



Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur

BOLETIN OFICIAL

República Argentina

PODER EJECUTIVO

Rosana Andrea BERTONE
Gobernadora

Juan Carlos ARCANDO
Vicegobernador

Leonardo Ariel GORBACZ
Ministro Jefe de Gabinete

José Luis ÁLVAREZ
Ministro de Gobierno y Justicia

José Daniel LABROCA
Ministro de Economía

Ramiro Carlos CABALLERO
Ministro de Industria

Ministro de Agricultura, Ganadería y Pesca

Guillermo Adrian RUCKAUF
Ministro de Salud

Diego Rubén ROMERO
Ministro de Educación

Daniel Roberto MARTINIONI
Ministro de Ciencia y Tecnología

Paula Elizabeth GARGIULO
Ministro de Desarrollo Social

Carlos Claudio CARRERA
Ministro de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Luis Alberto VAZQUEZ
Ministerio de Obras y Servicios Públicos

Omar Daniel NOGAR
Secretario de Energía e Hidrocarburos

Javier Marcelo EPOSTO
Secretario General de Gobierno

Olaf Leopoldo Lucas JOVANOVIĆ
Secretario de Planificación Estratégica,
Ordenamiento Territorial y Hábitat

Mauro Javier PÉREZ TOSCANI
Secretario de Ambiente, Desarrollo Sostenible
y Cambio Climático

Secretario de Representación Oficial en la Ciudad
Autónoma de Buenos Aires

Leonardo Miguel ZARA
Secretario de Desarrollo e Inversiones

Ezequiel Eduardo MURRAY
Secretario de Estado de Seguridad

Jorge Ernesto LÓPEZ
Secretario de Asuntos Relativos a Antártida, Islas Malvinas
y del Atlántico Sur y sus Espacios Marítimos Circundantes

Gimena Araceli VITALI
Secretario Legal y Técnica

Ushuaia, Viernes 13 de Abril de 2018

LEYES

LEY PROVINCIAL N° 1211

Sancionada el día 05 de Abril de 2018.-
Promulgada el día 11 de Abril de 2018.-

LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

SANCIONA CON FUERZA DE LEY:

Artículo 1°.- Autorízase a la Dirección Provincial de Energía (DPE) a realizar operaciones de crédito público, cuyo vencimiento exceda el Ejercicio, por hasta un monto de DÓLARES ESTADOUNIDENSES DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL (USD 12.500.000,00.-); o su equivalente en pesos según la cotización del Dólar Estadounidense tipo vendedor del Banco de la Nación Argentina, así como constituir garantías mediante la afectación patrimonial de bienes, derechos o recursos, o bien por la cesión o fideicomiso de derechos o acreencias.

Dichos instrumentos financieros podrán ser representativos de deuda interna o externa; ser nominativos, transferibles o intransferibles. El plazo mínimo de amortización será de doce (12) meses y las tasas de interés acordadas no podrán superar las prevaletientes en el mercado de deuda provincial para obligaciones de similares características al momento

de su emisión.

Artículo 2°.- Los recursos obtenidos por aplicación de lo dispuesto en el artículo 1° se destinarán a la adquisición de turbogeneradores, maquinarias y equipamiento que permita mantener la generación de energía actual brindada por la Dirección Provincial de Energía en la ciudad de Ushuaia.

Artículo 3°.- Facúltase al Ministerio de Economía a realizar las adecuaciones presupuestarias que resulten necesarias para dar cumplimiento a la autorización efectuada en el artículo 1° de la presente.

Artículo 4°.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN SESIÓN ESPECIAL DEL DÍA 05 DE ABRIL DE 2018.

MARTÍNEZ

--- 0 ---

DECRETO N° 908

11-04-18

POR TANTO:

Téngase por Ley N° **1211**. Comuníquese, dese al Boletín Oficial de la Provincia y archívese.

BERTONE
Leonardo A. GORBACZ

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

LEY PROVINCIAL Nº 1212

Sancionada el día 05 de Abril de 2018.-
Promulgada el día 22 de Marzo de 2018.-

LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

SANCIONA CON FUERZA DE LEY:

Artículo 1º.- Sustitúyese el artículo 2º de la Ley provincial 1052, Adhesión a la Ley nacional 27.130 de Prevención del Suicidio, por el siguiente texto:

"Artículo 2º.- La publicación por los medios masivos de difusión de la noticia del suicidio tendrá en cuenta las recomendaciones del Programa Supra (Suicidio Prevention - Prevención del Suicidio), que se adjunta a la presente como Anexo I, o las que en un futuro las reemplacen, emitidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1999; así como las expuestas en relación a esta temática, en la Guía para el tratamiento médico responsable de la Salud Mental, que se adjunta como Anexo II, o la que en un futuro la reemplace, presentada por la Defensoría del Público de Servicios de Comunicación Audiovisual creada por Ley nacional 26.522, sobre la regulación de los Servicios de Comunicación Audiovisual en todo el ámbito territorial de la República Argentina."

Artículo 2º.- Incorpórase el artículo 3º a la Ley provincial 1052, con el siguiente texto:

"Artículo 3º.- La autoridad de aplicación de la presente es el Ministerio de Salud. Facúltase al mismo a suscribir convenios con instituciones privadas y públicas, que propongan estrategias de prevención integral del suicidio, tratamiento, recuperación, capacitación profesional y toda otra que contribuya a la consecución de los objetivos y fines de esta ley."

Artículo 3º.- Incorpórase el artículo 4º a la Ley provincial 1052, con el siguiente texto:

"Artículo 4º.- Establécense el 10 de septiembre de cada año como "Día Provincial de Prevención del Suicidio", en consonancia con la fecha dispuesta internacionalmente por iniciativa de la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio y la Organización Mundial de la Salud (OMS). La autoridad de aplicación debe implementar en esa semana una campaña integral, preventiva y educativa sobre la concientización de la temática."

Artículo 4º.- Incorpórase el artículo 5º a la Ley provincial 1052, con el siguiente texto:

"Artículo 5º.- El Poder Ejecutivo, reglamentará la presente ley en un plazo no mayor de sesenta (60) días de su promulgación."

Artículo 5º.- Incorpórase el artículo 6º a la Ley provincial 1052, con el siguiente texto:

"Artículo 6º.- Comuníquese al Poder Ejecutivo."

Artículo 6º.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN SESIÓN ORDINARIA DEL DÍA 22 DE MARZO DE 2018.

ARCANDO

- - - 0 - - -

DECRETO Nº 909

11-04-18

POR TANTO:

Téngase por Ley Nº **1212**. Comuníquese, dese al Boletín Oficial de la Provincia y archívese.

BERTONE
Leonardo A. GORBACZ

COMUNICADOS



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II."

CIRCULAR MODIFICATORIA Nº 01/18 -

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACION DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II.

RIO GRANDE, 21 DE FEBRERO DE 2018.-

Por medio de la presente se comunica que:

A través de la presente se deja sin efecto el artículo 17.1 correspondiente al Pliego de Bases y condiciones aprobado a través de la Resolución SEH Nº 01/18.



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II."

~~PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS~~

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACION DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II.

RIO GRANDE, 09 DE ABRIL DE 2018.-

~~CIRCULAR MODIFICATORIA Nº 02/18~~

Por medio de la presente se comunica que:

- Se rectifica el artículo 18.1.a el cual queda redactado de la siguiente manera: "18.1.a. Instalar el campamento de operaciones en la comuna de Tolhuin. El permisionario que ya se encuentre operando en la Provincia podrá continuar únicamente en la etapa exploratoria con el campamento de operaciones con el que cuente".
- Se rectifica el artículo 28.1.2 el cual queda redactado de la siguiente manera: "28.1.2. El depósito en la Cuenta del Banco de Tierra del Fuego Nº 1071063/8, CBU Nº 2680002001100107106386 de un máxima de 100 UT (unidades de trabajo) para ser afectada a una obra edilicia a definir por la Autoridad de Aplicación".



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I."

CIRCULAR MODIFICATORIA Y ACLARATORIA Nº 02/18 --
CONSULTA Nº 02

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACION DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I.

RIO GRANDE, 16 DE MARZO DE 2018.-

Por medio de la presente se comunica que:

De conformidad a la solicitud por la empresa YPF S.A. se amplía el plazo para realizar visitas al área hasta el 13 de abril del presente.-



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II."

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACION DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2018 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE II.

RIO GRANDE, 13 DE ABRIL DE 2018.-

Por medio de la presente se comunica que el cronograma correspondiente al Llamado a Licitación para la Calificación y Selección de Interesados para el Otorgamiento de un Permiso de Exploración y Eventual Concesión de Explotación de Hidrocarburos aplicable al Área CA - 12 BLOQUE II ha sufrido las siguientes modificaciones:

CRONOGRAMA DE LA LICITACIÓN

FECHA	ACTIVIDAD
04/01/18 - 29/06/18	PERÍODO DE VENTA DEL PLIEGO DE LA LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01/2018 Y DEL PAQUETE DE INFORMACIÓN TÉCNICA.
15/01/18 - 13/07/18	VISITA AL ÁREA
Hasta el 06/07/18	PLAZO PARA EFECTUAR CONSULTAS ESCRITAS SOBRE EL PLIEGO
Hasta el 13/07/18	PERÍODO DE RESPUESTA A LAS CONSULTAS RECIBIDAS

COPIA FIEL

Hasta el 15/05/18	PERÍODO PARA PRESENTAR IMPUGNACIONES POR CONSIDERARSE LESIONADO POR EL LLAMADO A LICITACIÓN
16/06/18 - 10/07/18	PLAZO PARA RESOLVER IMPUGNACIONES POR CONSIDERARSE LESIONADO POR EL LLAMADO A LICITACIÓN
16/07/18 - 03/08/18	PERÍODO DE PRESENTACIÓN DE SOBRES
13/08/18 - 11:00 hs.	ACTO DE APERTURA DE LOS SOBRES "A" Y "B"
14/08/18 - 15/08/18	PLAZO PARA REQUERIR SUBSANACIÓN DE ERRORES FORMALES NO SUSTANCIALES Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
Dentro de los tres (3) días de notificado	PLAZO PARA CORREGIR ERRORES FORMALES NO SUSTANCIALES DE LA DOCUMENTACIÓN INCLUIDA EN LOS SOBRES "A"
14/08/18 - 16/08/18	CONSULTA DE COPIAS DE LAS PRESENTACIONES
Hasta tres (3) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de consulta	PLAZO PARA PRESENTAR IMPUGNACIONES
Por tres (3) días	TRASLADO DE IMPUGNACIONES Y SU NOTIFICACIÓN
Dentro de los cinco (5) días posteriores al vencimiento del plazo para presentar impugnaciones del art. 13	ACTUACIÓN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN RESPECTO DE LOS POSTULANTES SELECCIONARIOS

Las fechas correspondientes a las actividades indicadas en el cronograma podrán ser modificadas mediante comunicados emitidos por la AUTORIDAD DE APLICACIÓN publicados a través del Boletín Oficial de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur y la página Oficial del Gobierno Provincial hasta la fecha de "Apertura de Sobres", tras lo cual las subsiguientes se notificarán a través de circulares.

B.O. 4099/4108



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I."

CIRCULAR MODIFICATORIA Nº 03/18

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACIÓN DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I.

RIO GRANDE, 09 DE ABRIL DE 2018.-

Por medio de la presente se comunica que:

- Se rectifica el artículo 18.1.a el cual queda redactado de la siguiente manera: "18.1.a. Instalar el campamento de operaciones en la comuna de Tolhuia. El permisionario que ya se encuentre operando en la Provincia podrá continuar únicamente en la etapa exploratoria con el campamento de operaciones con el que cuenta".
- Se rectifica el artículo 28.1.2 el cual queda redactado de la siguiente manera: "28.1.2. El depósito en la Cuenta del Banco de Tierra del Fuego Nº 1071063/8, CBU Nº 2680002801100107106386 de un máximo de 100 UT (unidades de trabajo) para ser afectado a una obra edificio a definir por la Autoridad de Aplicación".



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017

"PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I."

CIRCULAR MODIFICATORIA Nº 04/18

PRODUCIDA POR: SECRETARÍA DE ENERGÍA E HIDROCARBUROS

PARA INFORMACIÓN DE:

PUBLICO EN GENERAL Y TODOS LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR DEL LLAMADO A LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01 / 2017 PARA LA CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE INTERESADOS PARA EL OTORGAMIENTO DE UN PERMISO DE EXPLORACIÓN Y EVENTUAL CONCESIÓN DE EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS APLICABLE AL ÁREA CA - 12 BLOQUE I.

RIO GRANDE, 10 DE ABRIL DE 2018.-

Por medio de la presente se comunica que el cronograma correspondiente al Llamado a Licitación para la Calificación y Selección de Interesados para el Otorgamiento de un Permiso de Exploración y Eventual Concesión de Explotación de Hidrocarburos aplicable al Área CA - 12 BLOQUE I ha sufrido las siguientes modificaciones:

CRONOGRAMA DE LA LICITACIÓN

FECHA	ACTIVIDAD
04/01/18 - 29/06/18	PERÍODO DE VENTA DEL PLIEGO DE LA LICITACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL Nº 01/2017 Y DEL PAQUETE DE INFORMACIÓN TÉCNICA.
15/01/18 - 13/07/18	VISITA AL ÁREA
Hasta el 06/07/18	PLAZO PARA EFECTUAR CONSULTAS ESCRITAS DEL PLIEGO
Hasta el 13/07/18	PERÍODO DE RESPUESTA A LAS CONSULTAS

COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Hasta el 15/06/18	PERÍODO PARA PRESENTAR IMPUGNACIONES POR CONSIDERARSE LESIONADO POR EL LLAMADO A LICITACIÓN
16/06/18 - 18/07/18	PLAZO PARA RESOLVER IMPUGNACIONES POR CONSIDERARSE LESIONADO POR EL LLAMADO A LICITACIÓN
16/07/18 - 03/08/18	PERÍODO DE PRESENTACIÓN DE SOBRES
13/08/18 - 11:00 hs.	ACTO DE APERTURA DE LOS SOBRES "A" Y "B"
14/08/18 - 15/08/18	PLAZO PARA REQUERIR SUBSANACIÓN DE ERRORES FORMALES NO SUSTANCIALES Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
Dentro de los tres (3) días de notificado	PLAZO PARA CORREGIR ERRORES FORMALES NO SUSTANCIALES DE LA DOCUMENTACIÓN INCLUIDA EN LOS SOBRES "A"
14/08/18 - 16/08/18	CONSULTA DE COPIAS DE LAS PRESENTACIONES
Hasta tres (3) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de consulta	PLAZO PARA PRESENTAR IMPUGNACIONES
Por tres (3) días	TRASLADO DE IMPUGNACIONES Y SU NOTIFICACIÓN
Dentro de los cinco (5) días posteriores al vencimiento del plazo para presentar impugnaciones del art. 13	DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN RESPECTO DE LOS POSTULANTES SELECCIONADOS

Las fechas correspondientes a las actividades indicadas en el cronograma podrán ser modificadas mediante comunicados emitidos por la AUTORIDAD DE APLICACIÓN publicados a través del Boletín Oficial de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur y la página Oficial del Gobierno Provincial hasta la fecha de "Apertura de Sobres", tras lo cual las subsiguientes se notificarán a través de circulares.

B.O. 4099/4108

LICITACIÓN PÚBLICA Nº 03/18

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR
REPÚBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
3000 JARDINES
AVISO DE LICITACIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL 03/2018

OBJETO: Ampliación y Refacción
Jardín de Infantes Nº 14 "CAMELOS SURTIDOS" - Ushuaia
Provincia de Tierra del Fuego A. e I.A.S.

En el marco del Programa Nacional 3000 Jardines se anuncia el Llamado a Licitación Pública Nacional Nº 03/18.
Presupuesto Oficial: \$ 9.803.928,79.-
Garantía de Oferta Exigida: 1% (Uno por ciento)
Fecha de Apertura: 03/05/2018 a las 11:00 hs.
Lugar: U.C.P.P.N.I. - Onas 491, 60 Viviendas, Tira 5- casa 37 - Ushuaia - T.D.F.
Plazo de Entrega: 180 días
Valor del Pliego: \$ 1.500,00.-

Lugar de Adquisición del Pliego: U.C.P.P.N.I. - Onas 491, 60
Viviendas, Tira 5 - casa 37 - Ushuaia - T.D.F.
Financiamiento: Ministerio de Educación de la Nación.

B.O. 4089/4100

licitación Privada OSPTF N.º 005/2018

EXPEDIENTE LETRA (O) N.º 73/2018

PRESUPUESTO OFICIAL: SIN BASE

OBJETO: "Llamado a Licitación Privada N.º 005/2018, para la ADQUISICIÓN DE PANTOMOGRÁFO para el servicio de ODONTOLOGÍA O.S.P.T.F.

RECEPCIÓN DE OFERTAS: HASTA LAS 14 hs. Del día 20 de Abril de 2018 únicamente y como fecha límite.

DOMICILIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS: Mesa de Entradas y Salidas OSPTF, sita Av. Alfonsina Storri 2147 de la ciudad de Ushuaia, Roque Saenz Peña 648 7º piso Dptos. "A" y "B" CAPITAL FEDERAL - BUENOS AIRES. Obispo Trejo 324 - Primer piso Oficina "A" CORDDBA (5000).

FECHA DE APERTURA DE OFERTAS: A LAS 14 hs. Del 26 de Abril de 2018. Alfonsina Storri 2147 de la Ciudad de Ushuaia TDF.

BASES Y CONDICIONES: Se podrá visualizar en la siguiente dirección:

<https://osef.gob.ar/#compras> (2901) 423064 int. 126 coordinación operativa

CONSULTAS: (2901) 423064 Int. 126 Coordinación Operativa

B.O. 4097/4099

LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA LLAMA A LICITACIÓN PÚBLICA N.º 3/2018, REFERENTE A LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA D.P.E., TRAMITADO BAJO EXPEDIENTE D.P.E. N.º 147/2018.

PRESUPUESTO OFICIAL: \$ 2.820.000,00.

FECHA DE APERTURA: 27 DE ABRIL DE 2018 - HORA: 12:00.

FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTAS: 27 DE ABRIL DE 2018 - HORA: 12:00.

CONSULTA DE PLIEGO: DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA, CALLE LASSERRE N.º 218 DE LA CIUDAD DE USHUAIA, PAGINA WEB DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA Y PAGINA WEB DEL GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.

RETIRO Y DESCARGA DE PLIEGOS: EN LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA, CALLE LASSERRE N.º 218 DE LA CIUDAD DE USHUAIA, PAGINA WEB DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA Y PAGINA WEB DEL GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.

LUGAR DE APERTURA: OFICINAS DE ADMINISTRACIÓN - LASSERRE N.º 218 - USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

VALOR DE PLIEGO: S/COSTO.

B.O. 4097/4100

Se convoca a los Sres. Accionistas de LIMAY S.A. a la Asamblea General Extraordinaria que se realizará el día 25 de Abril de 2018, a las 12 hs., en primera convocatoria, y a las 13 hs en segunda, en la sede social sita en Gobernador Deloqui 1282, Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego. **ORDEN DEL DÍA:**

- 1) Designación de dos accionistas para firmar el acta.
- 2) Disolución y liquidación de la sociedad.
- 3) Elección de la Comisión Liquidadora.

Genaro Aversa. Presidente.

