

ALGUNOS ASPECTOS SOBRE LA ECONOMÍA y SALUD DE LOS ARGENTINOS EN LOS ÚLTIMOS 60 AÑOS (1955-2015) (Segunda parte)

Norma Isabel Sanchez¹

Resumen

En más de medio siglo, es natural, ha habido múltiples cambios, en todo aquello relacionado con la salud, desde el nombre del ministerio encargado de su salvaguarda, a la variedad de planes asistenciales, al funcionamiento y características de los hospitales y centros médicos, a los calendarios de vacunación, a los cuidados materno-infantiles, a las promociones y ámbitos de investigación, al rigor o laxitud en las estadísticas, a la higiene urbana, los recursos terapéuticos, la incorporación de tecnología de alta complejidad, etc. No hay dudas que estas transformaciones están, como mínimo, acompañadas y acompasadas con diferentes políticas, ideologías e intereses económicos, modos de gestión y de interpretación de la realidad.

Summary

In over half a century, of course, there have been many changes in everything related to health, from the name of the ministry responsible for safekeeping, to the variety of welfare programs, the operation and characteristics of hospitals and medical centers, the vaccination schedules, to maternal and child care, promotions and research fields, the rigor or laxity in the statistics, urban hygiene, therapeutic resources, the incorporation of highly complex technology, etc. There is no doubt that these changes, are at least, accompanied by different policies, ideologies and economic interests, modes of management and interpretation of reality

Introducción

Hacemos saber, de inmediato, que nuestro objeto de estudio será la salud argentina, según las resoluciones tomadas por las diversas autoridades, en una secuencia cronológica y, agregaremos también, unos pocos hitos relevantes, que se sucedieron en alrededor de medio siglo, período de una variedad de gobiernos autoritarios, democráticos o próximos a estos. No estamos en condiciones de presentar afirmaciones rotundas, contundentes; por el contrario, nos invaden las dudas y nos inclinamos solo a sugerir nuevos enfoques, para aproximarnos a veredictos relativamente equilibrados, dado que nos falta la perspectiva histórica para un buen diagnóstico. Otra aclaración: no

¹ Este trabajo apareció en la revista: *Médicos y Medicinas en la Historia*. Bs As, n° 36, julio 2015, p. 9- 25.

mencionamos providencias médicas de otros lugares más o menos distantes que, sin dudas, más de una vez, habrán gravitado o se habrán sopesado como inspiradoras².

Comenzamos. Está en el imaginario argentino la mirada positiva sobre el accionar del primer peronismo en todo aquello relacionado con el espacio de la salud (Carrillo en el Ministerio y Eva Duarte, en la Fundación); no faltan excepciones que relativizan estas consideraciones³.

Propio de un proyecto próximo, en términos generales, a un Estado de bienestar, la salud de la población en general (y especialmente de los trabajadores) tuvo una especial consideración y, en un alto porcentaje, fue ofertado por la administración pública. Es obvio que prestar un servicio de cierta calidad es caro y no hay muchos caminos de recaudación que no sea -por ahora- el tradicional: cuotas obligatorias de empleadores y trabajadores, más presión tributaria, acompañada de eficacia en la gestión para eludir gastos innecesarios, rigor administrativo, capacidad para priorizar el tipo de demandas y algunos otros. Suele acrecentarse la planta de profesionales, de técnicos, de enfermeros, de personal en general; hay compras de numerosos aparatos, instrumental, remedios y todo lo concerniente a la hotelería-hospitalaria. Asimismo, se necesita de un seguimiento con iguales características, de eficiencia y austeridad, por parte de los interesados. Si una de las dos partes (o las dos a la vez) no se equiparan o acomodan, hay altas probabilidades de intensos desequilibrios. A ello sumamos que, como es sabido, hay una tendencia a una burocracia con ciertos componentes de corrupción y algo alejada del *ethos*, de la práctica honesta y autónoma.

I.- Termina la segunda presidencia de Juan D Perón. Un período intermedio (1955-8) **Algunas consideraciones generales**

Perón fue sacado del poder un 16 de setiembre de 1955; una sucesión de situaciones, había preanunciado el fin (entre los cuales fue de alta gravedad el luctuoso de tres meses antes: con bombardeos y quemas de templos). Pero, “su movimiento” volverá, una y otra vez: con su gestor vivo o con sus continuadores, con paridad de criterios o, incluso, con

² El enfoque está puesto, fundamentalmente, en la Capital y gran Buenos Aires. Hace falta un análisis complementario y que aluda a las provincias: estamos en deuda. Asimismo, entendemos que no son las decisiones sanitarias -por lo general- las que condicionan la calidad de vida; sino las resoluciones políticas (porque promueven o no, las obras sanitarias y medidas higiénicas, las viviendas, las formalidades laborales, el funcionamiento de los sistemas de salud ...).

³ Remitimos a: *Médicos & Medicinas en la Historia*. Bs As, n° 35, noviembre 2014. Artículo de mi autoría: “La salud de los argentinos en la primera mitad del siglo XX (Del radicalismo al peronismo)”, p 5-27. El ahora presentado es la segunda parte (o continuación) de aquel.

posiciones, en ocasiones, disímiles. Por entonces, se advertirá que en más de un país latinoamericano las dictaduras se harán recurrentes.

- Varias obras, vinculadas a centros de salud, quedaron trucas; como ejemplos recordamos: el proyectado hospital de pediatría, en La Paternal (casi con final tan oscuro como el del edificio puesto en marcha en 1935, destinado la Liga Argentina contra la Tuberculosis, en Villa Lugano), o el levantado en el Parque San Martín, de Mendoza (solo una década después habilitado para albergar a la Facultad de Medicina).

Eduardo Lonardi, a cargo de la autodenominada Revolución Libertadora, aseguró tras aquella destitución, que no habría “ni vencedores ni vencidos”; después, lamentablemente, apareció un torbellino de odio y la permanente confrontación entre *peronistas* y *no-peronistas*⁴. Sobrevinieron meses duros, en particular para quienes habían acompañado al líder depuesto y, cuando advirtieron que se empleaban castigos, detenciones, hicieron desaparecer libros, imágenes, afiches y todo aquello que aludiera a Perón y a Eva Duarte.

Llegó un nuevo mandatario, Pedro E Aramburu, que hizo la tentativa de introducir revisiones profundas -a veces con pocos logros- destinadas a dismantelar al que se imputaba como nefasto modelo de Estado ineficiente y de raíz populista. Una, entre muchas resoluciones, fue borrar el nombre del “tirano prófugo” y prohibir su mención; medida que solo sirvió para echar más combustible al fuego; otra, la intensión por recuperar la “autoridad patronal”, que llevó a enfrentamientos con la clase obrera. Hubo protestas y represión; unos responderán, de manera suave, solo entonando canciones o haciendo pintadas y grafitos; otros, más duros, con sabotaje o terrorismo rudimentario. Se había terminado la época de la felicidad-peronista.

Se dejó sin efecto la Constitución de 1949 y, tras los trabajos de una Convención Nacional Constituyente, se puso en vigencia la de 1853, con el agregado del artículo 14 bis (sancionado el 24 de octubre de 1957), pues resultaba imposible anular las conquistas sociales y laborales que el peronismo había introducido. Harán su aparición, en los cargos más encumbrados, tanto militares como empresarios y, si aquí pusiéramos fin, podría estimarse que el “populismo” estaba derrotado. Era solo la superficie; por debajo quedaba la franca adhesión al político que había partido al exilio.

⁴ Hasta se filmó, en 1957, el documental *El mito*, que buscaba desacreditar a Perón y a Eva. Sin embargo no fue exhibido: era muy fuerte y contradecía la prohibición de nombrarlos públicamente. Debió esperar medio siglo para que el público lo conociera.

Nota: el peronismo ha inspirado, como no muchos movimientos políticos, obras de teatro, películas, óperas, piezas literarias, esculturas, murales, pinturas.

1.- Cuestiones de salud

Nació el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

a.- La Universidad fue re-estructurada y, en el caso concreto de la Facultad de Medicina, regresaron algunos profesionales desplazados y privados de sus cátedras: un ejemplo lo brinda el equipo de Bernardo A Houssay, marginado en los años anteriores y casi dependientes de actividades y ayudas privadas para proseguir con sus investigaciones. En ese tiempo, dieron muestras de idoneidad y alta capacitación. Del mismo modo, otros fueron apartados y, unos cuantos, se reacomodaron sin demasiados problemas. La casa de estudios nombró nuevo decano y una de las importantes novedades fue la puesta en marcha del Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari (especializado en enfermedades renales; 1957).

b.- Entre finales de 1955 y comienzos del siguiente año se desató una gran epidemia de poliomielitis, afectando principalmente a cientos de niños; este hecho objetivo y a la vez doloroso asumió ribetes de confrontación, en la medida que para unos representaba el desmoronamiento de la “fábula” peronista sobre los éxitos de la labor en el campo de salud pública (calificada como de mentira institucionalizada, ficción populista); en tanto, en los otros, el pernicioso uso de la epidemia por parte del grupo que originó la revolución tenía por finalidad hallar una grieta en el sólido edificio construido por el régimen apartado. Por suerte, hacía muy pocos meses que se efectuaban las primeras inoculaciones con las vacunas recientemente preparadas (y, de ahí en más, se incorporó a los calendarios infantiles); de todos modos, imperaba el miedo y un sector de la población adulta ponía resistencia a aplicarla en sus hijos (aludimos a la vacuna de Jonas E Salk y, la posterior, de Albert B Sabin). Cumplió un papel destacadísimo el Instituto Bacteriológico Doctor Carlos G Malbrán⁵.

