

IERAL

*Fundación
Mediterránea*

Foco Social

Año 14 - Edición N°28 – 2 de Marzo de 2020

Sector Prestacional de la Salud en Córdoba: Evolución de Costos e Ingresos IV Trimestre 2019

María Laura Caullo

Edición y compaginación
Karina Lignola y Silvia Ochoa

IERAL Córdoba
(0351) 473-6326
ieralcordoba@ieral.org

IERAL Buenos Aires
(011) 4393-0375
info@ieral.org

Fundación Mediterránea
(0351) 463-0000
info@fundmediterranea.org.ar



Sector Prestacional de la Salud en Córdoba: Evolución de Costos e Ingresos IV Trimestre 2019

El Instituto de Estudios sobre la Realidad Argentina y Latinoamérica (IERAL), motivado por la necesidad de dimensionar las dificultades del sector prestacional de la salud, propuso la construcción de un índice de costos y un índice de ingresos para Córdoba, con la colaboración de los propios actores del sector salud. Este artículo responde a una serie de publicaciones trimestrales, sujeto a la disponibilidad de datos, que monitorea la dinámica de los costos e ingresos, evidenciando la realidad en la que se encuentran inmersas las clínicas de gestión privada de Córdoba.

En 2019 el clima coyuntural estuvo nublado de incertidumbre, devaluación, cepo cambiario, impuesto PAIS, reperfilamiento y reestructuración, además de los cambios en el Poder Ejecutivo Nacional, temas económicos y políticos que no fueron ajenos al sector salud. En este contexto, se agravó la situación de asfixia financiera que padece el sector de servicios médicos, requirente de incentivos para garantizar eficiencia, equidad y calidad en sus prestaciones.

En Córdoba, el sector de atención médica privada se encuentra afectado por esta situación común a nivel nacional. No obstante, los estudios que capturan los costos de las clínicas privadas no reflejan las particularidades de los prestadores locales. Al igual que tampoco se disponía de un índice que permita monitorear la evolución de los ingresos y posibilite dimensionar la brecha existente. El resultado tras dos años de monitoreo reviste severa preocupación, solo en 2019 la brecha entre costos e ingresos fue del 37%. Es decir, los ingresos crecieron por debajo de los costos y para sanear esta brecha, los ingresos de los prestadores hubieran requerido estar un 37% por encima de lo que cerró el año.

A continuación se detalla la metodología de cálculo empleada y los resultados obtenidos para el cuarto trimestre 2019. A la fecha se dispone de un estudio longitudinal que acumula dos años de información recabada.

Índice de Costos IERAL en la Medicina de Gestión Privada

El IERAL diseñó un indicador que monitorea los costos que enfrentan las instituciones prestadoras de servicios de salud en Córdoba. Esta herramienta fue construida en un marco de importantes cambios de precios relativos, atravesado por un proceso de alta inflación y devaluación de la moneda doméstica, combinado con escasa información estadística que sistematice y dimensione las características del sector prestador de la salud.

A partir de un relevamiento de la estructura de costos de la medicina de gestión privada en Córdoba, se construyó un índice de costos de aplicación local. Con el propósito de conocer y

monitorear, en promedio, cuánto han variado los precios de prestar servicios médicos en el ámbito privado de la salud.

Desde el punto de vista metodológico y a partir de los requerimientos que se necesitan para producir servicios de salud, se definió una estructura conformada por 25 ítems, clasificados en 4 grupos: Recursos Humanos, Materiales e Insumos (médicos y no médicos u operativos), Inversión en Tecnología e Infraestructura y Servicios Públicos. Luego, a través de una encuesta entre una muestra de clínicas asociadas, se relevó la estructura de costos promedio del sector con información de un año completo. Esta información fue contrastada con los pesos relativos utilizados en el Índice construido por ADECRA y CEDIM.

En función de la información brindada por las clínicas y sanatorios locales, junto a la coyuntura económica que atraviesa el país, la estructura correspondiente a los principales componentes del gasto que incurren los prestadores de salud en Córdoba quedó determinada de la siguiente manera:

Composición de la estructura de costos de clínicas y sanatorios en Córdoba - Índice IERAL

Estructura de Costos	IERAL 2018
Costos Laborales	60,0%
Materiales e Insumos	31,5%
Inversiones	4,5%
Servicios Públicos	4,0%
Total	100%

Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea.