B.O. 4095/4099

El Juzgado Provincial de Primera Instancia en lo Civil y Comercial N.º 2 del Distrito Judicial Notarial sito en calle Capitán de Fragata Pedro E. Glacchino N.º 6675, barrio YPF de la ciudad de Río Grande, a cargo del Dr. Anibal R. López Tili, Secretario a cargo del Dr. Pablo Hernán Venzi, comunica por el término de dos días, según lo ordenado el 8 de marzo de 2018 en autos caratulados "Carodili SRL c/ Villa Sebastián Andrés s/ Ejecución Prendaria", expte. N.º 28.185, que el Martillero Público Raúl Dinatale, Mat. N.º 058, rematará el día 20 de abril de 2018, a la hora 17,45 en el domicilio de calle Ushuaia N.º 667 de la ciudad de Río Grande un vehículo marca CITROEN modelo 71-C4 5P 1.6i 16v X PACK LOOK año 2011 motor marca CITROEN N.º

1CDBUD0034953, chasis marca CITROEN N.º 8BCLCN6BKBG538833 dominio N.º JNX 794, en el estado en que se encuentra. Gastos de inscripción y deudas a cargo del comprador al 26/02/18, en Rentas del Municipio de Río Grande: \$ 636,03, SIN BASE al contado y al mejor postor. Seña 30%, comisión 10%. Saldo dentro de los cinco (5) días de aprobada la subasta. El comprador deberá constituir domicilio en el radio del Juzgado. La entrega del bien se efectivizará a la orden del Sr. Juez interviniente. Exhibición los días 17, 18 y 19 de abril entre la hora 14,00 y 18,00 previa cita con el Martillero. Consultas: tel. 2964 615581, correo electrónico dinatale.raul@gmail.com. Dado que el vehículo se encuentra en exhibición pública y tanto la información registral como la situación fiscal puede ser consultada por los interesados en el R.N.P.A. y las dependencias que correspondan, la responsabilidad por los cambios y / o diferencias que pudieran existir son exclusiva responsabilidad de los compradores. Río Grande, 09 ABR. 2018

Pablo Hernán Venzi
Secretario

B.O. 4099/4100

Por disposición de la Inspección General de Justicia de la Provincia de Tierra del Fuego A.c.I.A.S. se hace saber por un día lo siguiente:

SOCIOS: Alejandro Gabriel Venzi, nacido en 30/09/1979, estado civil casado, nacionalidad argentina, DNI N.º 27.516.059, CUIL N.º 20-27516059-9, profesión empresario, con domicilio real en Tenazas del Susana N.º 3890, de Ushuaia, y la Sra. Natalia Carolina Zoratto, nacida el 20/07/1984, estado civil casada, nacionalidad argentina, titular del DNI N.º 23.479.283 CUIL N.º 27-23479283-6, de profesión arquitecta, con domicilio real en Tenazas del Susana N.º 3890, de Ushuaia.

INSTRUMENTO PRIVADO: de constitución de fecha 25 de octubre 2017, instrumento modificatorio de fecha 22 de febrero de 2018 mediante el cual se modifica la cláusula Decima e instrumento de modificación de fecha 22 de marzo de 2018, por medio del cual se modifica la Cláusula Segunda del contrato constitutivo.

DENOMINACIÓN SOCIAL: GRUPO ELIPTIC Sociedad de Responsabilidad Limitada.

SEDE SOCIAL: Terrazas del Susana N.º 3890, de la ciudad de Ushuaia, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

OBJETO SOCIAL: El objeto de la Sociedad es realizar por cuenta propia o asociada a terceros, sea empresas o particulares, la contratación, realización, construcción, financiación, explotación, administración de negocios de infraestructura y la ejecución de todas las actividades relacionadas con la construcción de obras, en todas sus manifestaciones, modalidades y especialidades, ejecutadas por terceros, dentro o fuera del Territorio Nacional.

CAPITAL SOCIAL: CUARTA: El capital social se fija en la suma de PESOS QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCIENTA (\$ 592.180) dividido en CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO (59.218) cuotas de PESOS DIEZ (\$ 10) cada una.

QUINTA: El capital es aportado en bienes no dinerarios por los socios en la siguiente proporción: el señor VENZI, Alejandro suscribe e integra VEINTINUEVE MIL SISCIENTAS NUEVE (29.609) cuotas por la suma de PESOS DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA (\$ 296.090) y la señora ZORATTO, Natalia Carolina suscribe e integra VEINTINUEVE MIL SEISCIENTAS NUEVE (29.609) cuotas por la suma de PESOS DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA (\$ 296.090).

PLAZO DE DURACION: Su plazo de duración es de 99 (noventa y nueve) años a contar de la fecha de inscripción en el Registro Público.

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN: la dirección, administración y representación legal de la sociedad será ejercida por el Sr. Venzi, Alejandro y la Sra. Zoratto Natalia Carolina quienes en el ejercicio de sus funciones de gerencias tendrán las más amplias facultades para obrar en nombre de la sociedad y conducir los negocios sociales con las responsabilidades y derechos que les acuerda la Ley (...). Ambos socios gerentes constituyen domicilio especial en la calle Terrazas del Susana N.º 3890 de la ciudad de Ushuaia.

FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO: La sociedad cerrará su ejercicio económico el día 31 de diciembre de cada año.

USHUAIA, 12 ABR 2018

CECILIA PASABORRE
Secretaria de la Inspección General de Justicia

DISPOSICIÓN DE LA INSPECCION GENERAL DE JUSTICIA SE HACE SABER POR UN DIA LO SIGUIENTE

La sociedad denominada CHACRA 11 SA con domicilio social en Avenida Belgrano N.º 648 de la ciudad de Río Grande, procede a inscribir la designación de autoridades y modificación de domicilio social:

Que mediante Escritura Pública N.º 395 de fecha 31/07/2017, escribano Javier Adolfo Glacchino, Registro Notarial N.º 12 de esta provincia, se protocolizaran diferentes actas de

asamblea y de directorio mediante las que designan autoridades y distribuyeron cargos, siendo las siguientes:

Acta de asamblea Ordinaria N° 8 de fecha 18/02/2008 por la que designaron tres directores titulares siendo electos Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348 y Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001 y como directores suplentes a Rubén Isidoro Garde DNI N° 5.351.905, y Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y acta de directorio N° 37 de fecha 18/02/2008 por la que se distribuyeron los cargos siendo electos en el cargo de presidente Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348, vicepresidente Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, director titular Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001, y directores suplentes Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y Rubén Isidoro Garde DNI N° 5.351.905.

Acta de asamblea Ordinaria N° 10 de fecha 17/02/2010 por la que designaron tres directores titulares siendo electos Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348 y Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001 y como directores suplentes a Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y Hugo Garde DNI N° 12.311.201 y acta de directorio N° 46 de fecha 17/02/2010 por la que se distribuyeron los cargos siendo electos en el cargo de presidente Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348, vicepresidente Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, director titular Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001, y directores suplentes Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y Hugo Garde DNI N° 12.311.201.

Acta de asamblea Ordinaria N° 12 de fecha 16/02/2012 por la que designaron tres directores titulares siendo electos Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348 y Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001 y como directores suplentes a Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y Hugo Garde DNI N° 12.311.201 y acta de directorio N° 56 de fecha 16/02/2012 por la que se distribuyeron los cargos siendo electos en el cargo de presidente Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348, vicepresidente Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, director titular Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001, y directores suplentes Pablo Renán Bilbao DNI N° 26.542.032 y Hugo Garde DNI N° 12.311.201.

Acta de asamblea Ordinaria N° 14 de fecha 25/01/2014 por la que designaron dos directores titulares siendo electos Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348 y dos directores suplentes siendo electos Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001 y Hugo Garde DNI N° 12.311.201 y acta de directorio N° 66 de fecha 25/01/2014 por la que se distribuyeron los cargos siendo electos en el cargo de presidente Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348, vicepresidente Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, directores suplentes Francisco Miguel Bilbao DNI N° 4.526.001, y Hugo Garde DNI N° 12.311.201.

Acta de asamblea Ordinaria N° 16 de fecha 14/06/2016 por la que designaron dos directores titulares siendo electos Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348 y dos directores suplentes siendo electos Paula Zavala DNI N° 11.773.798 e Ignacio Danton Bilbao DNI N° 29.213.477 y acta de directorio N° 74 de fecha 14/06/2016 por la que se distribuyeron los cargos siendo electos en el cargo de presidente Sergio Igor Bilbao DNI N° 7.827.348, vicepresidente Renán Danton Bilbao DNI N° 7.598.857, directores suplentes Paula Zavala DNI N° 11.773.798 e Ignacio Danton Bilbao DNI N° 29.213.477.

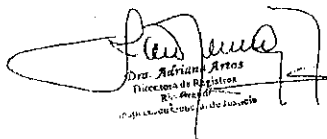
Los directores titulares: Sergio Igor Bilbao y Renán Danton Bilbao ambos constituyen domicilio real y especial en Avenida Belgrano N° 648 de la ciudad de Río Grande.

Que mediante Escritura Pública N° 396 de fecha 31/07/2017, escribano Javier Adolfo Giacconi, Registro Notarial N° 12 de esta provincia, se protocoliza la siguiente acta de asamblea:

Acta de asamblea general extraordinaria N° 18 de fecha 17/07/2017 por la que se modifica el contrato social en el artículo noveno ajustando la garantía a la normativa legal vigente.

Artículo noveno: "garantía del directorio: en garantía del correcto desempeño de su mandato, los directores titulares deberán constituir como aval de su gestión una garantía conforme lo dispuesta por la normativa legal vigente".

Río Grande 01-03-18.


Dr. Adrián Artos
Escribano de Registros
Río Grande, Tierra del Fuego

Por disposición de la Inspección General de Justicia se hace saber por un día lo siguiente:

DENOMINACIÓN SOCIAL: FUEGUINA SALUD S.A

SEDE SOCIAL: Alem 1389 de la ciudad de Ushuaia. Provincia de Tierra del Fuego.

INSTRUMENTO PRIVADO: Acta de Asamblea Ordinaria de fecha 01/08/2017, mediante el cual se resuelve por unanimidad renovar los actuales miembros del Directorio designándose como nuevo integrante al Sr. Mauricio Martín Rodolfo Odesser, DNI N° 24.563.807, con domicilio real en Enzo Bordabehere N° 2978 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, quedando conformado el Directorio de la siguiente manera:

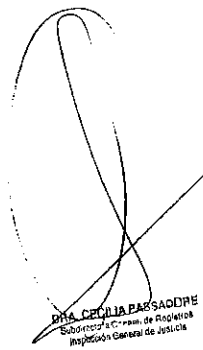
Presidente: José Luis Alhadeff, DNI N° 8.490.545.

Directores Titulares: Carlos Daniel Sacerdote, DNI N° 13.048.420

Mauricio Martín Rodolfo Odesser, DNI N° 24.563.807.

Quienes en ese acto aceptan sus cargos y constituyen domicilio especial en Av. Leandro N. Alem N° 1389, de la ciudad de Ushuaia. Vigencia del mandato: tres ejercicios, hasta el 30/09/2019.

Ushuaia, 09 OCT 2017


DRA. CECILIA PASSADORE
Subsecretaría General de Registros
Inspección General de Justicia

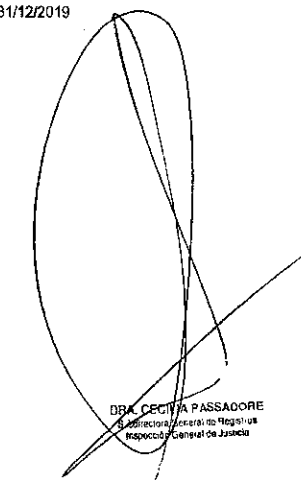
Por disposición de la Inspección General de Justicia se hace saber por un día lo siguiente:

DENOMINACIÓN: PLATAFORMAS TECNOLOGICAS DEL SUR S.A.

INSTRUMENTO: Acta de Asamblea Ordinaria de fecha 29/03/2017, por la cual se resuelve:

- **ADMINISTRACION:** renovación del directorio. PRESIDENTE: Carlos Daniel Sacerdote D.N.I. 13.048.420. DIRECTOR SUPLENTE: Mara Giselle Borelli D.N.I. 24.603.739, ambos aceptan expresamente sus cargos y constituyen domicilio especial en calle Héroes de Melvinas N° 3045, de la ciudad de Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego.
- **VIGENCIA DEL MANDATO:** 31/12/2019

Ushuaia, 27 OCT 2017


DRA. CECILIA PASSADORE
Subsecretaría General de Registros
Inspección General de Justicia

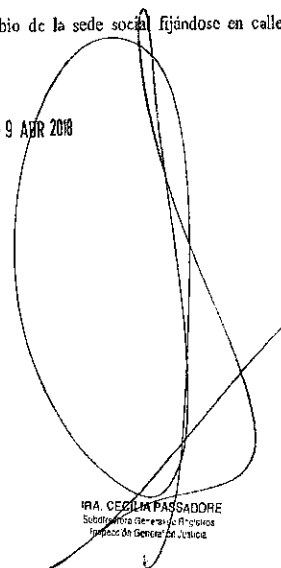
Por disposición de la Inspección General de Justicia se hace saber por un día lo siguiente:

DENOMINACION SOCIAL: USHUAIA VISION S.A.

SEDE SOCIAL: Rivadavia N° 260 de la ciudad de Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego.

INSTRUMENTO PRIVADO: Acta de Directorio de fecha 02/01/2018, mediante el cual se aprueba el cambio de la sede social fijándose en calle Rivadavia 260 de la ciudad de Ushuaia.

USHUAIA, - 9 ABR 2018


DRA. CECILIA PASSADORE
Subsecretaría General de Registros
Inspección General de Justicia

Introducción

El suicidio es un fenómeno complejo que ha atraído la atención de filósofos, teólogos, médicos, sociólogos y artistas a lo largo de los siglos. Según el filósofo francés, Albert Camus, (*El Mito de Sísifo*), es el único problema filosófico serio.

Debido a que es un problema grave de Salud Pública, el suicidio requiere nuestra atención, pero desafortunadamente su prevención y control no son tarea fácil. Investigaciones recientes indican que la prevención del suicidio, si bien es posible, comprende una serie de actividades que van desde la promoción de las mejores condiciones posibles para la educación de jóvenes y niños y el tratamiento eficaz de trastornos mentales, hasta el control medioambiental de los factores de riesgo. La difusión apropiada de información y una campaña de sensibilización del problema son elementos esenciales para el éxito de los programas de prevención.

En 1989, la OMS lanzó el programa SUPRE (SUICIDE PREVENTION - PREVENCIÓN DEL SUICIDIO); una iniciativa mundial para la prevención del suicidio. Este documento forma parte de una serie de instrumentos preparados como parte de SUPRE y dirigidos a grupos sociales y profesionales específicos, particularmente relevantes en la prevención del suicidio. Representa un estándar en una cadena larga y diversificada que comprende una amplia gama de personas y sectores, incluyendo profesionales de la salud, educadores, organizaciones sociales, gobiernos, legisladores, comunicadores, oficiales de la ley, familias y comunidades.

Estamos particularmente en deuda con el Profesor Diego de Los, Universidad Griffith, Brisbane, Queensland, Australia, quien produjo una versión anterior de este documento. El texto fue revisado posteriormente por los siguientes miembros de la Red Internacional de la OMS para la Prevención del Suicidio, a quienes les expresamos nuestro agradecimiento:

Dr. Sergio Pérez Barreto, Hospital de Bayamo, Granma, Cuba

Dra. Annette Beautrais, Escuela de Medicina Christchurch, Nueva Zelanda

Dr. Ahmed Eliazha, Universidad Ain Shams, El Cairo, Egipto

Profesor Laurens Schiebusch, Universidad de Natal, Durban, Sur África

Doctor Jean-Pierre Soubrier, del Grupo Hospitalario Cochin, París, Francia

Dr. Ahti Väälik, Universidad de Tartu, Tallinn, Estonia

Profesora Dagmar Wasserman, Centro Nacional para Investigación y Control del Suicidio, Estocolmo, Suecia

Dr. Shaoen Zhai, Hospital Médico Universitario del Cerebro, Nanjing, China

Nos gustaría también agradecer a la Dra. Lakshmi Vijayarajam, SNEHA, Chennai, India, su asesoría en la edición técnica de versiones anteriores de estos instrumentos.

Queremos dejar constancia de nuestro profundo agradecimiento a la Dra. María Cristina Taborda, Psiquiatra, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia y Cecilia Alfonso de Ramos, Traductora, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia por su iniciativa y sus esfuerzos personales en producir este documento en español.

Los instrumentos están siendo ampliamente difundidos ahora, con la esperanza de que puedan ser traducidos y adaptados a las condiciones locales – un prerrequisito para su efectividad. Los comentarios y las solicitudes de permiso para traducirlos o adaptarlos serán bienvenidos.

Dr. J. M. Bensigne
Coordinador, Trastornos Mentales y Cerebrales
Departamento de Salud Mental y Trastornos
Organización Mundial de la Salud

LEY PROVINCIAL Nº 1212 - ANEXO I

Recomendaciones del Programa Supre (Suicide Prevention - Prevención del Suicidio)

PREVENCIÓN DEL SUICIDIO
UN INSTRUMENTO PARA PROFESIONALES DE LOS MEDIOS
DE COMUNICACIÓN

Este documento es parte de una serie de instrumentos dirigidos a grupos sociales y profesionales específicos particularmente relevantes para la prevención del suicidio.

Ha sido preparado como parte de SUPRE, la iniciativa mundial de la OMS para la prevención del suicidio.

Palabras claves: suicidio / prevención / instrumentos / medios de comunicación / profesionales de los medios de comunicación.

Trastornos Mentales y Cerebrales
Departamento de Salud Mental y Trastornos
Organización Mundial de la Salud
Ginebra
2000

© Organización Mundial de la Salud, 2000

Este documento no es una publicación formal de la Organización Mundial de la Salud y la Organización se reserva todos los derechos. No obstante, este documento puede ser libremente revisado, reimpreso, reproducido o producido en parte o en su totalidad para su uso para la venta con fines comerciales.

Todos los puntos de vista expresados en los documentos por los autores citados son responsabilidad solamente de estos autores.

INDICE

Introducción.....	4
Impacto de los medios de comunicación al informar sobre el suicidio.....	6
Fuentes de información confiables.....	8
¿Cómo informar sobre el suicidio en general?.....	9
¿Cómo informar sobre un suicidio específico?.....	9
Suministro de información sobre ayuda disponible.....	10
Resumen sobre qué hacer y qué no hacer.....	11
Referencias.....	12

- * No deberá interpretarse que el artículo citado algo inapropiado o profano. El artículo menciona la existencia de un solo factor o hecho. No se refiere la causa o causas de la enfermedad, sino a la presencia de un factor (tal como el alcoholismo) y

Antecedentes, abuso de sustancias, conflictos familiares e interpersonales y acontecimientos estresantes. Es útil reconocer que una variedad de factores contribuyen al suicidio.

- El suicidio no deberá describirse como un método para enfrentar problemas personales tales como cáncer, incapacidad de aprobar un examen, o abuso sexual.
- Los informes deberán tener en cuenta el impacto sobre las familias y otros sobrevivientes en términos del estigma y el sufrimiento psicológico.
- Clasificar a las víctimas de suicidio como mártires y objetos de adulación pública, puede suponer a las personas vulnerables que la sociedad honra el comportamiento suicida. En vez de eso, deberá hacerse énfasis en lamentar la muerte de la persona.
- Describir las consecuencias físicas de intentos de suicidio (daño cerebral, parálisis, etc.) puede actuar como elemento de disuasión.

SUMINISTRO DE INFORMACIÓN SOBRE AYUDA DISPONIBLE

Los medios de comunicación pueden jugar un papel proactivo en ayudar a prevenir el suicidio al publicar la siguiente información junto con noticias sobre el suicidio:

- Lista de servicios de salud mental y líneas telefónicas de ayuda disponibles con sus números telefónicos y direcciones actualizados
- Publicar las señales de advertencia del comportamiento suicida
- Transmitir mensajes sobre la frecuente asociación entre la depresión y el comportamiento suicida, siendo la depresión una condición tratable
- Enviar un mensaje de solidaridad a los sobrevivientes en momentos de profundo dolor, proporcionando números de teléfono de los grupos de apoyo para sobrevivientes, si los hay. Esto aumenta la probabilidad de que profesionales en salud mental, amigos y familiares intervengan en las crisis suicidas.

