

Federalismo y fragmentación de derechos en el sistema de salud argentino”

Oscar Cetrángolo y Ariela Goldschmit
(IIEP UBA CONICET)



“Situación y Perspectivas del Federalismo y la Descentralización en Argentina: Educación, Salud, Infraestructura y Aspectos Políticos e Institucionales”

TEMARIO

- Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo
- Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina
- Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina
- Una aproximación a las brechas por grupos de provincias
- Desafíos futuros

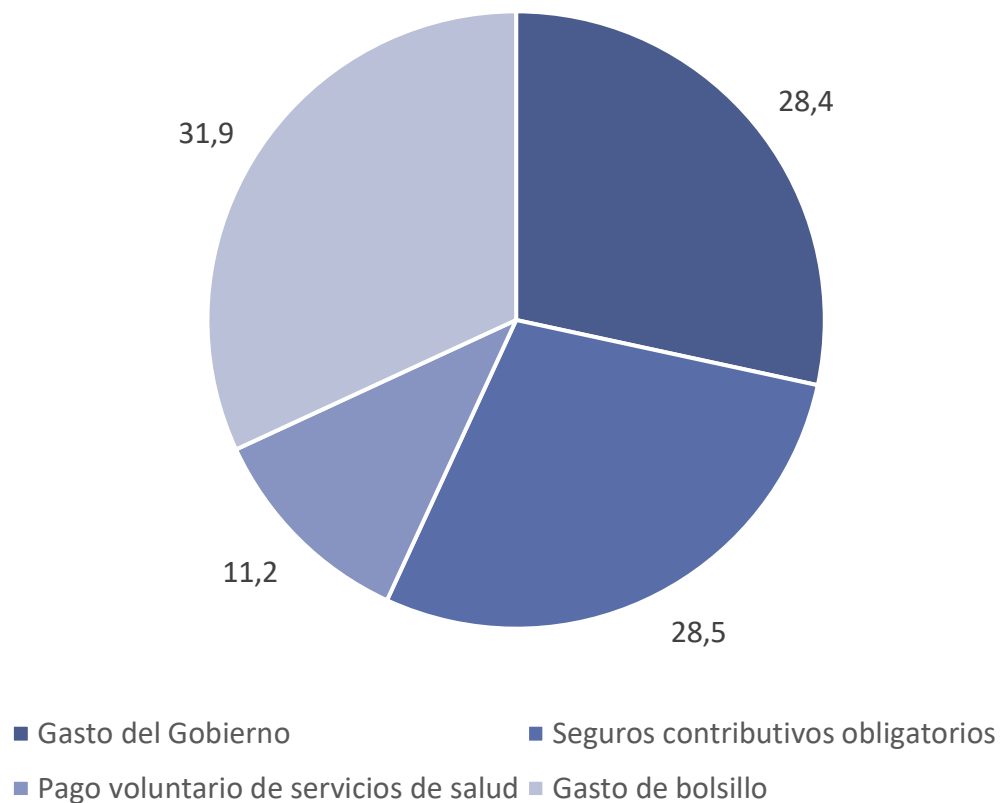
TEMARIO

- *Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo*
- Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina
- Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina
- Brechas territoriales en la oferta de servicios de salud
- Desafíos futuros

TEMARIO

- Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo
- ***Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina***
- Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina
- Una aproximación a las brechas por grupos de provincias
- Desafíos futuros

Estructura porcentual del gasto en salud. Promedio simple de 20 países de América Latina (2015)



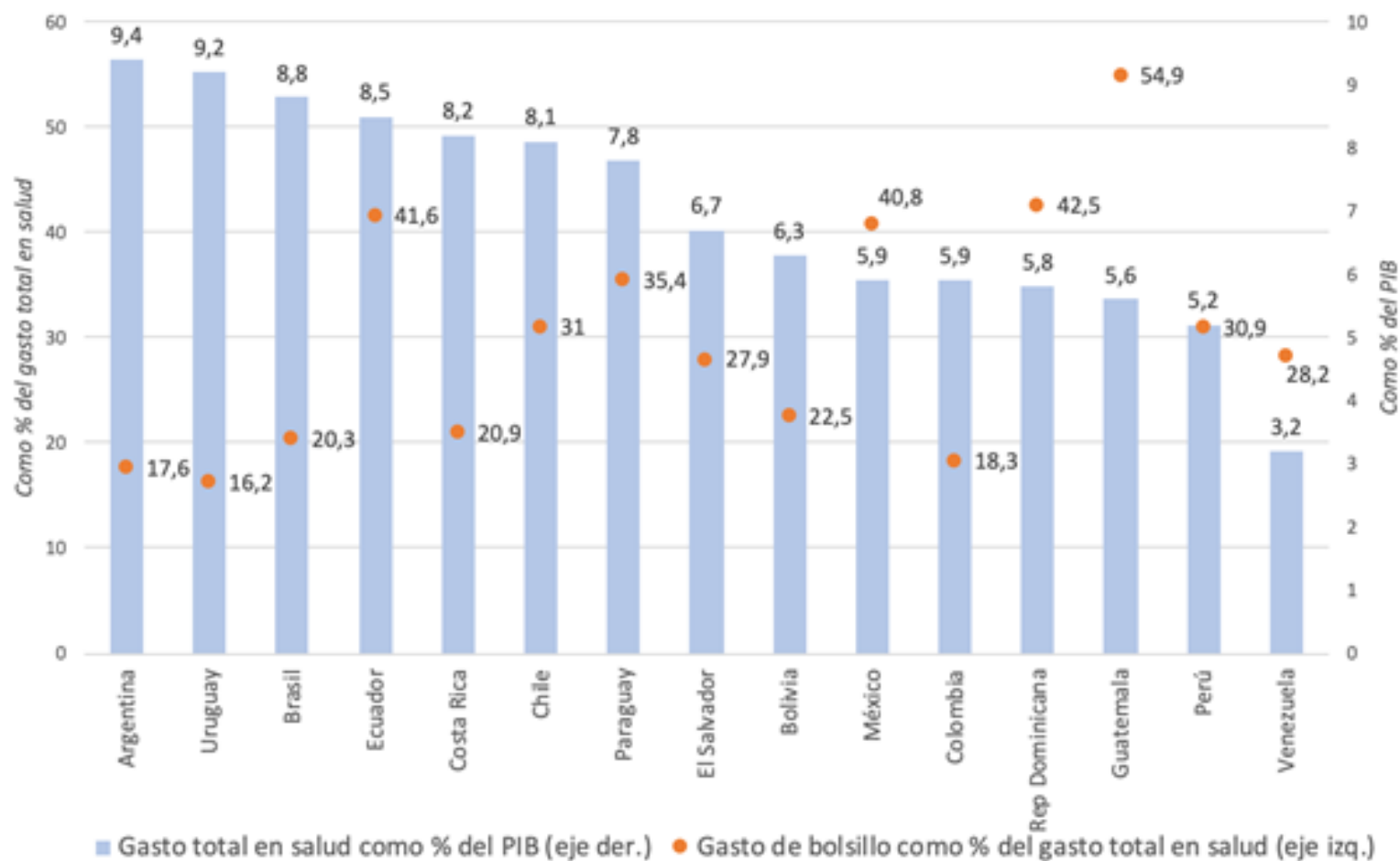
Fuente: Elaboración propia con datos de la Organización Mundial de la Salud.

