

# Economía de la Salud

Publicación de AES Tercer trimestre 1995 Viamonte 1167 - Piso 3º (1053) Bs. As. ARGENTINA Tel.: (54-1) 372-7269 / 374-6295 Fax: 371-8679 - Nº 4

## Un solo paradigma: REFORMA

**E**n nuestro continente, en materia de salud, expandida por una suerte de huracán luterano se escucha un solo paradigma: **reforma**. Un pretendido paradigma que incorpora una serie de conceptos y palabras propios de otras disciplinas que por ahora no han terminado de ser incorporados a la salud dentro del contexto que es propio de ésta.

Entre los salmos más oídos, pero no suficientemente digeridos aún se encuentran varios ligados fundamentalmente con la economía. La terminología incluye palabras como racionalidad, eficiencia, mercado y competencia cuyo significado no puede ser simétrico, propio de un traslado mecánico, cuando estamos hablando de la salud.

Para encontrar una síntesis entre la frialdad que a tales palabras asignan algunos habrá que trabajar mucho. Pero no solamente pensando en términos éticos. Si bien estos no pueden ser omitidos del concepto de salud, como una síntesis cultural, incluye una profunda complejidad que se relaciona con valores como los de universalidad, calidad, satisfacción y equidad. Valores que además, constituyen metas de todos los sistemas de salud que se propugnan.

Habida cuenta que los conocimientos económicos aún no cuentan con experiencia acumulada en el sector de la salud su traslado mecánico conlleva, al menos, dos grandes riesgos. El primero de ellos es su fracaso en sí y el segundo que dicho fracaso inicial genere un descrédito de la **Economía de la Salud** y como resultado un lógico retardo en la incorporación vigorosa de esos criterios dentro de las disciplinas sanitarias.

Por ello el desarrollo de la Economía de la Salud tiene para nuestra Asociación dos elementos claves. Por un lado se trata de incorporar y desarrollar conocimientos y experiencias. Por otro, lograr la máxima difusión y aplicación de los mismos a la monumental cantidad de decisiones individuales que toman varios centenares de miles de personas que componen la fuerza de trabajo del sector sanitario.

Al respecto el pluralismo sectorial y profesional de nuestras recientes jornadas "Equidad, Eficiencia y Calidad: el Desafío de los Modelos de Salud" y la incomparable riqueza que nos otorgó la masiva presencia de representantes de España, Perú, Uruguay, Chile, México, Costa Rica, Brasil, Bolivia, Paraguay, EE.UU. y de nuestro país, han dejado un saldo altamente positivo.

En nuestro caso nos hemos propuesto desde el comienzo el propósito de avanzar con el conjunto de las disciplinas del sector salud. En ese sentido buscamos mejorar la eficiencia,

pero no solamente la vinculada con la producción de servicios.

Mejorar la gestión es, por supuesto, un impostergable objetivo, pero también debemos mejorar la eficiencia asignativa. Lograr que la producción de bienes y servicios de salud respondan a los objetivos sociales y sanitarios es mucho más que la común utilización del término eficiencia. Es mucho más, la incluye y la supera ampliamente. **Así los objetivos a conseguir comprenden, finalmente, eliminar inequidades en la atención de la salud, el bienestar de los pueblos y una consecuente consolidación de la democracia.**

Objetivos a los que adhiere nuestra entidad que, por lo tanto, aspira a cumplir un importante rol dando soporte a la difusión y conocimiento de esta globalización de las políticas sanitarias.

Los mayores desafíos exigen mayor compromiso. Pero también es hora de planteos más exigentes en cuanto a las reformas globales que deben incluir un orden social más justo para que la producción colectiva de salud sea posible dentro de las sociedades latinoamericanas. ♦

## CONFERENCIA

*"Modalidades de contratación en el sector salud en Canadá: Impactos de mercado, incentivos y control"*

MARTES 14 de NOVIEMBRE  
18 hs.

*Hablarán los expertos canadienses*

Dr. BRUCE DAVIS

*General Director Health Insurance*

*Consultation Branch*

Dr. JOHN DORLAND

*Profesor de la Queens University*

*(entrada libre y gratuita)*

## SEMINARIO-TALLER

13 y 14 de Noviembre

*Análisis de las experiencias canadienses y presentación del caso argentino*

*(ver página 8)*

## IV JORNADAS INTERNACIONALES DE ECONOMIA DE LA SALUD

*Realizadas en Buenos Aires, en abril último en las que se debatió sobre EQUIDAD, EFICIENCIA y CALIDAD en los SISTEMAS de SALUD.*

*(Información pág. 4 y 5)*

**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, de organización 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.

**INICIATIVA DE LA AES****Creación de un Banco de Recursos Humanos**

La creciente necesidad de capacitar recursos humanos en Economía de la Salud, en nuestro país, no ha sido acompañada por una suficiente oferta de servicios educativos. Entre los obstáculos que aparecen en el desarrollo de dichos servicios se destaca el escaso contacto entre los profesionales que se desarrollan dentro de cada especialidad en el área y dentro de las distintas regiones e instituciones del país.

La Asociación de Economía de la Salud (AES) contempla entre sus propósitos el apoyo y estímulo al desarrollo de actividades de capacitación e investigación en el vasto campo de la Economía de la Salud. Por este motivo quiere asumir un papel central en la conexión de los profesionales que se desempeñan en el sector y la divulgación de las experiencias de investigación, capacitación y desarrollo. Es con este espíritu que surge la propuesta de creación de un Banco de Recursos Humanos, buscando facilitar el desarrollo de una dinámica red de comunicación e integración solidaria de los profesionales involucrados en la gestión de los servicios de salud y en la producción académica.

