ser médico especializado en Administración Hospitalaria y cuya designación se efectuará previo concurso de acuerdo con la legislación vigente.

ARTÍCULO 41.- El Director del establecimiento es la autoridad superior de dicho organismo y el responsable del cumplimiento de sus actividades técnico-administrativas.

ARTÍCULO 42.- El horario de los Directores de Centros de Salud, estará de acuerdo con el régimen que él haya concursado o designado.

ARTÍCULO 43.- Son deberes y atribuciones del Director, las siguientes:

- 1) Recibir el Establecimiento de acuerdo con las normas que rigen al respecto (arqueo de valores, contralor de la documentación contable e inventario general, etc.)
- 2) Cumplir y hacer cumplir las leyes, reglamentaciones y disposiciones vigentes.
Organizar técnica y administrativamente su dependencia, de acuerdo a los objetivos y necesidades del Establecimiento.
Confección de los diferentes programas del Establecimiento.
Proponer a la superioridad las iniciativas tendientes al perfeccionamiento y mayor eficiencia de los servicios del establecimiento a su cargo, previa consideración de las mismas por el Consejo de Jefes del Servicio.
Adoptar las medidas necesarias a fin de que el establecimiento de su dependencia cumpla en los aspectos vinculados con sus funciones específicas (reparación de la salud, prevención de las enfermedades funciones educativas e investigaciones, medicina social y rehabilitación).
Adoptar las medidas necesarias o disposiciones eventuales que completen al presente reglamento, las que comunicará de inmediato a la superioridad.
- 3) Expedir los informes técnicos que le sean solicitados por la superioridad o por autoridad competente.
Elevar los informes de novedades ocurridas en el establecimiento, de acuerdo con las normas vigentes.
Elevar a la superioridad dentro del término fijado por la misma la memoria anual del movimiento registrado en el establecimiento, consignando las estadísticas técnicas administrativas, balance, inventario, actividades científicas, cifras de morbi-mortalidad, etc.-
- 4) Intervenir en la calificación del personal, de conformidad con la reglamentación vigente.
- 5) Inspeccionar con la frecuencia que estime conveniente, todos los servicios del establecimiento.
- 6) Impartir al personal de su dependencia, directamente o por intermedio de quién corresponda las órdenes e instrucciones necesarias para el cumplimiento de sus horarios y turnos de trabajo, contemplando las necesidades del servicio y los derechos del personal.
- 7) Distribuir el trabajo dentro del Hospital, según lo requieran las necesidades de los servicios y de los enfermos, de acuerdo a los turnos establecidos mensualmente.

- 8) Propiciar y estimular el perfeccionamiento del personal técnico de su dependencia, por medio de reuniones, conferencias, estudios y trabajos de investigación.
- 9) Informar a la superioridad, sobre las altas y bajas del personal del establecimiento, procediendo cuando corresponda, a proponer los reemplazantes para ocupar las vacantes producidas.
- 10) Aplicar al personal de su dependencia las sanciones disciplinarias que correspondan, de acuerdo a las reglamentaciones en vigencia, dando cuenta de inmediato a la superioridad.
- 11) Adoptar las medidas necesarias para que los enfermos permanezcan internados el tiempo mínimo exigido para su tratamiento.
- 12) Hacer cumplir las altas que por medidas disciplinarias ordenen los Jefes de Servicio y ordenarlas por sí mismo cuando corresponda.
- 13) Proponer que se envíen a otros establecimientos a los enfermos para cuyo diagnóstico o tratamiento se requieran elementos con los cuales no cuente el de su dependencia. Este trabajo debe sujetarse a las disposiciones vigentes.
- 14) Asegurar a los enfermos un absoluto respeto en sus creencias dando las facilidades necesarias a los que soliciten servicios religiosos de cualquier confesión para que los asistan en el más breve plazo.
- 15) Acordar licencias para ausentarse temporariamente a los enfermos internados y permisos especiales de visitas en horas extraordinarias, pudiendo delegar estas funciones en el Sub- director o en los Jefes de Servicio.
- 16) Denunciar de inmediato a la superioridad todo caso sospechoso o confirmado de enfermedad de carácter contagioso susceptible de comprometer la salud pública local y la del lugar de procedencia, adoptando las providencias para evitar el desarrollo dentro del establecimiento.
- 17) Velar porque la labor del establecimiento se ajuste a su clasificación jerárquica.
- 18) Obtener la información básica del área que le ha sido señalada (estudios biodemográficos, recursos económicos, y médicos sociales, condiciones sanitarias, etc.) e informar sobre ella a la Jefatura de los Servicios.
- 19) Estimular en todos los profesionales y empleados hospitalarios, el reconocimiento y práctica de respeto y consideración a la personalidad del paciente.
- 20) Controlar las condiciones de saneamiento, higiene y limpieza de cada dependencia y Servicio de Hospital, así como de las condiciones de presentación y comportamiento higiénico del personal.
- 21) Velar por el cuidado, manejo y archivo de las historias clínicas y que no vulnere su secreto.
- 22) Colaborar estrechamente con otros organismos o dependencias sanitarias o asistenciales a fin de que el establecimiento a su cargo establezca con aquellos una coordinación adecuada a las exigencias de la sanidad provincial.
- 23) No ejercer la medicina dentro del establecimiento a su cargo.
- 24) Velar para que se mantenga al día el inventario del establecimiento.
- 25) Proyectar y elevar anualmente a la superioridad, en la fecha que ella determine, el presupuesto correspondiente al próximo ejercicio financiero.
- 26) Intervenir directamente en todos los procesos de adquisiciones que se realicen en el establecimiento, firmando las actas de apertura de propuestas y controlando, por todos los medios de que disponga, las

adjudicaciones, trámites y recepciones de artículos y materiales que se requieran como resultado de las mismas.

- 27) Controlar y autorizar las “Ordenes de Pago”, rendiciones de cuentas, balances, inventarios y demás documentación contable, los que oportunamente serán elevados a la superioridad.
- 28) Comunicar de inmediato a la autoridad policial más próxima a su jurisdicción, en caso de producirse hechos y/o actos que pudieren tener carácter delictuoso dentro del establecimiento o vinculados al mismo, levantando el sumario de prevención, con aviso inmediato a la superioridad de acuerdo a las disposiciones del Reglamento de Sumario, vigente en este Servicio Provincial de Salud.
- 29) Recabar la inmediata intervención policial y proceder a elevar la información sumaria correspondiente cuando se tratare de accidentes de trabajo del personal del establecimiento o de enfermos que ejecutan tareas dentro del mismo, que pudieran tener trascendencia o carácter delictuoso.
- 30) Será encargado responsable de la aplicación de los artículos 83 al 86 de la Ley 2553 - Código Sanitario (Ley Nº 67-Q), en lo que corresponda.
- 31) En caso de ausencia o impedimento temporario será reemplazado por el Subrogante, debiendo realizar la pertinente comunicación a la superioridad.

Párrafo II Del Subdirector

ARTÍCULO 44.- Es el funcionario que colabora con el Director y lo reemplaza durante su ausencia, con las mismas atribuciones y responsabilidades.

