

COMPARECENCIA DE JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD ANTE EL PLENO DEL SENADO DE LA REPÚBLICA EN EL MARCO DEL SEGUNDO INFORME DE GOBIERNO DEL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Honorable Asamblea:

Procederemos ahora a la comparecencia del titular de la Secretaría de Salud conforme a los acuerdos aprobados en las sesiones del 23 y 29 de septiembre del año en curso en el marco del Análisis del Segundo Informe de Gobierno del Presidente de los Estados Unidos Mexicanos.

Hago de su conocimiento que esta comparecencia se desarrollará bajo el formato establecido en los acuerdos mencionados, por lo que sólo tendrán lugar las intervenciones que ahí están señaladas.

El texto de los acuerdos está disponible en el monitor de sus escaños para su consulta.

En el salón contiguo a este recinto se encuentra el doctor Jorge Alcocer, Secretario de Salud, por lo que solicito a los Senadores:

Miguel Ángel Navarro Quintero, Josefina Vázquez Mota, Patricia Mercado, Raúl Bolaños Cacho, Elvia Marcela Mora, Juan Manuel Fócil Pérez, Américo Villarreal Anaya, José Ramón Enríquez y la Senadora Antares Vázquez, lo acompañen para que entre a este recinto.

(La comisión cumple)

Doctor Jorge Alcocer Varela, sea usted bienvenido a esta comparecencia a la que se le convocó en el marco del Segundo Informe de Gobierno, asiste en cumplimiento a una obligación derivada del segundo párrafo del artículo 69 de la Constitución Política de México, por lo que este acto se realiza bajo los principios constitucionales que establecen la relación corresponsable entre los Poderes Ejecutivo y Legislativo de la Unión.

Doctor Jorge Alcocer Varela, como es de su conocimiento, el artículo 69 constitucional compromete a los servidores públicos que asisten en comparecencia a informar bajo protesta de decir verdad.

En consecuencia, procederé a tomarle la protesta correspondiente, por lo que le solicito ponerse de pie, así como las y los Senadores y personal que acompañan en esta comparecencia.

(Todos de pie)

“¿En los términos de lo dispuesto del artículo 69 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, protesta usted decir verdad en la información que exponga a esta Asamblea y ante las preguntas que le formulen los Senadores y las Senadoras de la República?”

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela: “¡Sí, protesto!”

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: “De no cumplir con el compromiso que asume ante esta Asamblea, la Cámara de Senadores estará en posibilidad de iniciar los procedimientos a que haya lugar”.

Favor de tomar asiento.

(Aplausos)

El formato para el desarrollo de esta comparecencia se preparó con el propósito de procurar una mayor interacción entre el compareciente y las Senadoras y Senadores, habrá una intervención inicial del servidor público compareciente hasta por 20 minutos.

Concluida la intervención inicial se realizará una primera ronda de preguntas por parte de los grupos parlamentarios y el Senador sin grupo parlamentario hasta por cinco minutos.

Al finalizar las intervenciones anteriores, el servidor público compareciente dará respuesta a las preguntas formuladas en una sola intervención.

Posterior a la intervención del servidor público se realizará una segunda ronda de preguntas por parte de los grupos parlamentarios hasta por cinco minutos cada uno.

Concluida esta segunda ronda de preguntas el compareciente dará respuesta a las preguntas formuladas en una sola intervención.

En consecuencia, y en cumplimiento del resolutivo segundo del acuerdo aprobado para normar esta comparecencia, procederemos a la intervención inicial del doctor Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud, hasta por 20 minutos.

Señor secretario, tiene usted el uso de la palabra.

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela: Muy buenas tardes.

Saludo con afecto al Presidente de la Mesa Directiva del Senado, Eduardo Ramírez.

Al Presidente de la Comisión de Salud, Senador Miguel Ángel Navarro.

A todas las Senadoras y Senadores.

También le extiendo un afectuoso saludo al Presidente de Coordinación Política, el Senador Ricardo Monreal Ávila.

Vengo a esta tribuna de buena fe con el afecto y respeto a todos ustedes sus integrantes, estoy consciente de que hoy la discusión se presta para exponer diversos puntos de vista que pueden incluir la confrontación, pero ayudarán siempre a la reflexión.

Coincidimos sin duda en que la salud es el centro del humano, y como dijera el poeta, “hacer es la mejor manera de decir”.

Empiezo con el Covid-19.

El coronavirus nos ha dejado sufrimiento, tristeza, dolorosos fallecimientos, pero también ha fortalecido el amor en las familias, ha demostrado el humanismo y la entrega de los trabajadores de salud y ha resaltado la conocida fraternidad de nuestro pueblo. Es indudable que saldremos fortalecidos de la epidemia con un mejor sistema de salud.

Recibimos el gobierno con 401 hospitales a medio construir y con un déficit de más de 200 mil profesionales de la medicina. En pocos meses reconvertimos, con el apoyo de los gobiernos estatales de la Secretaría de Marina y de la Secretaría de la Defensa Nacional, 969 hospitales para atender pacientes con Covid-19.

Se logró instalar 32 mil 233 camas y 10 mil 612 con ventiladores. Asimismo, se contrataron 47 mil médicos generales y especialistas, enfermeras y otros trabajadores de la salud.

La respuesta gubernamental y social se ha enfocado en el objetivo de salvar vidas. Para ello, se implementaron medidas sociales de prevención del contagio, para disminuir la velocidad de propagación, tomando en cuenta siempre los derechos y la dignidad humana, y evitando el colapso del sistema de salud.

Se llevó a cabo la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Salubridad General el 19 de marzo, se reconoció la existencia de la enfermedad por el virus SARS-CoV-2 en México, una enfermedad grave de atención prioritaria. El 30 de marzo el Consejo determinó la pertinencia de declarar la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor.

El Instituto de Salud para el Bienestar estableció un puente aéreo con la República Popular China para garantizar el abasto de equipo de protección personal y médico. Además, entre marzo y junio con proveedores nacionales se obtuvieron 223 claves de equipo de diagnóstico, medicamentos, laboratorio, equipo de protección personal e insumos diferentes de desinfección.

Se han suscrito 78 convenios con todas las instituciones públicas y del sector privado con el objetivo de llevar a cabo acciones orientadas a la atención de los efectos de la emergencia sanitaria.

En junio se autorizó la contratación extraordinaria de 12 mil 541 plazas para personal médico y paramédico, en apoyo de 27 entidades federativas, con una inversión equivalente a tres mil 874.5 millones de pesos. Se han capacitado 470 mil 683 profesionales de la salud de todas las entidades federativas.

Más aún, el IMSS Bienestar presentó un plan institucional de respuesta ante la pandemia Covid-19. El Programa Fortalecimiento a la Atención Médica ante la pandemia Covid-19 realizó tareas de atención primaria a la salud ante la contingencia, con 341 unidades médicas móviles en 21 entidades federativas del país.

El IMSS y el ISSSTE contribuyeron en todo momento a la atención de pacientes con una inversión, el primer instituto de ellos, de 177 mil millones de pesos, mientras que el ISSSTE adquirió 20 mil 161 unidades de equipos médicos de alta especialidad para terapia.

A partir del 31 de febrero se activó el Plan de Marina en su fase de prevención y auxilio, con lo que se proporcionó apoyo al Insabi en 16 entidades federativas. Así, la Semar habilitó siete centros de aislamiento voluntario, con capacidad para alojar a mil 652 personas que presentaban síntomas de Covid-19 y contrató a cerca de 500 profesionales de salud para atender la pandemia, sumando 79 camas de terapia intensiva.

Se desarrolló en ese momento el Semáforo de Riesgo Epidemiológico Covid-19, el cual partió de establecer un sistema de evaluación regionalizada de la epidemia, que derivó en un esquema gradual de apertura de actividades laborales, sociales y educativas. Los indicadores y metodología fueron iguales para los 32 estados de la República.

Señalo, desde la semana 29 epidemiológica hay un claro descenso en el número de casos activos a nivel nacional. Se suscribió también un convenio marco para la presentación subrogada de servicios con la Asociación Nacional de Hospitales Privados y el Consorcio Mexicano de Hospitales. Gracias a dicho convenio se logró proporcionar la atención a 17 mil 446 pacientes.

Paso a las notas sobre cáncer, que es la tercera causa de muerte.

La Red Nacional de Registros de Cáncer ha identificado a 22 mil 724 casos de niños, niñas, adolescentes y adultos. Continuamos con el estudio de la epidemiología del cáncer en nuestro país para conocer el comportamiento de los tumores malignos por región y contribuir con datos propios a la creación de programas de prevención y control de cáncer, y con ello diseñar un Plan Nacional de Control.

Es triste decirlo, pero México encabeza la mortalidad infantil por leucemia. El problema no es reciente, les recuerdo, ya en 1990 el número de muertes por 100 mil niños de cinco a 14 años era de 1.7 y en 2017 alcanzó 2.3. Sí, la leucemia linfoblástica aguda es la primera causa de muerte en edad escolar, representando poco más del 50 % de los casos de cáncer de México.

Por ello desde hace dos años mediante el esfuerzo coordinado de 11 investigadores, 10 hospitales de concentración, 12 instituciones nacionales y nueve internacionales, así como tres sociedades científicas y dos fundaciones privadas, que integran uno de los mejores proyectos, Pronase, de Conacyt, estudiamos su complejidad mediante la investigación básica, clínica y epidemiológica con el fin de conocer las determinantes asociadas a esta enfermedad.

Apunto tres de ellas: la exposición a agentes químicos tóxicos, el tipo de alimentación proinflamatoria y un diagnóstico tardío de la enfermedad, así como ausencia de tratamiento especializado en la mayor parte del país.

Otra acción emprendida por la Secretaría incluye la revisión de los medicamentos contra el cáncer, de los cuales 214 se encuentran registrados en el convenio del Consejo de Salubridad General. Los expertos han recomendado el uso de 110 nuevas claves que optimizarán el tratamiento del cáncer y la exclusión progresiva de 78 claves que pueden ser sustituidas.

También se ha estudiado el estado actual de la radioterapia en México, identificándose 110 centros en el país, cuya distribución está concentrada en la Ciudad de México y solo el 34 % en los otros estados. Como ya es conocido, también hay un déficit de médicos especialistas y en referencia a los oncólogos certificados para la atención de niños solo existen 240, a diferencia de países como Estados Unidos, que en 2016 ya contaba con dos mil 19 especialistas, que son parte de la necesidad para atención temprana de esta enfermedad.

En el tercer punto, muy brevemente, está la inversión en salud, el gasto responsable y combate a la corrupción.

El presupuesto autorizado al Ramo 12, de salud, para el 2020, fue de 128 millones de pesos, cifra superior en 3.5 % en relación al presupuesto autorizado del ejercicio fiscal 2019, que fue de 124.2 millones de pesos.

Los ahorros alcanzados por no permitir la corrupción y gobernar con austeridad en el 2020 alcanzan los 129.5 millones de pesos.

Para el 2021, el anteproyecto de presupuesto incluye, para salud, un monto de 145.4 millones de pesos, con un incremento de más de 16 millones de pesos, que representa un 12 % respecto al de 2020.

Sin duda alguna, y lo recalco, los programas sociales del gobierno, que son parte de ese componente indirecto de la salud, pero muy importante, el próximo año tendrá una inversión de 265 mil 117 millones de pesos que beneficiarán a más de 17 millones de personas incorporadas a dichos programas.

¿Qué hemos hecho en la reorientación de la política de salud? Mantenemos el propósito central de disminuir las inequidades en materia sanitaria, mediante el acceso universal a los servicios de salud y medicamentos gratuitos para toda la población sin seguridad social. Por ello, continuamos implementando la atención primaria de salud integral e integrada en todo el país.

Se puso ya en operación el modelo de salud para el bienestar, que comprendió la creación de equipos de salud para ello en el primer nivel de atención.

Se han realizado talleres de inducción en las 32 entidades federativas y el reclutamiento de poco más de seis mil promotores de salud.

A través de los servicios estatales de salud y sus jurisdicciones sanitarias, se han otorgado 158 mil 783 servicios de educación y fomento de estilos de vida, saludable en beneficio de seis millones 347 mil 668 mexicanos de todos los grupos de edad.

Se han impartido cerca de 400 mil talleres comunitarios, encaminados a mejorar y mantener la salud de la población desde el primer e individual nivel de salud, hasta el comunitario.

Para 2020, el sector salud destinó 78 mil 362 mil 361 pesos, 78 millones para mejorar la detección oportuna del VIH y enfermedades de transmisión sexual para poblaciones clave, con la adquisición de pruebas rápidas para detección del VIH y se han canalizado 50 millones de pesos, más de 50 millones de pesos para la detección de sífilis y, 44 millones para la adquisición de pruebas duales.

El GISAMAC se integró, este es un grupo interinstitucional de salud, alimentación, medio ambiente y competitividad, implementado por la Secretaría, su objetivo es construir un sistema agroalimentario saludable, justo, sustentable y competitivo.

Actualmente se trabaja en contribuir a mejorar el bienestar a través de la promoción de una alimentación saludable como un derecho humano. Se ha iniciado el nuevo etiquetado frontal.

En cuanto a la salud mental, otro de los grandes compromisos de la salud en nuestro país, se ha desplegado bajo un enfoque integral y diferenciado que ustedes conocen, atención a trastornos mentales y problemas relacionados con adicciones. Esta estrategia incorpora a grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad.

A partir del 2 de octubre de 2019, en colaboración con los servicios de atención psiquiátrica, se implementó la red de capacitación en problemas mentales en las 32 entidades federativas.

Se han realizado numerosos talleres de sensibilización sobre el consumo nocivo de alcohol en jornaleros agrícolas, en 20 entidades federativas, con la participación de seis mil 534 trabajadores del campo.

En la estrategia contra las adicciones “Junto por la paz”, se han instalado 26 mesas estatales y las restantes seis se instalarán en las siguientes semanas y desarrollamos un modelo de atención para la prevención y el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias y otras conductas adictivas, flagelo de nuestra juventud, incluyendo desintoxicación en los hospitales de tercer nivel y su implementación con adecuaciones en el primero y segundo.

¿Qué puedo decir del abasto de medicamentos y vacunas que también es muy sentido por la población por ustedes representantes ante el Senado?

Para fortalecer los mecanismos relacionados con la producción, con el precio, con el abasto oportuno de medicamentos, de materiales de curación e insumos para la salud en beneficio de toda la población, especialmente en los discriminados y en los que viven en condiciones de vulnerabilidad, se han consolidado cinco mil 409 claves que integraron la adquisición consolidada a cargo de la Oficialía Mayor de Hacienda y con lo cual se atienden las necesidades de las entidades federativas, con un incremento en la demanda del 75 % respecto al año anterior.

En marzo se inició la distribución de 66 millones 778 mil piezas a las 26 entidades federativas adheridas al Instituto de Salud para el Bienestar y, al 30 de junio se adjudicaron otras mil 800 91 claves, 61 % más que el año anterior.

Esta adjudicación se llevó a cabo en el mes de mayo e incluyó las 14 claves prioritarias, todavía en atención del cáncer que fueron adjudicadas al proveedor Kemex, de Argentina; con distribución en territorio nacional a través de Novac Infancia, e incluye señalar 279 mil 355 piezas de idarubicina, floroclasilo, faxel, etopósido, pleopimicina, darunovicina, plicamicina y vincristina.

¿Cuál es la situación actual? Hemos tenido la atención y la obligación, desde luego, de comunicarlo a los padres de los niños con cáncer que han sido atendidos en más de 20 ocasiones.

Pues derivado de la emergencia sanitaria provocada por la enfermedad Covid-19, el laboratorio ya mencionado ha reducido su producción y los envíos a México. A la fecha, la demanda sectorial por parte de dicho laboratorio ha sido solo del 42 %.

Ante este panorama, se tomó la decisión sectorial de llevar a cabo una compra complementaria a través de Birmex mediante laboratorios internacionales, como son el de Cipla Limited, en Bulgaria; Dractavida, en Alemania; Baxter Internacional; Neuronic, en Cuba y; Richmond, en Argentina. Buscamos con eso y estamos en fechas en la actualidad sin desabasto para complementar lo que falta en el último trimestre.

Se incentivará a través de Birmex la producción, la distribución y el abasto en el uso de programas de vacunación en México.

Como estoy casi llegando al tiempo, nada más señalo que tenemos avances en la infraestructura y equipamiento para servicios médicos, continuando el proceso de 106 obras en 24 entidades federativas y, desde luego en la salud comunitaria hemos tenido atención con redes, 132 redes del programa de atención, salud materna y perinatal en 22 entidades federativas, con formación de numerosos grupos de ayuda mutua.

Hemos también mantenido nuestra atención para mujeres víctimas de violencia, desde el punto de vista de la Secretaría de Salud, capacitando a profesionales de la salud que nos llevarán a considerar, para el 2021, el anteproyecto de presupuesto, el incremento a 18 mil 929 plazas para el ENARM; nueve mil 499 más que en 2019 y, finalmente continuamos con el apoyo de la salud sexual y reproductiva cuidando a una población tan sensible como es la juventud mexicana, y en particular el desarrollo de embarazados no deseados, que van a la baja, pero no con el cuidado suficiente que se merece.

Esto es cuanto.

Les puedo informar, también teniendo claridad que una de las preocupaciones fue lograr interrumpir la transmisión del sarampión de acuerdo a las definiciones de la OMS, y eso lo logramos en los meses pasados y en la actualidad esto no ofrece ningún problema sanitario, al igual que el dengue, el zika y el inicio, desde luego en la puerta, de la temporada de influenza.

Les agradezco mucho su atención.

Es cuanto.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador Miguel Ángel Mancera, del grupo parlamentario del PRD.

El Senador Miguel Ángel Mancera Espinosa: Gracias, presidente.

Muy buen día, compañeras Senadores, compañeros Senadores.

Sea muy bienvenido a este recinto, doctor Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud del gobierno federal.

Sean bienvenidas y bienvenidos también los integrantes de su equipo de trabajo que le acompañan a la comparecencia.

Primero, agradecerle por todos los datos generales que ha brindado en este informe; sin embargo, en el grupo parlamentario del PRD estamos convencidos que este diálogo constructivo nos debe permitir encontrar respuestas a cuestionamientos que hemos planteado desde nuestro país, desde diferentes foros y desde que se declaró la emergencia sanitaria por la pandemia del Covid-19, preguntas que también mexicanas y mexicanos se realizan, pues sin duda esta pandemia tiene aún más interrogantes que respuestas.

Desde esta soberanía se han hecho planteamientos importantes para contribuir a la atención de la pandemia, aun muchos de ellos no han encontrado la debida resonancia para ser objeto de aplicación. Así, por ejemplo, se ha insistido en la necesidad de aumentar la frecuencia de las reuniones del Consejo de Salubridad General.

Me gustaría conocer cuál es su opinión sobre esta necesidad de aumentar la frecuencia de las reuniones del Consejo de Salubridad General.

También hemos planteado, y se ha discutido, la necesidad de la aplicación de las pruebas serológicas, las cuales hoy sabemos que pueden ayudar a determinar qué porcentaje de la población ha sido infectada por Covid-19. Es una de las medidas importantes a la hora de contener la propagación de la pandemia.

Sabemos el costo que puede representar realizar millones de pruebas, como se ha hecho en otros países como en Alemania, como en Italia, en España, en Colombia, pero está clara que son necesarias para diagnosticar a la población que se encuentra o que se pueda encontrar contagiada por Covid-19.

La aplicación de las pruebas en estos países ha aumentado por supuesto el número de casos oficiales, dado que los datos no correspondían, antes de las pruebas, al impacto real.

