



COMISION INTERDEPARTAMENTAL DE  
ABOGADOS DISCAPACITADOS DE LA CAJA DE PREVISION SOCIAL  
PARA ABOGADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Avda. 13 N° 821/29 - 3er. piso - (B1900DTC) La Plata - Tel.: (0221) 427-0204\* - Fax: 54 - 221 - 4226297  
Sitio Web: [www.cajaabogados.org.ar](http://www.cajaabogados.org.ar) - E-mail: [cajaabo@satlink.com](mailto:cajaabo@satlink.com)

---

**XIV° Encuentro Nacional de Equiparación de Oportunidades para Abogados Discapacitados**  
**XV° Congreso Provincial sobre Seguridad Social para Abogados Discapacitados**

## **“POLÍTICAS PÚBLICAS EN MATERIA DE DISCAPACIDAD”**

### **“LOS ORGANISMOS Y SUS ROLES”**

**Mar del Plata, 3 y 4 de diciembre de 2010**  
**SEDE: Hotel 13 de Julio - Calle 9 de Julio N° 2777 - Ciudad de Mar del Plata**

---

## **TEMARIO**

---

### **COMISIÓN 3**

**LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD (SSSALUD).**  
**LA ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES (APE).**

- a) Misión y objetivos.
  - b) Leyes 23660 y 23661. Consejo Asesor.
  - c) PMO. Estructuras y prestaciones. Ley 24901.
  - d) APE. Fondo Solidario de Redistribución.
- 

### **AUTORIDADES:**

**PRESIDENTE:** Dr. Claudio DIAZ (C.A.Azul)

**SECRETARIA:** Dra. María de los Ángeles BUCETA FERNÁNDEZ (C.A.L.P.)

**PONENTES:**

Dra. Silvina María Leonor COTIGNOLA (C.A.L.P.)

Dra. María de los Ángeles BUCETA FERNÁNDEZ (C.A.L.P.)

Dra. Gladis FANELLI (C.A.L.P.)

Dr. Miguel SALINAS (C.A.L.P.)

Dr. Claudio Marcelo MORELLI (C.A.L.P.)

**ASISTENTES:**

1. Dr. Claudio DIAZ (C.A.Azul)

2. Dra. María de los Ángeles BUCETA FERNÁNDEZ (C.A.L.P.)

3. Dra. Silvina María Leonor COTIGNOLA (C.A.L.P.)

4. Dra. Gladis FANELLI (C.A.L.P.)

5. Dr. Miguel SALINAS (C.A.L.P.)

6. Dr. Claudio Marcelo MORELLI (C.A.L.P.)

7. Dr. SALAMONE Lautaro (C.A.L.Matanza)

8. Dra. MAYER Elizabeth (C. A. C. Federal)

9. Srita. MONROI Graciela (SECLAS Balcarce)

10. Dr. ALFARO Orfilio (C.A.Morón)

11. Dra. PIRIZ Ramona (Asociación Abogados de Capital Federal)

12. Dr. RODRIGUEZ Daniel (C.A.S.M.)

13. Dr. D'YNTINO Carlos (Municipalidad de Río Cuarto)

14. Dra. LOPEZ María Laura (C.A.M.P.)

15. Dra. ALONSO Paula (C.A.M.P.)

16. Dra. SANTICCHIA Mariana (C.A.Pergamino)

17. Dr. CABANELLAS MORENO Rodrigo (C.A.S.M.)

18. Dr. FERRARO Oscar Eduardo (C.A.L.P.)

19. Srita. LUNA Lorena

20. Dra. MIRACOLA Mónica (C.A.Azul)

21. Sra. FERNANDEZ Irma (Asistente)
22. Srita. SAMUDIO Gisela (Asistente)
23. Sra. ANDRADA Hilda (Asistente)
24. Srita. SILVA Nora (Asistente)
25. Sr. CASTILLO Mariano (Intérprete en Lengua de señas)

## **CONCLUSIONES:**

**I) INTRODUCCIÓN:** Percibimos que en nuestro País, organizado en un esquema representativo, republicano y federal, existe una profusa secuencia normativa que regula el sistema de salud.-

Se verifica que los distintos Institutos u organismos administrativos que ofician de autoridades de aplicación, deben ajustar sus roles para cumplir con los objetivos que les impone la legislación.-