⁵ De vieja data; en 1957 pasó a denominarse Instituto Nacional de Microbiología y fue responsabilidad de Ignacio Pirotsky, que continuará con la preparación de sueros terapéuticos y suerodiagnósticos y vacunas (como la antivariólica, antirrábica, BCG, la “triple” -antidiftérica, antitetánica y anticoqueluche-) y, posteriormente, se interesó por la recién individualizada fiebre hemorrágica argentina (que mencionamos más adelante). No le era indiferente la calidad de la leche de consumo y varios asuntos, como el de los antibióticos. Dispuso de un área significativa: la División de Biología Molecular. En este instituto trabajaron, durante un tiempo, César Milstein y Celia Prilietensky-Milstein. Mucho después, en los años del presidente Alfonsín volvió a desempeñar una eficaz labor (para la implementación del FAM -que veremos en líneas posteriores), como ha sido una constante en su historia.

c.- Durante estos meses tomaron forma el Conicet (que, como antecedente recuerda iniciativas en tiempos del primer peronismo), el INTI y el INTA.

- Se convocó a elecciones (febrero de 1958), pero, con proscripción del peronismo, ¿eran auténticas elecciones democráticas? No obstante, se había dado un acercamiento entre uno de los candidatos (el representante de la UCRI, una división de la UCR) y el caudillo desplazado.

II.- El postperonismo. Propuestas del desarrollismo

Algunas consideraciones generales

El triunfo fue para Arturo Frondizi, con muchos votos, el 45%, pero un poder prestado. Gobernó entre mayo de 1958 y marzo de 1962 y no le resultó fácil, pues él, un antiperonista en el pasado, necesitó del apoyo del líder en el destierro.

Se aseguraba que el país sería conducido por un “partido de cuadros”, moderno, diferente del anterior y con el ánimo de dar más sustento se hacía mención a la presencia de Risieri Frondizi en el Rectorado de la UBA, prototipo del hombre progresista y hermano del también intelectual titular del Ejecutivo.

Se autorizó el establecimiento de universidades privadas (un ejemplo, es el Cemic/Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas); no es una resolución menor pues se daba por primera vez una apertura hacia instituciones superiores no estatales, quebrando una tradición de larga data. Era un primer esbozo, que luego se afianzaría.

Fue durante esta etapa, cuando los asuntos económicos pasaron a ser de competencia del Ministerio de Economía (con varios cambios de sus máximos funcionarios). El presidente sostuvo un vínculo importante con Rogelio Frigerio, secretario de relaciones económico-sociales, que le permitió canalizar su discurso acerca de la importancia de las fuerzas productivas y el empresariado, sobre el peso fundamental de la industria (en particular las básicas: química, celulosa, siderurgia, metalúrgica, automotriz, etc) e intentó aplicar el denominado “desarrollismo”⁶. El petróleo fue un tema central y el humor ciudadano relacionaba a YPF, con Yrigoyen-Perón-Frondizi.

2.- Cuestiones de salud

a.- Se dispuso crear, en el seno de la FM/UBA, la Escuela de Salud Pública (noviembre de 1958); pero “el encargo no suscitó un gran entusiasmo...; entre tanto (se habilitó, en

⁶ *Nota:* por entonces Juscelino Kubitschek, en Brasil, también promovía algo equivalente. A los militares les producía malestar el acercamiento entre Frondizi y dos políticos del país vecino, el citado y Jânio Quadros, nacionalistas de izquierda. Temían que facilitara la infiltración comunista.

julio de 1959) como dependencia del Ministerio..., una Escuela de Salud Pública, que formaría sin demoras el personal que la institución necesitaba”⁷. Viviría algunas vicisitudes hasta que, finalmente, se diese forma a aquella anterior propuesta.

b.- Hubo intentos por volver a un accionar regulatorio estatal, con resultados inciertos. Se formó el IOMA (Instituto de Obra Médico-Asistencial), para la cobertura de los empleados estatales de la provincia de Bs As⁸.

c.- Fue entonces cuando comenzó a darse importancia a una dolencia que, en rigor, se había manifestado con anterioridad: la fiebre hemorrágica argentina (FHA)⁹. No fue el único acierto, pero sí, posiblemente, el más significativo, con implicancias socioeconómicas de cierta magnitud.

- Vinieron meses de inestabilidad, el fin del presidente, un gobierno intermedio (y provisorio de José M Guido) y un nuevo llamado a elecciones.

III.- De la democracia a un nuevo golpe institucional

Algunas consideraciones generales

Arturo U Illia, de la UCR, resultó electo con el 25% de los sufragios. Gobernará entre octubre de 1963 y junio de 1966, con austeridad y conducta cívica. No pretendió presentarse como un intelectual, ni transformarse en un líder de los nuevos tiempos. Tampoco consiguió consensos sólidos; por el contrario, el humor ciudadano lo llamará “el burrito cordobés”, “la tortuga” o “té Cachamay”, aludiendo, con un dejo de maldad, a su accionar lento y parsimonioso. Sin embargo, analizado con perspectiva, todos los indicadores eran buenos: la inflación contenida, la desocupación baja, el crecimiento anual importante, la sociedad civil respetada, con libertad de prensa, un giro - supuestamente reclamado por la ciudadanía- sobre la política petrolera. Hasta se dio la

⁷ Veronelli, Juan C y Magalí Veronelli Correch. *Los orígenes institucionales de la Salud Pública en la Argentina*. Bs As, OPS/OMS, 2004, 2º tº, p 585.

⁸ Donde tuvo destacada injerencia Sergio Demetrio Provenzano.

⁹ Localmente denominada “mal de los rastros” o “mal de O'Higgins”, causada por el virus Junín. Su vector es una especie de roedor, la laucha del maíz o ratón maicero. La zona endémica cubre cerca de 150.000 km² comprometiendo a una población rural estimada en varios millones. Su consideración acaparó la atención del Instituto Nacional de Microbiología con muy buenos resultados. Lamentablemente, con el cambio repentino de gobierno, fue intervenido (con un decreto que llevó la firma de Guido y Tiburcio Padilla, de abril de 1962), bajo el argumento de irregularidades en lo administrativo. La justicia determinó, más tarde, “extinguidas las sanciones de cesantía y exoneración, considerando que ambas obedecieron a razones políticas”. Cfr: Pirotsky, Ignacio. *1957-1962. Progreso y destrucción del Instituto Nacional de Microbiología*. Bs As, Eudeba, 1986.

ley del salario mínimo, vital y móvil, uno de los presupuestos más altos para educación y la puesta en marcha del Plan Nacional de Alfabetización (que benefició a alumnos de 18 a 85 años, con enseñanza en el horario nocturno y una estimación aproximada de 12.500 centros para concretarlo). Por ende, no se advierten motivos reales para su destitución y las causas de su próxima cesantía habrá que buscarlas en el viejo proyecto de los años de 1930 y 1940 de crear en la Argentina un Estado corporativo. La alianza sindical-militar-clerical tumbó esta experiencia democrática¹⁰; grave error, pues abrió los tiempos de una larga y penosa dictadura.

3.- Cuestiones de salud

a.- Aumentaron las partidas presupuestarias vinculadas a la salud y resultó eficaz la colaboración que prestó un especialista en la profilaxis del bocio.

b.- Se aprobaron dos leyes significativas. Una, la n° 16.462 o de medicamentos (sobre la producción, comercialización e importación para las empresas farmacéuticas); paradójicamente, una de las presiones más enérgicas vino desde los laboratorios de especialidades medicinales, molestos por el congelamiento de los precios y algunos aseguran que la industria farmacéutica financió el golpe de Estado que sobrevino.

c.- Otra, la n° 16.463, que incluída en su texto la creación del Instituto Nacional de Farmacología y Normalización de Medicamentos.

d.- Se proyectó el muy beneficioso Servicio Nacional de Agua Potable y Saneamiento Rural (con impulso de la OPS y el BID -Banco Interamericano de Desarrollo-).

- Con los mecanismos acondicionados, se dio la destitución presidencial y el reemplazo por un dictador, poco conocido. En más de uno, y por variados motivos, había nostalgia de carisma, de encontrar al político que hiciera olvidar a Perón y justificativos para aceptar otra revolución.

IV.- Una nueva frustración. La Revolución Argentina

Algunas consideraciones generales

¹⁰ A la que se sumó una porción del periodismo, que lo atacó severamente y, así, preparó a la opinión pública para un futuro golpe. Artículos y editoriales de las revistas *Primera Plana*, *Confirmado*, *Atlántida*, son buenos ejemplos de lo dicho y, hasta, se catalogó a Illia de "Fúlmine". *Nota:* apareció en 1964 la tira *Mafalda* (que se mantuvo hasta 1973), reflejo de la sociedad de consumo y de ciertos problemas sociales y culturales de la época, como las expectativas de nivel de vida, los salarios magros, la liberación femenina, el aumento de los electrodomésticos y las quejas, desilusiones e insatisfacciones de la clase media argentina (y muchos otros).

Otra vez, las Fuerzas Armadas y su marcada arbitrariedad. Se suprimió la Constitución Nacional por el Estatuto de la Revolución Argentina. El país tenía buena situación económica; esto les permitió gobernar durante unos años con cierta estabilidad y prosperidad y exhibir resultados positivos, con gran despliegue de la obra pública, que incluía viviendas y dotaciones sanitarias. No obstante, la dictadura militar se encaminó hacia un callejón sin salida, pues el proyecto no contemplaba la representación popular, el régimen de partidos (a los que aborrecía), las elecciones, la autonomía universitaria, el pluralismo ideológico. El gabinete aglutinó un espectro de tendencias: en política, autoritarios y defensores del antiliberalismo y, en economía, afectos (cuando convenía) al *laissez-faire*.

En cuestiones monetarias, después de 88 años de vigencia se pasó del peso moneda nacional al *peso ley 18.188* (cada nuevo peso equivalía a 100\$m/n); clara manifestación de la inflación que se venía acumulando. En 1968 se creó el Indec (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo).