Por ello, queda probada la necesidad de la aplicación de pruebas serológicas, ya que estas dos pruebas, las dos pruebas que hoy conocemos, también sabemos que resultan complementarias para los pacientes.

Nos referimos a la que detecta anticuerpos, que es la inmunoglobulina M, que se encuentra en la sangre y otros fluidos, y que es la primera respuesta del cuerpo que indica una enfermedad activa, cuya aparición se presenta en los primeros siete a 10 días de estar en contacto.

Y la otra, que detecta anticuerpos IgG, que es la inmunoglobulina G, que se encuentra principalmente en la sangre y líquido linfático y aparece a los 14 días.

Estas pruebas que se realizan, y ahora se realizan con mayor frecuencia, y que se recomiendan, así lo vemos en un estudio reciente publicado en el British Medical Journal, donde se descubrió que las pruebas de anticuerpos identifican correctamente a alguien que tuvo una infección anterior causada por el virus en un 66 a 98 % de las veces.

Es por eso que la aprobación o el uso de estas pruebas, doctor, que ahora se ha venido autorizando por Cofepris y que se ha aumentado en el espectro de las mismas, le quisiera preguntar: ¿Cuáles son los efectos que se han tenido con estas pruebas en las decisiones de la política pública de la Secretaría de Salud? ¿No considera usted que se llegó tarde a esta autorización?

Por otra parte, el día de ayer esta Cámara aprobó reformas a la Ley General de Salud, a la Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, y a la Ley General de Educación en materia de vacunación. En este cúmulo de reformas destaca el derecho de las niñas y niños a recibir vacunas contenidas en el Programa de Vacunación Universal, con base en su derecho a la protección de la salud y en apego al principio de interés superior de la niñez. Por eso, los padres, madres, tutores, estarán obligados a que se reciban estas vacunas.

A pesar de este importante avance, en agosto pasado 12 entidades reportaron desabasto de vacunas contra tuberculosis, contra difteria, contra VPH o sarampión o rubéola.

Por estos problemas y con este contexto que le planteo de esta nueva obligación, le quisiera preguntar: ¿Cuál es el papel de Birmex, de esta empresa propiedad mayoritariamente estatal, frente al contexto de contracción económica y austeridad? ¿Cuál es el papel de Birmex?

Ya nos ha dicho usted que será un actor importante, pero ¿cómo estará jugando en la producción, distribución y abasto?

¿Existe alguna fecha para poder precisar esta garantía de abasto de la que usted nos acaba de hablar, señor secretario?

¿Cuál es realmente la dimensión de este desabasto? O, si no lo existe, ¿cuál es la realidad respecto a esta problemática de la vacunación?

Por sus respuestas, muchísimas gracias, señor secretario.

Y de nueva cuenta bienvenido.

Gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Tiene el uso de la palabra la Senadora Marcela Mora Arellano, del grupo parlamentario del Partido Encuentro Social.

La Senadora Elvia Marcela Mora Arellano: Buenos días.

Con el permiso de la Mesa.

Compañeros y compañeras Senadoras, buenas tardes a todas y todos.

Secretario Alcocer, sea usted bienvenido a este Pleno, gracias por estar aquí hoy. Bienvenido, maestro.

Me voy a tomar un momento para señalar que hoy nos duele un imprescindible.

Discúlpeme, señor secretario, pero el día de hoy murió Quino, el creador de un lenguaje narrativo inconfundible...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Solicito al equipo técnico dar más sonido a la tribuna de la Senadora.

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela: Disculpe, Senadora, no la escucho con claridad.

La Senadora Elvia Marcela Mora Arellano: Discúlpeme.

Bienvenido, maestro; bienvenido, secretario.

Le decía hoy que me voy a permitir tomarme un segundo para decir que hoy murió Quino, que hoy nos duele un imprescindible, el creador de un lenguaje narrativo inconfundible con el que reflexionó acerca de la hipocresía social, de la burocracia, de las diferencias de clase y de lo que significa ferozmente la condición humana.

Es un hito en el humorismo gráfico del mundo y toda esa pinta corre en el imaginario de esta su admiradora que hoy está de luto.

Muchas gracias a Quino y mis condolencias a toda Latinoamérica, porque si algo me recuerda que tengo la sangre roja, es ese señor que leí desde que supe y comencé a leer, discúlpeme, secretario.

Le doy nuevamente la bienvenida, sin duda, la pandemia del Covid-19 es un asunto que ocupará el interés de muchos entre los que se siguen a esta comparecencia.

En nuestro grupo parlamentario consideramos que se ha seguido el camino correcto, porque se ha apostado por una respuesta basada en la evidencia, superando la confrontación de quienes apostaban a un desastre que afortunadamente no hemos atestado en México.

Eso habla muy bien de nuestra gente, pero también es una señal de que se tomaron decisiones adecuadas en el momento adecuado.

Estando en este punto, la pandemia ha sido un espejo y una oportunidad para mirar de qué estamos hechos como sociedad y cuán profunda es la huella de la desigualdad social y cuán profunda es en el tema de la salud y el desarrollo, y cuán caras paga el pueblo las políticas públicas que han mercantilizado el derecho a la salud y han subordinado el interés público, el bienestar de las comunidades a los intereses de las grandes industrias alimentarias y farmacéuticas.

La pandemia nos ha enseñado que la corrupción mata, ojalá todas y todos hayamos aprendido la lección y no permitamos que ocurra nuevamente.

Como nunca, un cambio de enfoque en la organización de la sanidad pública se antoja necesario.

Con la creación del Instituto de Salud para el bienestar, comenzó también la sustitución de la enfermería pública, que promovieron los secretarios del ramo en los sexenios pasados, desde Frenk hasta Narro.

Ese modelo más preocupado en el discurso por la eficacia financiera del sistema que por el bienestar de las personas invirtió miles de millones de pesos para combatir padecimientos que hoy aumentan el riesgo de los mexicanos y mexicanas ante la Covid-19.

En mi opinión y en las de mis compañeras, ha sido acertado no perder de vista el hecho de que padecemos, de que padecimientos como la diabetes, la hipertensión y la obesidad no pueden afrontarse sino integralmente, creo que es preciso señalar, señor secretario, que para muchas personas fue una inesperada sorpresa escucharle a usted, al subsecretario López-Gatell y a otros funcionarios de la Secretaría gritar que el Rey va desnudo.

La enfermería siempre responsabilizó a la gente y a sus malos hábitos, sin prestar atención a la obvia corresponsabilidad, que como ustedes han dicho fuerte y claro, en esto llevan tanto las industrias que han inundado de basura comestible los espacios públicos, así como de los políticos, indolentes, a veces cuando no decididamente corruptos.

Este es un cambio sustancial en la forma de gobernar la salud de México, un cambio discursivo que tiene el nuevo etiquetado de alimentos, una afortunada realización acompañada por medidas legislativas en algunas entidades federativas mediante las que se ponen límites al poder polimorfo de los señores del veneno azucarado y coloridos.

Honor a quien honor merece estos cambios no habrían sido posibles sin los cuidados de la academia y la sociedad civil le prodigaron a la lucha por la alimentación saludable y han sido dignamente premiados por la ONU y reconocidos por organismos internacionales.

Sería muy aleccionador para nosotras legisladoras y legisladores, pero también para el público en general, escuchar su voz, señor secretario, sobre cómo han afrontado las resistencias hacia la nueva norma de etiquetado de alimentos y cuáles son las perspectivas de su impacto en el marco de la transformación de sistema de salud pública en el país.

Es cuanto.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Cora Cecilia Pinedo Alonso, del grupo parlamentario del Partido del Trabajo

La Senadora Cora Cecilia Pinedo Alonso: Con su permiso, presidente.

Antes de iniciar mi participación, me voy a tomar un minuto para hacer pública la indignación de la gente de Nayarit ante la violencia a las mujeres y la omisión de un gobierno del PAN que está cruzado de brazos, justicia para las niñas y para las mujeres de Nayarit.

Señor secretario, sea usted bienvenido al Senado de la República, si bien, su presencia responde a una obligación constitucional establecida en los artículos 69 y 74, el momento que vivimos le da una mayor relevancia, la salud es y siempre será un tema prioritario, sin embargo la pandemia que vivimos nos ha expuesto a la fragilidad y la desigualdad que padece nuestro sistema de atención y prevención, y esto no es de ahora, esto ya venía de tiempo, por su importancia el sistema de salud debe ser constantemente vigilado, revisado y evaluado, pues de ello depende el bienestar de millones de mexicanas y mexicanos.

Esta es una de las tareas de las que cualquier omisión o falla se refleja en la pérdida de vidas o en un alto costo para las personas.

Hoy más que nunca, requerimos contar con información verificable sobre las acciones que se han emprendido para atender la emergencia del Covid-19, sobre los avances y estado en el que se encuentra el Instituto de Salud para el Bienestar.

En el diagnóstico inicial del Sistema de Salud, se encontró un alto grado de segmentación y fragmentación en su funcionamiento, lo que se reflejaba en problemas de eficiencia y subutilización de recursos e infraestructura.

En comparación con los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, México aún se encuentra en rezago en materia de infraestructura hospitalaria y disposición de recursos humanos.

Nuestro país está 28 % por debajo del promedio de médico y 68 % por debajo del promedio de enfermera, considerando el personal de instituciones públicas y privadas.

Esta situación se ha visto agudizada en el actual contexto por la alta demanda provocada por la pandemia del Covid-19 impactando negativamente la calidad del servicio, ya que se ha sometido al personal médico y de enfermería a sobrecargas de trabajo en número de pacientes y horas de servicio.

Mi reconocimiento a todos los trabajadores de la salud que en estos meses han demostrado profesionalismo, compromiso y coraje para mantener en pie a México brindando atención a quienes lo han requerido en condiciones que no siempre han sido las idóneas.

Este último año, nuestros hospitales y centros de salud han enfrentado la falta de insumos de calidad y el abasto de medicamentos, lo anterior ha repercutido gravemente en vidas y en salud de pacientes.

Es evidente que la atención a la pandemia ha concentrado los esfuerzos y los recursos, sin embargo, existen padecimientos como la diabetes, el cáncer, los programas de vacunación universal ahora que en el tiempo del clima

nos obliga a tener también la prevención de la vacuna de la influenza, que también deben ser atendidos debidamente.

No podemos negar que enfrentamos un problema, pero es importante reconocer sus esfuerzos, es importante reconocer que con la creación del Insabi se abre la oportunidad de brindar a todos y a todas un sistema de atención en salud integral, incluyente y equitativo.

Sin duda, estamos en el camino correcto, pero, señor secretario, quisiera escuchar de usted en qué consiste el plan estratégico de la Secretaría para hacer una realidad que todas las mexicanas y mexicanos tengan acceso a servicios médicos y medicinas de forma universal, gratuita y de calidad.

La entrada en vigor del Insabi implica un nuevo esquema de coordinación con las entidades que, entre otras cosas, evita la duplicidad o la dispersión de plazas médicas, permite lograr ahorros y combatir la corrupción en la compra de medicamentos, lo cual se hace de manera consolidada con la Secretaría de Hacienda, además de brindar la oportunidad a una mejor planeación y ejecución de recursos para la infraestructura médica.

En el proyecto de la cuarta transformación se debe escuchar y atender a todos, una prioridad debe ser proporcionar a todo el personal médico insumos básicos para cumplir...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya, Senadora.

La Senadora Cora Cecilia Pinedo Alonso: Concluyo, presidente.

Para cumplir con su trabajo. Garantizar esto permitirá que el equipo humano del sistema de salud pueda atender de forma eficaz todas las emergencias y situaciones médicas, pero, sobre todo, se podrá salvaguardar la integridad física tanto para el personal de salud, como el de los pacientes.

Por el tiempo me hace falta tocar un tema importante, señor secretario, que se lo pediré por escrito.

Muchísimas gracias, por su atención.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador Raúl Bolaños Cacho, del grupo parlamentario del Verde Ecologista.

El Senador Raúl Bolaños Cacho Cué: Con la venia de la Presidencia.

Distinguido secretario de Salud, doctor Jorge Alcocer:

El 18 de marzo de este año participé en esta honorable tribuna para compartir mi profunda preocupación sobre la crisis que enfrentábamos México y el mundo, y en ese momento hice una firme reflexión, no estábamos tomando la pandemia en su correcta dimensión, la emergencia sanitaria por el Covid-19 ha traído retos inconmensurables para los sistemas de salud de todos los países y ha puesto a prueba la capacidad de coordinación de las autoridades internacionales y nacionales.

Desafortunadamente, esta semana alcanzamos a nivel mundial 33 millones de casos acumulados y sobrepasamos un millón de casos de muertes de madres, padres, hijas, hermanos, amigas, no son sólo números, son historias de vida, son nombres y mujeres de carne y hueso, niñas y niños que no volveremos a ver

Esto significa que, a nivel mundial, en 10 meses el Covid-19 ha cobrado más vidas que el VIH, la malaria, la influenza y el cólera, además de las complicaciones socioeconómicas derivadas del aislamiento social.

En marzo, algunas Senadoras y Senadores sostuvimos una reunión con el subsecretario López- Gatell y sabíamos que debíamos tomar consciencia y acción en el inminente riesgo que estaba por vivir nuestro país, que la prevención era la mejor arma para combatir esta guerra que ha puesto en riesgo la salud de 120 millones de mexicanos.

Ese 18 de marzo, pregunté en el Pleno de este Senado, ¿si teníamos las camas suficientes en las clínicas rurales para atender a los más desprotegidos?, ¿si teníamos los tratamientos necesarios para nuestros adultos mayores que lo han dado todo por nosotros?, ¿si teníamos el grado de consciencia del reto que estábamos por enfrentar?

Hoy, a más de seis meses de esos planteamientos, la pandemia del Covid-19 ha generado un desafío sin precedentes para los hospitales y ha dejado en evidencia las necesidades más urgentes del sector salud, así como los rezagos en infraestructura y equipamiento médico, algunos ya heredados.

Al inicio del presente sexenio había 401 hospitales abandonados y un déficit de más de 200 mil profesionistas de la medicina.

La emergencia sanitaria obligó a actuar en consecuencia y se reconvirtieron y equiparon 969 hospitales para atender a pacientes del Covid-19.

Además, se contrataron 47 mil médicos generales, especialistas, enfermeras y otros trabajadores de la salud, acciones que, por lo menos, evitaron estar en situaciones caóticas como ha sucedido en otros países del mundo.

El Covid-19 ha afectado en mayor grado a la población que ya tenía carencias y fuertes necesidades de atención en salud desde antes de la pandemia.

Por ello, en los próximos meses debe de mejorar la coordinación de autoridades para atender la permanente pandemia y solucionar otros rezagos en materia de salud hoy agravados, como lo son la salud mental, el desabasto de medicamentos contra el cáncer y otros padecimientos graves.

En este sentido, la pandemia del Covid-19 se ha convertido en la oportunidad de lograr un fortalecimiento integral del Sistema Nacional de Salud para que cuente con los recursos financieros, humanos y materiales necesarios para la atención de cualquier emergencia.

Y en este contexto, señor secretario, le pregunto: ¿qué acciones ha implementado la Secretaría para no descuidar la atención de las principales problemáticas de salud en la población mexicana, como la diabetes y la hipertensión?

¿Qué avances han tenido en los últimos meses para regularizar el abasto de medicamentos oncológicos y continuar con la atención de niñas y niños con cáncer?

Y, por último, de cara a la inminente temporada de contagios provocados por la influenza, ¿qué tipo de medidas se están tomando desde la Secretaría de Salud y cómo se informará a los mexicanos sobre los beneficios de vacunarse contra esa enfermedad?

Señor secretario, estamos conscientes de que la atención de los diversos temas de salud es una tarea compleja, que requiere de la participación de todas y de todos, pero para solucionar estos problemas no somos ustedes y nosotros, somos todos, somos servidores públicos al servicio de la patria, dispuestos a ser parte de la solución y a trabajar unidos en conjunto por usted y por toda la salud de la patria, secretario.

Por ello, reiteramos el compromiso del Partido Verde y de este Senado de la República con la salud de mexicanas y de mexicanos, nos mantenemos atentos a colaborar en todo lo que sea necesario para garantizar la salud del país.

Y a propósito de ellos, sirva esta ocasión para enviar todo mi respeto y reconocimiento a nuestro personal médico, ese ejército de blanco que cada día se enfrenta cara a cara con la pandemia y arriesga su propia vida para salvaguardar la salud de la nación. Para ellos que reciban un fuerte aplauso de este Pleno del Senado de la República.

(Aplausos)

Por sus respuestas, señor secretario, muchas gracias.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Verónica Delgadillo, del grupo parlamentario de Movimiento Ciudadano.

La Senadora Verónica Delgadillo García: Señor secretario, la política de salud que ha seguido este gobierno es un verdadero desastre, ha estado llena de desaciertos, de errores, de atropellos y de ideas del pasado, no han sido capaces de garantizar la salud de cientos de miles de personas y con sus malas decisiones están sacrificando su presente y condenando su futuro.

Señor secretario, el presidente no se cansó en decir una y otra y otra vez que el Seguro Popular ni era seguro ni era popular y se comprometió que nuestro país tendría un sistema de salud pública como el de Dinamarca y Noruega, que sería de primera y gratuito, porque de acuerdo a sus propias palabras la salud como la educación no son privilegios, son derechos, y aseguró que en su administración los medicamentos llegarían, de acuerdo a sus palabras, como la Coca-Cola, a todos lados.

Con esa consigna el presidente y su gobierno decidieron deshacerse del pasado que representaba el Seguro Popular desapareciéndolo y echando por la borda sus avances, dieron un salto al vacío y crearon el Insabi, un sistema de salud peor que el que teníamos y que también representa pasado porque es inoperante, centralista y está lleno de incertidumbre.

Y no sólo eso, con el pretexto del combate a la corrupción han generado un gran desabasto de medicamentos que hoy pone en peligro la salud y la vida de miles de personas.

Señor secretario, se imagina la impotencia que están sufriendo miles de padres y madres al ver a sus hijos y a sus hijas perder la batalla frente a enfermedades como el cáncer; no por falta de fuerza, sino por falta de medicamentos, medicamentos que este gobierno es responsable de brindar.

Mire, señor secretario, en poco tiempo y en el nombre de una austeridad, que hay que decirlo, es una austeridad mal entendida, este gobierno ha desmantelado el sistema de salud de nuestro país y ha quitado recursos a un rubro fundamental, hoy tenemos a miles y miles de mexicanas y mexicanos que no sólo tienen que sufrir los terribles estragos a sus enfermedades, sino que tienen que padecer un gobierno indolente que los abandonó y los dejó a su suerte.

Cómo es posible que este gobierno y el presidente se digan humanistas y estén quitados de la pena mientras miles de personas están perdiendo la vida por sus malas decisiones.

Mire, señor secretario, a pesar de que el encargado de la contingencia del coronavirus, el subsecretario López-Gatell, vendrá a comparecer en la comodidad de la Comisión de Salud en unos días, en lugar de estar aquí como usted, rindiendo cuentas, dando la cara a las mexicanas y a los mexicanos desde la máxima tribuna del país, no puedo evitar referirme en este espacio a la pandemia porque su combate no sólo se convirtió en una de las agendas más estratégicas del sector salud, sino del país entero.

Y entorno al manejo de esta pandemia, señor secretario, lamentablemente no hay nada bueno que decir porque lo único que ha hecho bien este gobierno es lavarse las manos.

El presidente decidió lavarse las manos y abdicó en su obligación de velar por la salud y por la vida de la gente.

Usted, señor secretario, se lavó las manos de ser el responsable del manejo de la pandemia y dejó a un hombre irresponsable, mentiroso y negligente, se hiciera cargo de ella.

Y ese hombre, el subsecretario López-Gatell, se lavó las manos de ser serio y de hablar con la verdad.