Estructura del gasto en salud. Países seleccionados de América Latina y el Caribe (2015).

País	Gasto total en salud En % del PIB	Gasto del Gobierno	Seguros contributivos obligatorios	Pago voluntario de servicios de salud	Gasto de bolsillo
Argentina	10,7	33,5	45,2	8,0	13,4
Bolivia	6,4	40,3	28,7	5,1	25,9
Brasil	8,9	43,3	0,0	28,4	28,3
Chile	8,1	2,2	58,6	7,0	32,2
Colombia	6,2	11,8	59,0	10,9	18,3
Costa Rica	8,1	9,7	66,3	2,5	21,5
R. Dominicana	6,2	27,6	20,0	8,7	43,7
Ecuador	8,5	28,9	21,1	6,3	43,7
El Salvador	6,9	37,7	28,6	5,8	27,9
Guatemala	5,7	17,8	15,9	10,5	55,8
Haití	6,9	11,8	1,9	50,0	36,3
Honduras	7,6	33,1	12,1	5,7	49,1
Jamaica	5,9	53,6	5,8	16,9	23,7
México	5,9	23,8	28,4	6,5	41,4
Nicaragua	7,8	36,3	24,0	3,8	36,0
Panamá	7,0	37,8	24,6	7,1	30,5
Paraguay	7,8	34,3	19,3	9,9	36,5
Perú	5,3	32,6	29,1	7,4	30,9
Uruguay	9,2	27,7	42,2	13,9	16,2
Venezuela	3,2	20,3	27,4	6,5	45,8
Promedio simple	7,0	28,4	28,5	11,2	31,9

Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y Organización Mundial de la Salud, excepto Argentina, para el que se utilizó información reciente de los subsectores público y seguridad social reelaborada por fuentes oficiales luego de la reformulación de sus cuentas nacionales.

Gasto en salud en porcentaje del PIB y proporción del gasto de bolsillo como % del gasto total en salud, 2015-2016

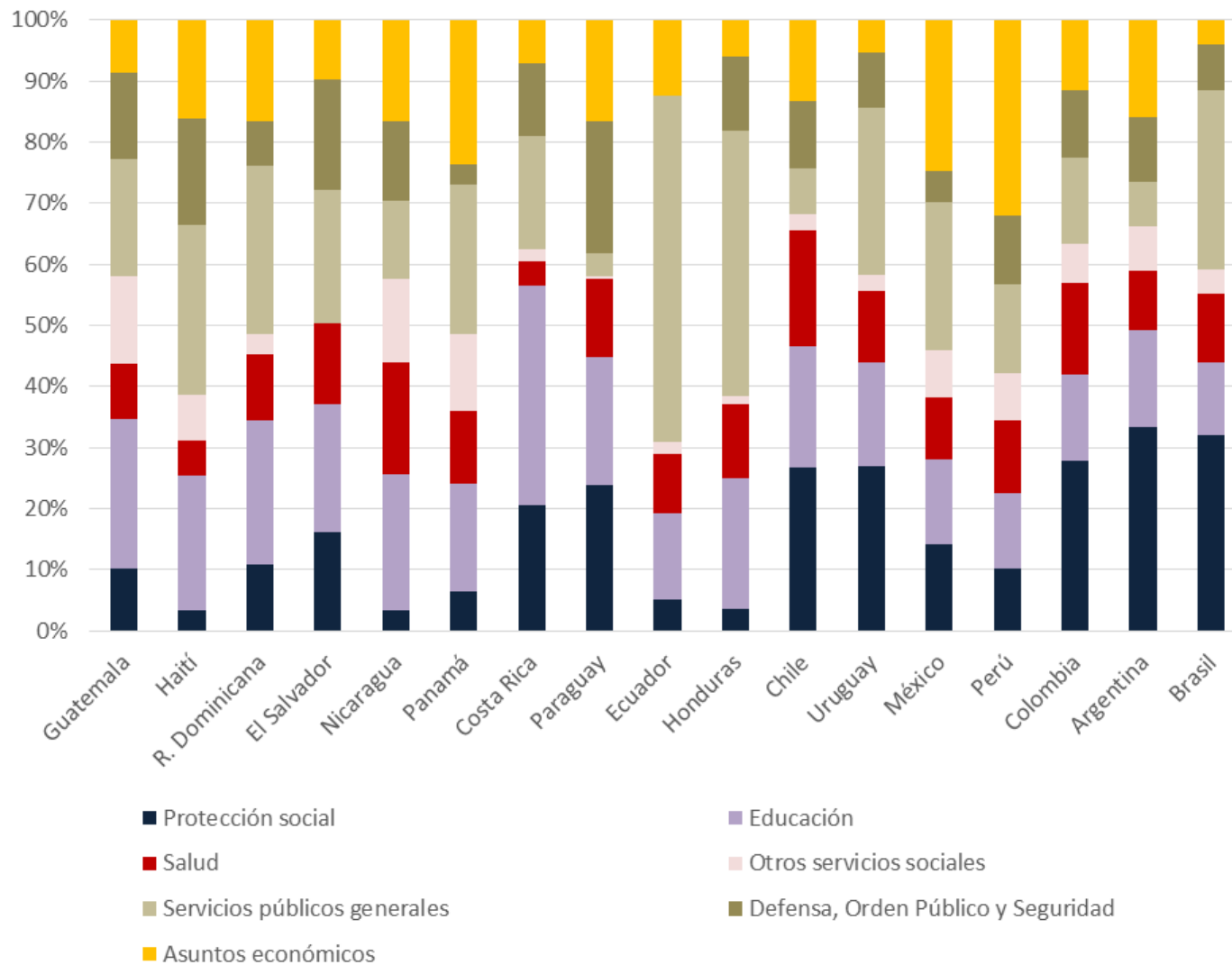


Fuente: Elaboración propia sobre la base de OPS- OMS.