Asimismo, las ponderaciones definidas por IERAL se asemejan a las estructuras propuestas por distintas asociaciones de clínicas en momentos del tiempo donde los aspectos macroeconómicos comparten ciertas características. Es importante comprender que la estructura de costos de la salud no es estática, sino que modifica según el contexto macroeconómico nacional.

En años con tipo de cambio real alto, los materiales e insumos junto con las inversiones en tecnología e infraestructura adquieren un mayor peso en la estructura de costos, dado que su comportamiento se encuentra sujeto a los movimientos de esta variable. De igual manera, medidas políticas, como por ejemplo el congelamiento de tarifas en servicios públicos, impactan en la composición de costos reduciendo su peso relativo. En la misma dirección, los costos laborales asumen una mayor participación cuando el resto de las dimensiones reducen su incidencia.

Con el arribo del nuevo gobierno nacional se promulgaron medidas económicas que pueden modificar la estructura de costos del sector. Aun así, para el cuarto trimestre del 2019 se mantuvieron las ponderaciones de los componentes utilizadas hasta el momento, dado que el peso relativo de los anuncios no incidió de manera significativa en el último trimestre del año.

No obstante, para 2020 queda sujeto a revisión las ponderaciones de los componentes del índice de costos en virtud del impacto observado de las medidas.

Comparación de la estructura de costos - Índice IERAL de Medicina de Gestión Privada en Córdoba

Estructura de Costos	ADECRA 2004	ADECRA 2014	ADECRA 2016	IERAL 2018
Costos Laborales	59,7%	76,0%	74,0%	60,0%
Materiales e Insumos	31,3%	19,5%	19,0%	31,5%
Insumos médicos	16,0%	13,6%	13,0%	16,3%
Insumos no médicos	15,3%	5,9%	6,0%	15,2%
Inversiones	6,9%	3,7%	3,0%	4,5%
Servicios Públicos	2,1%	0,7%	4,0%	4,0%

Aspectos Macroeconómicos	2004	2014	2016	2018
Tipo de Cambio Real	Alto	Atrasado	En recuperación	Alto
Tarifas de Svs. Públicos	Bajo	Congeladas	Alto	Alto

Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Concretamente, el instrumento estadístico diseñado se conforma por un promedio ponderado de la evolución de cada uno de los componentes que integran los costos de las clínicas y sanatorios. El índice se desarrolla desde el primer trimestre del 2018, tomado como año base del estudio (I18 = base 100). Cabe señalar, que un número índice no muestra niveles de costos, sino su evolución a lo largo del tiempo.

Índice IERAL de Costos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba Tasa de variación (%)

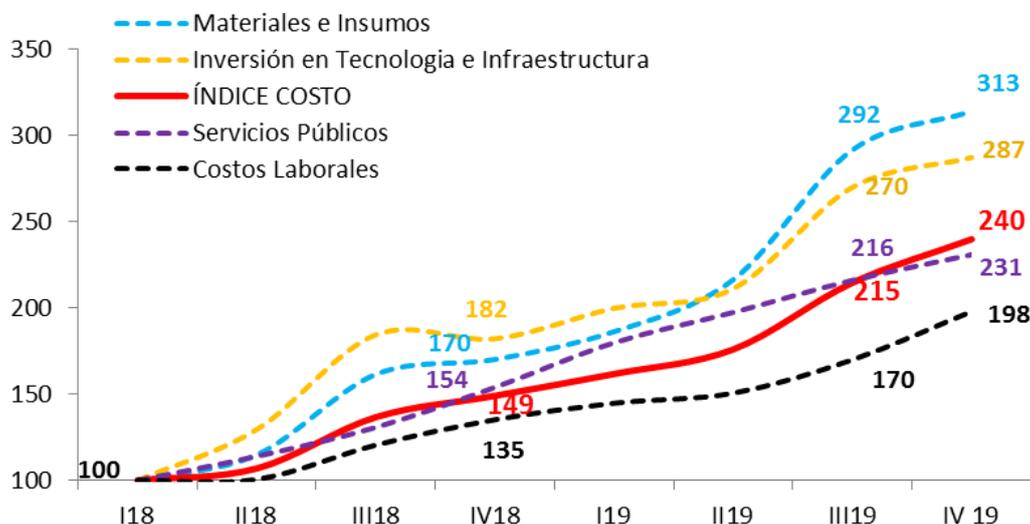
Componentes de costos	III19	IV19	Var. i.a. IV18 - IV19
Costos Laborales	12,8	16,5	46,5
Materiales e Insumos	34,7	7,6	84,5
Inversión en Tecnología e Infraestructura	27,8	6,4	57,7
Servicios Públicos	9,4	6,9	50,0
ÍNDICE COSTOS IERAL	22,0	11,7	60,9

Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea.

