



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
Ministerio de Gobierno
Secretaría de Estado de Trabajo y Seguridad Social



C. E. Nº 555.140-14

En la ciudad de Río Gallegos, a los 26 días del mes de Marzo de 2014, siendo las 15:20 horas, comparecen ante ésta Secretaría de Estado de Trabajo y Seguridad Social previamente citados; el Sr Ministro de Salud Dr Julio **VIZCONTI**, el Dr. Jorge **MESON** por el **Ministerio de Salud**, la Sra. Maruja **CONTRERAS** por **ATSA**, el Sr. Omar **GONZALEZ** por **UPCN**, el Sr. Hugo **CAMINO** por **APAP**, la Sra. Elena **MALDONADO** y la Sra. Mariela **MEDINA** por **ATE**, y por la Autoridad Laboral lo hace el Sr. Luis **SILVA**.-

Esta autoridad laboral da inicio a la presente audiencia siendo las 15:20 hs:

Toma la palabra la Autoridad laboral y consulta sobre la presencia de miembros titulares y suplentes de las entidades gremiales, aclarándoles que solo tienen vos y voto los paritarios titulares a lo que las entidades gremiales aceptan que ingresen sus paritarios suplentes a la presente audiencia.

Toma la palabra APAP y consulta el porqué no se puede debatir el tema salarial en esta mesa de paritarias.

La autoridad laboral responde que estos temas se pueden debatir pero serán tratados además y aprobados en la paritaria central.-

Toma la palabra UPCN y expresa que desea saber que van a suceder con los ítems elevados a la paritaria central, en donde el ministro de economía se comprometió a resolver en la paritaria salud. Específicamente a que en paritarias anteriores se comprometía a pagar sumas a determinados ítems. Código 270, código de enfermería y deuda salarial que se le deben a las dos categorías 1200 y 1795 de salud.

Siendo las 15:40 las entidades gremiales solicitan pasar a un cuarto intermedio

Siendo las 16:00 se reanuda la reunión.

Toma la palabra ATE y expresa que rechaza y repudia toda cuestión extra paritaria tomada por el PE respecto a ítems que se han creado, montos por guardias, especialidad critica y cualquier otro arreglo que se intente por fuera de las paritarias ya que el ámbito de discusión es este.

ATSA apoya la moción

UPCN apoya la moción

APAP apoya la moción

Toma la palabra ATSA y plantea confeccionar el CCT sector Salud.

Toma la palabra ATE y manifiesta que se realizó un anteproyecto de CCT que ya fue presentado y con el que ya se puede trabajar.

MARUJA E. CONTRERAS
Secretaria General A.T.S.
Santa Cruz

2 FOLIO
N° 48

Toma la palabra la autoridad laboral y manifiesta que las entidades gremiales deberían realizar la re apertura de la comisión del Convenio Colectivo de Trabajo de Salud, además ratificar o rectificar los paritarios ante esta autoridad.

Las entidades gremiales siendo las 16:12 solicitan pasar a un cuarto intermedio para discutir el tema de CCT de la Salud.

Propuestas:

Primera propuesta: Formación de comisión, tratamiento y elevación a la sectorial salud.

Segunda propuesta: Tratamiento por fuera y elevación a la comisión central una vez aprobado el punto.

Tercer propuesta: Comisión, tratamiento de puntos y presentación ante la sectorial salud.

Los gremios debaten sobre esto en un cuarto intermedio.

Siendo las 17:00 se levanta el cuarto intermedio .

Toma la palabra APAP y manifiesta que se esta de acuerdo en conformar una comisión para tratar el CCT Salud, se compromete el Ministro de trabajo en sumar personal idóneo y la SET y SS, personal de paritarias y además el asesor letrado de la Secretaria de estado de trabajo y seguridad social.

Toma la palabra ATSA apoya la moción de la APAP y UPCN, de tratar y acordar en comisión de los tres convenios colectivos de salud y que sea la sectorial de salud la que defina

Toma la palabra ATE y solicita que quede expresado que se traten los tres anteproyectos . Además se esta por la negativa ya que al no estar jefatura de gabinetes y tampoco Economía no se aprobara nada en esta.

Toma la palabra ATSA y lee una nota del servicio de Radiología, se entrega copia de esta denuncia para adjuntar al acta.-

Toma la palabra el Ministro de Salud y se compromete a dejar asentado y firmado que la jornada para los radiólogos será de 4:45Hs .

Toma la palabra ATE y manifiesta que apoya lo manifestado por ATSA y además solicita que sea extensivo para todo el ámbito provincial.-

Toma la palabra APAP y apoya lo manifestado por ATSA.

