

5

FORMAS DE PAGO Y SUBSIDIOS CRUZADOS EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS: EL CASO DEL CONVENIO CAPITADO DEL HOSPITAL «DR. LEÓNIDAS LUCERO» DE LA CIUDAD DE BAHÍA BLANCA CON PAMI

Celeste Alejechuk (*)

Director asociado Hospital «Dr. Leónidas Lucero» Bahía Blanca (Argentina)

Marcela Clark ()**

Universidad Nacional del Sur (Argentina)

Karina Temporelli (*)**

Universidad Nacional del Sur (Argentina)

RESUMEN

El Hospital «Dr. Leónidas Lucero» es un Hospital Público cuyo objetivo es brindarle servicios de salud a la población del Partido de Bahía Blanca, priorizando a aquella sin cobertura de salud y de bajos recursos. En la práctica presta servicios indistintamente a pacientes sin cobertura social como a aquellos que cuentan con ella. El objetivo del trabajo es realizar un análisis económico financiero de la implementación del convenio capitado «PAMI» (Programa de Atención Médica Integral) con el Hospital. Se pone en evidencia que en el período analizado, el valor recuperado por la Institución en concepto de cápita, fue en todos los casos, inferior al costo generado por la atención de los pacientes de dicha cápita. Se concluye que si bien el mecanismo de autogestión se implementó con el fin de recuperar los costos de los pacientes con SS, en este caso esto no se logra, generando un déficit en perjuicio de la Institución.

PALABRAS CLAVE:

Administración Financiera de Hospitales, Financiación de la Salud, Administración hospitalaria.

ABSTRACT

The Hospital «Dr. Lucero Leonidas» is a public hospital which aims to provide health services to the population of the Bahia Blanca, giving priority to those without health insurance and low income. In practice serves patients either without social security and those who have it. The objective of this study is to analyze financial and economic implementation of capitation agreement «PAMI» with the Hospital for which we conducted a retrospective and descriptive study for the period between 2006 and 2010. It shows that in the analyzed period, the value retrieved by the institution was in all cases less than the cost generated by the patient care. We conclude that although the mechanism of self-management was implemented in order to recover the costs of patients with SS, in this case this is not achieved, resulting in a deficit to the detriment of the institution.

KEY WORDS:

Financial Management, Health Financing, Hospital Administration.

(*) E-mail: celestealex@hotmail.com // (**) E-mail: mmarcela-clark@gmail.com // (***) E-mail: ktempo@criba.edu.ar

RECEPCIÓN: 06/08/13

ACEPTACIÓN FINAL: 14/10/13