

- Incorporación de cápitas ajustadas por riesgo en la distribución de ese fondo con el objeto de combatir la selección adversa¹.
- Creación del programa Nacer con una novedosa lógica de “matching grant” que generó incentivos en los gobiernos provinciales para incrementar la cobertura de población femenina e infantil, mejorando indicadores de mortalidad infantil en varias provincias.
- Expansión de la lógica del programa NACER hacia la totalidad de la población mediante el programa SUMAR.
- Ampliar la cobertura de medicamentos de la población más vulnerable mediante el programa REMEDIAR.
- Obligación de recetar medicamentos por su nombre genérico.

Muchas de esas iniciativas deben ser valoradas más allá de la política sanitaria. En efecto, a contrapelo de una historia dominada por un federalismo confrontativo y conflictivo, la acción pública de GGG siempre estuvo orientada hacia el diálogo y la construcción de colaboración y confianza entre los distintos niveles de gobierno.

Además, me gustaría mencionar su labor en el armado institucional para mejorar los diagnósticos

1. Lamentablemente, la instrumentación posterior de esta medida limitó los potenciales efectos positivos sobre la asignación de recursos entre obras sociales.

sobre el sector, favorecer el debate y formación de recursos humanos. Ahí deben mencionarse sus esfuerzos en la creación de la Asociación de Economía de la Salud, la Universidad Isalud, la creación de la Dirección de Economía de la Salud en el Ministerio de Salud de la Nación, y el fortalecimiento del COFE-SA durante su gestión, entre otras.

Este repaso sería muy incompleto si obviáramos su última gestión en el Ministerio de Salud de la Nación entre diciembre de 2019 y febrero de 2021. Es claro que la pandemia fue un shock totalmente inesperado para el que nadie estaba preparado. Pero el gobierno que integró como ministro demostró limitaciones mucho más importantes que las generadas por la pandemia, y, en todo caso, podría discutirse su decisión de participar en ese gobierno. Es un tema que escapa los alcances de estas reflexiones. En su defensa, resulta necesario recordar que en muchos países las restricciones impuestas por los peligros de una epidemia global de alcances totalmente desconocidos fue el terreno fértil para el desarrollo de ideas libertarias extremas. Tal vez sea esa una de las motivaciones que explican la virulencia de los ataques a su persona.

Es de esperar que el paso del tiempo permita una visión más ponderada de su figura y el debate sobre las necesarias reformas en las políticas públicas para alcanzar un sistema de salud de cobertura universal, eficiente y equitativo logre ser reencauzado.

El ministro que dio batalla por el derecho al aborto

Un hombre coherente consigo mismo

Por Mabel Bianco

Médica y presidenta de la Fundación para el Estudio y la Investigación de la Mujer (FEIM). En 2019 la BBC la calificó como una de las 100 mujeres más influyentes del mundo y a los 83 años, es una de las referentes de las luchas feministas en Argentina. Una de sus grandes batallas durante años fue la legalización del aborto, finalmente aprobada por ley en el 2021.

Es muy difícil hablar de Ginés en su ausencia, y si bien los honores póstumos valen, me arrepiento no haberlo honrado más en vida.

Fue un ministro que nos legó muchísimos avances y contribuciones que nos acompañarán y que, si bien se irán incorporando como ya muchos lo están, se

perderá la autoría. Por eso quiero mencionar algunos aspectos vinculados a la salud en nuestro país que los tenemos gracias a su acción, su valor y su gran conocimiento de la salud pública. Quiero empezar por recordar sus discusiones sobre el derecho al aborto cuando pocos hablaban. Ante sus declaraciones a favor de reconocer el derecho al aborto y despenalizarlo, un alto representante de la Iglesia católica lo amenazó con tirarlo al mar con una piedra atada al cuello para que se hundiera. Esto, que aún hoy nos trae tantos recuerdos nefastos, hace casi 20 años fue mucho peor. Ginés se jugó por el aborto muy precozmente y esta fue una causa que no abandonó. Ya cuando se discutía el proyecto de ley, compartí con él varias discusiones en los medios, pero siempre mi recuerdo era de cuando poquísimos hablaban o lo hacían en forma imperceptible: él levantó el tema y lo sostuvo mientras no era popular y menos aún aceptado por el público. No lo hizo para conseguir aplausos, al contrario, pero fue coherente consigo mismo.

Otro legado fue la lucha por la Salud sexual y re-

productiva. Esa ley que nos dio tantos años de lucha, se logró por su apoyo primero desde los años de la grave crisis política y social cuando los argentinos descubrieron la mortalidad materna e infantil. Allí el sostén a favor de la necesidad de tener la ley, fue Ginés, que primero como ministro provincial y asesor de la diputada Chiche Duhalde y luego como ministro Nacional de Salud, una pieza clave. En ese momento piloteó la objeción que presentó una ONG cordobesa que intentó paralizar la implementación de la ley, sin grandes ni rimbombantes discursos continuó preparando la puesta en funciones. En tiempo récord llegó la ley a todos los servicios públicos de salud, tuvimos que monitorear no se quedarán los insumos archivados o escondidos, sino que llegaran a todos los rincones del PAIS.

Por último, cómo no recordar su amistad con Aldo Neri, mi compañero de toda la vida, y con quien compartían una amistad sincera y profunda que superaba las diferencias políticas y como ellos decían “mi amigo radical” y “mi amigo peronista”.

Gracias Ginés por todo lo que nos diste como persona, amigo y ministro.

Desarrollamos la inteligencia de los hospitales del futuro, hoy

Equipamiento y software para la automatización de los procesos hospitalarios

Distribuidor oficial de
GRIFOLS y **STERIS**

 **Inhar**®