



PERÍODO 140°

DIARIO DE SESIONES

Pendiente de aprobación por parte de la Honorable Cámara (artículo 32, inciso *m* del Reglamento del Senado de la Nación)

7^a REUNIÓN 1^a SESIÓN ORDINARIA

30 DE JUNIO DE 2022

AUTORIDADES

Presidenta:

Doctora **CRISTINA FERNÁNDEZ DE KIRCHNER**

Presidenta Provisional:

Senadora **CLAUDIA LEDESMA ABDALA**

Vicepresidenta:

Senadora **CAROLINA LOSADA**

Vicepresidente 1º:

Senador **MAURICE FABIÁN CLOSS**

Vicepresidenta 2ª:

Senadora **GUADALUPE TAGLIAFERRI**

Secretario Parlamentario:

Señor **MARCELO JORGE FUENTES**

Secretaria Administrativa:

Señora **MARÍA LUZ ALONSO**

Prosecretario Parlamentario:

Señor **JUAN PEDRO TUNESSI**

Prosecretario Administrativo:

Señor **MARIANO RAMIRO CABRAL**

Prosecretario de Coordinación Operativa:

Señor **DIEGO BERMÚDEZ**

SENADORES PRESENTES:

ÁLVAREZ RIVERO, Carmen Silvia
ANDRADA, Guillermo Eduardo
BASUALDO, Roberto Gustavo
BENSUSÁN, Daniel Pablo
BLANCO, Pablo Daniel
CATALFAMO, María Eugenia
CLOSS, Maurice Fabián
CORNEJO NEILA, Alfredo Víctor
CORPACCI, Lucía Benigna
CREXELL, Carmen Lucila
DE ANGELI, Alfredo Luis
DI TULLIO, Juliana
DOÑATE, Claudio Martín
DURÉ, María Eugenia
ESPÍNOLA, Carlos Mauricio
FAMA, Flavio Sergio
FERNÁNDEZ SAGASTI, Anabel
FIAD, Mario Raymundo
GARCÍA LARRABURU, Silvina Marcela
GIACOPPO, Silvia del Rosario
GIMÉNEZ, Nora del Valle
GONZÁLEZ, Gladys Esther
GONZÁLEZ, María Teresa Margarita
GONZÁLEZ RIOLLO, Gabriela
GUERRA, Ricardo Antonio
HUALA, María Victoria
IANNI, Ana María
JUEZ, Luis Alfredo
JURI, Mariana
KRONEBERGER, Daniel Ricardo
KUEIDER, Edgardo Darío
LEAVY, Sergio Napoleón
LEDESMA ABDALA, Claudia
LEWANDOWSKI, Marcelo Néstor
LINARES, Carlos Alberto
LÓPEZ VALVERDE, Cristina del Carmen
LOUSTEAU, Martín
MARTÍNEZ, Julio César

MAYANS, José Miguel Ángel
MENDOZA, Sandra Mariela
MONTENEGRO, Gerardo Antenor
NEDER, José Emilio
OLALLA, Stella Maris
PARRILLI, Oscar Isidro
PETCOFF NAIDENOFF, Luis Carlos
PILATTI VERGARA, María Inés
RECALDE, Mariano
RODAS, Antonio José
RODRÍGUEZ, Matías David
SAPAG, Silvia
SCARPIN, Dionisio Fernando
SCHIAVONI, Humberto Luis Arturo
SNOPEK, Guillermo Eugenio Mario
SOLARI QUINTANA, Magdalena
TAGLIAFERRI, Guadalupe
TAPIA, María Belén
TERENZI, Edith Elizabeth
TORELLO, José María
TORRES, Ignacio Agustín
UÑAC, José Rubén
VALENZUELA, Mercedes Gabriela
VEGA, María Clara del Valle
VIGO, María Alejandra
VISCHI, Eduardo Alejandro
WERETILNECK, Alberto Edgardo
YEDLIN, Pablo Raúl
ZIMMERMANN, Víctor

AUSENTES:

ÁVILA, Beatriz Luisa
COSTA, Eduardo Raúl
LOSADA, Carolina
RODRÍGUEZ SAÁ, Adolfo

LICENCIA:

ROMERO, Juan Carlos

ÍNDICE*

-
1. **Izamiento de la bandera nacional.** (Pág. 6.)
 2. **Asuntos entrados.** (Pág. 6.)
 3. **Aprobación de Diarios de Sesiones.** (Pág. 6.)
 4. **Plan de labor parlamentaria.** (Pág. 6.)
 5. **Mensajes solicitando acuerdos.** (Pág. 7.)
 6. **Cuestión de privilegio planteada por la señora senadora Giacoppo.** (S.-1.527/22.) (Pág. 10.)
 7. **Cuestión de privilegio planteada por el señor senador Snopek.** (S.-1.528/22.) (Pág. 11.)
 8. **Mociones de preferencia.** (Pág. 13.)
(Oradores: Vega, Petcoff Naidenoff y Mayans.)
 9. **Cuestión de privilegio planteada por el señor senador Petcoff Naidenoff.** (S.-1.531/22.) (Pág. 18.)
 10. **Manifestaciones.** (Pág. 20.)
(Orador: Mayans.)
 11. **Mociones de preferencia. (Continuación.)** (Pág. 21.)
(Oradores: Tapia, Juri, Vischi, García Larraburu, Pilatti Vergara y Giménez.)
 12. **Consideración en conjunto de dictámenes de la Comisión de Acuerdos.** (Pág. 24.) (Detalle: pág. 29.)
(Oradores: Fernández Sagasti, Cornejo, Petcoff Naidenoff, Parrilli, Fernández Sagasti, Mayans y Cornejo.)
 13. **Creación del Plan de Pago de Deuda Previsional.** (O.D. N° 96/22.) (Pág. 29.)
(Oradores: Di Tullio, Zimmermann, Andrada, Tagliaferri, Closs, Rodríguez, Álvarez Rivero, Fernández Sagasti, Vigo, Vega, Schiavoni, Lousteau, Recalde y Mayans.)
 14. **Cuestión de privilegio planteada por la señora senadora Catalfamo.** (S.-1.536/22.) (Pág. 78.)
 15. **Cuestión de privilegio planteada por la señora senadora Duré.** (S.-1.537/22.) (Pág. 79.)
 16. **Consideración en conjunto de los órdenes del día N° 76, 81, 99 y 100/22.** (Pág. 80.) (Detalle: pág. 96.)
(Oradores: González (G.), Rodas, Zimmermann, Corpacci, Ianni, Vigo, Vega, Mendoza y González (G.))

* Se puede volver al Índice desde cualquier parte del Diario de Sesiones digital haciendo clic en los **títulos**, en las exposiciones, en los **encabezados** o en los **pies de página**.

17. **Creación del Régimen de Protección Integral del Niño, Niña y Adolescentes con Cáncer.** (O.D. N° 83/22.) (Pág. 97.)

(Oradores: Yedlin, Fiad, Duré, Kroneberger, Catalfamo, Tagliaferri, Vigo, Tapia, Juez, Corpacci, Fiad y Mayans.)

18. **Ley Nacional de Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, otras infecciones de Transmisión Sexual y Tuberculosis.** (O.D. N° 84/22.) (Pág. 112.)

(Oradores: Yedlin, Fiad, García Larraburu, Giménez, Sapag, Catalfamo, Mendoza, Duré, Huala y Álvarez Rivero.)

19. **Moción de orden de alteración del plan de labor.** (Pág. 127.)

(Orador: Mayans.)

20. **Alivio Fiscal para Pequeños Contribuyentes y Autónomos.** (O.D. N° 98/22.) (Pág. 128.)

(Oradores: Guerra, Mayans, Guerra, Zimmermann, Mayans y Zimmermann.)

21. **Tratamiento en conjunto de los órdenes del día N° 74, 75, 95 y 97/22.** (Pág. 134.) (Detalle: pág. 135.)

22. **Manifestaciones.** (Pág. 135.)

(Orador: Mayans.)

23. **Consideración en conjunto de órdenes del día con proyectos de declaración incluidos en el Anexo I del plan de labor.** (Pág. 135.) (Detalle: pág. 136.)

(Oradores: Tapia, Álvarez Rivero, Snopek y Blanco.)

24. **Apéndice.**

I. **Actas de votación.** (Pág. 139.)

II. **Plan de labor. (Acta.)** (Pág. 146.)

III. **Asuntos entrados. (Lista.)** (Pág. 147.)

IV. **Sanción del Honorable Senado (Aprobación de Diarios de Sesiones.)** (Pág. 375.)

V. **Inserciones.** (Pág. 376.)

(Solicitantes: 1. **Neder** (O.D. N° 95/22), 2. **Neder** (O.D. N° 96/22), 3. **Neder** (O.D. N° 98/22), 4. **Bensusán** (O.D. N° 96/22), 5. **Mendoza** (O.D. N° 96/22), 6. **Bensusán** (O.D. N° 83/22), 7. **Mendoza** (O.D. N° 83/22), 8. **Bensusán** (O.D. N° 84/22), 9. **Kueider** (O.D. N° 98/22), 10. **Kueider** (O.D. N° 75/22), 11. **Bensusán** (O.D. N° 98/22), 12. **Vigo** (O.D. N° 100/22), 13. **Basualdo** (O.D. N° 83/22), 14. **Basualdo** (O.D. N° 98/22), 15. **Tapia** (O.D. N° 83/22), 16. **Montenegro** (O.D. N° 96/22) y 17. **Huala** (O.D. N° 84/22).)

-En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a las 14:20 del jueves 30 de junio de 2022:

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Con la presencia de 41 señores senadores y senadoras, damos comienzo a la sesión del día de la fecha.

1

IZAMIENTO DE LA BANDERA NACIONAL

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Invito al senador Guillermo Andrada a izar el pabellón nacional, mientras nos mantenemos de pie y entonamos las estrofas del Himno Nacional Argentino. Gracias.

-Puestos de pie los presentes, así se hace. (Aplausos.)

2

ASUNTOS ENTRADOS

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- De conformidad con lo dispuesto por el artículo 187, se da cuenta de los asuntos entrados por intranet.

Si hay aprobación...

-La lista de asuntos entrados figura en el Apéndice. (Pág. 147.)

-Se practica la votación a mano alzada.

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Hay aprobación.

3

APROBACIÓN DE DIARIOS DE SESIONES

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- De acuerdo con lo dispuesto por el artículo 32, inciso m), del Reglamento de la Cámara, corresponde poner a consideración los Diarios de Sesiones a los que, a continuación, se dará lectura por Secretaría.

Sr. Secretario (Fuentes).- Diarios de sesiones correspondientes al año 2021, período legislativo 139°: sesiones ordinarias del 28 de octubre y 9 de diciembre; sesión especial de jura del 9 de diciembre, sesión especial del 29 de diciembre.

Diarios de sesiones correspondientes al año 2022, período legislativo 140°: sesión preparatoria del 24 de febrero, asamblea legislativa del 1° de marzo, sesiones especiales del 17 de marzo, 7 de abril, 12 de mayo y 2 de junio, sesión especial informativa del 2 de junio.

