



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Cambio climático y salud humana

FAESS

Federación Argentina de Entidades
Solidarias de Salud Coop. Ltda.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Cambio climático y salud humana

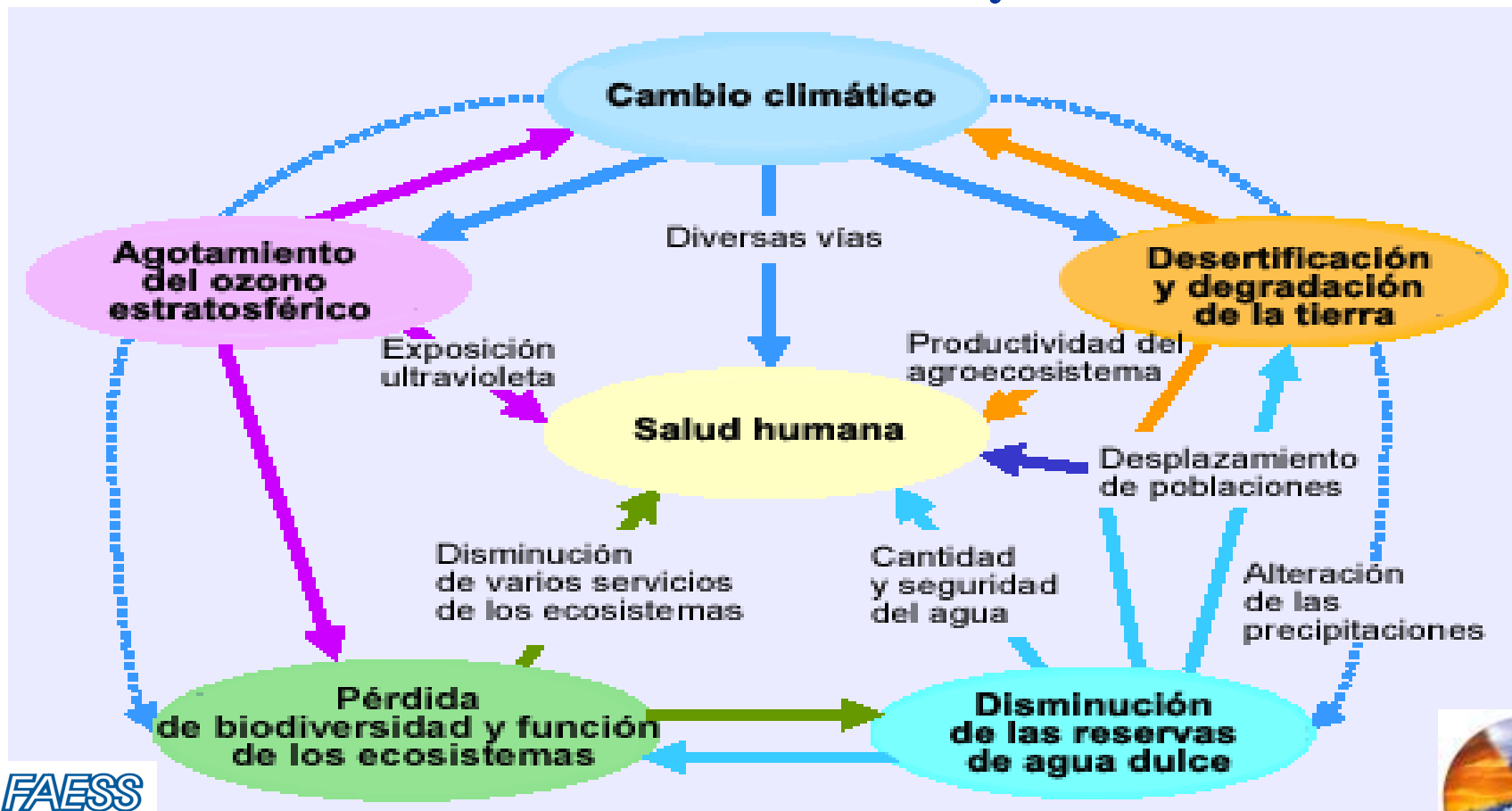
Datos y cifras

- ❖ El cambio climático influye en los requisitos básicos de la salud: un aire limpio, agua potable, alimentos suficientes y una vivienda segura.
- ❖ El calentamiento mundial que se ha producido desde los años setenta ha causado un exceso de más de 140.000 defunciones anuales en 2004.
- ❖ Muchas de las enfermedades más mortíferas, como las diarreas, la malnutrición, la malaria y el dengue, son muy sensibles al clima y es de prever que se agravarán con el cambio climático.
- ❖ Las zonas con malas infraestructuras sanitarias -que se hallan en su mayoría en los países en desarrollo- serán las menos capacitadas para prepararse ante esos cambios y responder a ellos si no reciben ayuda.
- ❖ La reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero mediante mejoras del transporte y de las elecciones en materia de alimentos y uso de la energía pueden traducirse en mejoras de la salud.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Vínculos entre Cambio climático y salud humana