Estructura del Gasto público según su clasificación funcional.

Países seleccionados de América Latina (2015)

Composición porcentual



Fuente: Elaboración propia en base a datos de CEPAL.

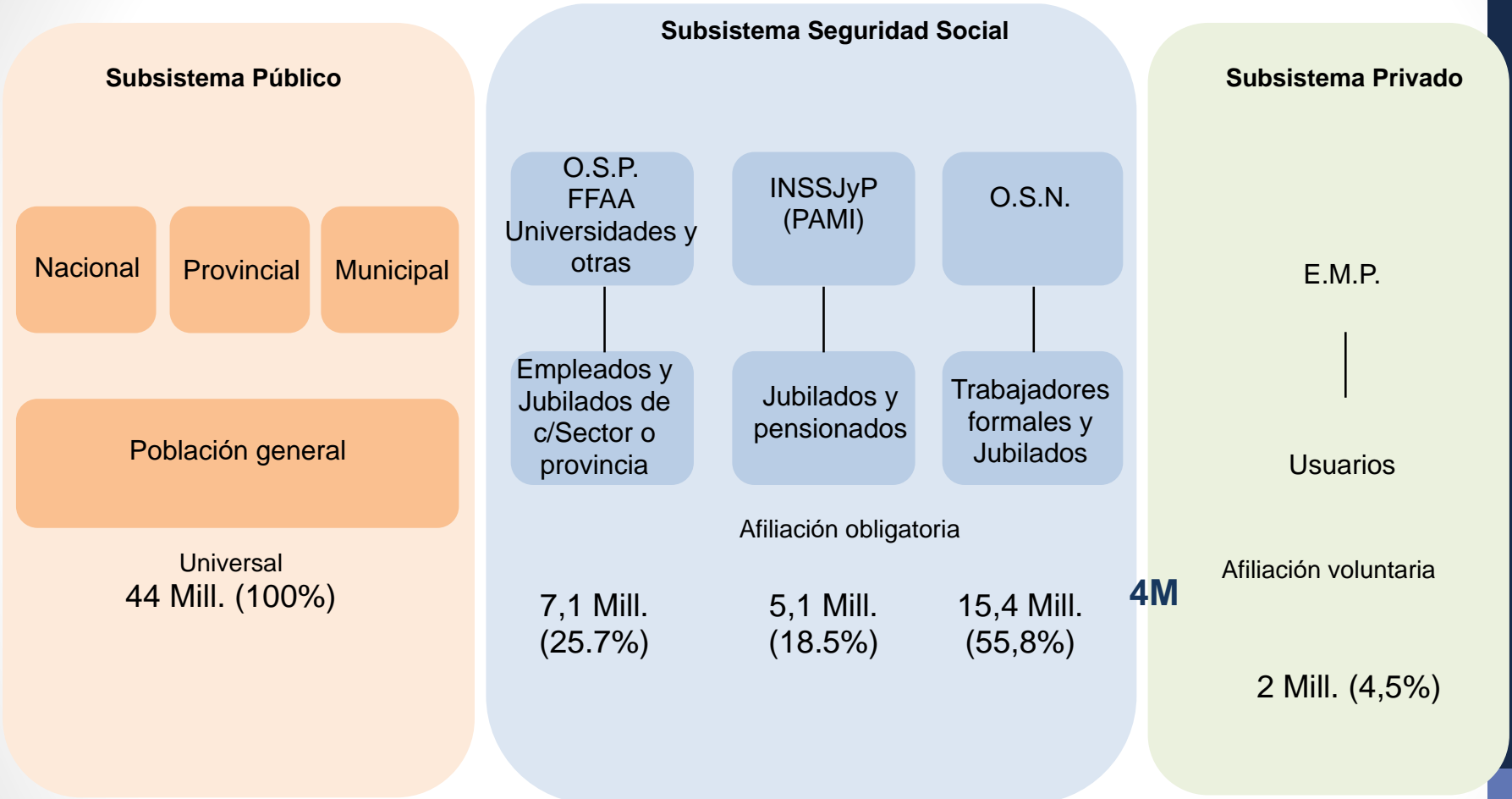
Financiamiento público y cotizaciones de la seguridad social en el sector salud en América Latina

- Países con financiamiento en base a rentas generales (Brasil). Diferentes vinculaciones público-privado
- Países con integración en el financiamiento de rentas generales y contribuciones a la seguridad social para tender a una cobertura homogénea. Costa Rica, Colombia, Uruguay presentan diferentes tipos de soluciones.
- Países con integración de financiamiento de rentas generales y contribuciones con cobertura diferenciada por nivel de ingresos (Chile)
- Países sin integración de financiamiento de rentas generales y contribuciones con cobertura diferenciada por nivel de ingresos (Argentina)

TEMARIO

- Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo
- Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina
- ***Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina***
- Una aproximación a las brechas por grupos de provincias
- Desafíos futuros

