

Entrevista exclusiva al ministro de Salud de la Nación

# “Las políticas que implementamos tienen que ver con evitar los embarazos no deseados”

**Ginés González García habla del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, que implementa a través de la cartera sanitaria nacional.**



**ree que es un buen momento para la implementación de este tipo de políticas públicas?**

—A diferencia de los peores años de la crisis que nos tocó vivir a todos los argentinos, la realidad hoy nos presenta mayores ventajas para la puesta en marcha de distintas políticas públicas.

Ahora existe consenso sobre la importancia de la salud pública. La salud es vista como una política de Estado de largo plazo, que debe incluir a más de un partido y a las organizaciones sociales. El desafío de la Nación pasa por implementar un “federalismo sanitario”, es decir, reducir las asimetrías y pugnar por la inclusión social.

Cuando asumimos debimos llevar a cabo políticas que estuvieran a la altura de la crisis que nos tocaba vivir, y fue por eso que pusimos toda la energía en mantener la accesibilidad a los servicios y a los medicamentos. En ese entonces comenzamos a implementar con toda energía los programas de Salud Sexual y Procreación Responsable y la Política Nacional de Medicamentos, a través del Programa Remediar y de la Prescripción por Nombre Genérico.

**—¿Cuál es el objetivo del programa de Salud Sexual y Procreación Responsable?**

—Esencialmente, el objetivo es que todas las personas, sin

distinción de regiones o de clases sociales, puedan decidir cuándo tener hijos, cuántos y con quién.

Con este programa se buscó que las mujeres y los hombres de nuestro país pudieran acceder a la información para desarrollar una vida sexual gratificante y sin coerción, tener una atención de calidad con buen trato y continuidad y acceder de manera gratuita a los métodos anticonceptivos y a todos los insumos necesarios, entre otras cosas.

Esta es otra de las políticas públicas que apunta a lograr la inclusión y la equidad social, porque no hay peor cosa que tener cuerpo de pobre por el solo hecho de ser pobre.



**-¿Fue difícil la implementación de esta política?**

-Si, tuvo complicaciones y resistencias como muchas de las políticas que llevamos a cabo desde el ministerio. En el caso particular del tema de la sexualidad existen prejuicios y oposiciones que no afectan a un gobierno o a un funcionario sino que, lamentablemente, perjudican a los más pobres. Por eso el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable tiene una dirección inequívoca: garantizar la equidad en el acceso a los insumos y a las tecnologías anticonceptivas que nos brinda la ciencia para que todas y todos los argentinos tengan los mismos derechos.

**-¿Qué se ha logrado?**

-Hasta el momento, el Programa ha logrado una difícil misión -quizás mucho más importante que la calidad de la gestión y la cantidad de insumos distribuidos-, que es sin dudas nuestro capital más importante: la adhesión de la gente.

Esto también muestra que la energía social es la que opera directamente sobre el cambio social. Sin dudas, en estos temas la sociedad va más rápido de lo que van los dirigentes y por eso es que como gestores públicos estamos obligados a seguir los cambios con la misma velocidad y con la misma capacidad transformadora.

**-¿Es importante el componente comunicativo para el éxito del Programa?**

-Toda nuestra estructura de atención primaria de la salud puesta al servicio de este Programa se está convirtiendo en un enorme instrumento de difusión pública, apoyada sin dudas por la tarea comunitaria. Pero todavía tenemos un territorio a transitar vinculado con los cambios de conducta, porque una cosa es lograr la instalación de un sistema de información y otra es cambiar una conducta.

Ese es un paso todavía muy difícil que compromete también la capacidad de desarrollar alianzas estratégicas con los medios masivos de comu-

"En el caso particular de la sexualidad existen prejuicios y oposiciones que no afectan a un gobierno o a un funcionario sino que, lamentablemente, perjudican a los más pobres".

nicación, y es un paso más en el desafío de sostener un sistema de salud solidario, equitativo y participativo que brinde una respuesta social organizada para los problemas de la gente.

Un ejemplo claro es la implementación de la Anticoncepción Hormonal de Emergencia, más conocida como la "Píldora del día después", que estaba disponible en el mercado sólo para las mujeres que tuvieran recursos económicos y pudie-

"La 'Píldora del día después' está disponible en todos los centros de salud y hospitales del país de manera totalmente gratuita, para que ninguna mujer sea víctima de un embarazo no deseado por no tener el dinero suficiente para ir a una farmacia".



ran comprarla. A partir de una fuerte decisión del gobierno nacional este insumo no es más exclusivo de un sector de la sociedad.

Ahora, la píldora está disponible en todos los centros de salud y hospitales del país de manera totalmente gratuita, para que ninguna mujer sea víctima de un embarazo no deseado por no tener el dinero suficiente para concurrir a una farmacia. Esto es una muestra de lo que buscamos: disminuir la brecha entre las políticas y su implementación, entre lo que se dice y lo que se hace.

#### —¿Está a favor del aborto?

—Sobre este tema no hay otro gobierno que haya desarrollado acciones más agresivas para prevenir los abortos que éste. Todas las políticas que implementamos tienen que ver con evitar los embarazos no deseados, que son el origen de los abortos.

Sí estoy a favor de la ampliación de la despenalización del aborto, porque no entiendo cuál es la diferencia entre una mujer que ha sido violada y es débil mental y otra que debió padecer la misma situación pero no es débil mental.

Creo que la primera que no está a favor del aborto es la mujer que tiene que hacérselo, y en ese sentido justamente lo que estamos impulsando es una política para evitar los embarazos no deseados. Por eso, me cuesta entender a aquellos que están en contra de las políticas preventivas que llevamos adelante y a la vez están en contra del aborto. Además de abortistas son aristócratas de la anticoncepción, ya que se oponen al acceso de los pobres a los métodos anticonceptivos. Los entendería si también se opusieran a la venta de los anticonceptivos e insumos en cada una de las farmacias del país.

## INSTITUTO UNIVERSITARIO ISALUD

### Departamento de Capacitación Permanente

- Curso Universitario de Gestión Estratégica en Costos de Salud. Herramientas para reducir y mejorar su control
- Curso-Taller: Introducción a la Evaluación de Tecnología y Modos de Intervención en Salud
- Posgrado en Gestión de Servicios y Dirección de Establecimientos de Salud Mental
- Diplomado en Implementación y Gerenciamiento de Servicios de Salud en Organizaciones de la Sociedad Civil

### Centro de Altos Estudios en Farmacopolíticas, CAEFA

- Curso Superior de Medicamentos en Argentina: Regulación y Fiscalización
- Posgrado en Auditoría y Gestión Farmacéutica. Dictado en conjunto con la COFA

Tel.: 5239-4045/4036  
e-mail: [infocursos@isalud.org](mailto:infocursos@isalud.org)

[www.isalud.org](http://www.isalud.org)