

# PODER LEGISLATIVO



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR  
REPÚBLICA ARGENTINA

## LEGISLADORES

Nº 539

PERÍODO LEGISLATIVO 2012

**EXTRACTO** BLOQUE M.P.F. PROYECTO DE LEY GARANTIZANDO A TODOS LOS  
HABITANTES DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO MEJOR NIIVEL DE SALUD  
Y CALIDAD DE VIDA, EN LOS TÉRMINOS DE LA CONSTITUCIÓN PROVINCIAL.

---

---

---

---

---

---

---

---

Entró en la Sesión de: 22 NOV 2012

Girado a la Comisión Nº: 5

Orden del día Nº: \_\_\_\_\_

---



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino

PODER LEGISLATIVO  
SECRETARIA LEGISLATIVA

16 NOV 2012

MESA DE ENTRADA  
N° 539 Hs. 13:00 FIRMA



**FUNDAMENTOS**

**SR. PRESIDENTE:**

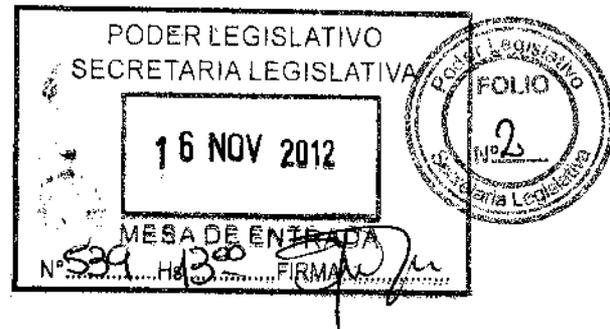
Los fundamentos del presente proyecto, serán vertidos en  
Cámara por la autora del proyecto.

Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



**LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR  
SANCIONA CON FUERZA DE LEY:**

**CAPÍTULO I  
DISPOSICIONES GENERALES**

**ARTÍCULO 1º.-** La presente ley tiene como objetivo garantizar a todos los habitantes de la Provincia de Provincia de Tierra del Fuego Antártida e Islas del Atlántico Sur el acceso al mejor nivel de salud y calidad de vida, en los términos de la Constitución Provincial, siendo sus disposiciones de orden público.

Se entiende por "salud" al estado de bienestar físico, mental y social íntegro, y no únicamente la ausencia de enfermedad, siendo la salud un derecho humano fundamental.

**ARTÍCULO 2º.-** La salud de la población es un bien de interés público, tutelado por el Estado Provincial, quien tiene por funciones esenciales la vigilancia epidemiológica y las condiciones óptimas de salud, la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, la regulación, fiscalización y control de las acciones, recursos y servicios de salud que se brindan a la población.

**ARTÍCULO 3º.-** Corresponde al Poder Ejecutivo la definición de la política provincial de salud, reconociendo a estos fines la salud de la comunidad como responsabilidad primaria del Estado y la salud individual como responsabilidad compartida entre el Estado, el individuo y la comunidad.

Claudia G. ANBRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



**ARTÍCULO 4º.-** El derecho a la salud comprende:

- a) compatibilizar y coordinar la atención que brindan los sectores públicos y privados;
- b) implementar la atención médica con criterio integral: prevención, protección, recuperación, rehabilitación, incluyendo el control de los riesgos biológicos, psicológicos y socio ambientales;
- c) dar prioridad a la asistencia materno infantil, sanidad escolar, tercera edad y distintos tipos y grados de discapacidad;
- d) promover acciones que protejan la salud en los ámbitos laborales;
- e) promover acciones de saneamiento ambiental;
- f) implementar la sanidad de fronteras;
- g) garantizar la atención médica a los pobladores rurales;
- h) implementar la elaboración y puesta en vigencia de un vademécum de aplicación en los hospitales y centros de salud públicos, y facilitar su acceso a toda la población;
- i) promover la permanente formación, capacitación y actualización de todos los agentes de la salud; y
- j) establecer normas de prevención contra la drogadicción, combatir su origen y consecuencias, y atender integralmente la rehabilitación.

**ARTÍCULO 5º.-** La política de salud de la Provincia se regirá por los siguientes principios básicos:

- a) **Universalidad:** entendida como la extensión de la cobertura de salud a toda la población de la Provincia;

Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



- b) Equidad: que implica una organización y distribución de las actividades de la salud según las necesidades de los diferentes grupos de población priorizando la de menores recursos;
- c) Eficacia: comprendida como el desarrollo de todas las acciones necesarias para la consecución de los objetivos de salud propuestos; y
- d) Eficiencia: que implica que en el cumplimiento de los tres principios anteriores se deberá asegurar la optimización y el uso racional de los recursos.