Hubo persecuciones a una multiplicidad de profesores, alumnos, autoridades, administrativos; había una paranoia contra las ideologías de izquierda, contestatarias o simplemente disidentes. Entre muchos hay un episodio doloroso, conocido, como “La noche de los bastones largos”, que todavía hace ruido sobre la memoria argentina. Se intensificó la emigración calificada y, muy valiosos docentes e investigadores, se fueron al exterior y, en esto, hay que reconocer la colaboración que les prestaron varios países latinoamericanos (Brasil, Colombia, Ecuador, México, Venezuela) y europeos (España, Bélgica, Francia).

Se repetían los enfrentamientos armados y morían de uno y otro lado (guerrilleros y militares). Tampoco estuvieron ausentes las acciones violentas contra dirigentes sindicales (como a Augusto T Vandor -junio de 1969-) o episodios dolorosos e injustificados (como el “cordobazo -mayo 1969-, la “masacre de Trelew” -agosto de 1972- y el asesinato del sacerdote Carlos Mugica -mayo de 1974-). Toda una paradoja, pues había comenzado con baja agresión, debido, en parte, a la pasividad de los opositores o a una buena dosis de consenso: pues, no era un golpe contra el peronismo; esto mutó, y mucho, hacia el final del período. La dictadura posterior, la de 1976, será auténticamente represiva y los “seguidores” del líder muerto interpretarán, ahora, que ellos son los destinatarios del golpe, las verdaderas víctimas.

En 1970, nos entusiasmábamos con el premio Nobel de Química para Federico Leloir. Por entonces se instalaba, en Bariloche, la empresa Invap SE (Investigaciones Aplicadas, Sociedad del Estado), interesada en el desarrollo de sistemas tecnológicos complejos¹¹.

- Aparentemente, los sucesivos golpes militares intensificaron las decisiones restrictivas, si bien cada uno tuvo un sector (o más de uno) que los apoyó: a veces las clases medias acomodadas, o los sindicalistas, otras los intelectuales, o la burguesía comercial/industrial, o los productores agropecuarios, o los estudiantes y así se fue polarizando la sociedad. Hubo momentos en que ciertos éxitos de los programas económicos demoraron la **toma** de conciencia de los daños ocasionados.

4.- Cuestiones de salud

En un afán de cambios, supuesto espejo de nuevos tiempos de orden, se operaron significativas transformaciones. Vamos con algunas:

a.- Con la reforma del Ministerio, ahora de Bienestar Social, aparecieron la Secretaría del Menor y la Familia y la Caja de Subsidios y Asignaciones Familiares; con un débil involucramiento del Estado en la regulación del sistema de salud, mientras avanzaba un intento de provocar una descentralización del poder de decisión (ley n° 18.586)¹².

b.- Se dispone la obligatoriedad del uso de la sal enriquecida con yodo, para ayudar a combatir el bocio endémico; había sido precedida por una ley de la provincia de Mendoza (la n° 2.112, de 1952).

c.- Se instaló el Prode (Pronósticos Deportivos), que contribuía con fondos a la financiación de campañas asistenciales. Hubo, al principio un gran interés, tal vez olvidando que se potenciaba al juego y/o apuestas según los resultados semanales del fútbol.

d.- Entró en vigencia la ley n° 18.610 sobre obras sociales: pago a la factura que pasó el sindicalismo por sus famosos planes de lucha, con tomas de fábricas incluidas, que tanto ayudaron a la caída del anterior presidente constitucional. Asimismo, se creó el INOS (Instituto Nacional de Obras Sociales).

¹¹ No debemos olvidar que en varias provincias funcionan institutos científicos de excelencia y del sistema sanitario (que no podemos acá detallar; pero que es muy ingrato desconocer o silenciar), como el Laboratorio de Biología Estructural, Química y Biofísica Molecular de Rosario (Santa Fe). U olvidar el Y-TEC (combinación de YPF-Conicet-Ministerio de Ciencia-MIT) y el Ubatec (sociedad mixta entre la UBA y la UIA, que distingue a la innovación e investigación aplicada).

¹² Belmartino, Susana. *La atención médica argentina en el siglo XX. Instituciones y procesos*. Bs As, Siglo XXI editores, 2005 (ver, preferentemente, p 157).

Nota: la autora prefiere denominar a esta etapa del Estado de compromiso (no de bienestar), según el analista brasileño Francisco Weffort, un estudioso del populismo de su país, como plasma en uno de sus libros: *O populismo na política brasileira*.

e.- También la n° 19.032, que instala el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (Inssjp), con el programa Plan de Asistencia Médica Integral (PAMI) que resultó el organismo encargado de prestar asistencia médica especialmente a los no-activos (o de la tercera edad), como EEUU lo había hecho con Medicare o Medicaid o Canadá con el Seguro Nacional de Salud. La sigla PAMI, coloquial, prácticamente ha reemplazado a Inssjp.

f.- Un llamado de atención; médicos pediatras alertaron sobre la necesidad de cabida un nuevo centro: el crecimiento de la población infantil desbordaba las posibilidades de los hospitales instalados, donde llegaban pequeños de la amplia zona de la Capital y el gran Buenos Aires y, tras varios vericuetos, en 1975 comenzará a tomar forma. Se inaugurará en 1987.

g.- En 1970, nacen OSDE y APS, cuando se crearon por ley las mutuales del personal de dirección de empresas, denominadas polivalentes pues no estaban relacionadas a una rama específica de la producción. Esta última fue liquidada en los años noventa.

h.- Se inicia, en 1972, la cobertura a la comunidad ante siniestros, catástrofes y emergencias sociales, a través de la Dinesa (Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias).

➤ Es decir, a una década del derrocamiento de Perón, algunos militares “sueñan” con la posibilidad de reemplazarlo. Conocemos su fracaso. Si lo pretendieron con una política de salud y seguridad social, haciendo concesiones variadas a una parte de la dirigencia sindical de la época (sin dudas, el “movimiento” ya tenía traidores), el resultado estuvo muy lejos del esperado. No a todos los “políticos” se les da la coyuntura favorable, no todos tienen los recursos personales y colectivos apropiados. Olvidaron que su principal opositor había sido elegido por mayoría, que conservaba el poder y la autoridad, en tanto la de ellos se basaba en la fuerza y el arrebato. Que uno es un líder por origen y ejercicio, jefe un partido político que aseguraba la participación y que los otros (y sus compañeros de armas) se esfuman en una anodina situación que estaba muy lejos de un estado de derecho.

“Hacia mediados de la década del 70 las ¾ partes de la población del país estaba cubierta por alguna Obra Social, lo que representaba la mayor proporción de cobertura de la Seguridad Social entre los países latinoamericanos”¹³.

Sobrevino un nuevo llamado a elecciones con condicionamientos¹⁴.

¹³ Arce, Hugo E. *El sistema de salud. De dónde viene y hacia dónde va*. Bs As, Prometeo, 2010, p 193.

¹⁴ Con una transición de 49 días del presidente Héctor J Cámpora (que obtuvo el 49,53% de los votos) y, a continuación, de Raúl Lastiri (tres meses en el poder). Perón retornó al país, en junio de 1973, con un episodio sangriento en el aeropuerto de Ezeiza. Por entonces fue asesinado el sindicalista José I Rucci. Las nuevas elecciones darán el triunfo a la fórmula: Juan D Perón-Isabel Martínez de Perón. Durante este último mandato uno de los ministros de Economía, José Ber Gelbard, elaboró el Plan de Inflación 0; a continuación se dio el Rodrigazo, sinónimo de tarifazos, devaluaciones, en fin: auténtica crisis, preanuncio

V.- Tercera presidencia de Perón

Algunas consideraciones generales

Gobernó, tras una elección que le dio el 57% de los votos, entre el 12 de octubre de 1973 y el 30 de junio de 1974, fecha de su muerte. Una parte del pueblo tenía férreas expectativas e, incluso, pensó que podrían solucionarse los principales problemas económicos y revivirse los tiempos buenos del pasado. Fue una gestión breve y tumultuosa; aun así no lograron torcerle el brazo en favor de la izquierda.

De esta época es la muy interesante ley de Contrato de Trabajo, n° 20.744, a la que posteriormente se le hicieron “reajustes” y, tal vez, ha llegado la hora de re-pensarla¹⁵.

5.- Cuestiones de salud

a.- En nuestro tema central, esta etapa tiene poco para exhibir; afirmación que no puede olvidar el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) ideado por Domingo Liotta (con la colaboración de expertos), aprobado por ley n° 20.748, que procura, otra vez, dar el poder de decisión al Estado (si bien solo se ejecutó en cuatro provincias¹⁶). También se aprobó la n° 20.749, de Carrera Sanitaria Nacional. La próxima dictadura dejó todo sin efecto (ley n° 22.269).

b.- Aparece una iniciativa privada: en 1975, la Fundación Favalaro para la Docencia y la Investigación Médica; que, con los años acrecentó su importancia como centro médico de excelencia. Su titular había trabajado en la Cleveland Clinic (Ohio/EEUU), donde desarrolló la cirugía del bypass aortocoronario o de revascularización miocárdica¹⁷.

VI.- El Proceso de Reorganización Nacional

Algunas consideraciones generales

de otras, donde es recurrente el déficit fiscal. Adelantamos que, desde ahí, hubo otras: la “tablita de Martínez de Hoz”, hasta las descontroladas devaluaciones de Sigaut; el plan Austral y el Austral II; el primavera; el plan Bonex; la convertibilidad; el corralito; las cuasi monedas; ...

¹⁵ Ver: Recalde, Héctor. *Una historia laboral jamás contada*. Bs As, Corregidor, 2012.

Nota: en los tramos finales del gobierno de Cristina Fernández se estudia la posibilidad de una nueva ley al respecto.

¹⁶ El menos preparado era el ministro y bajo su amparo actuaba la Triple A (Alianza Anticomunista Argentina), con medidas típicas del macartismo. Fue responsable de muertes, exiliados, detenidos, ...

¹⁷ La cardiología es un área donde la Argentina ha efectuado aportes significativos. Fundamentan lo dicho, no solo el citado Favalaro, sino también Juan C Chachques con el echarpe cardiaco, la cirugía de aneurisma de aorta abdominal de Juan C Parody y el *stent* de Julio Palmaz.