De manera similar a otras experiencias desarrolladas en el extranjero, el Banco se constituirá a través de un cuestionario de amplia y permanente difusión que identificará las personas que desarrollan actividades de investigación, capacitación, gestión y asesoramiento en el área y los temas a los cuales se dedican. Dicho cuestionario será procesado en un banco informático que permitirá a la AES mantener un permanente registro y control de los datos. A su vez, será el insumo básico para la publicación periódica (bianual) de un cuadernillo en el cual se consignen los recursos humanos en cada área, disponiendo, para facilitar su consulta, un índice por área temática, por nivel de capacitación de los profesionales (técnicos, profesionales graduados de las diferentes carreras, posgraduados, etc.) por

modalidad de interés para el trabajo (docencia, investigación, gestión y asesoramiento), y por lugar de residencia (provincia y municipio).

Quienes deseen ser incluidos en Banco de Recursos Humanos deberán llenar una ficha de curriculum Vitae modelo abreviado que será suministrada por la AES y anexar una foto carnet.

Todos los interesados en inscribirse que tengan dificultades en acercarse a nuestra sede, pueden adelantar el trámite enviando por correo el Curriculum Vitae con la foto correspondiente. A vuelta de correo le enviaremos la ficha para ser firmada y devuelta.

Para mayores informaciones contactar con el Licenciado Federico Tobar en la sede de la AES o al Email: [ftobar@isalud.sld.ar](mailto:ftobar@isalud.sld.ar) ♦

**Se postergó el Encuentro de Hospitales**

*El Segundo Encuentro Nacional de Hospitales, convocado por la Fundación ISALUD para los días 2 y 3 de noviembre de este año, ha sido postergado para el mes de abril de 1996.*

*En un comunicado de la Fundación se señala que el motivo de esa decisión ha sido fundamentalmente el cronograma electoral de renovación de autoridades que se desarrollará en los próximos meses tanto en esta Capital como en algunas provincias y numerosas municipalidades.*

*Dicha circunstancia, que dificultaría la concurrencia fue señalada por una gran cantidad de invitados de todo el país.*

*La postergación se hace — según dice la nota informativa de ISALUD con la "convicción que esto determinará un mejor aprovechamiento del Encuentro". ♦*

**Premio****POSTERGADO AES****Anual****—1995—****MONOGRAFIA SOBRE ECONOMIA DE LA SALUD****TEMA: ANALISIS ECONOMICO DE LOS SISTEMAS DE REGULACION DEL SECTOR SALUD.****CARACTERISTICAS:**

- Monografía original de 50 páginas a doble espacio.
- Tres páginas de bibliografía (como máximo).
- Cinco páginas de cuadros/gráficos (como máximo).

El concurso para el premio ha sido postergado y el trabajo que obtenga la distinción será presentado por su autor (o autores) en las próximas JORNADAS DE ECONOMIA DE LA SALUD, que se realizarán después de marzo de 1996.

Nueva fecha límite de presentación: 30 Marzo 1996

**INFORMES: ASOCIACION DE ECONOMIA DE SALUD (AES)**

Viamonte 1167 - Piso 3º (1053)

Tel.: (54-1) 372-7269 / 374-6295 - Fax: 371-8679

## Las Jornadas de Valencia profundizaron la problemática de la Salud Pública

Con la participación de delegados de nuestra entidad, se realizaron del 24 al 26 de mayo último, en Valencia (España) las XV Jornadas de Economía de la Salud de AES de ese país. Las sesiones que tuvieron por sede la Facultad de Ciencias Económicas e Impresariales de la Universidad de Valencia, se desarrollaron básicamente con conferencias de invitados especiales y ponencias de encargo dirigidas a poner al día los temas centrales de la convocatoria relacionados con los "Instrumentos para la gestión de sanidad".

La delegación argentina estuvo integrada por el Dr. Ginés González García, presidente de AES y de la Fundación ISALUD, acompañado por representantes de ambas entidades, doctores Alberto Díaz Legaspe, Carlos A. Vizzotti y Arturo Schweiger. Participaron también el Dr. Aldo Giusti de la Federación Médica de la Capital (FEMECA) y el Dr. Jorge Forlano, gerente de la Auditoría general de la Nación.

El Comité científico fue presidido por la Lic. Beatriz González López Valcárcel, catedrática de Economía Aplicada en la Universidad de Las Palmas, y lo integraron Guillermo López Casasnovas, a cargo de la cátedra de Economía Aplicada en la Universidad de Pompeu Fabra, Salvador Peyró, profesor de Investigación en Servicios de salud del IVEP (Instituto Valenciano de Estudios en Salud Pública), Jaume Puig i Juncy, profesor titular de Economía Aplicada de la Universidad de Pompeu Fabra, Juan José Renau, catedrático de Economía de la Empresa en la Universidad de Valencia, Norberto Sanfrutos, Director de gestión del Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), Juan Ventura, a cargo de la cátedra de Economía de la Empresa en la Universidad de León y Antonio Villar, catedrático de Análisis Económico en la Universidad de Alicante y en el IVEP.

El Comité organizador fue presidido por el Dr. Salvador Peyró, quien también integró

el Comité científico. La Secretaría técnica de las Jornadas estuvo a cargo de Ricardo Meneu de Guillerna del IVEP.

El Dr. Briand Abel Smith, profesor del London School of Economics y autoridad mundial en Economía de la Salud, pronunció la conferencia inaugural. Después de referirse a los problemas de equidad y eficiencia brindó un completo panorama de los sistemas de la OCDE, organización que agrupa a los países económicamente más avanzados. Analizó con detenimiento los distintos caminos que se exploran en esas naciones, consideradas del primer mundo, para resolver los problemas que plantea la atención de la salud pública.

Un tema que atrajo la atención de muchos participantes fue la relación de los hospitales que tienen autonomía de gestión, con los entes financiadores estatales.

Tanto el profesor Guillermo

López Casasnovas de la Universidad de Pompeu Fabra, como el Dr. Juan Cabases, de la Universidad Pública de Navarra, hicieron importantes contribuciones al tema de los "contrato-programas", como instrumentos que se integran en los presupuestos que pactan las entidades financieras con los hospitales prestadores de servicios.