ARTÍCULO 45.- Es el profesional con conocimiento en Administración Hospitalaria, elegido de acuerdo con las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 46.- Son deberes y atribuciones, las siguientes:

- 1) Fiscalizar la marcha del establecimiento, así como el cumplimiento de todas las medidas, reglamentaciones y disposiciones vigentes de su régimen interno.
- 2) En caso de asumir la dirección por ausencia transitoria del titular, hacer cumplir las directivas técnicas y administrativas dispuestas por aquel, salvo los casos especiales y de urgencia que justifiquen su modificación, lo que pondrá en conocimiento de la superioridad y oportunamente del Director.
- 3) En caso de asumir la Dirección, por ausencia definitiva del titular, y hasta tanto la superioridad designe el reemplazante labrar un acta al hacerse cargo del establecimiento, previo arqueo de valores, contralor de la documentación contable y del inventario general.
- 4) Secundar al Director en la fiscalización de los distintos servicios técnicos y administrativos del establecimiento, informándolo respecto a las necesidades, deficiencias e irregularidades que observe en los mismos.
- 5) Supervisar la asistencia y puntualidad del personal del establecimiento.
- 6) Acordar licencias a los enfermos internados y permisos especiales para visitar en horas extraordinarias, cuando la Dirección delegue en él estas funciones.

- 7) Preparar la parte técnica de la Memoria Anual del establecimiento, con datos demográficos, demológicos, consignando también las actividades científicas cumplidas en el último ejercicio.
- 8) Estudiar, preparar y tramitar los expedientes, notas, correspondencias, documentación de carácter técnico, que deba someter a la firma del Director.
- 9) Autenticar con su firma los certificados y copias de documentación de la Subdirección y del archivo del establecimiento.
- 10) Firmar los expedientes de trámites interno, como así también la correspondencia y la documentación que determine la Dirección.
- 11) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha de la Sub. Dirección.

Párrafo III Consejo Técnico

ARTÍCULO 47.- El Consejo Técnico estará constituido por el:

- 1) Director del Hospital
- 2) El Sub-Director
- 3) Los Jefes de departamento
- 4) Un representante de la entidad propietaria.
Serán funciones del Consejo Técnico.
 - 1) Aspectos de personal
 - 2) Aspectos de equipamiento
 - 3) Aspectos locales
 - 4) Aspectos de reglamentación
 - 5) Establecer periodicidad de las reuniones
 - 6) Llevar libros de actas
 - 7) Sesionar con quorum de la mitad más uno
 - 8) Formar comisiones permanentes de:
 - Historias Clínicas
 - Altas
 - Defunciones
 - Farmacia
 - Promoción científica
 - 9) Designar las comisiones transitorias que las circunstancias determinen.
 - 10) Redactar su Reglamento de funciones que lo someterá a la aprobación de la Secretaría de Estado del Servicio provincial de Salud.

Párrafo IV Organización del Establecimiento

ARTÍCULO 48.- La organización funcional del Establecimiento se regirá en lo corresponda, con lo dispuesto en el artículo 38 del Capítulo X del presente Reglamento (clasificación de establecimiento 2da. Parte).

Párrafo V Servicio Religioso

ARTÍCULO 49.- Su misión es la ayuda espiritual y formación moral de los pacientes, respetando los deseos de los padres cuando se trate de niños, y las creencias religiosas de los adultos.

ARTÍCULO 50.- La ayuda o asistencia espiritual de los enfermos se llevará a cabo, dentro de las horas que no interfieran con la atención médica u otra relacionada con el normal funcionamiento, salvo casos de emergencia.

Párrafo VI
Jefe de Departamento

ARTÍCULO 51.- La Jefatura del Departamento será ejercida por un profesional designado de acuerdo a las reglamentaciones vigentes, siendo el funcionario que reemplaza al Sub. Director en ausencia de éste.

ARTÍCULO 52.- Son deberes y atribuciones las siguientes:

- 1) Elaborar el programa de actividades del Departamento, ajustando a los objetivos y a la policía general fijada por la Dirección del establecimiento.
- 2) Coordinar las actividades de las distintas unidades que componen el Departamento y las actividades de éste con los otros Departamentos del Establecimiento.
- 3) Entender en la elaboración de las normas de atención y en la adecuación de las vigentes, con el objeto de asegurar la eficiencia de las prestaciones.
- 4) Evaluar los rendimientos del Departamento, la calidad de las prestaciones y elevar los registros correspondientes.
- 5) Colaborar y participar en el desarrollo de los programas de investigación y docencia.
- 6) Supervisar la asistencia y puntualidad del personal del Departamento.
- 7) Realizar toda actividad delegada en él por las autoridades del establecimiento.

Párrafo VII
Jefe de División

ARTÍCULO 53.- Es el Jefe de la Sub-unidad menor, que comprende una especialidad determinada.

ARTÍCULO 54.- Es designado de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 55.- Son deberes y atribuciones las siguientes:

- 1) Organizar y administrar la División a su cargo.
- 2) Ejercer la dirección técnica y administrativa de la División adoptando las medidas tendientes al mejor funcionamiento del mismo, debiendo obtener autorización de la Jefatura del Departamento, cuando ellas tuvieran carácter importante o de orden fundamental.
- 3) Atender diariamente la División, dentro del horario establecidos por la Reglamentación.
- 4) Cumplir y hacer cumplir el plan de asistencia médica integral, fijado por la Dirección del Establecimiento y la Jefatura del Departamento.
- 5) Mantener una constante colaboración y coordinación en sus funciones con las autoridades y con los otros Jefes de División.
- 6) Confeccionar mensualmente, con la colaboración de su personal, una lista de elementos de trabajo (aparatos, instrumentos, medicamentos, etc.) que sean necesarios para el normal funcionamiento de su Servicio, la que elevará a consideración de las autoridades respectivas.
- 7) Comunicar a la Jefatura del Departamento, la falta de cumplimiento de las obligaciones del personal a sus órdenes, solicitando la aplicación de las medidas disciplinarias del caso que escapen a sus atribuciones.

- 8) Poner de inmediato en conocimiento de la autoridad respectiva, los casos o hechos extraordinarios ocurridos en su División.
- 9) Propender al perfeccionamiento técnico del personal a sus órdenes, de acuerdo a las normas dictadas por la Dirección y Jefatura del Departamento.
- 10) Elevar toda la documentación requerida con fines estadísticos.
- 11) Elevar la memoria anual de la División con los comentarios que corresponda a la Jefatura del Departamento.
- 12) Y otra función que tienda a cumplir o contribuir a una mayor eficiencia en la marcha de la División.

Párrafo VIII **Jefe de Servicio**

ARTÍCULO 56.- Los Jefes de Servicio son los colaboradores inmediatos del Jefe de División y en todos los casos quienes reciben las orientaciones terapéuticas que existieren, encargándose y responsabilizándose de su ejecución ante sus superiores. El más antiguo, reemplaza al Jefe de División.

- 1) Deberá confeccionar las historias clínicas de los enfermos que le hayan asignado dentro de las 48 hs de su ingreso.
- 2) Deberá controlar el pronto despacho de los exámenes solicitados, radiografías, análisis, etc.
- 3) Llevará en debido orden, al día y completas en todos los detalles las documentaciones de los enfermos a su cargo; historias clínicas, cuadros clínicos, informes, exámenes complementarios, etc.
- 4) Pasar visita diaria a los enfermos de la Sección, que de acuerdo con el Jefe de la división, hayan sido puesto a su cargo, dejando constancia del estado de los mismos y de la terapéutica indicada en las respectivas historias clínicas.
- 5) Deberá vigilar el cumplimiento de las disposiciones del Jefe de División, igualmente deberá asegurar el fiel cumplimiento de los tratamientos indicados.
- 6) Realizará los tratamientos que con el Jefe de División respectivo hayan acordado, haciendo que quede documentado en la Historia Clínica todo lo actuado.
- 7) Practicará en ausencia de sus superiores, tratamientos médicos o médicos quirúrgicos a los enfermos del respectivo servicio, cuya gravedad de estado no permita demoras.
- 8) Firmará en ausencia del Jefe de División, el recetario del Servicio, después de controlar que los pedidos se ajusten a las necesidades reales.
- 9) Firmará en ausencia del Jefe de División el pedido de radiografías, exámenes o análisis de los enfermos a su cuidado.
- 10) Vigilará el cumplimiento de las disposiciones respectivas encomendadas al personal técnico, auxiliar o de servicio.
- 11) Atenderá en consultorio externo de acuerdo a los turnos y horarios establecidos.
- 12) Deberá confeccionar la Historia Clínica de cada enfermo de consultorio externo, dejando debida constancia en la misma de los resultados clínicos, de laboratorio, etc. de cada consulta realizada.
- 13) Cumplir un horario, de acuerdo a las disposiciones vigentes.

