



— REPÚBLICA ARGENTINA —

# DIARIO DE SESIONES

## CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN

---

**19ª REUNIÓN – 13ª SESIÓN ORDINARIA**  
**NOVIEMBRE 25 DE 2009**

**PERÍODO 127º**

---

**Presidencia de los señores diputados**  
**Eduardo A. Fellner**  
y **Patricia Vaca Narvaja**

**Secretarios:**

Doctor **Enrique R. Hidalgo**,  
doctor **Ricardo J. Vázquez**  
y don **Jorge A. Ocampos**

**Prosecretarios:**

Doña **Marta A. Luchetta**,  
doctor **Andrés D. Eleit**  
e ingeniero **Eduardo Santín**



## DIPUTADOS PRESENTES:

ACOSTA, María Julia  
 AGOSTO, Walter Alfredo  
 AGUAD, Oscar Raúl  
 AGUIRRE DE SORIA, Hilda Clelia  
 ALBARRACÍN, Jorge Luis  
 ALBRISI, César Alfredo  
 ALCUAZ, Horacio Alberto  
 ÁLVAREZ, Juan José  
 ÁLVARO, Héctor Jorge  
 AMENTA, Marcelo Eduardo  
 ARBO, José Ameghino  
 ARDID, Mario Rolando  
 ARGÜELLO, Octavio  
 AUGSBURGER, Silvia  
 AZCOITI, Pedro José  
 BALADRÓN, Manuel Justo  
 BALDATA, Griselda Ángela  
 BARRIOS, Miguel Ángel  
 BARTOLOUCCI, Gilda Liliana  
 BASTEIRO, Sergio Ariel  
 BEDANO, Nora Esther  
 BELOUS, Nélida  
 BENAS, Verónica Claudia  
 BERNAZZA, Claudia Alicia  
 BERRAUTE, Ana  
 BERTOL, Paula María  
 BERTONE, Rosana Andrea  
 BEVERAGGI, Margarita Beatriz  
 BIANCHI SILVESTRE, Marcela A.  
 BIANCHI, Ivana María  
 BIANCO, Lía Fabiola  
 BÍDEGAIN, Gloria  
 BRUE, Daniel Agustín  
 BULLRICH, Esteban José  
 BULLRICH, Patricia  
 BURZACHO, Eugenio  
 CALZA, Nélío Higinio  
 CAMAÑO, Graciela  
 CANELA, Susana Mercedes  
 CANTERO GUTIÉRREZ, Alberto  
 CARCA, Elisa Beatriz  
 CARLOTTO, Remo Gerardo  
 CASELLES, Graciela María  
 CASTALDO, Norah Susana  
 CEJAS, Jorge Alberto  
 CÉSAR, Nora Noemí  
 CHIQUICHANO, Rosa Laudelina  
 CIGOGNA, Luis Francisco Jorge  
 CONTI, Diana Beatriz  
 CORTINA, Roy  
 CREMER DE BUSTI, María Cristina  
 CUCCOVILLO, Ricardo Oscar  
 CUSINATO, Gustavo  
 DAHER, Zulema Beatriz  
 DAMILANO GRIVARELLO, Viviana M.  
 DATO, Alfredo Carlos  
 DE LA ROSA, María Graciela  
 DE MARCHI, Omar Bruno  
 DE NARVÁEZ, Francisco  
 DEL CAMPILLO, Héctor Eduardo  
 DELICH, Francisco José  
 DEPETRI, Edgardo Fernando  
 DI TULLIO, Juliana  
 DÍAZ BANCALARI, José María  
 DÍAZ ROIG, Juan Carlos  
 DÍAZ, Susana Eladia  
 DIEZ, María Inés  
 DONDA PÉREZ, Victoria Analía  
 DOVENA, Miguel Dante  
 ERRO, Norberto Pedro

FABRIS, Luciano Rafael  
 FADEL, Patricia Susana  
 FEIN, Mónica Haydé  
 FELLNER, Eduardo Alfredo  
 FERNÁNDEZ BASUALDO, Luis María  
 FERNÁNDEZ, Marcelo Omar  
 FERRÁ DE BARTOL, Margarita  
 FIOL, Paulina Esther  
 GALANTINI, Eduardo Leonel  
 GALVALISI, Luis Alberto  
 GARCÍA DE MORENO, Eva  
 GARCÍA MÉNDEZ, Emilio Arturo  
 GARCÍA, María Teresa  
 GARCÍA, Susana Rosa  
 GARDELLA, Patricia Susana  
 GENEM, Amanda Susana  
 GEREZ, Elda Ramona  
 GIANNETTASIO, Graciela María  
 GIL LOZANO, Claudia Fernanda  
 GIUBERGIA, Miguel Ángel  
 GIUDICI, Silvana Myriam  
 GODOY, Ruperto Eduardo  
 GONZÁLEZ, Juan Dante  
 GONZÁLEZ, María América  
 GONZÁLEZ, Nancy Susana  
 GORBACZ, Leonardo Ariel  
 GRIBAUDO, Christian Alejandro  
 GUERCI, Beatriz Elvira  
 GULLO, Juan Carlos Dante  
 GUTIÉRREZ, Graciela Beatriz  
 HALAK, Beatriz Susana  
 HEREDIA, Arturo Miguel  
 HERRERA, Alberto  
 HERRERA, Griselda Noemí  
 HERRERA, José Alberto  
 HOTTON, Cynthia Liliana  
 IBARRA, Vilma Lidia  
 IGLESIAS, Fernando Adolfo  
 ILARREGUI, Luis Alfredo  
 IRRAZÁBAL, Juan Manuel  
 ITURRIETA, Miguel Ángel  
 KAKUBUR, Emilio  
 KATZ, Daniel  
 KENNY, Eduardo Enrique Federico  
 KORENFELD, Beatriz Liliana  
 KRONEBERGER, Daniel Ricardo  
 KUNKEL, Carlos Miguel  
 LANCETA, Rubén Orfel  
 LANDAU, Jorge Alberto  
 LEGUIZAMÓN, María Laura  
 LEMOS, Silvia Beatriz  
 LEVERBERG, Stella Maris  
 LINARES, María Virginia  
 LLANOS, Edith Olga  
 LLERA, Timoteo  
 LÓPEZ ARIAS, Marcelo Eduardo  
 LÓPEZ, Rafael Ángel  
 LORGES, Juan Carlos  
 LOZANO, Claudio Raúl  
 LUNA DE MARCOS, Ana Zulema  
 LUSQUÍÑOS, Luis Bernardo  
 MACALUSE, Eduardo Gabriel  
 MARCONATO, Gustavo Ángel  
 MARTIARENA, Mario Humberto  
 MARTIN, María Elena  
 MARTÍNEZ GARBINO, Emilio Raúl  
 MERCHÁN, Paula Cecilia  
 MERLO, Mario Raúl  
 MOISÉS, María Carolina  
 MONTROYA, Jorge Luciano  
 MORÁN, Juan Carlos