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Bien. Se pone en consideración. Se vota a mano alzada.

-Se practica la votación a mano alzada.

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Resulta aprobado.

-La sanción figura en el Apéndice. (Pág. 375.)

4

PLAN DE LABOR PARLAMENTARIA

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Opera sobre las bancas de los señores senadores y senadoras el plan de labor parlamentaria del día de la fecha.

-El plan de labor figura en el Apéndice. (Pág. 146.)

Sra. Presidenta (Fernández de Kirchner).- Se vota a mano alzada.

-Luego de unos instantes:

17

**CREACIÓN DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO, NIÑA
Y ADOLESCENTES CON CÁNCER**

(O.D. N° 83/22)

Sra. Presidente (Ledesma Abdala).- Corresponde la consideración del orden del día al que por Secretaría se dará lectura.

Sr. Secretario (Fuentes).- Orden del Día N° 83/22. Dictamen en el proyecto de ley venido en revisión por el que se crea el Régimen de Protección Integral del Niño, Niña y Adolescentes con Cáncer.

Sra. Presidente (Ledesma Abdala).- Corresponde aprobar lista de oradores a la que se dará lectura.

Sr. Secretario (Fuentes).- Yedlin, Fiad, Duré, Kroneberger, Catalfamo, Tagliaferri, Vigo, Tapia, Juez y Corpacci.

Se aclara que se ha reducido -de común acuerdo, por los jefes de bloque- a la mitad el tiempo que tenían dispuesto como oradores, ante la necesidad de terminar lo antes posible con el último tema, de alivio fiscal.

Gracias.

Sra. Presidente (Ledesma Abdala).- Corresponde votar la lista de oradores.

-Se practica la votación a mano alzada.

Sra. Presidente (Ledesma Abdala).- Muy bien. Resulta aprobada la lista de oradores.

Tiene la palabra señor miembro informante, senador Yedlin.

Sr. Yedlin.- Muchas gracias, señora presidenta.

Venimos hoy, en verdad, en esta sesión histórica, a responder a una problemática de salud muy significativa -por supuesto- como es el cáncer infantil. Esta es una conjunción de palabras que cuesta aceptar y que, por supuesto, genera mucha sensibilidad.

En la Argentina aproximadamente 1.500 niños por año reciben el diagnóstico de cáncer. En la provincia de Tucumán, cerca de 50.

En los últimos 20 años la Argentina ha tenido cerca de 30.000 niños con cáncer. Y la verdad es que se ha transformado en una patología con cada vez más esperanza. Nos llena de esperanza. Los nuevos tratamientos, las nuevas posibilidades y los nuevos resultados claramente muestran que esta enfermedad que, por supuesto, conlleva toda una carga de negatividad, de susto y de miedo, tiene hoy una enorme carga de esperanza puesta en el desarrollo, en el cuidado médico, en el acceso al cuidado médico, a la prevención y al diagnóstico temprano.

La verdad es que la Argentina tiene, dentro de la fortaleza de su sistema de salud, algunas fortalezas en esta área. Tenemos el Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino que esta ley vuelve a fortalecer, el cual registra a todos los niños y las niñas con esta enfermedad a lo largo y a lo ancho de

nuestro país. Y esos datos estadísticos son de donde me estoy nutriendo para decirles que la primera causa clara de cáncer infantil son las leucemias; la segunda, los tumores del sistema nervioso central; la tercera, los linfomas. Y siguen ya, en forma decreciente, otros tipos de cáncer.

La verdad es que hay datos muy significativos. El 80 por ciento de los pacientes con cáncer en la Argentina se atienden en hospitales públicos. Eso es muy llamativo, porque la Argentina tiene un 50 por ciento de la gente que se atiende en el sector público y un 50 por ciento que se atiende en el sector privado prestacional. Nos estamos refiriendo al tema prestacional, no al financiamiento. En cuanto al financiamiento, a su vez, tenemos la mitad en el sistema público de rentas generales y la mitad en la seguridad social. Pero que el 80 por ciento se atienda en efectores públicos habla a las claras que cuando la complejidad de las patologías asciende, en la gran parte de la Argentina el que de alguna manera “banca la parada” es el sector público de salud. Así que, vaya de vuelta nuestro reconocimiento a médicos, enfermeras, oncólogos, oncólogas, oncohematólogos, enfermeros, en esta especialidad tan dura como es la oncología infantil, que a lo largo y ancho de la Argentina hacen una tarea increíble.

El 50 por ciento de los niños en la Argentina, sin embargo, deben emigrar –deben migrar de su lugar de origen– para hacer parte de su tratamiento durante la enfermedad. La mitad. Eso también habla a las claras de las iniquidades que todavía tiene el sistema de salud argentino. No tiene el mismo pronóstico una leucemia linfoblástica aguda en el interior de la Puna o en el interior de algún pueblo de la Patagonia que en la Ciudad de Buenos Aires, y esas son las cosas que este Senado también debe ayudar a cubrir. Cuando hablamos de integrar en el sistema de salud nos referimos a eso: a mejorar la calidad de acceso sin importar dónde estemos o quién nos financia.

La ley tiene una historia. Tuve la suerte de estar como presidente en la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados cuando la discutimos. Es una ley que tiene múltiples autores, porque hubo muchos proyectos que se integraron.

Acá, voy a hacer mención a Beatriz Ávila, senadora por la provincia de Tucumán –quizás la primera en esta lista de proyectos–, que hoy no nos puede acompañar por un tema familiar, pero que juntamente con todos los otros y absolutamente fuera de la grieta política, logramos –y acá voy a recordar también a mi vicepresidenta en aquella Comisión, la diputada mandato cumplido Carmen Polledo– armar un proyecto que dejara atrás la grieta política que nos ocupa en tantos otros temas, y en este tema poder trabajar en conjunto para dar esto a los niños y niñas con cáncer en la Argentina y a sus familias.

Por supuesto que la ley garantiza el diagnóstico, el tratamiento, pero avanza un poquito más; avanza, por ejemplo, en que el Instituto Nacional del Cáncer –quiero reconocer en su creación al exministro de Salud, actual jefe de Gabinete, al doctor Manzur– va a entregar una credencial a todos aquellos niños que tengan esto registrado en el Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino, y esa credencial va a permitir a esa familia poder tener licencias más prolongadas. Porque, lamentablemente, el tratamiento de esta enfermedad a veces conlleva dos o tres años, y no es raro que algún familiar pierda su trabajo por no poder asistir por tener que cuidar al paciente o que

las familias se vean en gran tensión. La ley va a ayudar en eso. Por supuesto que muchas veces las licencias van a ser sin goce de sueldo, pero esas personas van a recibir de la ANSES un estipendio, una pensión por discapacidad transitoria, mientras dure el tratamiento de esta enfermedad, hasta que los chicos terminan de curarse.

La verdad es que me parece que es una ley importante por todo esto. Es una ley, como les digo, que surge del acuerdo de muchos.

Quiero agradecer al Instituto Nacional del Cáncer por el trabajo, al Ministerio de Salud de la Nación, en la figura de su ministra, la doctora Vizzotti, y a todo el equipo que ha trabajado para esto.

La ley también prevé, por ejemplo, que a través de un intercambio jurisdiccional estos chicos mejoren su capacidad de vivienda, puedan vivir en lugares mejores, tengan pasajes más económicos –o baratos–, tengan lugar donde estacionar con más facilidad. O sea, desde el Estado, hoy el Senado intenta generar esta ley para que estas familias, que pasan momentos difíciles en esos dos o tres años de tratamiento, se sientan un poco más acompañadas, un poco más cerca.

Quiero agradecerles.

Miren, yo soy pediatra, así que a mí esto me toca personalmente mucho, pero a lo largo de mi residencia y de mi trabajo como pediatra conocí a muchos chicos con esta enfermedad, y la verdad es que quiero decir que la gran mayoría se cura. Esto es importante que lo digamos. Tengo la historia de Agustín Vidal, de acá, que son historias más tristes. Hay gente que me dice: “¿Por qué no le ponemos algún nombre a la ley?” Vieron que algunas leyes tienen algún nombre. “Pongámosle el nombre de Agustín Vidal”, que es un chico que lamentablemente peleó mucho, pero no lo logró y falleció.

La verdad es que me parece que debemos homenajear a todos los chicos: a los que no les fue bien, pero también a la gran mayoría que les va a ir bien y que desde acá les damos un fuerte espaldarazo para que superen esa enfermedad y puedan seguir adelante, como la mayoría logra hacerlo.

Así que nada más que eso. Espero que todos puedan acompañarme. Muchas gracias, señora presidenta.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias, senador.

Tiene la palabra senador Fiad.

Sr. Fiad.- Muchas gracias, señora presidenta.

Quiero comenzar adelantando mi voto positivo para el proyecto venido en revisión de la Cámara de Diputados –como bien dijo el miembro informante–, por el cual se establece un régimen de protección integral de niños, niñas y adolescentes con cáncer.

La verdad es que este es el resultado de aplicar el criterio del interés superior del niño como rector de las políticas públicas. La norma viene a dar respuestas; todas esas respuestas que bien enumeró el senador Yedlin. No quiero redundar, pero sí comentar algunos hechos trascendentes, que por supuesto tendrían que revisarse en la reglamentación y ojalá que eso se pueda hacer.

Sin duda, las familias que atraviesan la angustia de la enfermedad también padecen la distancia y el traslado para llegar a su atención, así como la falta de recursos. En muchos casos, viviendas que no son las adecuadas para poder albergar a estos niños; más que nada, en épocas de tratamiento, porque sin duda que son chicos que están inmunodeprimidos.

No hay dudas –como bien lo remarcó el senador– que debemos contemplar el tema del ausentismo en el trabajo, para que los padres puedan acompañar a sus hijos en el tratamiento, lo que acarrea, sin dudas, consecuencias en el vínculo laboral. Es decir, son situaciones que se agravan aún más, por supuesto, por la angustia de la enfermedad.

Igualmente, y tal como lo señalé en el plenario de comisiones cuando tratamos y dimos dictamen a esta media sanción –a esto quería hacer referencia–, si queremos precisar todo en la norma quedan muchos temas sin cubrir. En este sentido, las asociaciones nos hicieron llegar algunas sugerencias y algunas observaciones justamente con respecto a la cobertura.

La cobertura en la norma no es desde la presunción diagnóstica, sino que es desde el diagnóstico definitivo. Y en ese trecho hay una brecha importante que, sin duda, implica visitas a establecimientos de mayor complejidad, traslados y estudios que no siempre están dentro de la cobertura. Por eso, creo que debemos tender a que ese lapso, esa brecha donde no hay cobertura, se pueda salvar en la reglamentación, ya que insume muchísimos gastos para la familia afectada por estas patologías.

Pero también, aprovechando esta oportunidad, quiero hacer unas consideraciones generales con respecto a las deudas que tenemos con estos pacientes, con sus familias y con la salud de todos los habitantes de nuestro país, no obstante extenderme sobre ellas en el tratamiento del próximo proyecto.

