

Economía de la Salud

Publicación de AES (Argentina) Número 2 SETIEMBRE 1993 Corrientes 1132 (1043) Bs. Aires ARGENTINA Tel y FAX 383-5025

EDITORIAL

SALUD, MERCADO Y ESTADO

No es casual que éste sea el título de nuestras ya inminentes III Jornadas de Economía de la Salud. Surgió de un intenso debate dentro de nuestra institución en busca de tratar los temas de mayor actualidad y necesidad en el sistema de salud.

Las políticas más modernas de cualquier país occidental tienen hoy un balance entre lo que son las funciones sociales del estado y la fuerza del mercado. También es cierto que si bien en todos ellos están presentes las responsabilidades del estado y los mecanismos del mercado, no lo están en proporciones similares. Las diferencias son mucho más que los simples matices.

También es cierto que se observa una cierta convergencia ya que los extremistas del mercado como

EE.UU. están intentando mecanismos regulatorios y de defensa de los consumidores, en definitiva pacientes, que le proporcionen no sólo contención del gasto sino fundamentalmente disminución de sus tremendas inequidades. Cobertura universal, mejora en la satisfacción de los usuarios y en los resultados sanitarios y contención de costos son los pilares de la reforma que están iniciando.

Por otro lado, los sistemas hegemónicamente estatales están introduciendo elementos de mercado como competencia e incentivos. Y no sólo es el caso de los pertenecientes al ex bloque socialista en el post-derrumbamiento de éste. No. Inglaterra, Suecia, España se encuentran en plena etapa de introducción de instrumentos de mercado a sus sistemas públicos de financiación y provisión de servicios de salud.

Esta preocupación internacional es compartida no sólo por los gobiernos sino por entidades tales como el Banco Mundial que ha destinado su informe anual sobre el desarrollo de la salud.

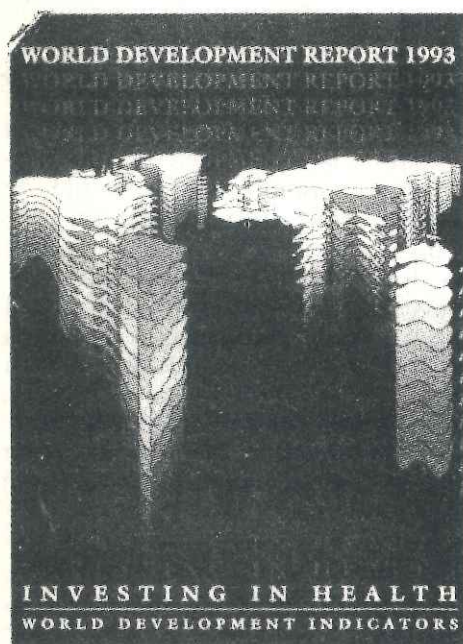
La complejidad política y técnica del sistema sanitario impide que el crecimiento del gasto se controle mediante actos de fe o de firmeza retórica.

El debate público-privado, mercado-estado suele esconder razones ideológicas no explicitadas. Es casi una moda de esta época tan ideológica que niega las ideologías.

Es también cierto que el debate sobre la organización del sector suelen faltar sustento de información y masa crítica del conocimiento para mejorarlo y sobre todo enmarcarlo en realidades propias y ajenas que siempre es necesario conocer. Los objetivos no se consi-

guen sin un programa político para la salud que incluya gestión adecuada y administradores capacitados integrados al resto de las múltiples profesiones que intervienen en la salud, con el consenso de los representantes de la comunidad sanitaria. A los excelentes y numerosos profesionales que atienden a cada paciente se le deben sumar más y mejores profesionales que «atiendan» al sistema de salud.

Por todo ello, y más allá del esfuerzo de todo el año, hemos planteado nuestras ya inminentes Jornadas con temas que incluyen desde la economía política hasta la tecnología instrumental del sector. Para lograr una mejor balance entre estado-mercado que nos permita no incrementar el tamaño de cada uno de ellos sino que aumente la salud de nuestra sociedad. ♦



Portada del Informe del Banco Mundial sobre la salud. (ver pág. 3)

SUMARIO

- **Organiza AES las Terceras Jornadas Internacionales de Economía de la Salud, los días 14 y 15 de Octubre** pág. 8
- **Participación de AES, en las Jornadas de Economía de Salud de España** pág. 2
- **Realizose la Asamblea General Ordinaria de AES donde se aprobó la Memoria y Balance** pág 7
- **"La Economía de la vida y la muerte" comentario de un artículo de la revista "Scientific American"** pág 6

AES

ASOCIACION
DE ECONOMIA
DE LA SALUD
(ARGENTINA)

PROPOSITOS

La AES ha sido fundada por un grupo de profesionales de diversas disciplinas, que desarrollan sus actividades en el sector de la salud.

El propósito de la AES es crear un ámbito científico pluralista, para la reflexión, la investigación y la formación de recursos humanos en el área de la Economía de la Salud, con especial preocupación por la eficiencia y la equidad del sistema sanitario.