MORANTE, Antonio Arnaldo María  
 MOREJÓN, Manuel Amor  
 MORENO, Carlos Julio  
 MORGADO, Claudio Marcelo  
 MORINI, Pedro Juan  
 MÜLLER, Mabel Hilda  
 OBIGLIO, Julián Martín  
 OLIVA, Cristian Rodolfo  
 OSORIO, Marta Lucía  
 PAIS, Juan Mario  
 PAROLI, Raúl Omar  
 PASINI, Ariel Osvaldo Eloy  
 PASTORIZA, Mirta Ameliana  
 PERALTA, Fabián Francisco  
 PEREYRA, Guillermo Antonio  
 PÉREZ, Jorge Raúl  
 PERIÉ, Hugo Rubén  
 PETIT, María de los Ángeles  
 PINEDO, Federico  
 PINTO, Sergio Damián  
 PIUMATO, Julio Juan  
 PORTELA, Agustín Alberto  
 PORTO, Héctor Norberto  
 PRIETO, Hugo Nelson  
 PUIGGRÓS, Adriana Victoria  
 QUINTERO, Marta Beatriz  
 QUIROZ, Elsa Siria  
 RAIMUNDI, Carlos Alberto  
 RECALDE, Héctor Pedro  
 RICO, María del Carmen Cecilia  
 RIOBOÓ, Sandra Adriana  
 RODRÍGUEZ, Evaristo Arturo  
 RODRÍGUEZ, Marcela Virginia  
 ROJKÉS DE ALPEROVICH, Beatriz L.  
 ROMÁN, Carmen  
 ROSSI, Agustín Oscar  
 ROSSI, Alejandro Luis  
 ROSSI, Cipriana Lorena  
 RUIZ, Ramón  
 SALIM, Juan Arturo  
 SALUM, Osvaldo Rubén  
 SÁNCHEZ, Fernando  
 SANTANDER, Mario Armando  
 SAPAG, Silvia Estela  
 SARGHINI, Jorge Emilio  
 SATRAGNO, Lidia Elsa  
 SCIUTTO, Rubén Darío  
 SEGARRA, Adela Rosa  
 SEREBRINSKY, Gustavo Eduardo  
 SLUGA, Juan Carlos  
 SNOPEK, Carlos Daniel  
 SOLANAS, Raúl Patricio  
 SPATOLA, Paola Rosana  
 STORNI, Silvia  
 SYLVESTRE BEGNIS, Juan Héctor  
 TOMAZ, Adriana Elisa  
 TORFE, Mónica Liliana  
 TORRONTÉGUI, María Angélica  
 URLICH, Carlos  
 VACA NARVAJA, Patricia  
 VARGAS AIGNASSE, Gerónimo  
 VARISCO, Sergio Fausto  
 VÁZQUEZ, Silvia Beatriz  
 VEGA, Juan Carlos  
 VELARDE, Marta Sylvia  
 VIALE, Lisandro Alfredo  
 VILARINO, José Antonio  
 VILLAVEVERDE, Jorge Antonio  
 WEST, Mariano Federico  
 ZAVALLO, Gustavo Marcelo

<p>AUSENTES, CON LICENCIA PENDIENTE DE APROBACIÓN DE LA HONORABLE CÁMARA:</p>	<p>MORANDINI, Norma Elena REYES, María Fernanda  AUSENTES, CON AVISO:</p>	<p>GARCÍA, Irma Adriana GIOJA, Juan Carlos LENZ, María Beatriz LORENZO BOROCOTÓ, Eduardo NAÍM, Lidia Lucía OBEID, Jorge Alberto PAREDES URQUIZA, Alberto Nicolás PASTORIZA, Eduardo Antonio PÉREZ, Adrián PERIÉ, Julia Argentina RIVAS, Jorge ROLDÁN, José María SCALESI, Juan Carlos SESMA, Laura Judith SOTO, Gladys Beatriz THOMAS, Enrique Luis ZANCADA, Pablo Ventura</p>
<p>ACUÑA, Hugo Rodolfo ARETA, María Josefa BARAGIOLA, Vilma Rosana BAYONZO, Liliana Amelia BRILLO, José Ricardo COLLANTES, Genaro Aurelio COMELLI, Alicia Marcela CÓRDOBA, José Manuel CÓRDOBA, Stella Maris GINZBURG, Nora Raquel LEDESMA, Julio Rubén LÓPEZ, Ernesto Segundo MARINO, Adriana del Carmen MARTÍNEZ ODDONE, Heriberto A.</p>	<p>ACUÑA KUNZ, Juan Erwin Bolívar ALFARO, Germán Enrique ARRIAGA, Julio Esteban BARRIONUEVO, José Luis BISUTTI, Delia Beatriz BONASSO, Miguel Luis CALCHAQUI, Mariel Adela CAMAÑO, Dante Alberto CARMONA, María Araceli CUEVAS, Hugo Oscar DALLA FONTANA, Ariel Raúl A. FERRO, Francisco José FLORES, Héctor</p>	

—La referencia acerca del distrito, bloque y período de mandato de cada señor diputado puede consultarse en el Diario de Sesiones correspondiente a la sesión preparatoria (32ª reunión, período 125º) de fecha 5 de diciembre de 2007.

## SUMARIO

1. **Izamiento de la bandera nacional.** (Pág. 18.)
2. **Consideración de la renuncia** a su banca presentada por la señora diputada electa por el distrito electoral de Mendoza, doña Laura Gisela Montero. Se acepta. (Pág. 18.)
3. **Juramento e incorporación** de los señores diputados electos por los distritos electorales de La Rioja, doña Marta Beatriz Quintero y de Mendoza, don Sergio Damián Pinto. (Pág. 19.)
4. **Asuntos entrados.** Resolución respecto de los asuntos que requieren pronunciamiento inmediato del cuerpo. (Pág. 23.)
5. **Plan de labor** de la Honorable Cámara. (Pág. 23.)
6. **Consideración** de los proyectos de ley sin disidencias ni observaciones. (Pág. 24.)

I. **Dictamen** de las comisiones de Relaciones Exteriores y Culto y de Transportes en el proyecto de ley en revisión por el que se aprueba el Acuerdo de Servicios Aéreos entre la República Argentina y la República de Austria, suscrito en Buenos Aires el 9 de mayo de 2008 (55-S.-2009). Se sanciona definitivamente (ley 26.568). (Pág. 24.)

II. **Dictamen** de las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Industria en el proyecto de ley del señor diputado Martiarena y otros por el que se modifica la ley 26.492, sobre regulación de la cadena de frío de los medicamentos (2.228-D.-2009). Se sanciona un proyecto de ley. (Pág. 36.)

III. **Dictamen** de las comisiones de Obras Públicas y de Defensa del Consumidor, del Usuario y de la Competencia en el proyecto de ley de la señora diputada Leguizamón por el que se establece la exigencia de incluir una constancia de deudas pendientes en la facturación que emitan las empresas prestadoras de servicios privados domiciliarios (6.740-D.-2008). Se sanciona. (Pág. 38.)

IV. **Dictamen** de las comisiones de Relaciones Exteriores y Culto y de Transportes en el proyecto de ley en revisión por el que se aprueba el Acuerdo de Servicios Aéreos entre la República Argentina y la República del Perú, suscrito en Buenos Aires el 15 de junio de 2007 (51-S.-2009). Se sanciona definitivamente (ley 26.569). (Pág. 39.)

V. **Dictamen** de las comisiones de Legislación General y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del Poder Ejecutivo por el que se declara de utilidad pública y sujeto a expropiación, con destino al Poder Judicial de la Nación, un inmueble ubicado en el partido de General San Martín, provincia de Buenos Aires (10-P.E.-2009). Se sanciona. (Pág. 47.)

VI. **Dictamen** de las comisiones de Cultura, de Peticiones, Poderes y Reglamento y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del señor diputado Galvalisi por el que se establece la recopilación, clasificación y edición de las obras completas del doctor Lisandro de la Torre (842-D.-2009). Se sanciona. (Pág. 48.)

VII. **Pronunciamiento** de la Honorable Cámara respecto de los asuntos a los que se refieren los números 6.I a 6.VI de este sumario. (Pág. 51.)