Toma la palabra UPCN y apoya la moción.-

Toma la palabra el Ministro de Salud y expresa que según nota, ítem especialidad crítica, y pone clínica médica, ginecología y pediatría. Solicita diferenciar área de zona crítica. De fecha 25 de febrero de este año.

Toma la palabra ATE y expresa que se discrimina a los hospitales del interior de la provincia ya que en hospitales de menor complejidad existen pocos médicos y no se les paga especialidad crítica. Solicita que se trate lo que ocurre en el interior de la provincia además de los Hospitales de nivel 8.

Especialidad crítica es cuando no se cuenta con médicos dedicados a esto y área crítica es el lugar en donde trabajan médicos con especialidad críticas.

Toma la palabra ATE y pide que se encuadren a todos los hospitales de la provincia en el encuadre de especialidad crítica. Además solicita se defina insalubridad y riesgo para todos los hospitales.-

Toma la palabra ATSA y en relación al servicio de radiología que existe una ley nacional en relación a la profilaxis de los radiólogos y los que trabajan en el mismo lugar que estos deben descansar 15 días.

Toma la palabra el Sr. Ministro de Salud y se compromete a estudiar para confeccionar una resolución sobre tema profilaxis en área Radiología y a continuación se definirá lo que se denomina aéreas críticas.

Toma la palabra ATSA y hace entrega de informe técnico sobre riesgo hospitalario e insalubridad al Sr. Ministro de Salud.

Toma la palabra APAP y solicita se recuperen dos cuerpos de expedientes en donde se hablaba re categorizaciones e insalubridad que fuera entregada en mano al Ministro de salud anterior.

Toma la palabra el Sr. Ministro de salud y se compromete a recuperar lo solicitado.

Toma la palabra ATE y solicita que las 120 hs sea para todo el personal de salud según lo acordado en acta paritaria. Solicita además que se desbloqueen los títulos para todo el personal de salud optativamente.

Toma la palabra ATSA y menciona el artículo 216, modalidades de contratación. Solicita que se modifique y que se hagan nuevos modelos de contratos para enfermeros y los trabajadores bajo la ley 1200, B, C y D . y 591. Ciento veinte horas acordadas para todo el personal de salud.

Toma la palabra ATE y menciona que esto ya se encuentra acordado.

Toma la palabra el Ministro de Salud y responde que se debe garantizar los servicios y que en algunos hospitales de hacer esto se complicarían en algunos. Con 44 hs para el personal full time que se contrata puede llegar a complicar esto.

Toma la palabra ATE manifiesta que se pague las horas de acuerdo a lo que el CCT expresa en el art. 59, que se establezca la hora extra en \$100.

Toma la palabra el PE y consulta de donde sale el valor citado.

Toma la palabra ATE y dice que este valor solo es estimativo.

Toma la palabra la autoridad laboral y desarrolla como se calculan estas.

Toma la palabra UPCN, y solicita se continúe aprovechando la presencia del ministro de economía se solicita respuesta sobre el ítem salarial.

Toma la palabra el PE y expresa que el tema de horas extras es un tema salarial y debe ser debatido.

Toma la palabra ATE y manifiesta que se pase directamente a los temas de código 228 y deuda a los agentes.

Toma la palabra el PE y destaca que los personal denominados ex cooperativas son empleados como cualquiera de nosotros. Tienen todos los derechos como al resto de los compañeros.

Toma la palabra UPCN y consulta sobre lo adeudado como el Código 270, Técnicos, bajo la ley 1795 y 1200 y el código 266 de enfermería que se acordó pagar \$4000 y solo se abono \$1000.

Toma la palabra ATSA y solicita que se unifiquen las leyes 1795 y 1200.

Toma la palabra el Sr. Ministro de Economía y manifiesta que se debería estudiar las liquidaciones realizadas y de esta manera observar porque razón existen técnicos que cobran y otros que no cobran esto. El espíritu de este código era generar una diferencia en la escala para que el sueldo de los técnicos se acercque a lo que percibían los enfermeros.

Toma la palabra ATE y manifiesta que existen muchos idóneos realizando tareas técnicas, por lo que se solicita que a misma tarea se abone de igual manera. Que se abone el código de técnicos para todo el personal que realiza tareas técnicas. Además se solicita que se libere el código de enfermería.

Toma la palabra el PE y expresa que se realice el encuadre escalafonario para el personal de la Salud. Consulta sobre la escala de la ley 1200.

Toma la palabra ATSA y menciona que el escalafón para la ley 1200 es de personal superior, técnico y auxiliar.

Toma la palabra ATE y deja asentado que se rechazan arreglos por fuera de las paritarias.

ATE, APAP y UPCN apoyan la moción.