ARTÍCULO 57.- El Jefe de Servicio puede delegar parte de sus funciones en los médicos Jefes de Sección de quienes es el Jefe inmediato y ante quién éstos son responsables de las tareas encomendadas.

Párrafo IX
Jefe de Sección

ARTÍCULO 58.- Los médicos Jefes de Sección son colaboradores inmediatos del Jefe de Servicio en todos los casos y quienes reciben las orientaciones terapéuticas que éste hiciera, encargándose y responsabilizándose del cumplimiento ante su superior. El más antiguo reemplazara al Jefe de Servicio en su ausencia.

Deberá cumplir el horario de acuerdo a las disposiciones vigentes.

ARTÍCULO 59.- Los Médicos tendrán los mismos deberes y atribuciones de los médicos Jefes de Sección de los que serán sus subrogantes.

Párrafo X
División urgencia y guardia
urgencia

ARTÍCULO 60.- Se entiende por urgencia el conjunto de funciones homogéneas y diferenciadas que corresponde a cada uno de los sectores que esta reglamentación determine, estos sectores tendrán el rango que les corresponde en organigrama de cada establecimiento de salud.

ARTÍCULO 61.- Es la División que tiene por finalidad la atención inmediata de todo enfermo sin discriminación cuya asistencia médica no debe postergarse.

ARTÍCULO 62.- Está a cargo de un médico Jefe elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes, que tiene como funciones:

- 1) La coordinación de los turnos y horarios de las guardias médicas.
- 2) La fijación de normas y procedimientos, destinados al logro de una mejor atención médica de urgencia.
- 3) Establecerá vinculaciones con todos los servicios a fin de contar con la colaboración de los distintos especialistas, en caso de necesidad.
- 4) La comunicación inmediata a la Dirección, en caso de accidente, lesión, traumatismos o enfermedades pro actos o hechos de carácter presuntivamente delictuoso, asistidos en las guardias.
- 5) El control para que las intervenciones quirúrgicas que se practiquen durante los turnos, sean solo en los casos de urgencia.
- 6) La fiscalización de las actividades de los médicos agregados ad-honorem a su servicio.
- 7) La fiscalización de los tiempos de permanencia de los enfermos internados en el Servicio de Urgencia, derivándolos al Servicio correspondiente, según la naturaleza del caso.
- 8) Procurar que los Servicios de Urgencia, dispongan de salas de operaciones suficientemente equipadas y en servicio permanente.
- 9) Asegurar que el instrumental y demás elementos de trabajo utilizados en el Servicio de Guardia, se encuentren completos y en condiciones de buen rendimiento.
- 10) Todo enfermo ingresado a Urgencia queda de inmediato bajo la responsabilidad de la División. En caso de hospitalización de enfermos, lo hará directamente en las camas disponibles a este efecto ya sean

de su propia disponibilidad, o en camas disponibles en los distintos Servicios del Establecimiento, previa confección de la Historia Clínica con el diagnóstico presuntivo y la medicación terapéutica y los análisis imprescindibles.

- 11) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha de la División.

Guardia

ARTÍCULO 63.- Son los médicos elegidos de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 64.- Son deberes y atribuciones, las siguientes:

- 1) Cumplir estrictamente con los turnos y horarios de guardia que le correspondan, de acuerdo con los establecido por el Jefe del Servicio de Urgencia, no pudiendo hacer abandono de sus tareas hasta tanto sea reemplazado, así como tampoco alterar los turnos, efectuar permutas o retirarse del establecimiento durante el desempeño de sus funciones, sin expresa autorización del Jefe del citado Servicio.
- 2) No desempeñar ninguna otra función ajena a su cargo durante su turno de guardia.
- 3) Dirigir y fiscalizar las tareas del personal integrante del Servicio de guardia.
- 4) Realizar o dirigir la asistencia de los enfermos que lo soliciten al Servicio de Guardia, orientándolo hacia los servicios que correspondan o internándolos si su estado lo requiere, siempre que la naturaleza de la afección no exija su internación en establecimientos especializados.
- 5) Recabar cuando los considere necesario la colaboración de profesionales especializados del establecimiento, para asegurar la mejor atención del enfermo.
- 6) Realizar la visita nocturna a todos los Servicios del Hospital, acompañado por el personal de su guardia, de acuerdo con el horario establecido por el Jefe de Servicio de Urgencia y mantener estricto control de los enfermos graves y de los operados que lo necesiten.
- 7) Tener bajo su responsabilidad en ausencia de los Médicos de los Servicios, la asistencia y tratamiento de todos los internados en el establecimiento, a los que efectuará el tratamiento de urgencia que considere oportuno, debiendo dejar constancia de tal hecho en la documentación clínica del enfermo.
- 8) Realizar las intervenciones quirúrgicas de urgencia de los enfermos internados, cuando surja tal indicación, dejando constancia escrita de los hechos ocurridos.
- 9) Adoptar las medidas profilácticas ante todo caso comprobado o sospechoso de enfermos infecto-contagioso, dando cuenta de inmediato al Jefe del Servicio de Urgencia.
- 10) Dar cuenta al Jefe del Servicio de Urgencia y comunicar de inmediato a la autoridad policial correspondiente, en caso de accidentes, lesiones, traumatismos o enfermedades causadas por actos o por hechos de carácter delictuoso, atendidos durante su guardia.
- 11) Comunicar al Jefe de Servicio de Urgencia y a la autoridad policial, iniciando la prevención sumaria, en caso de producirse durante su guardia, actos o hechos de carácter delictuoso, dentro del establecimiento o vinculados al mismo.

- 12) Dar alta, a su pedido a enfermos internados únicamente en casos excepcionales, en que aquellos probaren la urgencia de que su salud no lo contraindique, dejando constancia firmada por el enfermo.
- 13) Velar por el orden en el establecimiento durante su guardia, dando cuenta el Jefe del Servicio de Urgencia de todo acto de indisciplina cometido por el personal o los enfermos asistidos, adoptando las medidas de urgencia aconsejadas por las circunstancias.
- 14) Registrar en el Libro de Guardia las actividades cumplidas durante su turno.
- 15) Elevar las historias clínicas a los Jefes de Servicio, de enfermos internados por su guardia, y en caso de intervenciones quirúrgicas detallar las lesiones observadas, la operación realizada y la terapéutica prescrita.
- 16) Comprobar los fallecimientos que se produzcan en los hospitalizados, en ausencia de los médicos del Servicio, llenado el formulario correspondiente.
- 17) Extender los certificados de defunción de los enfermos internados, fallecidos, con diagnóstico insospechable, si existieran circunstancias de urgencia y con la autorización verbal del Jefe del Servicio correspondiente.
- 18) Extender los certificados de defunción de los enfermos fallecidos, atendidos durante la guardia siempre que se descarte la incidencia de actos delictuosos como causa del deceso. En caso de dudas, comunicar la novedad al Jefe de Servicio de Urgencia y a las autoridades policiales para que se tomen los recaudos legales que correspondan.
- 19) Toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia de la marcha del Servicio.