En sus conferencias y comentarios con motivo de la presentación de trabajos y contraste de experiencias se destacaron el profesor Salvador Peyró del Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública, quien se refirió a la identificación de los productos hospitalarios mediante distintos sistemas como los DRG (Grupos Relacionados de Diagnóstico) o PMC (Categorías de Gestión de Pacientes) y la Dra. Mercè Casas, de amplia y reconocida experiencia en la aplicación del método DRG.

Otros invitados especiales

fueron el Dr. Vicente Salas, catedrático de Economía de la Empresa en la Universidad Autónoma de Barcelona y el profesor Uvo Reinhardt del Woodrow Wilson School de la Universidad de Princeton (USA), quienes en sus conferencias abordaron la gestión de sanidad desde la óptica especial de cada uno y ejemplificando con problemas de sus respectivos países.

En las Mesas y Talleres que tuvieron cabida en los tres días de sesiones, también se trataron temas de actualidad sobre Economía de la Salud. El Dr. Vicente Ortún Rubio de la Universidad de Pompeu Fabra intervino hablando sobre "Gestión en servicios clínicos" y José Martín y Martín de la Escuela Andaluza de Salud Pública hizo referencia a "Límites en la gestión sobre los servicios de salud". Asimismo intervinieron en los Talleres Joan Rovira y Fernando Antofañanzas, ambos conocidos por nuestros lectores ya que participaron en algunas de las Jornadas organizadas por AES de Argentina.

En la cena de clausura habló en representación de los delegados de América Latina, el presidente de nuestra entidad Dr. Ginés González García. ♦

## Descentralización hospitalaria

por Lic. Federico Tobar\*

"Pensar globalmente y actuar localmente" se ha convertido en una de las consignas que permitieron obtener mejores resultados con las políticas públicas. Los servicios de salud constituyen un ámbito especialmente oportuno para practicar este principio debido a varios factores. Por un lado, es fundamental mantener una visión global del sistema, permitiendo detectar y corregir desigualdades en el acceso, difundir prácticas innovadoras que puedan mejorar los servicios e inhibir distorsiones. Por otro lado, la demanda de salud dependerá de características locales, de condiciones del hábitat, saneamiento, del nivel socioeconómico de la población, del clima, etc. La administración centralizada tiende a pasar por alto estas particularidades, asigna mal los recursos y deja sin respuesta las demandas de la población que asiste al servicio.

La medida más apropiada es otorgar mayor autonomía de gestión a los establecimientos de salud y en especial a los hospitales que son los principales efectores y los que consumen más recursos.

A partir de la descentralización se busca desarrollar un nuevo modelo de gestión que permita una mayor eficiencia técnica y asignativa. Un modelo de gestión es una forma sistemática de toma de decisiones. A diferencia de las tecnologías "sólidas" o "físicas", se trata de una tecnología social, cuyo principal insumo son las personas con sus conductas y actitudes.

La idea de conferir una mayor autonomía decisoria a los hospitales se encuadra en el principio del federalismo fiscal al formular que cada servicio debe ser provisto desde la menor unidad económica capaz de sustentar su financiamiento. Ello no significa necesariamente la

privatización o el arancelamiento. Puede realizarse por vía del subsidio a la oferta o a la demanda. La tendencia mundial es avanzar progresivamente hacia esto último incentivando a los establecimientos a desarrollar una contabilidad de costos apropiada.

Cuando se busca la equidad en el financiamiento es necesario identificar la cobertura que dispone cada paciente. Así, los principios más progresistas con los cuales se intenta reformar los sistemas postulan que todos los ciudadanos deben tener igualdad de acceso a los servicios públicos (equidad y universalidad), que ninguna persona debe pagar aranceles para ello (gratuidad), y que la integralidad y la calidad de los servicios brindados deben ser iguales en todos los casos.

Concebir la descentralización como un camino hacia la eficiencia no significa necesariamente reducir los recursos de los hospitales. Mejorar los niveles de eficiencia puede significar tanto curar a más gente con los mismos recursos como curar a la misma cantidad de personas gastando menos dinero.

Las experiencias internacionales nos señalan que las mayores garantías de viabilidad de la descentralización y las mejores condiciones para la factibilidad de las reformas se encontrarán allí donde exista una mayor participación local para definir las alternativas, que incluyan tanto una gestión participativa que incorpore a los trabajadores en las decisiones relativas a la administración del hospital cuanto la participación comunitaria en las decisiones relativas a la política de salud. ♦

\* Sociólogo (UBA), Especialista en Administración hospitalaria (FIOCRUZ-Brasil), Master en Administración Pública (Fundación Getúlio Vargas - Brasil), Investigador de la Fundación ISALUD.

DEBATE INTERNACIONAL SOBRE ECONOMIA de la SALUD

La equidad, la eficiencia y la calidad en salud fueron los temas dominantes en la IV Jornadas de AES

**E**n las IV Jornadas de Economía de la Salud organizadas por nuestra Asociación, desarrolladas los días 19, 20 y 21 de abril último hubo una serie de Conferencias y Mesas de Trabajo bajo el tema general de "Equidad, eficiencia y calidad". Participaron más de 200 expertos y asistió un grupo de invitados del exterior que dió significación internacional a las Jornadas.

Abrieron las deliberaciones el Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza y el Dr. Ginés González García, presidente de AES. El Dr. Mazza destacó como muy meritoria la preocupación por el área de estudio encarada y también la auspiciosa continuidad que significaba cuatro años de Jornadas sucesivas. Señaló además que los niveles de eficiencia asociados al buen uso de los recursos resultan temas fundamentales y que para ello fue hasta el presente necesario y seguirá siéndolo, el cambio de leyes, normas, estilos de trabajo y mentalidad de todos los trabajadores del sector.