La economía de la Salud se ocupa del estudio de los procesos económicos y sociales vinculados a la producción y distribución de bienes y servicios destinados a la preservación y mejora de la salud de la población, identificando alternativas económicas, sociales, organizacionales y administrativas.

La Economía de la Salud abarca un campo temático muy amplio. Este comprende tanto las cuestiones microeconómicas referidas a las decisiones individuales de producción, distribución y consumo de bienes y servicios de salud, como a los temas globales relativos al financiamiento del sistema y al nivel y composición del gasto.

OBJETIVOS

Congregar a profesionales e instituciones con interés y experiencia en el estudio de las bases económicas y sociales de los procesos de la salud y enfermedad de la población.

Promover la formación, el perfeccionamiento y la educación continua de recursos humanos en el área de la Economía de la Salud.

Desarrollar esfuerzos para estimular, apoyar y promocionar estudios e investigaciones en temas de Economía de la Salud.

Establecer y mantener relaciones con asociaciones similares en el orden nacional e internacional.

Divulgar, promover y difundir el conocimiento de la Economía de la Salud.

CONCLUSIONES EN GRANADA

Control de costos y mejorar la eficiencia

Como lo anunciamos en el Boletín anterior, en los primeros días de junio último, se realizaron en la ciudad de Granada (España) las XIII Jornadas de Economía de la Salud organizadas por la AES española con la colaboración de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Asistieron en representación de nuestro país (por AES Argentina e ISALUD) el Dr. Ginés González García, el Lic. Atilio Savino y Dr. Jorge Ochoa.

La importante reunión que se desarrolló en el Campus Universitario de Cartuja congregó a un calificado grupo de especialistas que trataron los temas preparados por el Comité Científico que presidió el Dr. Juan Cabasés. "Mercados y competencias en el Sistema Sanitario" fue el tema central que motivó las Jornadas y el programa científico se extendió a: "políticas de salud y reformas sanitarias orientadas al mercado, mercados sanitarios y equidad, modelos de mercado y competencia, sistema privado e innovaciones y nuevos instrumentos en la dirección y gestión de las organizaciones sanitarias".

Se analizaron las diversas estrategias emprendidas por distintos países occidentales para otorgar un mayor papel a los mecanismos de mercado y a la lógica de la competencia y así intentar dar respuesta al triple desafío -instalado

en todos los sistemas- sobre el control de los costos, la mejora de la eficiencia y la satisfacción de las expectativas de la población.

Las sesiones de las Jornadas dieron comienzo el día 2 después del acto inaugural, con una conferencia del Dr. Julio Segura, quien se refirió a "Mercados y regulación de los servicios sanitarios públicos". Intervinieron enseguida, el Dr. Morton Warner, que disertó sobre "Mercados internos y Políticas de Salud" y el Dr. Félix Lobo, sobre "Monopolio y competencia en la Industria farmacéutica".

MERCOSUR y la C.E.E.

Luego de la pausa obligada para el almuerzo se reanudaron las sesiones paralelas -con ponentes y replicantes- para tratar sobre la Competencia en el Mercado sanitario. Se hizo un análisis comparado de los sistemas de Portugal, Italia, México, el MERCOSUR y la Comunidad Europea. En este tramo de las Jornadas se dieron a conocer las comunicaciones presentadas por ISALUD sobre "Análisis comparados de los costos empresarios en salud en un mercado nacional integrado y sus diferencias comparativas" y sobre "Sistemas de salud de los países del MERCOSUR, asimetrías y competitividad".

La labor de la primera jornada finalizó con una



Granada, 2, 3 y 4 de Junio de 1993

ORGANIZA:
ASOCIACION
DE ECONOMIA
DE LA SALUD



SEDE: ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PUBLICA

mesa redonda sobre "Experiencias de implantación de mercados".

La segunda jornada -3 de junio- se inició con una conferencia del Dr. A. Serra Ramoneda sobre "Marcos empresariales para la Sanidad", y luego en las sesiones paralelas, se consideró "La gestión de la Atención sanitaria". Posteriormente en mesas redondas se trataron los temas de "Gestión de recursos humanos" y "Mercados de Seguros sanitarios".

A continuación se realizó la Asamblea de la Asociación de Economía de la Salud en España y se dió término a las tareas del día con una cena.

En la mañana del día 4 continuaron las sesiones paralelas e intervinieron con sus propuestas Adela Cortina, Norberto Sanfrutos, Jorge Nieto, Juan Cabasés. Constantino Sakellarides y Javier Erola, cuyos enfoques y razonamientos sobre la financiación de la sanidad, despertaron marcado interés. Ese mismo día 4, se realizó el acto de clausura de las Jornadas. ♦

Se analizó el Informe del Banco Mundial sobre la Salud

Luego de cumplido el requisito institucional de la Asamblea General Ordinaria de la Asociación de Economía de la Salud (AES) que se realizó el día 25 de agosto último en la que se aprobó la Memoria y Balance de la entidad, se llevó a cabo la anunciada Mesa Redonda sobre «Financiamiento de la Salud», dedicada al análisis crítico del reciente documento del Banco Mundial: «Investing in Health» (World Development Report 1993).

