

**RESOLUCION N° 127/23**

**RAMALLO, 06 de Junio de 2023.-**

**VISTO:**

Que la resolución RESO-2023–5353-GDEBA-IPS, dictada con fecha 18 /05/2023,

**CONSIDERANDO:**

Que, dicho acto administrativo acuerda el beneficio de jubilación por edad avanzada al Dr. Carlos Alberto ZANASSI, D.N.I. 11.151.539,

Que, en la resolución referenciada, se otorga carácter meramente declarativo al beneficio jubilatorio, en virtud de que el ex agente se encuentra incurso en incompatibilidad, por cuanto revista en relación de dependencia de carácter no docente (Art. 60 del Decreto Ley N° 9650/80),

Que, asimismo, se establece que el profesional en cuestión tendrá derecho a interponer recurso de revocatoria dentro del plazo de veinte (20) días de haberse notificado de la resolución,

Que, atento a lo expuesto precedentemente, surge la necesidad de dictar el acto administrativo que determine el cese del pago del anticipo jubilatorio, una vez que el acto administrativo ut supra indicado quede firme y consentido, lo que acaecerá, transcurrido el tiempo hábil antes expresado,

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO QUE SUSCRIBE EN USO DE SUS**

**ATRIBUCIONES**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Declarar el cese del pago de anticipo jubilatorio o previsional del ex agente **ZANASSI, Carlos Alberto** – D.N.I. **11.151.539**, a partir de la fecha de notificación del presente acto administrativo, toda vez que el beneficio acordado resulta incompatible con la percepción de otra jubilación o retiro nacional, provincial y/o municipal.-----

**ARTÍCULO 2º.** Elévese al D.E.M. de Ramallo. Comuníquese a la Dirección de Personal de este nosocomio, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 128/23**

**RAMALLO, 07 de Junio de 2023.**

**VISTO:**

La Licencia por Enfermedad solicitada por parte del agente **RAMIREZ Carlos Gastón – D.N.I. 22.596.863 – Legajo N° 2476** - Coordinador y Referente del Servicio de Enfermería del Hospital “José María Gomendio”. y;

**CONSIDERANDO:**

Que se torna imprescindible asignar dichas funciones atento a las tareas y responsabilidades que establece el cargo de Coordinador y Referente de Enfermería.

Que en tal sentido la Dirección Ejecutiva y Administrativa del Hospital “José María Gomendio” propone para su reemplazo a la Lic. en Enfermería - **LUGONES Karina Elizabeth – Legajo N° 2534** , de acababa formación académica.

Que la misma viene desarrollando sus labores con compromiso y responsabilidad.

Que se torna necesario dictar el pertinente acto administrativo.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO QUE SUSCRIBE EN USO DE SUS ATRIBUCIONES**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Otórguese **Licencia por Enfermedad** al agente Coordinador y Referente del Servicio de Enfermería del Hospital “José María Gomendio”, **RAMÍREZ Carlos Gastón D.N.I. N° 22.596.863 - Legajo N° 2476**, a partir del día **01 de abril de 2023** y hasta el día **27 de abril de 2023**, inclusive. Designese como personal reemplazante para desempeñar el cargo de coordinación, durante el periodo de licencia concedido al antedicho agente, a la Lic. en Enfermería - **LUGONES Karina Elizabeth Legajo Nro. 2534**.-----

**ARTÍCULO 2º.** Elévese al D.E.M. de Ramallo, comuníquese a la Dirección de Personal de este nosocomio, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 129/23**

**RAMALLO, 07 de junio de 2023.**

**VISTO:**

La necesidad de fortalecer la organización general del personal de Enfermería del Hospital “José María Gomendio” y sus Unidades Sanitarias periféricas.  
y;

