

Presidente:  
Horacio Boggiano

Buenos Aires, 29 de abril de 2024

Vicepresidente:  
Juan M. Calvetti

## Minuta reunión AMES con SSAPAC

Sede :Ministerio de salud CABA  
26/04/24 (15.30 a 18.30 hs)

Secretaria:  
María José Cristaldi

**CD AMES:** Representada por Liliana Bustos, Abel Berger, y Horacio Boggiano  
**SSAPAC** (Subsecretaria de Atención Primaria Ministerio de Salud) CABA: Gabriel Battistella

Prosecretaria:  
Ivanna Álvarez

Se plantearon 2 temas principales:  
- Notificaciones a profesionales del primer nivel  
- Observatorio de APS.

Tesorera:  
Marina Gutiérrez

### 1) Notificación a profesionales de APS

Se le expreso la profunda preocupación por la situación de las compañeras y compañeros afectadxs, tanto como posibles notificaciones futuras.

Protesorera:  
Regina Daniel

Se expresa nuevamente lo comunicado en carta enviada a SSAPAC con énfasis en el mal clima laboral y cansancio que genera que sucedan cosas como estas.  
SSAPAC responde que:

Vocal primera:  
Viviana Mazur

- La notificación fue realizada tras varias reuniones con jefaturas de CeSAC y áreas programáticas para resolver el ajuste de las agendas a la carga horaria correspondiente. Tienen reuniones diarias de gabinete y ante la falta de adecuación de las agendas finalmente se decidió enviar notificación a quienes tenían menos de 6 meses de haber ingresado al cargo. Refirió que todos los días miran los tableros que se envían a los cesacs y al no haber mejoras no vieron otra solución posible. Luego de la notificación se modificaron las agendas "regularizando" la carga horaria correspondiente.

Vocal segundo:  
Federico Pettinicchio

- Nos expreso que en breve estaba planificada una nueva notificación para los profesionales que no cumplen con la carga horaria correspondiente y que llevaban mas de 6 meses de ingreso al cargo. Dicha notificación se frenó ante la respuesta favorable de los responsables de adecuar las agendas a lo establecido según contrato. Planteó que no iban a salir nuevas notificaciones.

Vocal suplente primero:  
Abel Berger

En relación a situación de oferta asistencial (agendas ,modalidades de atención) se acuerda en trabajar en el marco del Observatorio APS: escuchando y analizando posición del Ministerio, así como de quienes somos proveedores de la atención como trabajadorxs de la salud

Vocal suplente segunda:  
Valeria Soto

Planteamos que, además de analizar los procesos de atención (ej modalidades de agendamiento) la necesidad de evaluar resultados sanitarios en los 4 ejes seleccionados.

Comisión revisora de cuentas.  
Karina Sanmauro  
Liliana Bustos  
Manuel Salzberg

Planteamos la necesidad de acceder a las formas que miden indicadores y el costo de trabajo de cargar información para la elaboración de los mismos (ej valor de hemoglobina glicosilada, Presión arterial o demanda insatisfecha)

SSAPAC transmitió que esta cerca la decisión de que en Cesac que se encuentran barrios vulnerables( o vulnerados...) «por ejemplo: Villa 21-24, Barrio 31, Villa 1-11-14, Villa 20 y otros » ,se acepte la propuesta AMES planteada en ultima reunión (3 días de 8 hs)

Presidente:  
Horacio Boggiano

Vicepresidente:  
Juan M. Calvetti

Secretaria:  
María José Cristaldi

Prosecretaria:  
Ivanna Álvarez

Tesorera:  
Marina Gutiérrez

Protesorera:  
Regina Daniel

Vocal primera:  
Viviana Mazur

Vocal segundo:  
Federico Pettinicchio

Vocal suplente  
primero:  
Abel Berger

Vocal suplente  
segunda:  
Valeria Soto

Comisión revisora de  
cuentas.  
Karina Sanmauro  
Liliana Bustos  
Manuel Salzberg

## 2) Observatorio de APS

AMES la decisión de liderar la organización del Observatorio de APS convocando a otras asociaciones científicas, asociaciones de profesionales e instituciones pertinentes proyectando un inicio en el mes de Agosto.