Por su parte el Dr. Ginés González García en su carácter de presidente de AES (Argentina) dió la bienvenida a todos los participantes y especialmente al Dr. Mazza, uno de los fundadores de la Asociación y a los representantes de los países hermanos. Destacó el carácter internacional de las Jornadas "son más internacionales que nunca" —dijo— y la presencia de delegados de casi toda América. Manifestó enseguida que la idea principal es cómo rela-

cionar mejor los criterios de economía y salud y esencialmente no procurar más dinero para la salud sino conseguir más salud con el dinero disponible. Insistió que este es el verdadero desafío que hoy tienen las sociedades que representamos.

Acto de clausura

Finalizado el programa de tres días de intenso trabajo cuyas expresiones más importantes se sintetizan en estas páginas el Dr. Guido Miranda (Costa Rica) habló en representación de todas las Asociaciones y destacó el apoyo brindado por el grupo argentino encabezado por el Dr. Ginés González García de quien dijo había sido tutor y ejemplo para la mayor parte de las organizaciones. Señaló enseguida que el haber podido acercar a los

médicos y a los economistas para ocuparse en conjunto de los problemas de la salud había sido toda una aventura y que estimaba los resultados como excelentes. Finalizó agradeciendo el acercamiento producido en las Jornadas y lo hizo extensivo a los patrocinadores.

Las palabras finales estuvieron a cargo del Dr. González García quien manifestó su complacencia por el apoyo prestado por la OPS y el Banco, lo que permitió que estas Jornadas fueran más internacionales que las anteriores. Terminó expresando: "Tenemos conciencia de las fuertes diferencias que existen entre las realidades de nuestros países, particularmente en las realidades sanitarias, sin embargo me parece que tenemos conciencia que afrontamos problemas comunes y que todos, como se reflejó bien en estos días, podemos aprender de todos". ♦

Conferencistas y Paneles

Numerosos y destacados expertos sobre Economía de la Salud integraron los distintos equipos que intervinieron en los paneles que comentaron las conferencias centrales.

Al profesor Vicente Ortún Rubio (España) que disertó sobre "Análisis de los mercados en el marco regulatorio del sector salud" lo acompañó un panel integrado por Rocío Santoyo Vistrain (México), Mario Castelli (Arg.), José Navarro Levano (Perú), Alberto Díaz Legaspe (Arg.) y el Lic. Atilio Savino como coordinador.

La segunda conferencia sobre "Modelos de Financiación" la desarrolló el Lic. Rubén Suárez (USA) y el panel lo integraron Aristides Torche (Chile), Alicia Domínguez Ugá (Brasil), Jorge

Remes Lenicov (Arg.), Félix Rígoli (Uruguay). Actuó como coordinadora la Lic. Mónica Levcovich.

El doctor Ginés González García, que habló sobre "Modelos de organización de los servicios de salud" fue acompañado por el siguiente panel: Rosa María Márquez (Brasil), Ernesto Miranda Radic (Chile), y Norberto Larroca (Arg), con la coordinación del Dr. Armando Reale.

Finalmente el profesor Philip Musgrove (USA) que habló sobre "Equidad, eficiencia y calidad: desafío de los modelos de salud" fue acompañado por un panel que integraron Guido Miranda (C. Rica), Alvaro Carranza (Bolivia), Ginés González García (Arg.) y Jorge Ochoa (Arg.) y cuyo coordinador fue el Dr. Roberto Bisang.



Un paradigma la eficiencia,

**D**espués del acto de apertura comenzaron la serie de disertaciones con la del Profesor Vicente Ortún Rubio (España), al que siguieron el Lic. Rubén Suárez (USA), el Dr. Ginés González García (síntesis que insertamos aparte) y el último día el Dr. Philip Musgrove (USA).

El Profesor Vicente Ortún Rubio desarrolló el tema "Análisis de los mercados y del marco regulatorio del sector salud". Presentó su conferencia en cuatro subtemas: 1) predicamento del mercado, 2) fallas del mercado para asignar recursos al sector sanitario, 3) fallas del Estado para el mismo fin y 4) la regulación realizada por el Estado en los servicios de salud.

Al referirse a las fallas del mercado lo hizo calificándolas como de tipo positivo o normativo. Entre las primeras citó, incertidumbre (equivalente a falta de información), externalidades bienes públicos, insuficiencia de racionalidad individual y rendimientos crecientes en mercados incompletos. Las fallas normativas, dependientes de opiniones y juicios de valor son la equidad y los bienes tutelares. *Un paradigma del mercado — dijo — es garantizar la eficiencia pero en ningún caso la equidad.*

## INTERNACIONALES E LA SALUD

L 1995



Momento en que el Dr. Philip Musgrove expone en las Jornadas sobre "Equidad Eficiencia y Calidad: desafío de los modelos de Salud". El panel que lo acompaña está integrado por Guido Miranda, Alvaro Carranza, G. González García, Jorge Ochoa y Roberto Bisang (coordinador)

## del mercado es garantizar en ningún caso la equidad

El Lic. Rubén Suárez se refirió a "Modelos de financiamiento" y los problemas que planteó fueron concretos: qué gastan en salud los distintos países, con qué criterio lo hacen, si el gasto es excesivo o suficiente, cómo se constatan ineficiencias en el gasto y cómo estas ineficiencias se puede deber a fallas del mercado o del Estado.

Los datos que presentó son parte de un proyecto de investigación financiado por la OPS uno de cuyos aspectos —explicó— es la mezcla público/privado y la comparación de lo observado en países de América Latina y en otros europeos desarrollados, como también con los países de la OCDE.

Se refirió además a financiamiento y a los sistemas basados en impuestos o en seguridad social o en seguros de salud.

El Dr. Philip Musgrove al comenzar su disertación sobre "Equidad, eficiencia y calidad: el desafío de los modelos de salud", expresó que "salud es distinta a cualquier otra industria", también que el sector de economía de la salud tiene una gran complejidad y que haría referencia a las distintas maneras en que el sistema de salud puede fracasar.

