



NACIONAL



ACTA 01/2012
CONSEJO FEDERAL DE SALUD (CO.FE.SA.)

I REUNION ORDINARIA DEL CONSEJO
FEDERAL DE SALUD (CO.FE.SA)
Del: 18/05/2012

Se realizó en el Centro de Congresos y Convenciones Arrayanes en la ciudad de villa la Angostura, en fecha 18 de mayo del año en curso la I Reunión Ordinaria del Consejo Federal de Salud del año 2012, con la presencia del Sr. Ministro de Salud de la Nación, Dr. Juan Luis Manzur, a la vez Presidente de este Consejo, miembros de su gabinete, Directores, Jefes de Programas, y las máximas autoridades sanitarias, (o sus delegados) de 23 jurisdicciones, de la República Argentina.- El Sr. Ministro de la Provincia de La Pampa se excusó por no poder participar de la presente reunión.-

La Lista de Participantes consta en el ANEXO I.-

La Agenda consta en el ANEXO II.-

En el transcurso de la presente reunión, los Sres. Ministros suscribieron el acta de la reunión anterior (Acta 03/11 Ordinaria).-

El Sr. Ministro de Salud de la Nación, Dr. Juan Luis Manzur, junto con la Sra. Vice Gobernadora de la Provincia de Neuquén, Dra. Ana María Pechen, y el Sr. Ministro de Salud de la provincia, Dr. Rubén Butigué dan la bienvenida a todos los ministros y delegados presentes.- Se encuentran presentes asimismo el Sr. Intendente de la localidad de Villa La Angostura. Profesor Roberto Cacault, y el Sr. Representante de la Organización Panamericana de la Salud, Sr. Pier Paolo Balladelli.- Se destaca asimismo la importancia de los temas de agenda que se desarrollarán en el presente encuentro.-

1.- Instituto Nacional del Cáncer.-

Presenta el tema el Dr. Roberto Nestor Pradier, Director del Instituto Nacional del Cáncer quien expresa que se realizará una actualización de lo que oportunamente se presentó en la ciudad de Posadas, Provincia de Misiones; el Instituto no tiene laboratorios propios.- Destaca que por la importancia del cáncer se lo creó y que depende directamente del Ministerio de Salud de la Nación.- Entre sus funciones se encuentra mejorar el registro epidemiológico, y sistema de información, fortalecer políticas de prevención y detección de cáncer, elaborar estrategias de comunicación.-

El Dr. Pradier informa que se otorgan becas y se incentiva la investigación en cáncer y destaca el registro oncopediátrico argentino que ya alcanzó al 90% de casos de cáncer infantil en todo el país.-

Dentro de la estructura del Instituto se desarrollan los programas de cáncer colorrectal, de mama, cáncer familiar y hereditario y cuidados paliativos.- En el marco de los mismos se han otorgado becas en el año 2011 en todo el país, y para el año en curso se otorgarán becas de una año y de tres a ocho meses sea para enfermería, oncológica y oncopediátrica, talleres y cursos de psicooncología.-

En el área de investigación se han aprobado ayudas financieras en clínica, básica epidemiológica y social por catorce millones de pesos y se está desarrollando la segunda convocatoria de becas de iniciación a investigación.-

En lo referido a vigilancia y registro: el mismo se lleva a cabo de dos formas: poblacionales e institucionales.- Los poblacionales se han fortalecido los registros provinciales.- En

cuanto a los institucionales se creó un software que permite que cada hospital y el ministerio sepan lo que acontece en cada jurisdicción.-

Al referirse a cada uno de los programas el Dr. Pradier expresa que el cáncer cérvico uterino es el más avanzado por el test de HPV.- Da cuenta por otra parte que en el programa de cáncer de mama se realizan distintos talleres de calidad de mamografía, radio protección de pacientes y definición en los estudios.-

En resumidas cuentas se debe hacer hincapié en prevención primaria, y hacer tamizaje de acuerdo a sexo, edad, para luego el diagnóstico y tratamiento en todas sus etapas.-

A continuación habla el Sr. Ministro de la Nación quien explica que se creó hace menos de dos años y que eso permitió avanzar en cuanto a la inversión del estado con becas, formación de recursos humanos atento el gran avance de la enfermedad y los casos de mortalidad.-