Cobertura del sistema de salud argentino



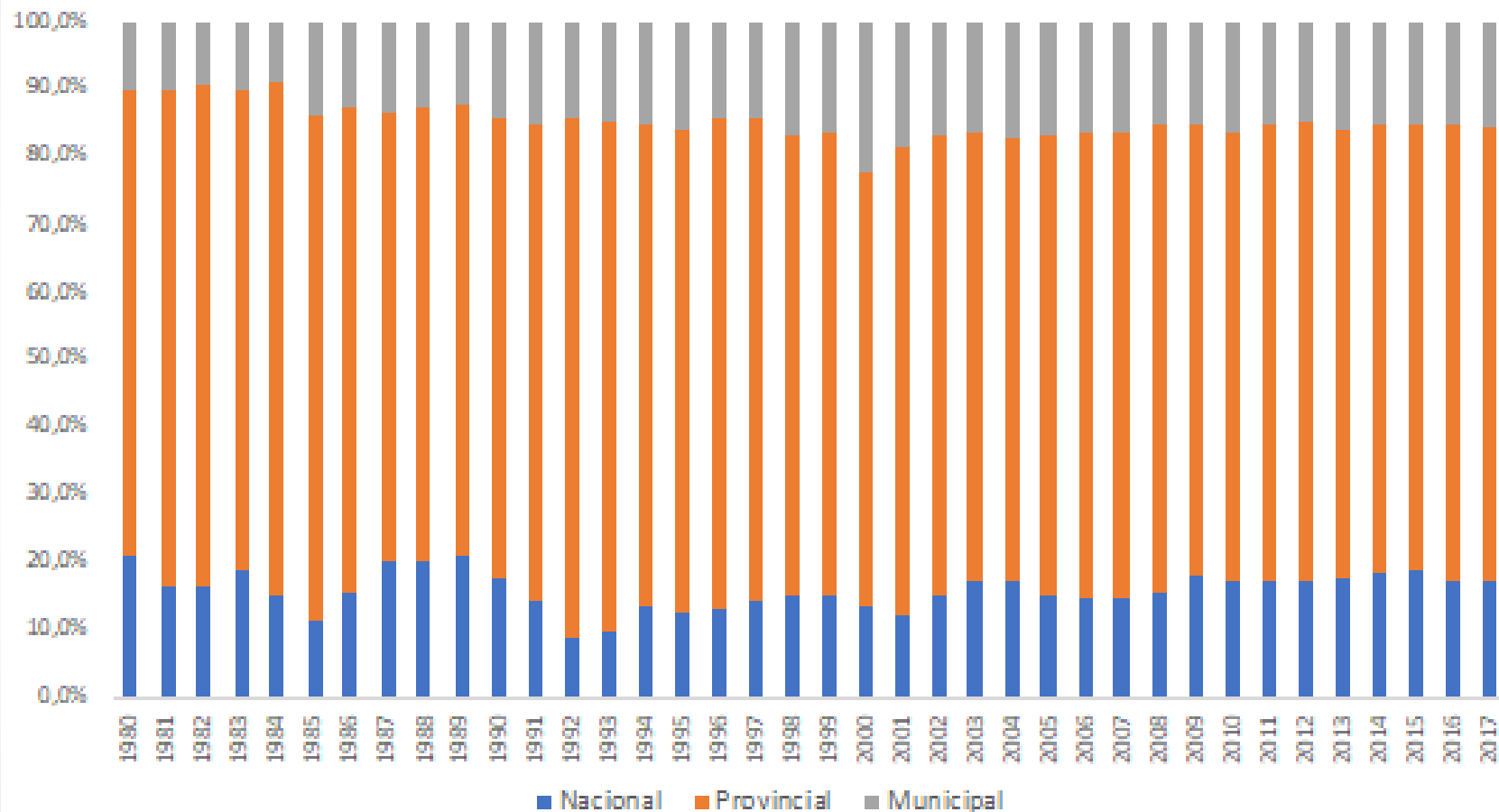
Fuente: Elaboración propia sobre la base de Secretaría de Gobierno de Salud (2019).

Estimación del gasto en salud, 2017 (% del PIB)

	En % del PIB	Estructura %
<i>Gasto Público</i>	2,70%	28,72%
Nación	0,50%	5,32%
Provincias	1,80%	19,15%
Municipios	0,40%	4,26%
<i>Gasto en Seguridad Social</i>	3,90%	41,49%
Obras Sociales Nacionales	2,00%	21,28%
INSSJyP	1,00%	10,64%
Obras Sociales Provinciales	0,90%	9,57%
<i>Subtotal Gasto Público y Seguridad Social</i>	6,60%	70,21%
<i>Gasto Privado</i>	2,80%	29,79%
<i>Total Gasto en Salud</i>	9,40%	100,00%

Fuente: Elaboración propia sobre la base de Secretaría de Gobierno de Salud (2019).

Evolución de la estructura porcentual del gasto en atención pública de la salud en Argentina según nivel de gobierno, 1980-2017



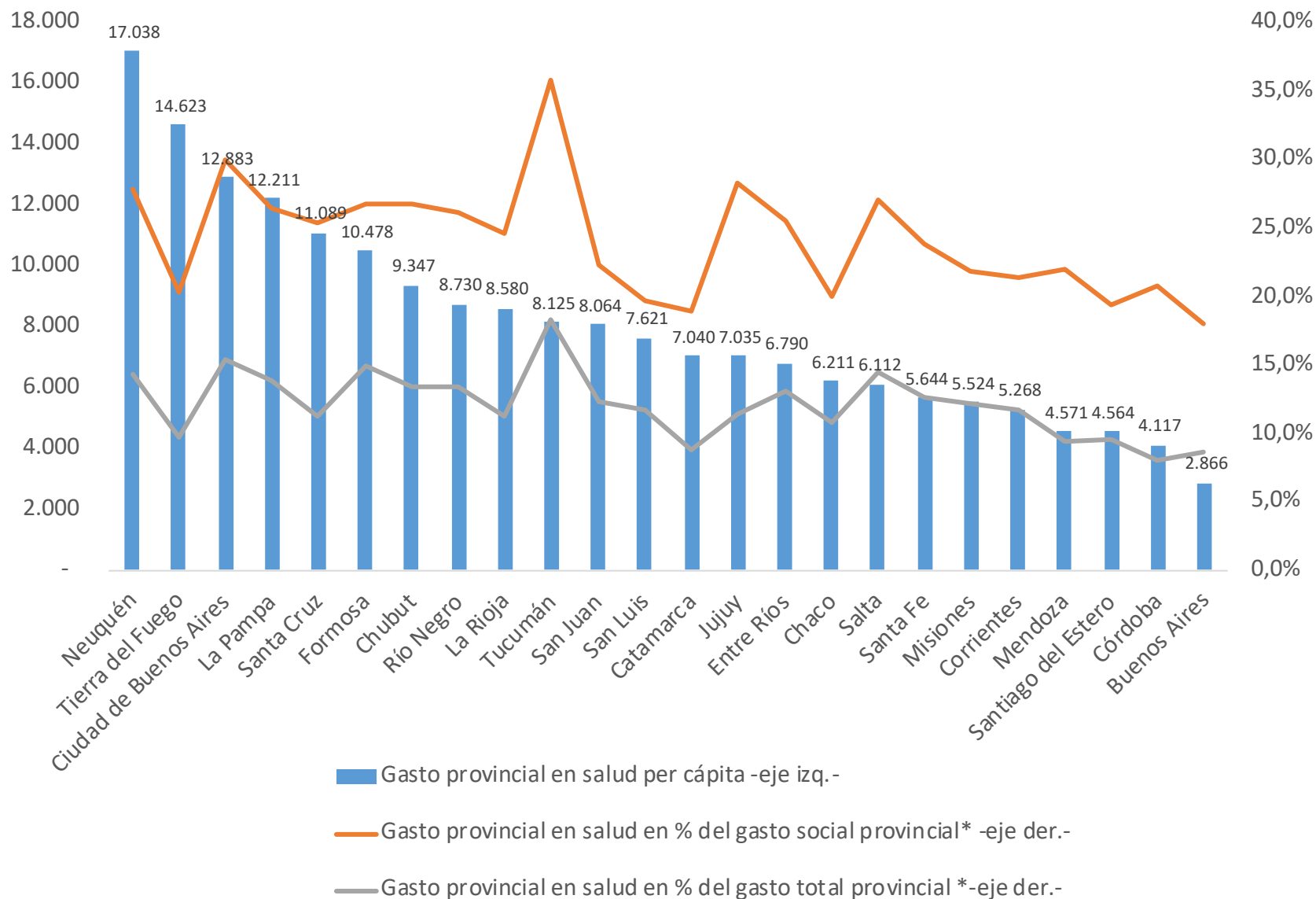
Fuente: Elaboración propia sobre la base de Ministerio de Economía.