7. **Consideración** del dictamen de la Comisión de Legislación del Trabajo en el proyecto de ley del señor diputado Recalde y otros por el que se modifica el artículo 3º de la ley 11.544, sobre jornada de trabajo de directores (1.181-D.-2009). Se sanciona con modificaciones. (Pág. 51.)
8. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Legislación del Trabajo y de Educación en el proyecto de ley de los señores diputados Cantero Gutiérrez y Puiggrós sobre transferencia a título gratuito de un inmueble propiedad del Estado nacional a la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (2.485 y 2.587-D.-2008). Se sanciona. (Pág. 54.)
9. **Plan de labor** de la Honorable Cámara (continuación). (Pág. 58.)

#### 10. **Consideración conjunta** de asuntos:

I. Dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley de la señora diputada Fein y otros por el que se otorga preferencia en la adquisición de medicamentos, vacunas y productos médicos de producción pública por parte del Estado nacional (273-D.-2009). Se sanciona. (Pág. 59.)

II. Dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda en los proyectos de ley de los señores diputados Morán (3.040-D.-2008); Martín (3.901-D.-2008); Bianchi (239, 240, 241 y 568-D.-2009) y Gorbacz (2.988-D.-2009) por los que se promueve el cuidado integral de la salud de las personas con enfermedades poco frecuentes. Se sanciona. (Pág. 60.)

11. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Recursos Naturales y Conservación del Ambiente Humano y de Legislación Penal en el proyecto de ley de la señora diputada Müller y del señor diputado Bonasso por el que se modifica la ley 25.612, de gestión integral de residuos industriales y de actividades de servicios (4.979-D.-2008). Se sanciona. (Pág. 67.)
12. **Moción de orden** de la señora diputada Fadel de que se incorpore al plan de labor el proyecto de ley en revisión por el que se modifica la ley 11.723, de propiedad intelectual, sobre plazos de protección de las interpretaciones o ejecu-

ciones fijadas en fonogramas (82-S.-2009). Se difiere la votación. (Pág. 69.)

13. **Plan de labor** de la Honorable Cámara (continuación). (Pág. 70.)
14. **Moción de orden** de la señora diputada Müller de que se incorpore al plan de labor y de que se trate **sobre tablas** el proyecto de ley del que es autora por el que se dispone otorgar una pensión a los integrantes de las expediciones Invernal Antártica y Antártica Terrestre (1.147-D.-2009). Se difieren las votaciones. (Pág. 72.)
15. **Moción de orden** de la señora diputada Fadel de que se difiera la media hora destinada a las mociones de preferencia y de que se trate **sobre tablas** el asunto al que se refiere el número 12 de este sumario. Se difieren las votaciones. (Pág. 72.)
16. **Plan de labor** de la Honorable Cámara (continuación). (Pág. 73.)
17. **Consideración** del asunto al que se refiere en primer término el número 14 de este sumario y del asunto al que se refiere el número 12 de este sumario. Se aprueban ambas proposiciones. (Pág. 73.)
18. **Consideración** del asunto al que se refiere en primer término el número 15 de este sumario. Se aprueba. (Pág. 73.)
19. **Consideración** de los proyectos de resolución y de declaración sin disidencias ni observaciones. (Pág. 73.)

I. **Dictamen** de las comisiones de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico en los proyectos de resolución del señor diputado Flores y de la señora diputada Reyes (4.625-D.-2009) y del señor diputado Peralta y otros (4.661-D.-2009) por los que se solicitan informes al Poder Ejecutivo sobre puntos vinculados al narcotráfico en nuestro país. Se sanciona un proyecto de resolución. (Pág. 73.)

II. **Dictamen** de la Comisión de Industria en el proyecto de resolución de la señora diputada Caselles por el que se expresa beneplácito por la realización de la edición 2009 de la Fiesta de la Uva y el Vino a desarrollarse del 13 al 15 de marzo de 2009 en la provincia de San Juan (333-D.-2009). Se sanciona un proyecto de resolución. (Pág. 75.)

III. **Dictamen** de Comisión de Industria en el proyecto de resolución de la señora diputada Areta por el que se expresa beneplácito por la realización de la



aprueba el Régimen de Gestión Ambiental de Aguas Residuales de Origen Industrial (2.287-D.-2009). Se sanciona. (Pág. 248.)

32. **Consideración** de los dictámenes de las comisiones de Deportes y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley de la señora diputada Bedano y otros sobre constitución del Ente Nacional de Alto Rendimiento Deportivo (ENARD) (4.942-D.-2009). Se sanciona el dictamen de mayoría. (Pág. 250.)

33. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Agricultura y Ganadería, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del señor diputado Cantero Gutiérrez y otros sobre Régimen de Promoción y Desarrollo de la Cadena Agroalimentaria Láctea (2.112.-D.-2008). Comenzó su tratamiento. (Pág. 288.)

#### 34. **Apéndice:**

##### A. **Sanciones de la Honorable Cámara.** (Pág. 317.)

##### B. **Asuntos entrados:**

- I. **Mensajes del Poder Ejecutivo.** (Página 374.)
- II. **Jefatura de Gabinete de Ministros.** (Pág. 374.)
- III. **Comunicaciones del Honorable Senador.** (Pág. 374.)
- IV. **Comunicaciones de la Presidencia.** (Pág. 375.)
- V. **Dictámenes de comisiones.** (Página 375.)
- VI. **Dictámenes observados.** (Pág. 389.)
- VII. **Comunicaciones de comisiones.** (Página 390.)
- VIII. **Comunicaciones de señores diputados.** (Pág. 390.)
- IX. **Comunicaciones oficiales.** (Pág. 391.)
- X. **Peticiones particulares.** (Pág. 393.)
- XI. **Proyectos de ley.** (Pág. 394.)
- XII. **Proyectos de resolución.** (Pág. 397.)
- XIII. **Proyectos de declaración.** (Pág. 403.)
- XIV. **Licencias.** (Pág. 405.)

##### C. **Inserciones solicitadas por los señores diputados:**

1. **Augsburger.** (Pág. 406.)
2. **Bertol.** (Pág. 407.)

3. **Bianchi.** (Pág. 408.)

4. **Martin.** (Pág. 409.)

5. **Müller.** (Pág. 411.)

6. **Villaverde.** (Pág. 412.)

—En Buenos Aires, a los veinticinco días del mes de noviembre de 2009, a la hora 13 y 31:

## 1

### IZAMIENTO DE LA BANDERA NACIONAL

**Sr. Presidente** (Fellner). — Con la presencia de 129 señores diputados queda abierta la sesión convocada para el día de la fecha.

Invito a la señora diputada por el distrito electoral de La Rioja, doña Griselda Noemí Herrera, a izar la bandera nacional en el mástil del recinto.

—Puestos de pie los señores diputados y el público asistente a las galerías, la señora diputada doña Griselda Noemí Herrera procede a izar la bandera nacional en el mástil del recinto. (*Aplausos.*)

## 2

### RENUNCIA

**Sr. Presidente** (Fellner). — La Presidencia informa a la Honorable Cámara que obra en Secretaría la renuncia a su banca presentada por la señora diputada doña Laura Gisela Montero, a partir del día de la fecha.

Buenos Aires, 24 de noviembre de 2009.

*Al señor presidente de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, doctor Eduardo A. Fellner.*

S/D.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted a los efectos de presentar mi renuncia al cargo de diputada de la Nación a partir del día 25 de noviembre del corriente año.

Agradezco en este acto los buenos tratos recibidos de las autoridades de esta Cámara, sin más que agradecer lo saludo atentamente.

*Laura G. Montero.*

**Sr. Presidente** (Fellner). — En consideración.

Se va a votar.

—Resultado afirmativa.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por la Capital.