AMES plantea trabajar la información desde la evaluación de PROCESOS de ATENCIÓN a la evaluación de RESULTADOS SANITARIOS . propone iniciar con 4 ejes:

- Salud sexual, reproductiva no reproductiva
- TBC
- Enfermedades crónicas no Transmisibles
- Formación de profesionales en el primer nivel de atención

Se acuerda en una nueva reunión ampliada en 1 mes para trabajar procesos de oferta asistencial en CeSACy Red de cuidados progresivos (procesos de agendamiento, demanda insatisfecha, articulación con segundo y tercer nivel de atención)

SSAPAC plantea que de ser así participaría de las reuniones del observatorio algún agente de la subsecretaría para colaborar en lo necesario y facilitar la puesta en marcha de las líneas propuestas. La subsecretaría no participaría ni encabezaría ninguna de las líneas de trabajo específica así como tampoco la conducción del observatorio.

SSAPAC reflexiona acerca de que actores sociales firmarían parte, describiéndose como actores posibles : -Soc científicas, asoc gremiales, universidades, obras sociales (ej Pami que es proveedor de primer nivel de atención de miles de ciudadanxs jubilados)

Se charla sobre la necesidad de contar con información específica del impacto de las políticas de salud en la CABA y en el potencial de mejora que puede resultar la presentación de informes para direccionar las decisiones

Se entrega nota del equipo de salud del Cesac 22.

-Se nos informa de la decisión de crear Cemar en Área Fernández (sería enfrente del Hospital: se recomienda desde AMES que se localice en Barrio 31) y en Área Pirovano

## 3) Temas que se desarrollaron también en la reunión:

- a) Recetas crónicas de INCLUIR SALUD  
Expreso que no están pudiendo avanzar con las reuniones con el ministerio de Nación y que en breve se cree que se van a delegar responsabilidades a los distritos (atención de pacientes bajo programas específicos, matriculaciones de profesionales, certificación y habilitación de instituciones de salud privadas)

AMES manifiesta su desacuerdo con el procesos de prescripción de recetas de insumos crónicos en que los Hospitales no se responsabilizan de la misma y cargan a los MGyF de los Cesac .

Presidente:  
Horacio Boggiano

La propuesta de AMES de prescripción planteada en reuniones anteriores que facilita el proceso no se viabiliza desde SSAPAC

Vicepresidente:  
Juan M. Calvetti

-b Interconsultas y Dispositivos de apoyo matricial:

AMES insiste en la necesidad de institucionalizar dispositivos de apoyo matricial(Souza Campos)

Secretaria:  
María José Cristaldi

Se planteo la fortaleza evidenciada en las experiencias de trabajo con un referente disciplinar que tenga contacto con los equipos de APS para resolver las consultas que se realizan al segundo nivel. como ejemplo AMES comparte la experiencia del CeSAC 22 con el Servicio de Nefrología Htal Durand.

Prosecretaria:  
Ivanna Álvarez

SSAPAC transmite que en una reunión con Sociedad científica de Nefrología se le informo el alto nivel de deterioro con que llegan a Diálisis pacientes en Insuficiencia renal.

Tesorera:  
Marina Gutiérrez

Se plantea que AMES trabajara con otras Soc. científicas como ENDIBA, para Rastreo de CCR, y lo hará con Soc. Nefrología para atención de pacientes con IRC para su cuidado desde el PNA

Protesorera:  
Regina Daniel

En relación a rastreo CCR, se nos informa que el Ministerio esta avanzando en el fortalecimiento de los recursos necesarios para ampliar la oferta de VCC en el Segundo nivel de atención

Vocal primera:  
Viviana Mazur

SSAPAC se manifestó interesado en escuchar propuestas de mejora y en relación a esto planteo que se encuentra en planificación el armado de 2 Cemars nuevos (Área Fernández y Área Pirovano)

Próxima reunión AMES - SSAPAC: en 1 mes en fecha a acordar

Vocal segundo:  
Federico Pettinicchio

Vocal suplente primero:  
Abel Berger

Vocal suplente segunda:  
Valeria Soto

Comisión revisora de cuentas.  
Karina Sanmauro  
Liliana Bustos  
Manuel Salzberg

## Comisión Directiva Asociación Metropolitana Equipos de Salud



Juan Calvetti  
Vicepresidente



Horacio Boggiano  
Presidente



María José Cristaldi  
Secretaria