En las proyecciones con que acompañó su charla se pudieron apreciar interesantes con-

clusiones relacionadas con temas diversos. Por ejemplo, cómo el nivel de ingreso condiciona el gasto en salud y cómo el incremento del ingreso provoca más gasto en el aspecto público de los sistemas de salud. Todos los datos observados en los gráficos presentan tantas variaciones comentó —que es muy difícil poder establecer un modelo "típico o normal o paradigmático". Los países agregó parecen optar por sistemas mixtos. ♦



Otro instante del desarrollo de las Jornadas en las que el Lic. Rubén Suárez habló sobre "Modelos de financiación". Junto a él Remes Lenicov, M. Levovich, A. Domínguez Ugá, A. Torche y F. Rigoli.

## CONFERENCIA DEL DR. GONZALEZ GARCIA

## Las inequidades existentes en los sistemas de salud condicionan destinos de vida

**E**l Dr. Ginés González García que intervino en las IV Jornadas sobre Economía de la Salud como uno de los expositores centrales, pronunció una conferencia sobre "Modelos de organización de servicios de salud". En pocas líneas resulta difícil considerar la diversidad de temas ya que todos merecen destacarse, y por ello sólo en un intento de precisar la abundancia de información mencionamos los principales aspectos. Refiriéndose al tradicional enfoque reiterado en todas las reuniones internacionales sobre los conceptos norte-sur y sus consecuentes desigualdades, mencionó el desplazamiento de dicho concepto a cada país, aún a los del primer mundo donde el sur crece alarmantemente.

Con respecto a los sistemas

de salud habló de varias crisis: de *legitimidad* (disconformidad de la población con modelos considerados buenos), de *costos*, de *insatisfacción* y también sobre *calidad* de la medicina convencional paralela a un incremento notorio de medicinas alternativas.

También habló sobre crecimiento demográfico y sus aspectos éticos y religiosos.

Tema importante fue el relacionado con los objetivos de todos los sistemas, cuyos responsables generalmente manifiestan cumplirlos, aunque esto es notoriamente discutible, ya que no todos los sistemas pueden presentar *universalidad, calidad, equidad y satisfacción*.

Fue muy preciso cuando hizo referencia a los modelos organizacionales a partir de la epidemiología y relacionando con esto los temas de enfermedades y los indicadores de muerte, años de vida potencialmente perdidos y morbilidad. No dejó de destacar los cambios culturales con fuertes componentes educativos y sancionadores y además el énfasis que se pone en el concepto de prevención.

Aunque aclaró con qué detalle otros profesionales habían enfocado el tema *financiamiento* el expositor también lo abordó y comparó lo que sucede en otros países y en el nuestro.

Regulación, planificación central, descentralización, incentivos y competencia también merecieron definiciones, conceptos claros y opiniones personales del Dr. González García, quien terminó sus palabras refiriéndose al compromiso ineludible de los que están en la organización de los sistemas de salud ya que "las inequidades existentes son muy fuertes y condicionan destinos de vida". ♦

# RESEÑA

## BIBLIOGRAFICA

### CARACTERÍSTICAS DEL HOSPITAL DEL FUTURO

D. Dolly & Gerbaud. *Tomorrow Hospital WHO. Ginebra. SES working Paper N° 5, 1995.*

El documento establece las principales características de la planificación hospitalaria, considera las actividades probables del hospital del futuro y es el resultado de la tarea de un grupo de trabajo que se dedicó durante un año a analizar las perspectivas del Hospital Público en Francia, en particular del Hospital de la Universidad de París.

Los que lo realizaron hicieron una selección de problemas, interrogantes y respuestas comunes a todos los hospitales omitiendo características de contexto, como sistemas de salud, país, nivel de desarrollo, patrones de enfermedad. La metodología usada fue la de proyección de variables que se consideraron relevantes, lo que permitió en la segunda parte del trabajo abordar los componentes de una estrategia hospitalaria para el siglo XXI.

### OBJETIVOS CLAROS Y UNA VISIÓN DE FUTURO

*ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD, I. Condicionantes y gestión, Fundación Universidad a distancia "Hernandarias", Editor, Juan Carlos O'Donnell.*

En las palabras de presentación el editor sintetiza el contenido de los tres tomos de la publicación. Son muchos los colaboradores, todos ellos con experiencia en organización y administración de establecimientos públicos y privados, aunque el énfasis esté puesto en el Hospital Público.

Los distintos capítulos se refirieron a lo asistencial, lo docente y la investigación, pero en todos ellos se enfatiza también la administración. Los análisis se refieren al "para qué" de las instituciones, al "cómo" de su funcionamiento, a las tendencias actuales y hacia adonde van.

Según datos de la OMS, habrá más de 1.000 millones de personas en pobreza y subdesarrollo si en el mundo no se producen cambios económicos y sociales, por lo tanto el desafío a enfrentar es precisamente tender al logro de salud para todos en el año 2.000.



### INSTRUMENTOS PARA LA GESTIÓN EN SANIDAD

AES (España), *Instrumentos para la gestión en sanidad, XV Jornadas de Economía de la Salud, Editado por S. G. Editores, Barcelona, mayo 1995, ISBN - 84-87621-31-7*

El tema estrella—como dice la presentadora del libro de las XV Jornadas de Economía de la Salud, celebradas en mayo último en Valencia— fue "Instrumentos para la gestión en sanidad".

Este libro es un adelanto de la temática que se debatió en las Jornadas, en las que participaron "una mezcla abigarrada" de expertos en las más diversas profesiones, que muy raramente se encuentran y se movilizan en el mundo académico o en el profesional.

El volumen de casi 400 páginas contiene la mayoría de las ponencias y comunicaciones presentadas en las Jornadas y sus temas son los que recurrentemente se debaten hoy en todas las sociedades, con el objetivo de esclarecer las relaciones contractuales entre proveedores, compradores y gobiernos. Contiene dos conferencias fundamentales: la de Briand Abel Smith sobre "Las reformas en la salud en los países de la OFCD" y la de Vicente Salas sobre "La organización empresarial del sector público. Reflexiones sobre la teoría de los contratos".