Fueron años violentos. Uno de los primeros hechos, significativo e inesperado, fue la persecución a los estudiantes de las escuelas secundarias de la ciudad de La Plata, conocido como “Noche de los Lápices”; preludeo y/o simultaneidad con variados atropellos contra políticos, sindicalistas y una parte de la ciudadanía que nada (o muy poco) había participado de actos de protesta; diferente fue la actividad y desempeño de los grupos guerrilleros o rebeldes-armados.

Corría 1978 cuando se hizo del mundial de fútbol, con el triunfo de la Argentina, mientras miles de personas eran perseguidas, detenidas, torturadas o muertas. Se invirtió mucho dinero en arreglar y levantar estadios, en actividades complementarias (terminales aéreas, carreteras, etc) y es un ejemplo más de la gran inversión en obra pública, que calmaba las ansias ciudadanas. También se atacó la cultura y un buen ejemplo es la quema de libros de la editorial CEAL. Muchos artistas fueron “prohibidos” y es uno de los períodos oscuros de nuestra historia¹⁸.

Se aprobó un nuevo signo monetario y nació el *peso argentino*.

6.- Cuestiones de salud

a.- En 1978 comienza a funcionar el Cucai (Centro Único Coordinador de Ablación e Implante) y transformado, en 1990, en Incucai (Instituto Nacional Central ...). En el presente controla alrededor de 150 centros de trasplante de órganos y más de 600 de tejidos y célula.

b.- En 1982 se desató la Guerra de las Malvinas. Varias realidades quedaron desnudas y hubo que salir, de emergencia, a ayudar a los combatientes, en medio de una improvisación en la que nada hay que reprochar a los médicos y demás profesionales y asistentes que prestaron colaboración. Fueron los soldados los que padecieron los mayores sinsabores, así como la angustia de sus familiares, que, todavía hoy, viven secuelas¹⁹. Tanta desgracia, sin embargo, aceleró el desprestigio militar y el llamado a elecciones libres (en 505 llegaría la democracia).

¹⁸ *Nota:* como no faltaban problemas, en aquellos años, tuvimos momentos muy difíciles con Chile, por una cuestión de vieja data, con pico máximo de tensión en los años de Videla-Pinochet. La intervención del Papa Juan Pablo II fue oportuna y contundente para evitar la guerra, vinculadas a delimitaciones territoriales.

c.- Por la ley n° 22.373, se instaló el Consejo Federal de Salud (COFESA), que busca transferir a las provincias casi todos los establecimientos médicos asistenciales. Se echaba por la borda el intento del SNIS, antes pensado.

VII.- La democracia. Los tiempos de Raul R Alfonsín

Algunas consideraciones generales

Realizadas las elecciones, triunfó la UCR con un total del 51,7% de los votos; gobernó entre el 10 de diciembre de 1983 y el 8 de julio de 1989. Se había logrado tonificar el espíritu cívico y hasta se instaló la Conadep (Comisión Nacional sobre Desaparición de Personas), sin olvidar que hubo intentos de recrear escenas violentas.

La situación económica goteaba por todos lados y los muchos desquicios reclamaban una rápida intervención en una variedad de áreas. Se instaló un nuevo sistema monetario: el *austral* y más de un plan económico y hasta el petróleo ocupó un espacio consideración (expresado en el mentado Plan Houston, que buscaba una entrada de capitales extranjeros).

Este período se encaró un programa renovador del Conicet (apoyado por Manuel Sadosky, Secretario de Ciencia y Técnica). Y, otra noticia que nos alegró fue la distinción a César Milstein, en 1984, con el premio Nobel de Medicina, por sus contribuciones al desarrollo de la biología molecular; estaba radicado en Gran Bretaña, trabajaba en la Universidad de Cambridge desde su exilio “voluntario”.

7.- Cuestiones de salud

a.- El Ministerio de Salud y Acción Social estuvo organizado en secretarías: de Promoción Social, de Desarrollo Humano y Familia, de Vivienda y Ambiente y de Salud. Los tres ejes centrales, donde se canalizaron los esfuerzos, fueron: la alimentación, las obras sociales y los medicamentos.

b.- En mayo de 1984, se puso en marcha el Programa Alimentario Nacional, que duró cinco años, conocido a través de las “cajas PAN”, con comestibles que se entregaban a los carentes, de manera mensual. Va de suyo, que dio lugar a algunos actos de corrupción²⁰.

¹⁹ Cfr: Sánchez, Norma Isabel, “La medicina militar y civil para los combatientes en la Guerra de las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur (1982)”; en: *Médicos & Medicinas en la Historia*. Bs As, n° 34, junio 2014, p 5-19.

c.- Muy importante fue el Instituto Nacional de Obras Sociales (IOS -hoy Superintendencia de Servicios de Salud-) y el sostenimiento de un Seguro de Salud (a través de un préstamo de BID), para la construcción de nosocomios, el saneamiento y provisión de prestaciones en áreas urbanas. El Estado decía, otra vez, “me pertenece el poder decisorio”.

d.- Se buscó la regulación del mercado de medicamentos y hacer factible a los más desprotegidos (por falta de cobertura médica o de capacidad adquisitiva). También, se dio forma al Fondo de Asistencia en Medicamentos (FAM), para proveer a los centros asistenciales del país. Lamentablemente los éxitos fueron menores a los esperados.

e.- En 1987 se inauguró el Hospital de Pediatría SAMIC Prof Dr Juan Pedro Garrahan, con un gobierno tripartito; desde la idea inicial, ya comentada, habían pasado 18 años.

f.- Fue creado el NBDG (Banco Nacional de Datos Genéticos), ley n° 23.511, con sede en el Hospital Durand. Por entonces, además, se lograba el primer nacimiento por fertilización in vitro.

g.- Se apoyó, con recursos del presupuesto nacional, al Fondo Nacional de Vivienda (Fonavi); poco después transferido a las provincias.

h.- Alta preocupación originó la noticia de una nueva epidemia, de la que todo se ignoraba: la de VIH/sida, verdadero desafío para la salud pública. Los centros de investigación y los laboratorios apresuraron su estudio e intentaron dar una solución rápida. Para conseguir este resultado superador, fue importante la labor de la Fundación Huésped; expertos en la lucha contra el mal son tanto Julio Montaner como Pedro Cahn. En la FM/UBA se instaló el Centro Nacional de Referencia para el Sida (CNRS)²¹, después transformado en el Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA (Inbirs).

²⁰ Que mirados, hoy, a distancia, no eran tan graves si comparamos con los gobiernos posteriores; por ejemplo, con Menem hubo varios irresueltos (y no menor fue la venta de armas a Croacia y Ecuador), lo mismo con De la Rúa (y la tarjeta Banelco) y los Kirchner (que están en vía judicial).

Nota: reconocemos que solo brindamos un panorama general y deberíamos analizar los casos provinciales; pero, no podemos dejar en olvido el caso de Floreal Ferrara en la de Bs As. (Cfr: Svampa, Maristella. *Certidumbres, incertidumbres y desmesuras de un pensamiento político: conversaciones con Floreal Ferrara*. Bs As, Ediciones Biblioteca Nacional, 2010). O, el de Claudio Zin.

²¹ Trabajaba en estrecha colaboración con la Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) del Ministerio de Salud Nacional. También hay otras fundaciones que colaboran (al modo de Descinda).

i.- También fuimos sorprendidos por un anuncio que aseguraba que una tal “crotoxina” curaba el cáncer y que uno de sus “descubridores” era un investigador argentino; ciertos medios de comunicación social, a lo que se sumó la angustia de quienes padecían el mal y sus familiares, potenciaron el desmesurado e inconsistente interés.

j.- A fines de 1988, se dictó las leyes n° 23.660, de Obras Sociales, y la n° 23.661 de Seguro Nacional de Salud. Fueron reglamentadas recién en 1993, dentro de un marco de cierta desregulación.

k.- Una de las leyes más significativas y que hacía a una sociedad moderna, fue la del divorcio vincular (del año 1987), no exenta de críticas.

➤ A rasgos generales, podría decirse que se intentó una suerte de gobierno socialdemócrata (con medidas económicas próximas a un mesurado Estado de bienestar y una democracia pluralista); pero, los ciudadanos estaban crispados y faltos de paciencia y, en lugar de hacer esfuerzos por apoyar el primer mandato democrático, después de tantos años de autoritarismo, en gran medida (y buenas excepciones) lo dejaron “caer”. Como suele suceder, con el tiempo, más de uno ha “hecho su mea culpa”.

Una multiplicidad de razones (donde la hiperinflación y el hostigamiento e intolerancia sindical no fueron menores, expresada en 13 paros generales), llevaron a unos últimos meses muy difíciles y la entrega, anticipada del gobierno al sucesor electo.

VIII.- Los noventa. Los tiempos de Carlos S Menem

Algunas consideraciones generales

Asumió su primera presidencia con el 47,49% de los votos y la segunda con el 44,9%; gobernó entre el 8 de julio de 1989²² y el 10 de diciembre de 1999; esta situación fue posible dado que, en 1994, fue reformada la Constitución, que aprobó la reelección (e inauguró el cargo de Jefe de Gabinete).

En marzo de 1991, por la ley n° 23.928, se dispuso una relación cambiaria fija entre la moneda nacional y el dólar estadounidense, tenía por finalidad controlar la hiperinflación.

Tuvo 11 años de validez. Entró en vigencia el *peso*.

En general se tiene la sensación que las medidas neoliberales (con plan de convertibilidad, privatizaciones de numerosas empresas, etc), adoptadas a poco andar, originó, como mínimo, serios problemas sociales. Por entonces, calaban con intensidad

²² En noviembre de 1989 se producía la caída del muro de Berlín y comenzaba a hablarse del fin de la Guerra Fría, con una unificación próxima: la de Alemania. En 2015, EEUU, después de 50 años, ha comenzado el deshielo entre EEUU y Cuba.

las propuestas del llamado “Consenso de Washington” y no en menor medida las recetas del “monetarismo”, flameadas por los “Chicago boys”.