**CONSIDERANDO:**

Que resulta necesario crear la figura de Coordinador General de Enfermería con las siguientes funciones: I. Coordinar, programar y verificar la prestación de los servicios de enfermería del Hospital, con la finalidad de que éstos se otorguen con oportunidad, calidad y calidez, así como con absoluto respeto a los derechos humanos; II. Promover permanentemente y verificar el cumplimiento de las disposiciones normativas y programas, así como el seguimiento de procedimientos, protocolos y criterios médicos y técnicos, con la finalidad de garantizar la debida prestación de los servicios médicos del Hospital. III. Coordinar, programar y verificar las actividades de los enfermeros y camilleros, así como su interrelación con los demás servicios del Hospital; IV. Estandarizar la gestión de los servicios de enfermería, mediante la puesta en práctica de procedimientos y protocolos de atención médica con fundamento en la normativa aplicable; V. Verificar el trato que reciben los usuarios en los servicios de enfermería, así como promover y aplicar las acciones que se autoricen o que sean aplicables en materia de atención al paciente VI. Enviar a la Administración la información que se le solicite; VII. Participar en la detección de necesidades de insumos para la salud, recursos materiales y humanos, así como de capacitación de personal para el eficiente y adecuado otorgamiento de los servicios de enfermería, y comunicarlas a la Administración y Dirección Ejecutiva; VIII. Llevar el control de actividad extra laboral del personal de enfermería,

Que en ese sentido las Direcciones Ejecutiva y Administrativa del Hospital “José María Gomendio” proponen a la agente LUGONES Karina Elizabeth - Legajo N° 2534, profesional Licenciada en Enfermería, de acababa formación académica.

Que la misma viene desarrollando sus labores con compromiso y responsabilidad.

Que se torna necesario dictar el acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Desígnese a la agente profesional Licenciada en Enfermería – Sra. **LUGONES Karina Elizabeth – Legajo N° 2534**, como Coordinadora General de Enfermería del Hospital “José María Gomendio” bajo la supervisión general sobre los servicios de Guardia, Policlínico, Pediatría, Terapia Intermedia, Hogar de Ancianos y Unidades Periféricas, a partir de **01 de junio de 2023**.-----

**ARTÍCULO 2º.** La Licenciada en Enfermería **LUGONES Karina Elizabeth – Legajo N° 2534**, mantendrá la categoría MÉDICO AGREGADO AA.-36 HORAS.-----

**ARTÍCULO 3º.** Derógase la **Resolución N° 126/23**.-----

**ARTÍCULO 4º.** Elévese al DEM de Ramallo. Comuníquese a Dirección de Personal, al interesado, a quien corresponda; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 130/23**  
**RAMALLO, 07 de Junio de 2023.-**

**VISTO:**

La necesidad proceder a un plan de trabajo en el área de cirugía. y;

**CONSIDERANDO:**

Que resulta indispensable que este plan, contemple las necesidades que surgen fuera de la jornada laboral habitual en materia de limpieza e higiene.

Que resulta ineludible garantizar la asepsia en dicho sector.

Por lo cual la Dirección Ejecutiva y la Dirección Administrativa proponen para dicha tarea en extensión de su jornada a la agente Jaime María Soledad - Legajo 2694

Que el artículo 6°) de la Ley 14.656 establece de otorgar bonificaciones con carácter permanente o transitorio, general o sectorial.

Que se torna imprescindible el dictado del pertinente acto administrativo

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Otórgase a partir del día **1º de junio de 2023**, en concepto de Bonificación establecida en la suma equivalente a 60 (SESENTA) horas a valor normal, que se percibirá mensualmente bajo el Código de Liquidación 066, para cubrir las tareas del servicio en área de cirugía a favor de agente: **JAIME María Soledad – Legajo N° 2694 - Personal de Servicio Clase I.**-----

**ARTÍCULO 2º.** Derógase la Resolución N° 120/23 de este Ente Descentralizado Hospital Municipal José María Gomendio”.-----

**ARTÍCULO 3º.**Elévese al D.E.M. de Ramallo a los fines de su convalidación; Comuníquese a la Dirección de Personal de este nosocomio, al interesado; Intégrese al legajo pertinente. Dése al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 131/23**

**RAMALLO, 08 de Junio de 2023**

**VISTO:**

La necesidad de realizar DENSITOMETRÍA ÓSEA DE CADERA Y COLUMNA a la paciente – **OLIVERO Alejandra Fabiana – D.N.I. N° 22.899.600.** y;

**CONSIDERANDO:**

Que la paciente Olivero, no cuenta con los recursos económicos necesarios para afrontar los gastos que representan realizar dicho estudio. Todo ello se desprende del informe social elaborado por parte de la Lic. en Trabajo Social – Julia Fardoz – Mat. Prov. 18.256.