- Soubrier, J.P. La prévention du suicide est-elle encore possible depuis la publication autorisée d'un livre intitulé: Suicide Mode d'Emploi - Histoire, Techniques, Actuelles. (Is suicide prevention still possible after the authorized publication of a book entitled "Suicide: How to do it - History, techniques, news") Bulletin de l'Association Nationale de Médecins, 1984, 148: 40-46.
- Philips DP, Lewin K, Pugh DJ. Suicide and media. In: Harris RW, Berman AL, Maltzman JI, eds. Assessment and prediction of suicide. New York, Guilford, 1982: 499-518.
- Wasserman D. Imitation and suicide: a re-examination of the Werther effect. American sociological review, 1984, 49: 427-436.
- Philips DP. The impact of fictional television stories on US adult fatalities: new evidence on the effect of the mass media on violence. American journal of sociology, 1982, 87: 1340-1359.
- Hewton K et al. Effects of a drug overdose in a television drama on presentations to hospital for self-poisoning: time series and questionnaire study. British medical journal, 1999, 318: 972-977.

Handwritten signatures and stamps, including a stamp that reads "SECRETARIA DE SALUD" and "ANEXO II".

RESUMEN SOBRE QUÉ HACER Y QUÉ NO HACER RELATIVO

QUÉ HACER

- Trabajar estrechamente con autoridades de la salud en la presentación de los hechos.
- Referirse al suicidio como un hecho logrado, no uno exitoso.
- Presentar sólo datos relevantes en los párrafos introductorios.
- Analizar las alternativas al suicidio.
- Proporcionar información sobre líneas de ayuda y recursos comunitarios.
- Publicar indicadores de riesgo y señales de advertencia.

QUÉ NO HACER

- No publicar fotografías o notas suicidas.
- No informar detalles específicos del método usado.
- No dar nombres completos.
- No glorificar ni sentimentalizar el suicidio.
- No usar estereotipos religiosos o culturales.
- No aportar culpas.

- Schmidlin A, Schiller S. What do we do about media effects on imitation of suicidal behaviour. In: De Leo D, Schmidlin A, Schiller S, eds. Suicide prevention: a holistic approach. Borekchi, Kluwer Academic Publishers, 1998: 127-131.
- Mollis J. Suicide and suggestibility. American journal of psychiatry, 1967, 124: 252-256.
- Menck RM et al. Increase of suicide by asphyxiation in New York City after the publication of "Final Exit". New England journal of medicine, 1993, 329: 1518-1519.



Defensoría del Público de Servicios de Comunicación Audiovisual

Defensora: Ux. Cynthia Ottaviano

Coordinador General y Director de Comunicación Institucional: José Ferrero

Dirección de Análisis, Investigación y Monitoreo, Director: Gerardo Halpern

Dirección de Protección de Derechos y Asuntos Jurídicos, Directora: María José Guembe

Dirección de Capacitación y Promoción, Director: Ernesto Lamas

Dirección de Relaciones con las Audiencias, Directora: Paula Gualer

Dirección de Administración, Directora: Celeste Cande

Dirección Legal y Técnica, Directora: Daniela Pérez

Participaron de la elaboración del presente documento: Cynthia Ottaviano, por la Dirección de Análisis, Investigación y Monitoreo; Gerardo Halpern, Romina Pasko, María Laura Marinelli, Mercedes Moglia, Luciano Braccini, Lucía Ariza, María José Lezandere, Agustín Pinillos y Rosana Chigiano, por la Dirección de Comunicación Institucional; José Ferrero, Diego Martínez, Diego Sagorria y Silvina Spinelli, por la Dirección de Protección de Derechos y Asuntos Jurídicos; María José Guembe, por la Dirección de Capacitación y Promoción; Ernesto Lamas, y por la Dirección de Relaciones con las Audiencias; Paula Gualer.

Guía para el tratamiento mediático responsable de la salud mental, In ed.: Casapaz, Alejandra de Buenos Aires, Eureka, 2014, 125 p., 24x17 cm.

ISBN 978-95-0-0-00000-0

1. Salud mental. 2. Comunicación (Periodismo). 3. Guías.

2014/04/13

Deposito legal en: 10/03/2014

Andrea El Poder Judicial
SECRETARÍA LEGISLATIVA
PODER LEGISLATIVO

2018 - Año del Bicentenario del Cero de la
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

2018 - Año del Bicentenario del Cero de la
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

ÍNDICE	
Introducción	6
Guía para el tratamiento mediático responsable de la Salud Mental	6
Guía para el tratamiento mediático responsable de casos de suicidio	10
Salud Mental hacia una cobertura periodística inclusiva y no discriminada	13
1 - REPRESENTACIONES	
• ¿Qué dicen los medios sobre temas de representación de la Salud Mental?	14
• Representaciones históricas en la Salud Mental en la literatura de comunicación audiovisual	15
• Resumen de identificaciones para representar los problemas de Salud Mental en particular en la producción y reproducción de un enfoque discriminatorio y estigmatizante	21
2 - FUENTES INFORMATIVAS	
• ¿Qué dicen los medios sobre representación y salud de las familias internacionales?	22
• Las fuentes de información generadas	22
• Resumen de orientaciones para representar problemáticas de salud mental de manera responsable y no discriminatoria	24
3 - IMÁGENES	
• ¿Qué dicen los medios sobre representación de imágenes?	24
• El uso y la clasificación de las imágenes como comunicación de la Salud Mental	25
• Resumen de orientaciones para una utilización no estigmatizante de las imágenes	26
4 - MODALIDADES COMUNICATIVAS	
• ¿Qué dicen los medios sobre representación de comunicación de la Salud Mental?	26
• Modalidades de comunicación de la Salud Mental	26

Primera de Tarta del Fuego,
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

2018 - Año del Bicentenario del Cero de la
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

REGISTRADO BAJO EL Nº 1212

28

29

30

32

33

34

35

42

43

44

46

50

52

Una lista de nombres, direcciones y teléfonos del Sur, pero y otros argentinos.

Resumen de orientación específica en materia de mediadores comunicacionales especializados en los procedimientos de Salud Mental

1 - 3 - AGENDA INFORMATIVA

¿Qué dicen los ley y qué debe importante incluir en la agenda informativa?

Incorporación del tema en la agenda informativa.

Resumen de orientaciones para incorporar el tema en la agenda informativa y contenido del desarrollo de actividades comunicacionales previas e integradas de la Salud Mental

II - Solución: hacia una cobertura periodística que refuerza el efecto preventivo.

¿Qué dicen las leyes sobre la prevención del suicidio y qué sería necesario incluir en la agenda informativa?

Diagnóstico comunicacional sobre las tendencias identificadas en el desarrollo mediático del espectro del suicidio Pablo Rodríguez (marzo 2014).

Orientaciones para la cobertura periodística integral y responsable de casos de suicidio.

III - 1 - Estado de adolescentes y jóvenes: consideraciones específicas.

Resumen de orientaciones específicas para la cobertura mediática responsable de episodios de adolescentes y jóvenes

ANEXOS: Fuentes y seguimientos de consulta vinculados a las temáticas desarrolladas.

Bibliografía consultada.

Agradecimientos.

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Ministerio de Justicia

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Ministerio de Justicia

INTRODUCCIÓN

Este libro surge a partir de la propuesta de la Comisión por una Comunicación Democrática, representada por Néstor Pioretti y por Claudia Fernández, a la Defensoría del Público para avanzar en la implementación de la nueva Ley Nacional de Salud Mental N° 26.557 en el ámbito de la comunicación. A su vez, de las sesiones, consultas y funciones presentadas por el público de radio y televisión ante este organismo sobre la vulneración de derechos en las coberturas periodísticas de series vinculadas con la salud mental. Además de trabajar en la reparación del maltrato causado en cada caso, la Defensoría del Público promueve un debate permanente con los medios acerca de la necesidad del para contribuir a su vez y difundir en los servicios de comunicación sustantiva el debate de paradigma que establece la nueva Ley de Salud Mental, de accesible a la persona con padecimiento mental como sujeto de derechos y en no como objeto de asistencia, tutela y protección. Se trata de un nuevo modelo que se adhiere a los estándares internacionales de derechos humanos y que encuentra un consorcio para su plena implementación en la Ley de Servicios de Comunicación Audiovisual que define, entre otros aspectos relevantes, que los medios de comunicación deben evitar la creación o imitación del rol de discriminación. Dado en la presencia de discapacidades (art. 10) y promover "la defensa de la persona humana y el respeto a los derechos personales" (art. 17, c).

Este documento es el resultado de un proceso de reflexión y acciones colectivas. Por una parte, de los diagnósticos comunicacionales desplegados a partir de las demandas del público, por otra, de los aportes de miembros de la televisión pública, Autónoma de Buenos Aires, motivados por la Dirección de Análisis, Investigación y Monitoreo de la Defensoría que promueven cambios y desplaza las tendencias explotadas por los medios. Por otra parte, del Ministerio de Justicia de Defensa y Debate con quienes trabajan en los medios de comunicación de todo el país y en el campo de la salud mental (tanto de representaciones gubernamentales como no gubernamentales) en la Defensoría del Público para reflexionar y debatir sobre el tratamiento mediático de estos temas. Este encuentro se llevó a cabo por un lado, en el marco del debate participativo y permanente sobre el funcionamiento de los medios de comunicación que la UCA, en su artículo 19, define como una de las funciones de la Defensoría. Y, por otro lado, las bases de trabajo surgieron como consecuencia de la resolución del Acta Acuerdo "Adhesión a los Servicios de Comunicación Audiovisual" (Decreto de 2013) que tuvo lugar el 28 de octubre de 2013 por el Consejo Asesor del Sistema Argentino de Radiodifusión, la UCA, el INCAA, el Consejo Federal de la TV Pública y la ANSA, la Comisión por una Comunicación Democrática y la Defensoría del Público. Y, finalmente, del desarrollo de la comunicación audiovisual en la materia a nivel nacional (comunicación "Comunicación responsable: el compromiso por el

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Ministerio de Justicia

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Ministerio de Justicia

REGISTRO NACIONAL DE COMERCIO

2018-04-13

[Handwritten signatures and notes on the left margin]

Informe de la "Salud mental en los medios", elaborado por la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones, el informe "Salud mental", redactado por el INADI y el documento "Tratamiento de las prácticas suicidas en los medios audiovisuales", producido por la AFSCA, e internacional (como la Guía "Salud Mental y Medios de Comunicación", elaborada por la FEAPF).

La Guía condensa y prolonga las reflexiones y análisis que se produjeron a lo largo de este proceso de intercambio y los complementa con la incorporación de artículos y principios legales nacionales e internacionales que se bien se relacionan con la comunicación de las temáticas de salud mental o bien resulta deseable que sean considerados como marco para el tratamiento mediático del tema. Asimismo, el documento se nutre e incorpora las aportes que fueron propuestos durante el período de puesta en circulación del borrador inicial de la Guía entre los editores y los medios de trabajo, siendo sumamente valiosos las sugerencias proporcionadas por la Dirección de Fiscalización y Evaluación de la AFSCA, el Ministerio de Salud de la Nación, el INADI y la Dra. Ana Lía Rumbit.

De este modo, el documento se propone como una herramienta de trabajo para quienes se desempeñan en el ámbito de la comunicación social y que sirva de marco teórico para abordar las temáticas de salud mental de un modo integral, utilizando conceptos y perspectivas adecuadas y brindando información precisa y socialmente necesaria que responda a las complejidades de la problemática. En otros palabras, una Guía de creación colectiva que permita conjugar el derecho a la libertad de expresión con la responsabilidad social de los y las periodistas, el derecho de las audiencias a recibir información relevante y el derecho de las personas afectadas a recibir un tratamiento mediático respetuoso y no discriminatorio.

[Handwritten signature and stamp]

ROCK & ROLL
ROCK & ROLL
ROCK & ROLL

ROCK & ROLL
ROCK & ROLL
ROCK & ROLL

ROCK & ROLL
ROCK & ROLL
ROCK & ROLL



Ministerio de Salud de la Nación
Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones
ROCK & ROLL

Decálogo para el tratamiento mediático responsable de la Salud Mental

Este Decálogo es la síntesis del primer episodio de la "Guía para el tratamiento mediático responsable de la Salud Mental" elaborada por la Defensoría del Público de Servicios de Comunicación Audiovisual con la participación de trabajadores/as de los medios de comunicación y del campo de la salud mental.

1. Evitar la información desde una perspectiva de derechos. En primer lugar, evitar la tematización de la salud mental bajo la categoría "voluntad" y no exclusivamente "patología", ya que los padecimientos mentales no son delitos. La salud mental es una parte integral de la salud. Resulta adecuado o positivo incluir en la agenda las actividades y programas de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud mental que se desarrollan en el país. A su vez, es conveniente contribuir a concientizar a la población sobre el cambio de paradigma que establece la nueva Ley de Salud Mental y garantizar el derecho de las personas con padecimiento mental. Puede resultar oportuno aprovechar los hechos celebratorios o conmemorativos. Como por ejemplo, el Día Nacional y Mundial de la Salud Mental (10 de octubre), el día de la Reglamentación de la Ley de Salud Mental (19 de mayo), el Día Internacional de las Personas con Ocupación (3 de diciembre).

2. Evitar una concepción integral o parte de una dimensión de la salud mental. Incorporar las voces de las personas usuarias del sistema de salud mental para contribuir a desarrollar iniciativas y fomentar un enfoque de derechos humanos en el que se los reconozcan como sujetos de derechos. Al hacerlo, los reportajes, en lugar de temerarios y privilegiar las preguntas abiertas y invasivas. Es recomendable incluir voces de especialistas jerarquizados para contextualizar los casos, desdramatizar los mitos y profundizar el análisis de la problemática de salud mental ante la audiencia. En este último caso, es fundamental vigilar los datos profesionales y de contacto para que la audiencia pueda obtener ayuda y/o orientación en caso de presentar una problemática de salud mental. Es conveniente reflexionar sobre la utilización de términos de términos adecuados, ya que pueden proporcionar observaciones incorrectas que propicien la estigmatización social.

3. Evitar representaciones negativas y estigmatizantes.

Es necesario prevenir conductas que no asocien el padecimiento mental con la peligrosidad, la criminalidad, la incapacidad o que promuevan decisiones violentas y discriminatorias, ya que estas conductas no son unidireccionales. Asimismo, es conveniente recordar que el diagnóstico en el campo de la salud mental no implica la presunción de dolo. En consecuencia, se debe evitar que este tipo de enfoque puedan reforzar la exclusión social no dándose cuenta de la sing. En consecuencia, se debe evitar que este tipo de enfoque puedan reforzar la exclusión social no dándose cuenta de la sing. En consecuencia, se debe evitar que este tipo de enfoque puedan reforzar la exclusión social no dándose cuenta de la sing.

1212



CUARTO: Construir una comprensión...

...la difusión mediática de los casos más emblemáticos por el doble fin de crear impacto en la audiencia (personas en plena conciencia y/o que no reciben un tratamiento médico adecuado). La mediación puede ser positiva al procurar contribuir a la obtención de la asistencia necesaria; pero a la vez invade la intimidad o se sobredimensiona el hecho de que el protagonista de una noticia vivencie un padecimiento mental, se pueden vulnerar derechos. Por ello, es conveniente no anclar el relato en el padecimiento, sino en entalar las potencialidades, avances y logros de la persona.

CRICO: Procurar abarcar los aspectos...

Resulta conveniente mencionar los problemas de salud mental tanto en titulares como en el desarrollo de los textos, sólo cuando sea un dato imprescindible para comprender los hechos que comunica la noticia (por ejemplo, cuando se trata de una nota de salud que procura abordar y/o analizar algún padecimiento mental específico). Es importante procurar no sustituir a la persona o partir de su patología, sino priorizar que se trate de personas con un diagnóstico determinado (por ejemplo, "persona con depresión"). Es clave describir los hechos directamente observables y las circunstancias contextuales de cada caso sin hacer y/o anclar en conjeturas personales carenciales de rigurosidad.

SEIS: Construir la información desde el contexto...

Complementar la descripción de los casos con la difusión de información especialmente relevante: presentación de contextos y definición de patologías que estén sustentados en informaciones científicas, datos sobre contextos de asistencia, signos que requieren atención y modalidades de procedimiento ante los mismos.

SETE: Construir los términos de referencia...

Es fundamental tener presente que el padecimiento mental es invisible, no así la superación de la estigmatización y sus efectos. Los términos recomendados por los estándares nacionales e internacionales en materia de derechos humanos para referir a quienes padecen problemáticas de salud mental son: "persona con padecimiento mental", "persona con discapacidad psicosocial" y "persona usuaria de los servicios de salud mental".

OCHO: Usar los términos de la cultura...

Prescindir del uso de categorías clasificatorias y términos del campo de la salud mental como modales de estigmatización para destacar o espectacularizar el carácter extravagante o negativo de temas ajenos a la salud mental ("tienen actitudes bipolares", "a los locos hay que decirles que sí", "el gobierno es autista"). Este tipo de asociaciones contribuyen a reforzar las representaciones erróneas y peyorativas de la salud mental.

Algunas imágenes de las personas involucradas en los hechos no son representativas de la totalidad de las personas con padecimiento mental de un modo integrador, por ejemplo, con personas que los muestran en contextos y situaciones compartidos con el resto de la comunidad (en su contexto laboral, social, familiar, recreativo). Es necesario a) por la difusión de imágenes que impliquen una invasión de la privacidad o una vulneración del derecho a la preservación de la identidad de las personas con padecimiento mental (primeros pasos para la inclusión de la vivienda con la atribución de sus datos de localización). Por último, no es recomendable la difusión de imágenes que contribuyan a reforzar estereotipos: imágenes de personas solitarias, con limitada expresión y/o gestualidad, o la exhibición de imágenes que puedan sugerir a la audiencia esta asociación.

En algunos casos, las representaciones no son representativas de la totalidad de las personas con padecimiento mental, es recomendable evitar la representación estereotipada de personas con discapacidad psicosocial, como es también la incorporación de las problemáticas de salud mental como una modalidad para enfatizar el carácter negativo de los personajes antagonistas. Estas representaciones pueden contribuir a reforzar el imaginario social negativo en torno a los padecimientos mentales.

* Coordinados por la Defensora del Pueblo, Lic. Cynthia O'Hara, y por el Director de Análisis, Investigación y Monitoreo, Dr. Gerardo Hober, participaron Carlos Manero (Radio Continental), Marina Santín (Canal 33), María Caviglia (Canal 2), Daniel Mayana (Canal 3), Laura Gál (APA), Verónica Mera (APSA), Patricia Gómez (C) y Patricia Gómez (C) y Patricia Gómez (C) y Patricia Gómez (C), Marcela Diodati (M) y Marcela Diodati (M), Claudio Soto (M) y Claudio Soto (M) y Claudio Soto (M) y Claudio Soto (M), Andrea Benaví (M) y Andrea Benaví (M) y Andrea Benaví (M) y Andrea Benaví (M), Nora Cortiñas (M) y Nora Cortiñas (M) y Nora Cortiñas (M) y Nora Cortiñas (M), Rodolfo de la Haza (M) y Rodolfo de la Haza (M) y Rodolfo de la Haza (M) y Rodolfo de la Haza (M), Felicia Tedeschi (M) y Felicia Tedeschi (M) y Felicia Tedeschi (M) y Felicia Tedeschi (M), Julia Cortiñas (M) y Julia Cortiñas (M) y Julia Cortiñas (M) y Julia Cortiñas (M), Lucía Benaví (M) y Lucía Benaví (M) y Lucía Benaví (M) y Lucía Benaví (M), Leonilda Garbaci (M) y Leonilda Garbaci (M) y Leonilda Garbaci (M) y Leonilda Garbaci (M), María Pía Venturini (M) y María Pía Venturini (M) y María Pía Venturini (M) y María Pía Venturini (M), Ana María Rodríguez (M) y Ana María Rodríguez (M) y Ana María Rodríguez (M) y Ana María Rodríguez (M), Alfredo Grande (M) y Alfredo Grande (M) y Alfredo Grande (M) y Alfredo Grande (M), Taty De Bora (M) y Taty De Bora (M) y Taty De Bora (M) y Taty De Bora (M), César Cruzado (M) y César Cruzado (M) y César Cruzado (M) y César Cruzado (M), Verónica Gómez (M) y Verónica Gómez (M) y Verónica Gómez (M) y Verónica Gómez (M), Claudia Benaví (M) y Claudia Benaví (M) y Claudia Benaví (M) y Claudia Benaví (M), Carlos Barón (M) y Carlos Barón (M) y Carlos Barón (M) y Carlos Barón (M), Héctor Balle (M) y Héctor Balle (M) y Héctor Balle (M) y Héctor Balle (M).

