

## ACTA DEL CONSEJO FEDERAL DE SALUD

En la ciudad de La Rioja, Capital, a los 19 días del mes de Marzo se celebra la I Reunión Ordinaria del Consejo Federal de Salud del año 2018.

Preside la reunión el Sr. Ministro de Salud de la Nación, Dr. Adolfo Rubinstein, acompañado de miembros del gabinete nacional. Se encuentran presentes representantes de 23 jurisdicciones del país, estando ausente la Provincia de San Luis. Por parte de Salta, si bien no puedo asistir el Sr. Ministro de la provincia, se encuentra presente el Sr. Secretario de Salud.

Inicia la apertura tomando la palabra la Sra. Ministra de Salud Pública de La Rioja, Dra. Judith DÍAZ BAZAN. Da la bienvenida a los presentes y agradece a todos formar parte de este equipo de trabajo que representa a los hacedores de la salud del país. Sostiene que tienen ilusiones de que puedan cambiar las cosas y ser protagonistas de una nueva visión de la salud en la Argentina. Una salud que integre, que sea capaz de medirse por resultados, que exija desafíos todos los días. Que exija el desafío de demostrar eficacia, de demostrar eficiencia, además de demostrar que no se puede pensar en desarrollo humano si no se enfocan las acciones en salud y en su contexto. Agrega que en muchas de estas cuestiones han logrado avances en estos años de trabajo. Sostiene también que los que se encuentran en el norte del país sienten que aún tienen una brecha grande por disminuir y agrega que en los años 2016 y 2017 lograron bajar a un dígito la mortalidad infantil. Vuelve a sostener que hay brechas por cubrir, que con la estrategia y la lucha van a lograr importantes resultados. Continúa diciendo que es un honor y placer, recibir a un amigo, profesor, que les enseñó la metodología de la investigación, de medir cada cosa que hacemos, una persona que cree en esta medicina de la proximidad, donde la tecnología, el medicamento, la mayor complejidad son necesarios pero son insuficientes, si una familia no tiene acceso a comida, a agua potable, si no tienen viviendas, si no tenemos rutas para llegar a tiempo a la mayor complejidad. Agrega que estos son los desafíos que se plantean desde la salud pública. Finaliza sosteniendo que este momento de encuentro va a permitir multiplicar los resultados, poder reproducir esto como región sigue siendo un desafío. Por último, agradece a todos los presentes por la asistencia.

### **Presentación del Sr. Ministro de Salud de la Nación, Adolfo Rubinstein**

Toma la palabra el Sr. Ministro de Salud de la Nación. Agradece a la Sra. Ministra de la Rioja por haberlos recibidos a todos en su provincia. Manifiesta que mantiene el interés porque las próximas reuniones del CoFeSa se realicen en su mayoría en provincias del interior. Acto seguido, agradece al Sr. Gobernador, por la organización y la logística. Continúa diciendo que es un CoFeSa muy especial, debido que además de los ministros, se han invitado a otros importantes actores del sector de la salud. Se ha invitado al Contador Sandro Taricco, Superintendente de Servicios de Salud, quien no solo participará de ésta reunión sino que además tendrá un momento específico para interactuar en un espacio consultivo con el resto de los actores. Continúa diciendo que también se ha invitado al Licenciado Sergio Cassinotti titular de PAMI, para que a su vez tenga un espacio de interacción formal y puedan consultarle los diferentes problemas

que puedan haber y las diferentes soluciones que representan la realidad del PAMI, señala que el Licenciado realizará una presentación el día Martes. Agrega el Sr. Ministro de la Nación que también se ha invitado a la COSSPRA, Confederación de Obras Sociales Provinciales, representado por Martín Baccaro, quien tendrá un espacio de diálogo. Acto seguido, hace hincapié en que se han invitado a todos los actores públicos, añade que están presentes más del 90% de los actores que representan la cobertura del sistema de salud argentino. Continúa diciendo que la idea es comenzar a trabajar en una nueva señal, donde el Ministerio de Salud de la Nación reúna y articule a todos los sectores de salud de la nación. Agrega que esa es la idea de este primer CoFeSa del 2018 tan amplio. Seguidamente saluda a los nuevos Ministros de Salud de las Provincias, comenta que el Ministerio de Salud de la Nación ha modificado su organigrama y acto seguido presenta al resto del equipo de Salud de la Nación, Secretarios y Subsecretarios ante los presentes. Presenta además al Dr. Mario Fiad, presidente de la Comisión de Salud del Senado. Recuerda a los presentes que la Dra. Carmen Polledo, presidenta de la Comisión de Salud de Diputados, no pudo asistir ya que se encuentra en una de las primeras reuniones convocadas a tratar la despenalización del aborto. Destaca nuevamente la importancia de que estén presentes los actores de todo el sistema de Salud. Continúa con la presentación de los Directores y Coordinadores de los programas del Ministerio de Salud de la Nación. Subraya que ellos estarán a disposición de los presentes para que puedan acercarse a evacuar cualquier duda. Finalizando, el Sr. Ministro de Salud de la Nación agradece a los presentes recalcando que es un esfuerzo enorme este CoFeSa de dos jornadas, pero que este agregado da un espacio más para poder discutir en profundidad la agenda.

Toma la palabra la Dra. Analía López, Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación, agradece al Ministro de Salud de la Nación y a la Ministra de la Rioja por las palabras de apertura. Mientras se reacomoda la sala, la Ministra de la Rioja interviene y aprovecha para solicitar se presenten uno por uno ante la audiencia, los Ministros de cada provincia, con el objeto de conocer en particular a los que han asumido recientemente su función.

Retoma la palabra la Dra. Analía López, vuelve a dar la bienvenida, seguidamente pasa a comentar cómo será la agenda de las jornadas. Recalca que es un CoFeSa particular por el hecho de que en la 2da jornada se podrán realizar consultas al Superintendente de Servicios de Salud, al titular del PAMI, a los coordinadores y directores de los programas Proteger, Sumar, Redes y CUS Medicamentos.

Acto seguido, toma nuevamente la palabra el Sr. Ministro de Salud de la Nación, sostiene que la idea es retomar lo que se planteó en el último CoFeSa en Salta sobre la Cobertura Universal de Salud (CUS), pero sobre todo cómo se está planteando y cómo se quiere plantear la implementación desde el Ministerio de Salud de la Nación. Agrega también que se tratará cómo es la estrategia sustantiva que va a realizar el Ministerio de Salud de la Nación, la cual se tiene que consensuar con las provincias.

## **Estado de Implementación de la CUS**

*Presentación I. Cobertura Universal de Salud. Dr. Adolfo Rubinstein-Licenciada Cintia Cejas. Se adjunta como Anexo I.*

Concluida la presentación, toma la palabra la Dra. Analía Lopez y propone una mesa de consultas y comentarios.

Hace uso de la palabra el Ministro de Salud Pública de Chaco, Dr. Luis ZAPICO, sostiene que le gustaría poder implementar la CUS en su provincia, pero el problema es el cómo hacerlo. Le solicita a la Ministra de Salud de Mendoza si puede detallar y contar un poco cómo estuvieron trabajando y cómo les fue a ellos.

