

El Sector Prestador Situación actual y perspectivas



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015





Qué nos pasó?



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015



- Jueves, 16 de julio de 2015
- Edición impresa

Advierten que las clínicas y sanatorios están en crisis

Por la inflación, deudas de obras sociales, especialmente las estatales; y por la presión impositiva, varias instituciones están en concurso de acreedores. Reclaman soluciones.



Pegad

Admiten "crisis" en el sistema de salud privado
La Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados descartó que el sistema de salud privada esté colapsado, pero reconocen crisis en algunos nosocomios

Por la crisis de los sanatorios, aumentó la demanda en el CEMA

El secretario de Salud dijo que el incremento también se produjo en los centros de salud barriales. Destacó el trabajo conjunto con la Provincia para derivar internados del hospital a sus domicilios.



El cierre de los sanatorios Emhsa y Belgrano hizo aumentar la demanda en el CEMA.

"A las siete de la mañana, cuando abrimos, siempre teníamos una cola de 180 personas. Ahora son 200 o más", cuenta un empleado del Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias (CEMA). El dato es una muestra del impacto que tuvo el cierre de los sanatorios Emhsa y Belgrano en el sistema municipal de salud, que se sumó a la mayor cantidad de internados con cobertura social en el Hospital Interzonal.

Si bien en el CEMA no hay internaciones, las consultas y atenciones de pacientes con obra social aumentó desde que a comienzos de febrero se precipitó la crisis de las clínicas, según puntualizó el secretario de Salud municipal, Alejandro Cristaldi. "Hubo un desplazamiento del ámbito privado al público. Y nos tuvimos que organizar rápidamente cuando ya habían cerrado el Belgrano y el Emhsa", aseguró.

El funcionario explicó que los profesionales del establecimiento trabajan en tres ramas: la asistencia, la docencia y la investigación. Durante este mes, los últimos dos ítems quedaron relegados ante el incremento de la asistencia.

"En el área de neurología tenemos muchas más consultas que hay algunas obras sociales de pacientes de tercera edad que requieren esa área", especificó Cristaldi, que también advirtió un fuerte crecimiento en la cantidad de resonancias. Aunque la extensión horaria para hacerse ese tipo de estudios se había determinado antes de que dejaran de atender los sanatorios Belgrano y Emhsa (la hora límite se corrió de las 20 a las 24), la medida permitió atender la demanda que se generó después. "En este sentido, la situación nos agarró armados", graficó Cristaldi.

Aclaró que el CEMA "no está desbordado", pero admitió que se llegan a dar turnos para hasta dentro de dos meses. "Es que nosotros no dejamos de atender a nadie", apuntó. Y explicó que se establecen prioridades: "Si a una persona le tenemos que hacer una resonancia de rodilla, sabemos que puede esperar más que otra que se tiene que hacer una resonancia cardíaca o neurológica. Hacemos un listado y, según la capacidad de trabajo, le podemos dar respuesta a todos". Los 33 centros barriales de salud del municipio también tuvieron más actividad. "Me reuní con los coordinadores y me dijeron que están teniendo una sobredemanda, pero la vamos a poder medir recién de acá a un mes, cuando hagamos la revisión de qué cantidad de gente vino, de qué edad y qué patologías se consultaron", contó.