**ARTÍCULO 6º.-** La autoridad de aplicación deberá:

- a) definir la forma de prestación de la asistencia pública en salud;
- b) establecer los servicios básicos de salud que se brindarán gratuitamente;
- c) fijar, conforme a lo señalado en la presente ley, los niveles de atención en salud y los grados de complejidad, a efectos de determinar y delegar responsabilidades institucionales en materia de prestación de servicios de salud y, en especial, los servicios de urgencia, teniendo en cuenta las necesidades de la población y la cobertura territorial;
- d) participar en la fijación y control de aranceles a través del Nomenclador Provincial de Prestaciones de Servicios de Salud, acorde a la normativa nacional vigente;
- e) implementar un registro único de las personas físicas y jurídicas, públicas y privadas, que presten servicios de salud, y efectuar su control, inspección y vigilancia a través de los organismos que correspondan al sistema de salud;
- f) establecer un sistema de normas de calidad de los servicios de salud y los mecanismos para implementar, controlar y vigilar su cumplimiento;

LEGISLADORA PROVINCIAL  
Poder Legislativo



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



- g) regular los procedimientos de autorización, modelo de atención, cobertura, calidad de los servicios, costos y mecanismos de control a las entidades privadas para la prestación de servicios públicos de salud en los diferentes niveles y grados de complejidad;
- h) expedir las normas técnicas para la construcción, remodelación, ampliación y dotación de la infraestructura de salud; y
- i) organizar y establecer el régimen de referencia y contrarreferencia de pacientes, de los distintos niveles de complejidad de atención y el régimen de apoyo tecnológico y de recursos humanos especializados que se deben prestar entre los mismos.

**ARTÍCULO 7º.-** Serán ejes prioritarios para la prestación de la salud pública provincial:

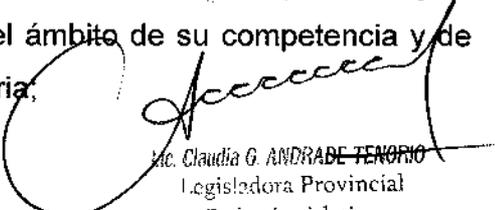
- a) las condiciones sanitarias, los programas de inmunizaciones y la prevención y el control de enfermedades endémicas y epidémicas;
- b) las acciones de atención primaria de la salud, fortaleciendo el primer nivel de atención médica, y orientándolas preferentemente a los grupos vulnerables de la población;
- c) la organización, coordinación, seguimiento, control y valuación de las prestaciones y servicios de salud;
- d) la atención de la salud de embarazadas, madres y niños;
- e) la salud sexual y reproductiva responsable;
- f) la salud mental;
- g) la organización, coordinación y vigilancia del ejercicio de las actividades profesionales, técnicas y auxiliares de la salud;
- h) el fortalecimiento al Programa Nacional y Provincial de Donación y Trasplante de Órganos;

Lic. Claudia C. ARRUADE TENDERO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



- i) la formación, capacitación, selección, ingreso y desarrollo de los recursos humanos en los servicios de salud;
- j) la promoción de la investigación en salud y la constitución de comisiones de bioética, mortalidad materno infantil, tratamiento paliativo, auditorías de historias clínicas, bioseguridad y seguridad laboral y control de gestión en los servicios de salud;
- k) la información relativa a las condiciones, recursos y servicios de salud en la Provincia;
- l) la educación para la salud;
- m) la orientación y vigilancia en materia de nutrición;
- n) la prevención y el control de los efectos nocivos de los factores ambientales en la salud del hombre;
- ñ) la salud ocupacional y el saneamiento básico domiciliario y comunitario y la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores y roedores;
- o) la prevención y el control de enfermedades transmisibles;
- p) la prevención y el control de enfermedades no transmisibles y accidentes;
- q) la prevención de toda forma de discapacidad y la rehabilitación de las personas con algún grado de discapacidad;
- r) la integración de los planes, programas y servicios de salud con los programas destinados a la asistencia y desarrollo social de las personas;
- s) el programa contra el alcoholismo, tabaquismo y fármaco dependencia;
- t) el control del proceso de producción, comercialización, expendio, utilización, importación, exportación de medicamentos y afines, de alimentos y tecnologías aplicables y utilizables en materia de salud en el ámbito de su competencia y de acuerdo a Leyes nacionales que regulan la materia;

  
Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



- u) el control sanitario de las actividades, productos y servicios publicitados a que se refiere esta ley; y
- v) el control sanitario de la disposición de órganos, tejidos y sus componentes, células, cadáveres de seres humanos y de todo tipo de residuos tóxicos peligrosos para la salud de la población.

## CAPÍTULO II DERECHOS Y OBLIGACIONES

**ARTÍCULO 8°.-** Los habitantes de la Provincia, en relación al sistema de salud y la Prestación del mismo, tienen los siguientes derechos:

- a) el respeto a su personalidad, dignidad humana e identidad individual y cultural;
- b) la inexistencia de discriminación por razones de género, económicas, culturales, sociales, religiosas, raciales o de cualquier otra naturaleza;
- c) la privacidad, intimidad y confidencialidad absolutas de la información atinente a su enfermedad, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y/o proceso de recuperación; salvo que su enfermedad revista carácter de riesgo para la salud pública en este caso corresponde la obligación de denunciar la misma ante las autoridades de aplicación más cercanas a su domicilio;
- d) el derecho a la información completa y comprensible sobre su proceso de salud, enfermedad, diagnóstico, pronóstico y alternativas de tratamiento, secuelas y discapacidad; el acceso irrestricto a su historia clínica, y a la recepción de la información por escrito al ingresar o egresar de los centros asistenciales;
- e) la facultad de rehusarse al tratamiento, con pleno conocimiento de su enfermedad, con garantía de información recibida (consentimiento informado), asumiendo en forma absoluta la responsabilidad de su decisión, con constancia escrita en historia clínica; salvo en los casos de inconciencia coma, alteraciones

  
G. ANDRADE TENORIO  
Secretaría Provincial  
Legislativa

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas"



de sus facultades mentales o de riesgo para su vida o para la salud pública, cuando sea mayor de edad. En el caso de menores o inhabilitados, sus padres, tutores o curadores, fehacientemente acreditados, poseen dicha facultad en representación de los pacientes mencionados y con intervención del Ministerio Pupilar;

f) la negativa a ser sometido a tratamiento médico o quirúrgico que implique riesgo para su integridad física, su salud o su vida, sin su consentimiento previo o el de la persona llamada a darlo legalmente si la primera estuviera impedida de hacerlo, salvo en los casos de emergencia o urgencia o cuando exista riesgo para la salud pública;

g) la participación voluntaria en las actividades de salud, conforme los mecanismos que fije a reglamentación;

h) la gratuidad y accesibilidad a los servicios de promoción, atención, rehabilitación y protección de la salud y prevención de enfermedades;

i) la recepción de servicios de emergencia y urgencias, primeros auxilios y de atención médico quirúrgica en la vía pública, cuando lo necesite y mientras subsista el estado de riesgo para su vida o su salud;

j) la libre elección del profesional y centro asistencial en la medida de las posibilidades del servicio;

k) a que el profesional actuante solicite su consentimiento informado y fehaciente, previo a la realización de cualquier estudio o tratamiento o para ser parte de actividades docentes o de investigación;

l) la internación conjunta de la madre y el niño, salvo en aquellos casos en que se requiera de internaciones en terapia intensiva neonatal o pediátrica o insania mental o alienación;

  
Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



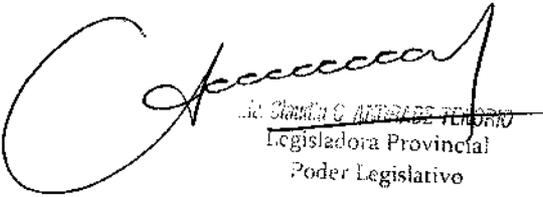
Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



- m) la optimización de la calidad de vida hasta el fallecimiento en caso de enfermedades terminales, con implementación de cuidados paliativos previa evaluación y sugerencia de los comités de bioéticas, con constancia y certificación en la historia clínica;
- n) la posibilidad de acceder a vías de reclamos, quejas, sugerencias y propuestas expeditas y habilitadas en el centro asistencial en que se atiende y ante instancias superiores, en caso de resultar necesario;
- ñ) la libertad absoluta de ejercer sus derechos reproductivos, garantizada por el acceso a información correcta, precisa y actualizada, capacitación para la toma de decisiones, acceso a atención especializada y la provisión de los distintos tratamientos o métodos elegidos para el ejercicio de la misma, que no impliquen riesgo de vida para los usuarios; y
- o) la enumeración precedente es enunciativa y no excluye a otros derechos no enumerados pero que sean consecuencia directa de los aquí citados y aquellos que deriven de la Constitución Nacional, Pactos Internacionales y Constitución Provincial.

**ARTÍCULO 9º.-** Son obligaciones de las personas, en su relación con el sistema de salud y con los servicios de atención, las siguientes:

- a) las acciones tendientes al mejoramiento, conservación y recuperación de su salud y de la salud de las personas a su cargo;
- b) las prácticas de higiene destinadas a prevenir la aparición y propagación de enfermedades transmisibles y la prevención de la contaminación ambiental;
- c) la participación en el mejoramiento de la cultura sanitaria de su comunidad;
- d) las acciones de colaboración integral con las entidades públicas para

  
D<sup>ca</sup> Claudia C. ANGLADE TENDERO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



prevención y mitigación de desastres naturales, tecnológicos o derivados de conflictos sociales, para reducir efectos nocivos sobre la salud de la población;

e) el aporte multidisciplinario en la tarea de establecer un mapa de riesgos laborales para la salud de los trabajadores;

f) la formulación de propuestas en el control de los accidentes, a través del conocimiento de las causas que producen los mismos y las acciones dirigidas a la investigación de aquéllas;

g) promover investigaciones y participación de la comunidad en la prevención, eliminación o control de situaciones que favorezcan la violencia en todas sus formas;

h) las acciones de responsabilidad de la educación sexual de las personas a su cargo y la participación y el acompañamiento al desarrollo de programas de educación sexual, conjuntamente con los de prevención de la violencia y abuso sexual;