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Cambio climático y salud humana

40 | CLARIN | SOCIEDAD | DOMINGO 17 DE MAYO DE 2009

SEGUN ESPECIALISTAS ARGENTINOS, SON EL DENGUE, LA MALARIA, EL COLERA, LA FIBRE AMARILLA Y EL HANTAVIRUS

Cinco enfermedades crecerían en el país por el cambio climático

■ El calor es el “asesino silencioso”, dice un informe internacional. Los mayores riesgos.

Mariana Iglesias
miguieras@clarin.com

Si bien hace años que se habla del tema, el calentamiento global todavía parece algo lejano, con consecuencias más cercanas a las de un argumento de película de ciencia ficción que a la realidad. Sin embargo, el calentamiento global se traduce en más dengue, malaria, cólera, fiebre amarilla y hantavirus, sólo para dar algunos ejemplos. Ese no es sólo el pronóstico de todos los científicos que siguen el tema sino que ya es una realidad de la que no escapa ningún país de la Tierra. Sólo en lo que va del año Argentina sufrió el desastre de Tartagal y sigue aumentando enfermas de dengue.

Argentina está señalada como uno de los países que peor actúa con respecto a la deforestación. “Es la segunda causa de emisión de gases que contribuyen a la formación del agujero de ozono. La fiebre amarilla es una de sus consecuencias”, explica a Clarín Pablo Camizani, investigador del Conicet y director del Programa de Estudios de Procesos Atmosféricos en el Cambio Global de la UCA. “El dengue y la malaria tienen que ver con el mosquito, los coqueiros truen el hantavirus, el agua el cólera”. Algo similar explicó Edgardo



UNION: EL EX VICE PRESIDENTE CHARLY ALBERTI (A LA DERECHA), DEL PROYECTO

Al Gore hace pie en el país

Al Gore, el ex vicepresidente de los Estados Unidos, es el gran abanderado de la causa ecologista mundial. Creó “El Proyecto Cambio Climático” y ganó el Premio Nobel de la Paz. En Argentina abrirá una sede de esta organización sin fines de lucro y Charly Alberti será miembro de la Junta de Directores y asesor. “Siempre estuve ligado a la naturaleza, mi educación fue así y hace unos años participo activamente”, cuenta a Clarín via telefónica desde los Estados Unidos. El baterista de Soda Stereo está allí, donde se reunió con Al Gore. “Este es el tema por el que hay que luchar hoy. Es la madre de todos los problemas. Tenemos que tomar conciencia de lo que está ocurriendo. En Argentina nuestro tema es la deforestación, y ya vimos lo que pasa con Tartagal. Ahora el dengue. Cada uno puede hacer cosas. Igual, lo más importante es que haya políticas mundiales conjuntas”.

Una por una

Dengue.
● Enfermedad infecciosa. El agente transmisor es el mosquito *Aedes aegypti*. En lo que va del año ya hubo, según el Ministerio de Salud de la Nación, 23.470 infectados.

Malaria.
● La transmite un mosquito y es ocasionada por parásitos de la sangre. Es la primera causa de enfermedades debilitantes, con más de 200 millones de casos por año en el mundo. Acá, Salta es un área endémica.

Cólera.
● La última epidemia de cólera en Argentina empezó en 1992 y finalizó en 1999. Se notificaron 4.834 casos. El comportamiento fue estacional y epidémico, coincidiendo con los meses estivales. La mayoría de los casos fue en el noroeste.

Hantavirus.
● De 1996 a 2002 hubo 348 casos, con una letalidad del 26,4%. Argentina es el país con mayor casística de América y con tendencia creciente.

Fiebre amarilla.
● En 2001 hubo una epizootia en monos Macacos por Fiebre Amarilla en Rio Grande do Sul, en la frontera con Misiones y Corrientes. Hubo riesgo en algunas ciudades del país.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Cambio climático y salud humana

Agua Segura: La situación en Argentina

El 21,5% de los argentinos (cerca de 8 millones de personas) carece de agua segura, según datos difundidos recientemente(2002) por UNICEF y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). De acuerdo con estadísticas, solo el 67% se abastece por fuentes confiables y en forma domiciliaria, mientras el 11,55 apenas tiene acceso a una fuente pública de agua cerca de su casa.