El Ministro de Salud de la Provincia de Jujuy, Dr. Victor Urbani toma la palabra agradeciendo al Instituto Nacional del Cáncer por haber iniciado en su provincia los mecanismos de detección temprana a través del test de HPV.- Ello permite efectuar un seguimiento del programa tanto desde el aspecto preventivo como en el seguimiento posterior, evitando falsos positivos y negativos.- De esta forma se reduce el error al 5%.- Dicho programa se instaló en el principal hospital de la provincia y se realizan tres mil estudios mensuales con el objetivo de alcanzar los treinta mil estudios.- En la provincia de Jujuy el cáncer de cuello de útero tiene una mortalidad de catorce por cien mil.- Expresa a continuación el Ministro de Salud de la Nación que dicho tipo de cáncer se da en el NOA Y NEA con una tasa por encima de la media.-

Resalta que por ello resulta necesario trabajar en prevención, detección temprana y vacunas, usando todas las herramientas.-

A continuación habla el Sr. Ministro de Salud de la Provincia de Santiago del Estero, el Dr. Luis Martinez y manifiesta que esto ayuda a ordenar en el tratamiento de la problemática, antes librado a la voluntad de los equipos.- Y que hay que trabajar mucho en prevención.- Por otra parte, el Ministro de Salud de la provincia de Entre Ríos, Dr. Hugo Cettour agradeció al Instituto Nacional del Cáncer por los talleres de cuidados paliativos, y que esto configura un incentivo a las provincias a ordenarse.-

2.- Formación de Recursos Humanos.-

Expone el tema el Dr. Gabriel Yedlin, Secretario de Políticas, Regulación e Institutos del Ministerio de Salud de la Nación.- El mismo expresa que Argentina es un país que prioriza como derechos la educación y la salud.- Estadísticamente cada año se sigue eligiendo las carreras afines a la medicina y por primera vez se realizará el examen único, en donde cada uno rinde en la jurisdicción donde aplica.-

En cuanto a las residencias según COFESA del 2008 se focalizó en las generales y en áreas críticas, estando el 73% de ellas en esas prioridades.- En el año en curso se estableció que sean financiadas por Nación o por provincia.- El mayor problema radica en anestesiología donde en este año se ofrecieron 130 cargos y solo se han cubierto 96.- Asimismo explicó respecto de pediatría que hay cargos que no se ocupan, se ofrecen y no se toman dichos cargos, con lo cual no puede cerrarse dicha brecha.- Mucho más preocupante es con otras dos especialidades cirugía general y tocoginecología.-

Hay que consolidar el examen único de residentes, y trabajar en forma conjunta entre los ministerios de salud y educación, formación de postgrados, etc.-

A continuación expone el señor Ministro de Salud de la Provincia de Jujuy, el Dr. Victor Urbani quien hace una serie de observaciones y destaca que el tema de recursos humanos es un tema pendiente.- Según él informa parte del problema surge en la década del setenta cuando se determinó el valor de las prestaciones médicas para la seguridad social, estableciendo diferencias a favor de algunos especialistas, las que con los años se fueron profundizando. Así es que hoy en día tenemos médicos que cobran muy bien por sus prestaciones (radiólogos, cirujanos, anestesistas) y otros con montos muy bajos (clínicos, generalistas, APS), y esto es de gran influencia para elegir la especialización.- Otro de los problemas es la gran urbanización, ya que no hay estímulo económico para arraigo en ciudades pequeñas y zonas rurales.- y además destacó que hay especialidades que hacen un

lobby extraordinario, por ejemplo los anestesiistas.-

Sugiere, en consecuencia, que las becas se establezcan dentro de un monto superior y que se trabaje sobre la desigualdad.-

A continuación toma la palabra el Sr. Ministro de Salud de la provincia de Santa Fe, el Dr. Miguel Angel Cappiello, quien expresa que debe definirse qué recurso humano se busca para esta política de salud.- Se debe buscar hacer concursos integrados.-

Toma la palabra también el Sr. Ministro de Salud de la Provincia de Río Negro, el Dr. Norberto Delfino, quien manifiesta que hay temas complejos y que se los debe abordar con paciencia.- Esta es una excelente oportunidad para avanzar en el tema.- Sugiere por otra parte armar un consejo que estudie las necesidades al respecto dentro del marco del COFESA.-

Por su parte, el Sr. Ministro de Salud de la Provincia de San Juan, el Dr. Oscar Balverdi, acuerda con lo expresado por los Sres. Ministros de las provincias de Santa Fe y Jujuy pero que hay que dividir. Una parte formativa donde hay cosas que se necesita regular pero con políticas definidas en el país.- Por otro lado hay atomización de valores, y proponen que se pague a través de obra social mas dinero a aquellas especialidades desde la parte privada.-