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública, Desarrollo Social y Deportes de Mendoza, CPN. Nélica Elisabeth CRESCITELLI, agrega que están en pleno trabajo de implementación. Sostiene que es un proceso que se basa en la decisión y la convicción, que ese es el camino que se ha asumido en Salud, luego de varios fracasos que han sucedido al trabajar en la atención primaria. Sostiene que es necesario el trabajo en conjunto, en el conocimiento y en la capacitación. Destaca que una cosa es la comprensión desde lo teórico y otra cosa es la comprensión desde la práctica. Celebra el encuentro de este CoFeSa y agrega que más allá del cambio de gestiones que pueda haber a futuro, la realización de estas reuniones seguirán en el tiempo, que esa es la manera en la que se producen las transformaciones. Agrega que es un cambio de paradigma para la Salud donde se toma al paciente como centro de importancia sabiendo que hay que coordinar las tareas con la disponibilidad de horas médicas. Continúa diciendo que se están capacitando profesionales para el uso de herramientas para dar respuesta inmediata.

***Compromiso Ministerio de Mendoza: Para finalizar, invita al Ministro de Chaco a su provincia para intercambiar opiniones, aclara que también están dispuestos a recibir a los que quieran acercarse para discutir esta temática.***

Toma la palabra la Dra. Analía López y aclara que en el día Martes, la mesa de trabajo de implementación de la CUS apunta a justamente a contestar un poco todas las dudas relacionadas respecto a su implementación.

Interviene el Ministro de Salud de la Nación, agrega que cada provincia tiene su propio recorrido, algunas han avanzado más, otras menos, algunas tienen más recursos, otras menos. Agrega que la idea es trabajar con cada provincia en particular. Sostiene que no hay una receta universal, el Ministerio de Salud de la Nación tiene los lineamientos, el marco estratégico y los ejes principales de acción, pero no significa que cada provincia tenga que transitar su propio camino, la Nación trabajará con sus equipos de implementación junto con los equipos de las provincias para articular la estrategia que a cada una le sea más adaptable en base a las demandas y necesidades, paso por paso, gradualmente, tratando de disponibilizar los recursos en base de metas que se acuerden entre la Nación y provincias.

Toma la palabra la Ministra de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, Dra. Ana María BOU PÉREZ. Agrega que es necesaria la incorporación de capacitación a profesionales en el concepto de trabajo territorial. Lo que sucede en la Ciudad de Buenos Aires es que se incorporan profesionales que no tienen asociado este concepto.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Chubut, Ignacio Salvador HENÁNDEZ, sostiene que en su provincia se ven carteles que sostienen “No a la CUS” entendiendo que estos sectores creen que la CUS es privatización. Agrega que entender la CUS desde un lugar de lo sanitario es importante. Sostiene que es necesario que la Nación baje un mensaje claro sobre la Cobertura Universal de Salud. Comenta su experiencia como provincia con la informatización. Continúa diciendo que están trabajando en turnos programados, por celular y por web, y que han superado las expectativas. Finaliza recalando que un problema serio que se les presenta es que los recursos se hacen escasos. Adhiere el Ministro de Salud de Tierra Del Fuego, Dr. Guillermo RUCKAUF comentando que ellos también están trabajando con turnos WEB y han logrado muy buenos resultados.

Interviene nuevamente el Ministro de Salud de la Nación, coincide en que es cierto que el concepto CUS debe ser entendido, y agrega que los que se niegan son un grupo minoritario, que no tiene justificación real respecto de lo que realmente es la CUS. Agrega que es importante que se honde en este discurso para luego dar un mensaje final. Continúa diciendo que con uno de los ejes que se mencionaron, la territorialidad, se van a entregar recursos adicionales para seguir trabajando. Agrega que cada provincia tiene grados de avance distintos respecto a los sistemas de información y que hay que reforzar los estándares para trabajar de manera articulada. Continúa diciendo que desde el Ministerio lo que se va a buscar es reforzar la capa de interoperabilidad, de manera que independientemente del sistema de información que utilice cada provincia, se va a enlazar en un lenguaje común que permita comunicarlos entre sí, empezando a definir estándares federales para que todos puedan acogerse a ellos y trabajar todos de manera articulada. Finaliza diciendo que no va a haber una historia clínica nacional, cada provincia va a hacer lo que crea conveniente bajo estos estándares federales.

Toma la palabra el Ministro de Salud Pública de Misiones, Dr. Walter VILLALBA Primeramente, agradece a la Ministra de Entre Ríos por la atención que recibieron en esa provincia los heridos en el accidente que sufriera un micro que había partido desde Puerto Iguazú con destino Córdoba el pasado mes de Febrero. Dicho esto, remarca nuevamente que la negativa a la CUS en muchos lugares es un 90% gremial de parte de todos los sectores y algún otro pequeño porcentaje, política. Agrega que si desde lo académico-científico se divulga bien el mensaje, las provincias no deberían tener inconvenientes. Aprovecha a consultar a la Ministra de Mendoza cómo reaccionó el sector privado luego de la implementación. Aporta también, que otro problema que tienen es con la conectividad, consulta al Ministerio de Salud de la Nación si están trabajando con algún otro Ministerio sobre la posibilidad de asegurarle a las provincias tener algún tipo de conectividad, y también si se está trabajando en una Ley nacional que obligue a tener una historia clínica digital.

Interviene nuevamente el Ministro de Salud de la Nación para concederle la palabra al Director Nacional de Sistemas de Información en Salud, Dr. Alejandro López Osornio.

Comienza diciendo que se necesitan modernizar las leyes que regulan estas cuestiones. Agrega que las leyes van a regular los datos del paciente y el acceso. No cree que haya una ley de obligatoriedad de historia clínica. Continúa diciendo que están trabajando en los lugares con problemas más graves de conectividad.

Consulta el Ministro de Misiones si se puede hacer algo con las empresas que brindan servicios de telefonía, debido a que su provincia está en una gran desventaja respecto a otras y poseen un gran déficit de infraestructura.

Contesta el Dr. López Osornio que están tratando este tema con el Ministerio de Modernización de la Nación.

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública de Tucumán, Dra. Rossana CHAHLA, adhiere en que es cierto que hay provincias que tienen un mayor grado de avance respecto a otras en el proceso de implementación de la CUS. Comenta que hace unas semanas estuvo reunida con gente de ATE, y que le expresaron que están de acuerdo con la implementación de la CUS. Consulta al Ministro de Salud de la Nación, respecto al financiamiento, si a cada provincia le va a corresponder algún monto y si esto se hará en base a algún indicador. Continúa consultando por cómo podrán nivelar a todas las provincias. Agrega que necesita saber el cómo y el cuándo, para poder planificar lo que falta.

Interviene el Ministro de Salud de la Nación. Comenta que como mencionaba la Licenciada Cintia Cejas, se van a realizar proyectos con cada provincia y en cada marco-eje estratégico se va a acordar un plan. Sostiene que en base a metas acordadas, va a haber una suerte de diseño entallado para cada provincia. Como se comentó, todas tienen un desarrollo diferente por ende se va a ir avanzando junto con cada provincia. Agrega que se van a acordar objetivos, en base a esos objetivos se van a entregar los recursos. Finaliza comentando que estos primeros 2-3 meses serán para acordar el plan de acción, para luego comenzar con los desembolsos relacionados con la priorización de esta estrategia CUS. Probablemente, la implementación efectiva comience en el 2do semestre del año.

Toma la palabra el Ministro de Salud de La Pampa, Dr. Mario Rubén KOHAN, agrega que un tema que preocupa a su provincia en todo este diseño es el gasto en medicamentos. Sostiene que este tipo de gastos puede destruir cualquier programa de salud que quiera implementarse. Agrega además que le parece excelente la invitación a la COSSPRA. Continúa diciendo que su provincia gasta más del 30% de su presupuesto en salud en medicamentos.