Sería largo enumerar las revisiones y ponencias de alto nivel científico que contiene este libro y que a nuestro criterio es una efectiva contribución al conocimiento profundo de temas sobre Economía de la Salud.

### EL GASTO PÚBLICO Y DISTRIBUCIÓN INGRESO

*Gasto público provincial y municipal por partido de la provincia de Buenos Aires. Cuadernos de Economía N° 6. Edita: Ministerio de Economía de la Provincia de Buenos Aires. La Plata, abril de 1995.*

Es un trabajo que permite contar con los datos del beneficio del gasto provincial por municipalidad y además ubicar las respuestas a interrogantes que se relacionan con el gasto público. Contiene una información muy útil que ayuda a estimar si existe igualdad de oportunidades entre los municipios con respecto al gasto de la provincia, por lo que se constituye en un elemento importante para la formulación de cualquier propuesta relacionada con la descentralización fiscal.

La información a nivel de municipios que se suministra en este Cuadrenó N° 6,—que al igual que los cinco anteriores enriquece la bibliografía sobre temas que hacen a la difusión de estudios de utilidad para la gestión de las finanzas públicas— permite analizar el gasto público sobre la distribución del ingreso, en función del conjunto de los afiliados de la Obra Médico Asistencial y la recepción del gasto en hospitales e institutos de menores, entre otras.

En el prólogo, el Ministro Lic. J. Remes Lenicov destaca que la publicación enriquece el debate sobre aspectos de la problemática provincial.

### FINANCIAR Y PRODUCIR SERVICIOS SANITARIOS

*La eficiencia de los hospitales catalanes (comparación entre hospitales públicos y privados) Diego Prior y Magda Solá y Tey. Editó: Departamento de Sanidad de la Generalitat de Catalunya. Barcelona 1993. ISBN 84-393-2599-1.*

Aunque editado en idioma catalán (no existen mayores dificultades para traducir) el libro es muy ilustrativo porque destaca la peculiaridad del sistema de salud de esa comunidad, donde están bien separadas las funciones de financiamiento y la producción de servicios sanitarios. Mientras que el financiamiento es indiscutiblemente público, según la amplia información contenida en sus páginas, el sistema permite utilizar todos los recursos existentes, ya sean públicos o privados.

El trabajo es oportuno y esclarecedor, además que está técnicamente bien construido y documentado.

### Boletín de la REDEFS

Apareció REDEFS, Boletín N° 1 de la Red Interamericana sobre Economía y Financiamiento de la Salud, que tendrá una periodicidad cuatrimestral. Responsable de la publicación es la Maestra Rocio Santoyo Vistrain, secretaria ejecutiva de la REDEFS y se edita en la ciudad de México, sede del Consejo Directivo.

El objetivo de editar el Boletín, según se manifiesta en la presentación del mismo, es que "se constituya en un instrumento para divulgar los esfuerzos nacionales en economía y financiamiento de la salud y promover el intercambio internacional de experiencias.

Con un excelente diseño e impresión, le vaticinamos una excelente acogida ya que permitirá fortalecer los procesos de formulación de políticas y toma de decisiones en el ámbito sanitario de las Américas.

### Cuarto foro de la OISS sobre Medicamentos

Se realizó en esta capital el Cuarto Foro sobre Medicamentos llevado a cabo por la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS). Allí se atestiguó que a nivel mundial se gasta por año en medicamentos 250 mil millones de dólares. Este gasto implica por supuesto a los productores y a los consumidores. Estuvieron presentes en el Foro representantes de gobiernos, de obras sociales, farmacéuticos, empresarios y en general personas cuyos intereses están relacionados con esta muy importante área de los medicamentos que no sólo condiciona ganancias sino que también tiene mucho que ver con los hábitos culturales de los consumidores.

El Dr. Ginés González García, presidente de la Asociación de Economía de la Salud de nuestro país (AES), José Esquivel, presidente del Consejo de Obras y Servicios Sociales de la República Argentina, Alberto Abad, ex interventor de PAMI, José Russo dirigente del Instituto de Seguridad Social de Neuquén y Juan Bautista Minata, coordinador de la Comisión Técnica de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social, expusieron sobre distintos aspectos del tema objeto del Foro.

El Dr. Ginés González García a cargo de la apertura de la reunión, analizó la relación oferta y política. Dijo que el negocio mundial de 250 mil millones de dólares anuales, con una industria regulada por el Estado y una oferta a la que no todos los sectores tienen acceso, otorga una gran incidencia en la política global de un país.

José Esquivel reclamó una política sobre el tema y como dato significativo señaló que en el Instituto de Obra Social de la provincia de Entre Ríos, el 30% del gasto prestacional se debe a medicamentos.

Alberto Abad afirmó que en el mercado de medicamentos hay una demanda totalmente desorganizada y una oferta organizada a corto y largo plazo y reclamó un uso racional de los medicamentos.

José Russo se manifestó partidario de orientar la demanda, afirmó que muchos medicamentos que están en el mercado son innecesarios y calificó como inhumana la aceptación del actual sistema de prescripciones.

Juan Bautista Minata fue el encargado de conducir el debate que se originó entre los grupos de trabajo que participaron en el Foro, que editará un documento resumen de la actividad desarrollada. ♦

## Edición de los materiales de las IV Jornadas

Informamos a nuestros socios y amigos que participaron en las IV Jornadas de Economía de la salud que organizó AES (Argentina) y que tuvieron lugar los días 19, 20 y 21 de abril último en el Auditorio de la Biblioteca Nacional, que ya se encuentran desgrabadas las intervenciones más importantes. Esos textos están en proceso de edición y próximamente serán enviados a todos los participantes. Por otra parte, aquellas personas que tengan interés en esos materiales pueden reservarlos dirigiéndose a nuestra sede, Viamonte 1167, Piso tercero en esta Capital o informarse por los teléfonos 372-7269/374-6295 o FAX 371-8679 de 10 a 19 de lunes a viernes.