Gasto provincial en salud y transferencias nacionales en salud, 2018

Provincia	Gasto provincial en salud	Gasto total provincial*	Gasto provincial en salud en % del gasto total provincial*	Transferencias nacionales en salud	Transferencias nacionales en salud en % del gasto provincial en salud
	<i>En millones de \$</i>			<i>En millones de \$</i>	
Ciudad de Buenos Aires	39.577	256.753	15,4%	4.430,2	11,2%
Buenos Aires	49.780	577.422	8,6%	2.868,3	5,8%
Catamarca	2.899	32.832	8,8%	55,2	1,9%
Córdoba	15.326	192.029	8,0%	290,3	1,9%
Corrientes	5.853	49.959	11,7%	112,4	1,9%
Chaco	7.407	68.584	10,8%	175,2	2,4%
Chubut	5.690	42.736	13,3%	46,9	0,8%
Entre Ríos	9.325	71.621	13,0%	157,6	1,7%
Formosa	6.289	42.146	14,9%	53,9	0,9%
Jujuy	5.364	46.967	11,4%	109,0	2,0%
La Pampa	4.340	31.527	13,8%	59,5	1,4%
La Rioja	3.332	29.760	11,2%	102,1	3,1%
Mendoza	9.004	95.609	9,4%	197,1	2,2%
Misiones	6.890	56.974	12,1%	212,3	3,1%
Neuquén	11.169	78.310	14,3%	136,5	1,2%
Río Negro	6.444	47.989	13,4%	63,8	1,0%
Salta	8.596	59.413	14,5%	152,9	1,8%
San Juan	6.232	50.969	12,2%	115,4	1,9%
San Luis	3.826	32.743	11,7%	30,2	0,8%
Santa Cruz	3.955	35.406	11,2%	45,7	1,2%
Santa Fe	19.804	156.631	12,6%	172,7	0,9%
Santiago del Estero	4.419	46.239	9,6%	203,8	4,6%
Tucumán	13.606	74.659	18,2%	193,3	1,4%
Tierra del Fuego	2.474	25.713	9,6%	22,7	0,9%

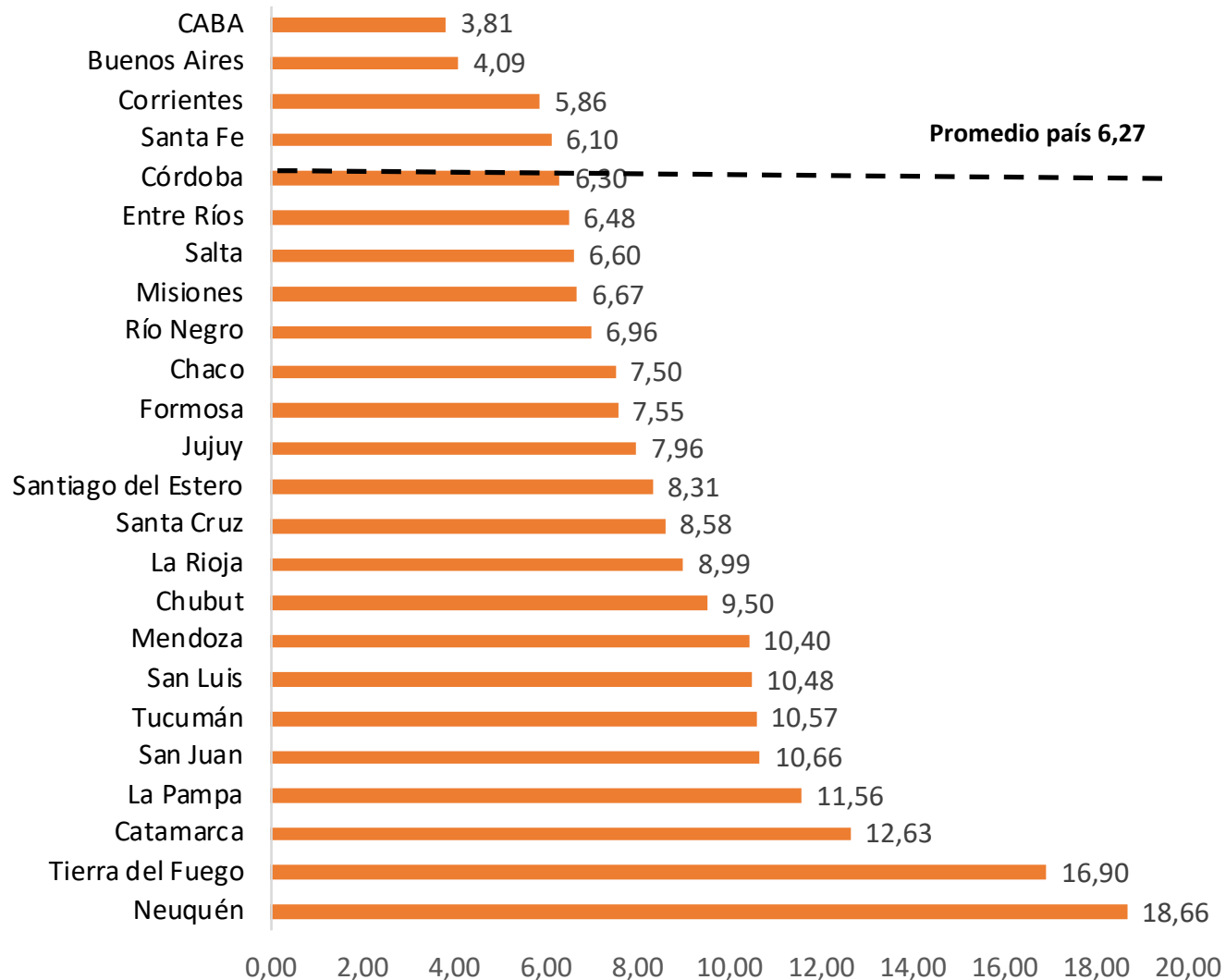
Fuente: Elaboración propia sobre la base del Ministerio de Hacienda y Dirección de Asuntos Provinciales - Ministerio del Interior.