Interviene el Ministro de Salud de la Nación. Agrega que el Gobierno está fuertemente empeñado en modificar la política de medicamentos y reducir el precio de los mismos. Agrega que la Nación tuvo una grata experiencia con la estrategia de compra y negociación conjunta, en tal sentido, sostiene que las provincias pueden tener también un rol fundamental si se presentan de esa manera a las licitaciones. Continúa dando el

ejemplo de la compra de factor 8 en la cual el Ministerio de Salud de la Nación junto con la Superintendencia de Servicios de Salud, el PAMI y IOMA actuaron conjuntamente realizando la adquisición y da cuenta de lo beneficioso que fue para todos, agrega que también esta modalidad se utilizará para medicamentos de alto costo. Continúa diciendo que esto genera ganancias de eficiencia enormes en el sistema de salud y que contribuyen a ampliar la cobertura universal.

Se presenta brevemente el Gobernador de la Provincia de la Rioja, Sr. Sergio Casas, quien realiza un saludo protocolar a todos los presentes. Desea a todos una excelente jornada de trabajo.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Catamarca, Dr. Ramón Adolfo FIGUEROA CASTELLANOS, sostiene que le parece muy inteligente trabajar sobre el tema universidades y la currícula pertinente, apuntando al déficit de recursos humanos. Luego trae a consideración el tema de la conectividad, agrega que a su provincia le resulta costosa. Por último, coincide con la cuestión CUS que sostienen otros Ministros, cree que se necesita un respaldo concreto, claro, y propone que en 2 o 3 meses cuando ya se tenga un camino transitado, el Ministro de la Nación dé una conferencia junto con los ministros provinciales, explicando qué es la CUS, cuál es el objetivo y a qué aspiran.

Interviene el Ministro de Salud de la Nación, comenta que el día 7 de Abril es el día Mundial de la Salud, y el tema de este año es Cobertura Universal de Salud. Agrega que asistirán a la provincia de Chaco por motivo del Plan Belgrano, comenta que sería fantástico si todos pudieran sumarse.

Toma la palabra la Dra. Analía López, agrega que respecto a la cuestión recursos humanos, la idea es realizar un CoFeSa especialmente sobre esa temática, aprovecha para recordar que va a haber una mesa de trabajo al respecto en esta jornada.

Hace uso de la palabra el Ministro de Salud de Jujuy, Dr. Gustavo BOUHID, comparte que hay provincias que han avanzado más que otras. Continúa diciendo que hay un contexto de desigualdad en el país, por tal motivo señala la importancia de que estén presentes el PAMI, la COSSPRA, y la Superintendencia de Servicios de Salud. Agrega que articular las redes es el camino a seguir, hacerlo bien en base al aprendizaje de los errores que se han cometido. Sostiene también, que es fundamental empezar a poner el eje en una cuestión que involucra a todos, que es tener un médico de familia en los puestos de salud que tenga conocimiento del barrio, de la comunidad. Cree que no se ha logrado en el país o que si alguna provincia lo logró lo desconoce. Continúa diciendo en que hay que empezar a pensar en que es mejor que la gente no se enferme, a tener que pensar en comprar los medicamentos. Sostiene que tienen 350 puestos de salud, y que han quedado solos. Agrega que le planteó al Ministro de Salud de la Nación la posibilidad de un cobro de financiación que provenga un poco de provincia, un poco de nación, un poco de PAMI y también las Obras Sociales. Finaliza diciendo que le parece que el sistema va a mejorar siempre que tengan un médico bien pago en el puesto de salud.

El Ministro de Salud de Córdoba, Dr. Francisco José FORTUNA, manifiesta que coincide con lo dicho por el Ministro de Salud de Jujuy. Agrega que es importante que el sistema

de salud se vaya delineando. Comenta que uno de los problemas que poseen, es la falta de estímulo que tienen los médicos que en gran parte se debe a los honorarios que se pagan en ese ámbito. Finaliza diciendo que la medicina comunitaria y familiar debe ser la base del sistema de salud y que la falta de motivación es una cuestión pendiente que se tiene que resolver en el marco de una estrategia clara de formación y capacitación.

Toma la palabra la Ministra de Salud de Entre Ríos, manifiesta que en relación a la CUS, coincide con lo que han ido planteando los otros ministros. Agrega que en su provincia hace aproximadamente 12 años que están orientados hacia la red integral de servicios de salud pero sobre todo planteando el componente de la fragmentación en el sistema y el impacto negativo que ha ido teniendo. Continúa diciendo que no hay que tenerle miedo a la discusión y sensibilización con actores gremiales que representan a algunos trabajadores de salud que conforman los equipos de salud de los distintos efectores de las provincias. Agrega que el mayor desafío ante la CUS o el plan de salud integral en nuestro caso, tiene que ser el de revisar los paradigmas frente al componente de salud y el campo de salud, paradigma que aún se sigue fragmentando por divisiones, por desarticulación o por el simple hecho de no estar acostumbrado a trabajar con el otro. Finaliza diciendo que en esta visión de red integral de servicios de salud queda un desafío importante, por las decisiones políticas que ello incluye, basadas en la ética y en la moral.

Toma la palabra la Ministra de Salud de Santa Fe, Dra. María Andrea Uboldi, comenta brevemente que no tuvieron devolución de un trabajo que realizaron sobre CUS pero que entiende que esto va a ser consensuado con la lógica de trabajo que tenga cada una de las provincias. Acto seguido, sostiene que como dijo el Ministro de la Nación, esto no es una receta, que en el caso de su provincia han ido logrando avances pero de distinto grado según el componente del que se trate. Continúa diciendo que la cuestión de recursos humanos es una preocupación, que ellos han ido trabajando en una readecuación creativa y original. Pregunta al Ministro de la Nación si hay alguna limitación a la expansión de recursos humanos por lo comprometido en el pacto fiscal y también consulta si hay definiciones de potenciar la producción pública. Contesta el Ministro de la Nación que la idea es potenciar la producción pública de medicamentos. Vuelve a tomar la palabra la Ministra de Salud de Santa Fe, agrega que al no tener centralizado los servicios en las grandes ciudades el límite a la expansión de recursos humanos los afecta en gran medida. Contesta el Ministro de la Nación, que en el día de mañana estará la mesa de trabajo de Recursos Humanos con la presencia de la Dra. Sandra Fraifer reciente Directora Nacional De Salud Familiar y Comunitaria, continúa diciendo que se realizará una adecuación de recursos humanos de acuerdo a la estrategia que todos consensuemos. Agrega que el Programa de Equipos Comunitarios está trabajando como un complemento. Continúa diciendo que no es cuestión de reinventar la rueda y trae el ejemplo del modelo brasileño, que es una estrategia de cobertura territorial muy exitosa y que trajo resultados muy buenos en la salud pública de ese país. Agrega que no es la idea replicar, sino, reconociendo la diversidad del sistema de salud de nuestro país, trabajar y mapear los recursos humanos que tiene cada provincia, viendo de qué manera se puede ir avanzando. Finaliza dando el ejemplo

de que si se quisieran cubrir los 16 millones de argentinos que carecen de cobertura explícita, se necesitarían aproximadamente 5000 equipos de salud comunitarios.

Intervalo.

Toma la palabra la Dra. Analía López, presenta al Senador Mario Fiad y le cede la palabra.