Brevemente, con este orden del día, solo quiero destacar y agradecer el trabajo de todas las organizaciones, de todas las asociaciones y de las familias que trabajan intensamente para visibilizar y hacer efectivos sus derechos; y también, con ellos, por todos los derechos que tienen que ser reconocidos de manera amplia y que lamentablemente el Estado muchas veces no logra hacer.

Para finalizar, quiero agradecer fundamentalmente a la Fundación Natalí Flexer, a los padres autoconvocados, a muchas mamás y papás que se comunicaron seguramente con todos nosotros a través de los correos. Y también hacer un reconocimiento especial para muchas mamás de Jujuy, entre ellas Gimena López –mamá de Lisandro Carisalla, quien lamentablemente falleció– y también Ivonne Barragan y Graciela Isama. Muchísimas gracias.

Y dejo pendientes algunos detalles extra para la próxima ley.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).– Gracias, senador.

Tiene la palabra senadora Duré.

Sra. Duré.– Gracias, señora presidenta. En principio, quiero saludar a las familias y asociaciones que están aquí presentes en este recinto. Creo que hemos tenido una sesión histórica en la cual continuamos ampliando derechos.

Y esta ley, como lo decía nuestro miembro informante, el senador Yedlin, de la creación del Régimen de Protección Integral del Niño, Niña y Adolescentes, tiene que ver justamente con eso, con poner al Estado como garante de esos derechos para estos niños de todo el país.

Usted sabe, presidenta, que yo vengo de la provincia de Tierra del Fuego y, desde allí, a más de 3000 kilómetros, se nos hace muy difícil llegar a los centros de alta complejidad y siempre tenemos que venir a Buenos Aires, con lo que eso conlleva para todos –desde Jujuy hasta Tierra del Fuego–, en cuanto a la necesidad urgente y a la vulnerabilidad diaria con la que transitan estos niños, niñas y adolescentes, pero también sus familias; sobre todo por el desarraigo. El desarraigo de un día para el otro, con un diagnóstico como lo es el de haber contraído o tener cáncer. Y como decía durante el debate del proyecto en Comisión, lo que significa para nuestros niños y, sobre todo, para sus familias.

Esto viene a saldar justamente eso, que el Estado sea garante de los derechos, pero también que muchas familias puedan tener el acceso, como bien lo explicaba y detallaba el miembro informante. Y voy a agregar algo que faltaba, y que la ley prevé, que es el apoyo escolar para estos niños, niñas y adolescentes, cuando estén en tratamiento.

Voy a ser breve, pero también quiero traer las palabras de Tiago. Tiago es un niño que estará viendo la sesión, como también vio el debate de la comisión. Tiago, es un niño que, a los catorce años, en plena pandemia, se enteró de que tenía cáncer y de que tenía que venir de Tierra del Fuego, de un día para el otro, en plena pandemia.

Y ahí estuvo toda la sociedad. Creo que cuando la solidaridad del pueblo se hace carne, en estos casos, en los pueblos más chicos, sobre todo –como Río Grande–, ahí estamos para que estas leyes también se discutan, se debatan y se aprueben en el Senado de la Nación, para garantizarles, como les decía, esas necesidades a los más vulnerables, que tienen que irse de sus casas de un día para el otro. Tiago tenía catorce años, tuvo que viajar en pandemia, dejó su colegio, dejó a sus amigos y dejó el fútbol. Viajó con su mamá. Vino a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, aquí se atendió y, finalmente, se pudo curar.

Tiago nos está viendo, su mamá Adriana también. En ella las veo a todas aquí representadas, a la Red de Mamás de Niños Sobrevivientes de Cáncer Infantil de Tierra del Fuego. Pero también quiero decirles que no hay que bajar los brazos y que en cada una de nuestras provincias tenemos que pedir la adhesión a esta ley. No solamente con la ley nacional, sino que cada una de las provincias puedan adherirse.

Quiero nombrar a una compañera, Victoria Vuoto, de la ciudad de Ushuaia, que está también peleando para que en nuestra provincia esta ley también sea efectiva. Así que la felicitamos desde aquí.

Y, simplemente, quiero trasladarles lo que hoy me mandaba Tiago temprano. Tiago se curó. Tiago va a venir la semana que viene a probarse en un equipo de fútbol. Así que estamos muy contentos por esa recuperación. Y en nombre de él, para todos los niños, niñas y adolescentes del país, Tiago quiere enviarles el agradecimiento a todos y a todas, senadores y senadoras.

Y él me decía algo esta mañana, que quiero transmitírselos: Cuando se toca fondo, lo único que queda es impulsarse y volver a subir. Muchas gracias. (*Aplausos.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias, senadora.

Tiene la palabra senador Kroneberger.

Sr. Kroneberger.- Gracias, señora presidenta. Quiero empezar mis palabras haciendo una valoración positiva. Quiero empezar expresando que octubre del año pasado fue histórico para la Argentina, fue histórico para la salud pública y fue histórico para los niños, las niñas y los adolescentes de nuestro país. Para todos, sin ningún tipo de distinción: del Norte al Sur y del Este al Oeste.

En primer lugar, fue histórico porque la Cámara de Diputados de la Nación, en forma unánime, le dio dictamen al régimen de protección integral del niño, la niña y el adolescente con cáncer. En segundo lugar, fue histórico porque encontramos un punto de encuentro, porque logramos poner las demandas reales de la gente por encima de cualquier diferencia.

Este proyecto, esta idea formulada que se hizo eco de una demanda importante de nuestra sociedad, contempla acciones que tienen que ver con mejorar la calidad de vida de las familias durante los momentos tan complejos que implican acompañar a un niño, a una niña o a un adolescente que padece de esta enfermedad.

En ese sentido, como ya seguramente sabrán, el proyecto de ley tiene distintos objetivos: la creación de un régimen de protección integral; la creación de un programa de cuidado integral; el cumplimiento con el Registro Onco-pediátrico Hospitalario Argentino hasta los 18 años; la gestión de la red de centros oncológicos de todo el país; el seguimiento de la calidad de la atención recibida durante el tratamiento y el postratamiento; la capacitación del personal de salud a través de becas; y la elaboración de alineamientos para todas las etapas, es decir, durante la detección, el diagnóstico y el tratamiento.

En definitiva, y más allá de la formulación del presente proyecto de ley, quiero detenerme en la palabra “integral”, porque es un concepto sumamente importante que forma parte de esta iniciativa. Nada más y nada menos. Porque el tratamiento debe ser así: integral, teniendo en cuenta que esta enfermedad atraviesa, de punta a punta, a las familias. En primer lugar, atraviesa a quienes han sido diagnosticados o diagnosticadas; y luego a las madres, a los padres, a los hermanos, a los abuelos, a los primos y a los tíos. En definitiva, a toda la familia, amistades y grupos escolares. Fíjense si acaso no hay razones para aprobar este proyecto, que busca mejorar la calidad de vida de los pacientes y de sus familiares.

La salud es un derecho y jamás puede ser un bien. La educación también es un derecho y tampoco debe ser un bien. ¿Por qué menciono esto? Porque muchos niños, niñas y adolescentes se ven imposibilitados de ir a la escuela por las derivaciones, por los viajes y por las visitas a los médicos, que muchas veces se encuentran a una gran distancia de su domicilio. Esto los saca de su rutina o de la escuela, que es algo tan importante.

Ustedes saben que vengo de una provincia, como La Pampa, donde es común que se derive a los pacientes a instituciones de salud mejor preparadas que, a veces, quedan a unos cuantos kilómetros de distancia. Eso implica que muchos niños, niñas y adolescentes que padecen esta enfermedad tengan que interrumpir sus estudios.

Por eso, sin redundar demasiado, creo que vamos a estar todos de acuerdo en que sin salud no hay presente ni futuro en ninguna de nuestras provincias, en ningún país ni en el mundo. Y tampoco hay futuro sin educación.

Por lo tanto, quiero agradecer –porque me queda poco tiempo– a todos los familiares que acompañaron esta iniciativa: primero, en la Cámara de Diputados y, después, en el Senado, donde hubo un arduo trabajo en Comisión para poder cristalizar este objetivo. Que sea ley la creación del régimen de protección integral del niño, la niña y el adolescente con cáncer; que sea ley, una vez más, en la República Argentina. Muchas gracias, presidenta.

Sr. Presidenta (Ledesma Abdala).– Gracias, senador.

Tiene la palabra senadora Catalfamo.

Sra. Catalfamo.– Muchas gracias, señora presidenta. Antes que nada, me gustaría agradecer y darle la bienvenida a cada una de las madres, los padres, las familias, valientes y luchadoras familias que hoy nos acompañan en este recinto.

La verdad es que no soy médica, pero sí soy madre de una nena de tres años. Y especialmente me conmueve este tema, porque creo que ni siquiera puedo llegar a imaginarme lo que se debe sentir en ese momento en el que un médico te comenta que tu hija, tu hijo, tu hije tiene cáncer.

Entonces, creo que esta ley que hoy debatimos –como dijo la senadora Duré– viene a resolver distintas problemáticas que atraviesan las familias y niños. Cuando hablamos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes no podemos dejar de pensar que son el desarrollo de nuestra Nación. Son esos futuros dirigentes y personas que van a hacer grande nuestra patria.

Entonces, es importante poder cuidar de ellos, poder contenerlos, contenerlos como Estado, poder presentar una ley de estas características, que tiene sanción de la Cámara de Diputados, y que verdaderamente el Estado los y las contenga. Y no quiero repetir lo que dijo nuestro miembro informante, pero esto tiene que ver con una cobertura al ciento por ciento, con la asignación económica para quienes no tienen empleo, y con la educación, para que esos niños puedan seguir escolarizados pese a tener esta maldita enfermedad.

Debe costar mucho en el seno de una familia afrontar esta realidad. Porque es un tiempo en el que uno no sabe qué va a suceder. Y ese tiempo es necesario que se aborde justamente lo antes posible.

La red de padres nos hizo llegar una nota –lo mencionó también el senador Fiad–, donde pedían la contención en la presunción diagnóstica y no solamente cuando se daba el diagnóstico definitivo. Me parece –y voy a coincidir con el senador– que esto podría ser resuelto en la reglamentación. Porque

llegar a tiempo es sinónimo de salvar vidas y de que tengamos más niños, niñas, adolescentes y jóvenes diagramando el futuro del país.

Hoy en nuestro país se estima que hay unos 1.500 casos de niños con cáncer –cuatro por día– y, en el mundo, unos 400.000. Es una enfermedad que lamentablemente no se puede prevenir. Pero si se toma con tiempo y se realizan tratamientos oportunos hay una posibilidad certera de salvar vidas en más de un 80 por ciento.

Hoy, el Hospital Garrahan contiene al 40 por ciento de los pacientes con cáncer infantil. Se atienden unos 500 caso por año. En mi provincia de San Luis, el gobernador decidió donar la residencia de gobernadores para que se cree un centro oncológico; y en ese centro oncológico se atienden personas de todas las edades.