Se lavó las manos porque no pudo enfrentar al presidente ni le puso un alto.

Se lavó las manos de su juramento como médico.

Se lavó las manos al permitir que nuestro país se convirtiera en un verdadero cementerio.

Secretario, el 16 de marzo, hace casi seis meses, pedí públicamente en este espacio la renuncia de López-Gatell, la pedí a sabiendas que mis palabras tenían ese peso al pedir su salida.

Lo pedí porque con sus declaraciones y los mensajes diarios demostró su falta de seriedad y, sobre todo, con muy poco, pero con muy poco demostró que en un momento crítico como el que estamos viviendo iba a poner la política por encima de la ciencia, por encima de la salud y por encima de la verdad.

Demostró que el lugar que ocupa y que hoy sigue ocupando lo iba a usar para quedar bien con su jefe, el señor presidente, y no para salvar vidas, y eso es criminal.

Los resultados de esa irresponsabilidad están a la vista de todo México y del mundo entero, más de 730 mil casos de coronavirus.

Y según hay análisis, dicen que hay un subregistro en México y hay más de 200 mil personas fallecidas.

Y a pesar de esto ni él ni usted ni el subsecretario ni el presidente han tenido ninguna muestra de empatía o de solidaridad o de humildad.

Yo les pregunto.

¿No les da vergüenza saber que México tiene la tasa de mortalidad más alta en el mundo?

Mire, señor secretario, después del presidente usted es la máxima autoridad sanitaria de este país. Por eso le pregunto, porque no hizo nada ante todos los errores y las negligencias cometidas por el subsecretario López-Gatell.

¿O díganos qué hizo usted para corregir el rumbo, detener esta tragedia y salvar el mayor número de vidas posibles?

Y, finalmente, concluyo, señor secretario.

Y le pido de, manera muy respetuosa, nos responda a las mexicanas y a los mexicanos ¿cuántas muertes más valen su renuncia y la renuncia del subsecretario?

Es cuanto.

(Aplausos)

**PRESIDENCIA DE LA SENADORA
IMELDA CASTRO CASTRO**

La Presidenta Senadora Imelda Castro Castro: Ahora tiene el uso de la palabra la Senadora Lilia Margarita Valdez Martínez, del grupo parlamentario de Morena, hasta por cinco minutos.

La Senadora Lilia Margarita Valdez Martínez: Con su permiso, Senadora presidenta.

Señor secretario, le iba a dar la bienvenida de otro modo, pero se la doy así.

Qué bueno que acabó con el Seguro Popular, así de simple.

Una institución, que me consta, plagada de pillos, plagada de sinvergüenzas, plagada de corrupción.

No me arrepiento ni me arrepentiré nunca de haber votado en favor de desterrar ese cáncer y empezar con un nuevo Instituto para el bienestar de los mexicanos.

Señor secretario, cuando empezamos hace un año a ver que se nos venía la Covid-19 muchos mexicanos y mexicanas nos imaginábamos un escenario terrible, apocalíptico, sin hospitales, destruidos los pocos que había, sin camas, sin ventiladores, sin médicos ni enfermeras ni especialistas, con una terrible población, con una terrible población enferma de todo; sin embargo, unidos pueblo y gobierno hemos estado saliendo adelante.

Esta comparecencia, señor secretario, no nada más es para preguntar y preguntar cosas que a veces ni entendemos.

Esta comparecencia en el tiempo que me dan para hablar, que puedo decir que es la comparecencia del agradecimiento.

Es la comparecencia del aplauso.

Aunque algunos ni un aplauso son capaces de dar por nadie, mucho menos otras cosas.

Es la comparecencia de la esperanza.

Es la comparecencia del futuro.

No puedo nada más preguntar ¿por qué se nos mueren los niños? Me vería muy ignorante.

¿Por qué no compran medicamentos? Pues peor de ignorante.

¿Qué no saben los que hacen esas preguntas que la industria farmacéutica en algunos aspectos y por algunos farmacéuticos y empresarios ha sido el negocio de su vida?

¿Qué no saben los que preguntan por qué no hay medicamentos que políticos que han estado aquí sentados, que políticos que han estado en esta tribuna han hecho el negocio de su vida y de tres o cuatro generaciones después?

¿Para qué preguntar cosas que ya sabemos?

¿Para qué preguntar nada más por quedar bien en una tribuna?

Qué bien, vamos bien, señor secretario, tenemos que seguir por este mismo rumbo con fuerza, con valentía. La salud de los mexicanos es lo más importante y no crean, compañeros y mexicanos, que la desigualdad en salud empezó hace seis meses o hace dos años, la desigualdad en la salud de los mexicanos tiene más de 40 años y nunca se había hecho nada por resolverla.

¿Qué no veían que los hospitales no funcionaban?

¿Qué no veían que en los hospitales no había camas?

Y aquí estuvieron, no recuerdo y pregunté ¿quién alzó la voz para poner remedio?

Nadie, ninguno de los que han estado sentados hacia mi derecha, a nadie le preocupó la salud nunca, las pocas propuestas que se hacían las echaban para atrás y ahora tranquilamente dicen: “es que hemos estado haciendo justicia, es que hemos estado hablando por los pobres”.

No, señores y señoras, nunca han hablado por los pobres, hablan por sus intereses, hablan por los intereses de quienes les pagan; hablan por los intereses de quienes los mandan, porque estoy segura, estoy segura de que no tienen la mínima idea de lo que es decir justicia para otros.

Hay cosas, nomás para que no vayan a decir luego que alusiones personales, que a mí no me entristecen, me dan un gusto, como ver la línea bien definida entre los de allá y los de acá, pero gusto. No me puede, no me puede en lo más mínimo.

Termino exactamente con mi tiempo diciendo, señor secretario, mexicanos y mexicanas, tenemos patria, tenemos líder y lo más importante, tenemos esperanza.

Muchas gracias.

(Aplausos)

**PRESIDENCIA DEL SENADOR
ÓSCAR EDUARDO RAMÍREZ AGUILAR**

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Sylvana Beltrones Sánchez, del grupo parlamentario del PRI.

La Senadora Sylvana Beltrones Sánchez: Buenos días, secretario. Sea usted bienvenido.

Una de las problemáticas más lacerantes que han enfrentado las y los mexicanos en los últimos dos años es el desabasto de medicamentos. Desde su última comparecencia hubo preguntas al respecto, mismas que quedaron sin respuestas claras, es por ello que le reformulo eso y otros cuestionamientos, sobre todo por las diversas denuncias por parte de la población acerca de la falta de medicamentos para atender, por ejemplo, el VIH Sida, la hepatitis B...

El Secretario de Salud, Jorge Carlos Alcocer Varela: Disculpe, Senadora, con mucho respeto, no le entiendo bien y me gustaría conocer bien sus palabras. No sé si sea por...

La Senadora Sylvana Beltrones Sánchez: ¿Por el micrófono?

El Secretario de Salud, Jorge Carlos Alcocer Varela: No sé.

La Senadora Sylvana Beltrones Sánchez: Gracias.

Es por ello que le reformulo estos y otros cuestionamientos, sobre todo por diversas denuncias por parte de la población acerca de la falta de medicamentos para atender, por ejemplo, el VIH Sida, hepatitis B, la doble y triple viral, la del sarampión, epidemia que, por cierto, ya se había erradicado en nuestro país, por lo que resulta inconcebible que haya regresado por la falta de vacunas.

Mi primera pregunta es ¿cuáles son las medidas que se han realizado en coordinación con los estados para garantizar el abasto, distribución y aplicación a nivel nacional de las vacunas?

Y continuando con el tema de desabasto de medicamentos hoy quiero hacer énfasis en una terrible enfermedad que han desatendido, me refiero al cáncer infantil. De acuerdo con datos de la Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer en México en este año han perdido la vida, debido a falta de medicamentos oncológicos, mil 668 menores con cáncer. Y si esta cifra no le dice nada, esto equivale a que cada cuatro horas muera un menor con cáncer en nuestro país.

Es lamentable y vergonzoso que en este país para ejercer el derecho a la salud sea necesario manifestarse y bloquear avenidas hasta que alguien te escuche o que un tribunal tenga que resolver a favor de niños con cáncer para que la Secretaría de Salud y Hacienda otorguen las medicinas.

Y aquí, le pregunto ¿cuántos amparos más necesita usted para atender a los niños con cáncer?

En el Insabi han fallado a su promesa de bienestar, gratuidad y acceso universal. Usted aseguraba que funcionaría mejor que el Seguro Popular y hace menos de un mes organizaciones de la sociedad civil y pacientes con cáncer denunciaron un desabasto de más de 61 medicamentos oncológicos, y con la llegada del Covid-19 el 86 % de los usuarios del desaparecido Seguro Popular dejaron de recibir atención integral.

Ante ello, ¿cuál es la política que está siguiendo la Secretaría para garantizar el abasto y sobre todo la distribución de medicamentos oncológicos?

Señor secretario, aunado a lo anterior ahora nos enfrentamos a otro gran reto, el choque de dos epidemias, la del SARS-CoV-2 y la de la influenza. Actualmente el gobierno solicitó 38 millones de vacunas contra la influenza a Sanofi y esto es más de lo que se compraba en años anteriores, sin embargo, no se autorizó a ningún otro laboratorio su distribución.

En años anteriores, además de lo que el gobierno adquiría estas vacunas las aplicaban las empresas a sus trabajadores como una prestación y ahora no tienen esa posibilidad.

Lo anterior resulta muy peligroso y por eso nos gustaría saber ¿cuál es la estrategia de la Secretaría para asegurar la aplicación de la vacuna contra la influenza en tiempo y forma a la población?

¿Cuál será la lógica de distribución de 38 millones de vacunas para una población de más de 100 millones de habitantes?

Es evidente el insólito manejo que se ha dado en esta pandemia desde el inicio.

Tenemos distintos voceros diferentes al secretario y por eso aprovechamos su presencia, ya que desde el principio hemos tenido un baile de datos. Primero se afirmó que el coronavirus no cumplía con características para considerarlo una emergencia sanitaria, cuando el mundo ya reportaba más de tres mil muertes y en ascenso, con ramificaciones de contagio en varios países.

Posteriormente nos presentaron el modelo Centinela, que después se desestimó como un elemento principal. En abril la Secretaría sostuvo que el uso de cubrebocas tenía una pobre o nula utilidad y un día después dijo que sí, que el cubrebocas sería una medida auxiliar para evitar la propagación.

Ahora vemos que países como China, que tiene más de mil 200 millones de habitantes que nosotros o como España, que está enfrentando su segunda ola de contagios, tienen una tasa de mortalidad baja gracias al uso obligatorio de cubrebocas.

México sigue en la primera ola y en ascenso. Los cubrebocas la gente los usa por un autocontrol, no por una política del gobierno. No queremos que multen ni que metan a la cárcel, sino que los gobernantes eduquen con el ejemplo.

Del pico máximo ya no entraré en detalles porque todos recordamos las estimaciones, al igual que el pronóstico de 30 mil decesos, con un escenario catastrófico de 60 mil. El día de ayer sumaron 77 mil 163 fallecimientos a nivel federal, por cierto, una diferencia de mil 853 con lo que reportan las entidades federativas.

En fin, un baile de cifras que nos deja en la zozobra y con datos alarmantes.

Por todo esto yo pregunto ¿no se necesitará un cambio de estrategia antes de llegar a los 80 mil muertos oficiales? Ya la OMS solicitó que México incremente el número de pruebas para poder atender la epidemia de una manera eficaz y es justamente eso lo que necesitamos, pruebas, pruebas y más pruebas.

Lo anterior, aunado a un modelo de semáforo que solo genera incertidumbre. En el mundo el semáforo se mide conforme al número de casos, ¿por qué se decidió que en México el principal indicador sería el número de camas si es de amplio conocimiento que la gente no quiere ir a los hospitales por la alta tasa de mortalidad, principalmente IMSS e ISSSTE?

Somos el primer lugar a nivel mundial en fallecimiento de personal médico.

Los ventiladores que tenemos muchos no sirven, otros hasta han sido manejados por veterinarios.

Es lo reportado, porque en realidad no sabemos con exactitud cuántas personas han fallecido por coronavirus, cuántas por neumonía atípica.

Mucho nos ayudaría a tener información fidedigna, porque seguros estamos de que al final de toda esta desgracia que nos trajo la pandemia, habrá necesidad de hacer una evaluación de lo sucedido, ya que todo lo que hoy digamos estará bañado de cierta parcialidad, ante una enfermedad que parece que todavía tiene mucho que dar ante la falta de una vacuna en el mundo, no es como para iniciar o continuar con un debate político, sino con la visión de que habremos de rendir cuentas de qué fue lo que pasó, porque nada va a ser posible ocultar.

¡Así va a suceder en el mundo, no somos diferentes ni podemos ser indiferentes!

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Alejandra Noemí Reynoso, del grupo parlamentario de Acción Nacional.

La Senadora Alejandra Noemí Reynoso Sánchez: Con su venia, presidente.

Bienvenido, señor secretario, doctor Jorge Alcocer Varela.

No acostumbro a quitarme el cubrebocas, lo haré en atención a usted.

Hace aproximadamente un año usted estuvo en este Senado de la República, un 30 de septiembre compareció ante la Comisión de Salud. Hoy lo hace ante este Pleno en este Senado y quiero reiterar que está bajo protesta de decir verdad.

Como lo señaló el grupo parlamentario del PAN durante la glosa del Segundo Informe de Gobierno, la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2 causante de la enfermedad Covid-19, ha sido la crisis más importante que ha enfrentado el gobierno de López Obrador.

Lamentablemente, señor secretario, el gobierno federal que usted representa hoy ha sido incapaz de salir adelante de esta crisis, ha sido incapaz de garantizar el derecho humano a la salud de las y los mexicanos.

Un análisis realizado por Amnistía Internacional el 13 de julio, ha encontrado que al menos siete mil personas trabajadoras de la salud han muerto en todo el mundo, después de contraer el Covid-19; sin embargo, en México, solo en México se han confirmado más de mil 500 personas trabajadores, trabajadoras de la salud que han perdido la vida, solo en México más de mil 500 personas entre siete mil en todo el mundo.

En cualquier guerra, como estrategia se pensaría que lo que debes y tienes que proteger primero es a tu ejército, al ejército de batas blancas que está, que advirtió y que está abandonado.

Morena y el gobierno federal pueden decir las cifras que quieran, no hay un solo médico en el país que no haya puesto de su bolsa para comprar sus insumos para protegerse.

Los aplausos, los aplausos sin duda los merecen, claro que sí, pero no les resuelve absolutamente nada.

Morena, nuestro personal de salud ocupa, necesita de más apoyos, de más insumos, de más recursos, 135 millones de pesos regalados al gobierno de Cuba, 135 millones de pesos que dejaron de recibir el personal de salud en México.

El gobierno federal anuncia, como un logro, ya hay camas disponibles.

¿Acaso porque la estrategia del gobierno federal fue enviarlos a su casa, llamar a Locatel y tomar paracetamol?

Entiendan que van más de 77 mil familias que han perdido un ser querido, cifra que por cierto especialistas, expertos nacionales, internacionales han mencionado que es por mucho menor a la realidad, que es una cifra subestimada.

Sea como sea, es motivo suficiente para alarmarse porque son vidas, las cuales se han perdido como consecuencia de un mal manejo de la pandemia al no realizar pruebas suficientes, al no aislar de manera efectiva los contagios, la omisión de política clara respecto al uso de la mascarilla, la incompetencia de los funcionarios federales que todavía en estos días, dicen: “Pueden ser de utilidad”, son obligatoriedad, no es solamente útil, es indispensable para contener los contagios.

No mencionaré nombres, pero el personaje de las “vespertinas”, señor secretario, que por cierto pareciera que le quiere hacer sombra, pues le dan más responsabilidad que a usted; no me interesan los argumentos para señalar a la persona, no son necesarios cuando estamos hablando y evaluando la gestión del titular del Ejecutivo Federal, y es una realidad que están rebasados.

El Consejo de Salubridad General es un órgano que depende directamente del titular del Ejecutivo y que usted, señor secretario, preside, y le recuerdo cuál es la misión de este Consejo: “Emitir disposición de carácter obligatorio en materia de salubridad general en todo el país, mediante la definición de prioridades, la expedición de acuerdos y la formulación de opiniones del Poder Ejecutivo para fortalecer la rectoría y la articulación de salud”.

¿Me puede confirmar, secretario, si las disposiciones anunciadas por el vocero de las “vespertinas” son disposiciones emitidas por el Consejo de Salubridad General?

¿Quién es el responsable de la fallida estrategia?

¿Usted cómo presidente del Consejo de Salubridad General o el vocero de las “vespertinas”?

¿Por qué no se estableció, desde el principio, el uso obligatorio de cubrebocas?

¿Usted le recomendó en algún momento al presidente que usara el cubrebocas como un ejemplo ante la Nación?

Señor secretario, ahora parece que toda la salvación está en la vacuna, y nos surgen varias preguntas.

¿De qué bolsa federal saldrán esos recursos? Porque en el proyecto de presupuesto no se alcanza a observar.

El tema del desabasto de medicamentos es un tema. El año pasado exactamente usted nos comentó, a pregunta expresa para el 2020, que el responsable sería la Secretaría de Hacienda.

¿Hoy, señor secretario, usted ratifica que es responsabilidad del Oficial Mayor de Hacienda el desabasto de medicamentos?

Este gobierno debe empezar a mostrar sensibilidad por el sufrimiento de las familias, ahí están más de 77 mil familias sufriendo por la pérdida de un ser querido.

Pareciera que lo único que le interesa al presidente y a Morena son las obras faraónicas e inviables: Tren Maya, refinería, aeropuerto que tienen asegurado un flujo de recursos por decreto. La salud no goza de esa preocupación por este gobierno federal.

Señor secretario, lo que están haciendo con la salud está mal, no es válido, no es ético, no es responsable. Eso es un crimen, la vida es primero y la salud.

Es cuanto, presidente.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se concede el uso de la palabra a la Senadora Martha Lucía Micher Camarena, del grupo parlamentario de Morena.

Sonido en el escaño del Senador Jorge Carlos Ramírez Marín.

El Senador Jorge Carlos Ramírez Marín: (Desde su escaño) Gracias.

Señor presidente, entiendo que la Mesa Directiva está interpretando el modificado resolutivo segundo del acuerdo para el desarrollo de la glosa. Solamente espero que este precedente se mantenga, porque se establece el orden creciente; es decir, debimos haber escuchado las intervenciones del PAN, del PRI y de Morena.

Como se modificaron y se le dio una intervención más al PAN y dos intervenciones más a Morena por acuerdo de la Junta de Coordinación Política, acuerdo que no firmaron, según veo, ni el coordinador del PRI ni el coordinador de Movimiento Ciudadano; sin embargo, sienta esto un precedente que puede resultar muy bueno, vamos a tener siempre debates equilibrados. Habla alguien y responde alguien, ambos opositores.

Solamente espero, presidente, y quiero registrarlo en el acta, que, faltándose al acuerdo, porque el acuerdo dice que van a ser tres intervenciones de Morena, pero no dice que van a ser intercaladas. Al contrario, repite: “Intervendrán

el PRD, el PES, el PT, el PVEM, Movimiento Ciudadano, el PRI, Acción Nacional; Acción Nacional, Morena; Morena, Morena. Así es como dice el acuerdo.

Usted, inteligentemente está intercalando las intervenciones, solamente quiero que se registre el acta, en actas que así lo aplicamos el día de hoy, para que en lo subsecuente se aplique de la misma manera y no parezca que estamos simplemente acomodando los momentos difíciles del debate a la conveniencia de alguno de los grupos parlamentarios.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Le informo, Senador, que así lo haremos.

