

Gestión y Administración en una futura Argentina

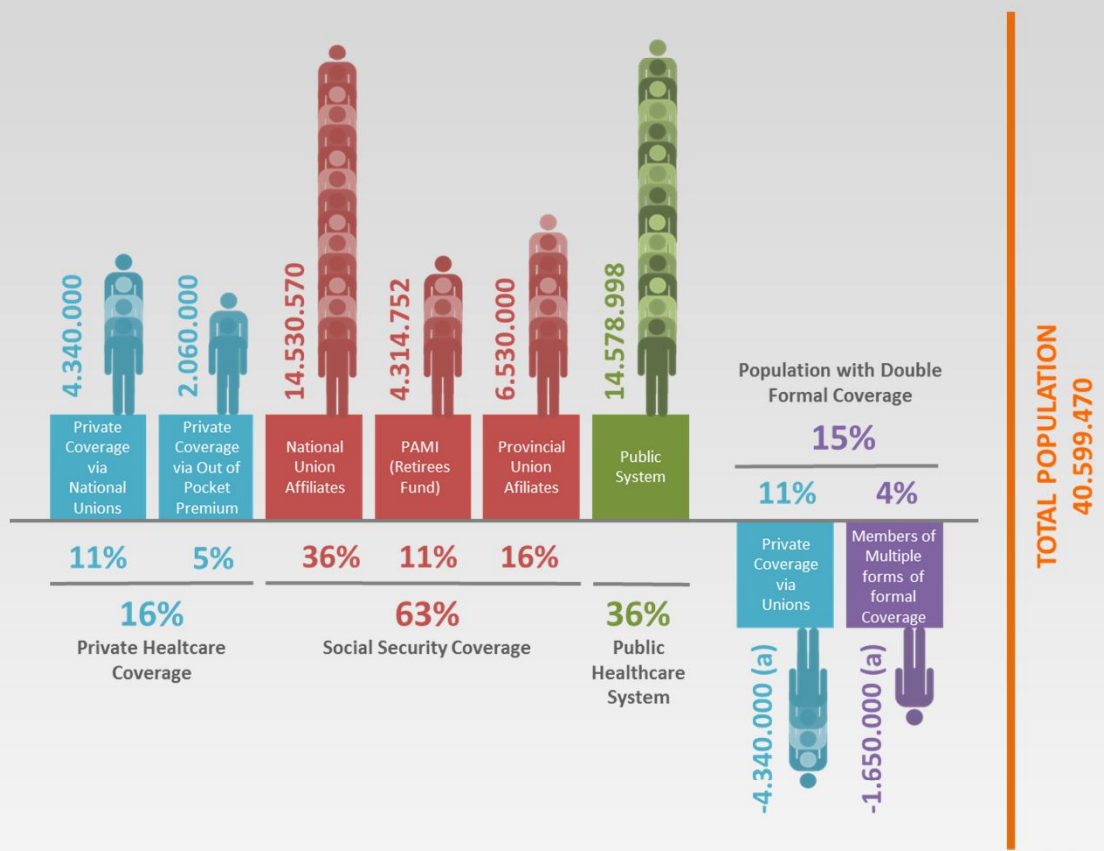
Los servicios de Salud

Sistema de Salud Argentino (1)

- **Acceso libre y gratuito a la salud como derecho constitucional**
- **Fragmentación del sistema**
 - **Social**
 - **Financiación**
 - **Geográfica**
 - **Jurisdiccional**
 - **Del proceso de atención**
- **Existencia del Plan Médico Obligatorio (PMO)**
- **Falta de un nomenclador común referido a Procedimientos y Diagnósticos**
- **Falta de mecanismos, que aún sin abordar la descomplejización de fondo, aborden la reducción funcional de gasto duplicado.**

Sistema de Salud Argentino (2)

- **Complejidad normativa, dado que cada subsegmento se rige por su propio marco regulatorio.**
- **Complejidad jurisdiccional, tanto en lo normativo como en el rol y articulación de las Obras Sociales provinciales con los restantes sistemas de cobertura.**
- **Falta de una agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, unificada y con acuerdo parlamentario que analice y valide la penetración y difusión de nuevas tecnologías. Funcionando además como base de conocimiento normativo para la justicia y los entes reguladores.**



Novick G.E. Health Care Organization and Delivery in Argentina: A Case of Fragmentation, Inefficiency and Inequality. 2015. Global Policy, in press



Gasto total en salud como % del PBI: 8,5%



Década 2004-2014. World Bank, 2014.



"Argentina's multiple independent systems lack vertical and horizontal integration, resulting in inadequate coverage for many"

Planning cancer control in LATAM. The Lancet, April 2013

"En Argentina, la falta de integración vertical y horizontal resultan en una cobertura inadecuada para muchos".

Consecuencias

Un sistema en crisis, desfinanciado, inequitativo para grandes segmentos de la población que requiere un profundo replanteo

Mientras tanto qué pasa en el mundo?

- **Integración vertical de los sistemas de salud para una mejor coordinación entre etapas de la atención médica**
- **Especialización de los efectores de salud**
- **Nuevas herramientas de gestión**
 - **Los sistemas verticales de salud**
 - **La historia clínica digital**
 - **La digitalización de imágenes y sistemas de laboratorio**
 - **Los sistemas de diagnóstico médico basados en el uso de Big Data**
 - **La telemedicina**
 - **Los dispositivos domiciliarios**
 - **La conectividad entre los distintos actores del sistema y el uso de dispositivos móviles**

Qué hacer de cara al futuro?

Establecer idoneidad, voluntad, continuidad, coherencia, profundidad y priorización en el rol Rector del Estado como Ordenador del sistema

Qué hacer de cara al futuro?

- **Reducir la fragmentación, estructuralmente o facilitando mecanismos de articulación funcional**
- **Establecer mecanismos de financiación de gastos catastróficos en salud**
- **Creación de un Instituto Nacional de Evaluación de Tecnología**
- **Abordaje de las inequidades regionales**

Qué hacer de cara al futuro?

- **Incorporación de tecnología de gestión sobre todo en el sector público que permita:**
 - a. La gestión de turnos de atención
 - b. La gestión de la internación en hospitales públicos tanto en la parte administrativa como en la atención médica
 - c. El control de los activos (equipamiento, farmacia, etc.)
 - d. La facturación a otros subsectores
 - e. La incorporación de la historia clínica digital

- **Articular los distintos subsectores para aprovechar mejor las inversiones en tecnología.**

Muchas Gracias



SWISS MEDICAL
G R O U P