Que asimismo se acompaña la CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ANSSES del mismo que da cuenta del extremo afirmado en el párrafo anterior,

Que el Hospital Municipal “José María Gomendio” no dispone del equipamiento tecnológico necesario para practicar dicho estudio;

Que se hace necesario contratar los servicios que presta la firma - Clínica de Diagnóstico San Nicolás S.A., sita en 25 de Mayo N° 125, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As;

Que se torna imprescindible el dictado del acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Autorizar el pago, a través de la Oficina de Tesorería, por: DENSITOMETRÍA ÓSEA DE CADERA Y COLUMNA, correspondiente a la paciente: **OLIVERO Alejandra Fabiana – D.N.I. N° 22.899.600**, en favor de la firma - Clínica de Diagnóstico San Nicolás S.A., sita en 25 de Mayo N° 125, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As; Por el valor de **\$9.375,00 (PESOS NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100)** conforme presupuesto de fecha 01 de junio de 2023.-----

**ARTÍCULO 2º.** Imputar dichos gastos a la partida correspondiente.-----

**ARTÍCULO 3º.** Comuníquese a la Oficina de Tesorería, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 132/23**

**RAMALLO, 08 de Junio de 2023**

**VISTO:**

La necesidad de realizar FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR ÁREAS a la paciente – **CEPEDA Carina Alejandra – D.N.I. N° 35.999.621.** y;

**CONSIDERANDO:**

Que la paciente Cepeda, no cuenta con los recursos económicos necesarios para afrontar los gastos que representan realizar dicho estudio. Todo ello se desprende del informe social elaborado por parte de la Asistente Social – Laura Alonso – Mat. Prov. 6373.

Que asimismo se acompaña la CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ANSSES del mismo que da cuenta del extremo afirmado en el párrafo anterior,

Que el Hospital Municipal “José María Gomendio” no dispone del equipamiento tecnológico necesario para practicar dicho estudio;

Que se hace necesario contratar los servicios que presta la firma – Fundación Favalaro Hospital Universitario, sita en Av. Belgrano N° 1746, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

Que se torna imprescindible el dictado del acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Autorizar el pago, a través de la Oficina de Tesorería, por: FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR ÁREAS, correspondiente a la paciente: **CEPEDA Carina Alejandra – D.N.I. N° 35.999.621**, en favor de la Fundación Favalaro Hospital Universitario, sita en Av. Belgrano N° 1746, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Por el valor de **\$55.183,81 (PESOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES C/ 81/100)**, conforme presupuesto n° 54736/1, de fecha 07 de junio de 2023.-----

**ARTÍCULO 2º.** Imputar dichos gastos a la partida correspondiente.-----

**ARTÍCULO 3º.** Comuníquese a la Oficina de Tesorería, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 133/23.-**

**RAMALLO, 14 de Junio de 2023.-**

**VISTO:**

Las necesidades de contar con un agente idóneo en la Secretaria de Desarrollo Humano y Promoción de la Salud de la Municipalidad de Ramallo. y;

**CONSIDERANDO:**

Que el agente ARIAS Pablo Mauricio - Personal de Servicio Clase IV, cumple con los requisitos de idoneidad para las tareas a realizar dentro de la órbita mencionada.

Que se torna necesario dictar el acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO QUE SUSCRIBE EN USO DE SUS ATRIBUCIONES**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1°.** Aféctese al agente Sr. **ARIAS Pablo Mauricio - Legajo N° 3249**, a la Dirección de Promoción de la Salud dependiente de la Secretaria de Desarrollo Humano y Promoción de la Salud de la Municipalidad de Ramallo a los fines de dar cumplimiento con la tarea mencionada.-----

**ARTÍCULO 2°.** Elévese al D.E.M. de Ramallo a los fines de su convalidación; Comuníquese a la Dirección de Personal de este nosocomio, al interesado, intégrese al Legajo pertinente; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION Nº 134/23**

**RAMALLO, 23 de Junio de 2023**

**VISTO:**

Que la Dirección de Personal ha informado a esta Dirección Ejecutiva, la licencia solicitada por parte de la **Jefa de Tesorería** - Sra. **ACUÑA Graciela Luján – Legajo Nº 2200**. y;