REGISTRADO EN LA LEY N° 1212

Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

2017 - Año del Bicentenario del Tratado de
América y de la Gran Lanterna Sur
República Argentina
GOBIERNO AUTÓNOMO

Tribunales de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
GOBIERNO AUTÓNOMO

2017 - Año del Bicentenario del Tratado de
América y de la Gran Lanterna Sur
República Argentina
GOBIERNO AUTÓNOMO

REGISTRADO BAJO EL Nº 1212



CMICOC: Controla e interviene en el momento de la

Evita las intervenciones espontáneas. Es conveniente presionar de la prestación de descripciones del hecho ocurrido sobre los
límites de su mayor efectividad, mejor agenda y a su vez, rapidez, concisión, etc., por los mecanismos de mediación
identificación que pueden intervenir en los grupos vulnerables. Asimismo, es preciso evitar las representaciones de la vida
de la víctima que se hacen realizadas por la víctima, la emisión permanente de fotografías y videos de su vida
uso de recursos sonoros y la identificación para cumplir el objetivo que se persigue por el control de la vida y la
misma. Es importante tener presente que estos enfoques suponen un doble impacto: un efecto negativo sobre la
persona afectada o la víctima y sobre la potencial audiencia en situación de crisis.

SETE: Evitar las representaciones que justifiquen el acto
Proceder a elaborar un juicio como una solución a problemas personales. Es conveniente
representar a la vida destacando sus características positivas, de modo de evitar la difusión de
indirectas justificatorias del acto y la minimización de la víctima.

SETE: (Seguimiento) la confidencialidad
Ante la cobertura mediática de intentos de suicidio, guardar confidencialidad sobre la identidad e
información personal de los protagonistas, ya que a la vez que a través de la prensa se le suma
la estigmatización por haber intentado quitarse la vida. Es importante comunicar los impactos
negativos que el intento desencadenará en la salud, de modo de elevar los posibles actos
informativos de la audiencia.

CMICOC: Interponer al final de la segunda informativa.
Apoyar con los hechos necesarios a la información y para incluir en los medios periodísticos
información relevante, preventiva y reflexiva sobre el suicidio, por ejemplo, el 10 de septiembre,
Día Nacional y Mundial para la prevención del suicidio.

REVE: Búsqueda de argumentos preventivos.
Es importante:

a) Procurar no caracterizar el hecho en términos de éxito o fracaso ("el suicidio no salió", "la
tentativa de suicidio ha fallado"). La obtención de la muerte no es algo punible en términos de éxito.

b) Evitar y/o generalizaciones, como "pandemia de suicidios", "epidemia de suicidios", cuando en ver-
dad se refiere a casos que abarcan una porción de la población.

c) Es importante emplear expresiones elogiosas y positivas, como "el suicidio es un acto heroico", "el suicidio
es una situación cotidiana", ya que estas abogan una visión de la vida y estigmatización.

d) Evitar decir que una persona "ha cometido un suicidio", decir a que la ocupación de sentido con la frase "ha cometido
un delito" le impone al acto una carga de culpabilidad.

El 10 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Prevención del Suicidio y el Día del Suicida.
Es importante recordar que los coberturas en materia de suicidios deben ser respetuosas de los derechos de niños, niñas y adolescentes.
Los que establece la Ley 26.061 de Protección Integral de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes, especialmente:

- a) B. derecho al interés superior.
- b) B. derecho a la dignidad y a la integridad personal.
- c) B. derecho a la vida privada e intimidad familiar.
- d) B. derecho a la dignidad.
- e) B. derecho a opinar y ser oído.

Esta recomendación aplica a niños, niñas y adolescentes en tanto protagonistas de casos de suicidio,
como al también en calidad de audiencias de los servicios de comunicación audiovisual.

* Coeditores por la Defensora del Pólipo, Lic. Cynthia Ottaviano, y por el Director de Análisis,
Investigación y Monitoreo, Dr. Gerardo Halpern, participaron: Carlos Manera (Radio Continental),
Ana María Biondi (Canal 35), Mauro Calvagna (Canal 26), Daniel Novaro (Canal 9), Laura Oni
PAPA, Verónica Mora (AFSA), Patricia Gómez, El Leva (Psicólogo y columnista de Canal 26),
Marcelo Gualdi (Psicólogo), Claudio Santa María (médico y columnista de América TV), María
Luisa Lere (Psicóloga), Andrea Delind (Ministerio de Salud, Dirección Nacional de Salud Mental
y Adicciones), Nora Corripio (Madres de Plaza de Mayo, línea fundadora), Eva Arriola (Defensora
General de la Nación, Unidad de Leídos de Salud mental), Fabiana Tedeschi (Prensa, Defensora
General de la Nación), Julián Corripio (HACI), Los Alam (Ministerio de Justicia y DHH), Valeria
Tapaschewsky (Ministerio de Salud de la Nación), Leonilda Garbuz (redactor de la Ley de Salud
Mental), María Pia Venturini (Instituto de Investigación Gino Germani), Dra. Ana Lía Koré (Instituto
de Investigación Gino Germani), Silvia Forero (UBA), Liliana Biondi (TV Pública), Aliada Grande
(Psiquiatra y psicoanalista), Taty De Riva (La Nación), Oscar Oquero (Radio América), Verónica
González (TV Pública), Claudia Bernarini (Coedición por una Comunicación Democrática), Carlos
Borral (Asociación de Sociología de Latinoamérica y el Caribe - Centro de Atención al Suicido),
Néstor Biondi (Radio Mundial de Sociólogos), Diana Allende (Centro de Atención al Familiar del Suicido),
Samantha Azpilicueta (Centro de Atención al Suicido), Enrique De Rosa (especialista en Psiquiatría, Neurología,
Medicina legal y Forense), Juan Pablo Carrasco (Universidad Austral), Valeria Román (Clarín), Ana Alas (América
TV), Sol Guardia (América TV), Alejandra Maroto (Canal 9), Néstor Smid (Radio Soberanía Nacional Bariloche),
Ana María Biondi (ELAM), Francisco Alcaraz (TV Pública), Rodolfo Gualdi (AM 1480 Soledades), Liliana Alas (Radio
Nacional), Dirección de Investigación y Evaluación de la AFSA, Gerardo Averbuj (Ministerio de Educación), Ghela
López (Canal 35), Lucía López (Radio América), Cristian Carriño, Guillermo Sordani, Noemí Zamora (FM "La Siga de
Morán"), Hugo Kramarz (Radio Títere de Salto), y Alejandro Gualdi (Radio Del Plata).

Las Salas de Prensa, Prensa y Secretaría del Sur, con y para Argentina

Representaciones habituales de la Salud Mental en los servicios de comunicación audiovisual

a) las personas con padecimiento mental son presentadas bajo el estigma de la:

- Anormalidad, denotando la necesidad de "normalización".
- Incapacidad, destacando su imposibilidad para tomar decisiones.
- Peligrosidad, promoviendo una desconfianza hacia la persona al referir el supuesto carácter violento e impredecible de sus actos.

Aquí se pueden observar dos ejemplos televisivos que dan cuenta del desarrollo de esta tendencia en los medios de comunicación. En primer lugar, la noticia titulada: "Un loco suelta en Maladeros, el actor tiene serios problemas psicológicos" (27/10/2012), que fuera denunciada ante la Defensoría del Público (Actuación Nº 4/2012). La cobertura de la nota consiste en la redacción de entrevistas a "vecinos" que relatan diferentes episodios bélicos de la pérdida de "razón" o "control" de esta persona, que, como refieren, pone en peligro su integridad y la de su comunidad. Mención que es reforzada por el narrador a través del título formulado: "Un loco suelta". Asimismo, las/os periodistas indagaron sobre las diversas acciones y denuncias que "los vecinos" habían efectuado y esto se completa con la presentación de imágenes de policías, de médicos del SAMU y de personal de un hospital psiquiátrico que intentan convencer a esta persona de internarse para restablecer el "orden" y la "armonía" en el barrio.

En segundo lugar, la noticia titulada "Paciente psiquiátrica amedrenta a vecinos" (24/04/2014), que también fuera denunciada ante la Defensoría del Público (Actuación Nº 153/2014). En esta nota se presentan los relatos de vecinos que relatan a la persona con padecimiento mental como un "loco" anormal y peligroso, señalando que "es muy agresiva", "divaga [...] dice que va a matar a alguien", "yo le tengo miedo" y aconsejan a los vecinos, policías y jueces "para que la vengamos a retirar", dando a lugar una casa o un animal. Asimismo, el tipo de descripciones que recitan al periodista ("no está en su sano juicio", "loven que causa estragos en esta zona", "hay preocupación, tienen miedo"), al igual que el tipo de preguntas que les formula a las fuentes ("¿es verdad que sale con una serpiente eléctrica, amedrenta a los vecinos?", "¿y cómo amedrenta a los vecinos?", "¿la intentado propinarle con alguna mujer?") contribuyen a comunicar y reforzar la percepción del joven como una persona peligrosa. Es importante señalar que con este tipo de expresiones del periodista y de las fuentes no sólo se vulnera el derecho de la persona con discapacidad psicosocial a no ser identificada ni discriminada por un padecimiento actual o pasado, sino que también se vulnera el derecho a que el padecimiento mental no sea considerado un estado inherente a la persona (Ley Nº 26.637, art. 7º, n). Este último derecho se ve lesionado con la insistencia en la peligrosidad en lugar de la presunta conducta delictiva del joven con un episodio prolongado por el que se dos años "¿pueden tener miedo que salga como hace dos años atrás con la serpiente eléctrica que dicen que sale, que la amedrenta que amedrenta a los vecinos, a los vecinos?". La cobertura de esta nota termina con la visualización de la resolución policial del

joven y su traslado en un patrullero, y pone a que la audiencia pueda observar cómo el protagonista sigue las indicaciones de la policía, la desvinculación del padecimiento para una inseguridad que apunta a continuar fijada sobre la persona con padecimiento mental, el estigma de la peligrosidad y la peligrosidad: "¿quieren que se tranquilice, pero es complicado". Mención en cuenta el estado de la comunidad: "¿quieren que se tranquilice, pero es complicado".

En ciertos ejemplos televisivos, la manera en que se transmite la información sobre cada caso privilegia una mirada parcial y estigmatizante sobre la persona con padecimiento mental, en tanto los contenidos destacan la conducta de una conducta "peligrosa" para la sociedad, sin detenerse en comunicar la falta de contención o las necesidades de los protagonistas y la vulneración de sus derechos. Conforme con esta percepción, la seguridad de la comunidad y el bienestar son propuestos como los únicos tratamientos posibles para este sujeto "diferente" y "peligroso".

En la cobertura de los dos casos hubiese resultado conveniente:

- No patologizar y/o sustituir a la persona a partir de su padecimiento en los títulos ("loco", "paciente psiquiátrico"), ya que esto puede contribuir a estigmatizar a las personas con discapacidad psicosocial. Si los enfoques buscan privilegiar la percepción de los vecinos o referir a un padecimiento específico que los preocupa, hubiese resultado más apropiado titular dichos casos, por ejemplo: "Prescripción en Maladeros", "Vecinos preocupados".

- Que las/os comunicadoras contextualicen los casos como problemáticas de salud mental, haciendo referencia, por un lado, al carácter transitorio de los supuestos padecimientos, en lugar de reducir las menciones a la peligrosidad e impredecibilidad de las conductas que denuncian los vecinos. Y, por el otro, que las coberturas procuren comunicar las modalidades de asistencia que existen por fuera de la medicalización que es el objetivo por la nueva Ley de Salud Mental.

- Que las/os comunicadoras intenten ampliar la perspectiva de los hechos considerando, por un lado, la voz de los protagonistas de los actos a través de la inclusión de otros testimonios de personas cercanas o de especialistas que puedan referir si las personas cuestion o no con asistencia profesional o que pueden comunicar cuáles son sus necesidades. De este modo, se puede evitar atribuir a los protagonistas de los hechos y actores en la trama de la peligrosidad.

A su vez, respecto a la vinculación del padecimiento mental con la incapacidad, es preciso tener presente que "ni bien habilita ni empuja a la persona con padecimiento mental con la imposibilidad de cumplir la forma de decisión, es importante saber que toda persona tiene derecho a decidir sobre su vida y con el sistema de apoyo necesario para ello" (Ministerio de Salud, 2013:15).

Este tipo de enfoques, que contribuyen a la fijación de patrones y asociaciones erróneas que vinculan peligrosamente a las personas con discapacidad y su entorno, son resultado del viejo paradigma biomédico, biológico y reduccionista.

Presidencia de la Corte del Poder Judicial de la Nación
República Argentina
PODER JUDICIAL
PODER LEGISLATIVO

2017 - Año del Bicentenario del Cese de la
Asesinato de la Gran Llamada de la Corte de la

Presidencia de la Corte del Poder Judicial de la Nación
República Argentina
PODER JUDICIAL
PODER LEGISLATIVO

REGISTRADO BAJO EL Nº 1212

Las Juntas Municipales, Comarcas y Senadores del Sur, son y serán argentinos."

salud mental. Este modelo propone un abordaje reduccionista que apuntaba a la exclusión de las personas con discapacidad psíquica sustentándose, especialmente, en el señalamiento de la "peligrosidad del loco". Este enfoque "como categoría clasificatoria, basa en prejuicios y su único objetivo es brindar la sensación de seguridad a la sociedad e imponer un control, en lugar de dar una respuesta al padecimiento de un sujeto y su entorno. Así, se construye un concepto en función de elementos que no describen la singularidad del individuo, sino su "capacidad potencial" de dañar o hacer a otros, la cual inherente a toda persona". (ICLS, 2013: 393).

Estos prejuicios asociativos ("padecimiento mental- enmascarado- incapacidad- peligrosidad"), además de estar ligados a concepciones positivistas por el viejo positivismo en salud mental, se ven reforzados por la difusión mediática de los casos más raros y extremos. Es decir, por la difusión de actos de violencia cometidos por personas con un padecimiento mental no tratado profesionalmente y desestimando el hecho de que las personas con padecimiento tienen más probabilidades de experimentar violencia sobre ellas que de ejercerla contra ellas (Canadian Journal on Forum on Violence and Trauma, 2014).

Durante la Mesa de Debate realizada por la Defensoría del Público se reflexionó sobre esta tendencia y se destacó que en los medios prevalece la inclinación a sostener la estigmatización ante aquello que no se conoce o que se pretende invisibilizar. Aspecto sobre el que se enfatizó que "tal vez los usuarios están recuperados [de su enfermedad], pero recuperados de la estigmatización es casi imposible". De ahí que se marcó la responsabilidad que tienen los medios de funcionar como herramientas de promoción del tratamiento igualitario y respetuoso de las personas y la necesidad de que los comunicadores asuman y practiquen esa responsabilidad en la cobertura de esta temática.

b) la medicalización, la exclusión social y la internación son reinflectados simbólicamente por los medios de comunicación como modalidades de tratamiento del padecimiento mental desatendibles y necesarios.

Los dos ejemplos televisivos desarrollados en el punto anterior ("Un loco suelto en Mataderos. Hacer tener serios problemas psiquiátricos" 27/10/2012, "Paciente psiquiátrico amenazó a vecinos", 24/04/2014) también ilustran esta tendencia mediática que anda en el viejo paradigma. En ambos casos se exponen tanto los pedidos de vecinos para que los medios, policías y jueces "vengan a retirar" a la persona con padecimiento mental, como los intentos de personal del SAME para convencer a la persona de internarse o la masificación de un traslado policial. Todas modalidades que no son puestas en contexto ni son objeto de análisis por parte de todos los periodistas que, de este modo, desarrollan sus enfoques en la construcción de casos extremos y etiquetados como peligrosos para la comunidad.

Durante el momento de reflexión y debate con especialidad se subrayó que esta tendencia profundiza los mirados estigmatizantes, deslegitimados y violatorios de derechos de las personas representadas. Y, a propósito, se recordó y precisó que la Ley 17.330 de Salud Mental plantea que la información, como recurso terapéutico de carácter regulatorio, que

se utilizó en las situaciones que expresaron la necesidad [de] asistencia y fundamentados por el equipo de salud [de] la ciudad suplantando otras obligaciones médicas relativas a la autonomía de las personas. Es decir, en estas coberturas, hay oportuno cambio común.

Sostener que un trastorno centrado en un padecimiento mental puede sostenerse de manera aislada del medio social y vincularlo a algo se crea una comprensión parcial de la salud mental, sino que condena a la persona a un desajuste de su vida que en nada puede contribuir con un objetivo de recuperación social" (ICLS, 2013: 402).

De acuerdo con esto, es preciso subrayar que los medios contribuyen una herramienta fundamental para difundir y concientizar a la población acerca de los problemas terapéuticos existentes para quienes padecen problemas de salud mental.

c) las conductas violentas y delictivas suelen ser vinculadas con el padecimiento mental.

No hay datos científicos que establezcan asociación y estas especulaciones se basan en la conveniencia de reducir la causa de una conducta violenta o delictiva a un padecimiento mental, ya que este tipo de acciones no se explican a partir de un solo factor. (PERES, 2009) No obstante estas generalizaciones, en las representaciones mediáticas de casos de violencia y delito es común observar la asociación referida.

Aquí es posible presentar dos ejemplos: por un lado, la cobertura televisiva que recibió un noticiario de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires denominado de la Joven Anacelli Ramos el 11 de octubre de 2012. Noticia que fue presentada y tematizada como policial y acompañada de los siguientes comentarios de un periodista sobre la conducta del postito: "¿Entonces ante un loco, un loco loco, "un loco para estar en el fondo" (...) ¿Cuántos delirantes tenemos en la Argentina que los quita mal? Chicos? (...) tenemos todo tipo de psicópatas (...) ¿cómo la lectura no es un libro? (...) para que esto no pare tener que estar en la lectura del tipo que no sé cómo se llama (...) la lectura es esto: es un tipo que mata a una mujer. Está loco (...) ¿hablamos de gente que está loco?". (Transcripción del Momento de Noticias de la Dirección de Análisis, Investigación y Monitoreo -DAM- de la Defensoría del Público).

Y por otro lado, el desarrollo de la noticia "Mató a golpes a su mujer embarazada" en un noticiario televisivo el 11 de abril de 2014 (esta referida por el Monitorio de Noticias de la DAM), se trata de un caso policial, pero que es vinculado directamente con la salud mental, representando el siguiente modo de narración: "¿cómo es posible que absolutamente controlados (...) desapareciendo en este momento a [nombre] el hombre y esposa [nombre] sabían que se podía ser violento. Pero jamás pensaron que podía llegar a ser tan violento como [nombre], desde una brutal golpiza a su mujer, a su pareja desde un año y medio, que además estaba embarazada y terminó todo de 8 meses a sólo días de partir. Pero la mujer pudo más y todo terminó de estallar".

República Argentina
Ministerio de Justicia
Defensoría del Público

2017 - Año de Rememoración del Centenario de la
Independencia del Sur y de la Gran Libertad y Soberanía

Provincia de Tierra del Fuego
Antártida Argentina
República Argentina
Ministerio de Justicia
Defensoría del Público

REGISTRADO BAJO EL N° 1212

República Argentina

At the end of the 19th century, the first attempts were made to use the results of the research on the properties of the human body in the design of the working environment.