El Senador Mario Fiad comienza agradeciendo por la invitación, acto seguido sostiene que en esta jornada fue oyendo temas que en otros CoFeSa se han ido instalando, da como ejemplo el financiamiento en recursos humanos. Agrega que hay un proyecto que puede ser norma complementaria a la CUS, que tiene como objetivo radicar profesionales en el interior de las provincias. Insiste en que ese proyecto está en sintonía con los ejes centrales de la CUS. Manifiesta que como herramienta fundamental, desde el ámbito de recursos humanos hay que implementar una serie de acciones desde la formación del profesional. Agrega textualmente que se están formando profesionales especialistas, pero que se sigue dejando de lado el componente fundamental que es la atención primaria de salud, la formación de médicos comunitarios. Siguiendo con lo que planteó el Ministro de Salud de Catamarca, textualmente agrega que “hay que sacar la negativa a la CUS de la cabeza de la gente”. Manifiesta que debe haber compromiso y actitud por parte de los gobiernos provinciales. Trae a consideración que hace 5 años que no está funcionando el CoFeLeSa y agrega que cree que es necesario como herramienta para articular las políticas. Continúa diciendo que han tenido contacto con la Diputada Carmen Polledo, para relanzar el CoFeLeSa, sosteniendo que puede ser una herramienta en el Poder Legislativo, junto con las comisiones de salud de las provincias, para producir mejores normas. Finaliza diciendo que cree que va a ser un año de mucho debate, pero que van a tener los consensos necesarios para llevar adelante los distintos proyectos. Acto seguido el Ministro de Salud de Chubut, Ignacio Salvador HENÁNDEZ, le consulta al Senador qué tipo de incentivos tienen pensados para el desarrollo de proyectos para la medicina familiar. El Senador contesta que hay 2 tipos, económicos y no económicos. Por un lado, fortalecer la conectividad y por el otro, otorgar facilidad en algunos créditos.

Toma la palabra la Ministra de Salud de San Juan, Dra. Silvia VENERANDO, manifiesta que comparte el criterio de la Nación sobre la CUS. Continúa diciendo que en el componente de recursos humanos han trabajado en incentivos económicos y no económicos. Considera que es importante empezar a trabajar desde el primer nivel de atención. Seguidamente, trae como ejemplo que hace 2 años se tuvo el inconveniente de no poder validar la certificación de trabajo social y de psicología, y esto atenta contra la atención en primer nivel. Finaliza diciendo que este tipo de recurso capacitado es necesario en ese primer nivel de atención.

Toma la palabra el Ministro de Salud Pública de Misiones, Dr. Walter VILLALBA, recuerda a los presentes las cifras que se dieron a conocer en el CoFeSa de Agosto de 2017 respecto a los porcentajes de ingresos de residentes según la jurisdicción, 82% distribuido en CABA, Provincia de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe, y un 18% en el resto de los distritos. Sostiene que es importantísimo que el Estado Nacional haga eco de esta situación. Agrega que le gustaría saber si el próximo CoFeSa es de Recursos Humanos.

Continúa diciendo que le preocupa la situación de poder o no incrementar la planta y sostiene que en su provincia están por debajo de lo que sostiene la OPS.

***Compromiso del Ministerio de la Nación: Interviene la Dra. Analía López y confirma que el próximo CoFeSa va a ser específicamente de recursos humanos.***

Toma la palabra la Ministra de Salud de Santa Fe, Dra. María Andrea Uboldi, sostiene que en su provincia estuvieron trabajando en un proyecto, que se basa en asegurar que durante 1 año luego de egresados, los médicos residentes estén a disposición de la provincia para ubicarlos en el lugar que haya déficit de recursos. Agrega además, que sucede a menudo que los profesionales se niegan a trasladarse a otros lugares por simplemente no conocerlos. Finaliza diciendo que no solo preocupa este déficit en médicos generalistas sino también en ciertas especialidades. El Ministro de Salud de Jujuy, Dr. Gustavo BOUHID, comparte lo dicho por la Ministra de Santa Fe y agrega que otro recurso humano que está en falta son médicos emergentólogos y comenta que sería importante tratarlo en el próximo CoFeSa.

Toma la palabra el Ministro de Salud de la Pampa, Dr. Mario Rubén KOHAN, trae a consideración la cuestión de los anestesiólogos. Agrega que sufren conductas extorsivas y que cree que sucede en muchos otros lugares también. Continúa diciendo que es un tema que no se debe descuidar y que se debe coordinar con nación y provincias buscar una solución, que esa especialidad sea solo una especialidad más.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Buenos Aires, Dr. Andrés SCARSI, respecto a los anestesiólogos, sostiene que el conflicto que la provincia tiene con la Asociación de Anestesia es que los profesionales no son de la carrera profesional de la provincia. Agrega que tienen un convenio hace varios años con ellos, y que lo que se hace año a año es renovarlo adecuándolo a la indexación por inflación. Continúa diciendo que este año intentaron romper ese esquema, pero cita textualmente que la negociación fue un "desastre". Sostiene que este tema hay que discutirlo, y que sería muy bueno hacerlo en la cámara legislativa. Agrega que más allá de las especialidades críticas, el tema anestesia es muy importante y significativo. Sostiene que están a disposición desde la provincia para discutir estos temas.

Toma la palabra la Dra. Analía López. A modo enunciativo informa a los Ministros presentes las mesas de trabajo que están confirmadas para la jornada del día siguiente.

Toma la palabra la Ministra de Salud de Santa Fe. Trae a consideración la situación de los insumos críticos. Agrega que ellos están teniendo problemas con la provisión de inmunodepresores y hemostáticos, particularmente para pacientes trasplantados vía INCUCAI. Agrega también que han tenido problemas con la provisión de vacunas para la tuberculosis. Continúa diciendo que plantea este tema para saber cómo y si se aceptaron los mecanismos respecto a las compras por parte de la Nación. Manifiesta que otro tema que preocupa a su provincia son los medicamentos de alto costo, considera que es muy complicada la situación especialmente en los oncológicos ya que exceden el presupuesto y agrega que necesitan una definición por parte de la Nación. Hace uso de la palabra el Secretario de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Riesgos, Dr.

Mario Kaler, respecto a los inmunodepresores responde que ya salió la licitación y reconoce que hubo una pequeña demora. Respecto de los insumos hemostáticos agrega que desconoce que haya faltantes, lo mismo con vacunas, continúa diciendo que los calendarios están disponibles y se están cumpliendo. La Ministra de Santa Fe manifiesta que no está de acuerdo y agrega que también tienen un faltante con vacunas para el neumococo. Finaliza señalando que la demora en la provisión termina siendo un costo extra.

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública de la Rioja, Dra. Judith DÍAZ BAZAN, trae a consideración nuevamente la cuestión del pacto fiscal. Agrega y dice textualmente que en el componente de recursos humanos los “descoloca”. Continúa diciendo que no puede ofrecerles a los médicos una garantía de que puedan permanecer en planta. Insiste con que se defina en breve el próximo CoFeSA de recursos humanos. Agrega además que si no trabajan juntos en los próximos 2 años en emergencias, no van a tener técnicos arriba de las ambulancias. Sigue diciendo que más allá del dinero del que se pueda disponer, si no hay recursos humanos no sirve de nada. Finaliza manifestando que aprovecha la presencia de la COSSPRA, para comentar que según su criterio, hay una modalidad o predisposición distinta de trabajo cuando el médico trabaja para la obra social o para el sector público.

Hace uso de la palabra el Ministro de Salud de Jujuy, Dr. Gustavo BOUHID, para consultar por el traspaso del Programa Incluir Salud a la Agencia Nacional de Discapacidad.

***Compromiso Ministerio de la Nación: Interviene el Ministro de Salud de la Nación, para comentar que se van a cubrir los gastos que ya se tenían comprometidos. Sostiene que es solo un traspaso que se está haciendo de manera suave y que se está saldando toda la deuda. Finaliza diciendo que el objetivo del Ministerio es liquidar toda la deuda hasta el mes de diciembre y que a partir de allí la tome la Agencia Nacional de Discapacidad.***

Interviene la Ministra de Salud de Entre Ríos, Lic. Sonia VELAZQUEZ, para compartir que en su provincia también tienen una situación similar a la de Santa Fe respecto a los pacientes trasplantados.