Esto, considero que a nadie se le está quitando un espacio, simple y sencillamente se respeta la parte de los grupos parlamentarios dentro del debate.

Sonido en el escaño del Senador Juan Zepeda.

El Senador Juan Manuel Zepeda Hernández: (Desde su escaño) Gracias, presidente.

En el mismo sentido, derivado de este acuerdo original de la Junta de Coordinación Política, que no firma nuestro coordinador, también sumarnos a esta petición de que el criterio se mantenga, que no se interprete a conveniente y que no se cancele el debate, toda vez que el acuerdo original plantea intervenciones en orden ascendente.

Y este acuerdo hoy fue interpretado, no se puso a consideración del Pleno, pero toda vez de que ya va avanzado el debate en este formato, solicitar exactamente lo mismo para los debates por venir.

Gracias, presidente.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Así se hará, Senador Juan Zepeda.

Continuamos con la oradora.

La Senadora Martha Lucía Micher Camarena: Muchas gracias.

Buenas tardes, Senadoras y Senadores.

Bienvenido, doctor Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud.

Y saludo por supuesto a todo el personal médico y a todo su equipo que está en la primera línea de atención a la salud.

Refrendo los aplausos que al inicio de esta sesión les dedicamos, porque el aplauso es esperanza, el aplauso es solidaridad, el aplauso es ánimo a esa gente que una bola de desagradecidos y desagradecidas no valoran y no respaldan.

Qué bueno que usted ha llegado hablando al principio de un tema que nos tiene a todo mundo cimbrado, a todo el mundo, que es el Covid-19.

Claro que sí, claro que hay que recordarle a este Senado y a mucha gente que en los programas durante el Covid se adelantaron recursos para los sujetos de derecho en dos ocasiones, que ante la pandemia la respuesta gubernamental y social se ha enfocado en el objetivo de salvar vidas.

Hay que subrayar que el representante en México de la OPS y de la OMS aseguraron que las autoridades sanitarias mexicanas van en el camino correcto en el combate a la pandemia del coronavirus Covid-19. Y se resaltan, por supuesto, las decisiones que se tomaron en el momento muy oportuno y que México estableció medidas adecuadas como el distanciamiento social y cierre de diversos sitios.

Les felicitamos, nos solidarizamos y nos hemos sumado a todas estas acciones.

Muchas felicidades.

Pero claro que, en este país, claro que contamos con el mejor sistema de salud, como lo ha expresado usted con dignidad, con autocrítica y evidentemente con un empeño para seguir mejorando en lo que no está funcionando bien.

Y eso hay que reconocerlo, doctor Alcocer, porque muy poca gente reconoce la crisis que venimos heredando de años anteriores.

Claro que aquí se creó un semáforo epidemiológico y estamos muy orgullosas de ello.

También hay que revisar, y me da mucho gusto que usted lo haya mencionado, la revisión por supuesto de los medicamentos y esta voluntad de escucha que ha tenido usted con todas estas familias a quien usted ha ofrecido un perdón y ha querido reconocer también el problema que enfrentan estas familias.

Me da mucho gusto reconocer la inversión en salud y el combate a la corrupción, cosa que no mencionan, que no preguntan las y los detractores de este Senado de la República.

Qué bueno que ahora en el 2021 tendremos un incremento de más de 26 millones de pesos para la salud en este país.

Celebro que en este país se hable para disminuir la inequidad. Ese ha sido uno de los valores más importantes, de los principios más importantes que ha funcionado, precisamente el acceso universal al ejercicio del derecho y de servicios gratuitos.

Qué bueno que tenemos un modelo de bienestar, qué bueno que tienen seis mil promotores de la salud y qué bueno que han dado 400 mil talleres; escúchenlo bien quienes no se llenan los pies de polvo, quienes no saben todo lo que se está haciendo en las comunidades rurales, estos talleres para servicios de salud.

Muy bien, felicito por supuesto el dinero que se ha asignado a la prevención del VIH Sida y de las infecciones de transmisión sexual, 50 millones de pesos para la detección de sífilis. Qué bueno, me siento muy orgullosa, y nos sentimos en Morena y en la 4T muy orgullosas de esto.

Y de esta red de capacitación de problemas mentales, me parece que es fundamental hacerlo y seguirlo haciendo.

Y el trabajo con jornaleros agrícolas es extraordinario.

Y el trabajo con adicciones, lo he visto, he estado visitando a estos grupos que se están trabajando.

Gracias por mencionar el abasto de medicamentos, gracias por mencionar lo que estamos haciendo para que no deje de haber medicamentos en este país.

Y por favor, doctor, le encargo mucho el problema grave que han tenido jóvenes mujeres de 15 y 19 años por no poder acceder por el Covid a métodos anticonceptivos de emergencia. Esto subirá evidentemente y sin poderlo evitar, los embarazos no deseados.

Por eso, urge una política, reformas, para que el derecho a decidir de este país sea una realidad en las niñas, en las mujeres y en todas las personas que no desean un embarazo.

Por eso y por mucho más, por la esperanza que nos da en este país contar con un sistema de salud como el que contamos, por el mejor sistema de salud, con autocrítica, con esperanza, con la idea de que podemos mejorar, tenemos que decir que en la 4T: La Patria es primero, y la salud también.

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Josefina Vázquez Mota, del grupo parlamentario de Acción Nacional.

La Senadora Josefina Eugenia Vázquez Mota: Gracias. Muy buenas tardes.

A las autoridades correspondientes y a la opinión pública:

“Debido a las irregularidades en el abasto de medicamentos a nivel nacional, los oncólogos y hematólogos, pediatras, manifestamos estar unidos para ayudar a nuestros niños y adolescentes con cáncer y a sus familias.

Solicitamos nuevamente el apoyo de autoridades con el ánimo de no politizar más este tema y centrarnos en las necesidades reales de tratamiento de los niños con cáncer, cuyo tratamiento está bajo nuestra responsabilidad.

Hemos tenido que modificar esquemas de quimioterapia y ajustarnos a tiempos de aplicación de los mismos, lo que no nos permite trabajar adecuadamente y finalmente va a repercutir en la sobrevivencia de los pacientes.

Es necesario un plan estratégico para la atención de esta población”.

Señor secretario de Salud, muy buenas tardes.

Doctor Jorge Alcocer, me he permitido leer frente a usted el contenido de más de 150 cartas firmadas por parte de doctoras y doctores, quienes conforman una agrupación honorable y reconocida por usted, la Agrupación Mexicana de Oncohematología Pediátrica de distintos hospitales e instituciones de salud a nivel nacional.

Señor secretario:

Estas más de 150 cartas firmadas las recibí desde el pasado mes de marzo, por diversos medios las hemos dado a conocer; sin embargo, es claro que sus voces no han sido escuchadas, porque, mire, señor secretario, en estas cartas firman oncólogos, hematólogos del Insabi, de la Secretaría de Salud, prácticamente de todo el sector y de todas las instituciones.

Es claro que en estas cartas no hay partido político, lo único que piden las hematólogas, los oncólogos es tener medicamentos a tiempo.

Las niñas y los niños, como queda demostrado en estas cartas, no tienen partido, tienen el derecho a la salud, tienen el derecho a vivir, se trata de salvar vidas con tratamientos oportunos, con respeto irrestricto a la dignidad de los pacientes, es una responsabilidad del Estado mexicano, es una obligación, no es una opción.

Frente a este desabasto, secretario, en un foro que organizamos y que usted conoce bien esta organización, la Asociación Casa de la Amistad, ha denunciado ya un mercado negro de medicamentos para niñas y niños con cáncer, en donde de encontrar los medicamentos sus precios son 10 y 15 veces más caros.

La Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer, ha revelado que en los últimos nueve meses han fallecido más de mil 600 niñas y niños con cáncer.

Le pregunto, ¿cuántas de estas muertes eran evitables si hubiesen tenido tratamientos a tiempo?

¿Cuántos daños siguen siendo evitables para niñas y niños con cáncer?

Y sí, finalmente como titular del sector, ¿lograrán un abasto oportuno y suficiente de medicamentos?

La doctora Martha Zapata, muy prestigiada presidenta de la Agrupación Mexicana, de Hemato en Oncología pediátrica denunció lo siguiente:

“En este año morirán más niñas y niños con cáncer de lo que se tiene registrado en toda nuestra historia.

Mi hijo, ocupaba un medicamento, no lo hubo tres semanas y perdió tres sesiones de quimioterapia, el cáncer avanzó y hoy es legalmente ciego, perdió la vista y ahorita tiene posible metástasis”.

No hemos tenido una solución real, hemos tenido pláticas con Gobernación, con Salud, hemos sufrido acoso y hemos arriesgado la vida, testimonio de Luis Fernando, papá de un niño de 5 años con cáncer.

Usted, señor secretario, como responsable, qué puede hoy responder a los padres, a las niñas y a los niños, más aun sabiendo que en México la sobrevida del cáncer infantil es apenas del 56 %, mientras que, en Alemania, Austria y Canadá, la sobrevida es del 90 %.

Somos hoy, secretario, el primer lugar de producción de pornografía infantil del mundo y el segundo país del mundo con turismo sexual infantil.

Quiero decirlo con orgullo que, en este Senado, hemos trabajado todos los grupos parlamentarios con consenso para romper el silencio sobre el crimen de violencia sexual, aquí no ha habido diferencias, aquí se ha roto el silencio en el Senado de la República, me uno al reclamo de Michel de Nayarit, me uno al reclamo de Fátima del Estado de México, me uno al reclamo de 5 millones de niñas y niños que, mientras tenemos esta comparecencia son víctimas del crimen de violencia sexual.

Señor secretario, existen programas en el sector para acompañar a las víctimas de estos terribles crímenes en el Senado de la República.

¿Cómo podemos sumar esfuerzos con el sector salud?

Señor secretario, ayúdenos a romper el silencio, ayúdenos a terminar con esta terrible impunidad, ayúdenos a que en el sector salud sea un aliado cotidiano, ustedes que atienden millones de familias en prevención y acompañamiento, los necesitamos para parar este crimen a 5 millones de niñas y niños.

Finalmente, secretario, en el grupo parlamentario del PAN, enviamos una queja a derechos humanos, estamos muy preocupados por el manejo frente al Covid, se establece por científicos que si se hubiera usado el cubrebocas desde el principio se hubieran evitado 27 mil muertes.

Hemos cuestionado el modelo Centinela a la falta de pruebas, la actitud heroica que reconocemos del sector salud, pero las precarias condiciones en que trabaja.

¿Qué se va a hacer respecto a esta estrategia fallida?

Y, finalmente, secretario, las vacunas tienen grandes problemas en nuestro país, Unicef señala que han caído en el año 2019 a niveles nunca antes registrados en tuberculosis, poliomielitis, difteria, tétanos, hasta 20 puntos porcentuales.

¿Qué acciones están tomando para revertir este desabasto y proteger a la población?

Por sus respuestas, secretario, le agradecemos.

Le entregaré las 150 cartas firmadas, seguramente por doctoras y doctores que usted conoce y le pediré nuevamente su ayuda en el crimen de violencia sexual, no sólo lo necesitamos como un socio indispensable.

Muchas gracias, Senadoras y Senadores.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador Américo Villarreal, del grupo parlamentario de Morena.

El Senador Américo Villarreal Anaya: Con su permiso, Senador presidente, señor secretario.

Compañeras y compañeros:

La transformación histórica que hace dos años iniciamos más de 30 millones de mexicanas y mexicanos, fue contundente, decisiva y definitiva para tener un estado más justo, más humanitario, más igualitario, que busque de un sentido pleno de bienestar social.

La salud, columna vertebral del Estado mexicano se plasmó en esta legislatura como una política pública, transformadora, inclusiva e incluyente, a través de las reformas del artículo 4 constitucional y la Ley General de Salud, eliminando las barreras de acceso para millones de mexicanos y mexicanas.

Antes de estas reformas, se priorizó el uso de los recursos financieros en la curación, a través de la subrogación y el copago, que no siempre se dirigieron a instituciones públicas, heredamos un sistema de salud desatendido, con las siguientes cifras, con datos de la Secretaría de Hacienda, el presupuesto en salud como porcentaje de producto interno cayó de 2.8 en el 2010 a 2.5 en el 2018.

La OCDE publicó en el año 19 que México tenía un déficit en gasto en salud, déficit en infraestructura, déficit en camas hospitalarias, déficit en médicos y enfermeras, afectando la salud de la población y acentuándose aún más en zonas pobres.

La información estadística de la Secretaría de Salud muestra que desde el año 2000 y hasta el 2018, las diez principales causas de defunción, son las mismas relacionadas con obesidad, diabetes, neumonía, influenza, enfermedades cardiovasculares y cáncer, estando también entre ellas los homicidios, como la séptima causa sin que importara hacer algo al respecto.

De acuerdo con la encuesta y las encuestas nacionales de salud y nutrición entre 1980 y 2018, se incrementaron la presencia de sobrepeso, obesidad, hipertensión y diabetes, entre otras.

El Unicef en el 2019, mencionó que México lideró el primer puesto como el país con mayor obesidad infantil y el segundo en obesidad en adultos del mundo.

Esta es la herencia que las anteriores administraciones nos dejaron y de las que buscan deslindarse, hoy en la coyuntura de la pandemia del Covid-19 y ante los lamentables fallecimientos de más de 78 mil personas que a todos nos duelen, incluso de manera personal, pretenden sacar de contexto la información, a fin de presentar datos que alarmen y cuestionen el actuar del sistema de salud, sin detenerse a analizar que el 70 % de esos fallecimientos tuvieron como antecedente una enfermedad crónica que no fue prevenida oportunamente, incluidos los trabajadores de la salud.

Su respuesta, se encuentra en el olvido que les mereció la salud de los mexicanos durante los sexenios anteriores.

Los errores de más de 30 años y la búsqueda de intereses propios a costa de la salud del pueblo mexicano, no se pueden corregir en solo dos años.

Esta es la inercia que la cuarta transformación está enfrentando y lucha por corregir a pesar de las deficiencias de infraestructura, equipamiento, formación de recursos humanos, déficit de abastecimiento de insumos y medicamentos.

El gobierno federal respondió a las mexicanas y mexicanos garantizándoles el derecho y acceso a la atención a la salud con capacidad hospitalaria en camas y ventiladores, que nunca fue rebasada, y contratación y capacitación de personal en salud, reflejando que las medidas de salud pública dirigidas hacia la población fueron las adecuadas, teniendo desde hace más de ocho semanas una disminución de la ocupación hospitalaria por Covid-19, al día de hoy inferior al 30 % a nivel nacional.

Ahora se sigue impulsando en la ONU el acceso a medicamentos, equipo médico y la postura para buscar una vacuna que beneficie a todos los países del mundo por igual.

Estamos trabajando con entusiasmo por la salud de las generaciones futuras, teniendo por primera vez en la historia del país el modelo de atención primaria a la salud enfocado en la promoción y prevención.

Señor secretario de Salud, en el ámbito de su responsabilidad e información, le pregunto:

¿De qué forma esta soberanía puede sumarse a la salud del país con la corresponsabilidad que implican las modificaciones a la ley a fin de continuar con este rumbo transformador?

¿Y qué estrategias considera usted como las principales para mejorar la salud pública de nuestro país y en el contexto actual de la pandemia del Covid-19?

Por su atención, muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluida la primera ronda de preguntas, de conformidad al resolutivo segundo, se le concede el uso de la palabra al doctor Jorge Alcocer para responder las mismas preguntas en una sola intervención.

Adelante.

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela: Muchas gracias, Senador.

Pues han sido minutos muy importantes, entiendo yo que esto lo puedo reescuchar porque algunas de las opiniones no las logré por, no sé si sea el acrílico, pero poder completamente entenderlas.

Y voy en la firma forma, y agradezco, pero agradezco a todos, a todos los Senadores que han participado, en primer lugar, porque sí recogen el sentir de lo que no puede estar fuera en otro contexto, pero también ofrecen, desde mi punto de vista, las situaciones no acotadas en el mismo camino.

Hay una dicotomía, y empiezo por una de ellas general, existe un buen sistema de salud para algunos y para otros existe un mal sistema de salud, entonces en ese tejido de diferencia es en lo que yo voy a contestar tratando de, ya lo obtuve, lo estoy obteniendo de ustedes esas orientaciones, les agradezco, todos los puntos son relevantes, algunos me van a faltar puesto que no tengo la capacidad de computacional que se requeriría.

De todos modos, agradezco en especial a todos, pero las preguntas del grupo no ligado a Morena que merecen mi respeto y que son las que voy a analizar más porque las otras, pues son parte de lo que estamos nosotros haciendo y, desde luego, pues quiero mejorar esta propuesta y este sistema de salud.

Vacunas retrasadas, en efecto, hay muchas situaciones que están pausadas por una serie de factores internos a un proceso de cambio de transformación, que es el que lleva a cabo este gobierno, pero también, y sin echar la culpa a ello, por esta epidemia que nos agarró de sorpresa, que nos mantiene todavía en incertidumbre, puesto que no acaba.

Si bien, en mi opinión, que no esboqué porque quería saber si ustedes estaban de acuerdo con ello, esta epidemia va para abajo, la mitad de los estados ya tienen una cercanía a la llamada normalidad, no hay más que un solo estado que está en color, de acuerdo al semáforo, que no es el único factor de riesgo para monitorizar esto, que solo un estado tiene una condición que todavía se mantiene a la baja, todos los estados desde hace nueve semanas van a la baja, la epidemia nacional, y si no es aceptable por cifras, pues yo aprovecho para sumar aquí la opinión diferente a la que yo tengo y que manejo y que escucho y que leo en relación al número de fallecidos.

México no es, desafortunadamente tiene un número importante, pero toda muerte es importante, no sólo de Covid, sino de otras, como estaremos de acuerdo, pero en ese camino México no está en el primer lugar.

Considerado en las cifras de Johns Hopkins, y esto desde luego es una Universidad internacionalmente aceptada, desde luego, y considerada y completamente verídica, México está en el lugar 12, está por arriba de varios países y no vale la pena decir cuáles porque la comparación ya se señala, y es difícil y no es adecuada.

Y en el número de casos por millón de habitantes también México no está a arriba, ocupa el lugar número 14, y esto, desde luego, nada más da la numeralía, que alguna vez lo comenté, los números, lo voy a decir porque me gusta, y a mí me gustan los números, la numeralía sirve, y Dios señala el gaucha grande, que Dios inventó los números para poder contar las tonterías del hombre, no estoy de todo de acuerdo, pero sí nos da muchas veces esa situación.

Entonces, la DPT, como vacuna retrasada, efectivamente, está comprometida para entrega total en diciembre, se va también a aumentar la petición, la vacunación de neumococo porque ahora es importante asociada a estas situaciones epidémicas, y la razón de no compra en oferta nacional, a pesar de que se abrieron los concursos y no

hubo oferta nacional, esto se logrará hasta el cambio de la Ley de Adquisiciones donde se pueda incorporar la compra internacional.

Es importante, desde luego, es anómalo en esto el que no haya oferta, pero este es un punto que quería contestarle a ustedes.

Y en relación a Birmex. Ustedes saben que el 12 de agosto se estableció una nueva etapa para este laboratorio de Biológicos y Reactivos de México que tiene mucha potencialidad, y la tuvo. Hace 20 años que tuve la oportunidad, bueno, en otros años también, de recorrer Latinoamérica era orgullo ver la música mexicana y el folclor mexicano, y a la par las medicinas que decían: "Hecho en México", y esto ya no existe.

Pues bien, se orientará, y en ese camino está a la transformación de la empresa modificando estatutos, renovación del objeto de la sociedad que ahora incluye la elaboración, obtención, compra, importación, todo lo relacionado con esto, y su fortalecimiento se prevé que sea en el curso ya directamente de este trimestre faltante.