“L.A. 1992: Aerial View of Santa Monica Pier”

Los cuestionarios de representación desarrollados conducen a reflexiones sobre la necesidad de trabajar en el uso lingüístico en los programas de memoria y enuncia a las personas con deterioro mental y sus problemáticas de un modo reflexivo y comprensible, ya que la palabra constituye el primer modo de acceso a la problemática. Llegue-

Los cuestionarios de representación de los dados condujeron a reflexionar sobre la necesidad de trabajar en el uso del lenguaje en los hogares de memoria y acercar a las personas con padecimiento mental y sus problemáticas de un modo preciso, útil y responsable, ya que la palabra constituye el primer modo de acceso a la problemática. Llegue-

Instituto de Teoría del Proceso
 de la Corte Suprema de Justicia
 de la Nación Argentina
 Buenos Aires, Argentina

Monitoreio e pesquisas para avaliar o desempenho técnico e científico da instituição e unidades.

RECEIVED
FEBRUARY 1964

REGISTRADO EN EL N° 1212

“...the fact that the Commission has not yet been able to reach a decision on the proposed amendments to the Directive on the right of asylum, is a serious setback for the Commission and the Council.”

Provincia de Tierra del Fuego
República Argentina
RODRIGO BOSCHETTI

2017 - Año del Bicentenario del Cero de los
Años y del Centenario del Tratado de
Paz y Amistad

Resumen de orientaciones para representar las problemáticas de Salud Mental sin contribuir en su reproducción y reproducción de un enfoque discriminatorio y estigmatizante:

- Es necesario propiciar abordajes que no asocien el padecimiento mental con la peligrosidad, la enfermedad y la incapacidad (por ejemplo, "paciente psiquiátrico amedrentado a vecinos", "la locura es (...) un tipo que mata a su cónyuge", "en loco testigo"). Resulta fundamental intentar desmantelar los mencionados estereotipos vigentes sobre la salud mental, ya que estos enfoques pueden reforzar la exclusión social, no dan cuenta de la singularidad de la persona ni contribuyen a brindar orientaciones para la resolución del padecimiento.
- Nombrar los casos a partir de las expresiones "persona con padecimiento mental", "persona con discapacidad psicosocial" y "persona usuaria de los servicios de salud mental", que son los términos más recomendados por los estándares nacionales e internacionales en materia de derechos humanos.
- Procurar no sustituir a la persona a partir de su patología. Evitar que se hable de personas con un diagnóstico determinado (por ejemplo, "persona con depresión").
- Evitar la difusión mediática de los casos más extremos por el simple fin de crear impacto en la audiencia (personas en pleno crisis y/o que no reciben un tratamiento médico adecuado). Tener en cuenta que la medicalización puede ser positiva al procurar contribuir a la obtención de la asistencia necesaria.
- Evitar la presentación del padecimiento mental como causa de acciones violentas y delictivas. Estos conductos no son unocausales, así como el diagnóstico en el campo de la salud mental no habilita la presunción de daño.
- Fomentar el uso de términos del campo de la salud mental como modalidad de afectación para destacar o especular sobre el carácter extravagante o negativo de temas ajenos a la salud pública ("tienen actitudes chocantes", "a los locos hoy que los locos que a", "el gobierno es loco"). Este tipo de asociaciones contribuyen a reforzar las representaciones erróneas y peyorativas de la salud mental.
- Tener presente, al momento de presentar y describir los casos, que el padecimiento mental es humano, no es la superación de la estigmatización y sus efectos.
- Es recomendable evitar, en programas de ficción, la representación estereotipada de personajes con alguna discapacidad psicosocial, como así también la incorporación de los problemáticos de salud mental como una modalidad para enfatizar el carácter negativo de los personajes antagonistas. Estas tendencias sólo contribuyen a naturalizar el imaginario social negativo en torno a los padecimientos mentales.

Las Lises Meléndez, Gorgina y Sandra de los Andes y de la Argentina

Andrés B. RODRIGUEZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
PODER EJECUTIVO



2. FUENTES INFORMATIVAS

¿Qué dicen las leyes para recomendar la selección y el uso de las fuentes informativas?

Ley de Servicios de Comunicación Audiovisual (LSCA) establece la difusión de una pluralidad de puntos de vista.

Los servicios de Comunicación Audiovisual tienen entre sus objetivos "la participación (...) como formadores de audiencias de actores locales y de diferentes modos de comprensión de la vida y del mundo, con pluralidad de puntos de vista y de debate acerca de ideas". Artículo 8º inciso b).

Principio de los Naciones Unidas (1991) sobre el abordaje de las personas con padecimiento mental.

"Tratar a las personas que padecan una enfermedad mental o que estén siendo afectadas por esta equitativa, según las leyes".

con humanidad y con respeto a la dignidad inherente a toda persona humana". Principio 1.2.

La Ley 12.134, apunta para la difusión sobre temas vinculados con la salud, sobre la información de los datos profesionales de las voces convocadas.

"Los servicios de radiodifusión (...) que expongan temas relacionados con la salud deben informar o exhibir en forma clara y legible el nombre, apellido y número de matrícula del profesional o especialista convocados". (Artículo 1º).

Las fuentes de información convocadas

En la cobertura mediática de temas relacionados a la salud mental se registra una notable ausencia de voces de protagonistas, de familiares o voces médicas especializadas en la temática.

Los dos ejes de la ley se refieren al rol del apartado exterior ("en loco testigo en la ciudad", "el loco mata a su cónyuge") y al apartado interior ("paciente psiquiátrico amedrentado a vecinos", "la locura es (...) un tipo que mata a su cónyuge").

La ley 12.134 permite dar cuenta de esta tendencia ya que en ambos casos se privilegia la difusión de imágenes de "vecinos" por sobre la inclusión de otras voces especializadas que podrían contribuir a contextualizar el caso particular y promover un abordaje integral de la problemática.

Los dichos de terceros (vecinos, testigos y policías, entre otros), en tanto personas ajenas a la vicenda directa en el campo de la salud mental, pueden propiciar y difundir, más allá de la buena intención, observaciones incorrectas que pueden generar confusiones y riesgos de estigmatización (¿cuántos jóvenes fueron en la ciudad andina y en la ciudad?). Asimismo, con los dichos de los vecinos de ambos ejemplos televisivos, cuyos planteamientos andinos en la ciudad andina, un tipo "diferente y peligroso", da así que resulta convenientemente no presentar este tipo de testimonios, sino que se invite a las voces de especialistas en el campo de la salud mental, como las voces de personas con padecimiento mental (personas usuarias de la salud).

REGISTRADO EN EL N.º 12.134

2017 - Año del Bicentenario del Cero de los
Años y del Centenario del Tratado de
Paz y Amistad



La incorporación de la voz de líderes institucionales de servicios de salud mental contribuye a proyectar una imagen positiva y a desmontar estereotipos y prejuicios sobre la enfermedad mental, ya que ayuda a visibilizar a la persona y no a la enfermedad (PNUF, 2008 y Ministerio de Salud, 2013). Desde la política a los profesionales, ayuda a desactivar el mito de que "terceros" parecen no ser como nosotros, cuando de hecho son parte de la sociedad.

Durante la Mesa de Debate con especialistas se acordó que la tendencia a no conceder la voz a la persona con padecimiento mental está relacionada con un desconocimiento acerca de cómo abordar a la persona. De acuerdo con esto, diversas organizaciones internacionales, como el Canadian Journalism Forum on Violence and Trauma (2014) plantean un conjunto de sugerencias para entrevistar a las personas con discapacidad psicosocial:

- 1- Abordarlas desde el respeto y no desde el miedo.
- 2- Formular preguntas abiertas y no realizar interrogatorio en el intento de clasificar, profundizar y comprender la situación.
- 3- Desarrollar una actitud de interés y mucho activismo.
- 4- No presionar sobre cómo se sentirá o debería sentirse la persona.
- 5- Asegurarse de que la persona entrevistada haya comprendido que su diagnóstico será de conocimiento público.

A su vez, la presentación de voces desde los medios de comunicación y demás especialistas en el tema es necesario para contextualizar las cosas presentadas, contrarrestar las concepciones erróneas y estereotipadas que puedan circular los testimonios de terceros y para ampliar el análisis de las problemáticas y brindar información precisa al público.

Al entrevistar especialistas es importante verificar y/o consultar sus datos profesionales para que las personas afectadas por condiciones similares, como parte de la audiencia, puedan contactarse con algún organismo o institución que pueda ayudarlos (SUFAM, et al., 2008).

Con respecto a esta inclusión de voces especializadas durante la Mesa de Debate, distintos investigadores de la salud mental reflexionan sobre cómo los medios de comunicación "no para decirlo que creamos oportuno, sino lo que el periodista quiere que alguien" sobre un caso particular. Así señalan la necesidad de realizar análisis sobre situaciones específicas y que no se puedan contextualizar en el tiempo de pantalla, algo que dificulta la necesidad de aprovechar la noticia y la conversación para brindar información al público. Así, con ello sugieren la importancia de promover la presencia de personas en los medios que se conviertan en una fuente de prestigio y desarrollo de los problemas de salud mental desde una perspectiva de derechos humanos.

Los aspectos antes mencionados sobre las funciones mediáticas en el uso de la fuerza conducen a entender que, dado que dentro de la Ley de Salud Mental prevalece el tratamiento interdisciplinario para garantizar una abogacía integral de las problemáticas,

convirtiéndose que la cobertura mediática replique sus estándares desde el plano informativo. Para ello es necesario promover la inclusión de una pluralidad de voces que puedan visibilizar los distintos enfoques que puedan estar involucrados en cada una de las medidas tomadas en materia de servicios de salud mental, familiares, amigos/as y especialistas en el tema.

Resumen de orientaciones para comunicar problemáticas de salud mental de un modo integral a partir de la diversidad de fuentes:

- Es conveniente reflexionar sobre la utilización de testimonios de personas con experiencia (por ejemplo, un video, cuyo grado de conocimiento de la situación es clave, como fuente para desarrollar el padecimiento mental de una persona), ya que, más allá de la buena intención, pueden proporcionar observaciones incorrectas que propicien la estigmatización social.
- Incluir las voces de las personas con padecimiento mental para contribuir a desactivar estereotipos y abogar por enfoques de derechos humanos en el que se les reconozca como sujetos de derecho. Al hacerlo, se respetará, en lugar de tomarse y privilegiar las preguntas abiertas y no invasivas.
- Incluir voces de especialistas, jerarquizándolos para contextualizar las cosas, desactivar los mitos y profundizar el análisis de las problemáticas de salud mental ante la audiencia.
- Presentar las voces de especialistas con la identificación de sus datos profesionales y de contacto para que la audiencia pueda obtener ayuda y/o orientación en caso de presentar una problemática de salud mental.

3- IMAGENES

¿Qué dicen las leyes para regular el uso mediático de las imágenes?

Ley Nacional de Salud Mental Nº 26.467 sobre la preservación de la identidad.

Las personas con padecimiento mental tienen derecho a preservar su identidad. Los grupos de pertenencia se rigen por el artículo 7º inciso b.

Principios de las Naciones Unidas, 1991 sobre la discriminación.

"No habrá discriminación por motivo de enfermedad mental. Por "discriminación" se entenderá cualquier distinción, exclusión o preferencia que resulte en una restricción o menoscabo al disfrute de los derechos en pie de igualdad". Principio 14.

REGISTRADO BAJO EL N° 212

REGISTRADO BAJO EL N° 212

Modalidades de comunicación de la Salud Mental

A partir del análisis realizado por la Defensoría del Público y según los testimonios recogidos en los Medios de Defensa, en lo que respecta a la manera de manejar esta condición mental o de elegir el lecho (correcto o incorrectamente), el discurso de los servicios de comunicación audiovisual generalmente presenta una serie de rasgos:

- a) Se promueven obstáculos en los que se privilegian los cánones disciplinados en la opinión personal, en lugar de difundir observaciones que estén respaldados en la investigación e información científica.

Aquí se puede mencionar como ejemplo el tratamiento informativo de la psicología "ataque de pánico" en un programa radial (16/06/2013 y 14/07/2013), que fuera realizado por la conductora del siguiente modo: "yo no creo en ataques de pánico", "yo le tomaba el tiempo a los que llaman ataques de pánico (...) Esperé, mira, que ya va a pasar y pasó. Esto es el método (...) Si tienes ganas, lo usas (...) Hacemos caso (...) Contó una chisecita en el momento en que le está atacando (...) Yo me voy a dormir para confirmar que le resiste igual que ya y que paz en el grupo de los compañeros que le hacen horrible, así, el ataque de pánico". (Entrevista denunciada ante la Defensora del Pueblo, Actuación Nº 184/2013).

El tipo de análisis que presenta el ejemplo propone una alternativa al saber especializado, basada en la experiencia vivenciada y/o en creencias personales. Y la misma formulación de estas ideas, que no son profundizadas ni legitimadas o refutadas por una fuente solvente, sólo contribuye a la difusión de predicciones e información confusa y poco rigurosa del tema ante la audiencia.

Para el abordaje de estos temas resulta conveniente poner los casos en contexto y limitarse a describir los hechos directamente observables, sin desarrollar conjeturas ni omitir información relevante para comprender los hechos (EEAFIS, 2008).

- El No se establece una distinción de las políticas sobre las que se comenta.

Las personas con un padecimiento mental son descritas genéricamente, en programas informativos y de ficción como "psíquicos" o "locos", sin advertirse en una posición de las patologías y marginalizando, muchas veces, la información sobre la salud mental con otros tipos de discapacidades y enfermedades.

- c) Se formulan felicitaciones que distorsionan la información de un modo inadecuado y sustituyendo la condición de las personas con algún padecimiento mental. Modos tales que se otorgan con un fin espectacularista.

Resuente la presentación de falsos documentos y/o que empujen los hechos en un caso de poderío mundial para captar la atención de la audiencia. Como ocurrió con la noticia titulada: "El loco del mataleugo. Los vecinos tienen miedo" (20/02/2013), data obtenida del Monitorio de Noticias (DAM, Detramsa del P. Oficial). Esta noticia describe una entrevista con el hijo de una persona que, según relatan, dejó 14 mataleugos por la ventana desde un departamento de Gran Piso

La figura de Malacandra (JALMA) es importante ya indica los lugares que la persona "tiene problemas con los dragos", que "va a Malacandra" y a donde con el tiempo que indica varias visiones y los bienes materiales que ha dejado. La referencia al mundo "Malacandra" también puede ser una referencia a la "Malacandra" (JALMA) donde también se encuentra la tendencia mística o homológica a la psicología.

El segundo ejemplo es la satira ya mencionada y titulada "Fuerza punitiva armada vecera" (24/04/2014). Trata de exponer el desarrollo de la red social ya planteado con el texto "Los los denunciad quemé-placardas frente a fuerzas cívicas".

La modalidad **psicopática** especulativa de que hablamos antes, a ejemplo de figura una **condición negativa**, en tanto los líderes juegan con la esperanza de la liberación de la custodia o por el impacto que genera la condena en el pensamiento mental, **condición violenta**, **práctica** **defensiva**. El tipo de enfoque que la define porque, al principio la polarización que "diagnostica" al individuo al momento de la institución de un caso mentalmente un **carácter** **representativo**.

La persona en poder de su mente es dueña de la respuesta de crisis o estado de emergencia que se da cuando la totalidad de aspectos de su vida. Así la persona queda sujeta para la recuperación de la memoria al ritmo y a los conductos que los instintos asocian.

Las estructuras no se complementan con la obtención de información socialmente relevante: en el momento de los acontecimientos mentales, la percepción de datos sobre estados de intención y de intención de información, así como de intenciones y acciones de intenciones, relevancia de la información que se requiere cuando y necesidad de procedimientos para la presencia de la información.

- d) Se utilizan experiencias subjetivas de salud mental en un sentido humanístico y psicoanalítico que contribuyen a la transformación de las problemáticas.

Es frecuente observar, tanto en los programas de televisión, como en referencias como "mi chapi-
to", "le están jugando", "está marcado", "no tiene la pinta" para connotar negativamente
a alguna persona como un delincuente moral. Pero es connotación de color que en un caso no sólo
obtiene el estigma de la estigmatización sobre las personas con discapacidad física, sino que
hace referencia a la discapacidad del delincuente que padece (INACI, 2011).

¹⁴ Las Islas Marianas, Guaymas y San Juan de los Rios, son y serán importantes

da e Miss del All'indio San
Lepoldo A. Argento.
IDEB. LECTURA. A. 1150

„Zurück! — Alles ist im Bewusstsein der Bürger da, und es ist nicht der Fall, dass die Bürger in der Lage sind, die Bürger zu bestrafen.“

REPORT EDITORIAL

[illegible]

REGISTRADO MARCO ET Nº 1212

FOR INFORMATION
CONTACT THE LIBRARY
TELEPHONE 1-800-541-8752

Asimismo, es necesario promover el desarrollo de investigaciones que den cuenta del funcionamiento de las instituciones de salud mental. También resulta importante que los medios comuniquen las experiencias nacionales de atención que favorecen la inclusión social de las personas con padecimiento mental (INADI, 2011) y que van reduciendo las transformaciones que se materializan en el interior de la comunidad (y vinculadas con políticas de inclusión laboral, educativa y de vivienda) promoviendo la nueva Ley de Salud Mental. Por citar una serie de ejemplos de estas transformaciones vigentes en el ámbito nacional (y que no suelen difundirse a través de los medios de comunicación), es posible referir, mencionando una investigación del CELS y la MDR (2008), al desarrollo del Programa de Extensión Asistida para la Integración Social (PREASIS), en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; el Programa de Rehabilitación y Extensión Asistida (PREA), en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Programas que buscan facilitar la inclusión social de las personas con padecimiento mental en la comunidad, mediante la creación de centros de extensión, el desarrollo de redes sociales de apoyo, la gestión de subsidios de vivienda, la atención a la salud mental en centros de salud descentralizados. Como así también los procesos de reforma del Hospital Nacional en Red de Salud Mental y Asociaciones (Ex Ca.Na.Re.Sa) y de la Red de Servicios en Salud y Discapacidad Montes de Oro (Ex Colonia Nacional Montes de Oro). Asimismo, es importante distinguir los modelos positivos de atención de las personas con padecimiento mental en la comunidad que se vienen desarrollando en las distintas jurisdicciones del país, siendo pioneros las provincias de Río Negro y San Luis. En Río Negro, los servicios de salud mental se ofrecen en hospitales generales y esta se complementa con el desarrollo de hogares de medio camino y emprendimientos sociales que buscan producir y facilitar la inclusión social de las personas afectadas. En San Luis, en el año 2006 se sancionó la Ley de Desinstitucionalización que priorizó que las personas con padecimiento mental sean institucionalizadas en cualquier parte de la provincia y el hospital psiquiátrico fue transformado en un hospital que ofrece servicios de salud general.

c) El carácter transitorio de todo padecimiento mental en general se mantiene ausente de la mirada periodística y social, la cual refuerza la estigmatización de las personas, teniendo en cuenta que el desarrollo y la permanencia en el imaginario social de las representaciones estigmatizantes de las personas con padecimiento mental se nutren de la desinformación, es necesario que los medios de comunicación difundan la nueva Ley de Salud Mental, que discutió, entre otras imágenes, el estereotipo del padecimiento permanente. Asimismo, es importante que los medios ayuden a sensibilizar a la comunidad sobre el cambio de paradigma que promueve la nueva ley, sobre la necesidad de reconocer a las personas con padecimiento mental como sujetos de derecho (INADI, 2011), al igual que es imprescindible comunicar cuáles son esos derechos específicos que subraya la ley. Incluso puede resultar positivo aprovechar los hechos celebratorios o conmemorativos (por ejemplo, el Día de la Cultura, el Día Mundial de la Salud Mental) para sostener el tema en la agenda informativa y subrayar la comunicación y la inclusión social de estos sujetos.

Resumen de orientaciones para incorporar el tema en la agenda informativa y contribuir al desarrollo de abordajes comunicacionales positivos e integrales de la salud mental.