Entonces, pienso verdaderamente que este régimen de protección integral de niños, niñas y adolescentes con cáncer es sumamente necesario para el desarrollo de nuestro país, para que ellos puedan estar contenidos por el Estado, para que las familias no tengan que afrontar ese desarraigo tan doloroso, sin una contención tan plena como es la del Estado.

Es por esos motivos, señora presidenta, es que por supuesto voy a estar acompañando esta iniciativa y acompañando siempre a las familias que padezcan este tipo de problemáticas. Muchísimas gracias. *(Aplausos.)*

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias, senadora.

Tiene la palabra la senadora Tagliaferri.

Sra. Tagliaferri.- Muchas gracias, presidenta. Pasado mañana, 2 de julio, se cumple un año de la muerte de Tiziano Ortiz, un chico que falleció de cáncer. Esta media sanción que estamos tratando en el Senado, lleva doscientos cuarenta y siete días dormida en las oficinas de esta Cámara. Doscientos cuarenta y siete días; días en los cuales tratamos, casi al borde de la legalidad, los representantes del Consejo de la Magistratura; donde hemos visto discutir sobre la Corte Suprema, si veinte miembros, si quince miembros, si dieciocho miembros; hemos visto la discusión de la coparticipación, y sacarle un punto a la Ciudad de Buenos Aires; hemos visto cómo hacemos una nueva ley, distinta, para una especie de blanqueo, que no es blanqueo, que es fuga, que no es fuga, para pagarle al Fondo, pero no vimos el tratamiento de esta media sanción; doscientos cuarenta y siete días.

Es importante, por suerte, que apenas se haya conformado la Comisión de Salud este sea el primer tema que se haya tratado. Pero lo que quiero rescatar no es esto, que la estemos tratando hoy, sino el trabajo de las madres y de los padres a lo largo de todo el país.

Quiero destacar el trabajo de Tania, que siendo simplemente una madre cuyo hijo tenía cáncer, se sentó a redactar una ley sin saber de técnica parlamentaria ni de técnica legislativa, sino solamente sabiendo el dolor que atraviesa cada uno de estos padres, de estas madres y de estos chicos, a lo largo y a lo ancho del país, y la acercó a la Cámara de Diputados.

Quiero reconocer también, por ejemplo, a Marianella, y a través de ella, a todas las madres y padres que todos los días están preguntándose “¿Cuándo se trata?”, “¿Se trata?”, “¿No se trata?”, “¿Qué pasa?”, “¿Por qué

duerme?”, que tuvieron la paciencia enorme de, aun sin entender por qué dormía en el Senado, esperar esos tiempos legislativos, porque estaban luchando para todos los chicos y chicas del país. Incluso, padres y madres cuyos hijos ya fallecieron siguen luchando para que esto lo estemos tratando acá.

Quiero también sí agradecer el trabajo que hicieron en Diputados, en su momento el entonces diputado Yedlin, junto al de la diputada mandato cumplido Carmen Polledo y a la actual senadora Betty Ávila, que lamenta no poder estar acá por el fallecimiento de un familiar muy cercano. Y les pido disculpas a esos tres diputados y a cada uno de los que están acá, porque en este Senado haya dormido doscientos cuarenta y siete días esta media sanción.

En la Argentina, ya lo han dicho, se diagnostican alrededor de 1.400 casos de chicos con cáncer por año. Parece un número, pero es un número, y me quedo con esto de los doscientos cuarenta y siete días, porque ¿hay algo más urgente que la vida de un chico, que la vida de un hijo o de una hija? ¿Es más importante la cantidad de miembros de la Corte Suprema o burlar...? (*Aplausos en las galerías.*) ¿Es más importante la vida de un chico que ver si, a medianoche, dividimos un bloque para tener un lugar en el Consejo de la Magistratura? Es una reflexión.

Yo celebro la ley, pero esta ley duele. Porque no tendría que existir. Porque yo, siendo ministra de Desarrollo Social de la Ciudad de Buenos Aires... Recién la senadora preopinante decía que el 40 por ciento de los chicos con cáncer en el país se atienden en el Garrahan. Y eso es porque no tenemos federalismo. En este lugar, donde nos llenamos la boca hablando de federalismo, el único hospital nacional con tecnología, con capacidad, con profesionales, está en la Ciudad de Buenos Aires; y no es de la Ciudad de Buenos Aires.

Entonces, esta ley duele. Duele que tengamos que hacer una ley para acompañar... Sí, tenemos que hacerla, sin lugar a dudas. Pero si realmente nos llenamos la boca hablando de federalismo, como tanto nos gusta en este lugar, y siendo la Ciudad la culpable de todos los males, pregunto por qué no tenemos en cada provincia, un hospital... Porque profesionales tenemos, recursos humanos tenemos, chicos y chicas con cáncer también tenemos, para que puedan ser atendidos, diagnosticados, acompañados en cada una de esas provincias. Y no tener que obligar al derrotero de millones de padres y madres que dejan a sus hijos, a veces a cargo del cuidado de un hermano más grande, que tiene quizá quince años, para poder venir a acampar, mientras que la madre y el chico que está atendiéndose en el Garrahan duermen abajo del puente. Siendo ministra de Desarrollo Social vi cómo venían, permanentemente, a pedirnos alojamiento, a pedirnos subsidio, a pedirnos plata para un hotel, a pedirnos para comer. Obviamente, hacíamos todo lo posible.

Por eso, insisto: esta ley es necesaria, ¡pero duele! Duele que debamos tenerla. Duele que los chicos, las madres y los padres necesiten de una ley para venir a la Ciudad de Buenos Aires, al Posadas o a algún lugar de Córdoba, de Tucumán, de Rosario, e igual desarraigarse. Más allá de esto –que hay que acompañar– y de que habrá subsidio, habrá transporte, habrá alojamiento y habrá un montón de acompañamiento –por eso es importante–,

igualmente tienen que desarraigarse de su abuela, de su tío, de sus hermanos.

Entonces, yo celebro que doscientos cuarenta y siete días después la estamos tratando. Celebro la lucha de Tania, de Marianella, de cada una de las madres y de los padres que están ahí. Me honra la fortaleza de cada uno de esos chicos; y en Tiziano quiero honrar la memoria y pedirles perdón por no tener un país federal, por no tener un hospital, como corresponde, en cada provincia del país. ¡Perdón por haber tenido esta ley dormida doscientos cuarenta y siete días en este Senado! Ahora bien, yo estoy segura de que va a salir, por nosotros no: por la fuerza de ellos y de ellas. (*Aplausos y manifestaciones en las galerías.*)

Ahora bien, ellos y ellas están acostumbrados a luchar. Necesitamos que esta ley se reglamente rápido y claramente. ¿Adónde va a ir cada una de estas familias, en sus provincias, a pedir el subsidio de transporte, el subsidio de alojamiento? ¿Van a ir con este papel sin saber qué puerta tocar, destinándolos nuevamente al derrotero de la tortura, del dolor, de la angustia? Porque si hay algo que le gusta hacer a este gobierno son relatos maravillosos; derechos y enunciados geniales.

Yo les pido que no bajen los brazos, que mañana mismo estén buscando una reglamentación que les diga a cada uno de ustedes qué puerta tocar, dónde los van a atender, en qué ANSES, en qué UDAI, en qué PAMI, en qué gobernación; y que no vengan con esta ley recorriendo cada una de las localidades de su país, de su provincia ¡y que no haya nada! Porque si algo sabe hacer el kirchnerismo es eso: grandes titulares y, después, ellas siguen con sus hijos a costas pidiendo por favor que alguien les pague un pasaje para tratar a su hijo y que no se muera. Muchas gracias. (*Aplausos y manifestaciones en las galerías.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias.

Tiene la palabra senadora Vigo.

Sra. Vigo.- Gracias, presidenta. Celebro, como todos aquí, que finalmente este proyecto, tan importante y por demás necesario, tenga su sanción definitiva.

Acompañé este proyecto -al igual que como lo mencionara el senador Yedlin- votándolo como diputada nacional en la sesión del 26 de octubre de 2021, donde fue aprobado por la Cámara de Diputados. Por eso, creo que las circunstancias me han dado el privilegio de poder votarlo nuevamente para que, en este caso, tenga ya su sanción definitiva.

Simplemente quiero acotar -porque creo que sobran muchas de las palabras que quisiera decir hoy aquí- que hoy justamente hablando con una de las mamás representantes de Córdoba, me recordaba -y en eso quiero darles la tranquilidad, al menos a quienes vienen de mi provincia, de Córdoba- que estas organizaciones, estos padres y madres autoconvocados, que son quienes ponen toda la fuerza y que han permitido que hoy este proyecto vaya a tener su sanción definitiva, están trabajando hace bastante tiempo con el gobierno provincial para que también se lleve adelante un programa integral para el abordaje de la patología oncopediátrica, a fin de brindar un cobertura amplia con políticas de salud que acompañen la detección temprana y el

acceso equitativo para todos los pacientes, con la posibilidad del tratamiento y curación.

Se trata de un programa que va en la misma dirección que esta ley, porque en Córdoba, como creo que en muchas provincias, hay hospitales y centros de salud dedicados exclusivamente a esta temática, quizá no con la envergadura o complejidad que puedan tener algunos sectores de la actividad privada, algunos centros de salud de la actividad privada que sí están acá en Buenos Aires.

Decía que este programa va en la misma dirección que la ley que vamos a sancionar y que tiene, como decía, un abordaje integral, interdisciplinario, que sitúa al paciente y también a su familia en el centro de la atención y que articula con todos los sectores involucrados; y que al ser integral se ha logrado compaginar, o se está trabajando, para que puedan tener un abordaje las distintas áreas, no solamente el Ministerio de Salud de la provincia, sino también el de Desarrollo Social, el de Promoción de Empleo y de Economía Familiar y el de Gobierno, que me parece que tiene que ver con todo lo que se ha dicho acá, y que, como decía, está planteándose en esta ley.

Aprovecho la oportunidad para felicitar a todas las asociaciones y organizaciones que trabajan y trabajaron tan arduamente para que esta iniciativa se haga realidad, enarbolando la bandera principal, la bandera de la esperanza, la bandera más importante. En especial, permítame saludar al grupo de padres de niños y adolescentes que padecen cáncer infantil, por la Ley Oncopediátrica de la provincia de Córdoba, integrado por un gran grupo de personas, padres, madres, familias de las distintas localidades de mi provincia, y que, al decir de ellos mismos, formamos parte de este sueño unidos por ellos.

Así que quiero mencionarlos por su nombre, por los que están luchando esta batalla con todas sus fuerzas, por los que ya la ganaron, por nuestros angelitos dorados y por los guerreros que vendrán.

Por lo tanto, adelanto, por supuesto, mi voto positivo a este importante proyecto para que sea ley, haciendo votos para que el Ejecutivo realice la reglamentación, como bien se dijo aquí, rápidamente.