¿Qué actividades nos llevarán a conocer la distribución, a tener la fortaleza de la distribución de medicamentos, de vacunas y de la próxima vacuna Covid-19, de la cual tenemos apenas un compromiso inicial, pero sí una responsabilidad desde hace tiempo, pues generar la infraestructura para almacenar, entre otras cosas, en red fría que está no válida, no vigente en todos los estados, que sea el transporte de todos estos productos porque pueden llegar vacunas, pueden tener medicamentos y si éstos no se conservan, pues no sirven de nada; o sea, hay que recuperar potencialmente el valor productivo de esto.

Paso a otra de las preguntas que se estuvo manejando sobre las pruebas.

Esto ha ocupado meses, meses de discusión a nivel internacional y, desde luego, su implementación en México también tiene todavía algunas diferencias.

Y les recuerdo, y esto está constatado, que la infección por el SARS-CoV-2 no descarta el que a través de una de estas pruebas que el doctor Mancera lo señaló, IgM/IgG, nos ayuda, pero no nos da la certidumbre de la infección.

Los resultados no deben usarse como única base para diagnosticar o excluir la infección por SARS-CoV-2, como seguimiento con un diagnóstico molecular establecido previamente deben usarse para descartar otras infecciones en individuos que salen negativos, pero también desde luego con certidumbre que lo positivo fue en el momento en que el paciente tiene datos de haber sido infectado o se considera como un asintomático.

Pueden ser positivas estas pruebas, desafortunadamente la medicina que si es científica algunas de sus acciones todavía no tienen esa capacidad para hacer del todo o nada, porque pueden ser positivas aún después de recuperado el individuo e infectado y pueden deberse a otra infección presunta de otras cepas de los virus SARS-CoV.

Esto es en relación a una respuesta.

Por ahí quedó y es muy importante señalar que me preguntan o preguntaron sobre cómo está implementándose el nuevo etiquetado, el 1 de octubre ya estará oficialmente obligatorio, pero ya lo vemos en los centros de compra de los supermercados, sí, hay sorpresas, la cosa es que uno podría haber estado comiendo durante muchos años, ahora nos sirve una advertencia en el etiquetado que es más claro para poder ajustar lo que para nosotros debe de ser el perfil de nutrición voluntaria pero saludable, porque si no, vamos a ser el país con mayor problema de obesidad en Latinoamérica y que ocupa a nivel mundial el segundo lugar.

Sigo en la vacunación porque sí en la temporada invernal la pregunta y la dificultad de pensar que si vamos a tener acceso a la vacuna de la influenza. Como todos los años esto se prevé desde febrero-marzo del año previo a la temporada invernal y en esta ocasión ya se compraron 35 millones de dosis y potencialmente se estima que pudieran ser más debido a que la población ha sentido que la importancia de una vacunación.

La prevención, que es lo que hace una vacuna, fortaleza a nuestro sistema inmune para poder enfrentar a uno de estos o de otros virus y está desde luego esto acorde con pruebas que también se van a tener qué hacer y seguro en

semanas, en meses, va a haber una atención y desarrollo de pruebas para hacer exactos en la dualidad de estas dos viremias el que podamos distinguirlas y dar un tratamiento oportuno en el caso de la influenza y desde luego seguir con los cuidados epidemiológicos ya conocidos para el coronavirus.

Necesidades de todo el programa de vacunación que señalaron algunos de ustedes.

Están ya entregadas la de neumococo, del toxoide tetánico diftérico, del antipoliomielítica bivalente, en la pentavalente a celular la última entrega fue en noviembre, pero ya está cubierta.

Contra el Virus del Papiloma Humano, el por ciento de adquisiciones sólo del 20 %, ahí hay un problema de los cero tipos que deben estar con mayor eficiencia que otros, ahí hay abundantes posibilidades, pero esto no está resuelto.

La TDPA de 1 millón 128 mil 900 dosis, la última semana de septiembre y la primera de noviembre, aquí está mal, no sé qué van a hacer en octubre, se cubrirá esto.

Y desde luego la neumocócica 23-valente en octubre y noviembre.

Para la hepatitis, y aprovecho para recordar que uno de los caminos preventivos importantes, resolutivos, y desde luego que en México va lidereando esto, es el tratamiento de la hepatitis C que también de no hacerse lleva a patologías, a enfermedades muy graves, inclusive mortales ligadas a cirrosis y al cáncer.

Les advertí que no había rumbo, dicen, por qué, la interpreté como tal, por qué no se le recomienda al Ejecutivo al presidente que use cubrebocas, pues estas son recomendaciones de la autoridad sanitaria que aplican a todas las personas residentes en México en cualquier puesto y en cualquier condición, y el titular del Poder Ejecutivo cumple con las medidas de protección contra el Covid-19, se lo hemos, desde luego, recomendado en forma también personal y esto está fundamentado en evidencias y recomendaciones científicas, no es que a nosotros, aquí estoy quitándome este cubrebocas para poder hablar lo más directamente con ustedes, pero estoy también en una sana distancia y con estas protecciones acrílicas.

Ya le señalé lo de la posición en números de lo que se puede diferir, la mortalidad, los fallecimientos, y en el caso del personal médico también, ahí estas cifras no nos ponemos de acuerdo, no sólo los aquí presentes y yo, sino en otros ámbitos también, y sólo les recuerdo que defunciones por Covid en trabajadores de la salud, registrados en Sisver, y en Sisver está registrado a nivel nacional por todas las instancias federales de salud, hay 108 mil 617 casos de los de Covid de los cuales mil 435 están ligados a fallecimientos por este virus.

Les invito a ver en la página del IMSS y también desde luego de coronavirus que se hizo un estudio muy puntual, muy científico sobre la salud notificada en el Instituto Mexicano del Seguro Social donde hubo 240 trabajadores del IMSS activos, fallecidos y un total de 718 de trabajadores que no la tuvieron.

Lo mismo en el ISSSTE, 39 de 204 defunciones, y esto está en el 20 % que es la más alta.

Y notificados en trabajadores de Pemex también tenemos 8 de 28 pacientes.

Y a lo que voy es de que, y lo comparamos, que no es obligado y necesario muchas veces en otros países, esto está por debajo de dos, tres veces en algunos países, y no nos debe dar ninguna satisfacción, sino necesariamente seguir trabajando en ello porque cualquier fallecimiento de pacientes derivado del Covid o no Covid es doloroso y eso es una, respondo también a una preocupación numérica que hasta cuántas muertes yo me he fijado, no, no tengo esa cifra, en mi devenir como en 47 años de trabajo como médico en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas hubo muchos fallecimientos igual de dolorosos que yo tuve que atender en lo personal y que desde luego ahí no me dan la frialdad, sino la sensibilidad de que esto no puede pasar en ningún momento.

Termino con un llamado a la atención para mujeres víctimas de violencia.

Sí es cierto, la atención que se brindó en las unidades médicas de la Secretaría de Salud fue de tipo médica a 31 mil 502 mujeres, 555 se les dio píldora anticonceptiva de emergencia, lo estoy señalando porque son las cifras, no estoy ocultando otra cosa, nada, y a 650 mujeres se les otorgó profilaxis para la infección por el VIH.

Esto desde luego se cubre y se extiende en septiembre a 2019 a agosto de 2020.

Y también se los había señalado que no lo había tratado por eso lo estoy apuntando ahorita en las palabras que dije al principio, hay atención al acceso a servicios de salud con énfasis en adolescentes y jóvenes, y cerca la dirección de enfermería junto con el Centro Nacional del Equidad de Género y Salud Reproductiva tienen una muy novedosa estrategia para fortalecer la prevención en este grupo tan sentido, tan importante, cuando menos en nuestro caso, para los que ya somos padres o abuelos, tener a alguien en esas condiciones y desde luego la atención a la discriminación y el apoyo a su lucha feminista, de lo cual no hay duda ni discusión en esta sala que así será.

Esto sería para mí, junto con los elementos que termino señalando en otra dicotomía, Seguro Popular no, Insabi sí. Y desde luego el Insabi, que ha tenido un inicio claro, definitorio en seguimiento de la atención a las 66 causales de atención médica ligadas mucho a lo que hemos estado hablando, se va a ampliar a 90 y digo “se va” porque ya hay incorporadas, lo dije hace un año y se están haciendo, por ejemplo, el mieloma múltiple, que no estaba y otro tipo de cáncer, el cáncer pulmonar, el cáncer de próstata, que ya estaba; el cáncer pulmonar y desde luego la amplia gama de cáncer que no se cubría o no se ha cubierto en devenir aparte de las leucemias infantiles.

Esa es nuestra propuesta y desde luego el Insabi ha tenido un camino por encargo, un camino muy puntual en el desarrollo de la pandemia en muchos aspectos, el encargado, el titular de esto se los podrá o si requieren hacerlo ya en la segunda ronda lo platicamos, pero se tiene que considerar que esto está en desarrollo y ha habido inercias de tiempo dentro del gobierno para poder implementar las reglamentaciones que requiere, pero ya incluyendo lo más importante, que es el uso de su presupuesto, que ya está activo, para dar atención y aprovechamiento, a acciones que se habían parado o limitado, pero no la atención médica.

En los hospitales que no estuvieron, que no participaron en una transformación de camas o inclusive de unidades de terapia intensiva, la atención siguió. El Instituto de Cancerología siguió atendiendo a los pacientes, el Hospital Infantil, que también un instituto, sí contribuyó como parte de su acción y manejo de Covid, pero de todos modos en el cáncer tienen ambos institutos, como es lo que está presente en toda el área metropolitana, un seguimiento a la atención del abasto de los antineoplásicos, que ya anuncié y ahora retomo muchas de las informaciones que me han pasado, que inclusive no se han expuesto aquí, de atención directa, clara y definida sobre lo que es el grupo de niños con cáncer infantil.

Ahí yo, mi primera y única respuesta, bienvenida esa propuesta, bienvenida la interacción legislativa. Sin embargo, yo apunto una sola cosa, que es responsabilidad con o sin reglamentación atender y sacar adelante este flagelo, que en su forma lo he expresado, en la complejidad no solo de tener medicamentos, sino de contar con especialistas y no solo con especialistas, sino con atención primaria en el lugar donde una determinación de 40 pesos de una citología hemática no es cuestión de presupuesto, puede dar la pista del diagnóstico, además de otras acciones clínicas, que son las que buscamos. Y disculpen que se los señale, pero yo sigo siendo médico, para poder detectar a tiempo y con fuerza lo que puede después ya mejorar, a posteriori, desde luego, nuestras estadísticas, que son desde mi punto de vista muy deprimentes.

Sacamos adelante esto como muchas otras necesidades y esta es mi respuesta, agradeciendo las expresiones que se tuvieron desde luego al sentir de los fallecidos, de los familiares y a la gran voluntad y heroísmo de nuestros profesionales de salud, que nos han acompañado y seguirán haciéndolo para bien de toda la población mexicana.

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Bien, procederemos a la segunda ronda de preguntas por parte de los grupos parlamentarios.

Se le concede el uso de la palabra al Senador Juan Manuel Fócil Pérez, del grupo parlamentario del PRD.

El Senador Juan Manuel Fócil Pérez: Buenas tardes.

Muchas gracias, presidente.

Bienvenido, secretario, a esta tribuna.

Esta honorable soberanía es testigo del constante cuestionamiento que como grupo parlamentario hemos realizado respecto a la situación en que nos encontramos incluso mucho antes de la llegada de la pandemia. Antes de la pandemia señalamos la falta de medicamentos en muchos padecimientos, en especial para los pacientes con cáncer, niños y adultos, y también en especial las mujeres con cáncer de mama, además de la falta grave de insumos médicos para todo el personal que labora en las instituciones de salud.

Hoy por hoy en Tabasco, por ejemplo, personal de salud del Hospital de Especialidades Juan Graham Casasús está protestando porque el bono que les ofrecieron desde el mes de mayo estamos en octubre prácticamente y no les ha llegado. Solo escuchamos aplausos y aplausos para los doctores, pero mejor páguenles para que estén trabajando mejor.

Sentimos que no hubo la prevención necesaria con respecto al coronavirus, pues desde finales de diciembre de 2019 se tuvo conocimiento de la existencia de un nuevo coronavirus. Desde principios del año la Organización Mundial de la Salud entró en un estado de emergencia para la atención del brote.

Se sabía que la llegada a nuestro país de este nuevo virus era cuestión de tiempo e incluso el vocero mexicano de la pandemia mencionó que ante su eventual arribo se había determinado ya seguir un modelo de mitigación para enfrentarlo. Es evidente que el modelo no funcionó.

El señalamiento es claro, señor secretario, en su calidad de titular de la Secretaría de Salud y de la segunda máxima autoridad sanitaria, que es el Consejo de Salubridad General, las acciones tempranas pudieron marcar una diferencia, por lo que resulta inconcebible su ausencia y desinterés ante un cataclismo sanitario inminente conociendo los riesgos que implicaba la facilidad de propagación de este virus y la mortalidad por enfermedades crónicas o comorbilidades.

Se comentó que esta pandemia llegó a un país enfermo, porque habemos muchos con hipertensión, con diabetes, con obesidad, sin embargo, se debe dejar claro que la culpa de los resultados malos es del sistema de salud, no de los mexicanos y estudios así lo revelan, que no es totalmente cierto que por las enfermedades es que se enferma más, porque a deportistas y gente sana también les cayó la enfermedad y desafortunadamente fallecieron.

Llegó el momento de asumir responsabilidades tanto para su Secretaría como para el sector salud en general. Las cifras y comparaciones con otros países hacen evidentes las múltiples omisiones y deficiencias del sector salud, que no supo estar a la altura de las circunstancias y que inclusive a pesar de la pandemia y de la tragedia de México la corrupción se presentó en compras de equipos médicos.

Hoy por hoy todavía en Tabasco se está denunciando la compra de respiradores a más de un millón 500 mil pesos cada uno, lo mismo que hizo León Bartlett aquí con el Seguro Social, allá también se hizo con una empresa apenas creada en enero de 2019. No sé si serán las nuevas factureras de este gobierno.

Otro ejemplo de cómo subestimaron la pandemia fue que mientras la OMS declaró el 11 de marzo como posible pandemia al coronavirus, increíblemente fueron escuelas como el Tecnológico de Monterrey, el 12 de marzo, que suspendió actividades, la UNAM el 18 y posteriormente la Secretaría de Educación Pública quienes declararon suspensión de actividades educativas presenciales en todo el país para evitar la propagación de la pandemia, antes que el propio Consejo de Salubridad, que usted debe presidir, tomara medidas enérgicas para cuidar la salud de los mexicanos.

Se pudieron haber tomado disposiciones para el establecimiento de cercos sanitarios en nuestras fronteras, puertos y aeropuertos o la aplicación de pruebas para la detección temprana. Se pudieron haber aplicado más pruebas, que por cierto ocupamos el último lugar de la OCDE en la aplicación de estas pruebas, con solo .4 pruebas por cada 100 mil habitantes.

En sus manos se tenía todo lo necesario para prevenir el impacto en nuestro ya deficiente sistema de salud, como lo han señalado, se negaron a reconocer la efectividad de una medida tan fácil de aplicar como el uso del cubrebocas; cinco meses después seguían sin reconocerlo, mientras en otros países ya era obligatorio y era una medida de prevención de la enfermedad,

Estas omisiones nos sitúan en el contexto actual nada alentador, ya hay 77 mil 163 personas fallecidas, más de 738 mil contagios y, para diciembre, secretario, se estima estaremos llegando a la escalofriante cifra de 100 mil personas fallecidas.

Ante estas estimaciones, que todas han sido certeras, ¿qué acciones está tomando su gobierno, su Secretaría para frenar tantas muertes y contagios o seguiremos esperando a ver qué pasa?

Aunque lo nieguen, somos el país con más muerto de personal médico, la prueba de la ineficiencia del sector salud es que, hasta finales de agosto, de los 61 mil 450 personas fallecidas, mil 320 eran trabajadores de la salud, lo que significa que, de mil personas fallecidas, 22 eran personal de salud.

En Estados Unidos se estaba hablando de seis personas médicas, del sector salud fallecidas por cada mil contagiados. Así que seis a 22 es la diferencia de personas fallecidas aquí en México.

¿Qué confianza se pretende dar al pueblo, sino se garantiza la seguridad para el propio personal de salud?

Vamos a terminar.

Quiero concluir que no solo por el coronavirus estamos mal, como persona que sí camino en las comunidades, quiero decirles que la queja de falta de médicos, medicinas, de tratamientos en hospitales, centros de salud sigue estando presente. No hemos mejorado en estos dos años de la cuarta transformación.

Y quiero, para concluir, decirle que ojalá y estuviéramos hoy aplaudiendo el éxito de ser uno de los países con menos contagios y personas fallecidas. Desafortunadamente estamos pidiendo aplausos por los fallecidos, estamos aplaudiendo el fracaso de nuestro sistema de salud.

Muchas gracias.

Buenas tardes.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Marcela Mora Arellano, del grupo parlamentario de Encuentro Social.

La Senadora Elvia Marcela Mora Arellano: Estimadas compañeras, estimados compañeros, estimado secretario, maestro.

“A sangre y flor el pueblo mexicano ha vivido”. Escribía Carlos Pellicer.

En la opinión de nuestro grupo parlamentario, tal como lo he sostenido en diversos espacios, las acciones que actualmente encabeza la Secretaría de Salud y que hoy se retratan en la comparecencia del secretario, el doctor Jorge Alcocer, representan un parteaguas en la historia de la nación.

Nos ha permitido iniciar el tránsito no solo de una nueva política de bienestar, también nos ha permitido iniciar el tránsito a una salud pública realmente sentida en los espacios, se trata de generar bienestar y derechos sociales, de hacer valer el mandato constitucional de la protección de la salud.

Estamos ante una nueva forma de gobernar que aspira a los más elevados niveles de bienestar para todas y todos. “Y el desarrollo sin salud no existe”.

Quiero decirles que he escuchado con detenimiento a mis compañeros y mis compañeras y me doy cuenta de que el debate entre la percepción, y esto lo decía ayer con el secretario May, el debate entre la percepción y los datos no pasaría de ser un debate, sino fuera por la creencia de que cada vez estamos peor. Y eso, señoras y señores, lo utilizan de munición política.

Si las cosas en el tema de salud de las y los mexicanos están evolucionando, de forma adecuada o no según la óptica de quien se sube a esta tribuna, me parece que mantener el ejercicio de nuestra ciudadanía atendiendo este tipo de comparecencias, es absolutamente necesario.

A mí no me queda más que agradecer a todas y todos los profesionales de la salud que han ayudado en esta crisis sanitaria, a las enfermeras, a los enfermeros, camilleros, camilleras, personas que atienden el proceso de salud y enfermedad en nuestro país, a propios y a extranjeros.

Quiero darle las gracias, desde esta tribuna, al pueblo cubano. Quiero darle las gracias desde esta tribuna a las “batas blancas, al ejército de batas blancas” que han llegado de otras latitudes.

Muchas gracias a todas y todos los médicos. Muchas gracias a todas y todos los trabajadores sociales.

Y no me resta más que decir, señor secretario, que mantenga en el horizonte que la maternidad será deseada o no será. Tenemos una deuda con las mujeres, basta de meterse en los cuerpos y las decisiones de nosotras.

Fuera el estado de nuestros cuerpos, la maternidad será deseada o no será.

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Geovanna Bañuelos De la Torre, del grupo parlamentario del Partido del Trabajo.

La Senadora Geovanna del Carmen Bañuelos De la Torre: Buenas tardes, compañeras y compañeros Senadores, señor Secretario, doctor Jorge Alcocer Varela.