Párrafo XI
Departamento de Diagnóstico y Tratamiento
División Laboratorio de Análisis Clínicos

ARTÍCULO 65.- Es la División que tiene por objeto efectuar los exámenes de laboratorios clínicos para un mejor diagnóstico de los enfermos asistidos en el establecimiento.

ARTÍCULO 66.- Está a cargo del profesional especializado, elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 67.- Tiene como objetivos y funciones:

- 1) Las ejecuciones de los análisis clínicos microbiológicos que le fueran solicitados por el personal autorizado, debiendo entregar, en el menor plazo posible del informe completo y con su firma de los resultados obtenidos.
- 2) Llevar un registro en forma completa y detallada de los resultados de todos los análisis e investigaciones practicadas en el Laboratorio.
- 3) El control diario de todas las tareas que se efectúan y elevar la estadística mensual del Servicio.
- 4) Todo pedido de análisis e investigaciones debe ser extendido en formularios especiales y suscriptos por los profesionales del establecimiento que estén debidamente autorizados para tal efecto, de acuerdo a la nómina confeccionada por la Dirección.

- 5) El Jefe de División debe dirigir y controlar al personal profesional y auxiliar del laboratorio en el manejo del instrumental y en la técnica de las tareas propias de la División tomando las medidas necesarias para evitar accidentes y contaminaciones.
- 6) El buen funcionamiento y la conservación de los aparatos y materiales pertenecientes a la División, tomando las medidas necesarias para su inmediata reparación, en casos de desperfectos o deterioros de los mismos.
- 7) La fiscalización de los materiales de trabajo, tomando las medidas necesarias para mantener la dotación indispensable a fin de asegurar el buen funcionamiento de la División.
- 8) Llevar el inventario general de todos los aparatos y elementos con que cuenta la División, así como el control de consumo de los materiales utilizados.
- 9) Toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha de la División.

Párrafo XII

De los Laboratoristas

ARTÍCULO 68.- Los laboratoristas de los establecimientos asistenciales son designados con la categoría que les corresponda, de acuerdo a los requisitos exigidos por las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 69.- Son sus funciones:

- 1) Colaborar en la realización de los análisis químicos y exámenes microbiológicos que le fueran solicitados por el personal autorizado.
- 2) Colaborar en el registro y ordenamiento de los análisis e investigaciones prácticas en el laboratorio.
- 3) Dirigir y fiscalizar al personal auxiliar bajo sus órdenes en el manejo del instrumental y en la técnica de las tareas propias del Servicio, tomando las medidas necesarias para evitar accidentes e infecciones.
- 4) Colaborar en la fiscalización del funcionamiento y conservación de los aparatos y materiales pertenecientes al Servicio.
- 5) Realizar las tareas del Servicio que le fueren señalados por su Jefe en los horarios correspondientes, así como también en horas y turnos especiales, en forma de establecer una guardia permanente para la ejecución de los análisis e investigaciones de urgencia.
- 6) Colaborar en las tareas científicas de investigación y de enseñanza que se efectúen en el Servicio en horas de labor.

Párrafo XIII

Patología

ARTÍCULO 70.- Está a cargo del médico elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes. Será obligatoria la exigencia en los establecimientos, Centros de Salud, Hospitales Nivel IV.

ARTÍCULO 71.- Tiene como objetivos:

- 1) La ejecución de las autopsias y de los exámenes y estudios anatomopatológicos que le fueren solicitados por el personal autorizado del establecimiento debiendo entregar en el menor plazo

posible, copia firmada del protocolo correspondiente de la labor realizada.

- 2) Cumplimiento de las disposiciones y normas reglamentarias relacionadas con la ejecución de las autopsias.
- 3) Registro en los libros de protocolo correspondiente en forma completa y detallada de los resultados de todas las autopsias y exámenes anatomopatológicos efectuados.
- 4) Todo pedido de autopsias o examen anatomopatológico debe ser extendido en el formulario “ad-hoc” y suscripto por los médicos del establecimiento que estén debidamente autorizados para tal efecto, de acuerdo con la nómina confeccionada por la Dirección.
- 5) Adopción de las medidas necesarias para que los Jefes y Médicos de los distintos servicios puedan presenciar las autopsias de los enfermos fallecidos en el mismo.
- 6) Fiscalizar el buen funcionamiento y la conservación de los aparatos y materiales pertenecientes al Servicio, tomando las medidas necesarias para su inmediata reparación en caso de desperfectos o deterioros de los mismos.
- 7) El Jefe del Sector deberá dirigir y controlar personal técnico profesional y auxiliar que actúe bajo sus órdenes, en el manejo del instrumental y en las técnicas de las tareas propias del mismo, tomando las medidas necesarias para evitar accidentes y contaminaciones.
- 8) Organización del museo de piezas anatomopatológicas de interés científico.
- 9) Colaborar en los trabajos de investigación científica propios del establecimiento.
- 10) Participación del Sector en las reuniones anatomo clínicas que se realicen en el establecimiento.
- 11) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha del sector.

Párrafo XIV

Radiodiagnóstico y Radioterapia

ARTÍCULO 72.- Es el Sector que tiene por objeto la utilización de los rayos “X” y sustancias radioactivas con fines de Diagnóstico y Tratamiento de las enfermedades.

ARTÍCULO 73.- Está a cargo del médico especializado, elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes en los Centros de Salud Hospitales de complejidad IV.

ARTÍCULO 74.- Tiene como objetivos:

- 1) Practicar los exámenes electroradiológicos que le fueran solicitados, entregando bajo recibo las placas radiográficas y/o el correspondiente informe escrito dentro de las 48 hs., de practicado el examen, salvo que circunstancias especiales obligaren a modificar dicho plazo.
- 2) El encargado del sector exigirá que toda orden de examen o tratamiento, sea solicitada por funcionarios debidamente autorizados y en los formularios que a tal efecto se destinen.
- 3) Controlar el buen funcionamiento y la conservación de los aparatos y materiales del sector, tomando las medidas necesarias para la reparación de los mismos en caso de desperfectos.
- 4) El encargado del sector debe dirigir y controlar al personal profesional y auxiliar en el manejo del instrumental y la técnica de las tareas

propias del sector, tomando las medidas necesarias para evitar accidentes o enfermedades profesionales.

- 5) Llevar la documentación clínica de todo enfermo tratado en el Servicio, controlando las tareas realizadas diariamente, además de elevar el resumen mensual.
- 6) Archivar los duplicados de todos los informes y de las películas radiográficas que ofrezcan interés.
- 7) Llevar el inventario general de todos los aparatos y elementos del sector, así como el control del consumo de materiales.
- 8) Mantener una Guardia permanente para el Sector de Radiodiagnóstico de urgencia.
- 9) Todo enfermo enviado a radiología deberá llevar su historia clínica completa con el diagnóstico formulado en el Sector de origen.
- 10) Una vez terminado el tratamiento el sector de Radioterapia deberá poner en conocimiento del Servicio de origen del enfermo, el tratamiento efectuado, la evolución del paciente y las indicaciones que deberá seguir.
- 11) La aplicación de sustancias radioactivas: Radium, Cobalto 60, Rayos "X" e Isótopos radioactivos en el diagnóstico y tratamiento de los enfermos, deberán ser efectuados exclusivamente por médicos especializados.
- 12) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha del sector.

ARTÍCULO 75.- Es el Sector que tiene por finalidad el suministro y control de todas las anestесias que se realicen en el establecimiento.