Intervinieron en la evaluación de los distintos aspectos del referido «informe», el Dr. Armando J. Reale y la Licenciada Susana Lumi.

Al analizar el Informe comenzó diciendo la Licenciada Lumi se advierten numerosas contradicciones. La principal quizá es la clara desconexión entre el diagnóstico que se formula en la primera parte del trabajo y las recomendaciones que van apareciendo a lo largo del mismo.

Se refirió después a las situaciones que según el Informe requieren la intervención de los gobiernos, una de ellas para que la atención alcance a quienes no pueden pagarla y que dicha atención sea un modo de atacar la pobreza. También mencionó los usuarios expulsados del sistema por ser «intensos consumidores» y a la amplia información que debe existir para que un merca-

do de salud tenga perfecta competencia.

Intervención del Dr. Reale

El Dr. Armando J. Reale señaló que el documento dice ¿Cómo hacer las cosas?, lo que constituye un problema instrumental, y que se refiere a las decisiones políticas y el efecto salud, analizando

este tema en los países pobres, en los desarrollados y en los de mediano desarrollo.

En los desarrollados, si se toca el tema de Mercado y competencia. Dichos países son los que gastan el 90% del recurso mundial de salud, de los cuales sólo EE.UU. insume el 40%. En ellos los problemas son: cómo se gasta,



Dr. Armando J. Reale

Disertó Meneguzzo sobre "Management y Mercado"

Con el auspicio de AES, el 2 de septiembre último el Profesor Marco Meneguzzo, destacado experto internacional pronunció la anunciada conferencia sobre «Management y Mercado». Graduado en Economía empresarial en la Universidad Luigi Bocconi de Milán, fue presentado por el Dr. Carlos Vasallo quien señaló que en la Escuela de Negocios de dicha Universidad se desempeña como docente e investigador en el CERGAS (Centro de Investigación de la Gestión y Asistencia Sanitaria). También informó que ha realizado estudios para algunos países de la Comunidad Económica Europea y en 1992 asesoró al Municipio de San Pablo en Brasil.

Comenzó el Dr. Meneguzzo refiriéndose a las características principales de la reforma de los servicios de salud en Europa. Señaló que el primer motivo de los cambios producidos es la crisis financiera, o sea, el extraordinario aumento de los gastos de salud que soportan los países desarrollados y el otro es la llamada «crisis de legitimación», referida a la clara insatisfacción de los usuarios sobre los servicios, particularmente grave en los países donde existe la oferta pública.

Hizo referencias puntuales sobre el sistema de Salud italiano, explicando detalladamente su estructura como sus fallas y beneficios y los éxitos y dificultades del reciente proceso de incorporación de la competencia entre los establecimientos públicos del Servicio Italiano de Salud, fueron tema no sólo de exposición sino de debate.

También se ocupó de los problemas que generan la planificación estratégica y la programación gerencial de los establecimientos de salud pública (unidades sanitarias locales y hospitales) y en los privados.♦



cómo se regula y cómo se introduce la competencia. En los países de mediano desarrollo como el nuestro el desarrollo económico es cuestión básica. Temas importantes en estos países son también la redistribución del ingreso y los medicamentos.

El Informe no me dijo nada nuevo -agregó- pero hay algunos mensajes interesantes, por ejemplo el que impulsa a «fomentar el entorno que permita a las unidades familiares mejorar su salud». Ese entorno se logra con políticas de crecimiento económico, inversiones en educación, promoción de los derechos de la mujer y en educación, particularmente las niñas. Otros mensajes son sobre como mejorar el gasto en salud, hacerla más eficiente y sobre la gestión en los establecimientos. Ubicar en el hospital al que sepa manejarlo más que preparar el recurso. Otros expositores resaltaron la importancia de la elección del tema de la salud en el Informe Anual de Desarrollo Humano del Banco.♦

INTERNACIONALES DE LA SALUD

ASOCIACION
de ECONOMIA
de la SALUD
ARGENTINA



Como broche final de las Jornadas, el panel que integraron los doctores Neri, González García, Ochoa y Domínguez, el profesor F. Antoñanzas y la Lic. Silvina Ramos, consideraron con profundidad los problemas que afronta el Sistema Argentino de la Salud

Con un éxito alentador se cumplieron las Segundas Jornadas Internacionales de Economía de la Salud