Toma la palabra la Ministra de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, Dra. Ana María BOU PÉREZ, manifiesta que le preocupa el conflicto generado en torno a la salud mental. Contesta el Dr. Mario Kaler, que la reglamentación sigue como estaba. Recuerda que hace 3 meses hubo inconvenientes sociales. Continúa diciendo que se han hecho algunos cambios y van a seguir habiendo reuniones con los actores.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Buenos Aires, Dr. Andrés SCARSI, consulta si tienen pensada alguna fecha de inicio o comunicación para la campaña de gripe. Continúa diciendo que le preocupa la distribución y logística. Contesta el Dr. Mario Kaler que el cronograma ya está y se entregaron varias dosis y se está esperando la masa crítica a fines de Marzo. Agrega que en breve se va a facilitar el cronograma. Están trabajando en un convenio de reciprocidad con PAMI.

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública de La Rioja, Dra. Judith DÍAZ BAZAN, vinculado a la presentación realizada por la Licenciada Cintia Cejas, se trajo a consideración que algunas provincias no habían adherido a la firma del convenio acuerdo CUS. Continúa diciendo que esto no significa que no hayan querido acceder. Dice textualmente que están desesperados por si pueden percibir algo de los programas que nombró la Licenciada, equipamiento, apoyo.

***Compromiso Ministerio de la Nación: Contesta el Ministro de la Nación, manifiesta que están todas las provincias en la misma línea más allá de la firma del convenio de adhesión a la CUS. Continúa diciendo que recién se está implementando la estrategia y agrega que cuando llegue el momento la idea es avanzar rápidamente en el acuerdo sobre el marco estratégico de las líneas de acción. Dice que la idea es hacerlo en un CoFeSa y agrega textualmente sería ideal que suceda en el próximo o en el otro.***

Manifiesta que la manera de comenzar estos caminos es con resoluciones conjuntas y sostiene que lo que se ha ido haciendo hasta ahora ha sido importante también. Interviene el Dr. Luis Giménez, sostiene que respecto al equipamiento, hay para ejecutar 40 millones de Euros en tecnología por medio del préstamo PROSECO pero que fueron seleccionadas las provincias con mayor población vulnerable. Interrumpe el Ministro de Salud de Catamarca, Dr. Ramón Adolfo FIGUEROA CASTELLANOS objetando la modalidad de la ejecución. El Dr. Luis Giménez sostiene que se limita a comentar como fue la situación y que está de acuerdo con el comentario del Ministro de Salud de Catamarca, agrega que justamente para esto es el espacio de diálogo.

#### **Presentación de la Provincia de la Rioja**

*Presentación II y III. Infancia Sana La Rioja. Oficina de Salud y Acceso a la Justicia. Dra. Judith Díaz Bazan. Se adjunta como Anexo II y III.*

#### **Cierre del día.**

A los 20 días del mes de Marzo se da inicio a la segunda jornada de la I Reunión Ordinaria del Consejo Federal de Salud del año 2018.

#### **Presentación SuperIntendencia de Servicios de Salud**

Toma la palabra la Dra. Analía López. Presenta al Superintendente de Servicios de Salud, contador Sandro Taricco y le cede la palabra.

Toma la palabra el Superintendente de Servicios de Salud. Manifiesta que la idea es comentarle a los presentes lo que han ido trabajando en la Superintendencia en estos últimos tiempos. Comienza comentando que uno de los problemas que se presentan en la actualidad, es que no esté bien definido el PMO y que no esté actualizado. Agrega que las Obras Sociales y Prepagas entienden que el PMO es todo lo que tienen que ofrecer y ese es el primer problema. Comenta que se realizó una primera etapa de actualización del PMO. Manifiesta que el PMO tiene que ser en cierta manera nuestro contrato social, que sea óptimo y cubra el 80-90% de las necesidades de salud para así poder terminar con el conflicto de los amparos.

Continúa diciendo que en el año 2017 se creó un registro de amparos para analizar y tener un control más preciso de qué tipos de situaciones se estaban tratando. Comenta que tenían registrado unos 3200 casos y que eran casi en su totalidad casos de medicamentos o prestaciones, no situaciones de riesgo de vida. Continúa diciendo que también trabajaron fuertemente en forma conjunta con el Ministro de Salud de la Nación, con el Director de PAMI, y con el IOMA en la adquisición conjunta de medicamentos. Acto seguido recuerda la compra de factor 8 como primera experiencia de compra consolidada, agregando que en cierta manera sirve de reflexión para las provincias para que también actúen juntas y tengan su experiencia con esta modalidad de adquisiciones. Agrega que la idea es seguir con este tipo de adquisiciones. Continúa diciendo que en la Superintendencia existe un observatorio de precios, cuya función es censar y tomar un valor promedio del precio de los medicamentos, para luego calificar a las Obras Sociales según compren por encima o por debajo del valor de referencia y así tener un control más cercano de la gestión de compras. Agrega que esto se inauguró hace 1 año y que lo han ido mejorando, logrando un ahorro importante.

Continúa comentando, que en discapacidad, la Obra Social pagaba la prestación y luego presentaba el recuperador. Sostiene que esto generaba un atraso y que ahora comenzaron a ser ellos los que financian, pidiendo el padrón de discapacitados a las Obras Sociales y enviando luego el dinero de la prestación que se tiene que pagar. Manifiesta además que están calificando el tipo de discapacidad por consumo. Continúa diciendo que van a continuar con las compras consolidadas, buscando la mejor manera de recuperar o incorporar nuevas tecnologías. Sobre esto agrega que está en funcionamiento la Resolución 370 sobre ETS y que con los estudios hechos tienen una base de datos muy importante para cuando sea creada la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

***Compromiso Ministerio de Salud de Nación: Aprovecha y adelanta un anuncio que realizará el Ministro de Salud de la Nación que es que se va a crear una Oficina de Tecnologías Sanitarias en el ámbito del Ministerio de Salud hasta tanto sea creada la agencia, con el fin de no demorar en el control de los amparos presentados.***

Continúa comentando que se está trabajando mucho en la consolidación de Obras Sociales, esto es, buscar Obras Sociales que tengan como beneficiarios grupos similares, y que puedan fusionarse si tienen o comparten estructuras análogas, sin mecanismos invasivos. Finaliza diciendo que con el PAMI dialogan constantemente, que esto es bueno para enriquecer a ambos organismos y compartir bases de datos.

Toma la palabra la Dra. Analía López proponiendo un espacio de consultas generales. Acto seguido toma la palabra el Ministro de Salud de Buenos Aires, Dr. Andrés SCARSI, manifiesta que la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias es importante y fundamental en el sentido de tener un organismo rector al respecto. Aprovecha para consultar por cómo vienen los tiempos para su entrada en funcionamiento y si pueden desde la Superintendencia compartir el estudio que tienen realizado sobre medicamentos. Agrega también que en el caso de Buenos Aires aún no tienen aprobado su vademécum y considera que para ellos es fundamental escuchar lo que están haciendo desde la Superintendencia. Contesta el Superintendente y sostiene que la

situación de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias depende de los tiempos legislativos. Agrega que se debió tratar en el mes de mayo del año pasado y que iba a formar parte del paquete de la reforma laboral atento que es un pedido reiterado por la CGT, pero que por diversas dificultades que se fueron dando estima que va a aprobarse en forma separada en este primer semestre. Continúa diciendo que la información está disponible, que no es restrictiva y que la idea es que la Superintendencia trabaje a puertas abiertas para compartir información.