i) la realización permanente de acciones intersectoriales dirigidas a la atención integral de la salud de las personas de edad avanzada, para el logro de su plena integración social, con garantía de bienestar en todos sus aspectos;

j) el cuidado en el uso y conservación de las instalaciones, los materiales y equipos médicos que se pongan a su disposición;

k) la suscripción de la historia clínica y el alta voluntaria si hubiere lugar, cuando no se acepten las indicaciones diagnóstico terapéuticas bajo su exclusiva responsabilidad, asumiendo los riesgos y secuelas que esto implique y la decisión fuera tomada en pleno ejercicio de sus facultades mentales y jurídicas;

l) prestar información veraz sobre sus datos personales, vínculos familiares, antecedentes epidemiológicos y condiciones económico sociales, fehacientemente acreditados, cada vez que ingrese a algún efector de salud público o privado;

m) denunciar cualquier enfermedad que conlleve algún riesgo para la salud pública; y

D. SANDRA G. ARRANDE FERRO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
**REPÚBLICA ARGENTINA**  
**PODER LEGISLATIVO**  
Movimiento Popular Fueguino



n) considerar a la autopsia anatomoclínica con valor para el comité científico, como un método diagnóstico más, que certifique fehacientemente la causa de muerte, negando la misma cuando haya causa legal válida.

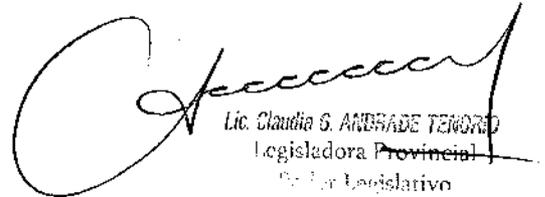
**ARTÍCULO 10.-** El Estado Provincial, a través de la autoridad de aplicación de la presente ley, garantiza los derechos enunciados en el ámbito del subsector estatal, fiscalizando su cumplimiento en el subsector privado dentro de los límites de su competencia.

### **CAPÍTULO III**

#### **ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE SALUD: "SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD"**

**ARTÍCULO 11.-** Institúyese el Sistema Provincial de Salud, el que está constituido por las dependencias e instituciones de la Administración Pública, tanto provincial como municipal y por las personas físicas o jurídicas del sector privado que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones para el cumplimiento de la política provincial de salud.

**ARTÍCULO 12.-** Entiéndase por "recurso de salud" a toda persona física o jurídica que preste servicios o realice actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, investigación y docencia, producción, fiscalización y contralor y cualquier otra actividad relacionada con la salud, en la jurisdicción provincial.

  
Lic. Claudia S. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas"



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



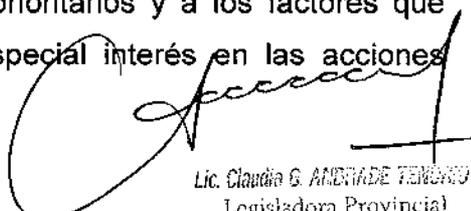
**ARTÍCULO 13.-** El Sistema Provincial de Salud está integrado por:

- a) el Ministerio de Salud Pública de la Provincia;
- b) la red de Hospitales, Centros de Salud y Programas Sanitarios del Ministerio de Salud Pública;
- c) la red de Centros de Salud municipales;
- d) la red de Establecimientos Asistenciales Privados;
- e) establecimientos asistenciales pertenecientes a obras sociales;
- f) entidades de medicina prepaga;
- g) servicios de la obra social del Instituto de Previsión Social;
- h) Consejo Asesor Provincial de Salud; y
- i) Colegios Profesionales, Asociaciones, Federaciones y Círculos Médicos que agrupan a las personas físicas del arte de curar a que se refiere el artículo 14.

**ARTÍCULO 14-** El Sistema Provincial de Salud deberá desarrollar acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, de docencia e investigación, teniendo en cuenta las condiciones biodemográficas, epidemiológicas, sanitarias, ambientales, económicas y socioculturales existentes en la Provincia.

**ARTÍCULO 15.-** Son objetivos del Sistema Provincial de Salud:

- a) formular, planificar, ejecutar, coordinar y fiscalizar las políticas generales de salud;
- b) proporcionar servicios de salud a toda la población y mejorar la calidad de los mismos, atendiendo a los problemas sanitarios prioritarios y a los factores que condicionen y causen daños a la salud, con especial interés en las acciones preventivas;

  
Lic. Claudia G. ANDRADE TENENCO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”