Indicadores de gasto provincial en salud, 2018



Fuente: Elaboración propia sobre la base de Dirección de Asuntos Provinciales - Ministerio del Interior y proyecciones poblacionales de INDEC.

Establecimientos de salud cada 10.000 habitantes según provincias, 2019



Fuente: Elaboración propia sobre la base del SISA, Ministerio de Salud e INDEC.

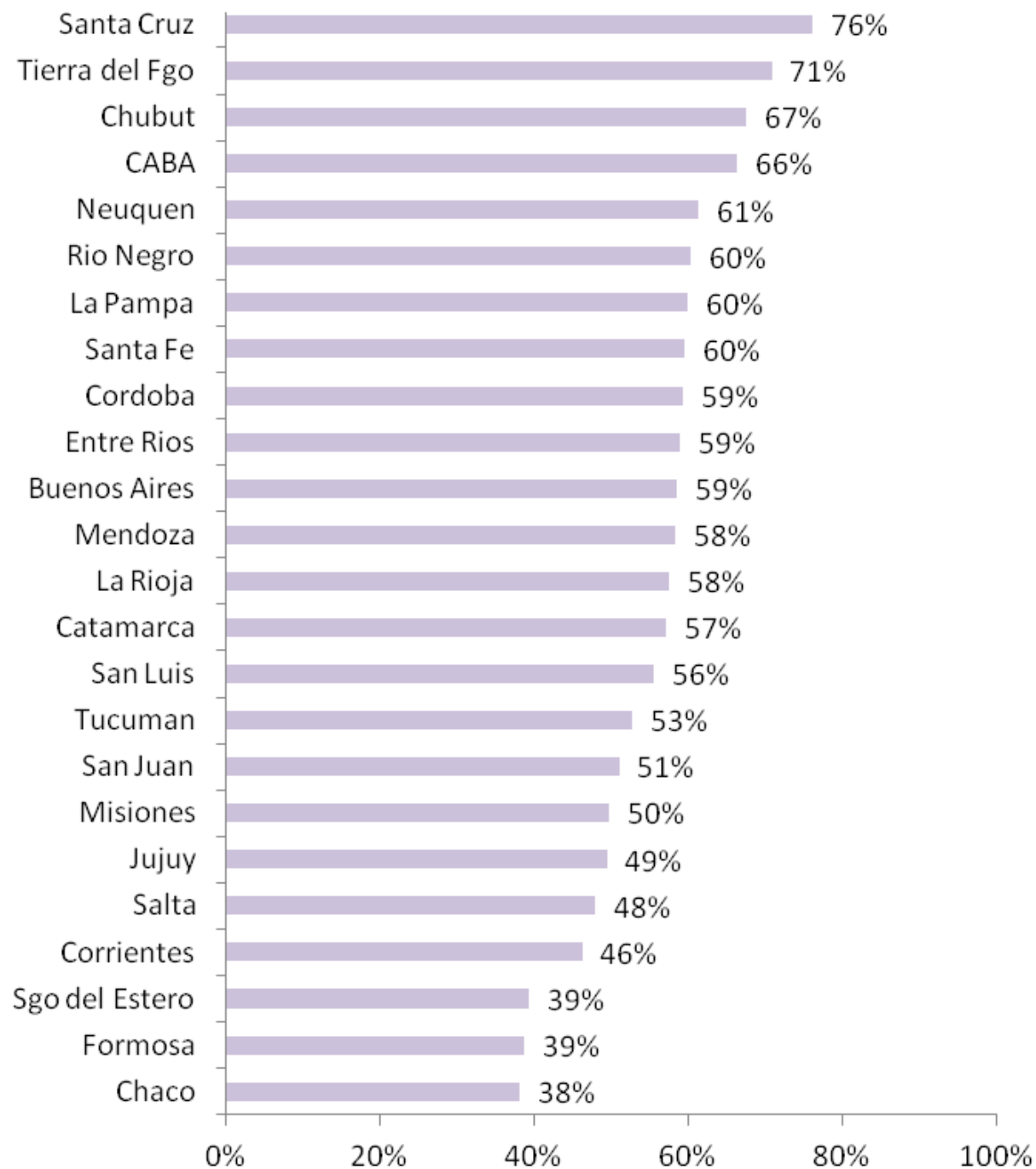
Provincia	<i>Total de camas habilitadas</i>		<i>Camas cada 10.000 hab.</i>
	Cantidad	En % del total	
Buenos Aires	96.824	42,9%	55,7
Córdoba	23.243	10,3%	62,4
CABA	22.184	9,8%	72,2
Santa Fe	18.499	8,2%	52,7
Mendoza	7.471	3,3%	37,9
Tucumán	6.298	2,8%	37,6
Entre Ríos	5.865	2,6%	42,7
Salta	4.568	2,0%	32,5
Chaco	4.426	2,0%	37,1
Misiones	4.150	1,8%	33,3
Corrientes	3.944	1,7%	35,5
Santiago del Estero	3.406	1,5%	35,2
Neuquén	3.139	1,4%	47,9
San Juan	3.014	1,3%	39,0
Jujuy	2.900	1,3%	38,0
Río Negro	2.845	1,3%	38,5
Chubut	2.401	1,1%	39,4
Catamarca	2.168	1,0%	52,6
Formosa	2.155	1,0%	35,9
La Rioja	1.874	0,8%	48,3
San Luis	1.349	0,6%	26,9
La Pampa	1.201	0,5%	33,8
Santa Cruz	1.187	0,5%	33,3
Tierra del Fuego	360	0,2%	21,3
TOTAL	225.471	100,0%	50,2

Camas habilitadas por provincia (2019) y recursos humanos por región (2018)

	Centro	Cuyo	NOA	NEA	Patagonia	Total
Médicxs cada mil hab.	10,7	5,6	3,9	4,6	7,8	8,7
Enfermerxs cada mil hab.	8,9	5,3	4,6	5,2	9,4	7,8

Fuente: Elaboración propia sobre la base del SISA, Ministerio de Salud e INDEC.

