



MISIONES

LEY XVII-155 PODER LEGISLATIVO PROVINCIAL (P.L.P.)

Plan Sí Misiones. Plan de Salud Integral.
Sanción: 12/05/2022; Boletín Oficial: 09/06/2022

LA CÁMARA DE REPRESENTANTES DE LA PROVINCIA DE MISIONES
SANCIONA CON FUERZA DE LEY:

CAPÍTULO I - CREACIÓN

Artículo 1.- La presente norma crea un plan de salud integral que funciona de forma transversal a los programas existentes y garantiza accesibilidad, equidad y universalidad en todos los ciclos de la vida. El mismo se denomina Plan Sí Misiones.

Art. 2.- El objeto de la presente ley es dar respuesta sanitaria eficiente y eficaz, con calidad profesional y alta capacidad resolutive para todos los habitantes de la Provincia.

Art. 3.- El Plan Sí Misiones acciona en cinco (5) grupos etarios con estrategias y circuitos predeterminados:

1) Estrategia de los mil (1000) días: que va desde la gestación doscientos setenta (270) días y hasta los dos (2) primeros años de vida setecientos treinta (730) días, ofreciendo a las madres y sus hijos cuidados prenatales, atención calificada del parto, buenas prácticas alimentarias incluyendo la lactancia materna, una alimentación adecuada a los menores, la suplementación con vitaminas y minerales y el tratamiento de la desnutrición aguda;

2) Estrategia Infantil: que va desde los dos (2) años hasta los trece (13) años y consiste en la atención al infante cumpliendo con los lineamientos de "Control de Niños Sanos del Ministerio de Salud Pública";

3) Estrategia Adolescente: que va desde los trece (13) años hasta los dieciocho (18) años, estandarizando intervenciones orientadas al manejo de los principales problemas sanitarios en la adolescencia;

4) Estrategia Adulto: que va desde los dieciocho (18) años hasta los sesenta (60) años, orientado a disminuir la prevalencia de factores de riesgo y la morbimortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles;

5) Estrategia Adulto Mayor: a partir de los sesenta (60) años, utilizando la aplicación Provincial Adultos Misiones; estandarizando intervenciones orientadas a la prevención y manejo de los principales problemas sanitarios en geriatría.

Art. 4.- Para el cumplimiento de los estándares fijados en la presente ley se deben crear los Centros de Referencia, conformados por un equipo interdisciplinario integrado por distintas especialidades médicas: un ecografista, un médico de familia, un nutricionista, un obstetra, un asistente social, un psicólogo, un kinesiólogo, un fonoaudiólogo, un enfermero, un promotor de salud, un administrativo, y todo otro profesional que considere pertinente designar la autoridad de aplicación.

CAPÍTULO II - CONSEJO CONSULTIVO. FUNCIONES

Art. 5.- Se crea el Consejo Consultivo integrado por:

- 1) los seis (6) directores de Zona Sanitaria;
- 2) un (1) referente profesional de la Atención Primaria de la Salud de las seis (6) zonas;
- 3) un (1) referente profesional de Atención Primaria de la Salud de las diecinueve (19) áreas;
- 4) todo otro miembro que considere pertinente designar la autoridad de aplicación para el control y buen funcionamiento del Plan.

Art. 6.- El Consejo Consultivo tiene las siguientes funciones:

- 1) diseñar el manual de manejo de patología frecuente en Atención Primaria de la Salud;
- 2) trazar las estrategias adecuadas para el desarrollo fiel del Plan, teniendo en cuenta el grupo etario, las situaciones locales, de recurso humano e infraestructura;
- 3) elaborar un fichero cronológico digital y un programa informático;
- 4) elaborar vías de acción para la implementación del Plan, semaforización o alertas, ausencias de controles, patologías de base, factores de riesgo y pacientes de riesgo;
- 5) capacitar a los efectores de Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atención (Centros de Atención Primaria de la Salud Satélites y Centros de Referencia) en el manejo de las redes y de las diversas plataformas;
- 6) capacitar en el manejo del manual de patología más frecuente en Atención Primaria de la Salud;
- 7) evaluar periódicamente las acciones y sus resultados a través de indicadores sanitarios seleccionados;
- 8) proyectar todo lo necesario para dar cumplimiento a lo establecido en la presente ley.

CAPÍTULO III - AUTORIDAD DE APLICACIÓN

Art. 7.- La autoridad de aplicación del presente Plan es el Ministerio de Salud Pública.

Art. 8.- La autoridad de aplicación tiene las siguientes funciones:

- 1) designar los profesionales en los Centros de Referencia de Atención Primaria de la Salud en las seis (6) Zonas Sanitarias pertenecientes al Ministerio de Salud Pública;
- 2) establecer redes entre los Centros de Atención Primaria de la Salud satélites y los Centros de Referencia;
- 3) generar redes entre los Centros de Referencia y los Centros de Nivel II y Nivel III;
- 4) manejar los circuitos de referencia y contrarreferencia a través de las diferentes plataformas digitales;
- 5) buscar activamente e identificar el paciente de riesgo en cualquier etapa de la vida;
- 6) manejar el manual de patologías más frecuente en Atención Primaria de la Salud;
- 7) realizar campañas de difusión destinadas a fortalecer el Plan Sí Misiones y promover el alcance de sus beneficios para toda la población.

Art. 9.- Se autoriza al Poder Ejecutivo a efectuar adecuaciones, modificaciones y reestructuraciones en el Presupuesto General de la Administración Pública Provincial a los fines del cumplimiento de lo establecido en la presente ley.

Art. 10.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.

ROVIRA - Manitto A/C