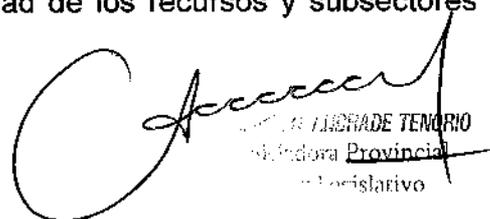


- c) fortalecer, optimizar y jerarquizar permanentemente las acciones Institucionales relacionadas con el desarrollo de programas de promoción y prevención en los tres (3) subsectores establecidos en la presente Ley;
- d) priorizar la constitución de redes y niveles de atención sanitaria, al planificar y ejecutar la organización general y desarrollo integral del subsector estatal de salud;
- e) implementar la total descentralización del subsector estatal de salud, posibilitando el desarrollo de las competencias locales e idoneidad en la gestión de los servicios;
- f) impulsar un sistema racional de administración y desarrollo de los recursos humanos para mejorar la salud, así como la capacitación permanente, calificada y con altos niveles de accesibilidad del recurso humano de los subsectores de la salud;
- g) fomentar la promoción y prevención de la salud laboral en la totalidad del recurso humano del Estado Provincial, priorizando el subsector estatal, debido al impacto del tipo de demanda y la cantidad de la misma;
- h) pautar, diagramar y establecer la implementación de un sistema de información, vigilancia epidemiológica y sanitaria, en función de la planificación estratégica integral que involucre la totalidad de los sectores del Sistema Provincial de Salud como elemento primordial de gestión entre los mismos;
- i) desarrollar un mecanismo de información básica, uniforme y completa para todo el sistema, implementando la utilización gradual de la historia clínica única tanto en el subsector estatal como el privado;
- j) promover la complementariedad y articulación óptima entre los sectores integrantes del Sistema Provincial de Salud;

Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



- k) controlar el cumplimiento de normas y reglamentaciones que regulen los siguientes aspectos: el ejercicio de las profesiones del arte de curar; la regulación, habilitación, categorización, acreditación, contralor y la evaluación permanente de la calidad de atención de los establecimientos que realicen prestaciones sanitarias; la calidad y correcta utilización de la tecnología sanitaria necesaria y apropiada; la manufactura, comercialización, consumo, transporte y manipulación de productos alimenticios, dietéticos, medicamentos, insumos médico quirúrgicos y artículos de curación, materiales odontológicos, productos de higiene y cosmética, materiales de uso veterinario y fito zoo terapéuticos; la utilización de la publicidad de fármacos y elementos de uso dietario, y en general, de la totalidad de los productos relacionados con la salud; la elaboración, manipulación, almacenamiento, comercialización, transporte, distribución, suministro, aplicación y disposición final de sustancias o productos tóxicos o peligrosos para la salud individual y colectiva; y la disposición final de material biológico;
- l) apoyar el mejoramiento de las condiciones sanitarias del medio ambiente que propicien el desarrollo satisfactorio de la vida;
- m) propender al control de las zoonosis y de las enfermedades relacionadas con los alimentos en general;
- n) fomentar acciones de protección de la salud bucal y prevención de enfermedades buco dentales;
- ñ) promover e impulsar la participación de la comunidad en el cuidado de su salud;
- o) garantizar el irrestricto ejercicio del derecho a la salud reproductiva de los habitantes;
- p) facilitar una metodología única e integral frente a emergencias y catástrofes, propendiendo a la participación de la totalidad de los recursos y subsectores de salud de la Provincia;

  
CECILIA TENORIO  
Intendora Provincial  
Poder Legislativo

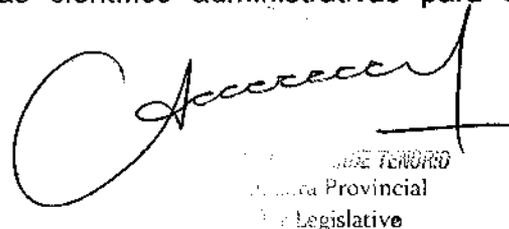


Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
**REPÚBLICA ARGENTINA**  
**PODER LEGISLATIVO**  
Movimiento Popular Fueguino



- q) procurar la total articulación y complementación de las pautas institucionales del nivel central del subsector estatal de salud para con los municipios de la Provincia;
- r) consolidar la concertación de políticas sanitarias con la Nación, en procura de optimizar la totalidad de los recursos y ejecución de programas que se desarrollen en el territorio provincial;
- s) colaborar en los aspectos de su competencia con el desarrollo de la población mediante el apoyo a políticas y planes de asistencia dirigida principalmente a menores en estado de abandono, ancianos desamparados y minusválidos, para fomentar su bienestar y propiciar su incorporación a una vida digna y sana, con justicia distributiva en lo económico y social;
- t) apoyar el desarrollo de la familia y de la comunidad, así como la integración social y al crecimiento físico y mental de la niñez;
- u) coadyuvar a la modificación de los patrones culturales que determinen hábitos, costumbres y actitudes relacionadas con la salud y con el uso de los servicios que se presten para su protección;
- v) promover un sistema de fomento sanitario que coadyuve al desarrollo de productos y servicios que no sean nocivos para la salud;
- w) contribuir al desarrollo demográfico armónico de la Provincia; y
- x) promover la donación de órganos.

**ARTÍCULO 16.-** El Ministerio de Salud Pública es autoridad de aplicación de la presente ley; en tal carácter conduce y regula el Sistema Provincial de Salud, debiendo formular políticas y dictar normas científico administrativas para el cumplimiento de los objetivos del mismo.