Toma la palabra APAP y manifiesta que el viatico se paga por día y no se paga doble.

Toma la palabra UPCN solicitando respuesta sobre los aumentos adeudados al código 270 de las leyes 1200 y 1795 y el 266 de enfermería.

Toma la palabra el PE y responde que los aumentos anteriores se acordaron colocarlos a los afectados bajo la ley 591. Igualmente se menciona que la APAP y el resto de los gremios aceptaron en la paritaria central que los temas salariales de salud se traten en esta paritaria sectorial y se aprueben luego en la paritaria central.

Toma la palabra ATSA y solicita el aumento de las guardias pasivas en un solo monto (\$ 1.000) para todos los trabajadores.-Pide también que se aumente a \$4000 el código de enfermería, que se aumente el código de viáticos a \$1000. Que se aumente la guardia activa para el personal no médico. Que se reduzca la guardia pasiva a 24 hs y no a una semana y el 50 % de aumento al básico para todos los trabajadores de la salud.

Toma la palabra ATE y solicita una recomposición al código 266 de enfermería y código 270 de técnico que se blanquee el dinero en negro que se dio a los médicos, \$3000 y \$4200 que se pase al básico, Solicita la elevación del código 228 a \$4000, solicita la elevación de viáticos a \$1000, solicita que las guardias pasivas sean diarias no semanales, mismo monto para todos \$600 por día, y guardia activa de personal no médico elevar a \$1200. Solicitan ítem por atención pre hospitalario. Aumento del adicional por zona inhóspita, puesto sanitarios y personal que cubre puestos en zonas durante temporada turísticas, elevar esto a un 200%.Y se solicita que todos los códigos referidos a salud sean móviles y remunerativos. A su vez se solicita que se eleven los montos de los códigos 266 y 270 a \$4000 y que se incorporen al código 270 a todo el personal idóneo o empírico que realiza funciones técnicas. Que se incorpore al personal jubilado que corresponda a estos códigos. Que se anule la reglamentación al código 266 del decreto 377/13.

Toma la palabra el PE y consulta si se mejoro la cantidad de personal en los hospitales.

Toma la palabra ATE y solicita se genere un decreto de necesidad y urgencia para que se tome personal de manera urgente. Solicita que se implemente de manera obligatoria los derechos del personal ingresado el 1º de Noviembre como el código 228, asignaciones familiares, escolaridad, títulos. Se solicita el 60% de aumento para todo el personal de salud, Un sueldo neto mínimo de \$11000 para el personal que no llegue a este monto y se insiste en la respuesta del pago del código 228 al personal que no lo percibe actualmente de ex cooperativas.

UPCN apoya la moción.

Toma la palabra el PE y responde que si nos remitimos a otras épocas, se dijo en aquella época que íbamos a abonar , obra social, asignación familiar y remuneraciones, a este personal de las cooperativas y que la suma al darnos menos , se opto por tomar a estas personas y que se le iba a abonar todas esas remuneraciones .Todo esto era para mejorar estas contrataciones. El ministerio de economía se pone a disposición de los gremios para poder llegar a todos con los beneficios que se han impulsados. Esto fue lo que se analizó cuando se decidió tomar a estos 1800 trabajadores.

Toma la palabra APAP y manifiesta que los agentes ex cooperativas no cobran el código 228. Estos cobran el código 231. Se consulta por como se cataloga un camillero. Se solicita que conste en acta la creación de una circular en donde se paguen las horas de descanso como horas extras.

El PE responde que el decreto actual establece que existe una restricción de ingresos a la adm. Publica y se exceptúa al área de la salud. Se permite el ingreso a los Profesionales de esta área. Un decreto no impide el ingreso de personal.

En relación al pago de los viaticos el Ministro de Salud se compromete en realizar una circular para que se haga cumplir de manera estricta la reglamentación del pago de las horas de descanso de los trabajadores como horas extras.

Toma la palabra UPCN pide respuesta al PE sobre la efectividad del pago acordado del código 270 en la paritaria del 18 de octubre del 2013 y del código 266 que se pago solo \$1000 de los \$4000 comprometidos .

ATE , ATSA y APAP apoyan la moción.

Toma la palabra el PE y se responde que estos pasan de \$1000 a \$2000 a partir del mes de Abril para ambos códigos comprometiéndose el pago total según lo que se recaude a futuro.

Toma la palabra UPCN solicita saber si es que a esta propuesta no se le puede sumar \$1500 mas, Y también se solicita el 80 % de aumento al básico. Además solicita que todos los códigos pasen a ser remunerativos y móviles.

Toma la palabra ATSA solicita la diferenciación de la zona para todos los puntos de la provincia según la distancia de los centros a la ruta 3.