Un crítico del período nos ha hecho reflexionar sobre lo siguiente:

En el liberalismo sanear “la economía de la ineficiencia sindical desregulando el mercado laboral tendría como resultado el aumento de la riqueza; la teoría del derrame compensa el shock con esperanza. Si la riqueza creada se compensa en pocas manos, en el mediano plazo se derramará forzosamente... En el corto plazo, se produce un shock inevitable para recuperar la salud económica”²³.

Fue intenso el discurso que referenciaba la modernización tecnológica del país (y, a modo de ejemplo, recordamos que fue en 1999 cuando se logró el acceso a la Internet).

En 1996, asumió el primer jefe de gobierno de la Ciudad Autónoma de Bs As. El triunfo fue para la UCR (Unión Cívica Radical).

8.- Cuestiones de salud

a.- Se instaló el Sedronar, en 1989, es decir una Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, con dependencia directa de la Presidencia. Hacía un tiempo que la droga había dejador de ser algo que acontecía en los filmes y de determinados países sudamericanos o de otros lares. Se llegó tarde; pero se llegó. En los tiempos actuales, tiene una presencia fuerte en varios sitios del interior, ya porque desde allí se filtra, ya porque se procesa e intenta exportar. Gravedad a la que hay que sumar el consumo interno. El narcotráfico preocupa a la sociedad y se vincula con el problema de la inseguridad.

b.- Fue demolida en 1991 una estructura levantada por la Fundación Eva Perón, que iba a ser destinada a un hospital de pediatría (y que solo funcionó como un centro de refugio de marginados: el Albergue Warnes): en cuatro décadas se pensaron varios destinos y ninguno se concretó.

b.- La descentralización de la Salud Pública (que tiene abordajes de vieja data, como los propios de la época de la dictadura de los años ´60) dio lugar a que se propusiese el traspaso de 19 hospitales nacionales a las provincias y a la Ciudad de Bs As²⁴ y tomó

²³ Biagini, Hugo y Diego Fernández Peychaux. *El neoliberalismo y la ética del más fuerte*. Bs As, Octubre, 2014, p 99.

²⁴ Esta recibiría 12: el Rivadavia, Santa Lucía, Odontológico, Udaondo, Borda, Lagleyse, Odontológico Infantil, Moyano, Tobar García, de Re-habilitación Respiratoria Ferrer, de Re-habilitación Psiquiátrica y de Re-habilitación Psicofísica. Cuatro la provincia de Bs As: el Posadas

impulso el “hospital público de autogestión”. Iniciativa que fue amparada por la ley n° 24.061 e “introdujo” la lógica del mercado en el espacio de la salud. En 1993 se creó el registro de Hospitales Nacionales de Autogestión, que contabilizó un total de 1.153

c.- Ante insistentes reclamos de los jubilados, en 1993, se dio una modificación significativa: se creó el sistema privado de las jubilaciones (SIJO: Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones), que incorporaba al de reparto (responsabilidad del Estado), el de capitalización (de los privados): entraba en vigencia ley n° 24.241 y nacieron las primeras 26 AFJP, que salieron a captar afiliados. A poco andar, los aportantes comenzaron a notar que los “ahogaban” las comisiones y los gastos administrativos, con pocos resultados efectivos. Años después, se dio marcha atrás en tal sentido.

En esta época “se replantearon, mediante decretos del Poder Ejecutivo, las normas sobre la determinación salarial (se eliminó la indexación salarial, se descentralizó la negociación colectiva y...); se limitó el derecho de huelga...; se privatizó el sistema de prevención de accidentes de trabajo...; se redujeron los aportes patronales a la seguridad social y las asignaciones familiares... Todas estas políticas consolidaron una notable precariedad en el mercado de trabajo...”²⁵.

d.- También se instaló la Administración Nacional de la Seguridad Social (Anses), que desarrolla sus funciones en el ámbito del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social. Poco después se suscitaron una serie de denuncias sobre corrupción.

e.- Y, la Anmat (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica), como organismo que ayuda a la protección de la salud humana, asegurando la calidad de los productos de su competencia: medicamentos, alimentos, piezas médicas, reactivos de diagnóstico, cosméticos, suplementos dietarios y otros de uso doméstico.

(de Morón), Sommer (de General Rodríguez) de Rehabilitación del Sur (Mar del Plata) y la Colonia Montes de Oca (de Torres); finalmente no se concretó. Tres Entre Ríos: el Hospital Fianza, el Centro de Salud Concordia y la Colonia de Rehabilitación Diamante.

Nota: en la actualidad hay 24 sistemas de salud diferentes, propio del modelo federal (23 de las provincias y el de la CABA); Bs As tiene alrededor de 78 hospitales provinciales, 215 municipales y 1500 unidades de atención primaria. La Ciudad tiene 34 hospitales (a los que hay que agregar los privados), otros 45 centros de salud comunitario y mucho más. No debemos olvidar que en varias provincias funcionan institutos científicos de excelencia (al modo del Invap, con sede en Bariloche) y del sistema sanitario (que no podemos acá detallar; pero que sería muy ingrato desconocer o silenciar), como el Laboratorio de Biología Estructural, Química y Biofísica Molecular de Rosario (Santa Fe) o el Y-TEC (combinación de YPF-Conicet-Ministerio de Ciencia-MIT), o el Ubatec (sociedad mixta entre la UBA y la UIA).

²⁵ Basualdo, Eduardo. *Estudios de historia económica argentina*. Bs As, Siglo XXI, 2010, p 320-1.

f.- En 1990 el Congreso Nacional sancionó una norma que limitaba el consumo de tabaco; el PEN, la vetó, aduciendo que se perjudicaban las economías de las provincias tabacaleras. Finalmente, en 2011, se aprobó, en tal sentido, la ley n° 26.687.

g.- El número de desocupados crecía exponencialmente (si bien, se intentó minimizar) y las unidades médicas públicas se llenaban de pacientes, imposibilitados de hacer pagos individuales por su salud o por carecer de las obras sociales que los amparasen. El hambre se notaba en las provincias y regiones lejanas, mientras crecían las patologías endémicas. Un médico mendocino, Abel P Albino, comenzó una cruzada contra la desnutrición y dio forma, en 1993, a la Fundación Conin (inspirada en la homónima chilena). Se han tomado varios recaudos; aún así hay una deuda social importante con la infancia, más intensa en desamparadas provincias del norte. Complementaria a esta línea ubicamos la labor solidaria de Juan Carr.

h.- En 1996 nació la Agencia de Promoción Científica y Tecnológica y se amplió el propósito de repatriar científicos. También comenzó el lanzamiento de satélites de observación astronómica, que mejoró paulatinamente, y cuya preparación venía desde lejos.

➤ Fue en estos años cuando el país vivió, por primera vez, la magnitud de dos golpes terroristas (atentado a la Embajada de Israel -1992- y a la Amia -1994) aun sin esclarecerse. Hubo reacciones médicas para la emergencia, con alta concentración, en el segundo caso, sobre el Hospital de Clínicas.

El segundo período de Menem comenzó a mostrar dificultades crecientes: una estuvo relacionada con la salud y la otra con la exclusión social (en parte consecuencia de la alta desocupación).

EL NUEVO MILENIO

Había grandes expectativas: en la Declaración de Alma-Ata (vinculada a la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en Salud (APS; URSS, Kazakhstan, setiembre de 1978), se había sentenciado para el 2000:

“Los gobiernos tienen la obligación de cuidar la salud de sus pueblos, obligación que solo puede cumplirse mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas.

Uno de los principales objetivos sociales de los gobiernos, de las organizaciones internacionales y de la comunidad mundial entera, en el curso de los próximos decenios, debe ser el de que todos los pueblos del mundo alcancen en el año 2000 un nivel de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva. La atención primaria de salud es la clave para alcanzar esa meta como parte del desarrollo conforme al espíritu de la justicia social”.

El tiempo pasaba y la posibilidad de dar forma a tales objetivos estaba distante; entonces, apareció la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (noviembre de 1986), potenciando lo anterior, que dictaminó:

“La Conferencia llama a la Organización Mundial de la Salud y a los demás organismos internacionales a abogar en favor de la salud en todos los foros apropiados y a dar apoyo a los distintos países para que se establezcan programas y estrategias dirigidas a la promoción de la salud.

La Conferencia tiene el firme convencimiento de que si los pueblos, las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, la OMS y todos los demás organismos interesados aúnan sus esfuerzos en torno a la promoción de la salud y en conformidad con los valores sociales y morales inherentes a esta carta, el objetivo ‘Salud para todos en el año 2000’ se hará realidad”.

No obstante algunas tendencias positivas, la duda que emergía era dar respuestas a la preguntas: ¿en qué medida se cumplen estas pautas; cuánto falta? En el caso argentino, con valores favorables, se mantenía (y mantiene) la preocupación y, solo a modo de ejemplo, comentamos la inquietud por la mortalidad infantil y la incompleta cobertura médica.

IX.- Fin y comienzo siglo. Los tiempos de Fernando de la Rúa

Algunas consideraciones generales

Recibió el 48% de los votos; sin embargo, en dos años estará fuera del Ejecutivo: se mandato duró entre el 10 de diciembre de 1999 al 21 de diciembre de 2001. Recibió, en cuestiones económicas (y en otras) una bomba activada con anterioridad y, en lugar de reaccionar, entendió que podía encontrarle el rumbo adecuado. No fue así.

Un día de julio de 2000 sorprendió la noticia del suicidio del cardiocirujano René Favaloro; con ribetes de alta repercusión pues un tiempo antes había hecho una denuncia crítica al sistema de salud y, para algunos, era un auténtico referente cívico; posiblemente desencadenó este episodio el deterioro económico de su Fundación y la falta del apoyo estatal esperado. *“Ninguna institución privada recibió en la Argentina tanto apoyo de la comunidad”*²⁶.