En esta sociedad compleja del siglo XXI, el gran desafío sigue siendo asegurar las prestaciones de salud a la población en general, y en particular a los colectivos de personas vulnerables integrados por individuos discapacitados, enfermos crónicos, y otros incluso con riesgo de vida.-

**II) CENSO DE POBLACION DISCAPACITADA:** La base estadística es pilar fundamental para proceder a una correcta formulación de políticas públicas en materia de discapacidad. Sigue siendo cuestión pendiente la implementación de un Censo Nacional de Personas con Discapacidad, que no debe remitirse solamente a recabar en las bases de datos de los centros de certificación. Si bien se había dispuesto que en el último Censo oficial se cumpliera el cometido, nos consta por propia experiencia que no se llevó a cabo de manera correcta o eficiente.-

**III) ASESORAMIENTO:** Observamos con preocupación que las obras sociales y restantes agentes del sistema del seguro nacional de salud, no cumplen con la carga de guía del beneficiario discapacitado, conforme lo indica el art. 5 de la ley 24.901. Las bocas de atención de las Obras Sociales deberían diferenciar desde el inicio el trato de los beneficiarios del PMO, de los de la Ley 24901.

**IV) ADMINISTRACION TRANSPARENTE - GESTIÓN EFICIENTE:** El Fondo Solidario de redistribución que administra APE, actúa como equiparador y auxiliante económico para los agentes del sistema que deben afrontar prestaciones de salud de alto impacto económico, entre ellas las motivadas por discapacidad. Últimamente hemos sido testigos de lamentables polémicas públicas que atestiguan la falta de transparencia y discrecionalidad en el otorgamiento de partidas, deformaciones que reconocerían como base las disputas político - gremiales entre los dirigentes de organizaciones sindicales.- Por ello, es necesario dotar al sistema de una ejemplar calidad institucional, que otorgue buena fe y credibilidad.-

**V) INSTRUMENTACION Y APLICACIÓN DE UN REGIMEN SANCIONATORIO:**

- a) El procedimiento para la recepción de denuncias y aplicación de sanciones al agente prestador incumpliente, debe implementarse de manera ágil y eficiente, previendo una instrumentación de buena fe por vía administrativa sumarísima, que asegure la llegada de la prestación al beneficiario denunciante, y disponga una sanción ejemplarizadora para el infractor.
- b) Se disponga la creación del Registro de infractores en prestaciones de salud, que debería funcionar en la órbita de la Superintendencia de Servicios de la Salud. El mismo debería verificar escala de reincidencia con graduación de gravedad, sometido a información y publicidad periódica.
- c) Registro de vencidos en procesos judiciales: La implementación de este instrumento se tomará como regulador de la calidad prestacional. Todo agente de salud de la Ley 23660 que haya sido vencido en juicio y se halle sentencia firme, deberá informar a la Superintendencia, en un plazo no mayor de 48 horas.

**VI) ORGANIZACIÓN DE CURSOS Y JORNADAS:** Urge continuar con la organización de cursos, congresos y jornadas formativas en todos los ámbitos comunitarios posibles, especialmente en los Colegios profesionales de Abogados, tendiendo en lo posible a paneles multidisciplinarios.

**VII) OPTIMIZACIÓN DE LOS ORGANISMOS MEDIADORES Y DE CONCILIACIÓN:**

Propender a una urgente y profunda capacitación de todos los actores que integran los organismos de mediación y conciliación, funcionen éstos en la órbita administrativa, colegial o judicial, a efectos de poder solucionar con agilidad las reclamaciones formuladas por las personas discapacitadas damnificadas.

**VIII) ASEGURAMIENTO DE LAS PRESTACIONES EDUCATIVAS:** No debemos olvidar que la Ley 24901 obliga a los agentes del sistema a brindar las coberturas para los educandos discapacitados que las necesiten. En aquellas localidades o Provincias en donde no existan establecimientos de educación especial, o bien que no sean receptivos con las obligaciones a su cargo, deberá proveerse un procedimiento administrativo expeditivo que tienda a reparar el incidente de reclamación.

Sin perjuicio de lo expuesto, siempre debemos tener presente acudir a la vía judicial del amparo, para las situaciones mas graves y urgentes, dado que la demora en el proceso educativo de la persona con discapacidad puede provocar un daño irreparable.-