  
JUAN CARLOS TENORIO  
Ministro Provincial  
del Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



**ARTÍCULO 17.-** Las normas administrativas del Sistema Provincial de Salud serán obligatorias para las entidades del subsector estatal y privado.

**ARTÍCULO 18.-** El Ministerio de Salud Pública promoverá la participación en el Sistema Provincial de Salud de los prestadores de servicios de salud de los sectores público, de la seguridad social y privado, así como de sus trabajadores y de los usuarios de los mismos, en la forma y modo que establezca la reglamentación.

#### **CAPÍTULO IV SECTOR Y SUBSECTORES DE SALUD**

**ARTÍCULO 19.-** A los efectos de la presente Ley, integran el Sector Salud todas las personas físicas o jurídicas, de derecho público o privado, que realicen o contribuyan a la ejecución de las acciones mencionadas en el Artículo 13 y constituyan el denominado "recurso de salud".

El Sector Salud está conformado por los Subsectores Estatal y Privado.

**ARTÍCULO 20.-** Constituyen el Subsector Estatal de Salud todas las entidades públicas que dirijan o presten servicios de salud, y específicamente:

- a) las entidades descentralizadas del orden provincial;
- b) las entidades descentralizadas del orden municipal;
- c) las dependencias centralizadas de la Provincia o de los municipios;
- d) las entidades o instituciones públicas de seguridad social, en lo pertinente a la prestación de servicios de salud.



Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

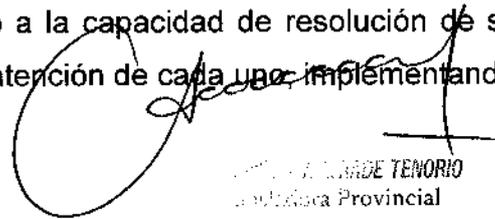


**ARTÍCULO 21.-** El Subsector Estatal de Salud tiene como prioridad el fortalecimiento, desarrollo integral y optimización total de la Atención Primaria de la Salud, como modelo de atención a adoptarse en el territorio de la Provincia. A tales efectos, este accionar institucional, se cimienta fundamentalmente en la conformación de redes y niveles de atención, procurando jerarquizar básicamente el primer nivel y la descentralización gradual, permanente y total de la gestión de los servicios médicos como modelo de gestión.

**ARTÍCULO 22.-** Constituye el primer nivel de atención médica, el conjunto de acciones y servicios para la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en especialidades básicas, medicina familiar, toco ginecología, pediatría, y de carácter ambulatorio. A tales efectos, debe priorizarse el fortalecimiento de los Centros de Salud como efectores fundamentales del Subsector Estatal y consecuentemente, del Sistema Provincial de Salud.

**ARTÍCULO 23.-** Son objetivos del primer nivel de atención:

- a) conformar la primera alternativa de atención para los pacientes ambulatorios y convertirse en el nivel de seguimiento de los mismos;
- b) concretar acciones permanentes de promoción, prevención, atención ambulatoria, internación domiciliaria y toda otra tarea relacionada con el primer nivel y de acuerdo a la capacidad de resolución que cada efector tenga asignada;
- c) posibilitar a todas las personas el acceso a la capacidad de resolución de su patología de acuerdo a la necesidad de atención de cada uno, implementando

  
MAGDALENA TENORIO  
Secretaria Provincial  
Poder Legislativo



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



mecanismos dinámicos, eficaces y calificados de articulación entre distintos niveles y sistematización óptima de mecanismos de referencia y contrarreferencia;

d) asegurar la participación comunitaria en las tareas de promoción y protección de la salud y prevención de enfermedades;

e) priorizar la constitución de equipos de trabajo médico sanitario de carácter multidisciplinario e intersectorial;

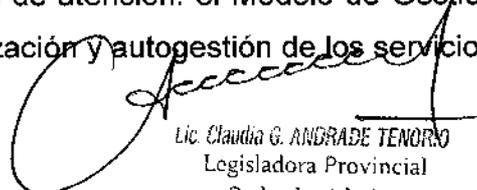
f) desarrollar, coordinar y ejecutar un sistema adecuado de información sanitaria y vigilancia epidemiológica;

g) implementar un sistema efectivo de identificación de la cobertura de las personas que sean atendidas, realizando la facturación de los servicios a terceros, de acuerdo al modelo de financiamiento vigente;

h) elaborar y elevar en tiempo y forma a la autoridad de aplicación, el programa anual de gastos y recursos, de acuerdo a la planificación sobre metas y objetivos, que incluyan beneficiarios estimados, acorde al crecimiento poblacional y niveles de complejidad de atención.

**ARTÍCULO 24.-** Constituyen el segundo nivel de atención todas las prestaciones que impliquen atención especializada ambulatoria o que requieran internación de cualquier naturaleza. A tales efectos, debe priorizarse el fortalecimiento de los Centros de Salud Polivalentes, Hospitales Departamentales con capacidad de internación de especialidades básicas que no requieran alta tecnología u Hospitales Monoclínicos.