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Cambio climático y salud humana

En 2009 la Asamblea Mundial de la Salud respaldó un nuevo plan de trabajo de la OMS sobre cambio climático y salud, que abarca lo siguiente:

- ❖ **Sensibilización:** fomentar la toma de conciencia sobre la gran amenaza que supone el cambio climático para la salud.
- ❖ **Alianzas:** coordinarse con organismos asociados del sistema de las Naciones Unidas, y procurar que la salud ocupe el lugar que merece en la agenda del cambio climático.
- ❖ **Ciencia y datos probatorios:** coordinar las revisiones de la evidencia científica existente sobre la relación entre el cambio climático y la salud, y elaborar una agenda de investigación mundial.
- ❖ **Fortalecimiento de los sistemas de salud:** ayudar a los países a determinar los puntos vulnerables de sus sistemas sanitarios y crear capacidad para reducir la vulnerabilidad de la salud al cambio climático.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” La situación del sector salud en Argentina

- ✓ Mortalidad infantil superior al 13 por mil
- ✓ Aumento de las principales enfermedades infecciosas y cardiovasculares
- ✓ Epidemia de gripe H1 N1 afecto a más de 1,5 millones de argentinos
- ✓ Más de 2 millones de infectados de Mal de Chagas
- ✓ Crisis simultánea del Serv. Público, Obras Sociales, PAMI, Prepagas
- ✓ Crisis del modelo, la salud como mercancía y negocio
- ✓ Más del 30% de la población carece de cobertura de salud efectiva