ARTÍCULO 76.- Esta a cargo de un médico especializado, elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

Párrafo XV Anestesiología

ARTÍCULO 77.- Tiene como objetivo:

- 1) Mantener en perfectas condiciones los equipos de anestесias y demás elementos necesarios para el normal y eficiente funcionamiento del Sector.
- 2) Fiscalización de las existencias de agentes anestésicos, para solicitar su oportuno abastecimiento.
- 3) Conocimientos con la debida antelación del programa operatorio y las anestесias fijadas por el Jefe de la División Clínica Médica o quirúrgica.
- 4) Los enfermos que han de ser sometidos a anestесias con fines quirúrgicos, serán examinados el día anterior, formulando las indicaciones que correspondan.
- 5) Vigilancia del trabajo y la organización de los pabellones quirúrgicos, para evitar todo peligro en el uso de los gases.
- 6) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha del Sector.

Párrafo XVI Oxigenoterapia

ARTÍCULO 78.- Está a cargo del médico elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 79.- Tiene como objetivos:

- 1) Controlar el buen funcionamiento y conservación de los aparatos y materiales pertenecientes al sector.
- 2) El Jefe debe instruir en el manejo de los aparatos e instrumental, así mismo controlar y dirigir al personal técnico profesional y auxiliar en las tareas técnicas propias del sector.
- 3) Llevar inventario general de todos los aparatos y elementos y elevar el resumen mensual de actividad diaria que se realiza en el Sector.
- 4) Mantener una guardia permanente.
- 5) Toda orden de tratamiento debe ser solicitada por los funcionarios debidamente autorizados.
- 6) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha del sector.

Párrafo XVII Transfusiones

ARTÍCULO 80.- Es el Sector que tiene por objeto efectuar las transfusiones de sangre, plasma y sustitutos que se soliciten.

ARTÍCULO 81.- Está a cargo de un médico especializado elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 82.- Tiene como funciones las siguientes:

- 1) Mantener en buen estado de uso y conservación los equipos y elementos del Sector.
- 2) El Jefe debe instruir y controlar el personal en el manejo de los aparatos e instrumentos propios del sector.
- 3) Controlar permanentemente la existencia de sangre, derivados y sustituidos para mantener las reservas necesarias para el buen funcionamiento del sector.
- 4) Determinar los grupos y compatibilidades sanguíneas.
- 5) Llevar el inventario general de aparatos y elementos del sector, como así mismo confeccionar el registro de las tareas diarias.
- 6) Mantener una guardia permanente.
- 7) Determinar mediante pruebas serológicas la posible patología de enfermedades transmisibles de los dadores.
- 8) Toda orden de tratamiento debe ser solicitada por los profesionales debidamente autorizados.
- 9) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia del sector.

Párrafo XVIII Servicios Técnicos Estadísticas y Archivo de Historias Clínicas

ARTÍCULO 83.- Este sector tiene como objetivos el de recolectar, tabular, codificar y archivar los datos de la documentación, que de acuerdo a las características del paciente, se deben consignar en su paso por los diferentes sectores del establecimiento.

ARTÍCULO 84.- Está a cargo de un funcionario con conocimientos de Estadísticas y archivo de historias clínicas.

ARTÍCULO 85.- Tiene como funciones las siguientes:

- 1) Organizar y administrar las oficinas de Información, Admisión, Secretarías Periféricas, Central de Estadísticas y Archivo Central de Historias Clínicas del Establecimiento.
- 2) Recopilar la información sobre atención médica y para médica.
- 3) El contralor de hospitalización y censo diario.
- 4) Llevar la Contabilidad hospitalaria, colaborando con la Oficina de Costos.
- 5) Proporcionar a los funcionarios responsables, la información estadística que permita una adecuada administración de los recursos y eficiente atención de los pacientes.
- 6) Colaborar en el Registro de los Hechos Vitales que sucedan en el área del establecimiento.
- 7) Registrar los casos de enfermedades transmisibles de declaración obligatoria.
- 8) Y toda otra información que tienda a contribuir a una mayor eficiencia en la marcha del sector.

Párrafo XIX Enfermería

ARTÍCULO 86.- Es el Sector que tiene a su cargo la atención del paciente aplicando los principios y técnicas propias de la enfermería. Estará a cargo de una Enfermera Universitaria elegida de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 87.- Son funciones del Jefe del Sector las siguientes:

- 1) Dirigir al personal de enfermería en lo referente a las técnicas que la práctica de la enfermería requiere: organizando, supervisando y evaluando el programa del Sector.
- 2) Mantener informada a la Dirección de las actividades y problemas relacionados con el Sector.
- 3) Seleccionar y recomendar para su nombramiento al personal de enfermería de los diferentes sectores del establecimiento, defendiendo sus deberes.
- 4) Solicitar los equipos y elementos necesarios para el correcto desempeño de las labores de enfermería, haciéndose cargo del cuidado y mantenimiento de los mismos.
- 5) Mantener y dirigir reuniones con el personal del Sector realizando la distribución de los turnos.
- 6) Revisar los pedidos de permisos y licencias proponiendo los reemplazos necesarios.
- 7) Orientar la organización ejecución y evaluación de un programa permanente de Educación en Servicio, para todo el personal del Sector.
- 8) Delegar sus funciones en las supervisoras de Enfermería de los turnos tarde y noche.
- 9) Cumplir y hacer cumplir las funciones y trabajos que le fueren encomendados por sus superiores.

Supervisoras de Enfermería

ARTÍCULO 88.- Es la encargada de ejecutar y hacer ejecutar, en el turno en que este asignada las funciones que le fueren delegadas por el Jefe de Sector.

ARTÍCULO 89.- La Enfermera Supervisora deberá poseer título universitario y ser elegida de acuerdo con la reglamentación en vigencia.

Encargada de Salas de Enfermos o de Consultorios Externos

ARTÍCULO 90.- Estará a cargo de enfermeras que reúnan los mismos requisitos que las Enfermeras Supervisoras.

ARTÍCULO 91.- Son sus funciones las siguientes:

- 1) Reemplazar a su superior inmediato cuando lo indique el Jefe de Enfermería, manteniendo informada a ésta de las actividades y problemas relacionados con el cuidado de enfermos.
- 2) Interpretar las reglamentaciones vigentes y supervisar su ejecución.
- 3) Prestar atención directa de enfermería al paciente cuando sea necesario.
- 4) Orientar y supervisar al personal de enfermería a su cargo, manteniendo reuniones periódicas con el mismo.
- 5) Solicitar los equipos y materiales necesarios para la atención del paciente, asegurándose de su eficaz uso y cuidado.
- 6) Cumplir y hacer cumplir las funciones y trabajos que le fueran encomendados por sus superiores.

Equipos de Enfermería

ARTÍCULO 92.- Está integrado por: Encargada de Sala, Auxiliares de Enfermería y Mucamas.

ARTÍCULO 93.- La Encargada de Sala deberá reunir como mínimo, los siguientes requisitos: Título de Enfermería o Auxiliar de Enfermería con un año de experiencia en el ejercicio de la profesión. Será elegida de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 94.- Son funciones de la Encargada de Sala las siguientes:

- 1) Dirigir, coordinar, y supervisar las actividades de las auxiliares de Enfermería de su Sala, asegurando la mejor atención del paciente.
- 2) Ejecutar la atención directa del enfermo, y desarrollar tareas de Educación Sanitaria tanto del paciente como de sus familiares, cuando sea necesario.
- 3) Transmitir en forma precisa a las auxiliares, las prescripciones de los médicos, asegurándose de su cumplimiento.
- 4) Cuidar el instrumental médico y quirúrgico, solicitando oportunamente los cambios y reposiciones, como así mismo las pérdidas o sustracciones.
- 5) Gestionar el cumplimiento de los pedidos de análisis, radiografía, medicamentos, etc., que realice el Jefe y los médicos de Sala.
- 6) Cuidar el Botiquín de Primeros Auxilios, asegurándose la existencia de una dotación mínima de elementos imprescindibles.
- 7) Acompañar al médico en sus visitas a los pacientes.
- 8) Recibir y entregar la Guardia.
- 9) Cumplir y hacer cumplir las funciones y trabajos que le fueran encomendados pro sus superiores.