Nuestra Asociación de Economía de la Salud (AES), promovió el ciclo de estudios y debates que constituyeron las Jornadas Internacionales de Economía de la Salud, realizadas los días 21 y 22 de setiembre de 1992 en la sede de la Sociedad Científica Argentina. AES también organizó, como tarea previa a las Jornadas y con el auspicio de la Universidad Nacional de La Plata, un Taller de proyección internacional cuyo contenido y desarrollo se detallan aparte en esta misma página. Las Jornadas tuvieron una muy buena respuesta en cuanto a

inscripciones -casi doscientos participantes- y un nivel muy destacable en las distintas intervenciones de los especialistas. El Dr. Ginés González García, al inaugurar las Jornadas destacó el objetivo que llevó a crear AES como "ámbito pluralista", es decir que a "partir de la concepción de la integridad de lo que implica la salud", estuvieran todas las profesiones vinculadas a ella, porque la salud en dicha concepción "excede en mucho -dijo- a la labor que puedan desempeñar los economistas o los médicos". En el primer día de las Jornadas no pudo estar

UN FORO DE DEBATES

presente el Ministro de Salud y Acción Social Dr. Alberto Mazza ya que se encontraba en Estados Unidos en la reunión programada en ese momento por la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Como representante del ministro asistió el Subsecretario Dr. Julio Calcagno quien destacó la importancia que podían alcanzar las Jornadas ante la "necesidad de implementar multidisciplinariamente el debate sobre los temas económicos que afectan la salud". Ese mismo día 21 el Prof. Joan Rovira se refirió a las "tendencias en las transformaciones económicas de los sistemas de salud europeos". Detalló las experiencias españolas y de otros países de la C.E., lo que resultó interesante para evaluar cómo a pesar de los contextos diferentes, esas experiencias podrían ser referencia para resolver los problemas de la eficiencia y la equidad en el área de la salud en Argentina. Seguidamente el Dr. Aldo Neri en su intervención alertó sobre ciertas tendencias emparentadas con el mercado ya que consideró que no se adecuan a la estructura y a la temática de los servicios sanitarios. Luego intervino el diputado nacional Dr. Eduardo Amadeo quien se refirió particularmen-

te a la macroeconomía y destacó la necesidad de entroncar las exigencias del área de salud con el desarrollo de la economía nacional. El día 22, el Dr. Ginés González García expuso sobre "Salud y equidad". Se refirió al gasto social en general y en particular al gasto en salud, destacando los

Taller en La Plata amplia repertorio

Con el auspicio de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) y previamente a las Jornadas Internacionales de Economía de la Salud, AES organizó un Taller de proyección internacional en La Plata, a cuartos de nivel técnico y de gestión de salud, donde se consideró el financiamiento y calidad de los servicios. Las sesiones del Taller se realizaron en el Rectorado de la Universidad con la participación de docentes y un plantel de profesores de otros países, los profesores Fernando de la Hoz (España) y Joan Rovira, titular de la cátedra de Economía de la Universidad Autónoma de Madrid. Los trabajos se centraron en los conceptos de Economía de la Salud, "tecnologías y programas sanitarios" y políticas públicas para la asignación de recursos.

El Lic. Atilio Savino desarrolló una ponencia sobre el sector salud y el problema de la "aplicación del análisis de la salud". En el trabajo se refirió a la aplicación del concepto de las decisiones.

El Ministro de Economía de la Provincia de Buenos Aires, profesor Jorge Remes, presentó "elementos de política económica y recursos" y el Dr. Alberto J. Ibarra, de la Administración Hospitalaria de Buenos Aires "temas que fueron complementados por la Lic. Silvina Ramos (UNLP) quien se refirió a la Administración Hospitalaria".

El profesor Joan Rovira presentó "evaluación económica de proyectos" y el trabajo grupal dirigió el "análisis de la salud". Finalmente, siguiendo el ejemplo del presidente de AES, Profesor G. Antoñanzas, quien desarrolló el tema de "políticas de recursos en políticas de sa-

DESVELOSO

"Estamos concretando un sueño..."

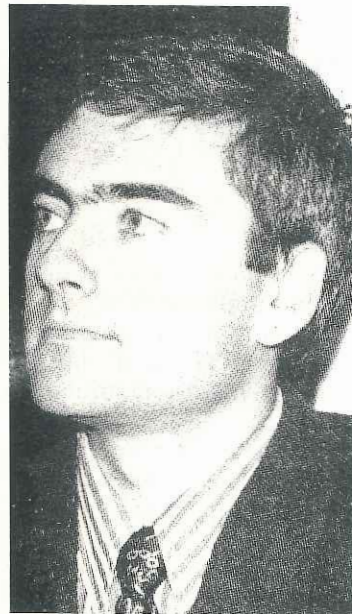
"Muchos de los que estamos hoy acá -comenzó diciendo el presidente de AES al inaugurar las Jornadas- estamos concretando un sueño que tiene poco más de un año cuando constituimos la Asociación de Economía de la Salud. La idea fue y sigue siendo -agregó- gestar un ámbito pluralista con lo más profundo y abarcador del sentido de ese término".

"Nosotros, a partir de la concepción de la integralidad de lo que implica la salud, pretendemos y creo que lo estamos logrando que el pluralismo de todas las profesiones esté representado dentro de nuestra Asociación, dado que el problema de la salud excede en mucho a la labor que puedan desempeñar los economistas o los médicos".