Gracias totales a las madres, a las familias y los felicito porque nunca bajaron los brazos y por llevarse este laurel de la victoria tan importante que nos hace sentir mejores personas.

Muchas gracias. (*Aplausos.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Tiene la palabra senadora Tapia.

Sra. Tapia.- Gracias, señora presidente.

La verdad es que la jornada de hoy se vive a lo largo y ancho del país con muchísima expectativa, con muchísima emoción, porque estos papás y estas mamás, que viven y luchan a diario contra nada más y nada menos que el cáncer de un hijo o una hija, son los verdaderos protagonistas el día de hoy.

Nosotros, como senadores, el único papel que hicimos fue el de escucharlos, de abrir las puertas, porque estuvieron golpeándolas durante mucho tiempo a través de diferentes medios. Lo único que hicimos fue escucharlos y atender la necesidad que tenían. Muchas veces, a partir del relato de sus

experiencias, de su dolor, se vio reflejado en cada uno de los artículos de esta ley cada una de esas vivencias. No son otra cosa que transitar el dolor que padecen cada uno de ustedes.

Como lo dijeron los colegas preopinantes, en este caso, no hubo ninguna grieta y se demostró la unanimidad con que se trató en Diputados y, por otro lado, la celeridad con la que se trató acá, en la Cámara de Senadores, hace dos semanas, donde se llamó a una reunión plenaria de las comisiones de Salud, de Población y Desarrollo Humano, y de Presupuesto Hacienda. Inclusive, teniendo las dos primeras menos de 24 horas de conformación. Eso muestra que cuando legislamos en favor de este tipo de causas, no hay grietas.

Este tema, particularmente, es muy cercano a la Comisión de Población y Desarrollo Humano que presido, ya que trata, sobre todo, de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, de las familias y de cuestiones sociales. Esto también es desarrollo humano.

Seguramente que con esta iniciativa no solucionamos las situaciones irreversibles, pero va a ser un gran paliativo, una gran ayuda, para todos ustedes que la pelean día a día.

Como dijeron el senador Fiad y la senadora Catalfamo, es muy importante que ustedes sean convocados a la hora de la reglamentación, porque muchas veces en la letra chica –en esos detalles que suceden en la reglamentación– está la facilidad de que esta ley pueda realmente solucionarles los problemas o no.

Y si me permite, señora presidente, le quiero comentar que en mi provincia, Santa Cruz, hace muchísimo tiempo que los pacientes oncológicos están pidiendo la reglamentación de la ley provincial 3.501, que fue sancionada por la Cámara provincial en el año 2016.

Entonces, permítame que le pida al ministro de Salud y Ambiente de mi provincia, al doctor Claudio García, que –así como hicimos nosotros y escuchamos– preste también sus oídos y reglamente, de una buena vez por todas, la ley provincial de Protección Integral del enfermo de cáncer, que también incluye en sus artículos que el Sistema Provincial de Salud tiene que garantizar el cumplimiento de las obligaciones terapéuticas. Cumpliendo, además, con los preceptos de la ley 26.061, de protección integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

Asimismo, les recuerdo que dicha ley, que fue sancionada hace seis años, decía que el Ministerio de Salud y Ambiente, a cargo –en ese momento– de la doctora Rocío García, tenía un plazo de 120 días para ser reglamentada. Este es un claro ejemplo de que una ley sin la reglamentación correcta, muchas veces, es lo mismo que nada.

Por último, a los papás, a las mamás y a las familias que están presentes acá o siguiendo la sesión en los despachos o que se encuentran a lo largo y a lo ancho del país, lo único que les quiero decir es un infinito “gracias”, porque esto que está sucediendo hoy nos reafirma que la política tiene que servir para esto; para, de cara a ustedes, escuchar las necesidades y resolver las situaciones difíciles que les tocan atravesar.

En memoria de Tiziano; de Sofía; de Ale Mutti, de Santa Cruz, y por la batalla que todavía siguen dando muchos: Milo, Abigail... Abigail de Santa Cruz, que se tuvo que venir en 2020. Fue trasladada, derivada, y ahora está de nuevo acá porque en Santa Cruz no tenemos un oncopediatra que trate estos temas. En memoria de todos ellos y acompañando la lucha de todos ellos, que puedan brillar en donde les toque estar. Muchas gracias. (*Aplausos.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias, senadora.

Tiene la palabra el senador Juez.

Sr. Juez.- Señora presidenta: yo escuchaba atentamente -y quiero ser muy prudente, voy a ser muy breve- a cada uno de los colegas y las colegas que me han antecedido en el uso de la palabra, ¿y cómo no coincidir? Todos nos vinculamos a este tema por algún papá, por alguna mamá. Y con mis poquísimas palabras, en estos pocos minutos que voy a usar, a ellos quiero rendirles el homenaje: a su tesonera, insistente, persistente actitud.

Uno -recién decía una senadora-, por un hijo, ¿qué no hace?

Cuando nuestras respuestas eran pocas, no bajaban los brazos. Cuando nuestras excusas eran muchas, no bajaban los brazos. Cuando los tiempos no se cumplían, no bajaban los brazos. Venían y veíamos a sus hijos peladitos, pero no bajaban los brazos. Tenían una esperanza, una fe de que iba a llegar este día.

Yo lo vi al senador Yedlin -yo era diputado; me tocó ser diputado-, junto con otra gran diputada, Carmen Polledo, meterle una garra terrible. Recuerdo esa noche con emoción, sin ningún tipo de distinguos, ni banderías, ni grieta, ni pelea, ni discusión. Pero llegamos a ese debate por un puñado de padres, a lo largo y a lo ancho de la Argentina, pidiendo por la vida de sus hijos. Y hoy pasa lo mismo. Hoy pasa exactamente lo mismo.

Entonces, mi homenaje es para estas mamás, estos papás, que nunca -nunca- bajaron los brazos.

Esta ley no tiene nombre. Tiene el nombre de esos papás y de esas mamás que tuvieron perseverancia y mucha fe.

Fe que inclusive como legislador, muchas veces, cuando me preguntaba alguno de los papás o un oncopediatra de Córdoba, y escuchaban "no sé, esperá; falta un poco", nunca se enojaron conmigo. "No sé, mirá, ya vamos a constituir la comisión, tenenos paciencia".

Yo quiero pedirles perdón y, de corazón, agradecerles la perseverancia que sostuvieron hasta el día de hoy. Hoy se van a llevar una ley que les va a permitir a ustedes seguir peleando tesoneramente. Este Senado aprende de ustedes en la perseverancia, en la fuerza, en la garra, en el amor. (*Aplausos.*)

Nosotros, todos nosotros, sin ninguna grieta, les decimos esta noche a ustedes, muchísimas gracias; muchísimas gracias de corazón. (*Aplausos.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Tiene la palabra la última oradora: senadora Corpacci.

Sra. Corpacci.- Muchas gracias, señora presidenta.

La verdad es que creo que hoy es una noche en la que todos sentimos una enorme satisfacción, porque estamos escuchando la voz y la demanda de nuestra gente, que nos ha pedido tratar esta ley.

La verdad es que esta ley es muy buena por lo que significa –lo hablábamos en la Comisión de Salud– el hecho de poder aportarle una vivienda digna a la familia que tiene un niño con una enfermedad oncológica; el hecho de asegurarles el transporte a través de un certificado que les permita moverse de un lado hacia otro; asegurarles el traslado y la cobertura del traslado; asegurarles que sus papás van a poder acompañar al nene enfermo y no van a quedar sin trabajo porque la ANSES se hace cargo de pagar ese lucro cesante para que el padre pueda acompañar al niño. Significa, realmente, reconocerles un derecho por el cual todos los papás y las mamás han peleado.

La verdad es que yo soy médica y, al igual que Pablo y al igual que todos, creo –aunque una, por trabajar en un hospital, ha vivido tan de cerca el peregrinar muchas veces de los papás por una medicación, por un traslado, por una ambulancia–, que esta ley hace verdadera justicia.

Y esta ley se conforma por el pedido de todos los papás, que generaron ocho expedientes que fueron tratados en la Cámara de Diputados, donde se aprobó, donde se obtuvo media sanción de esta iniciativa de atención integral de los niños oncológicos.

Tal como dijeron todos acá, la verdad es que un alto porcentaje de estos niños se atiende en la parte pública. Y yo me quiero detener en esto de la parte pública, porque en este país, hace un tiempo, desapareció el Ministerio de Salud. Y nosotros, que vivimos denostando a este país, debemos tener el orgullo de saber que tenemos hospitales públicos capaces de atender cuestiones tan delicadas como una enfermedad oncológica en nuestros niños y, además, de investigar, de sacar protocolos de tratamiento.

Acá, escuché decir que los niños de todo el país vienen al Garrahan. Sí, efectivamente. La verdad es que por lo menos para el tratamiento inicial vienen al Garrahan, porque es un centro de alta tecnología, de alta complejidad, que les garantiza un diagnóstico acorde y un tratamiento que luego, la mayoría de las veces, terminan realizando en sus provincias.

Ahora, en cuanto al hospital Garrahan, es cierto que la Ciudad de Buenos Aires aporta y, también –en gran medida–, el gobierno nacional para sostenerlo, porque es un hospital que debe atender a los niños de todo el país. Así que nadie crea que solamente tienen que venir acá los de Buenos Aires, porque los de todo el país tienen derecho a ser atendidos en ese hospital.

Por otro lado, también quiero decir que no es bueno aprovecharse de circunstancias, porque acá se dijo que esta ley durmió 240 días. Yo quiero decirles a los papás... Porque las cosas hay que decirles como son: yo nunca hubiera dicho esto. Quiero decirles a los papás que la comisión donde estuvo este proyecto era presidida por la oposición. Lo digo porque yo no era senadora, la aprobé en Diputados; asumí este año. Entonces, pedí la información de la que yo carecía.

La Comisión de Salud, de 2019 a 2021, estuvo presidida por el senador Mario Fiad. Y cuando se quiso constituir la Comisión de Salud, faltaron

miembros de la oposición en dos oportunidades, lo cual demoró su constitución. Y yo soy miembro de la Comisión de Salud.

Apenas el senador Pablo Yedlin se hizo cargo de la comisión, el proyecto se trató, tuvo despacho, y lo estamos resolviendo hoy. Pero, además, por si fuera poco, nunca hubo un pedido de poner en temario a este tema.

Entonces, les quiero pedir por favor, por respeto a los papás, que no politicen esto, porque acá nos pusimos de acuerdo todos. Es una ley importante para todos nuestros niños y, realmente, se logró por el esfuerzo de los padres, que no son de uno ni de otro signo político: ¡son padres con hijos enfermos que no deben ser usados nunca! (*Aplausos.*)

Muchas gracias.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Gracias, senadora.

Vamos a someter a votación...

Sr. Fiad.- Pido la palabra porque he sido aludido.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Se sintió aludido; le doy la palabra.

Sr. Fiad.- Primero, quiero aclarar una situación en la que me sentí aludido. La responsabilidad de la Presidencia de este cuerpo en conformar las comisiones, a través de la Secretaría Parlamentaria, es vocación y voluntad política de hacerlo por parte de ella.