En el tercer trimestre de 2019, se observó un significativo aumento de los costos (22%) explicado por la fuerte suba del tipo de cambio tras los resultados electorales de las primarias. No obstante, durante el cuarto trimestre del 2019 el tipo de cambio se mantuvo relativamente estable, aunque llegando a fines de diciembre, la AFIP reglamentó el Impuesto Para una Argentina Inclusiva y Solidaria (PAIS), reglamentada en el marco de la emergencia pública, que gravó la compra de divisas en un 30%. Este deja exentas algunas operaciones de gastos referidos a prestaciones de salud, como la compra de medicamentos. Caso contrario ocurre con la Inversión en Tecnología e Infraestructura que sí se ve alcanzada por este gravamen.

Así, en el último trimestre de año, el incremento fue del 11,7%. Experimentando una variación interanual del 60,9%, cifra por encima de la inflación que acumuló un alza del 53,8% para todo 2019.

Evolución del Índice IERAL de Costos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba



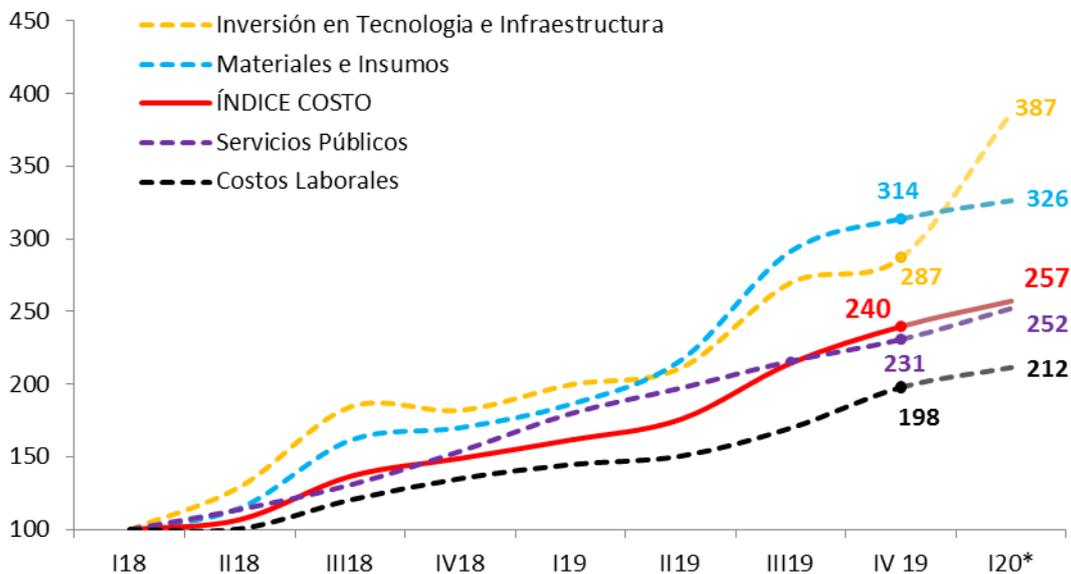
Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea.

El análisis longitudinal de datos a partir de una serie de tiempo, pretende conocer el patrón de comportamiento de un indicador para prever su evolución en el futuro cercano. También, se observa cómo la dinámica de cada componente impacta y determina la evolución del Índice de Costos IERAL en los diferentes momentos del tiempo.

De esta manera, dadas las condiciones actuales, se proyecta para el primer trimestre de 2020 un aumento significativo en los costos relacionados a inversión en tecnología e infraestructura por la incidencia del impuesto PAIS. No obstante, este impacto sobre los costos podría ser mermado, en parte, por la excepción del impuesto a otras operaciones de gastos en salud.

En lo que respecta a los costos laborales, existe un indicio de recomposición salarial con la aproximación de las paritarias 2020, proyectando una inflación anual en orden del 35%. Por último, en lo que refiere a los servicios públicos el gobierno determinó el congelamiento de las tarifas de gas a nivel país por 180 días, aunque las tarifas de luz y agua no se ven alcanzadas. En suma, para los primeros meses del año se proyecta un incremento de los costos en orden de 7%, en gran parte explicado por el componente Inversión en Tecnología e Infraestructura.