- Contribuir a sensibilizar a la población sobre el cambio de paradigma que establece la nueva Ley de Salud Mental y a comunicar los derechos de las personas con padecimiento mental. Puntos claves positivos aprovechar los hechos celebratorios o conmemorativos, como por ejemplo, el Día Nacional y Mundial de la Salud Mental (10 de octubre), el Día de la Reglamentación de la Ley de Salud Mental (28 de mayo), el Día Internacional de las Personas con Discapacidad (3 de diciembre).
- Incorporar y desarrollar los temas de salud mental bajo la categoría "salud pública" y no exclusivamente bajo "patologías", ya que los padecimientos mentales no son enfermedades, la salud mental es una parte integral de la salud.
- Incluir en la agenda las actividades y programas de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud mental que se desarrollan en el país.
- Promover investigaciones sobre la adaptación de las instituciones de salud mental a las modalidades de atención que establece la Ley de Salud Mental. A su vez, también es conveniente recibir un seguimiento informativo del proceso de desinstitucionalización de la atención en salud mental y el desarrollo de dispositivos alternativos e inclusivos que permitan reorientar la atención.
- Retomar y comenzar la existencia y funcionamiento de los programas de atención en salud mental que promueven la inclusión social. Complementar estas investigaciones con la difusión de las experiencias de participación activa de las personas con padecimiento mental, ya que es la contribuye a mejorar en el ejercicio de derechos sociales, educativos, laborales y recreativos. Y, en última, esto ayuda a disminuir los riesgos estigmatizantes que vinculan y vinculan a las personas con padecimiento en un momento crítico de crisis y conducta violenta.

REGISTRADO EN EL N° 1212

2018 - Año del Bicentenario del Curso de los Andes y de la Ciencia Literaria y Tradicional

1. Suicidio: hacia una cobertura periodística que contribuya al efecto preventivo

El suicidio conlleva un fenómeno social complejo de causas y producción multicausal, dado que se encuentra entre las primeras causas mundiales de muerte en personas entre los 15 y 44 años y la OMS establece que por cada muerte por esta causa se registran 20 intentos. Según el Ministerio de Salud (2011), en la Argentina se registran 1.123 suicidios por año. A su vez, dentro de este total, se prevé que el 60% de los suicidios fue cometido a nivel por hombres y un 20% por mujeres. Asimismo, desde 1997, la región del país que registra más suicidios es la Patagonia y, en segundo lugar, y con un marcado crecimiento, Jujuy.

Teniendo en cuenta las dimensiones del problema, diversos organismos nacionales e internacionales (OMS, Ministerio de Salud, AFSCA) se han dedicado a investigar y desarrollar recomendaciones para reducir los efectos negativos de la difusión mediática de los casos. Es decir, resulta sumamente importante el trabajo realizado para, por un lado, potenciar el efecto preventivo del tratamiento periodístico adecuado de los suicidios y evitar lo que se conoce como el "efecto imitación" de los conductos nocivos que se informan. Y, por el otro, propiciar coberturas informativas que agilicen la difusión de información sobre los casos, a fin de que los distintos organismos involucrados en el tratamiento de la problemática puedan fortalecer las acciones de prevención y promoción de la salud, con el debido respeto por la situación que atraviesan las familias y allegados de las víctimas.

El tratamiento mediático del suicidio requiere un análisis específico, aun cuando el acto esté o no vinculado a la presencia de un padecimiento mental. De ahí que a continuación, en primer lugar, se presenta la serie de tendencias que, según el tratamiento de la Difusión del Público, constituyen el abordaje periodístico televisivo del suicidio del empresario del espectáculo Fabián Rodríguez, ocurrido en marzo de 2014. En este momento se basa en este hecho por tratarse del caso de difusión mediática más reciente en nuestro país y que ha motivado en las audiencias la presentación de una serie de demandas ante esta Difusión, en virtud de la modalidad que asumió el tratamiento periodístico. En segundo lugar, se ponen en diálogo los lineamientos establecidos con los principales investigadores en materia de cobertura mediática de suicidios y con las reflexiones y debates que surgieron durante la Mesa de Trabajo sobre el tratamiento periodístico de los suicidios en los servicios de comunicación audiovisual, que realizó en Buenos Aires la participación de profesionales, asociaciones y organismos nacionales vinculados a la prevención y tratamiento del suicidio: comunicadores sociales, periodistas y psicólogos, vinculados a la comunicación y profesionales de la educación. Y, en tercer lugar, se avanza en la formulación de recomendaciones precisas para el tratamiento informativo responsable de esta problemática social.

Una vez más, gracias a la colaboración de los señores y señoras de la prensa...

En el marco de la Mesa de Trabajo sobre el tratamiento periodístico de los suicidios en los servicios de comunicación audiovisual...

En el marco de la Mesa de Trabajo sobre el tratamiento periodístico de los suicidios en los servicios de comunicación audiovisual...

¿Qué dicen las leyes sobre la prevención del suicidio y que sería deseable incluir en la agenda legislativa?

Desde la República Argentina, Catamarca es hasta el momento la única provincia que tiene aprobada una ley de prevención del suicidio (Ley N° 5342 "Programa de Prevención, Asistencia y Recuperación de las Personas en Crisis con Riesgo de Suicidio y de su Familia"). En el resto del país, se encuentran en proceso de elaboración y aprobación una serie de Proyectos de Ley para regular programas institucionales de prevención del suicidio. Chubut y un Proyecto de Ley Nacional impulsado por un diputado de Jujuy, que toman como antecedente la Ley de Catamarca.

Ley N° 5342 "Programa de Prevención, Asistencia y Recuperación de las Personas en Crisis con Riesgo de Suicidio y de su Familia" (Catamarca) sobre los objetivos y actividades que se promuevan.

El Programa de Prevención tiene entre sus objetivos:

"Promover la educación de la comunidad con el objetivo de generar destrezas y capacidades para hacer frente a esta problemática". Artículo 2º, d.

El asesoramiento y la capacitación serán vitales como un proceso continuado permanente respetando los tres niveles de intervención (Prevención, Asistencia, Recuperación) con los programas y actividades propias de este sector, promoviendo la articulación intersectorial, interinstitucional y multidisciplinaria (...). Artículo 2º, e.

"La investigación científica y técnica permitirá recomendar acciones de riesgo y acciones protectoras de cada región, para ser tenidas en cuenta los características socioeconómicas propias (...). Artículo 2º, a.

El Programa de Prevención establece como actividades propias:

"Información a la población sobre los riesgos ambientales con que cuenta."

Información y difusión por medios Masivos y Alternativos sobre aspectos generales de la problemática del suicidio de interés para la comunidad con prevención de las actuaciones que al respecto establece la OMS.

Una campaña General Anual por Medios Masivos y Alternativos sobre factores de riesgo y generación de acciones protectoras en la población.

La generación de materiales educativos (gráficos, audiovisuales, web, etc.) con temáticas específicas destinadas a la generación de destrezas en Prevención y Asistencia de la Salud y frente a la Problemática del Suicidio orientados a sectores específicos como Justicia, Educación, Promoción, Salud, Dependencia Pública, Privada, Áreas Municipales y Sectores Comunitarios". Artículo 2º, b.

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
RODRIGO G. BERNI
2017 - Año del Bicentenario del Correo de la Antártida y de la Unión Internacional de Astronomía

REGISTRADO BAJO EL N° 1212

Diagnóstico comunicacional: principales tendencias identificadas en el abordaje mediático del suicidio del empresario del espectáculo Fabián Rodríguez (marzo 2014)

1- Se tendió a la simplificación del hecho, privilegiando la difusión de consejos y valoraciones personales por sobre la comunicación de información socialmente relevante respecto al suicidio como problemática social.

En general, esta tendencia se vistió en el tratamiento de la lectura y significación de distintos elementos: los gráficos, el lenguaje de figuras, el símbolo que encarnaba la elección cometida y todo lo que bajo la mención de noticia de las comunicaciones o que "testimonios" o "consejos" de algo que no sabemos", así se identificó en las siguientes distintas aristas en los medios:

"Generalmente, una vez que se dio a conocer la noticia del caso del suicidio, dicen que hay diferentes maneras de entenderlo. Por ejemplo, en este caso se habla de una venganza, que cuando una persona toma la decisión de suicidarse de esta manera, le quiere decir algo a alguien de esta forma tan atroz de quitarse la vida. Dice (...) Qué es la venganza de alguien de esta forma chocante y en la manera que lo hizo, porque supongo que tenía alguna razón, que él se estaba cansando también y eso lo llevó a tomar esa determinación de volarse allí en el balcón interno del departamento". (Sc.). (26/03/2014).

"No todo el sábado a la noche con él hijo, con Thiago, en donde se ve la cara de tristeza de él ahí en el Twitter. Hoy una mamá como muy triste. Un papá que está con su hijo un sábado a la noche, disfrutando de noche de chicas, como él puso en el Twitter, fingiendo una cara de felicidad, una cara de contento. Cuckoo por estar con su hijo (...) el hecho de su hijo con su hijo se tiene que ponerle. De eso no había nada de Fabián. Entonces sacando conclusiones de algo que no sabemos realmente". (Sc.). (26/03/2014).

2- Se reproduce un imaginario mítico y se busca establecer culpabilidad.

Aquí es posible citar como ejemplo el título de la página sobre la esposa de la víctima (Marcelo Vilela):

"Atención con esta ya se la ve triste y mucho preocupación por parte de los familiares. En realidad, a los familiares están preocupados por qué pasó? ¿qué hizo que vos o no Marcela en este hecho? Puede presentarse, como parte que queramos una figura que está en el código que se llama investigación al suicidio. Si la quieres hacer, lo pueden hacer con un abogado. Se puede investigar lo previo, todo lo que estaba en juego, el factor económico, si hubo afectos, si hubo el juez el que va a determinar si hubo o no investigación afuera? (...) obviamente que tiene una pena". (Sc.). (26/03/2014).

De esta manera se continúa a reafirmar y minimizar la complejidad que rodea los casos de un suicidio, en los que siempre convergen una multiplicidad de factores (2014, 2000, American Association of Suicidology, 2012; Ministerio de Salud de la Nación, 2012). Asimismo, el proceso de prensa que incluye y comunica igualmente los temas que pueden conducir a algunos al suicidio (2014).

Señalar en una justificación subjetiva del acto. Esto constituye un mensaje peligroso para aquellos que -en calidad de audiencia- pertenecen al grupo de mayor vulnerabilidad por observar un comportamiento similar, haciendo un efecto de identificación que puede derivar en la imitación o potenciación de las ideaciones suicidas. En consecuencia, que todos los análisis que se realicen y se den a conocer a través de los medios de comunicación, sobre los casos y señales de alerta de la persona suicida estén respaldados científicamente para no incrementar la difusión de datos confusos y peligrosos para la población.

Continuando con esta tendencia de cobertura, durante la Mesa de Debate en esta conferencia se reflexionó sobre el efecto negativo de la formulación, repetición y valoración de hipótesis mediáticas que, aunque esta se emiten sean desmentadas por alguna fuente experta y por la investigación en curso, quedan resonando en el imaginario social. Asimismo, estos especulativos vinculados a la temática derivaron que los casos de suicidio se suelen enmarcar bajo la categoría "suicidios", cuando el suicidio no es un hecho delictivo, sino una problemática de salud pública por su magnitud e impacto en el mundo; el suicidio representa uno de los tres primeros causas mortales de muerte (Ministerio de Salud, 2013).

3- Se propició la justificación indirecta del hecho a partir de la difusión de representaciones de la víctima enfocadas en la enumeración de las características negativas de su vida personal y/o laboral:

"El que está en la luz depresiva de un ambiente él vive magnífica todos los problemas y no hay nada que le ponga contenta, que es la que realmente se ha pasado a trabajar. Se ha visto un caso de problemas en el". (Sc.). (26/03/2014).

"La una situación muy específica del suicidio. Hay un momento en el que el hombre o la mujer decide que no hay salida para su situación y por lo general, la situación de la que estamos hablando se trata de una situación emocional, está asociada con lo afectivo, con la decepción, con la frustración, con el estrés emocional o afectivo". (Sc.). (26/03/2014).

Este tipo de análisis, según se reflexionó durante la Mesa de Debate, debido por reducir a la persona a la situación social (valorado por el medio comunicativo popular como criminal), minimizando el una fuente de información social y psicológica de quien se suicidó y de las causas más cercanas que realmente plantea y que contribuye a la estigmatización del suicidio.

Los tres asociaciones participativas consideraron o prestar atención a la forma mediática de presentación de las víctimas y sus circunstancias para no propiciar un mecanismo de identificación que pueda derivar en la adopción de una conducta similar por parte de la audiencia. En efecto, se mostró la consecuencia de se desplazar relatos que hablan, por ejemplo, de una persona que se suicidó porque "le daban mal los amigos" o "tenía problemas de pareja" y propiciar, en cambio, el señalamiento de supuestas posturas de la víctima. A propósito, se mostró que esta última modalidad tiende a promover ante la cobertura informativa del fallecimiento de figuras del espectáculo que muestran por causas naturales.

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
Policía Provincial
Policía de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
Policía Provincial
Policía de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

REGISTRADO BAJO EL N° 1212

5. Se promovió, en muchos casos, la consulta a fuentes ocasionales y la inscripción de las voces especializadas en el marco de exposiciones conjunturas.

Este tipo de selección y utilización de las voces resulta inconveniente para dilucidar la complejidad de la problemática, ya que la información sobre la temática de suicidios que no se brinda y analiza del modo adecuado se transforma en desinformación y puede incrementar los efectos negativos en la audiencia. Por este motivo, se recomienda acudir siempre a fuentes confiables que puedan trascender y detallar las explicaciones implícitas que se mencionan y que eviten el uso de generalizaciones y estadísticas que no cuenten con un sustento empírico (OMI, 2009; Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Hong Kong, 2003; AFSCA, 2010; Ministerio de Salud, 2013).

En relación a la consulta y concesión de autoridad a fuentes circunstanciales para analizar el suicidio de Rodríguez, es posible citar un extracto de la entrevista que realizó una periodista a una kiosquera vecina de la productora donde ocurrió el hecho:

Periodista: Seguramente ya van a mediar en esta decisión.

Kiosquera: Para mí, sí.

Periodista: ¿Quieres saber que deja a un niño muy pequeño.

Kiosquera: La despedida del mundo de esta manera siempre deja marcas.

Periodista: En estos últimos días, ¿se había escuchado algún comentario de que Fabián estuviera mal, que estuviera en problemas?

Kiosquera: Nunca se escuchó nada ni se vio nada tampoco [...]. Yo creo que este hombre siempre se lo sentía a flor de labios para disimular cualquier situación [...]. A mí me da esa impresión. Es lo que yo siento.

Periodista: Tal vez el dolor y los problemas iban por dentro. No los demostraba. [25/03/2014].

En relación a la selección y modalidad de presentación de las fuentes de información, durante la Mesa de Trabajo se abordaron dos cuestiones: por un lado, se destacó que es imprescindible *convocar como fuentes prioritarias, ante un caso de suicidio, a especialistas y profesionales que permitan contextualizar el caso particular que se cubre dentro de la problemática general de suicidios*. Y, por otro lado, y complementariamente, se mencionó la necesidad de que, ante un caso de suicidio que reciba cobertura mediática, los órganos gubernamentales y no gubernamentales relacionados con la problemática del suicidio tengan un *veto de prensa que evite comunicados rápidos y premios para que los periodistas de los distintos medios puedan complementar las coberturas del hecho específico con información social preventiva, tal como la que se elabora desde el Ministerio de Salud de la Nación*.

6. Se adelantó una notable ausencia de información socialmente necesaria en torno a la problemática del suicidio en general.

Por una lado la información que pudiera profundizar sobre causas de asistencia para personas en situación de crisis y/o brindar asistencia, apoyo psicológico y sobre los modos en que la población puede presentarse en caso de detectar a una persona en problemas, tal como la recomendación de algunos programas vinculados con la atención de suicidios (Ministerio de Salud, 2013; AFSCA, 2010; OMI, 2009; American Association of Suicidology, 2012; Irish Association of Suicidology, 2013) y la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Hong Kong, 2003).

En otros casos, cuando releva, la información relevante se diluyó dentro de un enfoque honorante que tomó contexto la intervención preventiva, tal como se desprende del siguiente intercambio entre los periodistas:

Periodista 1: Hay que tener en cuenta que los problemas nunca son tan graves como uno se imagina y ya hay posibilidad de hacer un millón de cosas diferentes y de hacer bien muchas. Un ejemplo es: ¿cómo, entre los, el entorno del paciente si que tiene un diagnóstico en todo lo que hacen.

Periodista 2: [Respuesta en inglés]. También se le ocurrió por la vida tomar esta determinación. Mira, todo moderno [todo con su momento cabal]. [24/03/2014].

En relación con esta última información, durante la Mesa de Trabajo se reflexionó sobre la importancia de fortalecer el rol social de las comunidades al crear un caso de suicidio, mediante el desarrollo de coberturas integrales que permitan la prevención del desahucio de las personas. Para ello se mencionó la necesidad de seguir trabajando en pos de, durante las coberturas de los hechos específicos, en direcciones y temáticas de los hechos y en particular en las vinculadas a la temática de suicidios para evitar a personas en situación de crisis, a familiares y allegados. Complementariamente con esto, el Ministerio de Salud (2014) destaca la necesidad de que las coberturas periodísticas de los casos permitan integrar también:

a) la difusión de los signos de advertencia de una conducta suicida, tendencias al aislamiento, deseos de morir, amenazas suicidas, abandono de las actividades habituales, cambios repentinos de conducta, comportamiento suicida, entre otros signos de atención.

b) la comunicación de los guías de riesgo que guíen a una conducta suicida: personas que están viviendo un problema depresivo, personas con ideas suicidas o que amenazan con llevar a cabo dicho acto, personas que tienen intentado suicidarse, personas en situación de crisis, las intervenciones o familias del suicida.

c) la presentación de recomendaciones para personas que se enfrenten ante un suceso con ideas o comportamiento suicida: no dudar en consultar a fuentes de ayuda para que reciban atención especializada y para en caso contrario de los hechos a la persona o personas significativas de la persona.

d- La desnaturalización de los mitos arraigados en torno al suicidio, mediante la difusión de la información correspondiente. Algunos mitos arraigados son:

1) "El que se quiere matar no le duele": está comprobado que quien se sujeta apegado a la intención de suicidarse, sufre un dolor muy fuerte.

2) "El suicidio no se puede prevenir porque ocurre por impulso": toda persona que se suicida, previamente manifiesta intenciones y/o fantasmas suicidas.

3) "Frecuentar a una persona sobre sus intenciones de matarse incrementa el peligro de que lo realice": hablar sobre el suicidio con una persona en riesgo puede ser la única oportunidad de analizar su propósito autodestructivo y de reducir la posibilidad de que lo realice. Haber visto lo que le está sucediendo puede contribuir a reducir su tensión y reducir el riesgo de muerte y sufrimiento.

4) "La prevención del suicidio es tarea de los psiquiatras": cualquier persona puede ser un valioso colaborador en la prevención del suicidio.

5) "El que intenta el suicidio es un cobarde o un valiente": quien intenta el suicidio es una persona que sufre. La colaboración y/o voluntad son atributos de la personalidad que no se deterioran por el intento de quitarse o resistirse a la vida.

6) "Las medidas de contención no pueden contribuir a la prevención del suicidio": las medidas pueden ser efectivas en la prevención del suicidio, si cubren el tema de un modo responsable y respetando las sugerencias de tratamiento informativo que planteen las expectativas en el futuro.

El contenido reemplaza el dramatismo, la banalización y el silencio por la difusión de conocimiento e información que ofrece la forma de decisiones y acciones. El tratamiento periodístico integral y responsable de los suicidios y/o intentos de suicidio puede tener muchos positivos en la sociedad, en tanto puede contribuir a profundizar la comprensión de la problemática y brindar herramientas para reforzar la prevención.

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

Analista E. POLYMEROS
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
PODER EJECUTIVO



10 orientaciones para la cobertura periodística integral y responsable de casos de suicidio

1- Contextualizar la problemática de suicidio bajo la categoría "suicidio público" y no "político". Tener presente que preparar el artículo para el público general, requiere de un lenguaje claro y sencillo, evitando el uso de tecnicismos y jerga.

2- Evitar el sensacionalismo y la difusión de detalles sobre los casos de suicidio que no sean necesarios en la cobertura periodística. Evitar la difusión de hechos y/o elementos que dañen a los protagonistas. Evitar especular sobre el futuro de los protagonistas.