Después de otras consideraciones y de señalar que "las coincidencias se dan en función de las metas", afirmó: "Las Jornadas que ahora vamos a iniciar han demandado un enorme esfuerzo de la Comisión Directiva y queremos que esto no se termine mañana, no obstante que mañana vamos a ver concretados uno de nuestros grandes sueños, sino que, por el contrario, signifique una especie de comienzo, para que la actividad empiece a ser mucho más movida, mucho más fructífera, como creemos que la necesita nuestro país y nuestro sector, en circunstancias que no son fáciles y mucho menos para la población que es el objeto final de los desvelos del sistema de salud".



Profesor Juan Rovira



Profesor Fernando Antoñanzas

que el Dr. Alberto Mazza estuviera en el país para cerrar las Jornadas se realizó una mesa redonda coordinada por la Lic. Silvina Ramos en la que se consideraron los problemas que afronta el sistema argentino de salud. El debate que adquirió por momentos un enfoque de política global por su incidencia en la estructura de la sanidad fue seguido con gran interés. Hablaron el Dr. Aldo Neri, el Dr. Jorge Ochoa y Mario Castelli. Pronunció después las palabras de clausura de las Jornadas el Dr. Ginés González García. ♦

criterios de evaluación de ese gasto y formulando propuestas de reformas. Agregó que eficiencia y equidad son caminos que confluyen y que ante esta relación es imposible pensar en un sistema sanitario sin racionalidad económica. La labor de las entidades prestatarias y la colaboración que éstas

prestan y están dispuestas a seguir prestando para que se concreten muchas de las propuestas sobre mejoramiento en la prestación de la salud, fue tratada por el Dr. Héctor Vazzano, secretario general de FECLIBA. En el panel de discusión hubo varias intervenciones destacables: del presidente de FE-MEBA, Dr. Jorge Ochoa, del Ministro de Salud de la provincia de Santa Fe, Dr. Lorenzo Domínguez, del Prof. Joan Rovira y Dr. Jorge Katz, quien fue el coordinador.

El panel de presentación de trabajos se dividió en tres salas, en las que se consideraron propuestas e hicieron evaluaciones que serán difundidas por AES.

Interesó mucho la experiencia chilena con las ISAPRES que presentó el Ing. E. Miranda Radic, uno de los expertos extranjeros invitados. La intervención del Prof. Fernando Antoñanzas de la Universidad de La Rioja (España) y presidente de la AES de su país suscitó el día 22 - en horas de la tarde- un amplio debate. El Prof. Antoñanzas habló sobre las "tendencias en la organización de los sistemas de salud". En el debate mencionado participaron los licenciados Atilio Savino y J. Remes Lenicov, el Dr. Jorge Adaro y la Dra. Isabel P. de Molinero. Ante la imposibilidad

La Plata con percusión

Universidad Nacional de La Plata Jornadas Internacionales de Economía de la Salud de Argentina organizó en Buenos Aires, un Taller destinado a la toma de decisión en organizaciones al "aporte a la organización, los servicios de salud".

Se realizaron en dependencias del Hospital de la asistencia de 43 participantes especializados, entre ellos representantes de la Universidad de Buenos Aires, de ese país y de la Academia de Economía Sanitaria de Barcelona.

En la "caracterización sobre el problema de la Salud", evaluación de los recursos humanos y "los elementos de organización de recursos según las características de los servicios de salud".

El Dr. Fernando Antoñanzas, profesor de la Universidad de La Rioja, presentó un trabajo sobre "la metodología del estudio de la actividad económica en el ámbito grupal, propio del Taller, se centró sobre el costo marginal a la producción de servicios de salud".

El Dr. Remes Lenicov (UNLP) habló sobre "la metodología del estudio de la actividad económica en el ámbito grupal, propio del Taller, se centró sobre el costo marginal a la producción de servicios de salud".

El Dr. Remes Lenicov (UNLP) habló sobre "la metodología del estudio de la actividad económica en el ámbito grupal, propio del Taller, se centró sobre el costo marginal a la producción de servicios de salud".

DICTAMEN

Señores
Presidente

ASOCIACION DE ECONOMIA DE LA SALUD

Av. Corrientes 1132 2º piso of. 23 Capital Federal

En mi carácter de Contador Público Independiente, informo sobre la auditoría que he realizado de los Estados Contables detallados en el apartado I siguiente. Los estados citados constituyen una información preparada y emitida por la Dirección de la Asociación en ejercicio de sus funciones exclusivas. Mi responsabilidad es expresar una opinión sobre dichos estados contables basado en mi examen de auditoría con el alcance que menciono en el párrafo II.

I) ESTADOS CONTABLES

a) Estado de Situación Patrimonial al 31 de diciembre de 1992.

b) Estado de Recursos y gastos por el ejercicio finalizado el 31 de diciembre de 1992.

c) Las notas que se adjuntan.