Hoy más que nunca nuestra salud es nuestro bien máspreciado. En el complejo y riesgoso escenario marcado por la pandemia del Covid-19 en manos de usted y de toda la Secretaría estamos dejando, literalmente, el destino de nuestras vidas.

Sería imprudente de mi parte e injusto no reconocer el esfuerzo de todos los médicos y todos los profesionales de la salud por su valor, entrega, cuidado y sacrificio a favor de todas aquellas personas que han sido infectadas.

Sin embargo, las políticas, las estrategias, las acciones que se han implementado frente a esta emergencia sanitaria han sido responsabilidad del gobierno federal y los gobiernos estatales.

Han pasado seis meses y aún persiste el temor y la incertidumbre en la ciudadanía, por eso agradezco que hoy acuda ante esta representación popular y que dé respuesta, como ya lo hizo, a los planteamientos que hoy le estamos formulando.

México es el octavo país con más casos reportados a nivel mundial y ocupa el cuarto lugar en número de fallecimientos; sin embargo, al calcular los casos por cada 100 mil habitantes, podemos inferir que el manejo de la crisis ha sido adecuado en nuestro país.

Para atender los miles de casos, las autoridades sanitarias recurrieron a la reconversión hospitalaria para contar con las camas necesarias, es en este escenario, señor secretario, que tengo la siguiente pregunta.

Al destinar recursos a la atención de la pandemia, ¿qué efectos se han tenido para la atención de aquellos usuarios de las instituciones públicas de salud que requieren de tratamiento continuo e intervenciones quirúrgicas para preservar su salud?

Es decir, ¿cuál es el déficit en la atención de la salud de los mexicanos?

Está iniciando la temporada de influenza estacional. En este momento, tanto esta enfermedad, como el Covid-19, ponen en mayor riesgo la capacidad del sistema de salud nacional.

Durante la temporada de influenza estacional 2019-2020 fallecieron aproximadamente 300 personas, mientras que se reportaron 229 mil 834 casos de personas infectadas. Ante esta situación, el gobierno de México ha implementado un plan para vacunar a la mayor cantidad de personas posibles. Usted ha manifestado que se han comprado 35 millones de dosis. En ese sentido, le pregunto: ¿Están listas y disponibles las vacunas de influenza para toda la población, especialmente para los grupos vulnerables de atención prioritaria?

¿Cuál es la estrategia del gobierno de México para que la vacuna contra la influenza estacional tenga cobertura universal, sea distribuida de manera eficiente y se aplique lo más pronto posible?

Nuestro país actualmente atraviesa por una gravísima crisis de sobrepeso, obesidad y diabetes. De acuerdo a cifras oficiales, el 67 % del total de las personas que han muerto por Covid-19 padecían alguna de estas enfermedades, el 67 %, por lo que resulta fundamental atender esta problemática.

Para atender estructuralmente estos padecimientos de alto riesgo se requiere evidentemente contar con un sistema de salud robusto. Por ello, señor secretario, ¿cuál es actualmente la demanda de servicios para la atención de la diabetes en México?

¿Se tiene una estrategia para la atención de este sector y que no se incremente el número de infectados y defunciones?

El Covid-19 no sólo ha afectado a la población en su salud física, la realidad del confinamiento derivado de la pandemia ha exacerbado las condiciones de ansiedad, estrés y depresión, agravando diversos problemas de salud mental de los mexicanos.

Por eso, consideramos urgente atender los padecimientos de salud mental en la población mexicana y garantizar los derechos de las personas con discapacidad psicosocial.

Incluso, antes de que la pandemia llegara a nuestro país, se estimaba que el 17 % de las personas presentaba al menos un trastorno mental y una de cada cuatro lo padecerá como mínimo una vez en su vida, y de las personas afectada, sólo una de cada cinco, lamentablemente, recibe tratamiento.

Las administraciones anteriores olvidaron completamente la salud mental, abandonando a las personas con discapacidad psicosocial e incluso renunciaron a su obligación de detectar tempranamente este tipo de discapacidad para poderles brindar la atención necesaria.

Entre los grupos en mayor riesgo de desarrollar padecimientos asociados a la salud mental están las niñas, niños y adolescentes, que han visto trastocada su vida cotidiana aislados para protegerlos de la pandemia y alejados del contacto social con otras personas de su edad.

Por lo anterior, me permito hacer las siguientes preguntas:

¿Qué acciones ha emprendido la Secretaría a su cargo para la atención de este sector?

En cuanto a las políticas y acciones implementadas para combatir la depresión, la ansiedad y el suicidio, ¿qué planteos y políticas ha implementado el gobierno de México, a través de la Secretaría de Salud y de las dependencias de salud pública, para combatir estos problemas.

¿Y cuál es su postura respecto a actualizar nuestro marco normativo para garantizar la recuperación de las personas con discapacidad psicosocial?

El gobierno de México ha hecho un esfuerzo incansable para combatir la corrupción en la distribución de medicamentos, ya que las farmacéuticas se han coaligado y chantajeado con el desabasto y sobreprecios, tal es el caso, y lo sabemos, de la atención a niñas y niños con cáncer y personas cero positivas.

No existe dolor más grande que perder a un ser querido, particularmente...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya su participación, por favor.

La Senadora Geovanna del Carmen Bañuelos De la Torre: Gracias, Senador presidente.

Urge que en nuestro país erradiquemos la negligencia, la falta de atención médica y la carencia de medicamentos.

¿Qué está haciendo desde la Secretaría de Salud para que ningún menor o ninguna persona fallezca por falta de tratamiento?

Por sus respuestas, señor secretario, muchas gracias.

Gracias, Senador presidente.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Leonor Noyola Cervantes, del grupo parlamentario del Verde Ecologista.

La Senadora María Leonor Noyola Cervantes: Con su venia, señor presidente.

Distinguido secretario de Salud, doctor Jorge Alcocer, sea usted bienvenido.

Compañeras Senadoras y compañeros Senadores.

En el grupo parlamentario del Partido Verde tenemos claro que sólo a través del diálogo abierto y franco entre Poderes podemos construir mejores políticas públicas y estrategias para garantizar y proteger el derecho humano y fundamental de protección a la salud para el beneficio de todas las personas.

Precisado lo anterior, de conformidad con la facultad prevista en el artículo 69, segundo párrafo, de la Constitución federal, se hace un pronunciamiento en relación con el análisis del informe anual del Ejecutivo Federal en el sector salud. De la lectura y estudio correspondiente se destaca lo siguiente:

En el marco del Segundo Informe de Gobierno y de una de las crisis más significativas que atraviesa la humanidad por la pandemia originada por el coronavirus Covid-19, saludamos su participación en esta comparecencia.

Esta grave situación requiere hoy más que nunca que los Poderes de la Unión y sus instituciones trabajemos de manera conjunta y coordinada para dar las respuestas oportunas, pertinentes e idóneas que minimicen la pérdida de vidas humanas, garanticen los servicios médicos y el suministro de medicamentos.

No debemos escatimar ni soslayar ningún esfuerzo, porque la salud, más allá de ser un derecho constitucional, es universal y el bien máspreciado que tiene todo ser humano, cuya obligación es de respetar, proteger, promover, garantizar, que recaee en todos los funcionarios y servidores públicos.

En este sentido, desde el mes de marzo de este año, fecha en que se emitió la declaración de emergencia sanitaria, se han implementado diversas medidas sanitarias en todos los sectores.

El sector salud requería de los insumos necesarios para enfrentar los retos de la pandemia, por lo que se establecieron puentes con otros países para dotar del equipo hospitalario, insumos médicos y equipo de protección, adquiridos a través del Insabi.

Ante las circunstancias apremiantes de las y los mexicanos, es de reconocer la coordinación de todas las autoridades del Sistema Nacional de Salud para garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuenta con algún sistema de seguridad social.

También celebramos el Programa Receta Resurtible, implementado por las clínicas y hospitales del IMSS, con la finalidad de disminuir el riesgo de contagio y la afluencia de consultas en las unidades de medicina familiar para adultos mayores y personas con enfermedades crónicas degenerativas controladas.

Manifestamos nuestro reconocimiento a la reconversión y habilitación de 189 hospitales de segundo nivel y de tercer nivel para aumentar la capacidad en el número de camas hospitalarias destinadas a pacientes contagiados por Covid-19.

Con el recuento de estas acciones nuestra bancada reconoce que el gobierno federal ha actuado de manera oportuna ante la pandemia; sin embargo, también es importante destacar que hacemos propias diversas opiniones de las y los mexicanos que representamos y que servirán para fortalecer el Sistema Nacional de Salud.

En este contexto, señor secretario, nos permitimos formular las siguientes preguntas:

¿Qué previsiones está tomando la Secretaría de Salud para enfrentar la temporada de influenza y continuar atendiendo los casos de Covid-19?

Por su parte, el secretario de Relaciones Exteriores ha hecho público que en marzo del año siguiente tendremos las primeras vacunas contra el Covid-19. Por ello, ya se tiene prevista la estrategia de cómo será el proceso de vacunación en el país, así como cuál será la población prioritaria y las etapas para garantizar a todas y todos los mexicanos el acceso a la vacuna.

Por otro lado, es importante recordar que los pueblos y comunidades indígenas, afromexicanos y equiparable, cuentan con un enorme bagaje histórico de conocimientos tradicionales, derivado de sus cosmovisiones y prácticas ancestrales, incluyendo sistemas de salud propios.

En este sentido, ¿considera usted importante que la medicina tradicional que practican los indígenas y la comunidad afromexicana de nuestro país sea incorporada al Sistema Nacional de Salud?

Agradezco de antemano sus respuestas y en nuestra bancada, reconocemos la labor realizada por la Secretaría de Salud durante este segundo año de gobierno, estamos seguros de que continuaremos observando los avances y resultados en favor de México, y seguimos confiando en el arduo trabajo que realiza, en relación con la prevención de enfermedades y promoción de la salud de la población.

Finalmente, quiero hacer un reconocimiento al doctor Jorge Alcocer Varela, por el apoyo que ha brindado a la población de la entidad federativa a la que represento en esta soberanía, San Luis Potosí, dado, que derivado de su intervención, hemos logrado construir los puentes de comunicación directa con las autoridades de salud estatal para trabajar en favor de proteger y garantizar el derecho de protección de la salud de las y los potosinos.

Gracias, señor secretario, porque siempre hemos encontrado las puertas abiertas de la Secretaría de Salud, concluyo, presidente, de la Secretaría de Salud Federal, segura estoy que seguiremos trabajando juntos en favor de las personas que más necesitan los servicios de salud, no sólo en mi estado, sino en todo el país.

Por su atención, muchísimas gracias.

Es cuanto, señor presidente.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador Samuel Alejandro García Sepúlveda.

El Senador Samuel Alejandro García Sepúlveda: Gracias, presidente.

Bienvenido, secretario.

Emanuel es un niño de 11 años de Monterrey, que hoy cumple años, y su mamá ha estado ya dos meses en el plantón por la falta de quimios en Palacio de Gobierno, mandó un mensajito.

(Proyección audio)

Su mamá gasta entre 35 mil y 50 mil pesos cada 21 días, y así como Emanuel, encontramos dos instituciones “Apadrina a un niño” y “Manitas pintando arcoíris”, con una lista de 147 niños, que tuvieron que suspender sus quimios, porque las clínicas tienen desabasto.

Y, en medio de ese dolor, el Insabi vendiendo cachitos.

No lo entiendo, secretario.

La gente está enojada, es un insulto que no haya quimios para los niños, que no haya quimios para las mamás con cáncer, pero sí nos distraemos en vender cachitos.

¿Qué es más importante para la Secretaría, el cáncer o los cachitos de un avión?, que ha sido un verdadero circo.

Nos duele ver a esas familias.

La semana pasada murieron ocho niños, porque no hay quimioterapias, y sabemos que se debe a que hay un litigio, una pelea con la farmacéutica, porque abusaron, pero no pueden ser las consecuencias de un litigio, muertes de niños con cáncer en toda la República.

Hemos visto una Secretaría, que yo pensaba, estaba acéfala y que se dio totalmente la responsabilidad a López-Gatell.

Hace seis meses, aquí en el patio del federalismo, hace seis meses señalé que estaban registrando en lugar de Covid, neumonía atípica o influenza, salí hasta en la mañana, me denostaron, y hoy somos el cuarto país con más muertes, pero eso no es lo peor, somos el país con más muertes en personal médico, claro que les mandamos aplausos, claro que les mandamos reconocimiento, están dando la batalla, pero ellos lo que quieren es material, quieren sus cubrebocas, quieren sus caretas, quieren geles, nos hemos cansado de donarles.

En un día, un turno usa dos mil cubrebocas, no les llegan, pedimos el favor que alce la voz, secretario, ahorita en este momento, Morena quiere eliminar los fideicomisos, fideicomisos que van destinados a enfermos de cáncer, ¿cómo es posible?

Estamos realmente indignados cómo se ha llevado la pandemia, ayer lo dije en mi informe, México es el ejemplo de cómo no se debe de llevar la pandemia.

Tenemos casos como el de Islandia, 119 mil pruebas por cada millón de habitantes, 119 mil pruebas por cada millón de habitantes. Perú tres mil 800, El Salvador mil 500 y México mágico 261, 261 por cada millón de habitantes, ya no voy a alcanzar a decirle todo lo que nos hace falta en Nuevo León, pero sí perle que de favor corrijamos el rumbo, no se puede, secretario prestar a esto.

Los mexicanos estamos enojados, tanta rifa y nada de quimios.

Muchas gracias.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador José Ramón Enríquez Herrera, del grupo parlamentario de Morena.

El Senador José Ramón Enríquez Herrera: Buenas tardes a todos, distinguidas Senadoras, estimados Senadores:

Con su venia, Senador presidente.

Doctor Jorge Alcocer Varela, 47 años de ejercicio profesional, 47 años de entrega día a día, porque tuve la oportunidad de conocerlo en el Instituto Nacional de la Nutrición.

Atención médica, clínica e investigación, multigalardonado nuestro invitado, seis veces premio en investigación por la Sociedad Mexicana de Reumatología, bienvenido sea usted.

Vemos a una Secretaría de Salud con líder, con proyecto y convocando siempre a la unidad del país por la primeridad, que es la salud.

Todo lo que hagamos cada uno de nosotros, y se lo digo a quienes nos ven a través de los medios de comunicación. Un gesto que debemos de reconocer a todos los Senadores y Senadoras se aportó en un gran esfuerzo por parte del Senado de la República 250 millones de pesos al Insabi y a la UNAM para poder hacer precisamente una estrategia frente a lo que significaba un enemigo silencioso, invisible, que en la historia de la humanidad era la primera vez que lo vivíamos, el SARS-CoV-2, Covid-19.

Si revisamos, el SARS-CoV del 2002, 2003, en China, precisamente, y que generó en 26 países una pandemia con la infección de más de ocho mil 500 seres humanos, una mortalidad del 10 %.

Posteriormente, el MERS en Arabia Saudita generó dos mil 500 pacientes infectados con una mortalidad del 30 %; sin embargo, el 31 de diciembre del 2019 por primera vez nos enfrentábamos a un fenómeno sin precedentes.

Hoy más de un millón de seres humanos han muerto por esta pandemia. Ningún país, ningún Sistema Nacional de Salud estaba preparado para enfrentar esta pandemia SARS-CoV-2, y ante esto quiero repetir que perdimos más de un millón de empleos, así lo ha reconocido el propio presidente, el licenciado Andrés Manuel López Obrador; sin embargo, en el mes de agosto y mes de septiembre hemos recuperado más de 93 mil empleos en nuestro país.

El 24 de febrero de 2020, el Insabi informó que a esta fecha se habían entregado 32 mil 730 piezas de los 13 principales medicamentos oncológicos que requiere en este país con una entrega de menos de 72 horas.

Los medicamentos, como el carboplatino, ciclofosfamida, cisplatino, entre otros, vincristina, metrotexato, esto es lo que hace todos los días el Sistema Nacional de Salud, en forma progresiva el mayor número de seres humanos entre mexicanas y mexicanos que se incorporan a este Sistema Nacional de Salud y, por supuesto, que entendemos que vamos hacia una ruta para construir el Sistema Nacional de Salud único y universal donde todas las instituciones tengan la misma estrategia y, por supuesto, reforzando la capacidad de respuesta que se ha hecho en esta pandemia.

Tan sólo teníamos dos mil camas con ventiladores, hoy tenemos el reporte de la Secretaría de Salud de 10 mil 612 camas con ventiladores. Hospitales convertidos, pero también hay que decirlo, que, aunque lo más sano es ver hacia delante, se quedaron más de 300 unidades entre hospitales y centros de salud de atención médica para los mexicanos desatendidos, inconclusos o abandonados, y el día de hoy el doctor Jorge Alcocer, a la cabeza de la Secretaría de Salud, ha podido avanzar y poder entregar esa infraestructura en diferentes partes del país.

Desde el inicio de esta pandemia hemos alzado la voz para buscar las coincidencias y juntos, sin distingo, partidario, porque lo que más importa es el ser humano, el mexicano, hemos podido avanzar.

Soy creyente de que esto es posible, construir una verdadera unidad para que cada uno de nosotros desde nuestra trinchera aportemos lo que el país necesita.

Si queremos tener un país más productivo, más combativo, mayor desarrollo humano, requerimos tener mejores condiciones de salud y el gobierno federal, nuestro Gobierno de la República, está comprometido para ello.

Yo quisiera poder exponer más temas, sin embargo, se ha agotado el tiempo.

Vamos a seguir con esta confianza, doctor, de que las cosas se están haciendo bien.

Vamos a enfrentar esta realidad unidos, y es a lo que convoco a todas las distinguidas Senadoras y compañeros Senadores, a que podamos contribuir con la Secretaría de Salud, que es la cabeza de sector, para que podamos seguir salvando vidas, y poder también salvar empleos...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya, Senador.

El Senador José Ramón Enríquez Herrera: Concluyo, presidente.

México te quiero unido.

México te quiero sano.

México te quiero salvando vidas.

Es cuanto.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Nuvia Mayorga, del grupo parlamentario del PRI.

La Senadora Nuvia Magdalena Mayorga Delgado: Gracias, presidente.

Bienvenido, señor secretario.

“Prometo solemnemente dedicar mi vida al servicio de la humanidad, velar ante todo por la salud y el bienestar de mis pacientes, respetar la autonomía y la dignidad de mis pacientes, velar por el máximo respeto por la vida humana”.

Recuerdo estas palabras, recuerdo estas palabras, usted las dijo en la Declaratoria de Ginebra como médico.

¿Y por qué le recuerdo esto? Porque hoy usted como el titular de la Secretaría de Salud, como servidor público y como doctor es su responsabilidad velar y proteger la salud de 120 millones de mexicanos.

¿Y qué respuesta han tenido las y los mexicanos? Ninguna, secretario.

Un secretario que mejor ha querido transferirle la responsabilidad a una Subsecretaría. Se lo digo con todo el respeto que se merece, señor secretario.

La secretaría a su cargo ha tenido un aumento año con año de presupuesto, no muy grande, pero ha tenido, y le voy a explicar cómo no se está reflejando.

Si bien existe un mayor presupuesto cada año esto no se ha traducido en beneficio para los mexicanos quienes han tenido que asumir parte del costo de la atención de salud que están recibiendo en los hospitales.

Déjeme explicarle por qué.

A diez meses del nacimiento del Instituto de Salud para el Bienestar, el Insabi, ¿dónde están las reglas de operación que se tenían que haber publicado y ya tendrían que haberse operado?, ¿cómo están trabajando en este momento sin reglas de operación, señor Secretario? Y que, desgraciadamente, afectan a los demás, a los más desprotegidos porque todos los que estaban en Seguro Popular, muchos de ellos dicen que no han podido tener acceso al Insabi.