***Compromiso Ministerio de Salud de Nación: Interviene la Dra. Analía López y sostiene que estiman que en las próximas 2 semanas se va a emitir la resolución ministerial que apruebe la Oficina de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y que la idea es que de cierta manera se comporte como una micro-agencia hasta tanto la agencia esté conformada y pueda ser implantada en la estructura. Continúa diciendo que hay predisposición de invitar a todos los organismos y provincias que quieran participar y que lo que se busca es pedir a los productores de nuevas tecnologías, que proporcionen evidencia de la relación costo efectividad. Finaliza diciendo que les va a llegar una invitación formal desde el Ministerio para formar parte de ese espacio.***

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública de Tucumán, Dra. Rossana CHAHLA, consulta si hay alguna posibilidad de establecer un vademécum nacional. Agrega que sería una medida interesante hacerlo junto con las Obras Sociales. Contesta la Dra. Analía López, manifiesta que la idea es empezar a trabajar todos juntos, no solo en un vademécum, sino en un PMO a nivel nacional que incluya prestaciones y vademécum. Continúa diciendo que podría proponerse como una mesa de trabajo para un próximo CoFeSa.

Interviene el Ministro de Salud de Buenos Aires, Dr. Andrés SCARSI, manifiesta que el riesgo que podría correrse es que aún con un vademécum a nivel nacional, no se logre pagar menos por los medicamentos. Agrega que si se lo limita, puede haber un riesgo de que no se presenten los laboratorios a las licitaciones. Finaliza diciendo que es importante primero tener definida la relación costo efectividad para luego definir el PMO. Interviene la Ministra de Salud Pública de Tucumán, Dra. Rossana CHAHLA aporta que trabajar todas las provincias sobre este tema serviría también como una manera de ordenarnos. Interviene el Superintendente de Servicios de Salud, Cdr. Sandro Taricco, agrega que no está seguro si todas las provincias están en las mismas condiciones como para formalizar un mismo vademécum o PMO. Continúa diciendo que si se logran publicar precios de referencia desde el Ministerio Nacional junto con la Superintendencia y el PAMI, ya se tiene más de la mitad del camino transitado.

Toma la palabra la Dra. Analía López para proponer una mesa de trabajo de prestaciones y medicamentos.

### **Presentación PAMI**

*Presentación IV. PAMI. Lic. Sergio Cassinotti. Se adjunta como Anexo IV.*

Toma la palabra la Dra. Analía López, recuerda a los presentes que el Director Ejecutivo del PAMI, Lic. Sergio Cassinotti, forma parte de las mesas de trabajo.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Jujuy, Dr. Gustavo BOUHID, sostiene que lo que ha escuchado va tomando forma. Manifiesta que el Estado es el Ministerio, es el PAMI, son las Obras Sociales. Continúa diciendo que siente que el camino que toma este nuevo equipo es correcto y festeja que se puedan saldar estos temas en los CoFeSA. Agrega que el gran desafío es la integración y comparte lo que sostiene el Lic. Cassinotti respecto a que si no se realizan las compras en forma conjunta, éstas no van a tener el mismo impacto. Continúa diciendo que si PAMI logró conseguir precios más bajos, pensemos que pasaría si unificamos un fondo de compras y logramos que el 100% del país compre y luego se re-distribuya. Finaliza diciendo que lo planteado no debe quedar en una expresión de deseo.

Toma la palabra la Dra. Analía López, manifiesta que desde Jefatura se está trabajando para encontrar los argumentos que posibiliten hacerse las compras conjuntas entre jurisdicciones y organismos diferentes. Sostiene que la idea es integrar aún más la experiencia de compra del factor 8, que se pueda plasmar en un acuerdo del CoFeSa para luego empezar a trabajar en la técnica legislativa, ya que cada provincia debe resolver el instrumento legal según su normativa.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Jujuy, Dr. Gustavo BOUHID. Celebra que se encuentre presente el Senador Fiad. Agrega que respecto a los instrumentos legales, considera que estos se crean y pueden copiar en el resto de las provincias. Continúa diciendo que con la situación de los medicamentos de alto costo, la realidad es que la incidencia presupuestaria no es la misma según el tamaño de la provincia. Interviene la Ministra de Salud de Santa Fe, Dra. María Andrea Uboldi, celebrando que esté presente el PAMI y manifiesta que adhiere a la propuesta de trabajo en equipo para la adquisición conjunta de medicamentos.

### **Presentación Grupo de Trabajo: Sistema de Información de Salud**

*Presentación V. Mesa de Trabajo Sistemas de Información de Salud. Dr. Alejandro López Osornio. Se adjunta como Anexo V.*

Acto seguido toma la palabra la Dra. Analía López, agrega que la metodología del grupo de trabajo de información es como una guía para el resto de los grupos.

Intervalo.

### **Puesta en común y presentación de Grupos de Trabajo**

Toma la palabra la Dra. Analía López, comenta que a continuación se hará una breve puesta en común de los grupos de trabajo. Solicita que sean aproximadamente 3 minutos por grupo.

*Presentaciones Mesas de Trabajo. Equipo ODS. Equipo RRHH. Equipo CUS. Equipo Sistemas de Información. Equipo Regionalización.*

*Presentación VI. Dirección Maternidad e Infancia. Dra. Diana Fariña. Se adjunta como Anexo VI.*

Toma la palabra la Dra. Analía López, propone consultas o comentarios sobre la presentación.

Toma la palabra la Ministra de Salud Pública de La Rioja, Dra. Judith DÍAZ BAZAN, manifiesta que agradece que la Dra. Diana Fariña esté a cargo de la Dirección Nacional Maternidad, Infancia, y Adolescencia. Acto seguido, vuelve a tratar el tema de los anestesiólogos, agrega que salvarle la vida a una mujer depende de una asociación. Aconseja que se debería elaborar a nivel nacional un documento a elevar al Ministro. Finaliza diciendo que no habló de violencia obstétrica o institucional. Contesta la Dra. Diana Fariña y sostiene que se tiene una política de defender el parto respetado.

### **Temas de contingencia**

Toma la palabra la Dra. Analía López y propone un espacio para contingencias.

Toma la palabra el Ministro de Salud de Córdoba Dr. Francisco José FORTUNA, solicita aclarar la cuestión respecto a la vacuna antigripal. Contesta el Dr. Mario Kaler y afirma que se está distribuyendo. El Ministro de Córdoba consulta si va a haber una fecha para iniciar la campaña. El Dr. Mario Kaler responde que será en los últimos días de marzo, que resta definirlo con el Ministro Rubinstein. Agrega que están esperando una masa crítica de compra. Por último, el Ministro de Córdoba consulta si hubo algún cambio en la cepa. El Dr. Mario Kaler aclara que es la del hemisferio sur y que están muy atentos a lo que pueda pasar. Finaliza agregando que cuando se tenga la fecha exacta y el programa ambos serán circulados a las provincias. La Ministra de Salud de Entre Ríos, Lic. Sonia VELAZQUEZ, manifiesta que comparte la preocupación respecto a la campaña de invierno.

Toma la palabra el Ministro de Desarrollo Humano de Formosa, Dr. José Luis DECIMA, consulta por información sobre el chagas. Agrega que la provincia depende fuertemente del apoyo de la Nación. Contesta el Dr. Mario Kaler que el préstamo Fonplata 1 está activo y que se va a continuar con el Fonplata 2. Finaliza diciendo que la política de control de la enfermedad va a continuar.

Toma la palabra el Ministro de Salud de la Nación, comenta que a fines del año pasado, participó de una reunión con la COSSPRA que tuvo como objetivo charlar un poco sobre la forma en que se podía incorporar a este sistema de obras sociales provinciales, a la estrategia de trabajar de manera colaborativa con todos los actores públicos. Agrega que más de 7 millones de usuarios están bajo cobertura de estas obras sociales provinciales, por lo que son un actor fundamental para avanzar en este proceso de compra conjunta de medicamentos y evaluación de tecnologías.

