

Eficiencia y cobertura del subsistema público de salud.

El caso de los hospitales públicos y centros de atención primaria de la Provincia de Mendoza

Federico Giménez

Resumen

La tesis doctoral propone estudiar el desempeño de los hospitales públicos y centros de atención primaria (CAPS) de la provincia de Mendoza en función de evidencias sobre aspectos considerados clave en el funcionamiento de dichas instituciones en términos de eficiencia y cobertura, para el período 2001 - 2015.

A partir de la adopción de algunos supuestos y sobre la base de un marco teórico adecuado, las evidencias serán obtenidas en función de la aplicación de una combinación de enfoques de investigación cuantitativa y cualitativa.

El proceso de investigación permitirá realizar diagnósticos útiles sobre características de eficiencia y de accesibilidad del subsistema sanitario público de la provincia de Mendoza y, en su caso, hacerlas extensivas a otras jurisdicciones provinciales de Argentina.

Entre algunas variables a utilizar como indicadores (tentativos) para medir el desempeño hospitalario público se destacan: tasas de facturación y de recupero de facturación (por entidad y unidad de tiempo); ausentismo médico; producción hospitalaria (N° consultas / año; N° camas; N° altas internación; etc.); indicadores de eficiencia para adquirir insumos, etc.

Como punto de partida, el proyecto de tesis enfatiza sobre la importancia del subsistema público de salud como parte de un sistema sanitario integral más complejo. También se resalta como significativo y complementario el diseño de adecuados esquemas de auditoría, evaluación y monitoreo del sector sanitario público.

Basado sobre antecedentes teóricos y empíricos en materia de estudios sobre sistemas de salud pública, el proyecto de tesis asume que las características de un subsistema sanitario público inciden sobre su funcionamiento, lo cual finalmente influencia sobre el grado de acceso a los servicios de salud y el consecuente bienestar de la población general.

A su vez, la temática de la tesis considera que las características de un subsistema de salud público, en aspectos tales como su grado de equidad y de cobertura, sirven para aproximar el nivel de equidad general que una sociedad elige a la hora de diseñar e implementar políticas públicas sectoriales.

Entre los antecedentes de estudios de sistemas de salud públicos se pueden mencionar algunos trabajos centrados sobre características de diseño institucional, incentivos y corrupción en hospitales públicos de Argentina y otros países de América Latina (Schargrodsky *et al*, 2000; Jaén y Paravisini, 1999; Maceira, 2008 y Giedion *et al*, 2001).

A su vez, como marco teórico se utilizará básicamente el modelo principal-agente aplicado al campo de la salud pública (Akerlof *et al*, 2001) y teorías que se ocupan del

desempeño del sector público (Musgrave, 1992; Przerwoski, 1998; Oszlak, 2003 y O'Donnell, 2004, entre otros) y del cambio institucional (North, 1990).

Asimismo, a modo de corolario del trabajo de tesis y desde una perspectiva de criterios de auditoría y evaluación adaptables a contextos de tradiciones administrativas propias de países de América Latina, se estima obtener una serie de diagnósticos.

Dichos diagnósticos, en términos de identificación de virtudes y fallas sobre el funcionamiento de los hospitales públicos y CAPS, permitirían delinear subsistemas de salud públicos más eficientes, más equitativos y, por ende, con mayor cobertura para la población objetivo en la provincia de Mendoza.