II) ALCANCE DE LA AUDITORIA

He realizado mi examen de acuerdo con normas de auditoría vigentes. Estas normas requieren que el auditor planifique y desarrolle la auditoría para formarse una opinión acerca de la razonabilidad de la información significativa que contengan los estados contables profesionales. Una auditoría incluye examinar, sobre bases selectivas, los elementos de juicio que respalden la información expuesta en los estados contables y no tiene por objeto delitos o irregularidades intencionales. Una auditoría incluye asimismo evaluar las normas contables utilizadas y como parte de ellas la razonabilidad de las estimaciones de significación hechas por la Dirección.

III) DICTAMEN

En mi opinión, los estados contables citados presentan razonablemente en sus aspectos significativos la situación patrimonial de la ASOCIACION DE ECONOMIA DE LA SALUD, al 31 de diciembre de 1992 y los resultados de sus operaciones por el ejercicio cerrado a esa fecha, de acuerdo con normas contables.

IV) INFORMACION ESPECIAL REQUERIDA POR DISPOSICIONES LEGALES

a) Los estados auditados concuerdan con los registros contables de la Asociación, los que han sido llevados de acuerdo con las disposiciones legales.

b) Al 31 de diciembre de 1992 y según consta en sus registros contables, la sociedad no adeuda suma alguna a la Dirección Nacional de Recaudación Previsional por no tener personal en relación de dependencia.

Buenos Aires, marzo 15 de 1993

DR. ALDO N. PRINCIPI
CONTADOR PUBLICO (U.N.L.P.)
Tº 73 Fº 27 C.P.C.E.P.B.A.
Tº 179 Fº 140 C.P.C.E.C.F.

CONVOCATORIA

Asamblea General Ordinaria MEMORIA

La memoria de lo actuado en el tiempo transcurrido entre el comienzo de las actividades de la Asociación de Economía de la Salud y el cierre del Primer ejercicio económico, aunque no ha sido muy regular ha tenido algunos picos relevantes como fueron las II Jornadas Internacionales de Economía de la Salud, que se cumplieron los días 21 y 22 de setiembre de 1992 y el Taller de Economía de la Salud desarrollado entre el 16 y el 18 del mismo mes, en las aulas del Rectorado de la Universidad de La Plata, con el auspicio de esa institución universitaria. Tanto de las Jornadas como del Taller se publica una información más detallada en las páginas de este boletín.

Si el objetivo de la fundación de AES fue congregar a profesionales e instituciones con interés y experiencia en el estudio de las bases económicas y sociales de los procesos de la salud y enfermedad de la población, pensamos que hemos alcanzado metas importantes, no sólo por las respuestas obtenidas sino porque hemos conseguido que la temática relacionada con la economía de la salud, esté hoy instalada en nuestra sociedad.

Uno de los primeros actos que se realizaron después de la reunión inaugural de la Asociación (julio de 1991), fue la conferencia que sobre "Experiencia mundial en la utilización del Vademecum", pronunció el 22 de octubre de 1991 el Dr. Gianni Tognoni, experto de la OMS.

Las Primeras Jornadas, que se realizaron el 12 y 13 de no-

viembre de 1991, fueron un lanzamiento importante dentro del marco modesto en que se desarrollaron, para comenzar a concretar algunos de los objetivos fundacionales: divulgación, intercambio de opiniones e instalación del debate sobre los temas de Economía de la Salud. Uno de los paneles que mayor repercusión tuvo fue el coordinado por el Dr. Joge Katz (UBA), que trató sobre "Patentamiento de la Industria farmacéutica, sus efectos en el Mercado". En él intervinieron los doctores Mario Bisang, Pablo Challú (CILFA), Mario Castelli (COFA) y Luis Obeid (Ministerio de Economía).

También en esas Primeras Jornadas fue importante el desarrollo de la mesa redonda sobre "Salud y Equidad", que coordinó el Dr. Ginés González García y en la que participaron los doctores Luis Beccaria y Pablo Vinocour y las Lic. Silvana Ramos y Cristina Flood.

Por otra parte la Comisión Directiva realizó reuniones de trabajo para realizar y aportar soluciones a las medidas adoptadas por las autoridades sanitarias, tanto en el ámbito nacional como provincial.

Muchos de los miembros de la Comisión Directiva y particularmente el presidente Dr. Ginés González García, han intervenido en representación de AES en reuniones provinciales, nacionales e internacionales, donde se consideraron los temas relacionados con la Economía de la Salud.