3- Evitar la presentación de fuentes involucradas en la problemática de suicidio. Esto permite disminuir la repetición de mitos y especulaciones, así como también la comprensión del problema en la sociedad. De ahí que resulta conveniente proporcionar la información de esta manera para contextualizar el caso particular en el universo de la problemática de suicidio y brindar información sobre la prevención y la población.

4- Complementar los esfuerzos de los medios impresos con la difusión y visualización en pantalla de documentales y testimonios de familiares y profesionales involucrados en la asistencia y tratamiento de la problemática de suicidio; grupos de riesgo y señales de advertencia de conducta suicida; orientaciones para quienes se encuentran ante personas en situación de riesgo.

5- Evitar la explotación del hecho a la hora de la difusión por parte de los medios impresos, así como también la explotación y manipulación de la vida personal del fallecido y el duelo de la familia que acompaña su proceso. Considerar el impacto psicológico que puede causar en familiares y allegados del sujeto involucrado el hecho de que los medios de comunicación lo cubran y expongan al público.

6- Evitar las especulaciones especulativas. Es conveniente precarizar la presentación de especulaciones del suicidio, sobre todo en la difusión de su mayor efectividad, cuando se trata de un suicidio reciente, para evitar la especulación y la manipulación de la información.

7- Evitar la explotación del hecho a la hora de la difusión por parte de los medios impresos, así como también la explotación y manipulación de la vida personal del fallecido y el duelo de la familia que acompaña su proceso. Considerar el impacto psicológico que puede causar en familiares y allegados del sujeto involucrado el hecho de que los medios de comunicación lo cubran y expongan al público.

8- Evitar la explotación del hecho a la hora de la difusión por parte de los medios impresos, así como también la explotación y manipulación de la vida personal del fallecido y el duelo de la familia que acompaña su proceso. Considerar el impacto psicológico que puede causar en familiares y allegados del sujeto involucrado el hecho de que los medios de comunicación lo cubran y expongan al público.

9- Evitar la explotación del hecho a la hora de la difusión por parte de los medios impresos, así como también la explotación y manipulación de la vida personal del fallecido y el duelo de la familia que acompaña su proceso. Considerar el impacto psicológico que puede causar en familiares y allegados del sujeto involucrado el hecho de que los medios de comunicación lo cubran y expongan al público.

10- Evitar la explotación del hecho a la hora de la difusión por parte de los medios impresos, así como también la explotación y manipulación de la vida personal del fallecido y el duelo de la familia que acompaña su proceso. Considerar el impacto psicológico que puede causar en familiares y allegados del sujeto involucrado el hecho de que los medios de comunicación lo cubran y expongan al público.

II- Recomendaciones técnicas

a) Evitar no contextualizar el hecho en términos de salud y bienestar. El suicidio ha sido definido como "la tentativa de suicidio ha fallado". La intención de la muerte no es algo pensable en términos de salud.

b) Es conveniente no emplear expresiones como "el suicidio es una solución", "el suicidio es una solución efectiva", ya que implican una valoración de salud y bienestar.

c) Evitar utilizar expresiones como "pandemia de suicidio", "epidemia de suicidio", cuando en realidad se refiere a una crisis o a una situación de la población.

d) Es necesario tener en cuenta que la prensa ha creado un mito de que la presentación de suicidio con la frase "ha cometido suicidio" le imprime al acto un sentido de criminalidad.

Secretaría de Seguridad
PODER EJECUTIVO

REGISTRADO BAJO EL N° 1212

La Honorable Cámara de Diputados y Senadores de la Nación
 Honorable Legislatura
 Honorable Concejo Deliberante

intimidad de y en la vida familiar. Estos derechos no pueden ser objeto de injerencias arbitrarias o ilegales". (Artículo 10).

b) El derecho a la dignidad. "Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser respetados en su dignidad, reputación y privacidad. Se prohíbe exponer, divulgar o divulgar datos, informaciones o imágenes que permitan identificar directa o indirectamente a los sujetos de esta ley, a través de cualquier medio de comunicación o publicación en contra de su voluntad y la de sus padres, representantes legales o responsables, cuando se refieren su dignidad o la reputación de ellos, niñas, niños y adolescentes o que constituyan injerencias arbitrarias o ilegales en su vida privada o intimidad familiar". (Artículo 22).

c) El derecho a opinar y ser oído. "Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a:

1) expresar y expresar libremente su opinión en los asuntos que los afectan, de acuerdo a su edad y madurez; y

2) Que sus opiniones sean tenidas en cuenta conforme a su madurez y desarrollo". (Artículo 24).

Esta recomendación atende a niñas, niños y adolescentes en tanto protagonistas de casos de suicidio, como así también en calidad de afectados de los servicios de comunicación audiovisual.

• Dadas las programáticas de Nación la presentación del suicidio como motivo resolutivo ante determinadas problemáticas (por ejemplo, conflictos familiares entre parientes o adolescentes). Debe tenerse en cuenta que tales representaciones puedan alimentar fantasmas suicidas de la etapa adolescente, tal como imaginarse la propia muerte y ver las reacciones generadas en el entorno familiar y/o social.

Andrés E. Nicolini
 SECRETARIO LEGISLATIVO
 PODER LEGISLATIVO



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
 Poder Legislativo

2017. Año del Bicentenario del Congreso Nacional y de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

ANEXO: fuentes y organismos de consulta vinculados a las temáticas desarrolladas:

Asociación Argentina de Salud Mental (AASAM)
 Ayacucho 234 - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4957-1921 / Cel.: (011) 15-3513-0797
 Correo: asocia@asocia.org.ar
 www.asocia.org.ar

Asociación de Psicólogos de Buenos Aires (APBA)
 Av. Corrientes 347 - 3º Piso C.A. 34, 35 y 36 - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4953-9840 / 4953-9841
 www.apba.org.ar

Asociación por los Derechos de la Salud Mental (AODESAM)
 Cmt. Villa Bonaerense 4257 - Luján
 Tel.: (0221) 424721-4251 / (011) 15-5430-7346
 www.aodesam.org.ar

Centro de Asistencia al Suicida (CAS)
 Cmt. de Atecor 2200 - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 5375-1135
 www.centrocas.org.ar

Centro de Atención al Familiar del Suicida (CAFS)
 Tel.: (011) 4755-2654
 www.centrocaf.org.ar

Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS)
 Barrio de San Telmo
 Tel.: (011) 4344-4344 / 4344-4345
 www.cels.org.ar

Colegio de Psicólogos de la Prov. de Buenos Aires
 Calle 42 Nº 691 entre B y C - 1º Piso
 Tel.: (0221) 424-1887 / 3893 / 422-4503
 www.colpsi.org.ar

Comisión Nacional Asesora para la Integración de las Personas con Discapacidad (CONADIS)
 Av. Julio A. Roca 702 - 4º Piso
 Tel.: 0350-333-7567
 www.conadis.gov.ar

Dirección General de Salud Mental - Buenos Aires
 San Luis 3227 - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4133-3136 / 4562-3538 / 4562-6596
 www.dgsm.gov.ar

Frente de Artistas del Bordo (FAB)
 www.frenteartistasdelbordo.com.ar

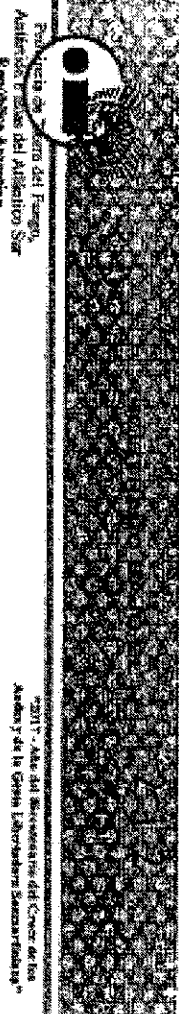
Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC)
 Maturo 730 - 1º Piso - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4340-4400 / 0350-899-2345
 www.indec.gov.ar

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
 Poder Legislativo



REGISTRADO BAJO EL N° 121

2017. Año del Bicentenario del Congreso Nacional y de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur



Ministerio de Salud de la Nación
Dir. Nac. de Salud Mental y Adicciones
 Av. de 9 de Julio 1925, 10° Pasa - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4379-9168
psaludmental@minsa.gov.ar
www.msa.gov.ar/saludmental

Ministerio de Salud (Bz. As.)
Dirección de Salud Mental
 Av. 51 N° 1120 et 17 y 18 - La Plata
 Tel.: (0221) 429-2764 / 2768
psaludmental@msa.gov.ar
www.msa.gov.ar/saludmental

Ministerio de Salud de la Nación
Hospital Nacional en Red Especializada en Salud Mental y Adicciones
 (EX CEMARESO)
 Combate de las Pozas 2133 - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4006-0091 ext 50
seccion@cenamisa.gov.ar
www.cenamisa.gov.ar

Ministerio de Salud de la Nación
Red de Serv. de Salud y Discapacidad Mentales de Oca
 Padre Cecilio Alarín 11n. Torres - Oca
 Tel.: (02323) 49-3325 / 3397 / 3382
comunicacion@ocmto.gov.ar

Andrés B. RODRÍGUEZ
 SECRETARIO GENERAL
 TOBARI LUCAS AFILIO

Ministerio de Salud (Jujuy)
Departamento de Salud Mental
 Independencia 41 - San Salvador de Jujuy
 Tel.: (0368) 424-4111
coordinador@psaludmental@msa.gov.ar
www.msa.gov.ar/psaludmental/jujuy

Ministerio de Salud (Scho)
Secretaría de Salud Mental
 Tel.: (0367) 437-3238 / 437-8106
psaludmentalscho@gmail.com

Ministerio de Salud (Cafamareo)
Subsecretaría de Salud Mental y Adicciones
 Chacabuco 369 - San Fernando del Valle de Cafamareo
 Tel.: (03534) 437-646
msaludcafamareo@salud.gov.ar
www.salud.cafamareo.gov.ar

Ministerio de Desarrollo Humano (Formosa)
Dirección de Salud Mental y Adicciones
 Santa Fe 1268 - Formosa
 Tel.: (0370) 443-6880
mdf@formosa.gov.ar
www.formosa.gov.ar/salud

Ministerio de Salud (Chaco)
Dirección de Salud Mental
 Santa Fe 324 2º et. B - Resistencia
 Tel.: (0362) 445-1408 / Cel.: (0362) 15 420-7370
psaludmental@mschaco@salud.gov.ar

Ministerio de Salud (Santiago del Estero)
 Av. Belgrano 2050 - Santiago del Estero
 Tel.: (0385) 422-2938
psalud@santiago.gov.ar
www.msa.gov.ar/santiago



Ministerio de Salud (Misiones)
Dirección Provincial de Salud Mental
 Tucumán 2174 - Posadas
 Tel.: (0376) 444-7882
psaludprovincial@msmisiones.gov.ar
www.msa.gov.ar/misiones

Ministerio de Salud (Corrientes)
Corrientes 440 - Corrientes
 Tel.: (0376) 442-3274
comunicacion@mscorrientes.gov.ar
www.msa.gov.ar/corrientes

Ministerio de Salud (Entre Ríos)
Dirección Provincial de Salud Mental
 25 de Mayo 179 - Paraná
 Tel.: (0343) 426-9615 / 404-0892
psaludprovincial@msentrerios.gov.ar
www.msa.gov.ar/entrerios

Ministerio de Salud (Tucumán)
 25 de Mayo 50 - San Miguel de Tucumán
 Tel.: (0382) 484-6000 ext. 505
www.msa.gov.ar/tucuman

Ministerio de Salud (La Rioja)
Dirección de Salud Mental
 Av. Ocho de Octubre 1300 - La Rioja
 Tel.: (0358) 445-3777
psaludmental@msla Rioja.gov.ar
www.msa.gov.ar/la-rioja

Ministerio de Salud (Córdoba)
Dirección de Salud Mental
 Rosario de Santa Fe 379 - Pos. - Córdoba
 Tel.: (0351) 434-1511
psaludmental@mscordoba.gov.ar
www.msa.gov.ar/cordoba

Andrés B. RODRÍGUEZ
 SECRETARIO GENERAL
 TOBARI LUCAS AFILIO

Ministerio de Salud (Santa Fe)
Dirección de Salud Mental
 Delegación Norte
 Dr. Zabala 3381 - Santa Fe
 Tel.: (0342) 457-4853
 Delegación Sur
 Ríjola 477 - Rosario
 Tel.: (0341) 472-1109 / 1117 ext. 118
psaludmental@msa.gov.ar
www.santafe.gov.ar

Ministerio de Salud (San Juan)
División Salud Mental
 Av. 11n. Gral. San Martín 750
 Centro Cívico, 3º P. - San Juan
 Tel.: (0322) 400-6588
psalud@msa.gov.ar

Ministerio de Salud (San Luis)
Programa Salud Mental
 Pasaje de Portavento,
 Av. Sengulap Puntavento km
 700 - San Luis
 Tel.: (0354) 445-2010 ext. 55217
 (0354) 445-0000
www.salud.gov.ar/san-luis

Ministerio de Salud (Mendoza)
Dirección General de Salud Mental y Adicciones
 Merced 332 - Mendoza
 Tel.: (0322) 425-3964
psaludmental@msmendoza.gov.ar

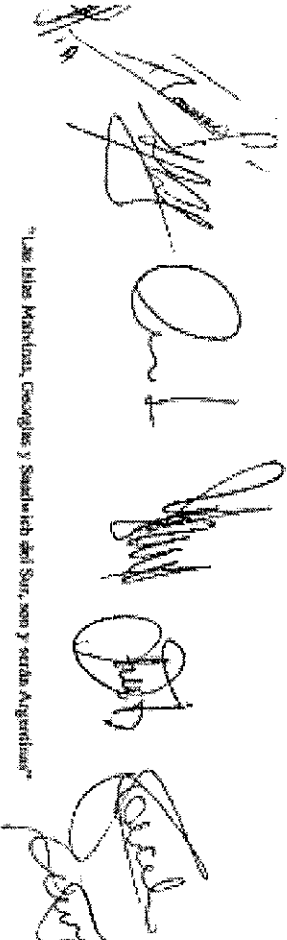
Presidencia de Terra del Fuego,
 Antártida y Isla del Atlántico Sur
 República Argentina
 ROGER LECHELLATO



REGISTRADO BAJO EL N° 1212



"2017 - Año del Bicentenario del Crecer de las Américas y de la Unión Latinoamericana"



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

[Handwritten signatures and notes in the left margin]

Ministerio de Salud (La Pampa)
Subsecretaría de Salud Mental y Atención de las Adicciones
 Av. Batagón Sur 451 - Santa Rosa
 Tel.: (02254) 26-7889 / 24-6031
 psiquiatria@lapampa.gov.ar
 www.ministeriosalud.lapampa.gov.ar

Ministerio de Salud (Mendoza)
Departamento de Salud Mental
 Avenida Argentina 1245 CAM 3
 - Mendoza Capital
 Tel.: (0222) 447-5741 / 5591
 www.saludmendoza.gov.ar

Ministerio de Salud (Rio Negro)
Coordinación Provincial de Salud Mental y Adicciones
 Laprida 240 - Viedma
 Tel.: (02920) 453002 / 420010
 coordinacionmentalcomu-
 nicacion@rio negro.gov.ar
 www.salud.riog Negro.gov.ar

Ministerio de Salud (Chubut)
Dirección Provincial de Salud Mental
 Tel.: (0226) 442-2504
 saludmental@chubut.gov.ar
 www.chubut.gov.ar/saludmental

Ministerio de Salud (Santa Cruz)
Oficina de Salud Mental y Adicciones
 Ubicada 873 - Río Gallegos
 Tel.: (02944) 43-2126
 comunicacion@sanacruz.gov.ar
 comunicacion@sanacruz.gov.ar

Ministerio de Salud (San del Fuero)
 Río Grande y (exq. Fuero) Río Negro - Ushuaia
 Tel.: (02901) 423321/4364
 ministeriosalud@sanrafael.gov.ar
 comunicacion@sanrafael.gov.ar
 www.ministeriosalud.sanrafael.gov.ar

Ministerio Público de la Defensa
Secretaría Ejecutiva del Órgano de Defensa de Salud Mental
 Ley 26.447
 Barrio La Villa 344 - 7° Piso - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4345-5914/5848 / 0800-333-4176
 organoordenad@mpd.gov.ar
 www.mpd.gov.ar/ordenad/DefensaSaludMental/organodedefensa-desaludmental/385

Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Organización Mundial de la Salud (OMS) Argentina
 Marzola 1, de Alvar 684 - 4° Piso - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4319-4200
 info@arg.who.int
 www.who.org/arg

Programa de Extensión Análisis (PREASIS)
 México 1641 - Puerto Madero - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4124-5871 / 72 / 73
 Preasis@bancos.com.ar

Red por los Derechos de las Personas con Discapacidad (RED)
 Av. Córdoba 2720 5° y 6° Pto - C.A.B.A.
 Tel.: (011) 4991-1400
 info@red.org.ar
 www.red.org.ar



República Argentina
 Poder Ejecutivo
 Ministerio de Salud
 Ushuaia, 13 de Abril de 2018
 Dr. Carlos J. Rodríguez Cordero
 Ministro de Salud
 Dr. Carlos J. Rodríguez Cordero
 Subsecretario de Salud Mental y Adicciones

Bibliografía consultada:

American Association of Suicidology (2012). "Recommendations for Reporting on Suicide". EBHL National Institute of Mental Health.
www.suicidology.org/document/1/trackjspl_RptRecommen23A.htm#C6FE33A.pdf

Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual (2018). Tratamiento de los problemas mentales en los medios audiovisuales. Buenos Aires: AFSCA.
www.afsca.gov.ar/web/Files/Estudios/Tratamiento-problemas-mentales.pdf

Canadian Journalism Forum on Violence and Trauma. (2014). En file. Reportage of Santé Mentale. Canada: Canadian Journalism Forum on Violence and Trauma.

CELS. (2013). "El desafío de los derechos humanos de las personas con discapacidad psicosocial. Entre el reconocimiento de la norma escrita y la resistencia de prácticas transformadoras", en *Derechos humanos en Argentina. Informe 2013*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores.
www.cebs.org.ar/documentos/publicaciones/CELS%20Informe%202013%20Completo%20.pdf

OPS y OMS. (2008). "Los problemas de salud mental", en *Visión global*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores.
www.who.org/publications/whm/mental_health.pdf

Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. 2014. "Boletín informativo Nº2. Salud Mental. Justicia y Derechos Humanos". Buenos Aires: Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación.

FEAFES. et al. (2009). Guía internacional sobre salud mental para los medios de comunicación. Madrid: FEAFES.
www.who.int/publications/m/whm-09-020

Faculty of Social Sciences, University of Hong Kong (2015). From the Centre for Suicide Research and Prevention. Hong Kong: Faculty of Social Sciences, University of Hong Kong.
www.csr.hku.hk/CRFeng/index.asp

FEAFES. 2008. *Salud mental y Medios de Comunicación. Guía de estilo*. Madrid: FEAFES.
www.who.int/publications/m/whm-08-020

Gruid, et al. (2014). "Newspaper coverage of suicide and initiation of suicide clusters in teenagers in the USA, 1950-96: a retrospective, population-based, case-control study". en *Lancet Psychiatry* 2014; May 2, 2014; USA.

República Argentina
 Poder Ejecutivo
 Ministerio de Salud
 Ushuaia, 13 de Abril de 2018
 Dr. Carlos J. Rodríguez Cordero
 Ministro de Salud
 Dr. Carlos J. Rodríguez Cordero
 Subsecretario de Salud Mental y Adicciones

REGISTRADO BAJO EL N° 1212

100-441435

5th Association of Sociology and Literature (2012). *Media Guidelines for Reporting Suicide*.
www.asosul.org.uk/wp-content/uploads/2012/06/media-guidelines-2012.pdf

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación, [31/3]. Comunicación responsable: Recomendaciones para el nombramiento de leones de playa municipal en los municipios. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1304477/ and www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1304477/

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación (2014). "Información recabada con el fin de un instrumento para profesionales de la salud." G. y en: Área Nacional de Salud, Presidencia de la Nación.