**Sra. Bullrich**. – Señor presidente: en esa misma condición está el Orden del Día N° 2.372.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Después lo vemos, por favor, señora diputada.

Si hay asentimiento de la Honorable Cámara, procederemos a considerar y votar en conjunto los dos asuntos enunciados por el señor diputado por Tierra del Fuego.

–Asentimiento.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Se procederá en consecuencia.

## 10

### CONSIDERACIÓN CONJUNTA DE ASUNTOS

#### I

**PRIORIDAD PARA LA ADQUISICIÓN DE  
MEDICAMENTOS, VACUNAS Y PRODUCTOS MÉDICOS  
DE PRODUCCIÓN PÚBLICA POR PARTE DEL ESTADO  
NACIONAL**

#### II

**CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMEDADES  
CONSIDERADAS POCO FRECUENTES**

#### I

**(Orden del Día N° 2.229)**

**Dictamen de comisión**

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley de la señora diputada Fein y otros por el que se otorga preferencia en la adquisición de medicamentos, vacunas y productos médicos de producción pública por parte del Estado nacional; y, por las razones expuestas en el informe que se acompaña y las que dará el miembro informante, aconsejan la sanción del siguiente

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

**PRIORIDAD EN LA ADQUISICIÓN DE  
MEDICAMENTOS, VACUNAS Y PRODUCTOS  
MÉDICOS DE PRODUCCIÓN PÚBLICA POR  
PARTE DEL ESTADO NACIONAL**

Artículo 1° – En los procesos de compra de los medicamentos, vacunas y productos médicos, que cumplan con la certificación de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), el Estado nacional debe priorizar, a igual costo y en la forma que establezca la reglamentación a los elaborados por los laboratorios de producción estatal,

habilitados específicamente por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Art. 2° – Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a que adopten regímenes legales similares al de la presente ley.

Art. 3° – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Sala de las comisiones, 5 de noviembre de 2009.

*Juan H. Sylvestre Begnis. – Gustavo A. Marconato. – Graciela B. Gutiérrez. – Miguel A. Giubergia. – Juan E. Acuña Kunz. – María G. de la Rosa. – Antonio A. Morante. – Juan C. Scalesi. – Gladys B. Soto. – María J. Acosta. – Mario R. Ardid. – Julio Arriaga. – Sergio A. Basteiro. – Jose R. Brillo. – Alberto Cantero Gutiérrez. – Elisa B. Carca. – María A. Carmona. – Jorge A. Cejas. – Luis F. J. Cigogna. – Susana E. Díaz. – Miguel D. Dovená. – Norberto P. Erro. – Mónica H. Fein. – Juan C. Gioja. – Nancy S. González. – Leonardo A. Gorbacz. – Griselda N. Herrera. – Beatriz L. Korenfeld. – Silvia B. Lemos. – Stella M. Leverger. – Timoteo Llera. – Marcelo E. López Arias. – Mario H. Martiarena. – Heriberto A. Martínez Oddone. – Paula C. Merchán. – Marta L. Osorio. – Juan M. Pais. – Guillermo A. Pereyra. – Carlos D. Snopek. – Mónica L. Torfe. – Gerónimo Vargas Aignasse. – Mariano F. West. – Gustavo M. Zavallo.*

**INFORME**

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley de la señora diputada Fein y otros por el que se otorga preferencia en la adquisición de medicamentos, vacunas y productos médicos de producción pública por parte del Estado nacional. Luego de sus análisis resuelven despacharlo favorablemente con las modificaciones propuestas en el dictamen que antecede.

*Juan H. Sylvestre Begnis.*

**ANTECEDENTE**

**PROYECTO DE LEY**

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

**PREFERENCIA EN LA ADQUISICIÓN DE  
MEDICAMENTOS, VACUNAS Y PRODUCTOS  
MÉDICOS DE PRODUCCIÓN PÚBLICA POR  
PARTE DEL ESTADO NACIONAL**

Artículo 1° – El Estado nacional, a los fines de proveer medicamentos a los hospitales, centros de salud y programas de salud que lleve a cabo, debe otorgar

preferencia a la adquisición de medicamentos producidos por los laboratorios públicos, que cumplan con la certificación otorgada por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Art. 2º – El Poder Ejecutivo invitará a los gobiernos de las provincias y al de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a efectos de que adopten las medidas legales apropiadas en sus jurisdicciones, regímenes similares al contenido en esta ley.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Mónica H. Fein. – Silvia Augsburguer. – Miguel A. Barrios. – Roy Cortina. – Ricardo O. Cuccovillo. – María E. Martín. – Laura J. Sesma. – Pablo V. Zancada.*

## II

### (Orden del Día N° 2.344)

#### Dictamen de las comisiones

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley del señor diputado Morán (J. C.), por el que se crea el Programa Nacional de Prevención, Control y Tratamiento de la epidermólisis ampollar, el proyecto de ley de la señora diputada Martín (M. E.), por el que se declara de interés nacional la protección integral de las personas afectadas por la enfermedad epidermólisis bullosas (E. B.); los proyectos de ley de la señora diputada Bianchi por los que se incorpora la cobertura de la enfermedad de Pompe, de la enfermedad de Fabry, de la enfermedad de Gaucher y de la enfermedad Hunter al Programa Médico Obligatorio (PMO), y el proyecto de ley del señor diputado Gorbacz por el que se establece la creación del Plan de Asistencia Integral a Personas con Enfermedades Poco Frecuentes; habiendo tenido a la vista el proyecto de ley de la señora diputada Caselles (G. M.) (expediente 6.490-D.-08) y del señor diputado Díaz Roig (expediente 934-D.-08); y, por las razones expuestas en el informe que se acompaña y las que dará el miembro informante, aconsejan la sanción del siguiente

#### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – El objeto de la presente ley es promover el cuidado integral de salud de las personas con enfermedades poco frecuentes y mejorar la calidad de vida de ellas y sus familias.

Art. 2º – A los efectos de la presente ley se consideran enfermedades poco frecuentes (EPF) a aquellas cuya prevalencia en la población es igual o inferior a una en dos mil (1 en 2.000) personas, referida a la situación epidemiológica nacional.

Art. 3º – En el marco de la asistencia integral establecida para las personas con EPF, la autoridad de aplicación debe promover los siguientes objetivos:

- a) Promover el acceso al cuidado de salud de las personas con EPF, incluyendo las acciones destinadas a la detección precoz, diagnóstico, tratamiento y recuperación, en el marco del efectivo acceso al derecho a la salud para todas las personas;
- b) Promover, en su ámbito, la creación de un organismo especializado en EPF, de carácter multidisciplinario, que coordine con las autoridades sanitarias jurisdiccionales la implementación de las políticas, estrategias y acciones para el cuidado integral de las personas con EPF y sus familias;
- c) Propiciar la participación de las asociaciones de personas con EPF y sus familiares en la formulación de políticas, estrategias y acciones relacionadas con dicha problemática;
- d) Elaborar un listado de EPF, de acuerdo a la prevalencia de dichas enfermedades en nuestro país, el cual será ratificado o modificado una vez al año por la autoridad de aplicación de la presente ley;
- e) Propiciar la realización periódica de estudios epidemiológicos que den cuenta de la prevalencia de enfermedades poco frecuentes a nivel regional y nacional;
- f) Incluir el seguimiento de las EPF en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica;
- g) Promover la creación de un Registro Nacional de Personas con EPF en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación, con el resguardo de protección de confidencialidad de datos personales;
- h) Promover el desarrollo de centros y servicios de referencia regionales especializados en la atención de las personas con EPF, con profesionales y tecnología apropiada y la asignación presupuestaria pertinente;
- i) Promover la articulación de los centros y servicios de referencia en atención a personas con EPF, con establecimientos de salud de todos los niveles de complejidad, en el marco de la estrategia de la atención primaria de la salud;
- j) Promover el desarrollo y fortalecimiento de centros de asesoramiento, atención e investigación en enfermedades de origen genético que incluyan servicios de diagnóstico para los estudios complementarios pertinentes;
- k) Promover el vínculo de las redes de servicios que atiendan a niños, niñas y adolescentes con EPF con los servicios de atención de adultos, favoreciendo la continuidad en la atención de