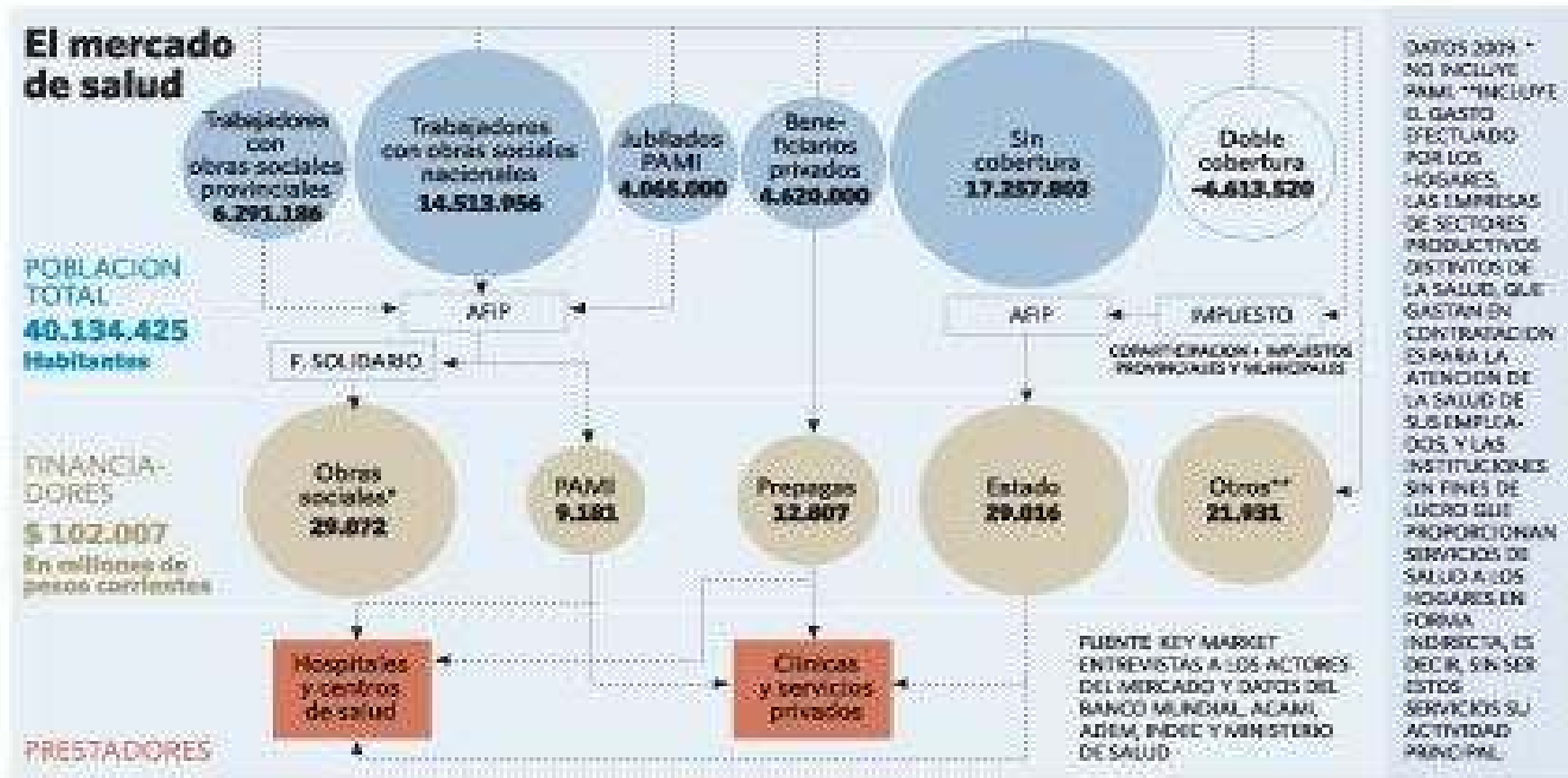


“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” El gasto en Salud

El gasto en salud de la población sumó 102.000 millones en el 2009, un 9,6% del PBI. Sin embargo sólo el 2,7% del PBI está representado por el gasto del sector público.

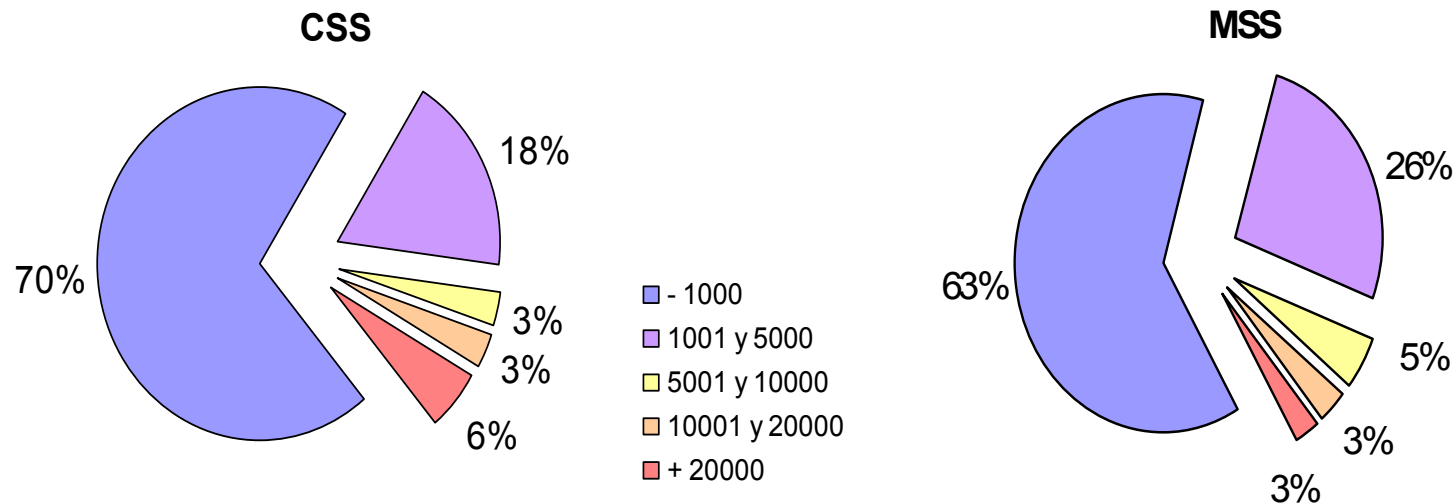


“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Número de asociados por tipo de entidad y por rango

Cooperativas que brindan servicios de salud (CSS) : 295.805 personas
Mutuales que brindan servicios de salud (MSS) : 1.762.738 personas



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Conclusiones Relevamiento INAES 2005-2006

- ❖ En el periodo 1998-2006 se observa un incremento del 71% de entidades de la Economía Social que prestan servicios de salud
- ❖ En la actualidad más de 2.000.000 personas reciben servicios de salud de entidades del sector de la economía social
- ❖ Se observa una amplia distribución geográfica en todo el territorio del país
- ❖ Menos del 50% de las entidades se encuentran adheridas a Federaciones
- ❖ El 90% de las entidades que brindan servicios de salud tienen menos de 5.000 beneficiarios
- ❖ El 67% brindan servicios de salud al sector de la economía social cubriendo demanda insatisfecha por otros sectores
- ❖ El 61% cubre el Programa Medico Obligatorio parcialmente
- ❖ El 50 % de la capacidad instalada del sector es propia: 238 consultorios o centros médicos, 377 centros de internación y 111 farmacias.