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación. (2011). Perfil epidemiológico del suicidio en Argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.
<http://www.msa.gov.ar/publicaciones/2011/07/20110701.pdf>

CNAE [http://www.cnae.br/].
 Instituto de Economia da Universidade Federal de Minas Gerais
 Caixa Postal 486, 31231-901 Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil
 E-mail: marcelo@ieq.ufmg.br

ONG (2004). Asociación de la solididad. Ginebra: OMS.
www.who.int/mnc/health/benefits/protection_de_la_solid_mental.pdf

[illegible]

Provincia de Tarragona,
Municipio de San Mateo de
Balaguer. España.



REGISTRADO EN EL N°

[illegible]

5th Association of Sociology and Literature (2012). *Media Guidelines for Reporting Suicide*.
www.asosul.org/your-community/your-media-work-areas/media-guidelines-for-reporting-suicide

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación, [31/3]. Comunicación responsable: Recomendaciones para el nombramiento de leones de playa municipal en los municipios. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1304477/ and www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1304477/

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación (2014). "Información recabada con el fin de un instrumento para profesionales de la salud." G. y en: Área Ministerial de Salud, Presidencia de la Nación.

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación. (2011). Perfil epidemiológico del suicidio en Argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.
www.msa.gov.ar/guest.php?mod=1&func=1&id=1

CNAE [http://www.cnae.br/].
 Instituto de Economia da Universidade Federal de Minas Gerais
 Caixa Postal 486, 31231-901 Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil
 e-mail: marcelo@iea.ufmg.br

ONG (2004). Asociación de la solididad. Ginebra: OMS.
www.who.int/mnc/health/benefits/propulsion_de_la_solid_mental.pdf

[illegible]

Provincia de Tarragona,
Municipio de San Mateo de
Balaguer. España.



REGISTRADO EN EL N°

[illegible]

Agradecimientos:

Entre ellos son posibles gracias a la intervención y participación de: Carlos Norberto (Radio Continental), Norma Fontán (Canal 36), Mauro Cavagnolo (Canal 36), Daniel Novaro (Canal 9), Lora Izzi (APA), Victoria Urra (APA), Patricia Gómez (La Voz), Francisco y Alejandra de Canal 26, Marcela Boglietti (Quilmes), Claudio Santa María (Wálter y columnista de América Pro), María Lúcia Jerez (Píccolo), Alejandra Giamatti (Instituto de Salud, Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones), Nora Corbelli (Asociación de Padres de Niños con Necesidades Especiales), Eva Arce (Asociación de Padres de Niños con Necesidades Especiales), Patricia Tedeschi (Primera, Deliberante General de la Nación), Ana Corbelli (Radio 4), Ana Alan (Persepolis de Jujuy y CABA), Valeria Lopezinsky (Instituto de Salud de la Nación), Liliana García (Profesor de Inglés de Santa Fe), María Pia Venturoli (Instituto de Investigación Ciro Gennari), Dra. Ana Lía Kandel (Instituto de Investigación Ciro Gennari), María Elena (MBA), Liliana Heredia (TV Pública), Adelina García (Médica y ginecóloga), Tere (MBA), Ana Mariela, Oscar Quiroga (Radio América), Valeria González (TV Pública), Claudia Bernardi (Consejo par una Comunicación Democrática), Carlos Bernardi (Asociación de Periodistas de Solosapientia) y el Correo - Centro de Atención al Sujeto, Néstor Boglietti (Red Argentaria de Solosapientia), Diana Alzetta (Centro de Atención al Paciente del Sujeto), Patricia Amato (Centro de Atención al Sujeto), Enrique De Rosa (Instituto en Psiquiatría, Neurología, Neuropsicología y Forense), Juan Pablo Carrero (Instituto Judicial), Valeria Ramón (CABA), Ana Alan (América Pro), Sofía Guardia (América Pro), Alejandra Marula (Canal 9), Héctor Strick (Radio Solosapientia Nacional Solosapientia), Ana María (APA), Fernando Almona (TV Pública), Ana Ordoñez (APA), Lili (APA), Liliana Arce (Radio Nacional), Dirección de Educación y Evaluación de la AFCE, Gabriela Azeiteu (Instituto de Educación), Graciela López (Canal 36), Lidia Urbina (Radio América), Cristina Cursillo, Gabriela Sorrentino, Norma Zamora (El La Isla de Martín), Hugo Marchionni (Radio Tribuna de Salud y Alejo y Germán (Radio del Pato).

Amber D. Foster
2000-2001
2002-2003

7-11-68

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA

RESUELVE:

CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA

RESOL. N° 05

04-04-18

VISTO: Lo resuelto por el Consejo Directivo mediante Acta N° 40/2018, puntos 3 y 4 del Orden del Día,

CONSIDERANDO:

Que en la Reunión Extraordinaria del Consejo Directivo llevada a cabo el día de la fecha, se resolvió establecer un Arancel de Reimpresión de Credencial Habilitante, equivalente al valor de dos bonos por derecho fija establecida en el artículo 64, inciso f) de la Ley 607.

Que, asimismo, se resolvió modificar el arancel por el trámite de rehabilitación establecido en el artículo 4° de la Resolución CD N° 06/07, fijándola en el equivalente al valor de diez bonos por derecho fija establecido en el artículo 64, inciso f) de la Ley 607.

Que, corresponde emitir el acto administrativo que plasme los nuevos valores.

Que este Consejo Directivo se encuentra facultado para dictar el presente conforme lo previsto en los artículos 43 y 45 de la Ley Provincial N° 607.

Por ello:

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA

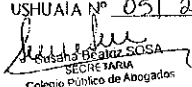
RESUELVE:


ARTICULO 1°: Fijar un ARANCEL ADMINISTRATIVO por reimpresión de la Credencial Habilitante equivalente al valor de dos (2) bonos de las correspondientes al derecho fija establecido por artículo 64, inciso f) Ley 607.


ARTICULO 2°: Modificar el artículo 4° de la Resolución CD 06/07, el que quedará redactado de la siguiente manera: "El trámite de rehabilitación tendrá un ARANCEL ADMINISTRATIVO equivalente al valor de diez (10) bonos de las correspondientes al derecho fija establecida por el artículo 64, inciso f) Ley 607".

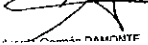
ARTICULO 3°: PUBLICAR en el Boletín Oficial de la Provincia y ARCHIVAR.

RESOLUCIÓN CONSEJO DIRECTIVO COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA N° 05/2018

 Susana Beatriz SOSA
SECRETARIA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 María Mabel GONZÁLEZ
TESORERA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Martín Raúl MUÑOZ
PRESIDENTE
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Eduardo Germán DAMONTE
PROSECRETARIO

RESOL. N° 06

04-04-18

VISTO: Lo resuelto por el Consejo Directivo mediante Acta N° 40/2018, punto 6 del Orden del Día,

CONSIDERANDO:

Que en la Reunión Extraordinaria del Consejo Directivo llevada a cabo el día de la fecha, se resolvió modificar el monto de la Caja Chica de la Sede de la institución, fijándola en la suma de pesos diez mil (\$ 10.000) mensuales.

Que, el régimen de funcionamiento de la misma se mantiene según su creación por Resolución CD N° 080/15.

Que, corresponde emitir el acto administrativo que plasme el monto decidido.

Que este Consejo Directivo se encuentra facultado para dictar el presente conforme lo previsto en los artículos 43 y 45 de la Ley Provincial N° 607.

Por ello:

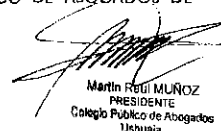
ARTICULO 1°: Fijar el monto de la Caja Chica de la Sede de este Colegio, en la suma de pesos diez mil (\$ 10.000) mensuales, manteniéndose en todas sus términos la forma de uso y rendición según lo dispuesto en la Resolución CD 080/15.

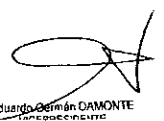
ARTICULO 2°: NOTIFICAR, PUBLICAR en el Boletín Oficial de la Provincia y ARCHIVAR.

RESOLUCIÓN CONSEJO DIRECTIVO COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA N° 06/2018

 Susana Beatriz SOSA
SECRETARIA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 María Mabel GONZÁLEZ
TESORERA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Martín Raúl MUÑOZ
PRESIDENTE
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Eduardo Germán DAMONTE
PROSECRETARIO

RESOL. N° 07

04-04-18

VISTO: Lo resuelto por el Consejo Directivo mediante Acta N° 40/2018, punto 7 del Orden del Día,

CONSIDERANDO:

Que en la Reunión Extraordinaria del Consejo Directivo llevada a cabo el día de la fecha, se resolvió establecer como tasa de interés moratorio a aplicar a las deudas en mora con este Colegio, el seis por ciento (6%) mensual.

Que, asimismo, resulta necesario establecer que la tasa a aplicar a todo el período de la mora es la tasa vigente el día del pago.

Que, corresponde emitir el acto administrativo que plasme lo decidido.

Que este Consejo Directivo se encuentra facultado para dictar el presente conforme lo previsto en los artículos 43 y 45 de la Ley Provincial N° 607.

Por ello:

EL CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA

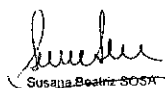
RESUELVE:

ARTICULO 1°: Establecer la tasa de interés moratorio a aplicar a deudas con esta institución, en el seis por ciento (6%) mensual.


ARTICULO 2°: Establecer que la tasa a aplicar a todo el período de mora por cualquier concepto, será la vigente el día del pago.


ARTICULO 3°: NOTIFICAR, PUBLICAR en el Boletín Oficial de la Provincia y ARCHIVAR.

RESOLUCIÓN CONSEJO DIRECTIVO COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA N° 07/2018

 Susana Beatriz SOSA
SECRETARIA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 María Mabel GONZÁLEZ
TESORERA
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Martín Raúl MUÑOZ
PRESIDENTE
Colegio Público de Abogados
Ushuaia

 Eduardo Germán DAMONTE
PROSECRETARIO

LEY PROVINCIAL Nº 1213

Sancionada el día 22 de Marzo de 2018.-

Promulgada el día 12 de Abril de 2018.-

LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

SANCIONA CON FUERZA DE LEY:

Artículo 1º.- Créase en el ámbito de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, el portal web de publicación y búsqueda de ofertas de formación y capacitación de la Provincia de Tierra del Fuego, denominado "Agenda Fueguina de Capacitación y Formación", el que funcionará inserto en el sitio web oficial, con la finalidad de asegurar el acceso de la comunidad a toda información de capacitación o formación que se organice.

Artículo 2º.- El sitio web tiene por objeto:

- a) difundir la información referida a oferta de cursos, seminarios, congresos, jornadas de actualización, exposiciones, charlas, talleres y todo evento de formación, actualización o capacitación que se organice en el ámbito de la Provincia;
- b) brindar las herramientas necesarias para que los interesados puedan acceder a las inscripciones de las diferentes opciones de formación o capacitación y a las constancias de asistencia y emisión de certificados;
- c) brindar las herramientas necesarias para que los participantes puedan acceder, en los casos que el autor lo autorice, a la descarga de información relacionada a las capacitaciones; y
- d) crear un archivo con la información proporcionada por las instituciones organizadoras que permita la descarga del material y/o conclusiones, como también la generación de estadísticas en la materia.

Artículo 3º.- Será autoridad de aplicación el Ministerio de Jefatura de Gabinete, o aquel que en el futuro lo reemplace con competencia para administrar los medios de difusión que se encuentren bajo responsabilidad del Poder Ejecutivo.

Artículo 4º.- Son responsables de comunicar los eventos mencionados en el artículo 2º a la autoridad competente para su posterior difusión por la web, las áreas administrativas organizadoras de la Administración Pública Centralizada, organismos autárquicos, poderes del Estado y organismos de control.

Artículo 5º.- La autoridad de aplicación puede firmar convenios de cooperación para garantizar la difusión de las actividades de capacitación que organicen las municipalidades, colegios de profesionales, cámaras, universidades nacionales, centros de formación superior, Centro Austral de Investigaciones Científicas (CADIC), asociaciones de profesionales y toda otra entidad u organismo nacional radicado en la Provincia interesado en la promoción de dichas actividades.

Artículo 6º.- El contenido de la página web debe incluir la información web Links de todos los organismos y entidades intervinientes, como así también, la posibilidad que se pueda acceder a las inscripciones y generar descargas de archivos de conclusiones e informaciones adicionales de los eventos de capacitación, conforme objeto definido en el artículo 2º.

Artículo 7º.- El Poder Ejecutivo a través de la autoridad de aplicación será el encargado de crear y mantener el portal y generar las aplicaciones que resulten necesarias para su operatividad.



Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur

BOLETIN OFICIAL

República Argentina

PODER EJECUTIVO

Rosana Andrea BERTONE
Gobernadora

Juan Carlos ARCANDO
Vicegobernador

Leonardo Ariel GORBACZ
Ministro Jefe de Gabinete

José Luis ÁLVAREZ
Ministro de Gobierno y Justicia

José Daniel LABROCA
Ministro de Economía

Ramiro Carlos CABALLERO
Ministro de Industria

Ministro de Agricultura, Ganadería y Pesca

Guillermo Adrian RUCKAUF
Ministro de Salud

Diego Rubén ROMERO
Ministro de Educación

Daniel Roberto MARTINIONI
Ministro de Ciencia y Tecnología

Paula Elizabeth GARGIULO
Ministro de Desarrollo Social

Carlos Claudio CARRERA
Ministro de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Luis Alberto VAZQUEZ
Ministerio de Obras y Servicios Públicos

Omar Daniel NOGAR
Secretario de Energía e Hidrocarburos

Javier Marcelo EPOSTO
Secretario General de Gobierno

Olaf Leopoldo Lucas JOVANOVIH
Secretario de Planificación Estratégica,
Ordenamiento Territorial y Hábitat

Mauro Javier PÉREZ TOSCANI
Secretario de Ambiente, Desarrollo Sostenible
y Cambio Climático

Secretario de Representación Oficial en la Ciudad
Autónoma de Buenos Aires

Leonardo Miguel ZARA
Secretario de Desarrollo e Inversiones

Ezequiel Eduardo MURRAY
Secretario de Estado de Seguridad

Jorge Ernesto LÓPEZ
Secretario de Asuntos Relativos a Antártida, Islas Malvinas
y del Atlántico Sur y sus Espacios Marítimos Circundantes

Gimena Araceli VITALI
Secretario Legal y Técnica

Ushuaia, Viernes 13 de Abril de 2018

LEYES

LEY PROVINCIAL N° 1211

Sancionada el día 05 de Abril de 2018.-
Promulgada el día 11 de Abril de 2018.-

LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

SANCIONA CON FUERZA DE LEY:

Artículo 1°.- Autorízase a la Dirección Provincial de Energía (DPE) a realizar operaciones de crédito público, cuyo vencimiento exceda el Ejercicio, por hasta un monto de DÓLARES ESTADOUNIDENSES DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL (USD 12.500.000,00.-); o su equivalente en pesos según la cotización del Dólar Estadounidense tipo vendedor del Banco de la Nación Argentina, así como constituir garantías mediante la afectación patrimonial de bienes, derechos o recursos, o bien por la cesión o fideicomiso de derechos o acreencias.

Dichos instrumentos financieros podrán ser representativos de deuda interna o externa; ser nominativos, transferibles o intransferibles. El plazo mínimo de amortización será de doce (12) meses y las tasas de interés acordadas no podrán superar las prevaletientes en el mercado de deuda provincial para obligaciones de similares características al momento

de su emisión.

Artículo 2°.- Los recursos obtenidos por aplicación de lo dispuesto en el artículo 1° se destinarán a la adquisición de turbogeneradores, maquinarias y equipamiento que permita mantener la generación de energía actual brindada por la Dirección Provincial de Energía en la ciudad de Ushuaia.

Artículo 3°.- Facúltase al Ministerio de Economía a realizar las adecuaciones presupuestarias que resulten necesarias para dar cumplimiento a la autorización efectuada en el artículo 1° de la presente.

Artículo 4°.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN SESIÓN ESPECIAL DEL DÍA 05 DE ABRIL DE 2018.

MARTÍNEZ

--- 0 ---

DECRETO N° 908

11-04-18

POR TANTO:

Téngase por Ley N° **1211**. Comuníquese, dese
al Boletín Oficial de la Provincia y archívese.

BERTONE
Leonardo A. GORBACZ

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

Artículo 8°.- El Poder Ejecutivo reglamentará la presente en un plazo de sesenta (60) días a partir de su promulgación.

Artículo 9°.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN SESIÓN ORDINARIA DEL DÍA 22 DE MARZO DE 2018.

ARCANDO

--- 0 ---

DECRETO Nº 960

12-04-18

POR TANTO:

Téngase por Ley Nº **1213**. Comuníquese, dese al Boletín Oficial de la Provincia y archívese.

BERTONE
Leonardo A. GORBACZ

SUMARIO

Números

Referencias

LEYES PROVINCIALES

1211	AUTORIZA a la Dirección Provincial de Energía (DPE) a realizar operaciones de crédito público, cuyo vencimiento exceda el Ejercicio	1
1212	SUSTITUYE el artículo 2° de la Ley Provincial 1052, Adhesión a la Ley Nacional 27.130 de Prevención de Suicidio	2
1213	CRÉASE en el ámbito de la Provincia, el portal web de publicación y búsqueda de ofertas de formación y capacitación de la Provincia, denominado "Agenda Fueguina de Capacitación y Formación"	37

DECRETOS

908	TENGA por Ley Nº 1211	1
909	TENGA por Ley Nº 1212	2
960	TENGA por Ley Nº 1213	38

RESOLUCIONES CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE USHUAIA

05/18 a 07/18		36
---------------	--	----

COMUNICADOS

La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 01/18, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	2
La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 02/18, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	2
La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 02/18 - CONSULTA Nº 02, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	3
La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 03/18, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	3
La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 03/18, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	4
La Secretaría de Energía e Hidrocarburos comunica Circular Modificatoria Nº 04/18, de la Licitación Nacional e Internacional Nº 01/18	4

LICITACIONES

El Ministerio de Educación de la República Argentina llama a Licitación Pública Nacional 03/18 4
 La Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego llama a Licitación Privada N° 05/2018 5
 La Dirección Provincial de Energía llama a Licitación Pública N° 3/18 5
CONVOCATORIA

LIMAY S.A. convoca a Asamblea General Extraordinaria de Accionistas 5

EDICTOS

El Juzgado de Primera Instancia en lo Civil y Comercial N° 2 del Distrito Judicial Norte, comunica autos
 caratulados "CARODILI SRL C/VILLASEBASTIAN ANDRES S/EJECUCION PRENDARIA" 5
 CONSTITUCION DE: "GRUPO ELIPTICS.R.L." 5
 DESIGNACION DE AUTORIDADES, MODIFICACION CONTRATO COMERCIAL: "CHACRA
 11 S.A." 5
 DESIGNACION DE DIRECTORIO DE: FUEGUINA SALUD S.A. 6
 RENOVACION DE DIRECTORIO DE: "PLATAFORMAS TECNOLOGICAS DEL SUR S.A." 6
 CAMBIO DE SEDE SOCIAL DE: "USHUAIA VISION S.A." 6

ANEXOS

1212 LEY PROVINCIAL - ANEXO I 7

SUMARIO 38

EDITADO EN LA DIRECCION GENERAL CONTROL TECNICO, ARCHIVO Y BOLETIN OFICIAL

SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO

Dirección Boletín Oficial de la Provincia TdF

Casa de Gobierno
 Avda. San Martín N° 450 - Subsuelo - C.P. 9410 Ushuaia
 Tel.: (02901) 42-3705 - 42-4464 - Int. 2118 - 2119
 Sitio Web: www.tierradelfuego.gov.ar
 E-mail: boletinoficial@tierradelfuego.gov.ar
 E-mail: boletinoficialtdf@gmail.com