**ARTÍCULO 25.-** Es objetivo del segundo nivel de atención: el Modelo de Gestión Sanitaria, el cual, basado en la descentralización y autogestión de los servicios

  
Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



hospitalarios, debe canalizar institucionalmente las siguientes pautas de organización:

- a) configurar la referencia inmediata del nivel de atención primaria de la salud;
- b) brindar permanentemente los servicios de atención de especialidades médicas de baja y mediana complejidad, de diagnóstico y tratamiento eficaz y oportuno, de rehabilitación, y toda otra tarea relacionada con este nivel, y la capacidad de resolución que cada efector tenga asignada;
- c) estudiar, coordinar y ejecutar prácticas de atención alternativas y no tradicionales, como internación domiciliaria, cirugía no invasiva ambulatoria y hospital de día, que posibiliten disminuir sensiblemente el tiempo de internación de los pacientes en los centros asistenciales efectores;
- d) posibilitar a todas las personas el acceso a la capacidad de resolución de su patología, conforme las necesidades de atención de cada uno, implementando mecanismos dinámicos, eficaces y calificados de articulación entre distintos niveles, y sistematización óptima de mecanismos de referencia y contrarreferencia; toda otra tarea relacionada con este nivel, y la capacidad de resolución que cada efector tenga asignada;
- e) priorizar la constitución de equipos de trabajo médico sanitario de carácter multidisciplinario;
- f) participar en forma obligatoria en el desarrollo, coordinación y ejecución del sistema de información sanitaria y vigilancia epidemiológica;
- g) implementar un sistema efectivo de identificación de la cobertura de las personas que sean atendidas, realizando la facturación de los servicios a terceros, de acuerdo al modelo de financiamiento vigente;

Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



h) elaborar y elevar en tiempo y forma a la autoridad de aplicación el programa anual de gastos y recursos, de acuerdo a la planificación sobre metas y objetivos, acorde al crecimiento poblacional y niveles de complejidad de atención.

**ARTÍCULO 26.-** Constituyen el tercer nivel de atención todas las acciones y servicios de alta complejidad médica y tecnológica, que por su particular naturaleza se erigen en el último escalón de la red de prestaciones médicas. A tales efectos, la autoridad de aplicación debe fortalecer y desarrollar los hospitales referenciales de cada Región Sanitaria y de toda la Provincia.

**ARTÍCULO 27.-** El tercer nivel de atención, de acuerdo con las características identificatorias del Modelo de Gestión adoptado, responde a los siguientes criterios organizacionales:

- a) posibilitar una óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad, merced al concurso de equipos técnico profesionales con adecuada especialización y preparación para la atención de este nivel, de acuerdo al Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica;
- b) consolidar mecanismos efectivos de articulación con otros niveles y con efectores de similar o mayor complejidad, sean éstos jurisdiccionales o extra jurisdiccionales, que garanticen el acceso a la atención necesaria a este nivel;
- c) participar en forma obligatoria en el desarrollo, coordinación y ejecución del sistema de información sanitaria y vigilancia epidemiológica;
- d) implementar un sistema efectivo de identificación de la cobertura de las personas que sean atendidas, realizando la facturación de los servicios a terceros, de acuerdo al modelo de financiamiento vigente;

Dra. **Stalida U. ANDRADE TENORIO**  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



- e) elaborar y elevar en tiempo y forma a la autoridad de aplicación el programa anual de gastos y recursos, de acuerdo a la planificación sobre metas y objetivos, acorde al crecimiento poblacional y los niveles de complejidad de atención;
- f) realizar actividades de docencia e investigación en servicio y el desarrollo de comités especializados en Bioética, Historias Clínicas, Mortalidad Materno Infantil, Vigilancia Epidemiológica e Infecciones Hospitalarias, Bioseguridad y Seguridad Laboral, Tumores y toda otra actividad que impliquen ajustarse a las normas de Garantía de Calidad de los Servicios de Salud.

**ARTÍCULO 28.-** El Modelo de Gestión que se institucionaliza a partir de la vigencia de la presente Ley, propende a la descentralización administrativa de los respectivos efectores del segundo y tercer nivel de atención, al fortalecimiento y consolidación definitivos de sus competencias institucionales en la gestión operativa, administrativo financiera y de personal y a su consecuente integración funcional a las redes de atención del sistema.

**ARTÍCULO 29.-** El Subsector Privado está conformado por todas las entidades o personas privadas que presten servicios de salud, como ser:

- a) entidades o instituciones privadas, sindicales, empresas de medicina prepaga, de seguridad social en lo atinente a la prestación de servicios de salud;
- b) asociaciones civiles sin fines de lucro y fundaciones;
- c) personas físicas o jurídicas.

Para el Subsector Privado rige lo establecido para el Sector Público en los artículos anteriores.

Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



## CAPÍTULO V FINANCIAMIENTO

**ARTÍCULO 30.-** El modelo de financiamiento que rige para el funcionamiento del Subsector Estatal se encuentra garantizado por la asignación y ejecución de recursos incluidos en el presupuesto específico de salud, el que está constituido por:

- a) partidas presupuestarias provenientes de la recaudación de rentas generales de la Provincia en cada ejercicio, que contemplarán los recursos adecuados que aseguren la implementación de la totalidad de los programas y servicios sanitarios indispensables;
- b) ingresos provenientes de los servicios sanitarios prestados y venta de productos a terceros por el subsector estatal;
- c) ingresos provenientes de convenios de cooperación para docencia, investigación y ejecución de programas y acciones sanitarias específicas;
- d) préstamos o aportes nacionales e internacionales;
- e) legados o donaciones.

En ningún caso el presupuesto anual de la Unidad de Organización Ministerial de Salud Pública será inferior al diez por ciento (10%) anual del Presupuesto General de la Provincia, porcentaje que se irá incrementando en el uno por ciento (1%) anual como mínimo, hasta lograr un piso del quince por ciento (15%) anual del Presupuesto General de la Provincia.

**ARTÍCULO 31.-** El modelo de financiamiento y la asignación de partidas presupuestarias específicas se desarrollarán teniendo en cuenta los siguientes criterios:

  
Lic. Claudia G. ANAYA DE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo



- a) magnitud: sobre la base del análisis de los indicadores de morbi mortalidad de la población;
- b) trascendencia: conforme la importancia que la población asigna a los distintos problemas sanitarios y a los programas, servicios y acciones que aspira recibir para superarlos;
- c) vulnerabilidad: en base a la evaluación del impacto de las distintas patologías en los grupos vulnerables comprometidos;
- d) costo: a través del análisis costo beneficio y costo oportunidad de las intervenciones del sistema de salud en la prevención, tratamiento y control de las diferentes patologías;
- e) jerarquización: del primer nivel de atención;
- f) conformación del presupuesto por programas de actividades;
- g) desarrollo de la planificación plurianual de inversiones;
- h) participación comunitaria en la detección de prioridades presupuestarias en salud.

## CAPÍTULO VI

### CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA Y SERVICIOS SANITARIOS

**ARTÍCULO 32.-** La autoridad de aplicación, en cumplimiento de los objetivos de la presente ley, debe procurar la excelencia y óptima prestación de la totalidad de los servicios sanitarios y atención médica en todos los subsectores y niveles mediante un modelo de calidad, acorde con las pautas institucionales previstas para el logro del desarrollo integral de la política sanitaria de la Provincia.

Lic. Claudia G. ANDRADE TENENIS  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino



## CAPITULO VII SEGURO PROVINCIAL DE SALUD

**ARTÍCULO 33.-** Créase el "Seguro Provincial de Salud", cuyos beneficiarios serán todos los habitantes de la Provincia que no cuenten con cobertura explícita de atención médica a través de seguros obligatorios o voluntarios.

**ARTÍCULO 34.-** El Poder Ejecutivo Provincial diseñará e implementará el seguro creado en el Artículo anterior, en la forma y modo que determine la reglamentación, observando los siguientes criterios:

- a) equidad: debe proveer servicios en forma prioritaria a la población más vulnerable;
- b) integralidad de atención: deberá incluir un Programa de Servicios Básicos y Obligatorios que incluya acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud en cantidad, oportunidad y eficiencia;
- c) accesibilidad: los servicios de salud se prestarán sin restricción ni discriminación alguna, en lo que atañe a condición económica, social, cultural, política o sanitaria de los beneficiarios;
- d) calidad: tenderá a desarrollarse en condiciones óptimas de calidad de atención;
- e) sustentabilidad: el Estado Provincial asegurará la viabilidad económico financiera del funcionamiento efectivo del Seguro; fijando una cápita por asegurado del diez por ciento (10%) de la remuneración mensual que percibe un empleado categoría 12 del escalafón del Ministerio de Salud Pública la que puede ser modificada por decreto, de acuerdo a la realidad económica;

  
Lic. Claudia G. ANDRADE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPÚBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Movimiento Popular Fueguino

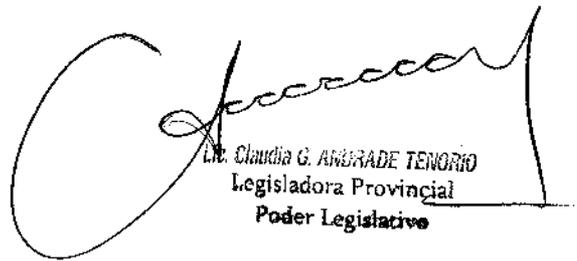


f) responsabilidad y actividades conjuntas entre Provincia y municipios. La Provincia y los municipios deben integrarse en la atención sanitaria y en la distribución y asignación de los recursos.

**ARTÍCULO 35.-** El ámbito de aplicación del seguro de salud es el Ministerio de Salud Pública.

**ARTÍCULO 36.-** El Poder Ejecutivo debe reglamentar la presente Ley.

**ARTÍCULO 37.-** Comuníquese al Poder Ejecutivo.



Claudia G. ANGRAIDE TENORIO  
Legisladora Provincial  
Poder Legislativo

“Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, son y serán Argentinas”