



INFORME DE COYUNTURA SOBRE LA REFORMA DEL SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA-MAYO 2018

A casi dos años del Decreto 908/16 para implementar la CUS, el gobierno profundiza el ajuste en la salud estatal con transferencias al sector privado.

El agravamiento de la situación social por la corrida cambiaria y el aumento de precios de este mes incrementan el riesgo de salud en toda la población pero especialmente de los sectores más vulnerables.

Uno de los grupos más frágiles de la sociedad, los discapacitados pobres, ha sufrido la reducción de 140.000 pensiones en 2017 y actualmente soporta la parálisis del Programa médico Incluir, y los despidos en la Comisión de Pensiones Asistenciales.

El acuerdo con el FMI agravará la situación de financiamiento del sistema de salud, como siempre ha ocurrido cuando se siguen las pautas de ese organismo.

El crédito de 300 millones de U\$S del Banco Mundial que el gobierno anuncia como novedad para la CUS, ya se encontraba previsto, y forma parte de los anuncios que tratan de convencer a la población de que el ajuste será atemperado por políticas sociales.

La situación crítica de los hospitales públicos, pero también de la cadena de pagos en el sector de obras sociales es alarmante.

En CABA, el cierre de los Hospitales IREP, Udaondo, Curie y Ferrer, y su traslado al predio del Hospital Muñiz con menor capacidad instalada y personal será acompañada de precarización laboral y privatización de servicios por la vía de su tercerización. Si esto ocurre en la jurisdicción más rica del país, la situación en las demás es todavía más acuciante.

Las versiones sobre achicamiento en la estructura del PAMI por la vía de la permanencia en las obras sociales de origen de aquellos trabajadores que se jubilen, significa en realidad un proyecto de desarme completo del PAMI.

La política de medicamentos continúa sin impulsar la producción pública ni otras medidas que detengan la escalada de precios que pone una brutal barrera económica a su acceso. La provisión de medicamentos por programas se ha reducido y se planifica la fusión de programas del área, que se encuentran funcionando con problemas.

La reducción de incumbencias en varias profesiones vinculadas a la salud a través de la Resolución 1254/18 del Ministerio de Educación es un avance más en contra de la salud colectiva.

Como parte del ajuste el gobierno insiste con el plan de poner techo a las prestaciones en el sector público y las obras sociales mediante la Agencia de Evaluación de Tecnología, un proyecto que fue rechazado en varias oportunidades desde su original envío al Congreso en 2016 y que esta vez llega como parte de la reforma laboral.

La persistencia del mensaje: “los recursos son escasos” tiende a reproducir una cultura de salud para pobres. **Los recursos no son escasos, sino que se encuentran mal distribuidos. la fuga de 8000 millones de U\$S en pocas semanas nos muestra cabalmente esta realidad.**

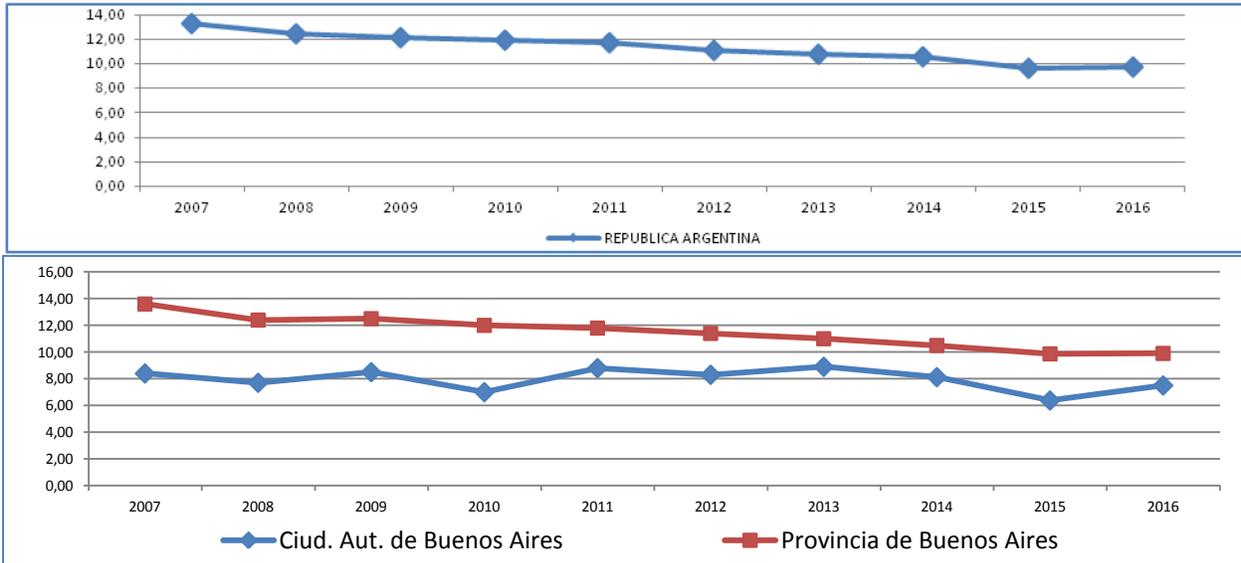
Algunos resultados que trajeron las políticas CUS