Segundo: mi mandato como presidente de la Comisión de Salud caducó el 31 de diciembre, cuando, justamente, se terminan los mandatos de algunos legisladores y comienzan los de otros... Perdón, el 10 de diciembre.

Con lo cual, exijo una reivindicación por parte del cuerpo con respecto a las declaraciones que hizo la senadora preopinante.

Muchas gracias, presidenta. (*Aplausos.*)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Tiene la palabra senador Mayans.

Sr. Mayans.- Señora presidenta: la verdad es que no deberíamos opacar esto. Pero las expresiones de la senadora de la Capital Federal, en las que ella se lleva todo... y despreciando el trabajo de todos los senadores, como que ella es la salvadora de comisiones a las que no asisten; no asisten a las comisiones.

Hemos votado la constitución de comisiones con dos miembros y, después, sesión contra sesión buscando para ver si podíamos conseguir el quórum.

Y acá viene la Tagliaferri a explicar cómo ella es la heroína de la jornada, hablando mal de todos nosotros y llevándose ella el... Es una vergüenza realmente. Es vergonzoso, realmente, lo que ha dicho.

Acá hubo participación de todos y hubo buena voluntad por parte de todos. Entonces, no venga a tener la bajeza de lo que hizo acá, en el tratamiento de esta ley. Ojalá que salga así y que se termine acá, presidenta, porque si no le voy a decir otras cosas que no le van a gustar.

Gracias, presidenta.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Propongo se vote, por favor, en general y en particular, por medios electrónicos en una sola votación el Orden del Día N° 83/22.

-Murmullos en el recinto.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Silencio, por favor.

-Murmullos en el recinto.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- ¡Silencio, por favor! ¡No dialoguen! ¡Silencio, por favor!

Faltan identificarse dos senadores.

Un senador falta identificarse.

-Luego de unos instantes:

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Se lanza la votación.

-Se practica la votación por medios electrónicos.

-Luego de unos instantes:

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Senadora Álvarez Rivero falta votar.

-Luego de unos instantes:

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Resulta aprobado por unanimidad. (*Aplausos.*)

-El resultado de la votación surge del Acta N° 4. (Pág. 142.)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Se convierte en ley. Pasa al Poder Ejecutivo. (*Aplausos.*)

-La sanción se publica en la web del Senado, como "Texto Definitivo", con acceso por el número de expediente.

-Luego de unos instantes:

18

LEY NACIONAL DE RESPUESTA INTEGRAL AL VIH, HEPATITIS VIRALES, OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y TUBERCULOSIS

(O.D. N° 84/22)

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Muchas gracias.

Debemos continuar la sesión.

Corresponde consideración del orden del día al que por Secretaría se dará lectura.

Sr. Secretario Parlamentario (Fuentes).- Orden del Día N° 84/22. Dictamen en el proyecto de ley venido en revisión sobre ley nacional de respuesta integral al VIH, hepatitis virales, otras infecciones de transmisión sexual y tuberculosis.

Sra. Presidenta (Ledesma Abdala).- Corresponde leer lista de oradores.

Sr. Secretario Parlamentario (Fuentes).- Yedlin, Pablo Raúl; Fiad, Mario; García Larraburu; Giménez, Nora; Sapag, Silvia; Catalfamo, Eugenia; Mendoza, Sandra y Duré, María.

ACTA N° 4

Proyecto: ORDEN DEL DÍA 83/22

Descripción: SE VOTA EN GENERAL Y EN PARTICULAR

Tipo Quorum: MAS 1/2 MC

Mayoría: MAS 1/2

LEGISLADORES PRESENTES

Miembros del cuerpo: 72

Votación: NOMINAL

Presidenta: Ledesma, Claudia Alejandra

Presentes: 64 Ausentes: 8 AMN: 33

Fecha: 30/06/2022 21:10:49

Acta : 4

Afirmativos: 64
Negativos: 0
Abstenciones: 0
Resultado: AFIRMATIVA

| Nombre Completo | Voto | Banca | Nombre Completo | Voto | Banca |
|---------------------------------------|---------|------------|---------------------------------------|---------|-------|
| 1. Alvarez Rivero, Carmen Silvia | SI | 68 | 37. Linares, Carlos Alberto | SI | 29 |
| 2. Andrada, Guillermo Eduardo | SI | 30 | 38. López Valverde, Cristina | SI | 54 |
| 3. Ávila, Beatriz Luisa | AUSENTE | | 39. Losada, Carolina | AUSENTE | |
| 4. Basualdo, Roberto Gustavo | SI | 64 | 40. Lousteau, Martín | SI | 7 |
| 5. Bensusán, Daniel Pablo | SI | 27 | 41. Martínez, Julio | AUSENTE | |
| 6. Blanco, Pablo Daniel | SI | 43 | 42. Mayans, José Miguel Ángel | SI | 3 |
| 7. Catalfano, Eugenia | SI | 58 | 43. Mendoza, Sandra Mariela | SI | 32 |
| 8. Closs, Maurice | SI | 5 | 44. Montenegro, Gerardo Antenor | SI | 51 |
| 9. Cornejo, Alfredo | SI | 23 | 45. Nader, José Emilio | SI | 50 |
| 10. Corpacci, Lucia Benigna | SI | 17 | 46. Olalla de Moreira, Stella Maris | SI | 71 |
| 11. Costa, Eduardo | AUSENTE | | 47. Parrilli, Oscar Isidro | SI | 36 |
| 12. Crexell, Carmen Lucila | SI | 63 | 48. Petcoff Naidenoff, Luis Carlos | SI | 22 |
| 13. De Angeli, Alfredo Luis | SI | 6 | 49. Pilatti Vergara, María Inés P. E. | SI | 34 |
| 14. Di Tullio, Juliana | SI | 37 | 50. Recalde, Mariana | SI | 13 |
| 15. Doñate, Claudio Martín | SI | 14 | 51. Rodas, Antonio | SI | 52 |
| 16. Duré, María Eugenia | SI | 57 | 52. Rodríguez Saá, Adolfo | AUSENTE | |
| 17. Espinola, Carlos Mauricio | SI | 31 | 53. Rodríguez, Matías David | SI | 35 |
| 18. Fama, Flavio Sergio | SI | 69 | 54. Romero, Juan Carlos | AUSENTE | |
| 19. Fernández Sagasti, Anabel | SI | 2 | 55. Sapag, Silvia Estela | SI | 53 |
| 20. Fiad, Mario R. | SI | 24 | 56. Scarpin, Dionisio Fernando | SI | 41 |
| 21. García Larraburu, Silvina Marcela | SI | 55 | 57. Schiavoni, Humberto | SI | 48 |
| 22. Giacoppo, Silvia del Rosario | AUSENTE | | 58. Snopek, Guillermo | SI | 1 |
| 23. Gimenez, Nora del Valle | SI | 16 | 59. Solari Quintana, Magdalena | SI | 59 |
| 24. González Riollo, Gabriela | SI | 62 | 60. Tagliaferri, Guadalupe | SI | 8 |
| 25. González, Gladys | SI | 45 | 61. Tapia, María Bélen | SI | 67 |
| 26. González, María Teresa Margarita | SI | 18 | 62. Terenzi, Edith Elizabeth | SI | 66 |
| 27. Guerra, Ricardo Antonio | SI | 11 | 63. Torello, José María | SI | 47 |
| 28. Huala, María Victoria | SI | 72 | 64. Torres, Ignacio Agustín | SI | 46 |
| 29. Ianni, Ana María | SI | 56 | 65. Uñac, José Rubén. | SI | 28 |
| 30. Juez, Luis Alfredo | SI | 9 | 66. Valenzuela, Mercedes Gabriela | SI | 70 |
| 31. Juri, Mariana | SI | 20 | 67. Vega, María Clara Del Valle | SI | 40 |
| 32. Kroneberger, Daniel Ricardo | SI | 25 | 68. Vigo, Alejandra María | SI | 61 |
| 33. Kueider, Edgardo Darío | AUSENTE | | 69. Vischi, Eduardo Alejandro | SI | 65 |
| 34. Leavy, Sergio Napoleón | SI | 15 | 70. Weretlneck, Alberto | SI | 60 |
| 35. Ledesma, Claudia Alejandra | SI | Presidenta | 71. Yedlin, Pablo Raúl | SI | 33 |
| 36. Lewandowski, Marcelo Néstor | SI | 4 | 72. Zimmermann, Victor | SI | 21 |

plato de comida en un comedor lastima tanto o más que ver a un niño, porque esa necesidad no puede esperar. Es urgente.

Voy a apoyar siempre toda iniciativa legislativa que favorezca el acceso al beneficio previsional, al que toda persona mayor, que ya no tiene la edad para continuar trabajando debe acceder, porque hace al principio de la universalidad de la seguridad social.

Hasta tanto se logre la tan mentada modificación integral del sistema que, como dije, además de sustentable siempre tiene que ser solidario, este proyecto propuesto por los compañeros senadoras Fernández Sagasti y Di Tulio y los compañeros senadores Recalde, Mayans, y el dictamen favorable acompañado por la mayoría de los integrantes de la Comisión de Trabajo y Previsión Social de este Senado, contará con mi voto afirmativo. Es plasmar en los hechos el verdadero espíritu solidario del sistema previsional.

6

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR BENSUSÁN

(O.D. N° 83/22)

Señora presidenta:

Tenemos en consideración un proyecto de ley que es el resultado de un trabajo mancomunado entre todos los sectores que integran este Congreso. La sensibilidad de la temática del cáncer infantil y la necesidad de un abordaje integral, hicieron que fuera sencillo llegar a un texto unificado en la Cámara de Diputados, a pesar de la multiplicidad de iniciativas presentadas.

El amplio acompañamiento al dictamen de las comisiones que en esta Cámara se encargaron de su tratamiento, también refleja el firme consenso que existe en torno a la temática en cuestión.

Hoy estamos votando algo más que una ley. Estamos a punto de aprobar la concreción de un derecho postergado por muchos años, como es la creación del Programa Nacional de Oncopediatría. Casi 2.000 nuevos casos por año de cáncer infantil y adolescente en Argentina son un argumento tan fuerte que hace impostergable el tratamiento de esta ley.

Mencionar la palabra “cáncer” es difícil y casi tabú en nuestra sociedad. Más aún cuando se trata de niñas, niños o adolescentes. Pero eso no significa que se deba esconder o postergar el abordaje de cualquier política que aporte desde el aspecto sanitario para la prevención, la detección temprana y el tratamiento digno.

Estamos frente a una patología extremadamente compleja, que produce efectos en todos los órdenes de la vida tanto de las niñas, niños y adolescentes, que la padecen, como también en sus entornos familiares. En consecuencia, la intervención del Estado debe orientarse no solo al tratamiento, diagnóstico y prevención, sino también a otros tipos de asistencia que no son de orden estrictamente médico pero que tienen una gran incidencia en la determinación de las posibilidades de afrontar un tratamiento adecuado.