**Cobertura de la
Seguridad Social
por provincia, 2010
(% de la población
en cada
jurisdicción)**



*Fuente: Elaboración propia
sobre la base del Censo
2010-INDEC*

Cobertura de seguros de salud por provincia, 2010

	Seguros de Salud	Planes Estatales	Total población cubierta	Total Población sin cobertura
Santa Cruz	78,40%	4,70%	83,10%	16,90%
T. del Fuego	73,10%	5,50%	78,50%	21,50%
Neuquén	63,50%	1,80%	65,30%	34,70%
La Pampa	63,80%	3,90%	67,70%	32,30%
CABA	80,90%	1,40%	82,30%	17,70%
Chubut	70,90%	1,80%	72,70%	27,30%
Formosa	39,70%	3,40%	43,10%	56,90%
Río Negro	64,00%	1,60%	65,60%	34,40%
Catamarca	59,00%	1,80%	60,90%	39,10%
La Rioja	59,90%	2,00%	61,90%	38,10%
San Juan	53,60%	2,40%	56,00%	44,00%
San Luis	58,10%	2,30%	60,40%	39,60%
Jujuy	52,00%	2,80%	54,80%	45,20%
Entre Ríos	62,80%	1,50%	64,30%	35,70%
Tucumán	60,90%	2,60%	63,50%	36,50%
Chaco	39,70%	2,30%	42,10%	57,90%
Salta	49,80%	2,60%	52,40%	47,60%
Stgo. del Estero	41,60%	2,50%	44,10%	55,90%
Santa Fe	66,70%	1,60%	68,30%	31,70%
Corrientes	47,90%	3,70%	51,60%	48,40%
Córdoba	65,40%	1,70%	67,10%	32,90%
Mendoza	61,70%	1,30%	63,00%	37,00%
Misiones	51,70%	4,60%	56,40%	43,60%
Buenos Aires	63,40%	1,30%	64,60%	35,40%
Total	61,40%	1,80%	63,20%	35,70%

Fuente: Elaboración propia sobre la base del Censo 2010-INDEC

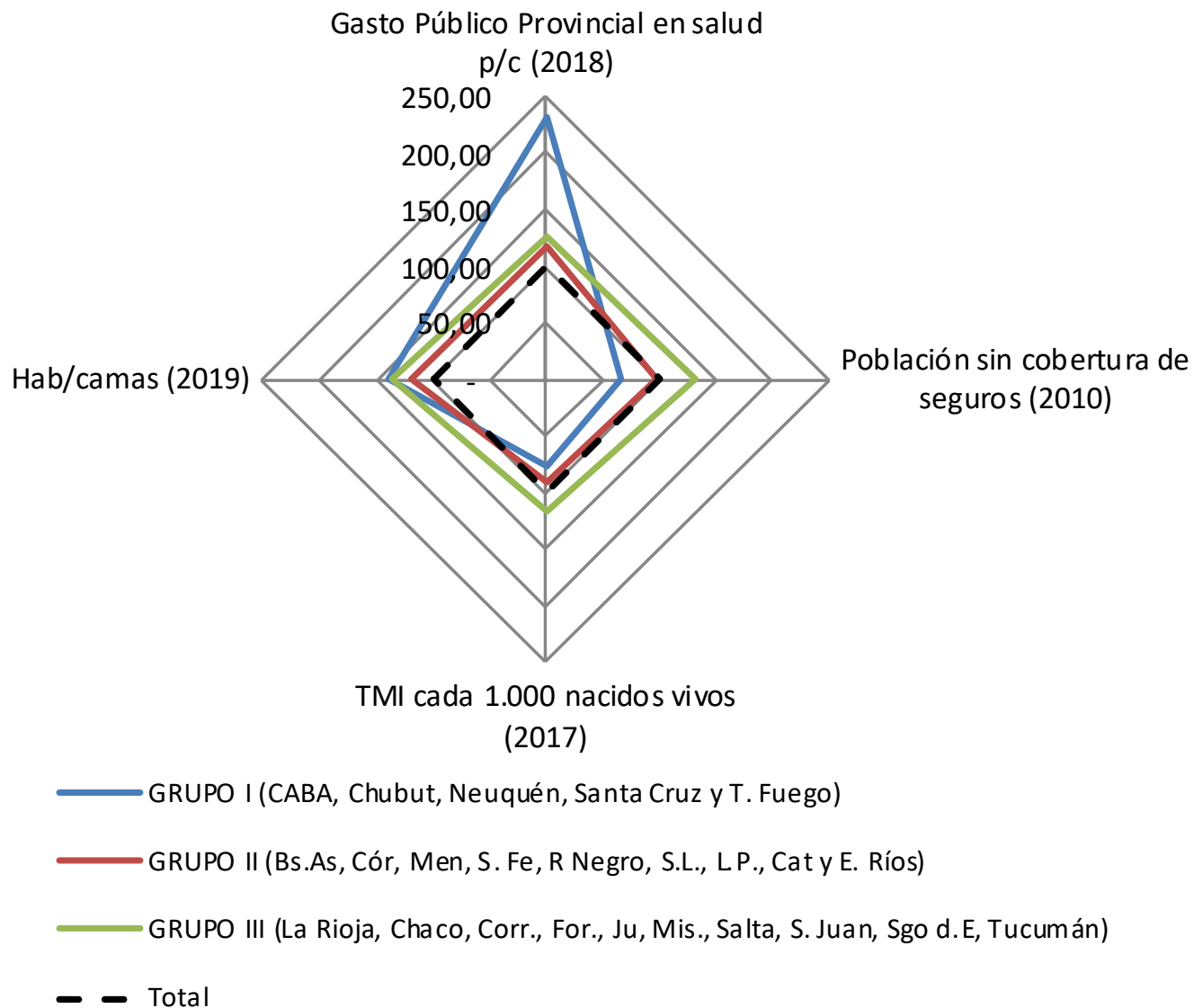
TEMARIO

- Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo
- Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina
- Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina
- ***Una aproximación a las brechas por grupos de provincias***
- Desafíos futuros