- las personas afectadas, reconociendo la particularidad de cada etapa vital;
- l) Fortalecer y coordinar técnica y financieramente la implementación de los programas de pesquisa neonatal y detección de enfermedades congénitas, en el marco de lo establecido por la ley nacional 23.413 y sus modificatorias, y la ley 26.279, en coordinación con las autoridades sanitarias provinciales;
  - m) Promover estrategias y acciones de detección de EPF, en las consultas de seguimiento y de atención por otras problemáticas de salud más frecuentes, estableciendo la importancia del incremento de los criterios de sospecha del diagnóstico, jerarquizando la perspectiva de los usuarios;
  - n) Contribuir a la capacitación continua de profesionales de salud y otros agentes sociales, en todo lo referente al cuidado integral de salud y mejoría de calidad de vida de las personas con EPF, tanto en el marco de la estrategia de atención primaria de la salud;
  - o) Promover la investigación socio-sanitaria y el desarrollo de tecnologías apropiadas para la problemática de personas con EPF, en coordinación con el Ministerio de Ciencia y Tecnología de la Nación;
  - p) Promover la articulación con el Ministerio de Educación de la Nación y las respectivas autoridades jurisdiccionales, en términos de favorecer la inclusión de personas con EPF;
  - q) Promover la accesibilidad de personas con EPF a actividades deportivas y culturales, acordes a sus necesidades y posibilidades;
  - r) Propiciar la articulación con programas y acciones para la atención de personas con discapacidad, cuando correspondiere;
  - s) Promover el desarrollo y la producción de medicamentos y productos médicos destinados a la detección precoz, diagnóstico, tratamiento y recuperación de las personas con EPF;
  - t) Promover la difusión de información, a usuarios, familiares, profesionales y técnicos de salud, a través del desarrollo de una Red Pública de Información en Enfermedades Poco Frecuentes, en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación, de acceso gratuito y conectada con otras redes de información nacionales e internacionales;
  - u) Promover el conocimiento de la problemática de EPF, concientizando a la población en general sobre la importancia de la inclusión social de las personas con EPF y sus familias, a partir de las estrategias y acciones que se consideren pertinentes;

- v) Favorecer la participación de las asociaciones nacionales de EPF en redes internacionales de personas afectadas por EPF y sus familias.

Art. 4° – La autoridad de aplicación de la presente ley será el Ministerio de Salud de la Nación.

Art. 5° – Lo establecido en la presente ley debe integrar los programas que al efecto elabore la autoridad de aplicación y los gastos que demande su cumplimiento serán atendidos con las partidas que al efecto destine en forma anual el presupuesto general de la administración pública para el Ministerio de Salud de la Nación.

Art. 6° – Las obras sociales enmarcadas en las leyes 23.660 y 23.661, la Obra Social del Poder Judicial de la Nación, la Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación, las entidades de medicina prepaga y las entidades que brinden atención al personal de las universidades, así como también todos aquellos agentes que brinden servicios médicos asistenciales a sus afiliados independientemente de la figura jurídica que posean, deben brindar cobertura asistencial a las personas con EPF, incluyendo como mínimo las prestaciones que determine la autoridad de aplicación.

Art. 7° – El Ministerio de Salud de la Nación debe promover acuerdos con las autoridades jurisdiccionales, para proveer atención integral de la salud a las personas con EPF que no estén comprendidas en el artículo 6° de la presente ley, conforme lo establezca la reglamentación.

Art. 8° – Invítase a las provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherir a la presente ley.

Art. 9° – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Sala de las comisiones, 17 de noviembre de 2009.

*Juan H. Sylvestre Begnis. – Gustavo Á. Marconato. – María G. de la Rosa. – César A. Albrisi. – Antonio A. Morante. – Adela R. Segarra. – María J. Acosta. – Mario R. Ardid. – Sergio A. Basteiro. – Rosana A. Bertone. – Lía F. Bianco. – José R. Brillo. – Susana M. Canela. – Alberto Cantero Gutiérrez. – María A. Carmona. – Jorge A. Cejas. – Luis F. J. Cigogna. – Edgardo Depetri. – Susana E. Díaz. – Mónica H. Fein. – Eduardo Galantini. – Luis A. Galvalisi. – María T. García. – Juan C. Gioja. – Ruperto E. Godoy. – Leonardo A. Gorbacz. – Griselda N. Herrera. – Beatriz L. Korenfeld. – Stella M. Leverberg. – Marcelo E. López Arias. – Mario H. Martiarena. – Paula C. Merchán. – Marta L. Osorio. – Juan M. Pais. – Guillermo A. Pereyra. – Mario A. Santander. – Carlos D. Snopek. – Mónica L. Torfe. – Gerónimo Vargas Aignasse. – Mariano F. West.*



## INFORME

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley del señor diputado Morán (J. C.), por el que se crea el Programa Nacional de Prevención, Control y Tratamiento de la Epidermólisis Ampollar, el proyecto de ley de la señora diputada Martín (M. E.), por el que se declara de interés nacional la protección integral de las personas afectadas por la enfermedad epidermólisis bullosas (E.B.); los proyectos de ley de la señora diputada Bianchi por los que se incorpora la cobertura de la enfermedad de Pompe, de la enfermedad de Fabry, de la enfermedad de Gaucher y de la enfermedad Hunter al Programa Médico Obligatorio (PMO), y el proyecto de ley del señor diputado Gorbacz por el que se establece la creación del Plan de Asistencia Integral a Personas con Enfermedades Poco Frecuentes; habiendo tenido a la vista el proyecto de ley de la señora diputada Caselles (G. M.) (expediente 6.490-D.-08) y del señor diputados Díaz Roig (expediente 934-D.-08).

*Juan H. Sylvestre Begnis.*

## ANTECEDENTES

1

## PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Créase el Programa Nacional de Prevención, Control y Tratamiento de la Epidermólisis Ampollar, en la órbita del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.

Art. 2º – El Programa Nacional de Prevención, Control y Tratamiento de la Epidermólisis Ampollar tiene como objetivos:

- a) Posibilitar el diagnóstico, detección y tratamiento de la epidermólisis ampollar, facilitando el acceso a los estudios necesarios a tal fin;
- b) Prestar asistencia a los enfermos de epidermólisis ampollar;
- c) Promover la formación de profesionales de la salud especialistas en el tratamiento de la epidermólisis ampollar.

Art. 3º – El Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación será la autoridad de aplicación de la presente ley.

Art. 4º – Las funciones de la autoridad de aplicación serán:

- a) Proveer los recursos necesarios para una mejor asistencia de los pacientes;
- b) Regular el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad;

c) Promover en forma conjunta con el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de la Nación:

1. El desarrollo de programas de educación sobre la temática en las escuelas y centros educativos.
2. La incorporación, en los programas de formación continua de los profesionales de la salud, de información específica sobre esta enfermedad;

d) Llevar un control estadístico de la incidencia de la epidermólisis ampollar en la población;

e) Establecer un sistema adecuado de orientación y contención psicológica, para el paciente de epidermólisis ampollar, su grupo familiar y su entorno social.