En este sentido, creemos que se ha logrado un texto que, aunque siempre perfectible, cumple acabadamente con estos parámetros. Decía el gran sanitarista argentino Ramón Carrillo que “solo sirven las conquistas científicas

sobre la salud si éstas son accesibles al pueblo” y hacia allí queremos pensar esta ley.

Solo por mencionar algunas de las prestaciones más importantes que aquí se contemplan, se establece la cobertura del 100 por ciento para las prácticas de prevención, promoción, diagnóstico, terapéuticas y todas aquellas tecnologías que pudieran estar directa o indirectamente relacionadas con el diagnóstico oncológico.

Hay evidencia científica de sobra que indica que la detección temprana de enfermedades oncológicas aumenta las posibilidades de cura. La promoción de los diagnósticos tempranos en esta ley permitirá mayor eficiencia en los tratamientos y la reducción sustancial de las cifras de morbilidad y mortalidad.

Pero esto debe ser, también, un derecho al que puedan acceder todas las personas, sin importar su capacidad económica o su plan de salud. Sabemos que muchas veces las familias se enfrentan con dificultades cuando sus obras sociales pretenden poner límites al tratamiento de patologías que requieren atención integral y que no admiten demoras. La creación del Programa Nacional de Oncopediatría, trae justicia social al sortear las distintas asimetrías que puedan existir entre las jurisdicciones de nuestro país y garantiza una cobertura uniforme en todo el territorio nacional.

Además, se contempla una asignación económica para niñas, niños y adolescentes durante el tiempo que dure su tratamiento.

Como mencionaba al inicio, el cáncer infantil implica una disrupción en la cotidianeidad de las familias, alterando sus trayectorias laborales y ocasionando gastos materiales no vinculados directamente con el tratamiento pero que son necesarios para llevarlo a cabo: transporte, estadías, traslados, comidas, entre otros. Estas cuestiones también fueron previstas en esta iniciativa garantizando licencias laborales especiales para progenitores o representantes legales, la gratuidad del transporte público; el acceso a una vivienda adecuada o la adaptación de la vivienda familiar para aquellas familias que se encuentren en situación de vulnerabilidad social, y en caso de que deban trasladarse a más de 100 kilómetros de su lugar de residencia para efectuar tratamientos ambulatorios, se prevé un subsidio habitacional.

Por otra parte, además de poner al alcance de las familias argentinas de niñas, niños y adolescentes un tratamiento digno para la patología, también se debe tener en cuenta el factor vinculado a la capacitación y formación de los recursos humanos del sistema de salud. Con la creación de programas de becas y capacitación, tendremos también un aporte significativo desde las trabajadoras y los trabajadores de la salud, que propenderá a la mejora en la atención y eso redundará, también, en beneficios para la provincia que represento, La Pampa, en donde el Ministerio de Salud viene realizando un enorme trabajo para fortalecer la asistencia sanitaria de esta patología.

Como quedó de manifiesto en este último tiempo y, sobre todo, a raíz de la pandemia, la salud debe ser entendida como un derecho básico prioritario e indispensable para el goce de otros derechos. Esto cobra particular relevancia cuando los sujetos implicados son niños, niñas y adolescentes. Es el Estado nacional –por mandato constitucional, compromisos asumidos inter-

nacionalmente y en base a un sistema de valores construido de forma colectiva- quien debe velar especialmente por el pleno desarrollo de las infancias. Las disposiciones de esta iniciativa son el reflejo práctico de tales preceptos.

Seguramente, quienes ocupamos hoy estas bancas, hemos recibido consultas y pedidos de que avanzara. Con el tratamiento legislativo estamos respondiendo a un tema que es de interés de miles de familias argentinas, que tienen expectativas, porque contribuye a aliviar la difícil situación que atraviesan esas niñas, niños y adolescentes, y por extensión sus entornos. Y acá quiero hacer un reconocimiento y homenaje a esas familias que militaron esta ley, que no descansaron, que golpearon todas las puertas y lograron el acompañamiento de toda la comunidad. Ellas son las verdaderas responsables de que hoy se pueda convertir en realidad. Buscamos que, de esta manera, se alivie, al menos mínimamente, la angustia y la incertidumbre que conlleva atravesar un tratamiento médico de estas características.

Por todos estos motivos, adelanto mi voto positivo para hacer efectiva la sanción de una ley que amplía y garantiza derechos a las infancias.

7

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA MENDOZA

(O.D. N° 83/22)

Señora presidenta:

Este proyecto, que cuenta ya con media sanción de Diputados, crea el Programa Nacional de Cuidado Integral del Niño, Niña y Adolescentes con Cáncer.

Cuando en una familia aparece la dolorosa noticia de un diagnóstico de cáncer infantil, las necesidades, sufrimientos e incertidumbres se multiplican. La enfermedad invade, reestructura y condiciona la vida cotidiana de cada persona que la integra, afectándola por completo.

El proyecto que estamos considerando, nos interpela a todos y a todas.

Es necesario recordar que esta iniciativa surge a partir de la existencia de un problema social concreto, generado nada más y nada menos que por el sufrimiento y el dolor de nuestros niños, niñas y adolescentes.

Largos tratamientos ambulatorios e internaciones también prolongadas, hacen que madres y padres se vean obligados a ausentarse de sus empleos para acompañar a sus hijos o hijas.

Los que viven en las provincias de nuestro país, deben abandonar sus hogares para trasladarse a otras localidades o provincias para acceder a los servicios de salud necesarios.

En todo el territorio nacional, familias enteras, madres y padres, se han movilizado pidiendo la aprobación de esta ley. No podemos quedarnos solo en escuchar su padecimiento, sino también asumir el compromiso de votar afirmativamente esta iniciativa a la mayor brevedad posible.

Por cierto, el cáncer golpea muy fuerte cuando irrumpe en el núcleo familiar. Y en ciertas condiciones lo hace más duramente: especialmente a quienes se encuentran a largas distancias de los centros de tratamiento; a los niños y niñas que crecen y se desarrollan en hogares en los que el acceso

a los recursos económicos es limitado y, en ocasiones, nulo. Ahí golpea más duro, señora presidenta.

Y aquí es donde radica la importancia de este proyecto de ley. Hace foco en la protección integral.

En primer término, promueve la detección, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. Considera relevante la capacitación y formación de los equipos de salud, al crear un programa de becas que apunta a una atención de calidad.

Además, mediante una credencial para aquellas personas que se encuentren inscriptas en el ROHA, se permite el acceso a una asignación económica, que será efectiva durante todo el tratamiento.

A partir de la sanción de este proyecto, las familias en situación de vulnerabilidad, tendrán garantizadas medidas como el acceso a una vivienda adecuada o la adaptación de su vivienda familiar.

Incluso, podrán solicitar un subsidio habitacional que les permitirá cubrir los gastos de vivienda cuando los niños, niñas o adolescentes deban trasladarse para realizar el tratamiento médico. De esta manera podrán estar en familia, aún estando a más de 100 kilómetros de su lugar de residencia.

En la misma línea, se garantizará la utilización del transporte público y transporte colectivo terrestre de forma gratuita. Con respecto a sus papás y mamás o tutores, se tiene en cuenta la necesidad de acompañamiento y cuidados para lo cual, se fijan licencias especiales sin que ello sea causa de pérdida de presentismo o despido laboral. Sabemos que contar con el apoyo de la familia es imprescindible.

El desafío que nos impuso la emergencia sanitaria por la pandemia provocada por el coronavirus resaltó la trascendencia del rol del Estado en sus diferentes niveles, a la hora de promover políticas públicas.

Es necesario mejorar las condiciones de vida de nuestra gente, sobre todo de los sectores más vulnerables.

Para terminar, deseo expresar mi convicción de que desde el Estado debemos seguir garantizando el derecho a la salud.

Abrazo muy fuerte a las familias que impulsaron esta iniciativa, a las familias que hoy están pasando por momentos tan dolorosos.

Celebro que la escucha y la empatía hayan ganado. Adelanto mi voto positivo. Anhele que pronto sea ley.

8

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR BENSUSÁN

(O.D. N° 84/22)

Señora presidenta:

Tenemos en consideración un proyecto de ley venido en revisión que representa, ante todo, la posibilidad de saldar una enorme deuda que tenemos desde este Congreso con un sector vulnerable de nuestra sociedad.

Es un proyecto que cosechó los consensos necesarios en la Cámara de Diputados, e hizo lo propio en este Senado, como resultado principalmente

dando soluciones. Somos conscientes de que la mejora que evidencian algunos indicadores macroeconómicos, aún resultan insuficientes para que las familias trabajadoras de nuestro país se recuperen de los años de crisis que padecemos. Sabemos también que esta no es la solución integral a sus dificultades económicas y que, como toda ley, es perfectible. Quedan serios problemas estructurales por resolver, pero en virtud del compromiso que asumimos en 2019, seguimos aunando esfuerzos para dar respuesta a todas las demandas, en la lucha diaria contra la inflación y en la puesta en marcha de políticas que brinden estabilidad y permitan un crecimiento constante de nuestra economía que incluya a todas y a todos.

12**SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA VIGO****(O.D. N° 100/22)**

1. Vicegobernador de la Provincia de Córdoba Manuel Calvo.
2. Presidente Agencia Córdoba Turismo Esteban Avilés.
3. Secretario de Ambiente Juan Carlos Scotto.
4. Intendente de Miramar de Ansenuza Adrián Eugenio Walker.
5. Intendente de Obispo Trejo Silbia Lorena Mansilla.
6. Intendente de Altos de Chipión Neris Garraza.
7. Intendente de La Puerta Fernando Brasca.
8. Intendente de Balnearia Miguel Leonardo Méndez.
9. Intendente de Brinkmann Gustavo Alejandro Tevez.
10. Intendente de Morteros José Alberto Bria.
11. Intendente de La Para Carlos Martin Guzmán.
12. Intendente de Marull Juan Gabriel Faletto.
13. Vicepresidenta del Poder Legislativo Nadia Fernández.
14. Legislador por el Departamento Río Primero Juan José Blangino.
15. Legisladora por el Departamento San Justo Alejandra Piasco.
16. Secretario de Relaciones Institucionales de Córdoba Isaac López.
17. Legisladora Provincial Iohana Carolina Argañarás.

13**SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR BASUALDO****(O.D. N° 83/22)**

Señora presidenta:

La iniciativa a la cual nos proponemos dar tratamiento, responde a una problemática de salud que genera gran sensibilidad y es realmente muy dura de abordar.

Lamentablemente, las estadísticas nos arrojan números preocupantes y, al mismo tiempo, casi inevitables. Más de 1.500 niños son diagnosticados anualmente con algún tipo de cáncer.

De este número de pacientes casi el 80 por ciento de ellos, realiza sus tratamientos en hospitales públicos, con el agravante de que en caso de complejizarse el diagnóstico de los niños, niñas o adolescentes que padecen algún tipo de cáncer, se vuelcan a la atención del sector público, siendo esta una razón más que suficiente para que desde nuestro rol de legisladores, abordemos de manera íntegra y unánime esta situación tan particular.