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Lunes 19 de octubre de 2009 **INFORMACION GENERAL** LA NACION 13

CALIDAD DE VIDA  EL COLAPSO DEL SISTEMA DE SALUD DE LA CIUDAD

Los hospitales porteños, en emergencia

Los pacientes esperan toda la noche para sacar un turno y algunos ni siquiera lo consiguen; poco cambió desde la llegada de Macri

PABLO TOMINO
LA NACION

Eran las 7.10 del miércoles pasado cuando Enrique Jumin, un vecino de Cañuelas, de 38 años, se acercó a la ventanilla de turnos del hospital Fernández, en Palermo, con el anhelo de obtener una cita en el día con un especialista en diabetes. Era el segundo de la fila, lugar que había ganado por llegar a las 20 del día anterior, pasar la noche a la intemperie, con lluvia, y cenar una hamburguesa en la calle. Pero ese esfuerzo ni siquiera le valió su recompensa.

“Mira, señor, hoy no va a atender el diabetólogo, nos acaban de informar. Es así”, le dijo la empleada, sin ruidos. “Pero hace ocho horas que estoy esperando! ¿No me puede ver otro médico?”, pregunta, con resignación, el hombre. “Un diabetólogo, no... Hoy no hay. Qué quiere que le diga. Pero lo voy a derivar a un clínico para que le recomiende algún especialista de otro hospital. ¿Eh qué sigue?”

...
Miles de pacientes cumplen cada madrugada con la tediosa tarea de hacer fila en los hospitales públicos de la ciudad para ser atendidos por algún especialista, ya que, en su mayoría, los 33 hospitales porteños de la Capital no dan tumbos con auti-



Un problema derivado del conurbano
Por la alta demanda de servicios de salud

LA PLATA - Las largas filas para conseguir un turno que pueden verse en los hospitales porteños no son ninguna novedad en los centros de salud de la provincia de Buenos Aires.

Especialmente en el conurbano, donde se da la mayor densidad de población, la gente suele hacer fila desde la madrugada para obtener un número y poder atenderse en los servicios más utilizados, como clínica médica, pediatría y ginecología.

Lo habitual, según diversas fuentes consultadas por LA NACION, es que cada médico tome entre ocho y diez turnos por día; frente a la alta demanda de esos servicios, la gente se concentra ante las ventanillas desde varias horas antes de las 7, cuando empiezan a repartirse

Abandono y clones nauseabundos en el hospital Rivadavia, donde por los pasillos hasta transita un perro



XVII Conferencia Regional
El Asamble de ACI-AMERICAS
Comisiono Cooperativo
para la Reserবাদ del Planeta



Noviembre 22-26, 2010
Buenos Aires, Argentina

“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

29 de marzo de 2010

INFORME: Los precios de los medicamentos subirán un 20% durante este año
La consultora IMS Health, que estudia el comportamiento de la industria farmacéutica, estima que las ventas de unidades subirán entre 3% y 3,5%, y que los precios se ajustarán en un 20%.



FAESS

Federacion Argentina de Entidades
Solidarias de Salud Coop. Ltda.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

7 de marzo de 2010

La inflación golpea a los planes de salud: esperan subas del 19%

Afecta al costo de la medicina prepaga corporativa, un beneficio solventado con aportes patronales y de los empleados.

32 | CLARIN | EL PAIS | SABADO 14 DE MARZO DE 2009

EL AJUSTE DEBIA APLICARSE DESDE ENERO

Entre febrero y marzo, subirá 10% el costo de las prepagas

• Las facturas llegan con un aumento del 5%, y habrá otra suba igual el mes próximo.

Ismael Bermúdez
bermudez@clarin.com

Los afiliados a la medicina privada comenzaron a recibir las facturas de febrero, que deben abonar en los próximos días, con una novedad: tienen incorporadas un aumento del 5%. Además las empresas aseguran que, sobre la factura de marzo, habrá otro ajuste del 5%.

Así el aumento del 10% que debió regir a partir de comienzos del año —que el sector había acordado con el Gobierno a fines de 2008 y que se frenó en enero, por el impacto que tuvo la noticia—, ya comenzó a regir de manera escalonada.



SERVICIOS. LAS EMPRESAS DICEN QUE SUFRIRON UN AUMENTO DE SUS COSTOS.

Antecedentes

Negociación. A fin de año el gobierno nacional y las empresas de medicina prepaga habían acordado aplicar un aumento del 10% desde enero, pero finalmente se decidió dejarlo sin efecto hasta nuevo aviso.