Creemos que el balance es positivo y lo ponemos a consideración de los asociados. ♦

Aprobose por unanimidad la gestión de autoridades de AES

De acuerdo con los anuncios previos, el 25 de agosto último se realizó la Asamblea General Ordinaria de la Asociación de Economía de la Salud (AES) donde se consideró el primer ejercicio. Luego de algunas explicaciones para justificar la convocatoria fuera de término se consideró la Memoria y balance que fueron aprobadas sin objeciones. Designados los socios para la firma del Acta se levantó la asamblea. ♦

La Economía de la Vida y la Muerte

La revista «Scientific American» de mayo último publicó un estudio - con el mismo título que el de este breve comentario- de la profesora Amartya Sen, docente en la Universidad de Harvard en Economía y Filosofía, donde

Más adelante hace un análisis de los resultados económicos a la luz de los índices de mortalidad y valora el éxito económico de los países con el logro de objetivos sociales relacionados con el bienestar y el aumento de la prolongación de vida de sus habitantes. Se refiere también a las hambrunas que se producen en muchos lugares de la tierra y su relación con los indicadores económicos y la mortalidad que provocan. Compara el PB *per cápita* con las expectativas de vida al nacer y la mortalidad por grupos etáreos. Como factores de prevención de las hambrunas propicia el aumento de producción de alimentos y la creación de empleo público, vinculando la plaga del hambre colectivo con la existencia de regímenes democráticos y la libertad de prensa.

Enseguida dice textualmente: «El hecho de que un país pobre pueda obtener mejoras en el cuidado de la salud y en la esperanza de vida, que de muchas formas rivaliza con naciones más ricas, tiene grandes implicancias políticas. Esta capacidad desafía la opinión común de que un país no desarrollado no puede afrontar gastos para el cuidado de la salud y la educación, hasta que sea más rico y sólido financieramente. Esta visión -remarca- ignora los costos relativos.»

«Analizar la información sobre mortalidad -dice más adelante- puede ayudar a la información económica sobre los compromisos sociales y la política pública. Esta perspectiva puede ser particular-

afirma desde el comienzo que la «información sobre mortalidad puede ser usada para analizar la performance de la economía». Esta información -agrega- puede iluminar aspectos críticos de la organización económica de la sociedad».

mente útil, para dar a luz aspectos cruciales de la desigualdad social y de la pobreza e identificar políticas que puedan corregirlas».

La relación entre la expectativa de vida al nacer y la mortalidad ajustadas por grupos de edades en poblaciones con diferentes ingresos medios, de acuerdo con los respectivos PNB *per cápita*, la analiza comparando a

los habitantes negros de Harlem (New York - USA) con el conjunto de los afroamericanos y la población de Kerala (India) y de China.

La información sobre la discriminación social contra la mujer que aporta y su reflejo en la mortalidad diferencial por sexo, así como la composición demográfica en países de Africa, regiones de la India y China, ofrece importante

sustento a sus afirmaciones. «La información sobre mortalidad -insiste- posee una dimensión de la pobreza que va más allá del enfoque convencional de ingresos y medios económicos». Y agrega: «El valor de los logros económicos en términos de vida y muerte, puede reforzar la atención de la política económica sobre estas cuestiones. Esta perspectiva puede ayudar proveyendo una completa comprensión de las hambrunas, del cuidado de la salud y de la desigualdad sexual, pero también de la pobreza y de la desigualdad racial, aun en naciones como los Estados Unidos.»

«Por lo tanto -enfatisa- la necesidad de ampliar el campo de estudio de las economías convencionales para incluir las economías de la vida y la muerte, no es menos importante en USA que en el Africa sub-sahariana, desnuda y hambrienta.»♦

Participará en las Jornadas de AES el profesor José J. Martín

El Profesor español D. José Jesús Martín Martín, Licenciado en Ciencias Económicas y que dentro de unos días será nuestro huésped - participará en las Terceras Jornadas Internacionales de Economía de la Salud- es profesor de Gestión y Economía de la Salud en la Escuela Andaluza de Salud Pública. Este joven profesor, nacido en Granada en 1959, se ha desempeñado además como Administrador del Distrito Sanitario de Atención Primaria de Andalucía y participó en la implantación del nuevo modelo de gestión hospitalaria del INSALUD y el Sistema de Incentivos para equipos directivos de hospitales públicos.

A modo de presentación, extractamos de uno de sus trabajos, vinculado a la introducción de incentivos en el sector público de la salud alguna de sus formulaciones: «Durante el año 1991 -expresa en un artículo publicado en el Boletín Informativo de la AES de España- se ha desarrollado un sistema de incentivos para repartir la bolsa de productividad variable de los equipos directivos de los hospitales del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Luego de destacar, que con algunas modificaciones, el sistema se está aplicando también a los equipos directivos de los distritos de Atención Primaria del SAS, afirma

que «los resultados parecen indicar una notable potencia del modelo aplicado, habiéndose producido una mejora general de las variables objetivo: reducción prácticamente a cero de las tasas de incremento de las listas de espera, realización del presupuesto de inversiones casi del 100%, incremento substancial en el porcentaje de cobrado a terceros, reducción de las horas extras y sustituciones, etc.»

«La distribución de la bolsa -remarca enseguida- entre los gerentes de hospitales ha variado en un rango de un 192% tomando como referencia el equipo directivo que menos cobra.»