Art. 5º – Los fondos que demande la instrumentación de la presente ley se aplicarán a las partidas presupuestarias que el Poder Ejecutivo establezca anualmente en el presupuesto del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.

Art. 6º – El Poder Ejecutivo deberá reglamentar la presente ley en el término de noventa (90) días de su promulgación.

Art. 7º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Juan C. Morán.*

2

## PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

## CAPÍTULO I

Artículo 1º – *Declaración de interés nacional.* Declárese de interés nacional la protección integral de la salud psicofísica de las personas afectadas por epidermólisis bullosa, en adelante denominada EB.

Art. 2º – *Objetivos.* La presente ley tendrá los siguientes objetivos:

- a) Procurar la detección, control y tratamiento integral de la EB;
- b) Asegurar la atención especializada de las personas que padezcan EB;
- c) Estimular la investigación y el estudio de la enfermedad;
- d) Promover la planificación y realización de acciones y medidas tendientes a permitir la integración social de las personas afectadas por EB.

## CAPÍTULO II

*Programa Nacional de Protección a las Personas Afectadas de Epidermólisis Bullosa*

Art. 3º – *Creación.* Créase, en la órbita del Ministerio de Salud de la Nación, el Programa Nacional de

Protección a las Personas Afectadas de Epidermólisis Bullosa.

Art. 4° – *Objetivos*. El Programa Nacional de Protección a las Personas Afectadas de Epidermólisis Bullosa, tendrá los siguientes objetivos:

- a) Promover la investigación y el estudio de la enfermedad denominada epidermólisis bullosa;
- b) Organizar la permanente publicación, difusión e intercambio de los avances alcanzados en el conocimiento científico de la EB;
- c) Desarrollar e implementar, en coordinación con el Ministerio de Educación de la Nación, programas educativos, formativos, de información y/o difusión de conocimientos sobre la enfermedad, en las carreras de grado y posgrado de los profesionales y auxiliares de la salud, de todas las universidades e instituciones educativas de nivel terciario del país. Los programas deberán, en especial, contener información, recomendaciones y/o guías didácticas sobre el manejo adecuado del paciente con EB y sobre técnicas o procedimientos a emplear en las curaciones que deben practicarse a los mismos;
- d) Desarrollar e implementar, en coordinación con el Ministerio de Educación de la Nación, programas de capacitación destinados a educadores y personal de establecimientos escolares, sobre las características de esta enfermedad, detección y cuidado adecuado que debe brindarse a las personas afectadas por EB en el ámbito escolar;
- e) Crear un registro de protocolos y guías de actuación que faciliten la adecuada intervención de los profesionales de la salud, sus auxiliares y demás personas vinculadas a la atención de los afectados de EB. Este registro centralizará toda la información científica y técnica relevante sobre la enfermedad que suministren científicos, académicos, autoridades sanitarias y de salud, tanto del sector público como del privado de todo el país y el resultado de las consultas realizadas a especialistas del exterior;
- f) Promover la remisión y/o envío de la información pertinente al registro que se crea por el inciso anterior, estimulando el intercambio de conocimientos tanto en el orden nacional como internacional;
- g) Desarrollar e implementar programas de orientación acerca del cuidado y contención psicológica del paciente de EB, su grupo familiar y su entorno social, que asimismo promuevan el intercambio de experiencias entre los afectados, sus familias y otros integrantes de la comunidad en que aquéllos habitan;

- h) Promover y desarrollar acciones tendientes a lograr la integración social de las personas que padecen EB y de su grupo familiar, en particular aquellas tendientes a eliminar toda clase de discriminación que pueda producirse en el medio educativo y/o social frente al padecimiento de esta enfermedad. En especial, deberán desarrollarse actividades de difusión dirigidas a la población en general, informando acabadamente las características de la enfermedad en sus aspectos clínicos, psicológicos, sociales y sus complicaciones, de acuerdo a conocimientos científicamente aceptados;
- i) Promover y coordinar el desarrollo de actividades de mutuo apoyo, con asociaciones y entidades privadas, sin fines de lucro, que basen su accionar en la atención y asistencia a pacientes que padecen EB;
- j) Promover la participación social y el voluntariado para la asistencia de personas afectadas por EB;
- k) Promover la participación en el programa de organizaciones no gubernamentales especializadas en esta enfermedad;
- l) Posibilitar el diagnóstico y tratamiento integral de las personas que padezcan EB, facilitando y/o promoviendo el acceso a estudios necesarios a tal fin.

Art. 5° – *Autoridad de aplicación*. El Ministerio de Salud de la Nación será la autoridad de aplicación de la presente ley y el organismo rector encargado de planificar, ejecutar y fiscalizar las acciones del Programa Nacional de Protección a las Personas Afectadas de Epidermólisis Bullosa.

Art. 6° – *Misiones y funciones de la autoridad de aplicación*. A los efectos de cumplir con los objetivos de la presente ley, la autoridad de aplicación tendrá entre otras las siguientes misiones y funciones:

- a) Coordinar acciones con todas las jurisdicciones sanitarias del país, dando intervención al Consejo Federal de Salud;
- b) Organizar en cada provincia el funcionamiento de por lo menos un centro especializado en esta enfermedad;
- c) Regular el diagnóstico y tratamiento de las personas afectadas por EB, promoviendo asegurar:
  1. Controles médicos multidisciplinarios periódicos (dermatológicos, oftalmológicos, gastroenterológicos, pediátricos, psiquiátricos, psicológicos, odontológicos, quirúrgicos, entre otros).
  2. La adquisición de los medicamentos y materiales necesarios para mitigar sus efectos;

- d) Elaborar guías informativas para enfermeros, nutricionistas, kinesiólogos y toda otra persona que intervenga en el proceso de cuidado y atención de quienes padecen esta enfermedad;
- e) Prestar asistencia a las necesidades en materia de transporte y a los requerimientos especiales en materia de alimentación, cuidado y hábitat, que poseen las personas afectadas por EB;
- f) Planificar, organizar y ejecutar las tareas conducentes al cumplimiento de los objetivos de esta ley, procurando coordinar acciones con otros ministerios, reparticiones públicas y/o entidades privadas.

### CAPÍTULO III

#### *Régimen de cobertura asistencial obligatoria*

Art. 7º – Las personas afectadas de EB gozarán de cobertura asistencial obligatoria que le asegure las prestaciones básicas indispensables para la detección, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad.

Art. 8º – Las obras sociales, comprendiendo por tales las entidades enunciadas en el artículo 1º de la ley 23.660, las entidades de medicina prepaga comprendidas en las previsiones de la ley 24.754, las entidades mutuales, las asociaciones de obras sociales y aquellas otras obras sociales que fuesen agentes del Sistema Nacional del Seguro de Salud de conformidad a lo estatuido en la ley 23.661, tendrán a su cargo con carácter obligatorio la cobertura total de las prestaciones básicas que demanden las personas afectadas de EB que sean beneficiarias de las mismas. Serán consideradas prestaciones básicas no sólo las relativas a la detección, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, sino también las relacionadas a las especiales necesidades de cuidado, transporte, hábitat, alimentación, etcétera que padecen los afectados.

Art. 9º – Las personas beneficiarias de la presente ley, que carecieren de cobertura de las entidades enunciadas en el artículo anterior, tendrán derecho al acceso a la totalidad de las prestaciones básicas comprendidas en la presente norma, a través de los organismos dependientes del Estado.