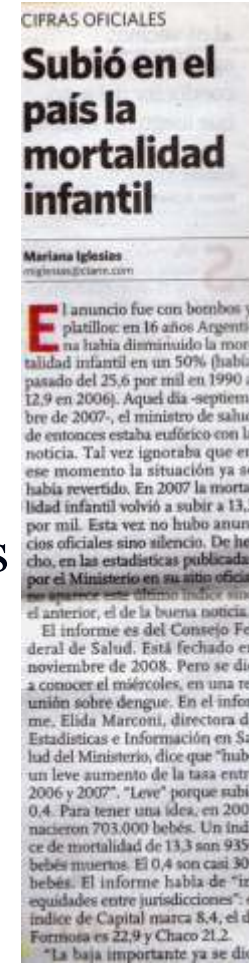
Inflación. En la nueva canasta de consumos que elaboró el INDEC el gasto en medicina privada perdió peso respecto a otros gastos más típicos de los sectores de menores ingresos. Por eso esta suba impactará poco en la inflación.

Afiliados. Se calcula que 3,6 millones de personas, en forma particular o a través de una obra social, utiliza los servicios de la medicina prepaga.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Metas del Milenio en Salud para el 2015

- ✓ Erradicar la pobreza extrema y el hambre
- ✓ Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años
- ✓ Mejorar la salud materna
- ✓ Combatir el VIH/SIDA el paludismo y otras enfermedades
- ✓ Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

La crisis de los profesionales de la salud

Crisis de indicadores sanitarios

Crisis económica de los profesionales

Falta de recursos y tecnología

Falta de oportunidades de capacitación

Inequidad del sistema

Insatisfacción del los profesionales

Amenazas por la mala praxis

Inseguridad laboral y social

Escasa valoración de la labor

Escasa inversión en el sector

Escasa capacitación post graduación

Escasa valoración del acto profesional

Deformación profesional

Aumento del trabajo, malas condiciones laborales y stress

Médicos, enfermeros, psicólogos, asistentes sociales, paramédicos, administrativos



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

La crisis de los profesionales de la salud

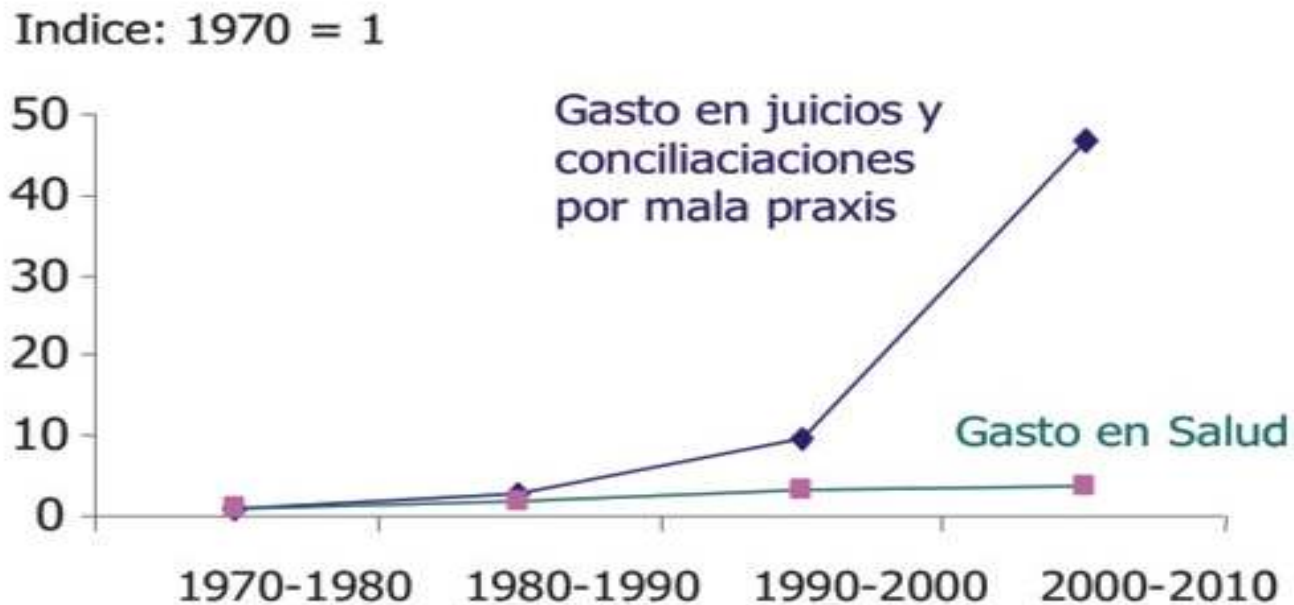
Según las autoridades de la Sociedad Argentina de Pediatría **Existe una "crisis de insatisfacción profesional" entre los pediatras, una encuesta revela que casi el 70 por ciento está disconforme con el sistema de atención**

Las autoridades de la sociedad científica que reúne a los 15.000 pediatras que hay en el país coinciden en que existe una "crisis de insatisfacción en el ejercicio de la profesión". Es más: siete de cada diez pediatras no están satisfechos por completo con la forma en que deben atender a sus pequeños pacientes, según los resultados preliminares de una encuesta.