**CONSIDERANDO:**

Que resulta imprescindible el dictado del pertinente acto administrativo mediante el cual se designe al agente que cubrirá dicho reemplazo por el término establecido en el articulado del presente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO QUE SUSCRIBE EN USO DE SUS ATRIBUCIONES**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Otorgase **Licencia Anual Reglamentaria** a la Sra. **ACUÑA Graciela Luján – Legajo Nº 2200**, a partir del día **03 de Julio de 2023** y hasta el día **14 de Julio de 2023**, inclusive. Designase como personal reemplazante para cubrir el cargo - “Jefa de Tesorería” a la Sra. **SICA María Laura – Legajo Nº 2883**. La misma percibirá el Salario Mensual equivalente a la remuneración de **Personal Jerárquico - Director**.-----

**ARTÍCULO 2º** Elévese al D.E.M. de Ramallo, comuníquese a la Dirección de Personal de este nosocomio, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION Nº 135/23**  
**RAMALLO, 29 de junio de 2023**

**VISTO:**

La necesidad de realizar ELECTROMIOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN, al paciente **BARBONA Néstor Fabián**, D.N.I. Nº **20.486.169**. y;

**CONSIDERANDO:**

Que el Sr. Barbona, no posee obra social ni dispone de los recursos económicos suficientes para afrontar los gastos que representan realizar dicho estudio. Todo ello se desprende del informe elaborado por la Trabajadora Social de nuestro nosocomio Sra. Laura Alonso – Mat. 6.373;

Que el Hospital Municipal “José María Gomendio”, no dispone del equipamiento tecnológico necesario para practicar dicho estudio;

Que se hace necesario contratar los servicios que presta el Dr. TORRES Daniel, C.U.I.T. Nº 20-14544986-4, sito en calle Pellegrini Nº 346, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As.;

Que se torna imprescindible el dictado del acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Autorizar el pago, a través de la Oficina de Tesorería de este nosocomio, por ELECTROMIOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN, correspondiente a la paciente: **BARBONA Néstor Fabián**, D.N.I. Nº **20.486.169**, en favor del Dr. TORRES Daniel, C.U.I.T. Nº 20-14544986-4, sito en calle Pellegrini Nº 346, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As.; por el valor de **\$8.500,00 (PESOS OCHO MIL QUINIENTOS CON 00/100)**, conforme presupuesto de fecha 28 de junio de 2023.-----

**ARTÍCULO 2º.** Imputar dichos gastos a la partida correspondiente.-----

**ARTÍCULO 3º.** Comuníquese a la Oficina de Tesorería; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----

**RESOLUCION N° 136/23.-**

**RAMALLO, 29 de junio de 2023.-**

**VISTO:**

La necesidad de realizar ESPINOGRAMA F Y P al paciente – **MAIDANA Francisco Solano – D.N.I. N° 18.092.305.** y;

**CONSIDERANDO:**

Que el paciente Maidana, no posee obra social ni cuenta con los recursos económicos suficientes para afrontar los gastos que representan realizar dicho estudio, todo ello se desprende del informe social elaborado por parte de la asistente social – Sra. Laura Alonso – Mat. 6373.

Que el Hospital Municipal “José María Gomendio” no dispone del equipamiento tecnológico necesario para practicar dicho estudio;

Que se hace necesario contratar los servicios que presta la firma - Clínica de Diagnóstico San Nicolás S.A., sita en 25 de Mayo N° 125, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As;

Que se torna imprescindible el dictado del acto administrativo pertinente.

**POR ELLO, EL DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL MUNICIPAL “JOSE MARIA GOMENDIO” EN USO DE SUS ATRIBUCIONES,**

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO 1º.** Autorizar el pago, a través de la Oficina de Tesorería, por: ESPINOGRAMA F Y P, correspondiente a la paciente: – **MAIDANA Francisco Solano – D.N.I. N° 18.092.305**, en favor de la firma - Clínica de Diagnóstico San Nicolás S.A., sita en 25 de Mayo N° 125, de la ciudad de San Nicolás provincia de Bs. As; Por el valor de **\$6.875,00 (PESOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100)**.-----

**ARTÍCULO 2º.** Imputar dichos gastos a la partida correspondiente.-----

**ARTÍCULO 3º.** Comuníquese a la Oficina de Tesorería, a los interesados; dese al Libro de Resoluciones y archívese.-----