

Gasto en Salud y Desempeño. Un Análisis de Brecha de Financiamiento en la Provincia de Buenos Aires

Daniel Maceira y Pedro Kremer

Abstract

Dentro del modelo descentralizado del sistema de salud argentino, la estructura de la provincia de Buenos Aires da lugar a diversos modelos de gestión y financiamiento. El presente estudio analiza, por un lado, la influencia de los indicadores de necesidad en el financiamiento de la salud de los municipios de la Provincia de Buenos Aires y, por otro, propone un mecanismo de medición de la brecha de financiamiento intermunicipal. El objetivo es obtener una perspectiva sobre la eficiencia asignativa relativa a nivel local, y para el sistema en su conjunto. Para ello se analizó información sobre gasto en salud y su correlación con indicadores de demanda y oferta, para luego construir un índice de perfiles epidemiológicos en base a indicadores de morbilidad y mortalidad. A partir de los resultados obtenidos, se identificó un municipio “patrón” en función de su eficiencia asignativa, analizando la situación de cada municipio y del sistema en su conjunto frente al patrón propuesto. Los resultados muestran una alta correlación entre el gasto sanitario de los municipios y sus indicadores de oferta y producción hospitalaria, con poca incidencia de los indicadores de morbilidad y mortalidad. En 24 de los 117 municipios con información disponible se presenta un gasto en salud superior al esperado acorde a su perfil epidemiológico, en tanto que los restantes 93 se encontrarían por debajo de sus requerimientos de financiamiento. En términos globales, el sistema presenta un déficit de financiamiento de 1.126 millones de pesos anuales (un 53% superior al financiamiento actual), con profundas brechas entre municipios. El estudio muestra una disociación entre el gasto en salud y las necesidades sanitarias. Asimismo, la dispersión en los patrones de financiamiento sanitario resulta elevada, alcanzando una relación de 4.15:1. La brecha de eficiencia asignativa entre municipios requiere un cauteloso análisis a fin de identificar modelos exitosos de gestión, que puedan ser replicados y disminuir las fallas de eficiencia del sistema en su conjunto. A partir de los resultados obtenidos se propone un debate en torno a los criterios que condicionan la transferencia de fondos coparticipables a los municipios, a fines de lograr una mayor asociación entre el financiamiento y resultados sanitarios, y una menor transferencia de riesgo hacia las unidades de gestión local.

Correspondencia a:

CIPPEC – Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento

dmaceira@cippec.org

pkremer@cippec.org