ARTÍCULO 95.- La Auxiliar de Enfermería deberá poseer certificado de habilitación y será elegida de acuerdo a las reglamentaciones vigentes, siendo sus funciones las siguientes:

- 1) Ejecutar tareas de enfermería relativas a la higiene y confort del paciente.
- 2) Ayudar en la distribución de alimentos para los enfermos.
- 3) Ejecutar las medicaciones y tratamientos prescritos por los médicos, anotando en las planillas correspondientes los cuidados prestados y las observaciones sobre el estado del paciente.
- 4) Cumplir las funciones y trabajos que le fueran encomendados por sus superiores.

ARTÍCULO 96.- Las Mucamas deberá poseer certificado de séptimo grado y de buena conducta siendo sus funciones las siguientes:

- 1) Mantener limpias las Salas y sus dependencias, comunicando a la encargada cualquier desperfecto o rotura de material.
- 2) Ayudar en la distribución de los alimentos.
- 3) Controlar la ropa y llevar los pedidos de materiales, farmacia, etc., a los distintos servicios según la orientación de la encargada de Sala.
- 4) Cumplir las funciones y trabajos que le fueran encomendados por sus superiores.

Párrafo XX Nutrición

ARTÍCULO 97.- Es la actividad que se encarga de asegurar la adecuada alimentación de los enfermos y del personal cuyo trabajo en el establecimiento así lo exija. Está a cargo de un médico dietólogo o de una dietista que serán elegidos de acuerdo a la reglamentación vigente.

ARTÍCULO 98.- El Sector Nutrición tiene como objetivos:

- 1) Establecer el consumo mensual de alimentos para mantener la provisión futura.
- 2) Vigilar la preparación balanceada y agradable de los alimentos.
- 3) Registrar los rechazos de comida, tomando las medidas para rebajar su monto a límites normales.
- 4) Solicitar oportunamente la provisión de alimentos y elementos de trabajo para cumplir con su misión específica.
- 5) Colaborar en tareas científicas de investigación y enseñanza, relacionadas con la especialidad.
- 6) Fiscalizar los formularios correspondientes a la hoja de dietética de la ficha clínica.
- 7) Llevar la información estadística administrativa del sector, elaborando el presupuesto del rubro Alimentación.
- 8) Intervenir en las Licitaciones, controlando costos y calidad de los alimentos.
- 9) Y toda otra función que tienda a una mayor eficiencia en la marcha del sector.

Función de las Dietistas

ARTÍCULO 99.- Son los agentes con título habilitante designados según los requisitos de las reglamentaciones vigentes, siendo sus funciones las siguientes:

- 1) Recibir diariamente los víveres y elementos para preparar los menús.
- 2) Controlar la exactitud de pesas y medidas, así como la calidad de los productos destinados a la preparación de las comidas.
- 3) Dirigir y controlar la correcta preparación de los alimentos tanto para los enfermos como para el personal.
- 4) Recibir diariamente las planillas de cada servicio con las prescripciones dietéticas.
- 5) Calcular la cantidad diaria de alimentos necesarios para preparar los regímenes de cada servicio.
- 6) Fiscalizar el reparto de comidas según las planillas instruyendo a los enfermos y sus familiares en la aplicación práctica de las dietas.
- 7) Colaborar con el Jefe de División en las tareas inherentes a su cargo.
- 8) Mantener actualizada la hoja dietética en la ficha clínica del paciente.

Párrafo XXI Farmacia

ARTÍCULO 100.- Es el sector que tiene por finalidad la preparación y provisión de todos los medicamentos y suministrar los materiales de curación y accesorios que se requieran para la atención de los enfermos del establecimiento. Está a cargo del profesional Farmacéutico elegido de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 101.- Son sus objetivos:

- 1) Preparar y entregar drogas y medicamentos y suministrar el instrumental y material de curación con destino a los enfermos de los diferentes sectores, llevando los libros y registros necesarios para el control y estadística del sector.
- 2) Cumplir con la Ley N° 4687 (no vigente) y con toda otra disposición vigente en la materia, siendo el Jefe el responsable de cualquier transgresión, falta o error en la dependencia a su cargo.
- 3) Consultar a los responsables sobre la necesidad de incorporar nuevas drogas o medicamentos que solicitarán anualmente.
- 4) Fiscalizar la recepción de todo material, informando, al Director sobre cualquier anomalía en la entrega de los pedidos.
- 5) El Jefe del Sector deberá controlar personalmente el área de esterilización de la farmacia.
- 6) Tomar las medidas necesarias para la custodia y control de los estupefacientes, llevando para ello la documentación establecida por las leyes vigentes.
- 7) Poseer el Libro de registro de firmas de los técnicos profesionales del establecimiento, que estén debidamente autorizados por la Dirección, para suscribir los pedidos y recetas a despacharse en la Farmacia.
- 8) Y toda otra función que tienda a contribuir a una mayor eficiencia del Sector.

Párrafo XXII Departamento de Odontología

ARTÍCULO 102.- Este Departamento tiene como finalidad la atención de enfermedades Buco dentales, estando a cargo de un odontólogo designado de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 103.- Son sus objetivos los siguientes:

- 1) Realizar el examen buco dental de los enfermos hospitalizados llevando el registro correspondiente.
- 2) Prestar atención odontológica, a los enfermos que concurren a su departamento, dentro de los horarios establecidos, como así mismo a los pacientes hospitalizados a pedido del Jefe de la División correspondiente.
- 3) Informar por escrito los resultados de los exámenes practicados a los enfermos que le sean enviados en consulta.

De los Odontólogos

ARTÍCULO 104.- Los Odontólogos de los establecimientos asistenciales son designados con la categoría que le corresponda, de acuerdo a la reglamentación en vigencia.

ARTÍCULO 105.- Son sus funciones:

- 1) Atender el sector del Departamento que le señale su Jefe.
- 2) Colaborar en las tareas científicas de investigación y enseñanza que se efectúen en el Departamento.
- 3) Confeccionar los partes diarios por duplicado y colaborar en la confección de los programas a desarrollar.
- 4) Mantener al día la existencia de materiales de su consumo y la conservación de los equipos.
- 5) Controlar el cumplimiento de las disposiciones generales de orden técnico y administrativo, por parte del personal auxiliar y de servicio, informando a sus superiores cuando corresponda.

Párrafo XXIII SERVICIO SOCIAL

ARTÍCULO 106.- Es la actividad que tiene por objeto el estudio y solución de los problemas sociales de los pacientes y constituye el eslabón entre el Servicio de Salud, el paciente y la Comunidad.

ARTÍCULO 107.- Será Jefe de este Sector una Visitadora Social con título habilitante, que se elegirá de acuerdo a las reglamentaciones vigentes.

ARTÍCULO 108.- Son funciones del Servicio Social:

- 1) Informar al Médico sobre la situación social del paciente, facilitando el conocimiento y tratamiento del mismo.
- 2) Tratar al paciente de acuerdo con las técnicas de su especialidad, en los aspectos referidos a su enfermedad en relación con su situación social.
- 3) Interpretar la situación del enfermo en relación con su familia.
- 4) Conocer y evaluar los recursos de la Comunidad, en función de su utilización para beneficio del paciente y su familia.
- 5) Contribuir al conocimiento de la doctrina y técnicas del Servicio Social en el ambiente del Servicio de Salud.
- 6) Participar en programa Social y de salud que se realicen dentro de la Comunidad.

