

## VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

### Mendoza: gasto público en salud. ¿Escaso o ineficiente?

#### *Mendoza: public expenditure on health. Scarce or inefficient?*

C. Thomas y P. Zapata

Instituto de Salud Pública y Gestión Sanitaria

Contacto: mpzapata@isg.org.ar

**Palabras clave:** Gasto En Salud; Recursos; Eficiencia  
**Key Words:** Health expenses; Resources; Efficiency

**Introducción:** en la mayoría de los países incluyendo Argentina, se registra un gasto creciente en asistencia médica. El gasto está impulsado, fundamentalmente, por la continua innovación tecnológica, lo que implica una mejor calidad, aunque mayores costos, y por la pro-longación de la vida que incrementa la demanda de asis-tencia. Esta realidad lleva a una situación insostenible en el tiempo que requiere mayor eficiencia en la asignación y gestión de los recursos.

**Objetivos:** en este artículo se abordará el estudio sobre el gasto del Ministerio de Salud de Mendoza en el pe-ríodo 2003 – 2015, con el fin de analizarlo y promover el debate para su optimización.

**Metodología:** se utiliza el gasto devengado (gasto que se origina en cada año independientemente de la fecha de pago) del período 2003 - 2015. Para poder comparar el gasto en los diferentes años, eliminando el efecto inflacionario, se ha deflactado la serie de datos quedando los valores de cada año expresados en unidades monetarias constantes del año 2015.

Para deflactar la serie de gasto se utilizó el Índice de Pre-cios al Consumidor (IPC) del INDEC desde el 2003 hasta el 2007, y del 2008 al 2015 se usó el IPC de la provincia de San Luis.

**Resultados:** se analiza la evolución del gasto, desagregado en recursos humanos, gastos operativos o bienes de capital. Los resultados reflejan un incremento del gas-to total en términos reales del 110% entre el año 2003 y el año 2015. Cuando se analiza la evolución de los tres componentes del gasto es posible identificar que el cre-cimiento ha sido dispar. Mientras los gastos operativos se han mantenido relativamente estables, el gasto en re-cursos humanos ha crecido un 255%.

La incorporación de recursos humanos al sector se justifica ante el incremento de la demanda o la oferta de nuevas prestaciones. Sin embargo, las estadísticas muestran resultados que no se condicen con esta incorporación, dado que reflejan una disminución sostenida de las consultas en los establecimientos públicos y de

los egresos hospitalarios. Los gastos operativos deber-ían haber incrementado si se hubiera incorporado de modo significativo nuevas prestaciones. Estos resulta-dos reflejan que el incremento en gastos en recursos humanos se encuentra desvinculado de la producción de servicios de salud.

Los cambios sustanciales en la organización de servi-cios sanitarios y el modo de brindarlos exigen mayores recursos para apalancar el nuevo rumbo. Sin embargo, no se modificó la relación contractual, tampoco la jornada de 4 horas para los profesionales.

**Conclusiones:** el incremento del gasto no ha redunda-do en más y mejores servicios, no ha revertido la tenden-cia canalizando más fondos a promoción y prevención, no ha generado cambios en el modo de gestionar los es-tablecimientos y no ha modificado las relaciones labora-les. El aumento del gasto ha generado más ineficiencia, porque se ha producido menos servicios con el doble de recursos. Ineficiencia que sumada a los subsidios cru-zados de los hospitales públicos a la seguridad social a la incorporación de tecnología sin la correspondiente evaluación y a la ausencia de la debida priorización de las acciones a realizar, es responsable de mayor inequi-dad. Es un deber de la política sanitaria optimizar el uso de los recursos escasos y lograr más equidad. Mendoza necesita un debate profundo, sincero y público de ideas y proyectos que puedan transformarse en políticas públi-cas y, con el consenso necesario, en políticas de estado, tan declamadas como inexistentes. Sin ellas no habrá transformaciones en un sector en el que nada se logra en el corto plazo.