➤ En la etapa anterior y en esta, había aumentado el número de familias y jóvenes que partían al exterior, buscando trabajo. Soñaban con EEUU, con España, con Australia, ¿qué estaba sucediendo?

El ciclo de neoliberal, culminó con el tembladeral de 2001-2002. El presidente debió dejar el cargo y, en 10 días, hubo cinco reemplazantes.

²⁶ Arce, Hugo E. *El sistema de salud ...*, p 243.

X.- Gobierno de Eduardo Duhalde

Algunas consideraciones generales

Fue electo por la Asamblea Legislativa, en medio del caos; gobernó entre el 2 de enero de 2002 y el 25 de mayo de 2003. La incertidumbre jurídica, económica, social, se mantuvo por varios meses hasta que, lentamente, retornó una cierta normalidad, no sin la implementación de providencias en ocasiones severas. Intentó poner fin a la irregularidad de un gran número de bonos de emergencia provinciales, que circulaban como moneda paralela, al modo de los Cecacor, Federal, Lecop, Patacón, Petróm, Quebracho. Y, muchas otras medidas²⁷.

10.- Cuestiones de salud

a.- Convocó, para el Ministerio de nuestro interés, a un profesional que le ayudó en este trance a resolver la emergencia sanitaria y se mantuvo en el cargo durante años (con programas como Médicos Comunitarios, Remediar, Plan Federal de Salud, prescripción por denominación genérica).

b.- En 2002 se dio forma al programa jefes de hogar, para paliar la incertidumbre social y ocupacional, con dependencia del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.

c.- En el ámbito de la ciencia, fue en 2002, cuando nacieron los primeros bovinos clonados, con alto interés farmacológico, por entonces una tecnología dominada solo un puñado de países.

XI.- Los tiempos de Néstor Kirchner

Algunas consideraciones generales

El nuevo presidente contó con escaso caudal electoral, que no sobrepasaba el 22,24% de los votos (el más bajo del período analizado); gobernó entre el 25 de mayo de 2003 y el 10 de diciembre de 2007.

Lentamente, dio inicio a medidas que enarbolaron las políticas de derechos humanos (continuadas por su sucesora) e inauguró una muy buena relación con las llamadas “madres y abuelas de la Plaza de Mayo”, que tanto habían hecho para averiguar sobre sus hijos y nietos desaparecidos en la última dictadura militar.

²⁷ Ver: Sánchez, Norma I. *Historia Económica y Social. Estudio comparativo entre el Viejo Mundo y la Argentina (Ciencia y Economía)*. Bs As, Graki-k, 2012, (preferentemente) p 436 y ss.

Intensificó las relaciones comerciales y de entendimiento con varios países sudamericanos (ahora aglutinados en Unasur); hizo cancelaciones de deudas y unas primeras modificaciones en el sistema jubilatorio.

11.- Cuestiones de salud

a.- Destacamos de su discurso inaugural:

“En el campo de la salud, el Estado asumirá un rol articulador y regulador de la salud pública integral sumando los esfuerzos de los subsectores públicos provinciales y nacionales, privados y de obras sociales, orientado a consolidar las acciones que posibiliten generar accesibilidad a las prestaciones médicas y a los medicamentos para toda la población.

La ley de prescripción por el nombre genérico de los medicamentos recientemente reglamentada, será aplicada con todo el vigor, y el Programa Remediar, de gratuita distribución de medicamentos ambulatorios, continuará.

Es objetivo de gobierno concretar un Sistema Nacional de Salud, que se consolidará en una red en la que el hospital público será un eje referencial, con los demás centros de salud, públicos o privados, para ser pilares estratégicos de la atención primaria de salud, integrándose con las políticas de contención social para avanzar en la tarea de prevención.

El objetivo de dar salud a los argentinos impone que se asuman políticas de Estado que sean impermeables a las presiones interesadas, por poderosas que sean, provengan de donde provengan” (Congreso de la Nación, 25 de mayo de 2003).

b.- En 2003 se destinó una sala del Hospital General de Agudos Dr Cosme Argerich (del Barrio de la Boca) como de unidad de atención presidencial; fue una elección sin antecedentes.

c.- Se dio un episodio lamentable: en el último mes de 2004, por un accidente en un centro bailable, Cromagnon, murieron 194 jóvenes y 750 resultaron heridos²⁸.

XII.- Los tiempos de Cristina Fernández de Kirchner

Algunas consideraciones generales

En las primeras elecciones obtuvo el 44,92 % de los votos y en la re-elección el 53,96%; asumió su primer mandato el 10 de diciembre de 2007 y el segundo el 10 de diciembre de 2011.

Con casi ocho años en el poder, ha transitado momentos críticos; uno lo padeció en julio de 2008, cuando se desató el malestar del campo contra la Resolución n° 125, que intentaba aplicar nuevos impuestos; otro, en octubre de 2010, a la muerte de su esposo; se renovó a finales de 2014 (un supuesto “golpe blando” contra el gobierno, en parte

²⁸ Con anterioridad, en agosto de 1999, un accidente en el aeropuerto, con un avión de la empresa Lapa, de 65 muertos y 17 heridos. Después, en febrero de 2012, vendría el accidente en la terminal ferroviaria Once de Setiembre, con 51 muertos y 716 heridos. Son todos episodios que enfadaron a la sociedad y todavía reclaman resarcimiento; todos de la Ciudad Capital.

vinculado a los reclamos de los *holdouts*, por el pago de compromisos pendientes²⁹) y en febrero de 2015 (a la muerte de un fiscal de la Nación, con reacción de una parte del Poder Judicial y de la ciudadanía, que se sumó a una de larga data y que lleva adelante un sector de los medios de comunicación masiva).

Este gobierno, propugna una mayor integridad que acorte distancias entre los que más y menos tienen y que estos reciban una retribución adecuada, pues solo así, entiende, se logra la elevación social y se preserva la dignidad de las personas. Pero, para ser esto real es necesario evitar el mero gasto/consumo que no conduce, necesariamente, al desarrollo. Aún más: hay críticas por el aumento de la pobreza (silenciada bajo determinadas pautas), acompañada de una desocupación del 6,9% y una subocupación del 9,1% de la población económicamente activa (casi igual al último año de gobierno de Alfonsín, que, a la vez, ya sorprendía dado que se comparaba con las de 1974, cuando la tasa de desocupación era del 2,7%)³⁰.

Tiene excesos de gastos³¹ (con subsidios al sector energético, al transporte, a Fútbol para Todos -implementado en 2009-, al Ente Binacional Yaciretá, a las empresas públicas -como Aerolíneas Argentinas, Correo Argentino y Aysa- y unos cuantos más, como la publicidad oficial). Una inflación alta y una serie de restricciones (como, desde 2011, el control de cambios/"cepo" al dólar) que motivan una economía de escaso rendimiento (con bajas inversiones extranjeras, en particular por falta de garantías). La "caja fiscal" (altamente deficitaria) ha sido utilizada para llevar adelante, una parte de estas decisiones. A la par se vive uno de los momentos de mayor presión tributaria, del 31,2%³².

²⁹ Ha trascendido que se han presentado cerca de 30 embargos de los "fondos buitres" a bienes argentino, tales como: a la Fragata Libertad (2012), al avión presidencial Tango 01, a satélites, a los archivos del Banco Nación-sede EEUU, a algunas embajadas; todos fueron oportunamente destrabados. Por otro lado, ha efectuado (en 2014) un acuerdo de pago con el Club de París por 9.690 millones (que está en vísperas de cumplir).

³⁰ De un Informe de CTA-CIFRA, coordinado por Eduardo Basualdo, que detalla que fue en dos momentos con el máximo de participación salarial: 1954 y 1974 (en este año con una tasa del 8% de pobreza; y, para la OIT, el empleo no registrado era algo menor al 20%). Los índices difieren según las fuentes consultadas: pero coinciden en la tendencia en alza hacia la pobreza y precariedad laboral. Más de un artículo del diario *La Nación* (vgr: domingo 3 de mayo de 2015), alude a esta particularidad, sin que olvidemos que el matutino tiene una clara política crítica del actual gobierno (si bien no omite citar las fuentes). En general hay muy poca confianza por las estadísticas oficiales.

³¹ Para 2003 oscilaba en el 30% del PBI; en 2015, se calcula cercano al 45%.

El país ha firmado acuerdos comerciales con China y la Federación Rusa: resulta algo diferente de los realizados en el pasado (cuando se priorizaba a la UE y EEUU); estamos expectantes sobre sus resultados. Por lo general, están vinculados a cuestiones del petróleo, las centrales nucleares y represas hidroeléctricas, las actividades espaciales, la provisión de uranio metálico. También aguardamos resultados sobre el Memorandum de Entendimiento firmado con Irán y sobre el Acuerdo de Cooperación en los Usos Pacíficos de la Energía Nuclear con Arabia Saudita (y se ha dado pie a la empresa Invania, de la que participan Invap y la saudí Taqnia).

Revirtiendo las anteriores trazas neoliberales, se han nacionalizado o estatizado varias empresas; esto ha originado grandes gastos para el erario del país. Entre las altisonantes estuvo la de YPF³³, todo un símbolo para la historia nacional, y la de los ferrocarriles.

Impulsa a la ciencia y a la tecnología y hasta se habilitó un Ministerio de tal nombre. También cuida al Conicet³⁴, a las universidades³⁵ y amplía su número. Ha inaugurado el Parque del Bicentenario, Tecnópolis (megamuestra de ciencia, tecnología, industria y arte), el Polo Científico Tecnológico....

Tiene una mirada particular sobre la cuestión de las Islas Malvinas (si bien, hay críticas, desde determinados sectores al modo de conducirlo que difiere, en gran medida, del llevado adelante por gobiernos anteriores). También, buenas relaciones con los países que integran la Celac (Comunidad de Estados de Latinoamérica y el Caribe).