Se extinguió el Seguro Popular, se extinguió el Fondo de Gastos Catastróficos por más de cien mil millones de pesos, recursos que se empleaban para enfermedades como esclerosis múltiples, para enfermedades en diferentes tipos de cáncer, o como para una pandemia como la que estamos teniendo hoy por Covid-19, y que, sin embargo, empezaron a usar estos recursos desde el año pasado para el gasto corriente.

Y aquí quiero hacer un énfasis, hay un desabasto de medicamentos oncológicos para atender los diferentes tipos de cáncer, principalmente de niñas, niños y mujeres. El cáncer infantil es la primera causa de muerte, es necesario garantizar una atención oportuna, cosa que no está sucediendo y que muestra de ello son las manifestaciones que se están viendo en diferentes estados, así como en la Ciudad de México.

¿Qué está pasando con las compras de medicamentos?, ¿se están realizando o no?, ¿cuándo llegarán los medicamentos a las unidades médicas, a las clínicas, a los hospitales de tercer nivel?

Por otro lado, existe un riesgo de brote de la enfermedad prevenible por vacunación, como es el caso del sarampión, como el caso de la hepatitis, ¿qué se va a hacer en México ante este desabasto de medicamentos?

No se están vacunando, ¿cuál es la estrategia que se va a tener del esquema básico de vacunación para niños menores de cinco años?

¿Cuentan con todas estas vacunas en existencia?

¿Dónde están estas vacunas?

¿Las tienen en una bodega?

¿Por qué no llegan a las unidades médicas, sobre todo a los lugares, a las localidades donde existe población más vulnerable?

¿Esto cuándo va a suceder, señor secretario?

En otro tema, llegó al mundo la pandemia, llegó a todos los países del mundo, pero en muchos o en la mayoría de ellos se ha caracterizado por la pronta reacción por parte de sus gobiernos, cosa que en México no pasó.

¿Y qué es lo que pasó en México?

Primero, reaccionó la sociedad. Primero, reaccionaron las escuelas privadas. Detener el confinamiento, de usar cubrebocas y después reaccionó el gobierno federal que tenía que haberlo hecho como un principio.

¿Qué pasa con Cofepris?

Por qué en medio de esta crisis grave, lejos de sumar y apoyar al sector salud de una forma rápida y eficaz, de autorizar ventiladores, de autorizar medicamentos contra el cáncer, de autorizar todos los insumos que requieren el cuerpo médico, no se tuvo a tiempo, hasta cinco meses se tenían que esperar para ser autorizados.

Desgraciadamente ocupamos el primer lugar a nivel nacional en el fallecimiento del profesional de salud por la mala calidad de batas, por la falta de insumos, por la falta de protección y, sobre todo, por falta de protocolo del sector salud les diera a los médicos para enfrentar cómo iban a trabajar, cómo iban a cuidar a los contagiados por Covid.

Las cifras del Covid en nuestro país son alarmantes, el día de ayer, 29 de septiembre, se reportaron 738 mil casos, pero si nos vamos a lo que ha dicho el Subsecretario Gatell en conferencias mañaneras, o lo que dijo en el Modelo Centinela, estamos hablando que 738 mil casos que se han reportado, si lo multiplicamos por 8.6 tendríamos 6.3 millones de contagios o de casos positivos de Covid, esa es la realidad.

Si nos vamos a las defunciones que tenemos 77 mil defunciones, si nos vamos por 2.6...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya, Senadora.

La Senadora Nuvia Magdalena Mayorga Delgado: Si nos vamos por 2.6 casos más, como lo dijo el Subsecretario Gatell o el Modelo Centinela, tendríamos 2 millones de defunciones que sería esto la realidad.

Y termino con esto diciéndole.

Secretario, nos puede detallar cuántos médicos capacitados que operan ventiladores cuentan con el sector de salud.

¿Cómo están manejando el tema de los ventiladores?

Se sabe que cuando no saben capacitar o no saben utilizar los ventiladores les truenan los pulmones a los enfermos.

Se sabe por parte de 28 entidades que seis de cada diez ventiladores no funcionan.

Qué va a pasar con la compra de los medicamentos para el resto de este año y para el año que viene 2021, cuando deberían de estar comprando ya desde este momento para poder no tener desabasto y, sobre todo, la distribución que le llegue a la unidad médica, a la localidad.

En otro tema...

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya su participación.

La Senadora Nuvia Magdalena Mayorga Delgado: Cuál es la estrategia de la temporada de la influenza, se nos va a cruzar la influenza, el dengue y el Covid, cómo se va a afrontar.

Y hoy en la mañana, terminaría diciéndoles, el Presidente en la mañana reconoció y dijo que se iba a renovar el tema de llevar a cabo la estrategia de la pandemia, que iba a ser como lo lleva la Ciudad de México.

¿Cómo lo está haciendo la Ciudad de México? Teniendo cubrebocas, vacunas, vacunas y más vacunas y estar yendo a los domicilios.

¿Cuál es la estrategia que vamos a tener nosotros en cuanto a esta nueva estrategia que anunció el presidente el día de hoy, y sobre todo cuándo se va a hacer?

Si no tomamos estas medidas pronto vamos a tener una pandemia de salud mental y que eso es muy grave debido a que ya hay casos de ansiedad, de depresión, sobre todo en los adultos mayores y en todo México.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya su participación, Senadora.

La Senadora Nuvia Magdalena Mayorga Delgado: Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Antares Vázquez Alatorre, del grupo parlamentario de Morena.

La Senadora Antares Guadalupe Vázquez Alatorre: Gracias, presidente.

Doctor Alcocer, sea usted bienvenido a este Senado de la República, que de acuerdo con lo que pude revisar hasta donde pude ver es usted el primer secretario de Salud que comparece ante el Pleno de este Senado.

Y esto muestra, primero, el desinterés que las anteriores legislaturas mostraron por la salud de las y los mexicanos y el interés que el gobierno de México hoy tiene por la salud de las y los mexicanos, entonces, lo felicito, está usted haciendo historia, doctor.

(Aplausos)

Quiero agradecerle, doctor, el trabajo interdisciplinario que el sector salud ha liderado ante esta pandemia.

Por su conducto también agradezco al presidente de México que el gobierno completo se ha volcado para atender todas las situaciones que se desprenden de esta terrible pandemia que nos azota.

Como hemos visto que hoy el pueblo de México sí tiene por fin un gobierno que se dedica a sus prioridades, yo me pregunto.

Se imaginan cómo nos estaría yendo si gobernara el narcoestado que antes estaba a cargo en México.

Se imaginan cómo estaríamos con el régimen neoliberal que estaba imperando en México atendiendo esta pandemia en medio de corrupción, en medio del desabasto crónico de medicamentos, de personal de la salud, con hospitales en ruinas, con el sistema del IMSS, del ISSSTE, todo caído, se imaginan.

En buena hora aprobamos el Insabi a fines del año pasado para que pudiéramos responder más o menos bien después de tener una devastación crónica del sistema de salud, entonces, yo celebro que el gobierno de la cuarta transformación haya canalizado la mayor parte de los recursos humanos y económicos para la atención de esta pandemia.

Como ve, doctor Alcocer, aquí hay cosas y todavía no ha terminado de ver el show, se lo garantizo, verá cosas peores de las que ha visto, porque la necropolítica que la oposición pretende consolidar incluye lucrar políticamente con tragedias de las familias mexicanas ante un asunto tan grave como la pandemia y otras cosas.

Es evidente que no se comportan como una oposición responsable, que vienen aquí a la tribuna y cuestionan sin argumentos válidos, con mentiras, con cuestiones particularidades, con cuestiones tontas, pues, porque se encuentran muy descompuestos, muy enojados y están fuera de sus cabales y podrá dar fe usted, doctor, porque han ido perdiendo los negocios jugosos que se hicieron en contra de la salud del pueblo de México.

Están dolidos porque se acabó el “Inseguro Impopular” que permitió a muchos políticos hacer fortuna, pero que fue la ruina de la salud de las y los mexicanos.

Se indignan por los cachitos de la rifa, que, dicho sea de paso, esa rifa se hizo precisamente para dotar de equipamiento al sector salud.

Están muy indignados por eso, preguntan por reglas de operación de una institución que ni siquiera han leído los convenios de adhesión o de no adhesión para que hablen de reglas de operación, verdad, entonces, vienen a repetir una y otra vez los lugares comunes, las mismas tonterías, como que se ponen de acuerdo para lo mismo, no, es decir, la rabia que hoy les vemos tiene que ver con que se están agotando las posibilidades de hacerse millonarios al menos por alguna de dos vertientes, quizá hasta las dos.

Una, enfermando al pueblo de México, primero.

Y la segunda, el negocio muy jugoso de curar al pueblo de México de lo que lo enfermaron previamente.

Por primera vez en décadas estamos viendo que se impulsa la medicina preventiva.

Cuando yo estudié medicina nos hablaban de eso, el fundamento de la medicina nos hablaba de eso, que es el fundamento de la medicina, de la atención de la salud y que un pueblo tiene que enfocarse a la prevención de las enfermedades y no solo a la medicina curativa.

Entonces yo veo hoy con orgullo que se está atendiendo finalmente la prevención y no solo en la salud en general, en particular en temas como el control de adicciones y la salud mental, que se había desdeñado por siempre dejándola para el tercer nivel.

Por eso me gustaría preguntarle, doctor Alcocer, ¿cuál era el estatus de la medicina preventiva en México cuando usted llegó a ocupar el encargo que hoy ostenta?

Por otro lado, ¿cuántos hospitales en obra negra, de escenografía, recibieron ustedes, de esos que fueron inaugurados pero que eran un cascarón nada más y cuántos lograron rehabilitar en unas cuantas semanas para poder echarlos a andar ahora?

El cambio está en marcha. Yo me siento muy orgullosa de ser parte de esta transformación desde el Senado de la República. Hoy en México, en medio de la pandemia, brilla la llama de la esperanza para las mexicanas y los mexicanos.

Y por eso yo vuelvo a decir: “Es un honor estar con Obrador”.

Gracias.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra a la Senadora Martha Cecilia Márquez Alvarado, quien hará uso de 10 minutos, toda vez que ella es la que hará este espacio en lugar de dos, tendrá uno.

Diez minutos su participación.

La Senadora Martha Cecilia Márquez Alvarado: Con el permiso de la Presidencia.

Antes de iniciar mi posicionamiento quiero reconocer en esta máxima tribuna del país el trabajo y el esfuerzo de todas las personas que trabajan en el sector médico, desde doctores, enfermeras, personal administrativo y personal de servicios generales. Gracias a ustedes, porque por ustedes muchos mexicanos hoy siguen vivos.

Buenas tardes a las mexicanas y los mexicanos, les presento a su Secretario de Salud, él es Jorge Alcocer, él es el Secretario de Salud.

No lo conocen porque estamos en pandemia y esta Secretaría de Salud ha impedido que el Consejo General de Salubridad dirija la pandemia y ha permitido, secretario, que Hugo López-Gatell, un payaso mentiroso, se preste al juego del presidente.

Señor secretario, sostener la palabra de su jefe lo está convirtiendo en delincuente y le explico por qué.

Usted, señor secretario, ha realizado misiones arbitrarias, es responsable de lo que sucede en el IMSS y en el ISSSTE, no crea que no, y en la Cofepris, lo cual se cataloga como abuso de funciones y es un delito. Ha sido testigo de omisiones y del mal trabajo de sus subordinados y de su personal, como el animador que sale a las ruedas de prensa en las tardes y que ya lo mencioné.

Esto lo hace responsable de encubrimiento, secretario.

En el manejo de la pandemia al dar información inexacta ha sido parte de la negligencia médica por la que atravesamos, lo anterior lo haría acreedor a la suspensión, destitución e inhabilitación de cualquier cargo público y a enfrentar esto en tribunales, secretario. Se lo digo por si no lo sabe, como lo marca el artículo 78 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, ahí lo dice.

El desabasto de medicamentos pone en riesgo la salud y la vida de la población, es un acto que atenta gravemente contra la integridad de las personas, lo cual se puede catalogar como delito de lesa humanidad.

Secretario, de acuerdo con el propio Estatuto de Roma, por lo que puede ser juzgado también ante cortes internacionales. Y le muestro yo un audio, ya le pasaron el de un niño, tengo muchos, Secretario. Involúcrese, involúcrese, por favor, porque aquí escuchamos a los papás, pero también a las mamás.

(Reproducción de audio)

Así las cosas, secretario.

Existe un proverbio, el cual dice: “Aquél que tenga salud tiene esperanza y aquél con esperanza lo tiene todo.” Lamentablemente la población mexicana ya no tiene esperanza en un régimen que los ha abandonado en una de las peores crisis sanitarias de los últimos años.

Señor secretario, sea bienvenido al Poder Legislativo. Créame que personalmente no tengo nada contra usted, sé de su capacidad y sé que es una buena persona, sin embargo, con todo respeto, ha sido uno de los secretarios más grises de la administración, con todo respeto y eso que no hay de dónde escoger, y eso que el presidente no los deja actuar, son sus floreros, porque no tiene usted clara la gran responsabilidad que está enfrentando, porque el presidente no los deja. Esa es la realidad y usted es víctima de ello.

Cuando los padres de familia de niños con cáncer pedían a gritos ser escuchados por la falta de medicamentos que orilló a suspender los tratamientos de sus hijos usted les dio la espalda. Cuando las personas con VIH salieron a las calles a exigir su derecho de contar con tratamiento oportuno se les cerraron las puertas.

¿Dónde estaba, secretario, cuando Alexis murió?

¿Dónde estaba, secretario, cuando Gael perdió la vista?

Derivado de la pandemia por el Covid-19, que ha dejado en nuestro país más de 77 mil muertos, y que en palabras de Andrés Manuel López Obrador: “nos vino como anillo al dedo”.

Todo el personal médico se manifestó para exigir mejores condiciones para llevar su trabajo con cabalidad, solicitaron insumos, se manifestaron. ¿Dónde estaba para atender esas demandas, secretario?

¿Dónde estaba para coadyuvar en dotar a los hospitales públicos de más ventiladores para atender la emergencia?

¿Dónde estaba cuando el Fondo de Gastos Catastróficos desapareció?

¿Dónde estaba cuando los papás de niños con cáncer estuvieron en huelga de hambre afuera de la Secretaría de Salud?

Eso duele, secretario. En la historia de México no había habido alguien manifestándose enfermos de cáncer afuera de la Secretaría de Salud.

En pocas palabras, señor secretario, ¿dónde ha estado en dos años que van de la administración? Señor secretario, usted no puede ser secretario de Salud, usted no debe seguir siendo secretario de Salud, se lo digo con cariño, se lo digo porque sé lo que implica el servicio público, yo fui contralora en mi estado, en Aguascalientes, y si un amigo se acerca conmigo a decirme que su jefe no lo deja trabajar, que su jefe no lo deja hacer su trabajo, yo le digo a ese amigo un consejo con cariño: “renuncia”.

Renuncie, secretario, por el bien de la cuarta transformación.

Renuncie por el bien de los niños con cáncer.

Renuncie por el bien de los médicos que desgastan su vida.

Renuncie porque usted reconoció, hace un año aquí en el Senado, que usted no es administrador.

Señor secretario, ¿sabe qué ha pasado en un año que lo he vuelto a ver, con una crisis de Covid y que no lo pude ver en un año?

¿Se imagina lo que ha costado y lo que ha dolido su indolencia?

¿Sabe que ha pasado un año de no escuchar, un año de menos presupuesto a hospitales de alta especialidad, un año en que no lo volveremos a ver?

Secretario, yo ya sé que no lo volveré a ver en un año porque lo protegen. Mientras, niños mueren y mexicanas mueren.

Pasará un año más en que usted disfrutará de una beca de 107 mil pesos mensuales, mientras el personal médico desgasta su vida y carga con el costo de dar la cara a los pacientes.

Le pido, Secretario, ponga a disposición de la comunidad médica su teléfono celular para que pueda atenderlos, proporciónemelo, Secretario, porque los médicos están dando la cara, cosa que usted no lo está haciendo; facilítemelo, por favor.

Porque hoy la tarea suya y del Presidente y se vuelve fácil, escuchar, escuchar y más escuchar, porque el país está en pedazos en materia de salud, por eso se vuelve muy fácil.

Si usted va al Federico Gómez, el director sabe qué hacer y le va a decir cuáles son las cinco cosas que tiene que hacer, pero hoy la tarea se vuelve fácil y no quiere el Presidente, no quiere escuchar porque no le conviene.

Secretario, lo están utilizando, usted es el perfil perfecto que necesita el Presidente, a él le sirve López-Gatell, a él le sirve para que López-Gatell le siga el juego.

Señor secretario, si el motivo por el que usted no renuncia es porque sabe de la incapacidad de Hugo López-Gatell y de su mezquindad, se lo agradezco, secretario, porque no lo queremos.

¿Pero por qué no presenta una denuncia contra él? Usted lo sabe, lo saben los Senadores, quienes son médicos aquí en el Senado lo saben.

¿Por qué no presenta una denuncia? ¿Por qué no presenta una denuncia contra López-Gatell? Denuncie, denuncie también a la Secretaría de Hacienda que está amparando las compras de medicamento.

Ahora, no se deje marear por el “canto de las sirenas”. Quienes vinieron aquí a aplaudirles son los menos capaces del Senado.

Déjeme decirle que los Senadores más capaces del Senado, el Senador Navarro, el Senador Narro, la Senadora Lilly Téllez, el Senador Pech, el Senador Germán Martínez están de acuerdo en que fue un error desaparecer el Seguro Popular, están de acuerdo en que el desabasto existe y lo saben, el propio coordinador de Morena que no está aquí sabe que hay desabasto y sabe que se tiene que solucionar, lo sabe y por eso lo llamaron a comparecer.

Yo no tengo preguntas concretas para usted, secretario, se las haré llegar por escrito y le pido que me la responda en cinco días, y si no lo hace lo denunciaré por ejercicio indebido del Servicio Público.

Pero solo tengo una pregunta, señor secretario, usted recibió a los papás de niños con cáncer hace más de un año y usted les dijo que había un grupo de personas cercanas al presidente Andrés Manuel, que la aconsejaban no invertir en cáncer, porque el cáncer era una enfermedad poco redituable que costaba muy cara y que pocos se aliviaban.

Señor secretario, si bajo esa premisa se están conduciendo, qué triste que no tengan respeto por la vida.

Es verdad, el presidente escuchó a esas personas que le dijeron que no le convenía invertir en cáncer, ¿por eso están abandonando a los niños con cáncer?

Es por eso que le pido en este momento que firme el presente acuerdo, secretario.

Ciudad de México, 30 de septiembre.

El que suscribe, Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud por la presente me comprometo a cumplir los puntos establecidos a continuación.

1.- Informar detalladamente de manera mensual sobre la compra de medicamentos oncológicos en el extranjero, el destino de esos medicamentos, así como las instituciones a las que fueron entregadas y el número de pacientes que recibieron el tratamiento.

2.- Informar el resultado de la evaluación a la Cofepris sobre la adquisición de los medicamentos que se adquirieron en abril y junio, así como los datos sobre la eficacia, seguridad y caducidad, a más tardar en 309 días naturales.

3.- Informar sobre los medicamentos oncológicos que no han sido adquiridos en las licitaciones consolidadas, a más tardar en 30 días naturales.

4.- Informar sobre la suficiencia de los medicamentos para el presente año, así como para el 2021, a más tardar en 30 días naturales.

5.- Establecer mesas de trabajo mensuales en la Comisión de Salud, junto con expertos en la materia, organizaciones civiles y el Consejo de Salubridad General para coadyuvar el manejo de la pandemia, sostener un diálogo mensual con papás de niñas y niños con cáncer en la Comisión de Salud del Senado de la República.

