



● INGENIO ANTE LA MOTOSIERRA

FOTO GENTILEZA

Lanari y la estrategia para que no falten medicamentos

El Ministro de Salud provincial analizó el impacto de la transformación del programa nacional Remediar en un esquema de salud cardiovascular. Ante la alta demanda, destaca el rol clave de la planta Plamecor y la necesidad de una red sanitaria regional interconectada.

Transcurrida una semana ajetreada, el ministro de Salud de la Provincia, Emilio Lanari Zubiaur dialogó con **EL LIBERTADOR** y comentó que en reunión con representantes de la Organización Panamericana de la Salud se analizaron soluciones compartidas para enfrentar desafíos comunes, tales como la escasez

da acotada de botiquines del programa Remediar. ¿Cuál es la situación real hoy?

-Es una realidad que estamos transitando. El programa Remediar, tal como lo conocemos, está viviendo sus últimos momentos en ese formato. La información que manejamos es que se va a transformar en un plan enfocado específicamente

embargo, hay que ser sinceros: la demanda actual es altísima y hoy no damos abasto para cubrirla en su totalidad. Por eso, nuestra estrategia es optimizar la comunicación interna entre los centros de salud, la farmacia central y nuestros centros de producción para agilizar los trámites y asegurar que el medicamento que está en stock llegue rápido a quien lo necesita.

Usted participó recientemente de un encuentro regional con la Organización Panamericana de la Salud (OPS). ¿Qué sacó en limpio de esa reunión?

-Fue un hecho histórico porque es la primera vez que la OPS organiza una reunión regional fuera de Buenos Aires. Lo más enriquecedor no fue ir a quejarnos, sino compartir soluciones a problemas que nos son comunes al Chaco, a Formosa, Misiones, Entre Ríos y nosotros. Por ejemplo, vimos el avance de Formosa en telemedicina y digitalización, o el uso de agentes sanitarios en Misiones y de obstétricas en el Chaco para paliar la falta de médicos.

PANORAMA

Hablando de la falta de médicos, Corrientes produce muchos profesionales en la Unne y la universidad privada Bar-



"La demanda actual a los centros públicos es altísima y hoy no damos abasto para cubrirla en su totalidad".

de médicos en zonas rurales y la implementación de la telemedicina.

Asimismo, Lanari Zubiaur explicó los planes para integrar los centros de salud municipales y provinciales en una red de complejidad ascendente más eficiente.

Finalmente, abordó la transición del programa nacional de medicamentos y el rol de la producción local para cubrir la demanda de insumos básicos en la provincia.

A continuación, el desarrollo del diálogo.

Ministro, se ha generado mucha preocupación en los Centros de Atención Primaria de la Salud (Caps) por la llega-

camente en la prevención y tratamiento de enfermedades del espectro cardiovascular, como hipertensión e insuficiencia cardíaca. Ante este escenario, desde la Provincia estamos trabajando para compensar esa transición potenciando nuestra propia producción a través de Plamecor, nuestra planta de medicamentos.

¿Tiene la Provincia la capacidad para cubrir ese vacío que deja el programa nacional?

-Estamos poniendo nuestra planta a pleno funcionamiento. Hemos incorporado personal y nos encargamos de que cuente con los insumos necesarios de manera permanente. Sin

celó. ¿Por qué sigue siendo un problema?

-No es un problema de producción de profesionales; de la Unne egresan unos 220 médicos por año y la Barceló tiene una matrícula muy grande, aunque muchos son extranjeros que regresan a sus países. El problema es la distribución. Los profesionales buscan especialidades con mayor rédito económico y eligen concentrarse en los grandes centros urbanos. Es una distorsión que afecta a toda la nación y nos obliga a buscar estrategias regionales para incentivar la llegada de médicos al Interior.

¿Cómo planean fortalecer la atención en el Interior provincial para que

no todo termine en los hospitales de la Capital?

-La clave es la atención primaria adecuada. Si controlamos bien al hipertenso, al diabético y aseguramos que la insulina llegue a tiempo, descomprimos los hospitales. Un punto fuerte nuestro son las 13 maternidades protegidas que tenemos en Corrientes, un número superior al de provincias vecinas como Chaco o Entre Ríos. El objetivo para antes de fin de año es completar la conectividad de calidad en todos los hospitales regionales para que, a través de Telesalud, un profesional de la Capital pueda asistir a uno del Interior en tiempo real.

En la ciudad de Co-

rientes siempre existió una división entre los Saps municipales y los Caps provinciales. ¿Habrá finalmente una unificación?

-Estamos trabajando para que esa diferenciación desaparezca. Los Saps nacieron de situaciones políticas que ya no existen. La salud debe ser una red de complejidades ascendentes. Ya estamos definiendo estrategias para unificar el sistema en la Capital para que la salud llegue de manera igualitaria a todos, trabajando en conjunto entre Municipio y Provincia. El objetivo final es que el vecino, no importa dónde viva, reciba la misma calidad de atención y los medicamentos que necesita.