Es dable mencionar que la mayor parte de los tratamientos deben realizarse en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, puntualmente en el Hospital Garrahan, institución que todos reconocemos por su labor. Esta situación expone las distancias geográficas que se presentan como una complejidad más a los padres de los niños que necesitan un tratamiento particular que, además, por lo general, son prolongados en el tiempo.

Esto ocasiona déficit en la operativa habitacional, económica y estructural de la familia que acompaña al menor. Situaciones que con gran criterio han sido contempladas en la presente iniciativa parlamentaria.

Es algo novedoso y positivo, el sistema de otorgamiento de pensiones transitorias que se brindarán desde el ANSES, frente a la inevitable necesidad por parte de los padres, de solicitar licencias sin goce de haberes en sus trabajos para poder acompañar de manera ininterrumpida al menor. Y la facilidad de un subsidio para mejora de viviendas, generando un ambiente de contención propicio para el bienestar de los niños.

Pero al margen de las cuestiones técnicas que trae consigo este debatido proyecto, el verdadero motor de la normativa que hoy nos ocupa, han sido los padres de los niños que con gran esfuerzo y nunca dándose por vencidos frente a la adversidad de las enfermedades de sus hijos, han luchado sin descanso por la sanción de esta ley.

Considero que todas las leyes pueden tener propuestas superadoras y, en este sentido, es necesario atender la ausencia de federalismo del sistema de salud.

Estamos haciéndonos eco del pedido de muchas familias que atraviesan por este flagelo y que llevan largos años de lucha y angustia, por estas razones es que voy a acompañar de manera positiva el presente proyecto devenido en revisión.

14

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR BASUALDO

(O.D. N° 98/22)

Señora presidenta:

La situación actual del país, en lo que refiere puntualmente al aspecto económico y de crecimiento, se encuentra atravesada por diferentes cuestiones que distorsionan la visión adecuada de futuro y crecimiento.

La estructura impositiva actual ha generado una suba en la aplicación de impuestos sobre la producción, sobre la generación de empleo genuino, y sobre la generación de divisa extranjera. Esta situación ha surtido el efecto contrario de lo que el país realmente necesita en estos tiempos.

En los últimos años, se han creado más de una docena de impuestos, que repercuten de manera negativa en la producción y el consumo. Es inevitable que quienes producen bienes o servicios no trasladen al precio de los productos que ofrecen, el costo impositivo que el Estado les impone y, consecuentemente, con esta situación se profundiza la distorsión de precios con la que se encuentra el consumidor a la hora de adquirir bienes necesarios.

En relación a la generación de empleo, esta situación obliga a los sectores productivos a llevar al empleo al campo de la informalidad, o bien a la suba de carga horaria de los empleados, evitando tomar nuevos puestos. Situaciones todas inflacionarias y contrarias a lo necesario para el crecimiento.

El proyecto que hoy debatimos, devenido en revisión de la Cámara de Diputados, que seguramente sancionaremos con fuerza de ley, si bien representa una mejoría para más de 4.500.000 contribuyentes, resulta exigua o baja frente al panorama actual, en el que con una falta de celeridad absoluta, nos hemos encontrado con situaciones tales como la que un monotributista que factura por debajo de la línea de la pobreza, igualmente deba tributar, siendo el Estado quien hunde aún más al contribuyente en su situación indeseada.

Los cambios deben ser radicales frente a la complejidad que nos rodea. Generar previsibilidad que incentive la producción y el trabajo, son los ejes fundamentales de los que no nos podemos apartar.

Si bien voy a acompañar de manera positiva la presente iniciativa, es dable mencionar que no representa a mi modo de ver, un cambio realmente estructural necesario que debamos afrontar.

15

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA TAPIA

(O.D. N° 83/22)

Señora presidenta:

Hoy es un día de gran expectativa para muchas personas de todos los rincones de nuestro país, a quienes les toca vivir situaciones tan complejas y dolorosas como las relacionadas al cáncer infantil. Porque muchas veces, a la lucha contra esta terrible enfermedad, se le suma la falta de medios o de herramientas para poder afrontarla. Los colectivos de pacientes, mamás, papás, hermanos y familiares, que desde hace tantos años vienen impulsando esta ley son los verdaderos protagonistas en este día.

Nosotros los senadores tenemos, y lo digo positivamente, un rol secundario hoy. Y eso es muy bueno, que seamos nosotros quienes nos acoplamos a la agenda y las iniciativas de la gente, a quienes vinieron de alguna manera a “golpear las puertas” a través de e-mails, juntadas de firmas, entrevistas, mensajes por redes sociales y otras múltiples formas de hacerse escuchar, de compartir con nosotros sus necesidades y sus vivencias, muchas de ellas realmente estremecedoras que nos tocan el corazón, y esas personas son un ejemplo de solidaridad, porque inclusive son muchos, los que continuaron con este clamor, a pesar de haber perdido lo más valioso, un hijo o hija.

Y fue precisamente por eso, por el trasfondo profundamente humano de esta iniciativa y porque gracias al contacto con los papás al recorrer los distintos artículos del proyecto, podemos ver más allá de los conceptos y de la letra de los artículos, las historias de vida y de lucha que ellos nos compartieron.

Cuando nos toca legislar para garantizar derechos a personas que atraviesen situaciones tan dolorosas, no hay grieta ni diferencia ideológica o partidaria que valga, como lo demuestra el amplio y transversal acompañamiento a esta iniciativa en la Cámara de Diputados, y la rapidez para llevar adelante, hace pocas semanas, el plenario de las comisiones de Salud, Población y Desarrollo Humano y Presupuesto y Hacienda, en las que pudimos dar un dictamen unánime, no habiendo transcurrido ni siquiera 24 horas de constituidas las primeras dos comisiones nombradas. A pesar de que, lamentablemente, las primeras dos comisiones se constituyeron de forma muy tardía. Ojalá hubiéramos podido darle tratamiento antes.

Eso quedó demostrado, también, en las múltiples y variadas iniciativas que había sobre esta cuestión en ambas Cámaras, presentadas por diputados y senadores de todos los espacios, a quienes es oportuno reconocer su trabajo y el haber puesto a disposición de esta causa sus equipos técnicos, para la redacción de esas iniciativas y, por supuesto, su compromiso político.

Este proyecto toca muy de cerca las competencias de la Comisión de Población y Desarrollo Humano que presido, porque está íntimamente vinculado a los derechos de las niñas, niños y adolescentes, la familia, y la asistencia social, planteando herramientas concretas como el acceso a la vivienda o su mejora, subsidios, pasajes, etcétera, cuando los pacientes que estén en situación de vulnerabilidad social lo requieran. De esto se trata también el “desarrollo humano”.

Esta ley, no es, lamentablemente, una “solución” para situaciones que muchas veces son irremediables, pero brinda herramientas concretas a los pacientes y a sus familias, para transitar en mejores condiciones procesos que, de por sí, son extremadamente difíciles.

Es importante, señora presidente, como lo dijimos con el senador Fiad en la reunión plenaria, que el Poder Ejecutivo nacional, a la hora de la reglamentación de esta ley, convoque a todos los colectivos y organizaciones que estuvieron impulsándola ya que muchas veces la “letra chica” y ciertos detalles que se tienen en cuenta en esa instancia son muy importantes a la hora de poder acceder de manera efectiva a los derechos que consagra esta ley, y ¿quién mejor que ellos, para aportar de primera mano esa visión tan necesaria?

Si me permite señora presidente, quiero aprovechar esta oportunidad, ya que el tema lo amerita, para pedirle al ministro de Salud y Ambiente de mi provincia, Santa Cruz, doctor Claudio García, que escuche la voz de los pacientes oncológicos, vecinos santacruceños, que están pidiendo que se reglamente la ley provincial 3.501 de Protección Integral del Paciente con Cáncer, que fuera sancionada en el año 2016. Esa reglamentación es indispensable para que ellos puedan acceder a los derechos que le son reconocidos.

Cito solo dos artículos vinculados al tratamiento de hoy:

“ARTÍCULO 3.- ESTABLÉCESE el acceso adecuado en tiempo y forma, debiendo el Sistema Provincial de Salud garantizar el cumplimiento de las obligaciones terapéuticas y cumpliendo además con los preceptos de la Ley 26.061 de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.

ARTÍCULO 4.- ESTABLÉCESE asistencia psicológica y psiquiátrica al momento de comunicación del diagnóstico y durante los tratamientos del paciente y el núcleo familiar, atendiendo las necesidades psicosociales del niño o adulto enfermo de cáncer y/o sus familiares, a lo largo de las distintas etapas de la enfermedad”.

Esto muestra a las claras que una ley sin reglamentación, en general, es lo mismo que nada, si en verdad no soluciona los problemas de la gente.

Simplemente, para finalizar, quiero decirles a todos los papás y mamás, que hoy nos acompañan desde distintas partes de nuestro país, a los que pudieron acceder a las galerías y a los muchos que siguen esta sesión desde nuestros despachos, desde afuera del Congreso y desde cada una de nuestras provincias, un enorme gracias por ser un ejemplo de entrega y de lucha que nos hace ver de modo tan concreto el para qué, la razón de ser de la política.

16

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR MONTENEGRO

(O.D. N° 96/22)

Señora presidenta:

Atendiendo al análisis que hacen del proyecto que estamos debatiendo, los colegas que me precedieron en el uso de la palabra, me queda como síntesis de lo manifestado en este recinto, la necesidad de reflexionar acerca del papel del Estado y de su principal objetivo que es sin duda el bien común. Ese bien común que debe estar relacionado a las necesidades de la población y que encuentra en nosotros, el poder brindarles soluciones a sus requerimientos. Este es nuestro rol fundamental, que se desempeña a partir de la representatividad que nos da la legitimidad de las bancas que ocupamos.

Por eso, hoy estamos tratando un proyecto por demás muy importante para gran parte de nuestra población y que requiere de una pronta solución, para que el gobierno nacional pueda contar con herramientas que, en definitiva, sirvan para satisfacer el bien común.

¿Cómo podríamos emitir opinión -digo, sobre todo, por algunas consideraciones críticas a este proyecto- que no incluyan en su visión de conjunto el bien común de la sociedad argentina? ¿Cómo podríamos cumplir con los principios de la seguridad social, si el Estado no cumpliera con los principios de solidaridad, universalidad, igualdad y unidad del sistema para lograr ese fin del bien común? Es por esos motivos que, para ello, necesita de herramientas que posibiliten que la mayoría de las argentinas y los argentinos puedan percibir su jubilación sin la incertidumbre que genera en muchas personas mayores, la posibilidad de no contar con la seguridad de ingresos suficientes para afrontar las contingencias de la vejez.

Por eso es que a partir de la sanción de este proyecto, se persigue que el Estado pueda dar respuesta a los miles y miles de trabajadoras y trabajadores que se encuentran en un estado de vulnerabilidad y pueda alejar, en parte, los efectos nocivos que esa incertidumbre provoca.