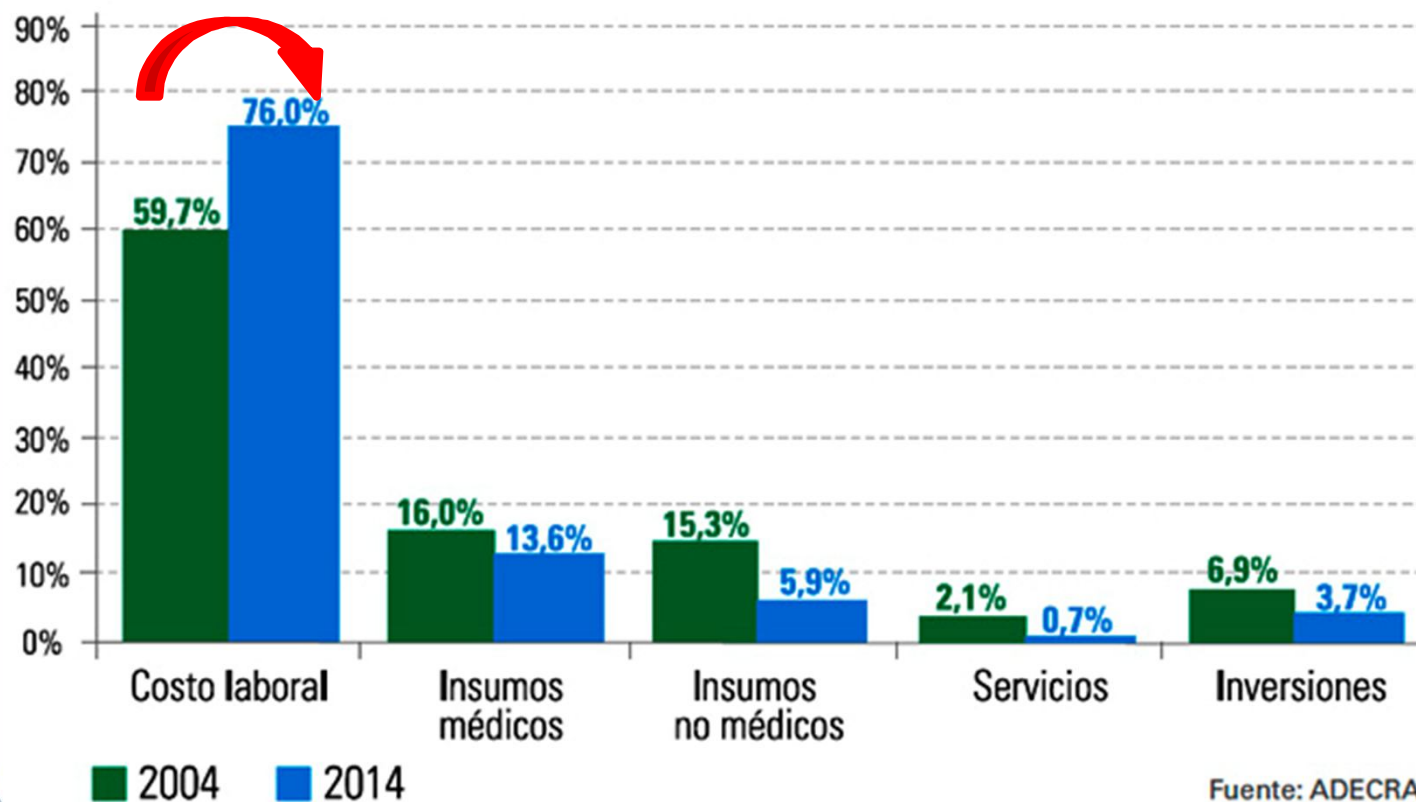
Pegado de: <<http://www.lacapitalmdo.com/noticias/La-Ciudad/2015/03/06/277428.htm>>

Causas de esta crisis

- Incremento en los costos laborales
- Incremento en los insumos importados
- Contexto inflacionario permanente
- Alta presión tributaria
- Marcado retraso en los precios
- Expansión vertical y horizontal de los financiadores
- Insuficiente financiamiento para el sector

Estructura de Costos 2004 a 2014

Gráfico 1. Cambio en la estructura de costos de las instituciones con internación



Estructura de Costos

2004 a 2014

Cuadro 2. Índice de Precios de Insumos de la Atención Médica de ADECRA. 2004 – 2014

DICIEMBRE DE CADA AÑO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Costos laborales	100	134	164	218	285	349	458	591	753	952	1,251
Insumos médicos	100	107	115	128	164	184	214	249	285	380	602
Insumos no médicos	100	111	119	136	168	199	264	360	442	564	896
Servicios públicos	100	112	123	134	163	183	224	260	264	292	351
Inversiones	100	107	114	127	134	157	198	265	325	384	532
Total	100	121	140	174	222	267	345	444	554	703	978
INCREMENTOS ANUALES											
Costos laborales		33,7%	22,5%	33,2%	30,6%	22,4%	31,3%	29,0%	27,5%	26,4%	31,4%
Insumos médicos		7,1%	7,3%	11,7%	27,3%	12,6%	16,4%	16,3%	14,4%	33,3%	58,4%
Insumos no médicos		10,6%	7,2%	14,4%	23,9%	18,4%	32,6%	36,5%	22,6%	27,6%	58,9%
Servicios públicos		12,3%	9,8%	8,5%	22,0%	12,0%	22,3%	16,1%	1,7%	10,5%	20,3%
Inversiones		7,1%	6,5%	11,7%	4,7%	17,7%	25,7%	34,0%	22,7%	18,3%	38,3%
Total		21,1%	15,6%	24,6%	27,4%	20,0%	29,3%	28,9%	24,7%	26,8%	39,2%