### **Presentación COSSPRA - LA RIOJA**

*Presentación VII. Consejo de Obras y Servicios Sociales Provinciales de la República Argentina. Dr. Martín Baccaro. Se adjunta como Anexo VII.*

Toma la Palabra la Dra. Analía López, propone si hay comentarios o consultas al respecto.

***Compromiso Ministerio de Salud de la Nación: Acto seguido confirma a los Ministros presentes que la fecha del próximo CoFeSa con especial foco en recursos humanos, queda definida para los días 3 y 4 de Mayo de 2018.***

Intervalo.

Toma la palabra el Ministro de Salud de la Nación, comenta que estuvo compartiendo una pequeña charla con el Superintendente de Servicios de Salud, Cdr. Sergio Taricco, de cómo van a encarar los actores públicos, algunos procesos estratégicos que las provincias van a querer que se aborden. Aprovecha y recuerda que están todos los actores presentes menos una provincia, y que eso es de gran importancia. Agrega que casi la totalidad de los sectores públicos están presentes por lo que es una enorme oportunidad de empezar a trabajar políticas públicas en integración con todos los actores, políticas públicas que se deben encarar de una buena vez. Continúa diciendo que hay 2 cosas que son importantes que planteemos. Agrega que ayer surgió y en el día de hoy también, el tema de cómo se va a abordar la política de medicamentos, por ejemplo, cómo hacer frente a los diferentes precios que están claramente condicionados a la sustentabilidad del sistema de salud. Sigue diciendo que la Argentina está destinando e invirtiendo más del 10% de su PBI en salud y entre un 25%-30% de ese gasto en medicamentos. Continúa diciendo que hay un momento político que facilita que se comience a trabajar de manera conjunta entre todos los actores públicos. Sobre la experiencia reciente de compra consolidada, agrega que fue un proceso donde hubo que conciliar procedimientos, normas administrativas y muchos aspectos que tenían más que ver con cuestiones políticas. Agrega que en un principio fue muy resistido por la industria farmacéutica en donde amenazaban que no iba a presentarse nadie a las licitaciones y que el proceso se iba a caer. Continúa diciendo que, como saben, terminó con 7 oferentes y un ahorro que se conoce por 1500 millones de pesos, un 80% de reducción de precio, en un solo medicamento. En este momento, está en pleno proceso de negociación el convenio de PAMI. Agrega que se han puesto reglas de juego diferentes, y esto genera una enorme tensión, la situación está muy difícil ya que los laboratorios no aceptan precios máximos. Continúa diciendo que en todos los países desarrollados existen procesos transparentes y que lo que se está proponiendo es una política de transparencia para optimizar el gasto en medicamentos, donde haya un equilibrio razonable entre la renta para la industria farmacéutica y el medicamento como bien social para ampliar la cobertura a toda la población. Agrega que este proceso de transparencia no es una política agresiva, no es de un día para el otro. Manifiesta también que desea que el CoFeSa esté involucrado y que esté de acuerdo con que el Ministerio de Salud de la Nación junto a las provincias y el resto de los actores públicos, tomen la rienda de este proceso de reducción de costo de medicamentos e implementación de la CUS. Continúa diciendo que en este sentido hay 3 grandes fases. Por un lado, ampliar el proceso de compra conjunta, trabajar de manera similar para la compra de medicamentos oncológicos y de alto costo. Agrega que sería recomendable también sumar a la COSSPRA ya que esto daría un poder de compra de casi el 90% de los actores públicos. Por otro lado, sigue diciendo, que a futuro se podría pensar en un fondo de cobertura, similar a lo que se aplica en Uruguay, que compra los medicamentos

y la tecnología, y que sea el único ente que pueda regular. Agrega que habría que estudiar primero cómo financiarlo, pero en principio sería importante ir pensándolo conceptualmente para medicamentos de alto costo. Por otro lado, sigue diciendo, las políticas de cobertura. Agrega que se está firmemente apoyando la creación de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y que cuenta con el apoyo mayoritario del sector. Manifiesta que a veces los tiempos parlamentarios son largos, pero que se espera que en el primer semestre de este año la agencia esté creada y en el mejor de los casos, operativa el año entrante. Sigue diciendo que mientras tanto en el Ministerio Nacional se va a crear un comité de evaluación de tecnologías y políticas de cobertura, que va a entender en todos los procesos de compras del Ministerio junto con la Superintendencia y el PAMI. Sigue diciendo que sería interesante que haya representantes de las provincias y de la COSSPRA en este comité, para trabajar todos juntos con la evaluación de las nuevas tecnologías y recuerda que están todos afectados por diferentes amparos por los nuevos medicamentos que surgen en el mercado y que impactan de manera directa sobre la sostenibilidad de los sistemas de salud. Continúa diciendo que se tiene que trabajar en comenzar a definir políticas de coberturas explícitas hasta tanto la agencia esté en funcionamiento. Agrega que en estas próximas 2 semanas va a emitirse una resolución ministerial que le otorgue cierta jerarquía normativa. Acto seguido consulta a los ministros provinciales si quieren prestar apoyo a esta iniciativa demostrándolo simplemente a mano alzada.

Toma la palabra la Ministra de Salud de Santa Fe, Dra. María Andrea Uboldí, manifiesta que está de acuerdo con la propuesta y agrega que considera paralelo o complementario abrir una línea de trabajo sobre la producción pública de medicamentos. Sostiene que es lo que necesitan las provincias para garantizar los insumos en la salud pública. Interviene el Ministro de Salud de Río Negro, Lic. Luis Fabián ZGAIB, comparte que hay que darle un lugar preponderante a la producción pública y considera importante hablar con el senador Fiad para apoyar estos proyectos.

Toma la palabra el Ministro de Salud de la Nación, sostiene que si están de acuerdo, él va a redactar una resolución que incluya una posición política respecto a este tema.

Toma la palabra el Ministro de Salud Pública de Misiones, Dr. Walter VILLALBA, manifiesta que tiene una duda respecto a la forma de la negociación, consulta si implica una postura de las provincias en la negociación con los laboratorios. Contesta el Ministro de Salud de la Nación, agradece la aclaración y dice que es simplemente decir que todos los actores públicos acordamos que se quiere reducir el precio de los medicamentos pero que además necesitamos producir esos medicamentos. Interviene el Lic. Sergio Cassinotti para agregar que la negociación por el precio máximo va a seguir y espera lograr un resultado positivo. Manifiesta que lo que el Ministro de la Nación está planteando es un concepto unívoco de tener una política de medicamentos, no que lo tengan que apoyar a él en la negociación. El Ministro de Salud de la Nación agrega que van a instalar procesos de compra conjunta en todos los actores públicos.

Atento a una consulta del Ministro de Salud de Río Negro, Lic. Luis Fabián ZGAIB, el Ministro de Salud de la Nación manifiesta que las nuevas tecnologías son un problema

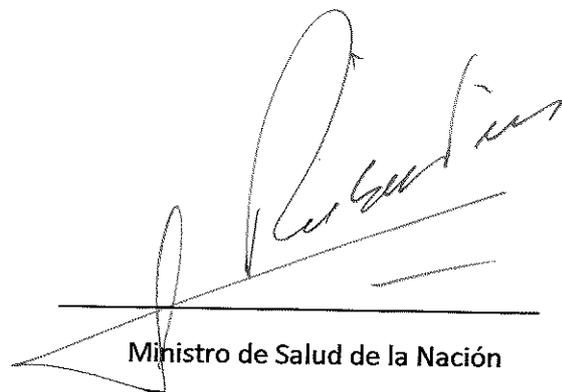
para todos. Agrega que hay que ponerse de acuerdo en la priorización, esta comisión inicial integrada por el Ministerio de Salud de la Nación y todos los actores, tendrá que trabajar sobre eso. Finaliza diciendo que la idea es que la agencia defina las prioridades, no hay dudas de que se tiene que priorizar, la cuestión que deberá definir la agencia es el cómo hacerlo.