A continuación, el Sr. Ministro de Salud de Misiones, el Dr. Oscar herrera Ahuad efectúa dos consideraciones.- Respecto de anestesia el cree que los propios ministros son los máximos responsables de hacer cumplir el cupo y que eso pasa porque no tienen suficiente capacidad formativa.- Por otra parte eso está vinculado a temas como vivienda, comida, etc para que eso se cumpla en el interior de cada provincia, ya que el objetivo es retroalimentar el servicio de residencia.-

El Sr. Ministro de Salud de la Provincia de Córdoba, el Dr. Carlos Eugenio Simon manifiesta que hay que trabajar fuertemente en recursos humanos.- Expresa que no se siga en ejemplo de su provincia donde se paga mas a algunas especialidades, ya que es un error que deben corregir.-

El Dr. Pablo Yedlin, Ministro de Salud de la Provincia de Tucumán hace saber que fueron invitados al Consejo del NOA.- Por su parte el Dr. Francisco Baquero, Ministro de Salud de la Provincia de Chaco expuso que hay que reorientar el cupo de ingreso por necesidades ya que en su provincia tienen el problema que se dan cupos en especializaciones en materia totalmente innecesarios.-

El Dr. Urbani, Ministro de la Provincia de Jujuy pide nuevamente la palabra y expresa que desde los ministerios hay que evitar ceder ante la presión que ejercen las corporaciones médicas.- El Dr. Alejandro Collia, Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires adhirió a la mayoría de las exposiciones, y expresó que el desafío es avanzar para enfrentar el tema de recursos humanos.-

Para culminar el tema, el Dr. Juan Luis Manzur, hizo saber varios puntos.- en primer término hay realidades distintas en cada provincia.- Los recursos humanos tienen dos períodos diferentes y expresa que lo que hoy comience a hacerse se definirá en cuatro o cinco años.- Los recursos humanos serán en el marco de cuál es la expectativa económica, social y que va aparejado con el avance de la ciencia y disposición del servicio.-

3.- Situación epidemiológica.-

Expone el tema la Dra. Marina Kosacoff, Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos quien manifiesta que los temas a tratar serán: dengue, Chagas, tuberculosis, neumonía y bronquiolitis, VIH SIDA, coqueluche, hepatitis virales, etc.- En cuanto al dengue expresa donde se dieron los casos geográficamente, cantidad y las acciones para fortalecimiento en tareas de prevención.-

En relación al Chagas, explica respecto de las acciones de vigilancia y control de vectores, y la importancia del diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de niños en edad escolar y en casos de infección congénita de hasta un año de edad.- Asimismo informó que se produjo una interrupción en todo el país de la transmisión por transfusiones como así también vectorial.-

Al referirse a la tuberculosis manifiesta que hay una tendencia descendente, donde se han declarado entre diez y once mil nuevos casos con provisión de medicamentos de primera y segunda línea.-

En cuanto a la epidemia de VIH SIDA hace saber que se dan alrededor de ciento treinta mil casos en el país y que solo el cincuenta por ciento se conoce.- Que solo se conocen cinco mil nuevos diagnósticos por.- Ante esta enfermedad las acciones que posee el Ministerio de Salud de la Nación son: una oferta universal del test de VIH para llegar a quienes lo desconocen, ampliación de los tratamientos antirretrovirales con todas las drogas disponibles en el mercado, control de calidad de los tratamientos indicados, y una política dirigida a poblaciones mas vulnerables.- En cuanto a la enfermedad tipo influenza destaca que es necesario fortalecer campañas de invierno y actualización de guías de vigilancia y atención.- Al referirse a la neumonía hace saber que su situación se ha estabilizado en los últimos años, no así respecto de la bronquiolitis.-

Se expresa también en cuanto a la situación del coqueluche en el país ya que hay una disminución importante de casos en el país pero que igualmente es necesario mejorar la cobertura, incluir vacunación a embarazadas, fortalecer vigilancia.-

Respecto de la hepatitis disminuyó la tipo A desde la incorporación de la vacuna en el año 2005 y que asimismo no se registran transplantes desde el año 2007, avalada esta estrategia de la Argentina por la Organización Mundial de la Salud.- Respecto de las tipo B y C se están elaborando las guías.-

Por otra parte y para finalizar se informó respecto del estado de situación del cáncer de cuello de útero y de otras enfermedades no transmisibles.-

El Dr. Máximo Diosque explica a continuación que el coqueluche es típica de bebés y se vió que los adultos eran grandes transmisores.-