Art. 10. – Las obras sociales, las entidades de medicina prepaga, las mutuales, las asociaciones de obras sociales, las demás obras sociales y todos aquellos organismos objeto de la presente ley, deberán establecer los mecanismos necesarios para la capacitación de sus agentes y la difusión a sus beneficiarios de todos los servicios a los que pueden acceder los interesados conforme el contenido de la presente norma.

Art. 11. – Las entidades comprendidas en la presente ley brindarán las prestaciones básicas a sus afiliados beneficiarios mediante servicios propios o contratados, que podrán ser previamente evaluados por la autoridad de aplicación de acuerdo con los criterios previstos en la reglamentación pertinente.

Art. 12. – En concordancia con lo normado por la ley 23.661, la Administración Nacional del Seguro de Salud (ANSSAL) tendrá a su cargo la competencia, promoción e integración del desarrollo de las prestaciones y la conducción y supervisión del sistema de prestaciones establecido en la presente ley.

Art. 13. – *Prestaciones básicas.* Son las prestaciones preventivas y de rehabilitación, indispensables para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, y aquellas prestaciones asistenciales que demanden las especiales necesidades de cuidado de los afectados.

Art. 14. – *Prestaciones preventivas y de detección.* La madre y el niño tendrán garantizados desde el momento de la concepción, los controles y atención adecuados para su óptimo desarrollo físico, psíquico y social. En todos los casos, estará a cargo de los organismos obligados por la presente ley la realización del análisis genético y de cualquier otro necesario para la detección de la enfermedad, siempre que el mismo fuere ordenado por el médico tratante. Asimismo, detectada la enfermedad, se deberá contemplar el apoyo psicológico adecuado al grupo familiar.

Art. 15. – *Prestaciones de rehabilitación.* Se entiende por prestaciones de rehabilitación aquellas que mediante el desarrollo de un proceso continuo y coordinado de metodologías y técnicas específicas, instrumentado por un equipo multidisciplinario, tienen por objeto el tratamiento integral de la enfermedad, para que la persona afectada con EB y su grupo familiar alcancen el nivel psicofísico y social más adecuado para lograr su integración social, utilizando para ello todos los recursos humanos y técnicos necesarios. Comprende la totalidad de los tratamientos médicos, clínicos, psicológicos, quirúrgicos, farmacológicos y cualquier otra práctica médica necesaria para la atención multidisciplinaria e integral de la enfermedad y de las enfermedades relacionadas.

Art. 16. – *Prestaciones asistenciales.* Se entiende por prestaciones asistenciales a aquellas que tienen por finalidad la cobertura de los requerimientos especiales básicos del paciente con EB y su grupo familiar (entre otros, hábitat, alimentación, atención especializada, transporte) a los que se accede de acuerdo con la situación sociofamiliar que posea el afectado.

Art. 17. – Las prestaciones básicas establecidas en los artículos anteriores quedarán incorporadas al Programa Médico Obligatorio, sin perjuicio de la reglamentación que deberá dictar la autoridad de aplicación.

### CAPÍTULO IV

#### *Disposiciones complementarias*

Art. 18. – Se invita a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a dictar normas que establezcan principios análogos a los previstos en la presente ley, en el ámbito de sus respectivas jurisdicciones.

Art. 19. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*María E. Martin.*

3

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Incorpórese como parte integrante del Programa Médico Obligatorio (PMO) vigente, la cobertura de las prestaciones correspondientes a la enfermedad de Pompe.

Art. 2º – La Jefatura de Gabinete de Ministros de la Nación estará facultada a reasignar la partida presupuestaria pertinente al Ministerio de Salud de la Nación con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la presente ley. La ley del presupuesto general de la Nación, posterior a la promulgación de la presente ley, deberá contemplar todas las previsiones presupuestarias necesarias para el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la misma.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Ivana M. Bianchi.*

4

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Incorpórese como parte integrante del Programa Médico Obligatorio (PMO) vigente, la cobertura de las prestaciones correspondientes a la enfermedad de Fabry.

Art. 2º – La Jefatura de Gabinete de Ministros de la Nación estará facultada a reasignar la partida presupuestaria pertinente al Ministerio de Salud de la Nación con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la presente ley. La ley del presupuesto general de la Nación, posterior a la promulgación de la presente ley, deberá contemplar todas las previsiones presupuestarias necesarias para el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la misma.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Ivana M. Bianchi.*

5

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Incorpórese como parte integrante del Programa Médico Obligatorio (PMO) vigente, la cobertura de las prestaciones correspondientes a la enfermedad de Gaucher.

Art. 2º – La Jefatura de Gabinete de Ministros de la Nación estará facultada para reasignar la partida presupuestaria pertinente al Ministerio de Salud de la Nación con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la presente ley. La ley del presupuesto general de la

Nación, posterior a la promulgación de la presente ley, deberá contemplar todas las previsiones presupuestarias necesarias para el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la misma.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Ivana M. Bianchi.*

6

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Incorpórese como parte integrante del Programa Médico Obligatorio (PMO) vigente, la cobertura de las prestaciones correspondientes a la enfermedad de Hunter, mucopolisacaridosis tipo II, deficiencia de iduronato sulfatasa.

Art. 2º – La Jefatura de Gabinete de Ministros de la Nación estará facultada a reasignar la partida presupuestaria pertinente al Ministerio de Salud de la Nación con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la presente ley. La ley del presupuesto general de la Nación, posterior a la promulgación de la presente ley, deberá contemplar todas las previsiones presupuestarias necesarias para el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la misma.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Ivana M. Bianchi.*

7

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

## PLAN ASISTENCIA INTEGRAL A PERSONAS CON ENFERMEDADES POCO FRECUENTES

Artículo 1º – El objeto de la presente ley es promover el cuidado integral de salud de las personas con enfermedades poco frecuentes y mejorar la calidad de vida de ellas y sus familias.

Art. 2º – A los efectos de la presente ley se consideran enfermedades poco frecuentes (EPF) a aquellas cuya prevalencia en la población es igual o inferior a 1 en 5.000 (una en cinco mil personas).

Art. 3º – Créase el Plan Nacional de Asistencia Integral de Personas con EPF.

Este plan tiene como objetivos:

- Propiciar el acceso al cuidado de salud de las personas con EPF, incluyendo las acciones destinadas a la detección precoz, diagnóstico, tratamiento y recuperación, en el marco del cuidado integral de la salud de las personas;
- Contribuir a la capacitación de profesionales de salud y otros agentes sociales, en todo lo referente al cuidado integral de salud y mejora de calidad de vida de las personas con EPF,



tanto en el marco de la estrategia de atención primaria de la salud como en la asistencia especializada;

- c) Promover el desarrollo de centros y servicios de referencia regionales especializados en la atención de las personas con EPF, coordinados con establecimientos de salud de todos los niveles de complejidad;
- d) Fortalecer o propiciar la creación de redes de servicios de salud interjurisdiccionales para la atención integral de personas con EPF, en términos de mejorar la accesibilidad en términos de calidad y equidad;
- e) Propiciar la articulación con programas y acciones para la atención de personas con discapacidad, cuando correspondiere;
- f) Promover la difusión de información, a usuarios, familiares, profesionales y técnicos de salud, a través del desarrollo de una red pública de información en enfermedades poco frecuentes, en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación, de acceso gratuito y conectada con otras redes de información nacionales e internacionales;
- g) Promover la investigación en EPF, abordando los aspectos clínicos y sociales, con la participación de investigadores de las ciencias básicas, las ciencias médicas y las ciencias sociales;
- h) Propiciar estudios epidemiológicos que den cuenta de la prevalencia de enfermedades poco frecuentes en nuestro país;
- i) Promover la creación de registros de personas con EPF en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación, con el resguardo de protección de confidencialidad de datos personales;
- j) Promover la asociatividad entre personas afectadas y sus familias, para mejorar el intercambio de información, experiencias y otras acciones que fortalezcan la capacidad de las personas afectadas y sus familias para mejorar su calidad de vida;
- k) Propiciar la participación de las asociaciones de personas con EPF y sus familiares en la formulación de políticas, estrategias y acciones relacionadas con su problemática;
- l) Favorecer la participación de las asociaciones locales de EPF en redes internacionales de personas afectadas.