Párrafo XXIV
Servicios Administrativos

ARTÍCULO 109.- Los Establecimientos de nivel III y IV, contarán con Servicios Administrativos, que será denominados: Departamentos, Divisiones, Secciones según su importancia.

ARTÍCULO 110.- Los Establecimientos de Salud de Nivel III y IV tendrán los siguientes Servicios Administrativos básicos:

- 1) Contabilidad
- 2) Personal
- 3) Abastecimiento
- 4) Mantenimiento
- 5) Lavandería
- 6) Limpieza
- 7) Transporte y vigilancia

Párrafo XXV
Contabilidad

ARTÍCULO 111.- Es el Sector que tiene por objeto dar un exacto y preciso conocimiento de la situación patrimonial, económica y financiera del establecimiento, permitiendo la Dirección interpretar los hechos administrativos registrados. Deberá controlar el estricto cumplimiento de las disposiciones vigentes en la materia. Estando bajo la inmediata supervisión de la Dirección.

ARTÍCULO 112.- El Sector contabilidad comprende las actividades de contabilidad propiamente dicha, y las de Tesorería y Habilitación.

ARTÍCULO 113.- Son funciones del Sector de contabilidad:

- 1) Gestionar los fondos correspondientes al establecimiento.
- 2) Llevar los libros reglamentarios, conforme a las disposiciones vigentes, manteniendo al día la contabilidad.
- 3) Presentar mensualmente a la Dirección la Rendición de Cuentas debidamente documentada. Semestral y anualmente confeccionar el Balance incluyendo las partidas del presupuesto, indicando todo los ingresos y egresos registrados en el establecimiento.
- 4) Asesorar y controlar el adecuado empleo de las partidas presupuestarias.
- 5) Efectuar los descuentos de Ley y disponer el endoso de los mismos a las cuentas que correspondan.
- 6) Formular el anteproyecto del presupuesto anual.
- 7) Llevar el Inventario permanente y considerar las depreciaciones establecidas conforme a las disposiciones vigentes sobre el particular.
- 8) Llevará la contabilidad de costos.

ARTÍCULO 114.- El Jefe del Sector Contabilidad será un agente con título habilitante en la materia y será designado conforme a las reglamentaciones vigentes.

Tesorería - Habilitación

ARTÍCULO 115.- Son sus funciones las siguientes:

- 1) Recibir el dinero proveniente de los ingresos y depositarlos en la cuenta bancaria, realizando diariamente los pagos de acuerdo a las disposiciones vigentes.
- 2) Rendir cuenta de los pagos que realice a la Contaduría, excepto los importes para sueldos, Caja Chica los que rendirá dentro de los plazos fijados por las disposiciones vigentes.
- 3) Llevar los libros según sistema contable de Ley y los que exija la Dirección.
- 4) Llenar los cheques para que sean firmados por las personas autorizadas.
- 5) Mantener en orden y en forma segura los objetos, títulos, valores o dinero que le fueran confiados a su custodia.
- 6) Presentar un parte diario de Entradas y Salidas de dinero y objetos.

ARTÍCULO 116.- Este Sector estará a cargo de una persona idónea y será designada de acuerdo a las disposiciones vigentes.

ARTÍCULO 117.- El Tesorero o Habilitado será responsable civil y penal de todo lo que fuera confiado en custodia. También es responsable de cualquier transgresión que cometa o acepte, en contra de lo conformado por la Contaduría.

Párrafo XXVI Personal

ARTÍCULO 118.- Es el área encargada de la administración del personal y le corresponde la coordinación de las relaciones humanas que se establecen durante el trabajo.

ARTÍCULO 119.- Son funciones del sector personal las siguientes:

- 1) Colaborar en la sección y promoción de personal con participación de los Sectores interesados.
- 2) Controlar y evaluar al personal, llevando los registros de acuerdo a las disposiciones vigentes.
- 3) Presentar al Sector Contabilidad los descuentos a que hubiera lugar según las normas vigentes.
- 4) Controlar la asistencia del personal y participar en la elaboración del proyecto del presupuesto en lo relacionado a sus funciones.
- 5) Compaginar el cuadro de licencias de acuerdo a las sugerencias de los responsables de cada sector y derechos del personal.
- 6) Emitir informes mensuales y anuales del movimiento del personal, comunicando a la Dirección los traslados, nombramientos, premios y sanciones del personal.
- 7) Comunicar al Servicio Social los casos del personal que necesiten su intervención, y hacer cumplir las disposiciones establecidas para el control médico periódico.
- 8) Intervenir en los procesos de investigación por faltas, de acuerdo a las disposiciones vigentes.

Párrafo XXVII Abastecimiento

ARTÍCULO 120.- Tiene como objeto suministrar los artículos necesarios y controlar su destino y aplicación.

ARTÍCULO 121.- Comprende tres áreas: Adquisición, Depósito y Contralor.

ARTÍCULO 122.- El área de adquisiciones tiene como funciones:

- 1) Preparar los pedidos de compras, licitaciones, contrataciones, etc., que se deban realizar en el establecimiento, elaborando las resoluciones correspondientes.
- 2) Publicar los avisos de licitaciones o concursos, intervenir en las adjudicaciones, efectuar las adquisiciones todo de acuerdo a las normas vigentes.
- 3) Extender las Órdenes de Compras en los formularios correspondientes entregando las copias a los sectores interesados.

ARTÍCULO 123.- El área de Depósito tiene como objeto recibir conforme a la Orden de Compra, guardar, conservar y entregar los elementos y materiales, debiendo contar con un local adecuado para tal fin. Deberá ajustar su mecanismo de trabajo a las normas dictadas por las autoridades del establecimiento.

ARTÍCULO 124.- El área de Control cumple las siguientes funciones:

- 1) Verifica la exactitud de las operaciones de compra, la recepción y despacho de los Abastecimientos.
- 2) A través de los documentos que originaron una recepción o entrega, hacer las anotaciones de rigor.
- 3) Por lo menos una vez al año, con intervención del Sector Contabilidad realizará los inventarios de existencias y bajas de depósito, labrándose el acta correspondiente.

Párrafo XXVIII Mantenimiento

ARTÍCULO 125.- Es el sector que tiene responsabilidad de asegurar el funcionamiento eficiente y continuado de todos los equipos e instalaciones, así como al de mantener la conservación del edificio. Consta de dos áreas: Administrativa y Talleres.

ARTÍCULO 126.- El área administrativa tiene como funciones las siguientes:

- 1) Llevar el inventario de los equipos e instalaciones.
- 2) Mantener en existencia la cantidad indispensable de materiales y repuestos, para reparaciones inmediatas.
- 3) Elevar a contabilidad los informes sobre consumos.
- 4) Llevar un detalle ordenado de los planos, equipos, instalaciones y mobiliario del establecimiento.
- 5) Distribuir al personal para los respectivos trabajos, haciendo cumplir las recomendaciones e indicaciones de los fabricantes de equipos e instalaciones.

ARTÍCULO 127.- El área de Talleres está constituida por todos los elementos necesarios para la conservación del edificio para realizar tareas de mecánica y electricidad.

ARTÍCULO 128.- Es fundamental que este Sector realice el mantenimiento preventivo basado en la inspección periódica y metódica que evite deterioros graves o irreparables.

Párrafo XXIX

Lavandería

ARTÍCULO 129.- Es el sector encargado de la limpieza de ropa, debiendo contar con una capacidad acorde a las características del establecimiento.

ARTÍCULO 130.- El proceso de lavado comienza con la recolección de ropa sucia y sigue con el pesado, lavado, exprimido, compostura, planchado y su posterior distribución.

