

Breve marco de la Seguridad Social



Por el Dr. Antonio Ángel Camerano (*)

El sistema de salud argentino es netamente de organización federal, las provincias retienen su autonomía. Dentro de él las estructuras culturales de nuestro pueblo crearon un seguro que nació con los trabajadores. Hoy se encuentra fragmentado, con falta de coordinación y articulación.

Tras muchos acontecimientos en pocos años, con oportunidades perdidas o no, el mismo es actualizado en 1988 por las leyes N° 23.660 y 23.661 con los alcances de un seguro social.

Políticas de inspiración keynesiana que se fundan inspiradoras de un estado de bienestar argentino se añan con la emancipación de la cuestión social, la flexibilización legal del trabajo, la descarga en el ámbito judicial de los conflictos, la generalización del plan social como modo de proveer a la subsistencia de un grueso de la población y se presentan como un obstáculo para algunos y como un camino para otros.

Toda organización actúa de acuerdo con una teoría de los negocios. Su fracaso en producir los resultados esperados es por lo común la primera indicación de reflexionar sobre la misma. Sobre la necesidad de construir alianzas estratégicas "por ello, los aseguradores diseñan los contratos con los prestadores y con los usuarios, destacando la distribución de los riesgos y las coberturas".

Una primera decisión es apostar a la calidad o a la no calidad. La primera es uno de los cuatro derechos a la salud declarada formalmente por la OMS en 2013.

¿Qué es calidad? Es hacer lo correcto, en forma correcta. Con una metodología que consiste en la recolección sistemática para la toma de decisiones, la aplicación de la ciencia y tecnología que maximice beneficios para la salud sin aumentar en forma proporcional sus riesgos. Para ello se requiere de indicadores de procesos y resultados. Los indicadores de calidad son pilares de los sistemas de mejoría continua.

Por otra parte, los sistemas de medición deben estar funcionando en "tiempo real", para que puedan ser incorporados a la toma de decisiones gerencial, estableciendo mecanismos apropiados de procesamiento y análisis de los productos de monitoreo y evaluación.

Y no nos apartamos del tema cuando decimos que es fundamental considerar la transformación en la forma

como el profesional se percibe a sí mismo y la percepción por las demás especialidades, reconociéndolo ahora como un participante del equipo de salud. Este último aspecto es quizás el más preocupante de los cambios observados en el perfil médico de la actualidad. Esto implica orientar la formación hacia la atención primaria, desplazar al hospital como núcleo único de educación médica y reconocer en los nuevos currículos, la importancia de las características sociodemográficas y los problemas de salud prevalentes.

"Es muy difícil integrar lo que no se tiene por información o aprehendido", aquí siguiendo a Ortún Rubio recordamos "que la eficiencia es la marca del virtuosismo en Medicina, pero que el camino a la eficiencia pasa por la efectividad. Que la ética médica exige la consideración del coste de oportunidad en las decisiones diagnósticas y terapéuticas. Que las utilidades relevantes son las del paciente..."

En este estado contextual, debemos rescatar el proceso mental de anticipar el suceso. Se planifica, de una manera u otra, toda actividad humana voluntaria, en la medida en que ello significa el poder anticipar, prever, organizar y decidir cursos de acción.

El límite de los financiadores quizá se encuentre en el "Care Management" del prestador, (estudio amplio de la Gestión de atención o cuidados) que utiliza herramientas informáticas integrando las informaciones financieras con las clínicas.

Arturo Jauretche dijo: "La economía moderna es dirigida. O la dirige el Estado o la dirigen los poderes económicos. Estamos en un mundo económicamente organizado por medidas políticas, y el que no organiza su economía políticamente es una víctima. El cuento de la división internacional del trabajo, con el de la libertad de comercio, que es su ejecución, es pues una de las tantas formulaciones doctrinarias, destinadas a impedir que organicemos sobre los hechos nuestra propia doctrina económica". □

(*) Antonio Camerano - Médico, Mag en Administración en Servicios y Sistemas de Salud (en trámite), UBA-FSG.

ACLIFE
ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS Y LABORATORIOS INTERNACIONALES

ACLIBA I: Calle 5 N° 669 La Plata Tel.: (0221) 483-9590
 ACLIBA II: Lavalle 51 Avellaneda Tel.: 4201-7181
 ACLIBA III: Larrea 478 Morón Tel.: 4627-5716
 ACLIBA VI: Av. Rolón 881 Boulogne Tel.: 4766-1060

Av. Callao 449 7 piso Of: A y B - Capital Federal - Tel.: 4373-4102 / 4373-4123
 e-mail: info@aclife.com.ar