## TALLER DE AES 1995

# Una permanente actividad que reafirma nuestro compromiso por una mejor salud

Como es de conocimiento de nuestros lectores, los últimos jueves de cada mes (ahora en el nuevo horario de las 18.30 hs.), se realizan en nuestra sede, Viamonte 1167, Piso 3°, las reuniones del Taller de AES 1995, que tienen como objetivo principal la presentación de temas específicos sobre Economía de la Salud, a través de charlas y disertaciones de expertos especialmente invitados.

Desde marzo de este año se han realizado todas las reuniones previstas en las que intervinieron de acuerdo con el orden cronológico programado el Dr. Eduardo Guerrero, Consultor Permanente de

la Organización Panamericana de la Salud (OPS), quien en abril desarrolló una interesante conferencia sobre la "Situación del Sistema Nacional de Salud de Colombia". En una reunión posterior los integrantes de la Comisión Científica de AES ofrecieron un análisis de las IV Jornadas Internacionales de Economía de la Salud. Destacaron las opiniones de los expertos extranjeros presentes en las Jornadas que hicieron importantes aportes al tema de debate.

También resultó de interés la información suministrada por la Lic. María Eugenia Brisson sobre "Capacitación de recursos humanos para los sistemas sani-

tarios", reciente experiencia realizada en Inglaterra.

En una reunión siguiente el Dr. Armando Reale se refirió a las propuestas para instrumentar un modelo de salud en las provincias.

Por su parte la Lic. Elida Marconi, Directora de Estadísticas en Salud, del Ministerio de Salud y Acción Social presentó un panorama de la información disponible, con registros y procesos para la confección de la tarea que cumple esa repartición en el ámbito del Ministerio. En la última reunión realizada en agosto, el Lic. Arturo Schweiger hizo una amplia evaluación del desarrollo institucional del ANMAT.

Para las últimas reuniones del ciclo 1995 esta también programada la conferencia sobre "Inversión en Salud en Argentina. Perspectivas a mediano plazo", con fecha a designar que estará a cargo del Dr. Ginés González García y el Lic. Federico Tobar.

Con la reunión del 30 de noviembre finalizará el programa de reuniones mensuales del presente año. El tema será "Evaluación económica de la salud" y se presentarán dos casos. El primero a cargo de la Lic. Mónica Levcovich y el Dr. Arturo Schweiger sobre "Los costos hospitalarios. Dificultades metodológicas para su correcta interpretación", y el segundo expuesto por las Licenciadas María Iaruzzi, Mónica Levcovich y L. Lima Quintana, sobre "Viabilidad para la realización de estudios costo-efectividad en prestaciones de alta complejidad".

Además esta prevista una reunión extraordinaria, en fecha a determinar, que contará con la participación del Dr. Carlos Martini, médico argentino de destacada actuación profesional y corporativa en U.S.A. quien hablará sobre "Los profesionales médicos y los sistemas de salud. Regulación de la oferta, sistemas de contratación y precios". ♦

## Presupuesto Hospitalario

por Lic. María Herminia Iaruzzi

Después de la puesta en marcha del plan de convertibilidad, importantes cambios se produjeron en el contexto económico: la casi desaparición de la inflación, el incremento en el nivel de la actividad económica y valiosas modificaciones estructurales tanto en el ámbito nacional como en el provincial.

Gracias a la estabilidad, en la provincia de Buenos Aires se recuperó la práctica de programar el presupuesto, práctica que se había ido perdiendo en los años de alta inflación. Por primera vez y después de dos décadas, en el año 1992, el presupuesto fue enviado al parlamento para su tratamiento legislativo antes del inicio del ejercicio, y fue posible chequear en valores nominales el resultado presupuestario. Después de 8 años consecutivos de déficit, se logró equilibrio en el presupuesto.

En la búsqueda de mayor eficiencia en el gasto se modificó la metodología en la confección del presupuesto, diferenciando en la programación las áreas productoras de bienes y servicios de las puramente administrativas. De esta forma, al identificar los modos y los costos de producción, se hace más eficiente la asignación de recursos y la prestación de servicios.

En este contexto, en el año 1994 en correspondencia con la política asumida por el gobierno provincial en materia de descentralización hospitalaria, se asignó crédito presupuestario por hospital. Esto significó un cambio fundamental porque transformó el presupuesto en un instrumento de análisis económico y de gestión en los hospitales, como unidades que demandan insumos y producen servicios mediante el conocimiento de sus costos y rendimientos.

La tarea de asignar presupuesto no es sencilla. Cabe señalar que se está hablando de 67 unidades

de gestión de distintas especialidades, tamaño y complejidad (generales, psiquiátricas, pediátricas, psicopedagógicas, etc.) que en 1994 gastaron en bienes y servicios \$ 180 millones que significan un 80% del presupuesto del Ministerio de Salud y que antes se presupuestaban en una partida global sin determinación de efector.

En una primera etapa se procedió a distribuir el crédito presupuestario sin participación de los hospitales, teniendo en cuenta el gasto y producción históricos, corregidos por indicadores de costos promedios según complejidad.

A pesar de los problemas propios de la metodología, cada hospital pudo conocer con qué crédito contaba para realizar su función y su respectiva ejecución presupuestaria a fin de ir ajustando los desvíos entre lo asignado y lo ejecutado.

Pero para que el presupuesto se convierta en un instrumento de análisis y de gestión, esta primera etapa debe ir acompañando una definición del rol del hospital dentro de la red de servicio, identificación de sus productos, metas de producción y un profundo análisis de costos comparativos.

Dentro de este esquema se requiere la medición del producto hospitalario con el fin de estimar necesidades de financiación del gasto sobre la base del producto programado, es decir el resultado, y fundamentalmente que el proceso de formulación del presupuesto sea un proceso participativo con los responsables de los centros de gastos que están comprometidos con la producción proyectada.

