

Inequidad en el acceso a la salud; Consultas preventivas vs curativas. Comparación años 2003-2010.

Resumen

En Argentina existe una fuerte inequidad en el acceso a la salud, siendo los más afectados los sectores sin cobertura formal. Se identificó en el análisis que las personas con acceso al sistema de salud privado son las que realizan en su gran mayoría las consultas de tipo "preventivas", mientras que las que no cuentan con acceso a dicho sistema las consultas resultan ya del tipo "curativas". Es decir: "Los sectores más desfavorecidos solicitan atención médica sólo ante la necesidad concreta y con bajas posibilidades de acercarse al sistema de atención con fines preventivos".

La prevención en el ámbito de la salud permite anticipar los problemas y llegar a un diagnóstico y tratamiento en tiempo y forma oportuno, como también, reducir la probabilidad de aparición de diferentes enfermedades y sus costos asociados, fortaleciendo los factores de protección y minimizando los de riesgo. Para ello, es necesario robustecer capacidades y herramientas, tanto personales como del contexto, gestionando y atendiendo los eventuales riesgos a los que toda persona se verá sometida a lo largo de su vida, promocionando y proporcionando diferentes chequeos obligatorios, generando conciencia sobre su importancia, permitiéndoles enfrentar y abordar en forma temprana cuestiones tan elementales como la salud.

Por ello y desde una perspectiva económica, "la prevención en el ámbito de la salud es finalmente rentable". Es decir, para un país invertir dinero y absorber los costos de programas preventivos insume menores erogaciones que afrontarlos sobre un tratamiento de una persona enferma que careció de controles previos. Además, los grandes costos de tipo social, no sólo generan múltiples problemas que afectan al trabajador y a su familia, sino también a nivel empresarial. Lo mismo sucede a nivel Nacional donde el problema de un individuo o un sector determinado de la población, como ser sectores más desfavorecidos, afectan también a toda la sociedad en general.

En los últimos años el Ministerio de Salud de la Nación implementó diferentes programas con el fin de lograr mayor acceso, un menor gasto en los ingresos de las familias y una adecuada prevención. Los mismos abarcaron diferentes grupos etarios y áreas.

De esta forma, se consideró de importancia analizar lo sucedido en los años 2003 y 2010, siendo estos dos años los que reflejan la posibilidad de identificar los impactos de estos programas. Por lo tanto, la presente investigación consiste en contrastar los resultados obtenidos en la Encuesta Nacional de Utilización y Gasto de los Hogares en Servicios de Salud del año 2003 comparando la misma con la del año 2010. Ello, nos permite conocer la presencia de desigualdades con relación a la cobertura, a la utilización y el gasto en salud y, según distintas variables socio-demográficas como ser la edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación, nivel de ingreso y localización espacial de la población. De esta forma se puede detectar si existió una mejora en el cuidado de salud respecto a la inequidad en el acceso por quintil y el acceso por tipo de servicios preventivos y curativos.

Dentro de este marco, esta tesis se propone estudiar el sistema de atención de salud respondiendo a las siguientes preguntas que motivaron su elaboración: ¿Se continúan dando, respecto al acceso a la cobertura, las hipótesis sobre las ventajas/desventajas que dependen de los niveles de ingreso, educación, y los enfoques de género y edad como factores que condicionan diferencias en el ámbito de la salud?; ¿La existencia de cobertura aún fomenta diferentes tipos de consulta?; ¿Continúan los subsidios cruzados contra el sector público por tratamientos más onerosos?.

Dada la presencia de inequidades en la cobertura y el sesgo de la misma impactan sobre la capacidad de desarrollo social y productivo de las familias. El fin último de este trabajo de investigación es el de definir si existen patrones igualitarios entre subsistemas que faciliten el desarrollo equitativo entre grupos.