1.-Información del Ministerio de Salud muestra que la tasa de notificación de casos de tuberculosis aumentó en 2016 en relación a 2015 al pasar de 22,8 a 23,9 casos por cada 100.000 habitantes.

2.-Según datos de la Dirección de Estadística e Información en Salud (DEIS), **la tasa de mortalidad infantil (TMI) del país se ha estancado en 2016, luego de 7 años de descenso constante.** Esto se replica en provincia de Buenos Aires cuando se analiza esa jurisdicción por separado. En la CABA la situación es aún peor, ya que la mortalidad infantil aumentó en

2016 respecto de 2015. Cabe destacar que los anuncios de la gobernadora de Buenos Aires y el jefe de gobierno de CABA sobre TMI en 2017, no se basan en los datos oficiales que produce la DEIS aún no publicados (que incluyen los nacimientos y muertes que se producen en jurisdicciones ajenas a las de residencia), por lo cual esos anuncios son sobre datos provisorios.

Evolución de la tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos en Argentina, Prov. de Buenos Aires y CABA en los últimos 10 años.



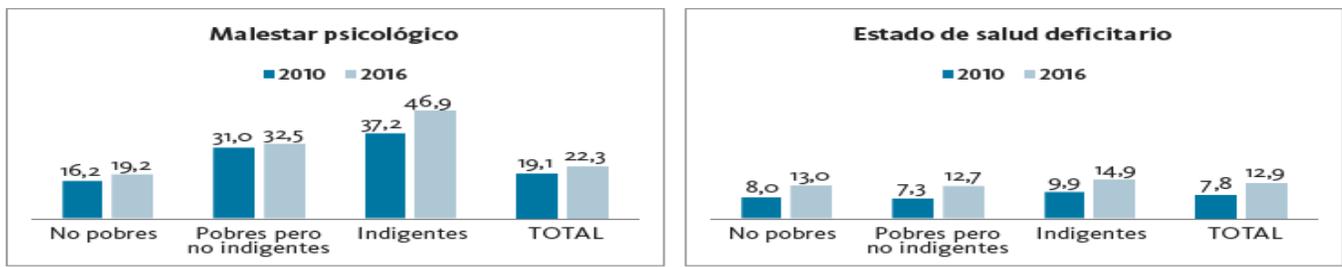
Fuente: elaboración propia con datos de la DEIS

3.-un informe reciente de la Universidad Católica Argentina sobre percepción de salud muestra resultados negativos en 2016 respecto del año 2010, como se ve en los gráficos que se reproducen a continuación.

Figura 2

ESTADO DE SALUD SEGÚN POBREZA POR INGRESOS

Años 2010-2016. En porcentaje de población de 18 años y más.



Fuente: EDSA-Bicentenario (2010-2016). Observatorio de la Deuda Social Argentina (ODSA-UCA).

4.- la situación del dengue en algunas villas de la CABA es de tal gravedad que el Ministerio Tutelar ha pedido informes al Ministerio de Salud sobre lo que ocurre en las villas 21/24 y Zavaleta. El plan estratégico de prevención, control y vigilancia de las enfermedades transmitidas por mosquitos, no estaría cumpliendo con su cometido según el ministerio tutelar.

Frente a esta situación, el Movimiento por el Derecho a la Salud (MDS), integrado por 70 Organizaciones del ámbito de la Salud y los DDHH de todo el país se manifiesta CONTRA EL VACIAMIENTO DEL SECTOR PÚBLICO, DICHIENDO NO A LA CUS, Y SÍ A UN SISTEMA DE SALUD GRATUITO, UNIVERSAL Y DE CALIDAD.

**APOYAMOS LA INICIATIVA LEGISLATIVA PARA LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO:
 “EDUCACIÓN SEXUAL PARA DECIDIR, ANTICONCEPTIVOS PARA NO ABORTAR, ABORTO LEGAL PARA NO MORIR”.**