**Proyección del Índice IERAL de Costos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba
I trimestre 2020**



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea.

Este índice requiere un importante esfuerzo de recolección de información. A continuación se desagrega la conformación del instrumento estadístico que permite monitorear la dinámica de precios del sector médico-prestador.

Costo en Recursos Humanos

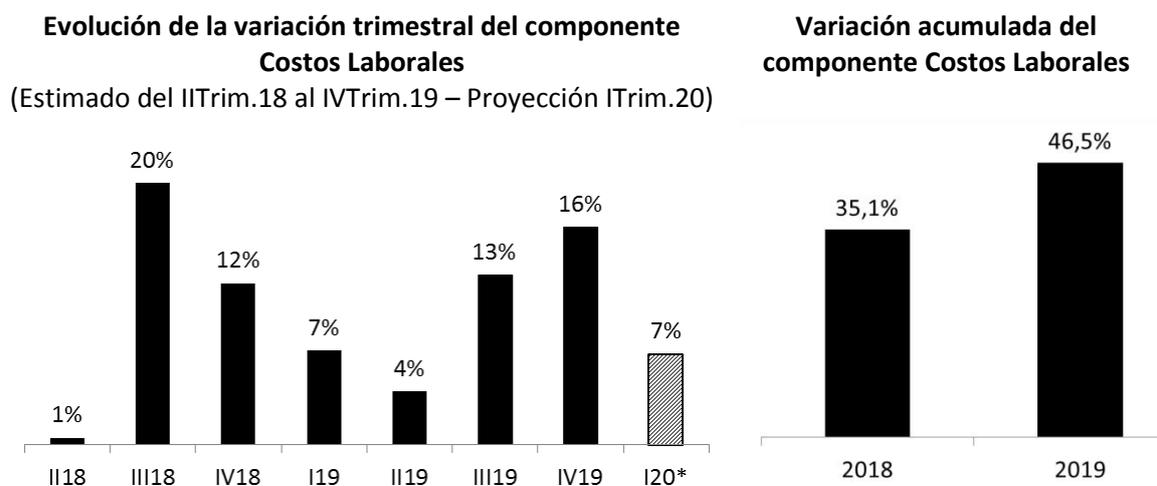
El sector salud se caracteriza por ser intensivo en mano de obra. La cantidad de asalariados registrados representa alrededor del 5% del total de ocupados a nivel nacional, distribuido equitativamente entre el ámbito público y privado. A su vez, constituye uno de los sectores con menor incidencia de informalidad laboral en Argentina y cuya alta calificación de trabajadores es uno de los aspectos más distintivos del sector.

El rubro de mayor peso en la definición del índice de costos del sector salud en Córdoba corresponde a los costos laborales en recursos humanos, con un 60% de la estructura total de costos. Para medir la evolución de este componente se tienen en cuenta dos elementos. Por una parte, los salarios brutos que se fijan por los Convenios Colectivos de Trabajo 122/7 y 108/75, que incluyen a los trabajadores de centros de diagnósticos y tratamientos sin internación, y a los empleados de clínicas y sanatorios de todo el país, respectivamente. Por otro lado, la estimación de los honorarios médicos que se cobran fuera del convenio que suelen acompañar la evolución de las paritarias del sector.

En el último trimestre del año 2019 se observa un incremento del 16,5% respecto al trimestre anterior, siendo la rama del índice de costos que más aumentó en el trimestre. Esta suba es explicada, por el bono no remunerativo de \$5.000 a cuenta de próximas revisiones paritarias.

De acuerdo al índice, en 2018 la variación acumulada de costos laborales fue del 35%. Sin embargo, la variación interanual experimentada para el cuarto trimestre del año 2019 fue del 46,5%, es decir, 11 puntos porcentuales (p.p.) por encima del año anterior.

En vista al primer trimestre del 2020, el nuevo gobierno fijó una suma fija remunerativa de cuatro mil pesos (\$4000), que deberían abonarse en dos cuotas: tres mil pesos (\$3000) junto con el salario de enero y mil pesos (\$1000) junto con el salario de febrero. A través de este aumento, el gobierno busca ponerle un “piso” a las paritarias como medida de recuperación de los salarios en el sector privado. Por tanto, para el primer trimestre de 2020 se estima un incremento de los costos laborales del 7%.