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” El fantasma de la mala praxis

En Argentina ejercen unos 138.800 profesionales entre médicos y odontólogos, de los cuales el 7,2% (unos 10.000) han sido demandados alguna vez por presunta Mala Praxis profesional en los últimos treinta años.





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”



John Moore, Getty Images



Obama's Plan B on Health Care: Co-Ops





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Reunión de la IHCO en Washington con Cooperativas de USA Julio 2010





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Jornada Rosario 2008





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Jornada Córdoba 2009





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Séptimo principio Cooperativo. Compromiso con la comunidad

- Campañas Municipios más saludables
- Compromiso en mejorar:
 - 1) Mortalidad infantil
 - 2) Mortalidad materna
 - 3) Nutrición
 - 4) Enfermedades infectocontagiosas , en particular Chagas y HIV SIDA
 - 5) Enfermedades cardiovasculares
 - 6) Accidentes de tránsito
 - 7) Drogadicción
 - 8) Compromiso en difundir la problemática de los cambios climáticos y efectuar acciones para evitar los mismos



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Campañas preventivas

Campañas
Por un Municipio más Saludable
2005 - 2006
Dos de Mayo – Misiones



Centro de Atención Primaria
(Día de Mayo)



Participación de docentes, alumnos, agentes sanitarios. Más de 40 personas

Objetivo: conocer indicadores de parasitosis, factores de riesgo cardiovascular y estado nutricional.

12.000 personas relevadas en 1 año
Mejora de indicadores sanitarios





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Objetivos

- ❖ Prestación de servicios de cada uno a la red (convenio recíproco)
- ❖ Medicamentos (explorar la posibilidad de farmacias)
- ❖ Cobertura de Alta Complejidad (APE COOPERATIVO-MUTUAL)
- ❖ Banco de Prótesis
- ❖ Campañas Municipios Más Saludables
- ❖ Creación de Centros Primarios
- ❖ Cursos de Capacitación en gestión solidaria
- ❖ Cursos de Capacitación médica en Atención Primaria
- ❖ Inscripción en red Superintendencia de Servicios de Salud
- ❖ Bregar por ser agente del seguro
- ❖ Asistencia en Tránsito Nacional
- ❖ Red Solidaria Cooperativa Mutual
- ❖ Participación en campañas de prevención



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Resultados palpables de la integración

- ❖ Creación de una Federación Mutual (FAMSA) en 1991 y una Federación Cooperativa (FAESS) en 1999. Ambas Entidades representan y agrupan a 110 entidades del sector y en crecimiento.
- ❖ Experiencia en gestión y promoción de la salud
- ❖ Actividades importantes de ambas entidades e integración en el Encuentro de Cooperativas y Mutuales en Rosario 2008
- ❖ Defensa del sector
- ❖ Lucha en contra de la inclusión de la ley de prepagas
- ❖ Proyecto de Ley en común
- ❖ Red Federal de Salud solidaria
- ❖ Comisión de Salud del INAES
- ❖ Participación activa nacional e internacional en salud
- ❖ Vínculos con las Universidades



XVII Conferencia Regional
El Asamble de ACI-AMERICAS
Comisiono Cooperativo
para la Reservación del Planeta



Noviembre 22 - 26, 2010
Buenos Aires, Argentina

**“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”
Difusión del modelo Cooperativo:
de “Hacer visible lo invisible” a “Hacer una fuerza de lo visible”**

**Campaña Nacional sobre
Prevención de Factores de Riesgo Cardiovascular
y Cambios Nutricionales**

FAESS

Federación Argentina de Entidades
Solidarias de Salud Coop. Ltda.





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Marco Legal actual. Legislación de Cooperativas de Salud.

- Exclusión de la ley de prepagas
- Legitimación Agente del Seguro de Salud (inciso H de la ley 23660)
- Reglamentos INAES
- Análisis de la situación impositiva (IVA, imp. al cheque y otros impuestos)
- Marchar a una legislación propia

10 | CLARÍN DEL PAÍS | LUNES 22 DE NOVIEMBRE DE 2010

DESDE EL CONGRESO

SE TRATA LA SEMANA PROXIMA O PIERDE ESTADO PARLAMENTARIO

Ultima batalla en el Senado para que no caiga la ley de las prepagas

■ Los K quieren votar el texto como está. Y la oposición, que vuelve a Diputados.

