

Family Practice

Yavich, Natalia¹; Báscolo, Ernesto Pablo¹; Haggerty, Jeannie². **Comparing the performance of the public, social security and private health subsystems in Argentina by core dimensions of primary health care.** *Family Practice*, 2016, Vol. 33, No. 3, 249-260. doi: 10.1093/fampra/cmw043.

Comparación de los sub-sistemas de salud público, de la seguridad social y privado en Argentina, según su desempeño en las principales dimensiones de la atención primaria de salud

1. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, CONICET; Centro de Estudios Interdisciplinarios, Universidad Nacional de Rosario, Rosario, Argentina.
2. McGill University. Department of Family Medicine, St. Mary's Hospital Research Centre, Montréal, Canada.

Autor de correspondencia: Dra. N. Yavich; Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Centro de Estudios Interdisciplinarios, Universidad Nacional de Rosario. Alsina 1069, Rosario, 2000, Santa Fé, Argentina; nyavich@gmail.com

Resumen

Antecedentes: La mayor parte de los sistemas de salud latinoamericanos están conformados por los sub-sistemas público (SPub), de la seguridad social (SSS) y privado (SPrS). Estos sub-sistemas coexisten, causando fragmentación en el proceso de atención y segmentación de la población.

Objetivo: Estimar el grado de cobertura cruzada en una población geográficamente delimitada (Ciudad de Rosario) y comparar los sub-sistemas según su desempeño en las principales dimensiones de la atención primaria de salud (APS).

Métodos: A través de un estudio transversal y la realización de una encuesta domicilia administrada en forma personal a una muestra representativa (n=822) de la población de Rosario, se midió el porcentaje de cobertura cruzada (población con una fuente habitual de atención en un sub-sistema pero afiliada también a otro sub-sistema) y el desempeño de sus servicios en las principales dimensiones de la APS, desde la perspectiva de los usuarios habituales de cada sub-sistema. Se

comparó el desempeño de los sub-sistemas utilizando análisis de Chi-Cuadrado y ANOVA de un factor. Se analizó si las diferencias observadas fueron consistentes con los rasgos institucionales y organizacionales predominantes en cada sub-sistema.

Resultados: El 39.3% de los respondientes tenía a su fuente habitual de atención en el SPub, el 44.8% en la SSS y el 15.9% en el SPr. El 40.6% de los respondientes reportaron tener cobertura cruzada. El SPub tuvo un desempeño débil en accesibilidad pero fuerte en orientación de la atención hacia el individuo y la comunidad. El SPr tuvo un desempeño inverso al del SPub. El SSS combinó las fortalezas de los otros dos sub-sistemas.

Conclusión: El sistema de salud de Rosario presenta un alto porcentaje de cobertura cruzada, lo cual contribuye a la fragmentación, segmentación, inequidad financiera e ineficiencia. El desempeño del SSS fue mejor que el de los SPr y SPub, no obstante en cada sub-sistema se halló un patrón de desempeño particular con áreas de mayor fortaleza y debilidad, consistentes con sus perfiles institucionales y organizacionales.

Palabras clave: 'Atención Primaria de Salud', 'Calidad, Acceso y Evaluación de la Atención en Salud', 'Sistemas Integrados de Atención en Salud', 'Investigación de Servicios de Salud', 'Salud Pública', 'América Latina'.

[Abstract in English](#)

[Full Text in English](#)