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Materiales e Insumos

Este rubro representa un 31,5% de los costos de las entidades médico-prestadoras cordobesas. Comprende todos los elementos de uso diario y se podría considerar la materia prima de la atención médica. Está compuesto por dos bloques: *Insumos Médicos* (medicamentos y materiales descartables) y *No Médicos* (alimentos, lavandería, recolección de residuos patógenos, mantenimiento).

Los medicamentos e insumos descartables están sujetos a la evolución del tipo de cambio, sin embargo, se comportan de manera inflexible a la baja en momentos de estabilidad cambiaria. Por su parte, los Insumos No Médicos aumentan en línea con la inflación de la provincia.

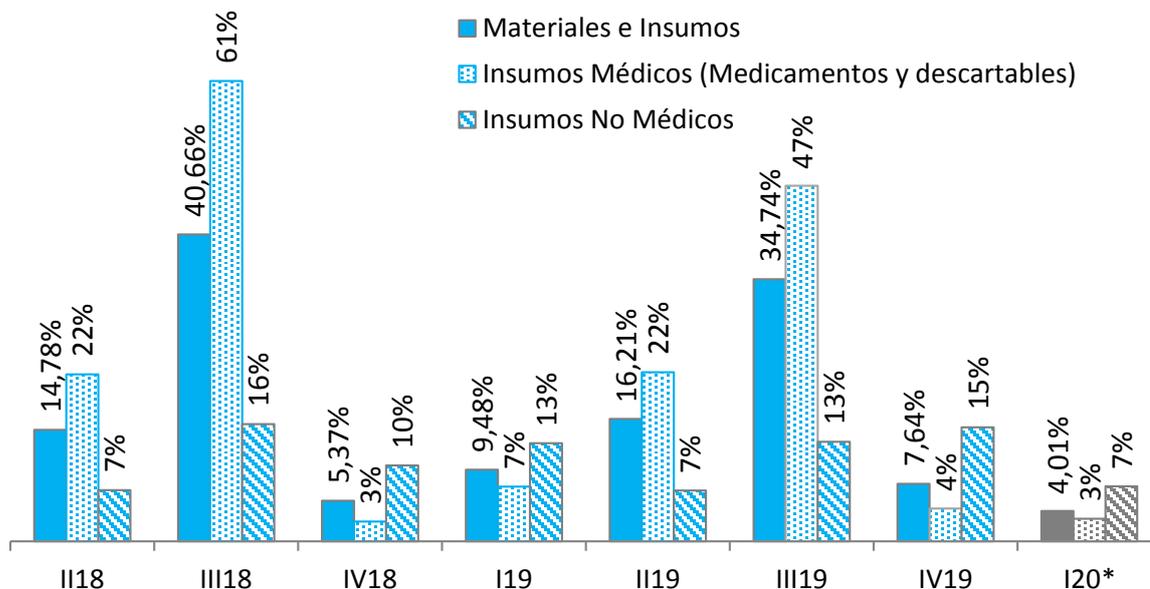
Para el seguimiento de precios de los *Insumos Médicos*, se conformó una canasta representativa de medicamentos y materiales descartables, compuesta por 13 ítems, a partir de la interacción con representantes de clínicas y sanatorios. Los precios son observados a través de la plataforma BIONEXO (www.bionexo.com), donde se pueden obtener reportes mensuales de las cotizaciones de distintos proveedores. Así, desde IERAL se monitorea un conjunto de proveedores (entre 5 y 10) por producto. Esta información es procesada, y con ella se determina la evolución de los precios de cada módulo dentro de los insumos médicos.

De esta forma, se estimó que el precio de los medicamentos acumuló un incremento de 147,8%¹ durante 2019, mientras que el costo de materiales descartables se incrementó un 64% en el mismo periodo de referencia.

Por otra parte, dentro del rubro materiales e insumos también se consideran *los Insumos No Médicos*, como alimentación, lavandería, residuos patógenos y mantenimiento, con una incidencia levemente superior al 15% en el total de los costos. Para dar seguimiento a la evolución de sus precios, se tuvo en cuenta la correspondencia de cada elemento que integra esta categoría con las aperturas identificadas en índice de precios al consumidor de la Provincia de Córdoba elaborado por la Dirección General de Estadísticas y Censos del Gobierno Provincial y se monitorea su progresión. Con estas consideraciones, se concluyó que los Insumos No Médicos aumentó un 57% en el último año, con una variación del 15% en el último trimestre.