Grupos de provincias

- I. Elevado IDH, producto por habitante, reducida proporción de población sin cobertura de salud, bajas tasas de mortalidad infantil, reducido ratio de habitantes/camas y elevado gasto público en salud per cápita: *CABA y patagónicas (Chubut, Tierra del Fuego, Santa Cruz y Neuquén)*;
- II. Niveles medios de IDH y valores promedio para los indicadores sectoriales: *Buenos Aires, Santa Fe, Córdoba y Mendoza* (explican la mitad del PIB y 60% de la población) junto con *San Luis, Rio Negro, La Pampa, Entre Ríos y Catamarca*;
- III. Reducido IDH, menor desarrollo relativo, elevada proporción de población sin cobertura de salud, altas tasas de mortalidad infantil y mayores cocientes de habitantes/camas junto a un reducido nivel de gasto en salud per cápita: *La Rioja, Jujuy, San Juan, Tucumán, Misiones, Corrientes, Chaco, Formosa, Santiago del Estero y Salta*.

Agrupamiento de provincias



Fuente: Elaboración propia sobre la base de Ministerio del Interior, Censo 2010-INDEC, DEIS-Ministerio de Salud 2019 y SISA-Ministerio de Salud.

Brechas al interior de cada provincia. Hogares sin baño en Departamentos según Censo 2010 (valores extremos)

Provincia	% hogares sin baño	Máximo		Mínimo		Brecha
		Departamento	% hogares sin baño	Departamento	% hogares sin baño	
CABA	0,9%	Comuna 1 (Retiro, S. Nicolás, Pto Madero, S. Telmo, Montserrat y Const.)	2,5%	Comuna 14 (Palermo)	0,3%	8,7
Buenos Aires	1,7%	Villarino	3,7%	Salliqueló	0,3%	10,7
Catamarca	4,9%	Ancasti	19,7%	Catamarca	2,5%	7,8
Córdoba	1,7%	Pocho	19,8%	Tercero arriba	0,9%	23,0
Corrientes	4,7%	Lavalle	14,7%	Corrientes	2,8%	5,3
Chaco	8,1%	General Güemes	19,6%	San Fernando	4,0%	4,9
Chubut	2,4%	Languiñeo	8,4%	Biedma	1,4%	5,8
Entre Ríos	2,0%	Feliciano	4,8%	Gualeguaychú	1,1%	4,3
Formosa	8,4%	Ramón Lista	43,5%	Formosa	4,2%	10,4
Jujuy	5,3%	Valle Grande	18,1%	Palpalá	3,0%	6,1
La Pampa	0,9%	Chical Co	8,6%	Atreucó	0,4%	20,7
La Rioja	4,1%	Gral Juan F Quiroga	14,1%	Castro Barros	2,0%	6,9
Mendoza	2,8%	Lavalle	11,1%	Godoy Cruz	0,8%	13,1
Misiones	5,9%	San Pedro	10,6%	Posadas	3,2%	3,3
Neuquén	3,0%	Ñorquín	11,5%	Confluencia	2,0%	5,7
Río Negro	2,9%	9 de Julio	10,1%	San Antonio	1,2%	8,7
Salta	6,5%	Rosario de la Frontera	30,4%	Salta	3,1%	9,9
San Juan	3,7%	Sarmiento	9,3%	San Juan	1,2%	8,0
San Luis	2,5%	Ldor Gral San Martín	28,6%	Gral Pedernera	1,5%	19,1
Santa Cruz	1,9%	Lago Buenos Aires	3,0%	Güer Aike	1,4%	2,1
Santa Fe	1,7%	9 de Julio	6,8%	Caseros	0,9%	8,0
Santiago del Estero	9,4%	Figueroa	26,1%	Santiago del Estero	3,5%	7,5
Tucumán	4,5%	Trancas	10,1%	Yerba Buena	2,6%	3,9
Tierra del Fuego	1,4%	Río Grande	1,4%	Ushuaia	1,3%	1,0

Fuente: Elaboración propia sobre la base de INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010.

TEMARIO

- Introducción al especial desarrollo de las políticas de salud en el siglo XX y su relación con el federalismo
- Fragmentación de los sistemas de salud en América Latina
- Segmentación de la cobertura, financiamiento y gasto en Argentina
- Una aproximación a las brechas por grupos de provincias
- *Desafíos futuros*

Desafíos futuros

El desafío central consiste en integrar o coordinar las distintas formas institucionales y fuentes de financiamiento públicos para alcanzar cobertura y acceso universales y equitativas, con independencia de lugar de residencia y nivel de ingreso.

Para ello se requiere un sendero de reformas que, sin ser único, debiera:

- Fortalecer el papel rector y compensador a cargo del nivel central de gobierno.
- Lograr el aseguramiento de la totalidad de la población sin cobertura de seguros.
- Mantener de manera permanente un padrón de beneficiarios de los diferentes segmentos para diseñar medidas que completen la cobertura pero, al mismo tiempo, ayuden a combatir el ineficiente uso de recursos por la múltiple cobertura.
- Profundizar políticas de compensación regional frente a un esquema de provisión descentralizada en un país tan desigual en su desarrollo.

Desafíos futuros

- Acuerdos con provincias para regular los seguros provinciales e introducir, entre otras cosas, paquetes definidos de prestaciones que sean las más costo efectivas y financiables.
- Avanzar en la integración de las instituciones de la seguridad social eliminando el descreme, como paso previo a la equiparación de coberturas aseguradas con fondos públicos.
- Fortalecimiento de la regulación efectiva del sector privado proveedor de servicios de manera independiente o para el resto de los subsectores, al igual que la producción de medicamentos y otros bienes y servicios de alta tecnología.
- Reformulación del papel de los hospitales públicos
- Redefinición y fortalecimiento del papel de los Centros de Atención Primaria, para servir de base a la construcción de Redes de Atención eficientes.
- Redefinición de las características y localización de la infraestructura sectorial, en función de las Redes de Atención.

Planificar y prestar especial atención a los procesos de transición.

¡Muchas gracias!

oscar.cetrangolo@fce.uba.ar
arielagold@hotmail.com