Art. 4º – La autoridad de aplicación de la presente ley será el Ministerio de Salud de la Nación.

Art. 5º – Anualmente el Poder Ejecutivo debe incorporar en el proyecto de ley de presupuesto las asignaciones presupuestarias correspondientes que permitan el cumplimiento de los objetivos definidos en el artículo 3º de la presente ley.

Art. 6º – Las obras sociales enmarcadas en las leyes 23.660 y 23.661, la Obra Social del Poder Judicial de la Nación, la Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación, las entidades de medicina prepaga y las entidades que brinden atención al personal de las universidades, así como también todos aquellos agentes que brinden servicios médicos asistenciales a sus afiliados independientemente de la figura jurídica que posean, deben brindar cobertura asistencial a las personas con EPF, incluyendo como mínimo las prestaciones que determine la autoridad de aplicación.

Art. 7º – El Ministerio de Salud de la Nación debe promover acuerdos con las autoridades jurisdiccionales, para proveer atención integral de la salud a las personas con EPF, que no estén comprendidas en el artículo 9º de la presente ley, conforme lo establezca la reglamentación.

Art. 8º – Invítase a las provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherir a la presente ley.

Art. 9º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Leonardo A. Gorbacz.*

**Sr. Presidente (Fellner).** – En consideración en general y en particular los órdenes del día números 2.229 y 2.344.

Se va a votar.

–Se practica la votación nominal.

–Conforme al tablero electrónico, sobre 153 señores diputados presentes, 143 han votado por la afirmativa y 5 por la negativa, registrándose además 4 abstenciones.

**Sr. Secretario (Hidalgo).** – Han votado 143 señores diputados por la afirmativa y 5 por la negativa.

–Votan por la afirmativa los señores diputados: Acosta, Agosto, Aguad, Aguirre de Soria, Albarracín, Alcuaz, Álvarez, Amenta, Arbo, Ardid, Argüello, Augsburger, Azcoiti, Barrios, Basteiro, Belous, Benas, Bernazza, Berraute, Bertone, Bianchi Silvestre, Bianco, Bidegain, Brue, Bullrich (P.), Camaño (G.), Canela, Cantero Gutiérrez, Carca, Carlotto, Caselles, Castaldo, César, Chiquichano, Cigogna, Conti, Cortina, Cuccovillo, Cusinato, Damilano Grivarello, Dato, De la Rosa, Del Campillo, Delich, Di Tullio, Díaz Bancalari, Diez, Dovená, Erro, Fabris, Fadel, Fein, Fernández Basualdo, Ferrá de Bartol, Fiol, García (M. T.), García (S. R.), Genem, Gerez, Giannettasio, Giubergia, Giudici, Godoy, González (J. D.), González (M. A.), González (N. S.), Gorbacz, Guerci, Gullo, Gutiérrez, Halak, Herrera (A.), Herrera (G. N.), Herrera (J. A.), Ibarra, Iglesias, Ilarregui, Irrazábal,

Iturrieta, Kakubur, Katz, Kenny, Korenfeld, Kroneberger, Kunkel, Lanceta, Lemos, Le-verberg, Linares, Llanos, Llera, López Arias, Lorges, Luna de Marcos, Macaluse, Marco-nato, Martiarena, Martín, Martínez Garbino, Montoya, Morán, Morejón, Morgado, Morini, Müller, Osorio, Pais, Paroli, Pasini, Pastoriza (M. A.), Peralta, Pérez (J. R.), Perié (H. R.), Pinto, Piumato, Porto, Prieto, Puiggrós, Quintero, Quiroz, Recalde, Rodríguez (M. V.), Rojkés de Alperovich, Román, Rossi (A. O.), Ruiz, Salim, Salum, Sánchez, Santander, Sapag, Segarra, Serebrinsky, Sluga, Solanas, Storni, Sylvestre Begnis, Torfe, Ulrich, Vaca Narvaja, Viale, Villaverde y West.

–Votan por la negativa los señores dipu-tados: Bertol, Galvalisi, Gribaudo, Obiglio y Satragno.

–Se abstienen de votar los señores dipu-tados: Cejas, Hotton, Rodríguez (E. A.) y Snopek.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Han solicitado que conste su voto afirmativo los señores dipu-tados Pinto, Quintero, Fadel y Agustín Rossi.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Quedan sancio-nados los proyectos de ley.

Se comunicará al Honorable Senado.

## 11

### GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS INDUSTRIALES Y DE ACTIVIDADES DE SERVICIOS

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por Buenos Aires.

**Sra. Müller.** – Señor presidente: en el mismo sentido que lo expresado por el señor diputado Gorbacz, informo al cuerpo que el Orden del Día N° 2.371, dictamen recaído en el proyecto de ley por el que se modifica la responsabilidad penal en la ley 25.612, de gestión integral de residuos industriales y de actividades de ser-vicios (expediente 4.979-D.-2008), no tiene disidencias ni observaciones.

El Orden del Día N° 2.372, dictamen recaído en el proyecto de ley sobre régimen de gestión ambiental de aguas residuales de origen indus-trial (expediente 2.287-D.-2009) tampoco tie-ne disidencias ni observaciones.

Por lo expuesto, solicito que estos dos asun-tos se sometan a votación en un mismo acto.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Efectivamente, se trata de dos proyectos incorporados en el plan de labor.

Tiene la palabra la señora diputada por Bue-nos Aires.

**Sra. Satragno.** – Señor presidente: en uno de los expedientes a nosotros nos parece que el tiempo que se les da a las industrias que con-taminan para adecuarse es demasiado extenso. O sea, cinco años para tratar el 50 por cien-to de los efluentes y diez años para tratar el 75 por ciento de los efluentes nos parece que no es adecuado, que habría que darles menos tiempo.

¿Podemos votar por separado?

**Sr. Presidente** (Fellner). – Es un proyecto de ley de tres artículos y hay disidencias en cuan-to a ellos. Los vamos a votar por separado.

Tiene la palabra la señora diputada por Bue-nos Aires.

**Sra. Müller.** – Señor presidente: quisiera saber a cuál de los dos proyectos se refirió la señora diputada preopinante. Formulo esta pregunta porque el proyecto sobre re-aprovechamiento de aguas industriales no tiene nada que ver con el reaprovechamiento de efluentes. Creo que la señora diputada se equivocó.

Cuando hablamos del reaprovechamiento de aguas industriales nos referimos al agua que se pierde. En el futuro, esto va a ser muy impor-tante, porque las grandes luchas en el mundo se van a dar por el agua y no por el petróleo.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Corresponde considerar el dictamen de las comisiones de Recursos Naturales y Conservación del Am-biente Humano y de Legislación Penal recaído en el proyecto de ley por el que se modifica la ley 25.612, de gestión integral de residuos industriales y de actividades de servicio.

(Orden del Día N° 2.371)

**Dictamen de las comisiones**

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Recursos Naturales y Conser-vación del Ambiente Humano y de Legislación Penal han considerado el proyecto de ley de la señora dipu-tada Müller y del señor diputado Bonasso, por el cual

<sup>1</sup> Véase el texto de las sanciones en el Apéndice. (Pág. 317.)