Fuente: ADECRA

Cuadro 1. Estructura de costos. Año 2004

COSTO LABORAL	59,7%
Personal de convenio	28,0%
Personal fuera de convenio	3,1%
Contribuciones patronales	5,1%
Honorarios	23,5%
INSUMOS MÉDICOS	16,0%
Imágenes	1,7%
Laboratorio	2,1%
Medicamentos	12,2%
INSUMOS NO MÉDICOS	15,3%
Alimentación	8,1%
Lavandería y serv. grales	4,4%
Resid. patogénicos	0,9%
Oxígeno líquido	1,8%
SERVICIOS	2,1%
Energía eléctrica	1,5%
Teléfono, agua y gas	0,6%
INVERSIONES	6,9%

Fuente: ADECRA

Cuadro 3. Estructura de costos. Año 2014

COSTOS LABORALES	76,0%
Sueldos	44,6%
SAC y vacaciones proporcionales	4,4%
Contribuciones patronales	11,6%
Honorarios	15,5%
INSUMOS MÉDICOS	13,6%
Imágenes	0,6%
Laboratorio	2,6%
Medicamentos y descartables	10,5%
INSUMOS NO MÉDICOS	5,9%
Alimentación	2,6%
Lavandería y serv. grales	1,7%
Resid. patogénicos	0,6%
Oxígeno	1,0%
SERVICIOS PÚBLICOS	0,7%
Energía eléctrica	0,5%
Teléfono, agua y gas	0,2%
INVERSIONES	3,7%

Fuente: ADECRA

Evolución de Precios y Costos 2005-2014

Cuadro 4. Estimaciones de la evolución de los costos y facturación de los prestadores médicos privados

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Índice ADECRA (precios insumos)	21,1%	15,6%	24,6%	27,4%	20,0%	29,3%	28,9%	24,7%	26,8%	39,2%
Empleo formal sector salud	7,4%	5,6%	5,3%	5,3%	3,1%	3,8%	4,7%	3,4%	2,8%	-2,7%
ÍNDICE COSTOS	30,1%	22,0%	31,1%	34,1%	23,7%	34,1%	35,0%	29,0%	30,3%	35,4%
Aranceles	18,6%	22,0%	28,6%	24,0%	17,0%	26,5%	23,2%	25,0%	25,9%	28,6%
Actividad económica	9,3%	2,7%	6,0%	6,7%	7,2%	4,9%	5,1%	5,6%	3,3%	2,6%
ÍNDICE FACTURACIÓN	29,7%	25,3%	36,3%	32,3%	25,4%	32,7%	29,5%	32,0%	30,1%	31,9%
Diferencia Facturación - Costos (p.p.)	-0,4	3,3	5,3	-1,7	1,6	-1,4	-5,5	3,0	-0,3	-3,6

Fuente: ADECRA en base a Índice Precios de Insumos, relevamiento de aumento de aranceles y datos sobre actividad y empleo del Ministerio de Economía de la Nación.

Es posible sobrevivir?



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015



Qué hacer?

Como sector

- Bregar por reducción de Cargas Sociales
- Luchar por la devolución de créditos fiscales de IVA
- Trabajar para conseguir políticas estatales de salud, financiamiento
- Adecuar los convenios de trabajo



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015



Como prestadores

- Ser competitivos, fidelizar. Tener fans no clientes
- Invertir en tecnología
- Facturar... facturar y facturar
- Eficientizar la estructura. Aumentar la actividad para lograr una mejor absorción de los costos fijos



"A veces la adversidad es lo que se necesita
enfrentar para volverse exitoso"

Zig Ziglar

Concentrémonos en la meta... No en los obstáculos

Muchas gracias !



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015



Agradecimientos

Dra. Laura Rodríguez ADECRA

Lic. Carolina Fernandez ADECRA

Fuente:

Estudio Económico Nro 12 Adecra + Cedim. Año 2015



CP Claudia Celihueta
29 de Octubre 2015