Toma la palabra la Dra. Analía López para comentar que lo que se busca es que paralelamente tengamos mesas de trabajo más técnicas para resolver los mecanismos para que cada provincia pueda adaptar a su legislación.

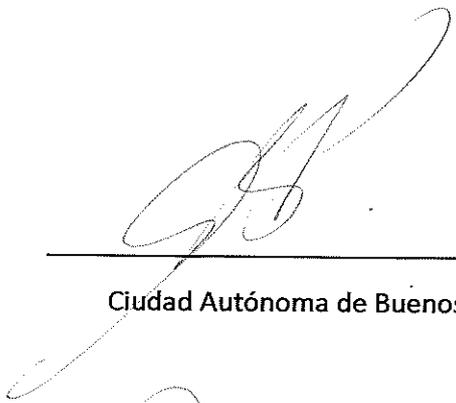
Toma la palabra el Lic. Sergio Cassinotti y manifiesta que cree que lo que puedan lograr desde PAMI puede ayudar, ya que es un formador de precio. Agrega que si logran instalar un descuento o logran instalar un precio máximo, están abriendo una puerta para que todos puedan alcanzar lo mismo.

Acto seguido, los presentes alzan la mano apoyando la decisión del Ministro de la Nación. Por último, el Ministro de Salud de la Nación agradece a la Ministra de Salud de la Rioja por la estadía. Agrega que fue una reunión muy productiva y que lo federal es debatir entre todos no solo se limita a realizar un CoFeSa en interior. Agradece por la presencia a la Superintendencia de Servicios de Salud, al PAMI, a la COSSPRA, al senador Dr. Mario Fiad y finaliza invitándolos a contar con ellos en los próximos CoFeSa.

Cierre de reunión.

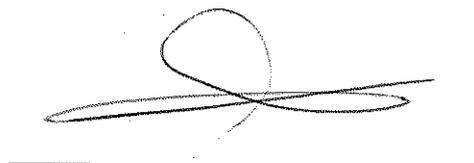


Ministro de Salud de la Nación



---

Ciudad Autónoma de Buenos Aires



---

Provincia de Buenos Aires



---

Sub Secretar  
Provincia de Catamarca  
Dra. Barrios



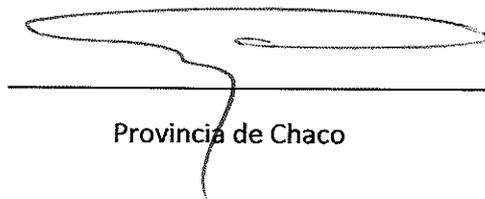
---

Provincia de Córdoba



---

Provincia de Corrientes

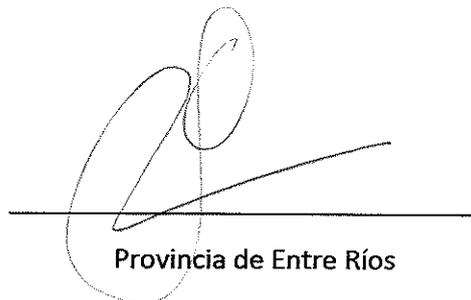


---

Provincia de Chaco

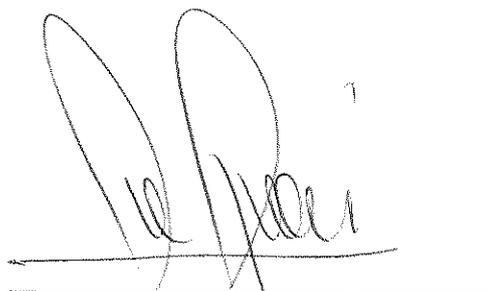
---

Provincia de Chubut



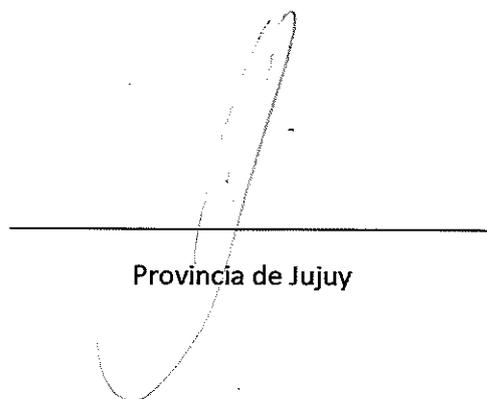
---

Provincia de Entre Ríos



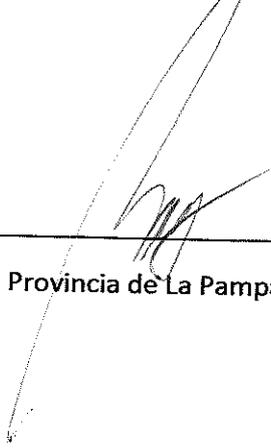
---

Provincia de Formosa



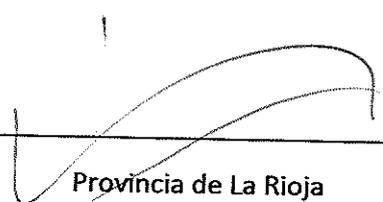
---

Provincia de Jujuy



---

Provincia de La Pampa



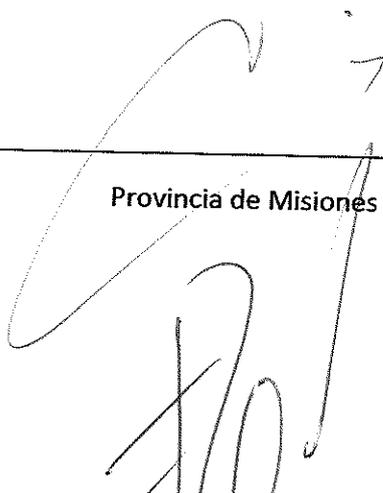
---

Provincia de La Rioja



---

Provincia de Mendoza



---

Provincia de Misiones

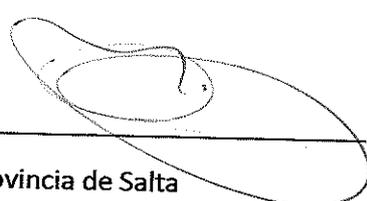
---

Provincia de Neuquén



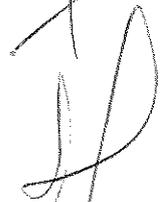
---

Provincia de Río Negro



---

Provincia de Salta

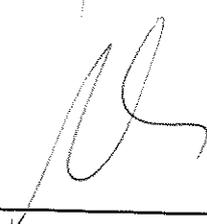


---

Provincia de San Juan

---

Provincia de San Luis



---

Provincia de Santa Cruz



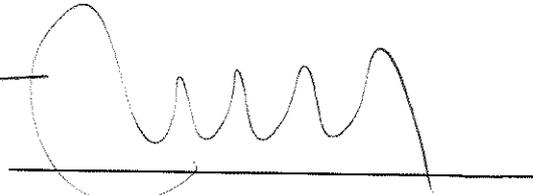
Provincia de Santa Fe



Provincia de Santiago del Estero



Provincia de Tierra del Fuego



Provincia de Tucumán