ARTÍCULO 131.- La ropa de infecto-contagioso será lavada separadamente y a temperaturas que permita su esterilización.

ARTÍCULO 132.- Llevará la estadística de toda su actividad, debiendo contar con un área para instalar máquinas de costuras, mesa de corte, etc., para confeccionar o reparar ropa.

Párrafo XXX

Limpieza

ARTÍCULO 133.- Es el Sector encargado de mantener el aseo y buena presentación de todos los ambientes del establecimiento y son sus funciones las siguientes:

- 1) La limpieza de interiores, exteriores, instalaciones sanitarias y mobiliarios del establecimiento.
- 2) Mantener la ubicación de muebles y enseres, informando a la Dirección de los objetos hallados en el establecimiento.
- 3) Cuidar del aspecto exterior del establecimiento, como así mismo del control de insectos y roedores.
- 4) Trasladar los muebles y bultos que entren o salgan del establecimiento.
- 5) Contribuir al mantenimiento mediante el aviso oportuno de los desperfectos encontrados.

Párrafo XXXI

Transporte y Vigilancia

ARTÍCULO 134.- El Sector transporte tiene como función:

- 1) Establecer, administrar y mantener el sistema de transporte del establecimiento, encargándose de las reparaciones necesarias.
- 2) Llevar el control del movimiento de vehículos, consumos y reparaciones que se efectúen.
- 3) Asegurar la eficiencia técnica de los conductores de vehículos.

ARTÍCULO 135.- El Sector Vigilancia tiene por objetivo:

- 1) Controlar entradas y Salidas del personal y enfermos, acompañantes, vehículos para que se ajusten a las normas vigentes.
- 2) Vigilancia y control de todas las instalaciones, tanto internas como externas del establecimiento.

ARTÍCULO 136.- El sector vigilancia consta de dos áreas la de vigilancia propiamente dicha que deberá contar de tantos agentes como accesos tenga el establecimiento y la de portería que se encargará de controlar la entrada y salida de paquetes, como así mismo de la atención del público.

Párrafo XXXII Biblioteca

ARTÍCULO 137.- Este Sector es el encargado de conservar, clasificar y proporcionar revistas, libros y demás publicaciones que posea o adquiera el establecimiento, estará a cargo de un agente preferentemente con título de Bibliotecario.

ARTÍCULO 138.- La Biblioteca depende de la Dirección, pero estará supervisada en su aspecto técnico, por el comité de publicaciones y bibliotecas del Cuerpo Médico.

ARTÍCULO 139.- En el presupuesto anual del establecimiento se debe considerar una partida para la adquisición de libros o revistas para la biblioteca.

Capítulo XII Laboratorios de Análisis

ARTÍCULO 140.- Locales y Condiciones para Laboratorio de Análisis: Sin perjuicio de las disposiciones generales precedentes; todo local para Laboratorio de Análisis deberá comprender como mínimo:

- a) Un ambiente destinado a Sala de Espera
- b) Un ambiente para Laboratorio propiamente dicho
- c) Un cuarto de baño

ARTÍCULO 141.- El ambiente destinado a Sala de Espera, deberá ser de aspecto sobrio, con amplitud acorde con las necesidades del ejercicio de la profesión, no pudiendo ser compartido con otras dependencias ajenas al Laboratorio, a excepción de las pertenecientes a establecimientos asistenciales, sanatorios, etc.

ARTÍCULO 142.- El Laboratorio propiamente dicho deberá tener por lo menos una superficie de nueve (9) metros cuadrados, con buena luz natural, y artificial, ventilación adecuada y dimensiones relativas que permitan una óptima circulación dentro del mismo. El ambiente especificado podrá estar integrado por más de una unidad y además deberá tener un lugar destinado a Extracciones pudiendo este estar en un ambiente distinto al ambiente destinado a Laboratorio.

ARTÍCULO 143.- El ambiente de cuarto de Baño deberá ser de fácil acceso y reunirá las condiciones higiénico-sanitarias adecuadas a su fin.

ARTÍCULO 144.- La separación entre los distintos ambientes deberá ser total o mediante tabiques fijos de madera, de mampostería u otro material adecuado, y de una altura mínima de dos (2) metros.

ARTÍCULO 145.- Los locales de Laboratorios deberán ser totalmente independientes y sin comunicación directa con las casas habitaciones u otros locales ajenos al ejercicio profesional de referencia (con excepción de establecimientos asistenciales, sanatorios, etc. En los casos en que la casa

habitación contigua al Laboratorio sea ocupada como residencia del Profesional, podrá tener comunicación directa con el mismo siempre que posea entrada independiente de éste.

ARTÍCULO 146.- Todos los ambientes deberán tener comunicación directa e interna entre sí por medio de galerías, pasillos o patios no compartidos y no podrán estar separados por habitaciones o dependencias ajenas al Laboratorio.

ARTÍCULO 147.- Los pisos de los ambientes destinados a Laboratorios deberán ser lisos de material no poroso, impermeables y resistentes a los ácidos, álcalis y detergentes concentrados, como mosaicos tipo granítico, o similar, mosaico cerámico, baldosas plásticas u otro material similar, y estar colocados sin juntas abiertas en toda la superficie. Los techos deberán ser de loza, yeso, u otro material aprobado, inatacable, resistente e inalterable.

ARTÍCULO 148.- Se deberá contar con instalaciones sanitarias para uso del Laboratorio y destinadas exclusivamente al alejamiento rápido (Agua Corriente) del material objeto del análisis a excepción de los microbiológicos contaminantes u órganos, tejidos de animales empleados en técnicas desarrolladas los que deberán ser previamente tratados por medios químicos o físicos que lo transformen en inocuo, sin perjuicio de las instalaciones similares destinadas al personal.

Así mismo se deberá instalar una pileta en el ambiente del Laboratorio con correcta conexión de agua y desagüe, y en caso de encontrarse adosada a la pared, se elevará sobre ella un friso de azulejos o laminado plástico tipo “fórmica” de no menos de sesenta (60) centímetros desde el borde superior de la pileta hacia arriba.

ARTÍCULO 149.- Las mesadas de trabajo en los laboratorios estarán recubiertas de mármol, azulejos, acero inoxidable, granito, granito reconstituido, laminado plástico tipo “fórmica u otro material de fácil limpieza y resistente a los ácidos, álcalis y detergentes concentrados. Por lo menos se contará con una mesada de sesenta (60) centímetros por ciento veinte (120) centímetros libre de aparatos, para trabajar exclusivamente.

ARTÍCULO 150.- En caso de realizarse análisis bacteriológicos deberá disponerse de una mesada especialmente destinada a éste trabajo.

ARTÍCULO 151.- El título de el o los Bioquímicos se colocará en lugar bien visible y a una altura no mayor de los (2) dos metros.

Aparatos y Útiles

ARTÍCULO 152.- Todos los Laboratorios de Análisis deberán poseer como mínimo los aparatos útiles que a continuación se detallan y en condiciones de utilización inmediata: Un microscopio - Un Fotocolorímetro - Una Balanza granataria - Una Centrífuga Eléctrica - Una Estufa de Esterilización - Una Heladera Eléctrica - Un Baño María Termostatzado - Una Fuente de Calor. En caso de practicarse Bacteriológico se deberá contar con una Estufa de cultivo y una Autoclave; y además aparatos y útiles, drogas, reactivos, colorantes, etc., en cantidades suficientes para el normal funcionamiento del Laboratorio.

Capítulo XIII

Disposiciones Generales

ARTÍCULO 153.- Cualquier transgresión al presente Manual de Normas será sancionada de acuerdo a lo establecido en el Código Sanitario y sus reglamentaciones.