³² Fuente: Cepal/La Nación. Ver: La Argentina tiene hoy la mayor presión tributaria de su historia”, en: (diario) *La Nación*. Bs As, 24 de marzo de 2015.

³³ La segunda empresa argentina en importancia (superada, solo, por la siderúrgica Tenaris -del Grupo Techint-).

Nota: el país, desde hace unos años, es uno de los grandes productores de soja (y bien la vende a China), situación que le permite tener buenas recaudaciones por derechos de exportación.

³⁴ Hay en este principal centro de investigación del país buenos desafíos y oportunidades (se ubica en la posición 59 dentro de las 4200 instituciones de este tipo a nivel internacional). Y se estima que para Ciencia y Tecnología el Estado ha invertido, durante una década, el 0,68% del PBI. Cfr: (diario) *La Nación*. Bs As, 27 de noviembre de 2014, editorial: “Rosario y la ciencia”.

Nota: además, hay figuras individualmente importantes, al modo de Gabriel Rabinovich, con sus estudios sobre cáncer; de Alberto Kornblihtt, con la biología molecular; de Alberto C Frasch, experto en el mal de Chagas-Mazza.

³⁵ El país tiene 53 universidades nacionales, algunas con facultades de medicina (otras pertenecen a las 49 universidades privadas). En estas no solo se gradúan médicos, sino además, odontólogos, enfermeros, hay varias licenciaturas (como la de nutrición) y tecnicaturas (como instrumentación quirúrgica). (Sin olvidar la importancia de las visitadoras sociales: recuérdese, en tal sentido, el papel de uno de los personales de la miniserie *Fronteras*, emitida en 2015).

Y, ha ayudado a la modernización social, con la posibilidad, desde julio de 2010, del matrimonio igualitario. Desde la mitad de 2015 entrará en vigencia un nuevo Código Civil y Comercial (NCCC).

No podemos dejar de lado que la actual presidenta le ha dado a su género una cabida interesante, con fuerte presencia en puestos de poder. El peronismo -hasta acá- tiene dos figuras femeninas potentes: la emotiva Eva Duarte y la política de fuste Cristina Fernández; pues ya todos prefieren olvidar que, en el medio, hubo una tercera, que pasó más con pena que gloria

Dejamos para el final, un asunto caro a los intereses poblacionales y es el que está relacionado al pago de las jubilaciones y pensiones y las asignaciones familiares. En 2008, las AFJP fueron traspasadas al ámbito del Estado y la Anses³⁶ se encargó de su efectividad (que administra el Fondo de Garantía de Sustentabilidad). Sumó la implementación de la Asignación Universal por Hijo, la Asignación por Embarazo, Conectar Igualdad (de recuperación y valorización de la escuela pública), Procrear (créditos para viviendas³⁷), Progresar (de ayuda a los jóvenes sin trabajo). Son todos programas de apuntan a la “inclusión social”, que, en unas interpretaciones, implican la mayor y mejor política de bienestar alcanzada hasta el presente (para recuperar la deteriorada educación y salud pública); y, para otras, representan gastos que no se correlacionan con los resultados prometidos³⁸ (por el contrario: con un “capitalismo débil”) y, por ende, promueven diferentes alternativas.

Sin embargo, hay preocupación sobre el futuro de la Anses, dado que actúa como prestamista del gobierno (haciendo un uso “discrecional” de sus fondos³⁹). Las cajas

³⁶ Con un paso previo, preparado por la gestión de Néstor Kirchner.

³⁷ Sin olvidar el plan Misión Sueños Compartidos (a cargo de la Fundación Madres de Plaza de Mayo), que según afirman proyectaron c. de 5.600 viviendas (entre la CABA y seis provincias) y 19 centros de salud (que incluye tres hospitales en el Chaco y uno en Salta -Tartagal-). Siempre muy sospechada de corrupción.

³⁸ Más de un economista critica el exceso de empleos públicos, de sistemas de ayuda y de jubilaciones sobre-extendidas. Por supuesto que en esto gravitan las ideologías y orientaciones de los detractores y defensores del modelo.

Nota: se calcula que son cerca de 60 tipos de planes y programas sociales, 18 pertenecen a la Anses; 13 al Ministerio de Desarrollo Social; 12, al de Trabajo; 11 al de Educación; cinco a Planificación Federal y uno a Justicia. Reparten varios millones de pesos.

³⁹ Tales fondos se nutren con los aportes y contribuciones sobre los empleados activos y un porcentaje de impuestos (coparticipables, ganancias, IVA, naftas, monotributo y otros gravámenes -gasoil, cigarillos, etc-).

Nota: en la actualidad se usan, principalmente, para sostener el desbordado gasto público: los aportes del Banco Central y de Anses.

jubilatorias han sido “botín” de varios gobiernos, que las usaron o usan para financiar al Estado. De ahí salen los planes sociales, créditos baratos para determinadas empresas, emprendimientos de Energía Argentina SA (Enarsa), distribución de netbooks, compra de bonos para cubrir el déficit del Tesoro, ... Casi, podría afirmarse, el Estado se endeuda consigo. Y, para contrarrestar ese desvelo, un testimonio valioso: más del 95% es la tasa de cobertura previsional (una medición anterior -de 2003- había dado el 66%), según datos del Cippec (Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento, que goza de respeto casi generalizado).

12.- Cuestiones de salud

a.- En 2009 hubo una epidemia de dengue de magnitud; no se trataba de aislados brotes esporádicos. Se intentó menguar su impacto con acciones de información a través de los medios de comunicación y rápido accionar de los profesionales. Pero, la realidad demostraba que era un punto crítico, de riesgo sanitario (como lo es el hantavirus: vinculados ambos al deterioro del ambiente; y el síndrome urémico hemolítico o la triquinosis, ocasionados por malos hábitos alimentarios). También hacia finales de año, se descubrieron algunos “negocios turbios” entre una parte del sindicalismo y la salud y, de manera particular, con el Policlínico Bancario (y otras obras sociales), vinculados a drogas oncológicas adulteradas.

b.- En mayo de 2010, se hicieron importantes festejos por el Bicentenario de la Revolución de Mayo, con la promesa de terminar los siete hospitales estatales: seis en la provincia de Buenos Aires y uno en Paraná -Entre Ríos-.

c.- En censo de octubre de 2010, midió un crecimiento, desde la anterior, del 10,6%. Resultó que, y con grandes diferencia por regiones⁴⁰, el:

46%	de la población tiene obra social	18.400.000 personas
16%	prepagas	6.400.000
2%	un programa o plan estatal	800.000
36%	ninguna cobertura	14.400.000

⁴⁰ Cfr: (diario) *La Nación*. Bs As, 13 de abril de 2015, p 15, “Salud enferma. La crisis de los hospitales públicos argentinos”, (textos de Matías Ahumada Rioja y varias colaboraciones). Datos que no difieren en mucho de los presentados por igual matutino un año antes (el 14 de setiembre de 2014), como: “Pronóstico reservado: los números no cierran en el sector privado de la salud” (Fuente: Adecra; Indec; Censo Nacional 2010, La Nación).

Nota: se mantiene la modalidad, de larga data, de enviar al postergado interior trenes sanitarios, que cumplen muy destacada labor asistencial y social y vistan zonas que, de otra manera, permanecerían totalmente alejadas de alguna forma de socorro médico. Damos un único ejemplo, pero muy significativo: el Tren Hospital de Niños de la Fundación Alma.

Mientras que la inversión per cápita es de US\$ 742, en ascenso respecto décadas pasadas, la distancia de otros países (como EEUU⁴¹ y algunas naciones de Europa) se mantiene. Uno de los parámetros preocupante es la mortalidad infantil, que es, por ejemplo, en España del 4%, en EEUU del 8% y entre nosotros la media nacional es del 14% (cada 1000 habitantes)⁴².

d.- Se intensifican las campañas de vacunación (que incorporó 18 inmunizaciones, que incluye la que previene el cáncer de cuello de útero) -que el Estado provee de manera gratuita- y los programas: Sumar (antes denominado Nacer), Salud Materno Infantil, Remediar, Nacional de Salud Sexual. También hay cuidado por las EPOF⁴³.

e.- Siguen que dando que hablar la aparición de nichos profundos de desnutrición materno-infantil (muy evidentes en el país profundo), las enfermedades infecciosas (como las parasitosis intestinales) y la proliferación (o, por lo menos, no disminución) de las villas de emergencias, con pocas resoluciones en materia de profilaxis e higiene y acciones decididas contra la violencia, la droga, el delito. Siempre está el temor que aumente la sociedad descohesionada por la pobreza y exclusión.

➤ Es un populismo con claros y oscuros: el fin es bueno y dudosos los medios. Además, se apoya en una ideología bien codificada, con una percepción dicotómica de la realidad, con un liderazgo fuerte (y, a la vez, flexibilidad ideológica).

Es posible que la actual administración culmine con una acumulación de desequilibrios; uno, importante, es el exceso de emisión monetaria, con un “Estado empleador improductivo” (que le origina un clientelismo fiel) y una marcada centralidad (que irrita a unos cuantos), con repunte del gasto público, que se debe a dos causas principales: subsidios económicos y (otra muy noble) prestaciones para la seguridad social; ignoramos, no obstante, si ha sido el mejor camino o ha equivocado el rumbo. El futuro lo dirá.

La inversión en salud, en términos de PBI per cápita⁴⁴, es el más alto de la región y significativo en nuestra historia (c 8,5%).

Si gobernar es la capacidad de resolver problemas, la pregunta qué cabe ¿en los últimos 60 años, en cuestiones de salud, se han tomado las medidas más adecuadas? Sabemos

⁴¹ No es precisamente este país del Norte el que puede ser exhibido como buen ejemplo. Recién en 2012 y 2015 la Corte Suprema de Justicia ha avalado, con dos fallos, la reforma sanitaria propuesta por el presidente Obama.