Por su parte toma la palabra el Dr. Juan Luis Manzur y expresa respecto del dengue que fue un trabajo sostenido de mucha gente y fue gracias a ello que se logró bajar de casi treinta mil casos a ciento veintitrés en el año 2012.- Que hubo aumento de estudios de síndrome febril lo que implica que hubo una búsqueda activa.-

Otro aspecto a tener en cuenta que a partir del 2010 la situación se normalizó y que la sensación es como si se hubiera tomado las acciones con mas calma.-

A continuación toma la palabra el Sr. Ministro de Salud de Santa Fe, el Dr. Miguel Angel Capiello quien expresa respecto de acciones por alimentación saludable que se trabaja en la concientización con una obra de teatro.-

Por su parte el Sr. Ministro de Salud de la Provincia de Tucumán expresa respecto del coqueluche que se pueden ver los resultados rápidamente.-

El Dr. Juan Luis Manzur en términos generales expresa que debe hacerse un seguimiento y hablar con la prensa cuando solicitan información.- Enfatiza asimismo que en comparación con otros países Argentina da cobertura universal y que es necesario eso dar a conocerlo.-

Respecto de la tuberculosis le resulta mas preocupante ya que si bien disminuyeron los casos sigue siendo preocupante la cantidad de casos y la mortalidad.-

A continuación habla el Sr. Ministro de Salud de Jujuy, el Dr. Victor Urbani quien expresa que tiene trescientos casos anuales y que efectúan trece mil baciloscopías por año, así mismo, quiere agradecer públicamente el extraordinario trabajo realizado este año por la provincia de Salta en la lucha contra el Dengue, ya que ha sido determinante para la poca cantidad de casos que tuvieron en Jujuy.- Por su parte el Sr. Ministro de Salud de Salta expresa que en su provincia tienen casi el doble de habitantes y de casos de tuberculosis.- Que resulta preocupante los casos en los que no se supervisa el tratamiento, no se hace un seguimiento y que ellos hicieron entrenamiento con mas de trescientos cincuenta médicos del área pública y privada.-

Al respecto el Sr. Ministro de Salud de la Provincia de Chaco, el Dr. Baquero expresa que hay muchos casos entre lo aborígenes y que implementarán un análisis de orina que permitirá determinar quienes han abandonado el tratamiento y quienes no.-

4.- Financiamiento internacional de proyectos.-

Expone el tema el Dr. Máximo Diosque quien expone que se diseñaron los créditos alineados con políticas de salud.- Con el programa PROFE para el proyecto H1N1 se lograron contratar recursos humanos, se los capacitó con la Universidad de Córdoba.-

El programa FESP 2 de cuatrocientos sesenta y un mil millones de dólares tiene los mismos objetivos que el uno.- La diferencia radica en que el 2 se orientó mas a algunos programas,

infraestructura e informática.- Hay viraje a vigilancia de enfermedades crónicas.-
Se han presentado a las provincias los lineamientos del Programa Incluir Salud en el contexto del Programa FESP II, así como los nuevos mecanismos de pagos del mismo, Se ha presentado la carta de derechos de garantías explícitas en la prevención sanitaria y promoción de la salud para las madres de siete o más hijos del Programa Incluir Salud.
Respecto del PROGRAMA REMEDIAR es necesario fortalecer la red con las provincias.-
PLAN NACER: tuvo dos etapas. La primera de ellas entre el 2005 y 2007 que comenzó solo en el NOA y luego se extendió al resto del país.- Es un programa exitoso con el desafío de captación temprana de mujer embarazada, control pre natal.-
Respecto de la cobertura de cardiopatías congénitas tiene que ver con un trabajo conjunto, donde no todas las provincias están en condiciones de ingresar al programa.-
Es necesario tener en claro que el rol de programas con financiamiento internacional llega al ministerio, no a los efectores.- En cambio el plan NACER llega mas a los efectores.- Por su parte el programa REMEDIAR llega a través de gestión de redes.-
5.- Presentación Provincia de Neuquén.-
Por último la Provincia de Neuquén hace su presentación respecto de los avances en el sistema de salud de la provincia.-
Una vez cumplido ello, se da por finalizada la presente reunión de COFESA.-

LISTA DE ANEXOS

Anexo I	Lista de Participantes
Anexo II	Agenda de Reunión
Anexo III	Instituto Nacional Del Cáncer
Anexo IV	Formación de Recursos Humanos
Anexo V	Situación Epidemiológica
Anexo VI	Fesp II