Toma la palabra el PE y expresa que esto estaba dado por la accesibilidad y no por el costo de vida

Toma la palabra ATE y solicita respuesta al código 270, 271, 266 y 228 y que tenga movilidad, el código 272, "TITULO" y que en el código 270 se incluyan a los idóneos.

Las entidades gremiales quieren dejar constancia y asentar en esta acta el repudio por la nota presentada en donde se manifiesta que se descontarán los días de paro a los trabajadores de la administración pública.

Toma la palabra ATE y solicita respuesta ante esto.

Toma la palabra el PE y responde que se analizara esto.

Toma la palabra ATE y solicita respuesta sobre la incorporación de los idóneos a este código.

Toma la palabra el PE y responde que analizara esto.

Toma la palabra ATE y aclara que el aumento solicitado es anual, y que se indexe trimestralmente. Consulta además sobre que se aumente el pago a TITULO.

El PE responde que el pago a títulos se movió a través del código 271.

Toma la palabra APAP y consulta al PE en relación al aumento del 20% en el primer semestre. Cuando comienza. Ya que dice Marzo. APAP pide el 40 % para el primer semestre , el resto en la próxima paritaria y retroactivo al 1 de enero.

El PE responde que no se puede hacer retroactivo al 1º de enero

Toma la palabra ATSA y consulta sobre el equiparar guardias pasivas a \$ 1000 por día para todo el personal que la realice y solicita respuesta sobre la no obligatoriedad de realizar la guardia pasiva. Esto demostrara en donde hace falta tomar personal.

Toma la palabra UPCN y solicita que se haga remunerativo y móvil el código 229 ya que la suma es fija desde su creación. Los gremios restantes apoyan la moción.

Toma la palabra el PE y se compromete a llevarse estos temas , analizar los mismos y ser cuantificados para ver en cuanto impacta esto al presupuesto de la provincia y responder a las entidades gremiales en la próxima paritaria.

Los gremios de ATE, APAP, UPCN y ATSA toman a cuenta los \$1000 a cuenta y que será abonado en el mes de Abril. ATE acepta siempre y cuando se haga extensivo a los idóneos.

Toma la palabra UPCN y solicita que se realice la nueva reunión paritaria sectorial de la salud para el Viernes 04 a las 14:00hs en este mismo recinto.

Las partes intervinientes aceptan esto.

Toma la palabra ATE y solicita que el código 239 áreas crítica y profesional, se pague a todo el personal que trabaje en ellas. Que se aumente la antigüedad al 5% del básico de la categoría 17.

Toma la palabra ATSA y en relación a especialidad crítica y el monto que se percibe por esta tarea ya que se estaría abonando a algunos. Se pide que se haga extensivo a todo el personal. También se comenta que esto tiene la firma del Jefe de Gabinete de Ministros. Se explica que el Área crítica también está compuesta por otro personal como por ejemplo, mucamas, enfermeros, camilleros, kinesiólogos, etc. Que esto sea extensivo para todo el personal basando esto en el proyecto presentado por ATE, sobre área crítica, especialidad crítica y pre hospitalario con el mismo monto, \$3200 en un solo pago.

Siendo las 20:50 las entidades gremiales solicitan pasar a un cuarto intermedio

Siendo las 21:15 se reanuda la reunión

Toman las palabra los representantes sindicales y manifiestan pedir un aumento salarial del 60% para el primer semestre retroactivo al 1º de enero para las leyes 1200 y 1795. Ratificando el pedido realizado en la paritaria central para la ley ex 591 un piso de \$11000. Continuando las negociaciones salariales durante el mes de junio y que esta acta acuerdo sea tratada en la paritaria de la comisión negociadora central del día de mañana. Tambien se solicita que el código 229 re estructuración funcional, se haga remunerativo y móvil.

Se solicita que se acuerde el pago de mil pesos para el personal que realiza guardia pasiva y la no obligatoriedad de la misma. La guardia activa \$2000 y que sean diarias y no semanales.

Toma la palabra el PE y se compromete a traer unas respuesta para la próxima reunión paritaria de salud.

Siendo las 23:03 y sin mas temas por tratar se da por finalizado este acto y se firman ocho copias de un mismo tenor -

MARIA E. CONTRERAS
Secretaria General A.T.G.A.
Santa Cruz

The block contains several handwritten signatures in black ink. On the left, there is a signature that appears to be 'M. Contreras'. In the center, there is a large, stylized signature that looks like 'F. A.'. To the right of this, there are two more signatures, one of which is more legible and appears to be 'J. M.'. Below these, there are several other signatures, some of which are very stylized and difficult to read. The signatures are scattered across the lower half of the page, indicating the presence of multiple signatories.