⁴² Cfr: (diario) *La Nación*. Bs As, 11 de noviembre de 2012, p 1 y 2 (de la sección Economía & Negocios). Fuentes citadas: Banco Mundial, OMS y otras. Sin embargo, en otras mediciones la ubican solo en el 10%.

⁴³ Enfermedades Poco Frecuentes (al modo de: mal de Huntington y de Stargardt, enfermedades de Crohn, de Pompe, esclerodermia y muchas otras).

⁴⁴ Cfr: (diario) *La Nación*. Bs As, 13 de abril de 2015, p 15, “Salud enferma. La crisis de los hospitales públicos argentinos” (textos de Matías Ahumada Rioja y varias colaboraciones).

-por ahora- que se ha avanzado y mucho en materia de previsión social, de derechos laborales y de la infancia, con un fortalecido campo normativo e institucional.

Consideraciones finales

* Después de 1955, el peronismo ha vuelto al poder en cinco ocasiones: en 1973 (tercera presidencia de Perón); en 1989 (Menem); en 2002 (Duhalde); en 2003 (Kirchner), en 2007 y 2011 (Fernández de Kirchner). Y en el medio, no dejó de tener alta gravitación. Con el paso de los años, no quedan casi “viejos militantes”; hay renovaciones generacionales y tanto Juan Perón como Eva Duarte, van quedando en el pasado.

* El radicalismo -aquél que se fue en 1930- retornó en cuatro oportunidades: en 1958 (Frondizi); en 1963 (Illia); en 1983 (Alfonsín) y en 1999 (De la Rúa, con un frente del que participó un grupo significativo de peronistas: la Alianza). Con pocos recuerdos por Leandro Alem, Hipólito Yrigoyen, Ricardo Balbín. Es que el tiempo pasa, las remotas referencias se abandonan y solo se reflotan cuando hacen falta.

Para algunos, una bandera del peronismo es la vocación por la clase trabajadora y el cuidado de su salud; otros, encuadran esta supuesta preferencia en subterráneos intereses político/clientelísticos o políticos/sindicales, capaces de reunir votos a la hora de las elecciones.

No faltan quienes valoran en el radicalismo su “republicanismo policlasista”, la defensa de los buenos procedimientos electorales, los no-contubernios, la transparencia gubernamental (mas declamada que real, pues no deseamos puntualizar ciertos hechos), la preocupación por las mejoras en la clase obrera; en tantos unos cuantos señalan como su gran defecto la “incapacidad” para gobernar, por terminar los mandatos (mientras da pie a hartazgos ciudadanos).

La pregunta que nos aflora es: ¿hay en este laberinto de formas cambiantes, un avance hacia el bienestar de los sectores populares, para los que menos tienen, o, mejor, para la población en su conjunto? ¿Se puede afirmar que hay éxitos económicos, ascensos sociales reales?

Una parte de la población sospecha, que, dentro de tales aparentes beneficios, existe un sistema económico con poca eficiencia y transparencia, de amplios márgenes de corrupción, de enriquecimientos espurios, de economicismo barato, de ensayos inescrupulosos. Y la opinión de la gente, el peso del imaginario colectivo, es muy importante: habrá que escucharlos.

En estos años, se dan dado -en cuestiones de servicios de salud- medidas regulatorias y/o relativamente centralistas-integradoras (propias de los gobiernos democráticos) y desregulatorias (de las dictaduras y, de un momento muy particular: el peronismo: el de los años noventa). Hemos zigzagueado entre populismo, neokeynesianismo, comunitarismo, neoliberalismo, social-democracia. En general todos estos gobiernos han asegurado propiciar el industrialismo y a “ninguno se escuchó no estar de acuerdo con medidas de protección de la salud ciudadana”. Si hay un dato uniforme: toda persona, en la Argentina, sabe que tiene derecho a ella; que no es una concesión benéfica. Esto no implica asegurar que existe igual calidad, extensión, cobertura para todas las personas; todavía quedan zonas muy desprotegidas y esto no es un buen signo de equidad social. En un informe conjunto de la OPS, la Cepal y el programa de UN para el Desarrollo, ve algunos obstáculos para la efectividad de un sistema ecuánime de salud, donde no es de menor gravedad la falta de coordinación entre la Nación y las provincias; aún así los ciudadanos de los países vecinos y limítrofes, vienen en busca de atención, que no encuentran en sus naciones de origen, dando lugar a una sobredemanda que afecta y mucho⁴⁵.

ANEXOS

Leyes (y/o decretos leyes) y decretos nacionales citados

16.450	(1964)	Illia	Del salario mínimo, vital y móvil
16.462	(1964)	Illia	Ley de medicamentos
16.463	(1964)	Illia	Instituto Nacional de Farmacología y Normalización de Medicamentos
17.102	(1967)	Dictadura	Crea los SAMIC (Servicios de Atención Médica Integrada para la Comunidad)
17.132	(1967)	Dictadura	De ejercicio de la Medicina, Odontología y Actividades Auxiliares
17.259	(1967)	Dictadura	Uso de la sal enriquecida con iodo; para combatir el bocio endémico
18.017	(1968)	Dictadura	Caja de Subsidios y de Asignaciones Familiares
18.188	(1970)	Dictadura	Cambio de moneda; peso ley 18.188; reemplazó al peso m/n
18.586	(1970)	Dictadura	Transferencia de Organismos Nacionales a las provincias
18.610	(1970)	Dictadura	De Obras Sociales
19.032	(1971)	Dictadura	Instituto Nacional para Jubilados y Pensionados (INSSJP) (PAMI)
20.744	(1974)	Perón	De Contrato de Trabajo
20.748	(1975)	Perón	Sistema Nacional Integrado de Salud
20.749	(1975)	Perón	Carrera Sanitaria Nacional
21.541	(1977)	Dictadura	Crea el Cucai
22.269	(1978)	Dictadura	Deroga leyes anteriores

⁴⁵ Cfr: (diario) *La Nación*. Bs As, 5 de enero de 2012.

22.373	(1981)		(CO.FE.SA.) Consejo Federal de Salud
23.511	(1987)	Alfonsín	Banco Nacional de Datos Genéticos. Completar con n° 26.548
23.660	(1988)	Alfonsín	De Obras Sociales
23.661	(1988)	Alfonsín	Sistema Nacional de Seguro de Salud
23.928	(1991)	Menem	Ley de convertibilidad (suspendida por la 25.661)
24.061	(1991)	Menem	Art 25. Transferencia de hospitales nacionales
24.241	(1993)	Menem	Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones. Nacen las AFJP
24.557	(1995)		De riesgos de Trabajo
Decretos n°			
2.741.	(1991)	Menem	(SUSS) Sistema Único de la Seguridad Social (Anses)
1.490	(1992)	Menem	Crea la Anmat (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica)
25.661	(2002).		De emergencia económica,... Suspende parte de 24.573.
26.485	(2009)	CF-Kirchner	Ley de protección integral para prevenir... la violencia contra las mujeres...
26.687	(2011)	CF-Kirchner	Regulación de la publicidad, producción y consumo de los productos elaborados con tabaco
26.689	(2011)	CF-Kirchner	Cuidado integral de las personas con enfermedades poco frecuentes (EPOF)

El ministerio que se ocupa de la salud, ha cambiado de nombres, en seis décadas; sus titulares han sido:

Época	Ministerio de	Responsables
Perón	Salud Pública	Ramón Carrillo Raúl C Bevecqua
Revolución Libertadora	Asistencia Social y Salud Pública	Ernesto Rottger
Fronzizi / Guido	Asistencia Social y Salud Pública	Héctor V Noblía Tiburcio Padilla Horacio Rodríguez Castells
Illia	Asistencia Social y Salud Pública	Arturo Oñativía
Dictadura	Bienestar Social	Roberto J Petracca, Julio E Álvarez Conrado Bauer Carlos Consigli Francisco Manrique Amadeo R Frúgoli Francisco Manrique Gervasio R Columbres Oscar R Puiggrós
Perón	Bienestar Social	José López Rega
Martínez de Perón	Bienestar Social	José López Rega Carlos A Villone Rodolfo A Roballos Carlos Emery Aníbal V Demarco
Dictadura	Bienestar Social	Julio J Bardi Jorge A Fraga
	Acción Social	Carlos A Lacoste Adolfo Navaja Artaza

	Salud Pública y Medio Ambiente	Amílcar Argüelles
	Acción Social	Carlos A Lacoste
	Salud Pública y Medio Ambiente	Horacio Rodríguez Castells
	Acción Social	Adolfo Navajas Artaza
	Salud Pública y Medio Ambiente	Horacio Rodríguez Castells
Alfonsín	Salud y Acción Social	Aldo Neri Conrado Storani, Ricardo Barrios Arrechea Enrique Beveraggi
Menem	Salud y Acción Social	Julio Corzo Antonio E. González Eduardo Bauzá Alberto Kohan Avelino J Porto Julio C Aráoz Alberto J Mazza
De la Rúa	Ministerio de Salud y Acción Social	Héctor Lombardo
Duhalde	Ministerio de Salud y Ambiente	Ginés González García
Kirchner	Ministerio de Salud y Ambiente	Ginés González García
Fernández de Kirchner	Ministerio de Salud	Graciela Ocaña Juan L. Manzur Gustavo Gollán

Censos

Año	Presidente	Total de población	
1947	Perón	16.000.000	De familias y hogar; incluidas estimaciones sobre las Islas Malvinas y zonas australes; con empleo de máquinas perforadoras
1960	Frondizi	20.000.000	De población (Incluye "uniones de hecho"), viviendas y agropecuario
1970	Dictadura	23.300.000	De población, familias y viviendas
1980	Dictadura	28.000.000	De población y vivienda
1991	Menem	32.600.000	De población y vivienda. Incluyó preguntas sobre cobertura en salud y situación previsional
2001	De la Rúa	36.200.000	De población, hogares y viviendas
2010	F de Kirchner	40.100.000	De población, hogares y viviendas