Luego de tres años de presupuesto equilibrado, el de 1995 se elaboró con la premisa de mantener el nivel de gasto público de 1994 pero asumido el desafío de mejorar la calidad de los servicios, convirtiendo así la eficiencia en un desafío de justicia social. ♦

## CONFERENCIA DE DIFUSION

# La contratación en Canadá de los servicios de salud

Como parte del programa de actividades de difusión y capacitación organizadas para este año 1995, AES argentina en el marco del plan conjunto que tiene con REDEFS (Red Interamericana de Economía y Financiamiento de la Salud) se realizarán dos eventos importantes, los días 13 y 14 de noviembre próximo, en nuestra sede de Viamonte 1167, Piso 3º.

El día 14 a las 18 hs. dos destacados expertos canadienses los Dres. Bruce Davis y John Dorland hablarán en una conferencia de difusión —con entrada libre y gratuita— sobre las "Modalidades de contratación en el sector salud de Canadá: impactos de mercado, incentivos y control". En esta misma página ampliamos detalles de esta conferencia y antecedentes de los disertantes.

Por otra parte los días lunes 13 y martes 14 de noviembre, se realizará, también en nuestra sede y en el horario de 9 a 17 hs., un SEMINARIO-TALLER sobre "Modalidades de contratación de los servicios asistenciales", que incluirá análisis de casos y experiencias canadienses, cuyas condiciones y temática consignamos aparte.

Toda esta actividad de AES argentina se enmarca en el plan estructurado por REDEFS, organismo que abarca todo el continente americano, que tiene su sede permanente en la ciudad de México y en el cual nuestro presidente Dr. Ginés González García integra el Consejo Directivo.

Actividades recientes de REDEFS se cumplieron en Lima (Perú) donde se debatió sobre la "Aplicación de la Economía de la gestión de los Servicios de Salud", los días 22 al 25 de agosto último y en la misma fecha en Medellín (Colombia) un "Seminario sobre Economía de la Salud y Reforma sectorial de la Seguridad Social". También en el mes de septiembre (días 22 y 23) en Asunción (Paraguay) se realizó un "Seminario sobre Salud y Servicios financieros. Próximamente —en fecha a determinar— en La Paz (Bolivia) habrá otro Seminario sobre "Economía de la Salud y aplicación de sistemas de Seguridad social". ♦

## Objetivos de la Conferencia y el Taller

**E**l SEMINARIO - TALLER QUE LA REDEFS realizará en conjunto con nuestra Asociación de Economía de la Salud reviste gran importancia para la realidad asistencial argentina, pues se orienta a estudiar en profundidad las peculiaridades del desarrollo de esos servicios con sus distintas características.

Se dirige a presentar las particularidades que adoptan en el caso argentino las formas de contratación y pago de los servicios asistenciales.

Se describirán dichas modalidades y se analizará la evolución de las mismas en los distintos contextos de mercados regulados y desregulados.

La Conferencia de los Doctores Bruce Davis y John Dorland y también el Seminario — Taller a realizarse tiende a remarcar los objetivos mencionados precedentemente y desarrollar experiencias que contribuyan en nuestro país a mejorar el Sistema de Salud. ♦

# Economía de la Salud

Publicación de AES (Arg.) - Viamonte 1167 Piso 3º Bs. As. Argentina

## SEMINARIO AES — REDEFS

# Modalidades de Pago de los Servicios Asistenciales

**E**l Seminario-Taller que AES realizará en conjunto con REDEFS (Red Interamericana sobre Economía y Financiamiento de la Salud) los días 13 y 14 de noviembre próximo, cuyo programa detallado consignamos, está destinado a revisar mediante el análisis de casos, las experiencias canadienses en modalidades de contratación de los servicios asistenciales y formas de pago de los honorarios médicos.

Por considerar este análisis útil para nuestro medio, por la similitud de las problemáticas sanitarias que han sido invitados a exponer el Dr. Bruce Davis, Director General del Health Insurance Policy Consultation Branch, quien se referirá a la contratación de los servicios asistenciales y el Dr. John Dorland, Profesor de la Queens University, especialista en diseño y control de mecanismos de reembolsos para médicos en el Ministerio de Salud de Ontario (Canadá).

La inscripción estará restringida a un máximo de 30 participantes y el arancel ha sido fijado en \$ 200 (doscientos

pesos), socios de AES \$ 100.-, lo que incluye almuerzo y material didáctico. Informes e inscripción en nuestra sede Viamonte 1167, piso 3º, teléfonos 374-6295 y 372-7269 o Fax 371-8679.

### PROGRAMA:

#### LUNES 13

09.30. Apertura

10.00. a 11.30. Caso A. "Análisis de modalidades de pago y contratación de servicios asistenciales en regiones diferenciadas". Participa: el Dr. Bruce Davis (Canadá).

1 - Zona urbana de alta concentración, con oferta de servicios médicos en mercados competitivos.

2 - Zona de baja densidad de población con escasez de servicios médicos y baja urbanización.

11.30 a 11.45. Café

11.45 a 13.30. Caso A: Continúa presentación de caso, 13.30 a 15.00. Almuerzo.

15.00 a 16.30. Caso B: "Modalidades de pago a profesionales por patología y sus mecanismos de control". Participa: Dr. John Dorland (Canadá).

1 - Análisis por tipo de institución.

2 - Análisis por tipo de patología.

16.30 a 16.45. Café

16.45 a 18.30. Caso B: Continúa presentación de caso.

#### MARTES 14:

9.30 a 10.30. Caso C "Discusión del borrador de trabajo de las modalidades de pago de servicios asistenciales en el caso argentino" Participan: Miembros de AES-Argentina.

11.00 a 11.15. Café

11.15 a 13.00. Caso C: Continúa discusión del caso argentino.

13.00 Cierre del taller.