Alfio D'Onofrio
@espejocoin

Después de dos años de dilaciones, el proyecto que regula la medicina pre-paga promovido por el Gobierno -Diputados le dio media sanción en 2008- llegará al recinto del Senado en la última semana de sesiones ordinarias. Sobre el filo de perder estado parlamentario y con posibilidad de convertirse en la batalla final entre opositores y oposición si el Presupuesto termina naufragando antes de llegar a esa cámara. Hay acuerdo entre los bloques para que el miércoles 24 o jueves 25 se realice el debate, con dos posturas enfrentadas: el bloque Kirchnerista **consentido en ley**, mientras el antikirchnerismo propone introducir cambios y devolverlo a la Cámara baja. El presidente de la comisión de

Salud, el radical José Cano, dijo que "hay que arreglarla para no perjudicar a mutuales y cooperativas, pero lo importante es que haya ley y no vamos a ser un obstáculo". Previsto, Cano hizo esta advertencia para evitar que su partido y el resto de la oposición sean culpados de la falta de un instrumento que regule la actividad de la medicina prepaga y se ponga un **manto de sospechas** como las que se dispararon en Diputados por el supuesto intento de coimas para votar el Presupuesto.

Antes el riesgo de que el proyecto se caiga si el Congreso lo "dormice" -después de dos años, las asociaciones de consumidores movieron al avance y los sectores involucrados desfilaban por la vía pública de Salud para defender sus intereses. El arco sur K propone sacar de la órbita de la Secretaría de Comercio, que maneja Guillermo Moreno, la supervisión de las prepagas, para ponerla a cargo de la Superintendencia de Servicios de Salud. Y coincide con la sanción de Diputados en la necesidad de impedir que las empresas de medicina privada aumenten las cuotas en

forma **discrecional**. Pero advierten que **deberían quedar afuera** de esta regulación las mutuales y cooperativas de salud que realizan **prestaciones públicas**, que la sanción de Diputados prohíbe.

En realidad, fuentes del bloque kirchnerista reconocen -en voz baja- que el texto "tiene deficiencias y merece modificaciones". Pero el año parlamentario pasó de largo y pese a que la sanción de Diputados fue empujada por el Gobierno, el bloque oficial del Senado **"ganó" el proyecto** y ahora se pronunció a favor de sacar la norma sin modificaciones, con el objetivo de evitar ser también blanco de las sospechas que podría ocasionar si quedan beneficiadas las empresas del sector. Por el mismo motivo, Cano pidió que se busque consenso para hacer los cambios.

Para que se llegue a un final positivo que permita mantener vivo el proyecto, el oficialista y el arco sur K deberán ratificar la agenda del fin de sesiones, tras las sesiones por el boicot kirchnerista a sesiones de la semana pasada para **tratar el recorte a los superpayers y la limitación de los DNU**. ■



XVII Conferencia Regional
El Asamble de ACI-AMERICAS
Comisiono Cooperativo
para la Reservación del Planeta



Noviembre 22 - 26, 2010
Buenos Aires, Argentina

“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Hacia dónde vamos?

- ❖ Red
- ❖ 4° sector con reglamentación propia
- ❖ Promoción Sanitaria y Atención Primaria
- ❖ Participación del usuario
- ❖ Modificación de indicadores sanitarios
- ❖ Participación en el debate sanitario nacional





“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Qué reclamamos?

- ❖ Mantener nuestros emprendimientos
- ❖ Diferenciar nuestras empresas en la regulación del sector privado
- ❖ Poder ser Agente del Seguro de Salud
- ❖ Permitirnos tener seguros propios de la alta complejidad
- ❖ Participar del consejo asesor de la Superintendencia de Servicios de Salud
- ❖ Permitirnos participar del debate sobre la reforma del sector salud



“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social” Qué ofrecemos?

- ❖ Defender al sector público de salud
- ❖ Campañas preventivas
- ❖ Ofrecer un servicio económico y eficiente a la población
- ❖ Mantener principios de equidad
- ❖ Capacitar a los dirigentes para el cambio
- ❖ Capacitar a los médicos para el cambio
- ❖ Racionalizar el gasto en salud
- ❖ Pasar al modelo de Atención Primaria
- ❖ Reinvertir en servicios



XVII Conferencia Regional
El Asamble de ACI-AMERICAS
Comisiono Cooperativo
para la Reserবাদ del Planeta



Noviembre 22 - 26, 2010
Buenos Aires, Argentina

“Construyendo la Red Integrada de Salud de la Economía Social”

Una de las formas de perder una oportunidad es no tomarla

La utopía está en el horizonte.
Camino dos pasos, ella se aleja dos pasos
y el horizonte se corre diez pasos más allá.
¿Entonces para qué sirve la utopía?
Para eso, sirve para CAMINAR.

Eduardo Galeano



FAESS

Federacion Argentina de Entidades
Solidarias de Salud Coop. Ltda.