«Cualquier sistema de incentivos -dice- lleva implícito el problema de la definición y medida de los objetivos de la organización» para señalar la posibilidad de que se «olviden otros objetivos generales del hospital no incluidos en el sistema.»

«El sistema de incentivos desarrollado -aclara enseguida- valora los resultados del hospital y no considera por tanto explícitamente el esfuerzo de los directivos para alcanzar un resultado óptimo.»

Finalmente destaca que «el sistema de incentivos para los equipos directivos de los centros sanitarios del SAS es un instrumento de carácter micro y puntual que debe insertarse en una política global de reforma en la gestión.»♦

PROGRAMA

JUEVES 14 DE OCTUBRE

9 a 10 Inscripción y acreditación

10.00 a 10.30 Apertura

10.30 a 12.00

1º tema:

«El mercado en el campo de la salud». Caracterización, dimensionamiento y comportamiento de los Mercados de Obras Sociales. Sector Público, Seguros Privados, Medicamentos y Sector Privado.

Coordinador:

Dr. Jorge Dall 'Aglio (AES).

Expositores:

Lic. Osvaldo Giordano (Subs. de Econ. Laboral y Social).

Lic. Laura Lima Quintana (AES).

Lic. Oscar Cetrángolo (AES).

Lic. Roberto Bisang (AES).

12.00 a 12.15 Receso (Café)

12.15 a 13.00 Preguntas y comentarios

13.15 a 14.00 Presentación trabajos

14.00 a 15.00 Almuerzo

15.00 a 15.45

2º tema:

Relación Estado-Mercado, Regulación y desregulación. Formas de Intervención. Financiamiento público/privado.

Conferencista:

Prof. Dr. Ginés González García (AES)

Coordinador:

Lic. Silvina Ramos (AES).

15.45 a 16.45

Panel: Posicionamiento de los actores.

Dr. Jorge Ochoa (COMRA).

Sr. Norberto Larroca (CONFELISA).

TEMARIO

■ El mercado en el campo de la salud

- Caracterización
- Dimensionamiento
- Comportamiento

■ Relación Estado - Mercado

- Formas de intervención
- Responsabilidad y posicionamiento de los actores

■ Regulación y desregulación

■ Demanda y oferta en salud

- Financiamiento y prestaciones
- Competencia, costos y calidad
- Mercados y estructuras de incentivos
- Nuevos modelos de gestión

III JORNADAS INTERNACIONALES

DE ECONOMIA

DE LA SALUD

"Mercado y Estado"

BUENOS AIRES

14 y 15 Octubre 1993

SEDE

Hospital N. de Pediatría

Juan P. Garrahan

ORGANIZA

ASOCIACION de ECONOMIA de la
SALUD

Informes e Inscripción

Socios AES: \$ 50 No socios: \$ 150

(Incluye dos almuerzos y la entrega de la edición completa - Conferencias, paneles y trabajos presentados- de las 2das Jornadas de 1992 y el envío de estas Jornadas.

Tel. 383-5025

953-0682 (hasta el día 9/10)

381-4964 (hasta el día 9/10)

Corrientes 1132 2º CAPITAL

Dr. Mario Castelli (COFA)
Dr. Víctor Alderete (CIMARA).
16.45 a 17.00 Receso (Café)
17.00 a 17.45 Preguntas y comentarios

VIERNES 15 DE OCTUBRE

9.30 a 10.45

Conferencia: Incentivos. Competencia y Modelos de Gestión.

Conferencista:

Dr. José Martín Martín (Lic. en Economía Escuela Andaluza de Salud Pública)

Coordinador:

Dr. Armando Reale

10.15 a 11.15 Panel:

Dr. Héctor Wilde (Min. de Salud de Mendoza)

Lic. Manuel Alvarez (Hospital de la Comunidad de M. del Plata).

Sr. Carlos West Ocampo (Sec. Gral. FATSA).

Ing. Ernesto Miranda Radic (Universidad de Chile)

11.15 a 11.30 Receso (Café).

11.30 a 12.30 Preguntas y comentarios.

12.30 a 13.15 Presentación de trabajos

13.15 a 14.00 Acto de Clausura

Sr. Ministro de Salud y Acción Social de la Nación

Dr. Alberto J. Mazza

Sr. Ministro de Economía y Obras y Servicios Públicos de la Nación

Dr. Domingo Cavallo

14.15 a 15.30 Almuerzo

COMITE CIENTIFICO

Lic. Silvina Ramos (Presidente)
Lic. Oscar Cetrángolo
Dr. Juan Carlos O'Donnell
Lic. Jorge Remes Lenicov
Dr. Roberto O. Bisang
Dr. Alberto Díaz Legaspe

COMITE ORGANIZADOR

Dr. Armando Reale (Pte)
Dr. Mauro Castelli
Lic. Manuel Alvarez
Lic. Arturo Schwiger
Lic. Laura Lima Quintana
Lic. Mónica Levovich
Cdor. Carlos Vassallo
Lic. Silvia Gascón
Dr. Jorge Dall'Aglio