Y si no la firma, secretario, aquí traigo también su renuncia para que se la presente al presidente, yo lo acompaño a llevársela. Si no firma usted este acuerdo, que creo que es muy fácil hacerlo, renuncie, aquí tengo su renuncia.

Y le pido, secretario, que terminando esta comparecencia vayamos al Hospital Federico Gómez, yo lo acompaño. Vamos al Hospital La Raza, vamos, para que vea cómo están los médicos y cómo están los enfermos, yo lo acompaño, vamos.

Le pido, por favor, que me acompañe, vayamos, porque usted es el secretario de Salud. hagamos eso, secretario, o renuncie.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al Senador Miguel Ángel Navarro, del grupo parlamentario de Morena.

El Senador Miguel Ángel Navarro Quintero: Con su permiso, señor presidente.

Con su permiso, señor secretario.

Gracias por haberme permitido posponer mi participación, en base a que me disminuyó el oxígeno hace unos momentos, me disminuyó el oxígeno, pero lo que no me disminuyó es venir a respaldar y defender la política en salud del presidente Andrés Manuel López Obrador.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Permítame, Senador.

Le ruego a la Senadora, ya entregó sus documentos, estamos escuchado al Senador Navarro.

Muchas gracias, Senadora.

Adelante, Senador Navarro.

El Senador Miguel Ángel Navarro Quintero: El día de hoy, señor secretario Jorge Alcocer Varela, no vengo a cuestionarlo.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Le pido al sistema que puedan reiniciar el reloj a ceros, para que pueda participar.

El Senador Miguel Ángel Navarro Quintero: Muchas gracias, señor presidente.

Los tiempos del Senado no pueden ser los tiempos de la indolencia y de las faltas de respeto, señor presidente.

Yo creo que el día de hoy el señor secretario ha venido por primera vez, como mencionaban, a comparecer ante un Pleno y hemos tenido un grupo parlamentario, un presidente de la Junta de Coordinación Política que, siendo mayoría, ha aceptado la propuesta que han hecho, pero no para que abusen de nuestra tolerancia, sino para que entiendan los nuevos tiempos de la democracia.

Debemos de entender hoy en día que el licenciado Andrés Manuel López Obrador ha hecho despertar a México de un estado de coma, hoy es un México que exige, es un México que se manifiesta, es un México al que no se le inhiere a nadie.

Pero no abusen, las reglas del juego de la democracia es el respeto también a lo que opinan las mayorías. Y hoy vienen a criticar lo público los que atienden a sus familias y ellas mismas en lo privado. Estas situaciones son por demás detestables. Ojalá pudiéramos penetrar en los procesos de investigaciones para que se viera quién es quién.

Hay algunos que presumen lo social, pero se unen en las comunidades que ejerce el poder. Sí, en Aguascalientes, ahí están los nombres; en Querétaro; están en Guanajuato y en muchas partes más.

Hoy tenemos nosotros que reflexionar, y a veces hablan de la salud sin conocerla.

¿Qué es lo que opina la OCDE de México? Que es el país que menos invierte en la salud desde hace décadas.

¿Qué es lo que invierte? Invierte y es mal administrado desde hace décadas.

Tenemos un año y 10 meses ejerciendo la Presidencia de la República. ¿Cuántos millones de diabéticos hay? Quince millones.

¿Cuántas personas con insuficiencia renal? Siete millones.

Las cardiopatías son la primera causa de muerte; las enfermedades de corazón la primera causa de muerte.

Acusamos sobrepeso y obesidad en el 65 % de la población.

Sí, entregaron a este gobierno a una sociedad enferma.

¿Y por qué enferma?

¿Por qué sobrepeso y obesidad, porque es una cultura?

No, porque entregaron a una sociedad que comía alimentos chatarra porque no podía comprar otros alimentos.

¿Y la obesidad qué les ocasionó? cardiopatías.

¿Y qué les ocasionó? diabetes.

¿Y qué les ocasionó la diabetes? insuficiencia renal.

Y hoy en día tenemos una vinculación de unas enfermedades crónicas, porque crónica ha sido la enfermedad de México cohabitando con el coronavirus.

No, no se puede ser desmemoriado y mucho menos ingrato, tendremos que entender cuál es nuestro rol.

Sí, yo estuve en la discusión del Seguro Popular y la discusión que se dio con Julio Frenk, y lo pueden traer aquí, es que el Estado mexicano iba a ser el gran rector de la salud. Pero ¿qué es lo que pasó? El Estado se empequeñeció y el mercado creció, todo se subrogaba, no se construían instituciones, no se compraba equipo médico.

¿Cuál es el saldo que se ha entregado a esta administración? Ochenta y cinco mil trabajadores de la salud que no tienen plaza. ¿Dónde está lo dadivoso con el sector salud si nunca les dieron plaza? Les tenían en condiciones precarias, y así se nombraron, precarias.

Dejaron 350 hospitales colapsados, destruidos, abandonados.

Sí, también entregaron un sistema de salud con los mínimos de médicos especialistas, alrededor de nueve mil médicos especialistas. Ahora, a partir del año que entra, va a haber 20 mil médicos haciendo especialidad.

No se puede criticar cuando hay tanta falta de autoridad moral; no se puede señalar lo que antes no se pudo resolver; no se puede llevar al México de hoy a un estado de zozobra y de angustia; no se puede estar castigando a la sociedad, a demeritar, a través de ellos, las instituciones públicas, para que vayan a los hospitales de los gobernadores, con los medicamentos que venden los gobernadores, con el negocio de la salud que hicieron los neofeudales, los nuevos feudales del México, esos que no entendieron la necesidad de la gente, que vieron, a través de la salud, la manera de hacer jugosos negocios.

Estamos con usted, señor secretario, no se amedrente para nada, para nada.

(Aplausos)

Tenemos mucho gobierno, tenemos mucho presidente.

Después de esto, México será otro, porque habremos de tener servicios de salud eficaces, eficientes, en los que crea la gente, en los que se transparenten las adquisiciones; un México con un sistema de salud digno de lo que los mexicanos merecen y digno de la palabra que, hoy más que nunca, ha comprometido Andrés Manuel López Obrador.

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Concluya, Senador.

El Senador Miguel Ángel Navarro Quintero: Estamos con la cuarta transformación, Morena la abandera y Morena se compromete a mejorar la salud de los mexicanos con instituciones fuertes, pero sobre todo transparentes y eficaces para todos los mexicanos.

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Se le concede el uso de la palabra al doctor Jorge Alcocer, para responder a las preguntas planteadas en esta segunda intervención.

Adelante.

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela: Muy buenas tardes.

Hemos tenido esta segunda ronda, en la cual nos permite o me permite afianzar algunas de las preguntas que se hicieron en la primera y que, desde luego, se consolidan todavía más para darle atención.

Señalo que esta segunda ronda consolida muchas de las preguntas ya realizadas, las cuales se atenderán en su momento y en su acción, no hay duda de ello.

Hay que reconocer que hay situaciones todavía en camino y hay algunas acciones que deben también oír de otras opiniones, y en esta ocasión lo hago con toda la sinceridad y me comprometo desde luego no a una firma de algo, de un convenio, sino a la responsabilidad que tengo como secretario de Salud, de lo cual estoy consciente, pero, más que ello, honrado y comprometido, porque la población lo pide y me lo ha pedido desde hace muchos años.

Y ahora que tengo esa oportunidad quiero que sepan que es un compromiso, no por el cargo, sino por la necesidad de avanzar en este camino de la salud de México, que sigue teniendo muchos retos.

En atención a los Senadores que formaron parte de esta segunda ronda, voy también a responder en forma breve, puesto que ya asoma por ahí la hipoglucemia, y decirles que el gobierno de México ha comprado suficientes vacunas contra la influenza; de hecho, los 35 millones de posibilidad de su uso nos hacen ver que esta vacuna, a pesar de que tiene un perfil no de curación y de hecho de protección a personas que tienen riesgos para la enfermedad, o sea, la influenza, este virus que es diferente, no le induzca, no haga que se desarrolle una enfermedad grave y mortal.

No es la prevención para que no tenga la enfermedad, sino en ese sentido, ya hay un tratamiento que empieza nuevamente en lo que he señalado de un diagnóstico temprano y que, desde luego, va a tener la interacción con el diagnóstico cuyos síntomas y afecciones pulmonares llegan a ser indistinguibles de la del Covid, de la epidemia que todavía no salimos.

Entonces la vacunación empieza mañana, pero de hecho ya se adelantó por primera vez en la historia de México, en este sentido, desde hace unos días en algunos de los institutos que van a estar al frente de nuestro reto epidemiológico.

Sólo matizando nuevamente cifras de la mortalidad del personal médico que se volvió a tocar y en este sistema de seguimiento, quiero nada más agregar, además de los mil 500 trabajadores y trabajadoras de salud fallecidos, cuya muerte, desde luego, todavía, todas son iguales, pero este le da un plus de gente que estuvo al frente del contenimiento y de la limitación, de la expresión y de la vida de los mexicanos que estuvieron internados.

Pero les quiero señalar que muchos de los fallecidos, son personal que tenía comorbilidad de, nuevamente ratificando esto de la diabetes, obesidad y básicamente hipertensión, un grupo grande de riesgo que siendo médicos profesionistas o no y siendo, estando presentes en los hospitales o en sus domicilios, fue lo que matizó mucho la muerte de este grupo de profesionales, no todos activos durante el desarrollo de su enfermedad.

En la prevención que últimamente se apuntó y que desde luego es la base de reorientación y que no existía más que la forma declarativa en años anteriores.

Si ustedes recuerdan, en abril se reafirmó y se mandó una señal de vida nueva para la atención primaria de la salud y se tomó a México como cabeza de este lanzamiento y aquí se me había pasado, tenemos ya en camino acciones preventivas que salvan la vida como es el llamado “Código Infarto” o la iniciativa “Herts” que se está implementando en varios de los estados, sin olvidar el componente importante de otras comorbilidades, en particular la hipertensión arterial en la instancia de la Cenapred, de la Subsecretaría de Salud, de Prevención, está caminando de una forma muy importante para poder llevar a la prevención y disminuir la causa en mortalidad en las enfermedades hipertensivas y cardiovasculares, que es muy importante.

En ese sentido, la estrategia se ha implementado en Chiapas, Sonora, Oaxaca, Puebla, Tabasco, Coahuila y Yucatán, y con un poco más de 100 unidades de primer nivel que están involucradas en ésta.

Y paso rápidamente, me sentiría yo mal hoy en la noche al reflexionar de no haber tocado el punto de la salud mental; la salud mental es una parte de nuestro bienestar, de nuestra fortaleza en todo el sentido no sólo física, sino también, desde luego, en la cuestión supratentorial como lo dicen los médicos, que es importante para muchas cosas y entre ellas poder enfrentar las condiciones de incertidumbre como es esta epidemia u otras acciones de emergencia.

Y se han capacitado, primero se ha hecho un cambio, que lo anuncié hace un año, un cambio total, se transformó el camino de la salud mental, de las enfermedades mentales, de las enfermedades psiquiátricas, de ser un estigma y un trato totalmente discriminatorio, no respetando derechos humanos, ahora tener todo eso integrado, en acciones como son: la formación de promotores en proyectos orientados al disminuir los factores de riesgo y encabezado, ustedes lo están viendo, rápidamente lo digo, en la gente joven y encabezado en aquellos que caminan en una forma no adecuada con las adicciones y con todo el entorno que lleva a la violencia y termina en la contribución para que no haya paz, que haya inseguridad en nuestro país.

Ya hay 334 unidades de especialidades médicas, con centros de atención primaria en adicción, en la Unemes CAPA, ya esto es fácil de decirlo y escribirlo, pero llevarlo a operación, tenemos la confianza del nuevo personal de salud, la mayor parte de ellos jóvenes, porque son los que tienen otra visión diferente a la que tradicionalmente sólo se tomaba de otros lugares.

Esto, desde luego es una nota que les quería yo, y que qué bueno que me dieron oportunidad junto con lo que se ejerce, que desarrolla en Conadic, también con un potencial importante en la atención primaria a la salud que conduce igual a las enfermedades, otras de enfermedades crónicas no infecciosas a nuestra salud, a nuestro sistema de salud.

En cuanto al abasto de medicamentos, ya la numeralia me lleva sólo a precisar que sean, en forma de la compra consolidada para el próximo año, para el 2021, cosa que preguntaron que qué iba a pasar para entonces, ya empezó, dos mil 730 claves de seis mil 640 ya han sido consolidadas, ya están adquiriéndose y en el cierre de agosto se han entregado 142 millones 594 mil 418 piezas, que tienen en el tiempo recorrido, a pesar de la pandemia, una demanda actual de 71 %, en los oncológicos ya lo señalé, lo repito, equivale en la actualidad la compra consolidada al 62 % y tenemos situaciones todavía no controladas.

La UNOPS, que nos está ayudando en muchas de las acciones de compra a nivel internacional, ha tenido su participación, pero no cubre toda la demanda en todas las claves y tenemos que continuar como señalé hace unas

horas en la compra directa que está en camino y, desde luego con un cambio en la normatividad para que esto no sea producto de dificultades o de irregularidades en su adquisición.

El fortalecimiento de esta industria farmacéutica es necesario, llegará prácticamente después de esta primera compra consolidada e internacional y ya lo estamos haciendo en las prácticas por parte de la UNOPS, a tener un seguimiento diferente, la participación de la Industria farmacéutica mexicana es necesaria y desde luego la vamos, la estamos ya platicando en otra nueva versión de trabajo, de acercamiento y de definición de bases para la conducción que con claridad total, transparencia, poder tener estos caminos en adquisición de medicamentos que tanto hacen falta.

En ese sentido, las inquietudes, preguntas y críticas que se me han hecho en esta segunda ronda, atiende lo que ya les acabo de señalar, reconozco mí, y me uno al reconocimiento a los profesionales de la salud, de todos, del IMSS y de los privados, de la atención a otras enfermedades que también ha salido a colación, lleva tres elementos: uno, los hospitales no Covid que se mantuvieron en esta, que se han mantenido en esta pandemia, no han dejado de atender a las emergencias y a las acciones, entre ellas las quimioterapias, en algunos momentos estas se perdieron y hay posibilidad de que esto también haya sido por el alejamiento de los mismos familiares que sentían que iban a tener esta doble ahora carga de enfermedad, no sólo la propia, que los llevaba a tener quimioterapias, sino también la de este incierto y difícil virus que es el SARS-CoV-2.

Pero aquí la iniciativa, el sector privado que ya anuncié, los hospitales que participaron en este convenio han y posiblemente seguirán contribuyendo a empatar, a mejorar y a desarrollar las consultas y acciones pendientes, entre otras, la insuficiencia renal que también tiene su importancia, además de otras que ya se han mencionado.

En la gratuidad de servicios y para continuar esto también hay buenas noticias, a partir del 1 de diciembre, saben que este es un compromiso, lo estamos acercando para que así sea en esta fecha, o si es posible antes, en los institutos de salud y las instancias de alta especialidad del país van a tener ya la gratuidad en el servicio y no andar viendo que encuentran cita, pero no tienen con qué pagarlos, se le pagará, se hará esto, y no es a posteriori del servicio, sino desde antes será gratuito y para ello ya hay dispuesto en la propuesta de presupuesto que está a punto de analizarse, de aceptarse.

Tenemos más de seis mil millones de pesos tan sólo para esto, para que los usuarios de estas instancias de alta especialidad, enfermedades complejas de gasto importante, y aprovechamiento, de todos los medicamentos. Ahí se señaló que no había los medicamentos y que en una ocasión se dijo que, y sí se dijo por alguien que ya no forma parte de la Secretaría, por cierto, no por esa razón, sino por otras, señaló que era muy caro.

Y se le respondió: “Sí, es muy caro”, lo respondió directamente, lo tengo que decir, el presidente, pero en salud no hay nada caro, en salud no hay presupuesto si no hay inversión, y si sale caro se le va a proveer a los pacientes en forma regular como lo anuncié en esa dualidad, en esa discusión, Seguro Popular, sí, o Seguro Popular, no, estamos ya en la operación del Insabi, pues poniendo en consideración de las instancias de Hacienda las enfermedades en las cuales se van a aumentar, las derivadas al cáncer, y ya lo he dicho con más precisión.

No quería señalarlo, pero vamos a ver. Que sí me lleva nada más a una reflexión, venta de boletos para una rifa de un avión.

Pues sí, puede ser de todo el día, de todos los días, dos veces a la semana creo que hay ventas de boletos, pero en esta ocasión es para contar, y ya se cuenta con cuatro mil millones de pesos para poder invertir en equipos en forma transparente, no se va a invertir en contratos para otra cosa, sino equipos, y tenemos ya una lista de qué equipos y en qué estamos, y no hay aquí una definición de que este estado sí, este estado no.

Las condiciones de necesidad para la salud no tienen esos límites y eso es parte de lo que hago yo, o cuando menos cuido, desde luego, en su implementación, y si consideran que eso no es importante, pues lo hago y, desde luego, lo seguiré haciendo hasta que tenga ese cargo.

Acepté el juramento, sí, y lo acepté no una vez, sino cuatro veces y lo estoy cumpliendo porque ese juramento, desde luego, lo liga uno desde ese momento hasta el fin de la vida, lo tenemos presente, lo tengo yo presente y los invito a que eso no ha tenido, ni durante el Covid, ni ante, ni después, ni con el cáncer, ni con las otras enfermedades que también requieren de una atención importante, rápida, y que estamos trabajando para ello.

No hay tiempo, pero Cofepris tiene una posición estratégica en no sólo en medicamentos, sino en la vigilancia y en las acciones que requieren ser manejadas con apoyo extra, el apoyo que tenía, como estaba la Cofepris, va a ser todavía más fortalecido con su integración más directa con la Subsecretaría a cargo del denostado Hugo López-Gatell.

Me llevo, no las primeras, y pienso que ni las últimas, guardadas, las grabaciones, los padres que en muchos momentos, yo como hermano lo he hecho, lo he llorado, de cuando tiene una falta de vida próxima para un ser querido, lo recojo y, desde luego, en eso estoy y muy claramente seguiré estando, porque si se pierde la sensibilidad no se merece ser médico, ni siquiera ser una gente que sienta por el orgullo de estar frente a la salud.

Se han dado once sesiones con padres de los niños con cáncer, ese acercamiento lo tenemos en forma institucional, y con lo que termino para una apreciación integral, es de que en petición de opiniones internacionales y nacionales uno de los grandes problemas que tiene, todavía lo digo en presente, que tiene la salud del país llamado México, es que tiene desintegradas sus instituciones.

Y el Covid nos ha dado la oportunidad, esta pandemia de ir la integrando, y hoy les puedo decir que empiezan los brotes, el germinado de esa integración porque no ha habido distanciamiento entre las instituciones, y llamando a la participación de todos es como en conjunto, y sumándolo a los legisladores que tienen ese interés por la salud, se sale uno de hoy, de esta reunión fortalecido con el ánimo, y como siempre digo, seguimos.

Muchas gracias.

(Aplausos)

El Presidente Senador Óscar Eduardo Ramírez Aguilar: Muy bien.

Ha concluido la participación del doctor Jorge Alcocer Varela, quien es una persona y un servidor público honesto, muy decente, una persona muy respetuosa, un ser humano que ha trascendido en su vida profesional, y ha sido muy bien recibido.

Solicito a la Asamblea.

Vamos a despedir al secretario de Salud.

Le pido a la comisión acompañe a nuestro Secretario de Salud en México y lo despedamos con un fuerte aplauso.

(La comisión cumple)

(Aplausos)