Evolución de la variación trimestral del componente Materiales e Insumos

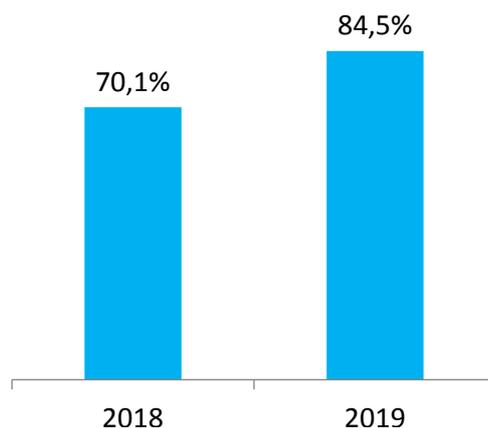
(Estimado 2018, 2019 – Proyección ITrim.20)



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

En suma, el rubro “Materiales e Insumos” del índice de costos IERAL durante 2019 sufrió un incremento del 84,5% en referencia al año anterior (IVTrim.19 vs. IVTrim.18) y una suba del 7,6% en el cuarto trimestre del año. Para este componente el escenario para el primer trimestre de 2020 se percibe más alentador con una variación del 4%, debido a que la compra de medicamentos, además de otros gastos referidos a las prestaciones de salud, no es alcanzada por el impuesto PAIS.

¹ Entre los medicamentos de mayor incremento de precios de destaca: AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 g iny.f.a.

Variación acumulada en Materiales e Insumos

Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Inversión en Tecnología e Infraestructura

Se considera que este rubro representa un 4,5% de los gastos de las prestadoras de salud en Córdoba. Para analizar la evolución de este componente se combinaron dos indicadores: el incremento progresivo del tipo de cambio y el índice de costo de construcción que elabora el Instituto de Estadística de la Provincia de Córdoba.

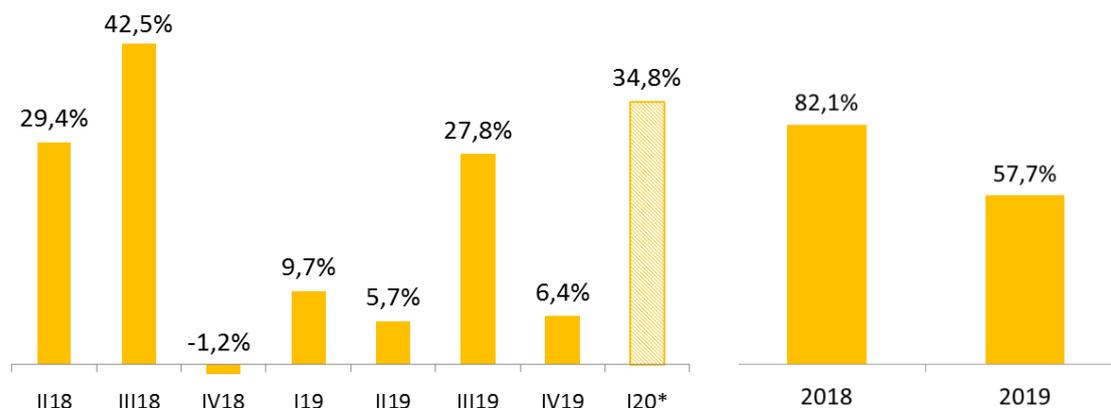
La evolución de los costos de Inversión en Tecnología e Infraestructura es en gran parte explicada por las variaciones en el tipo de cambio. Cabe destacar, que tanto en el tercer trimestre del año 2018 como en el tercer trimestre del año 2019 se experimentaron fuertes subas del precio del dólar, lo que llevó a grandes aumentos en los costos de este rubro en los periodos respectivos.

De esta manera, el costo de Inversión en Tecnología e Infraestructura en el cuarto trimestre del 2019 sufrió una leve variación del 6,4% con respecto al tercer trimestre de ese mismo año. No obstante, debido al anuncio del impuesto PAIS, el tipo de cambio aumentó considerablemente a fines de diciembre, suba que impactará en los primeros meses del 2020. Por lo tanto, acorde al panorama actual, se proyecta una variación del 34% para el primer trimestre de este año con respecto al trimestre anterior.

Por último, la variación acumulada de Inversión en Tecnología e Infraestructura para el año 2018 fue del 82%, mientras que en año 2019 acumuló una suma del 57,7%.

Evolución trim. Inversión en Tecnología e Infraestructura (Estimado IITrim.18 al IVTrim.19 – Proyección ITrim.20)

Variación acumulada Inversión en Tecnología e Infraestructura



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Servicios Públicos

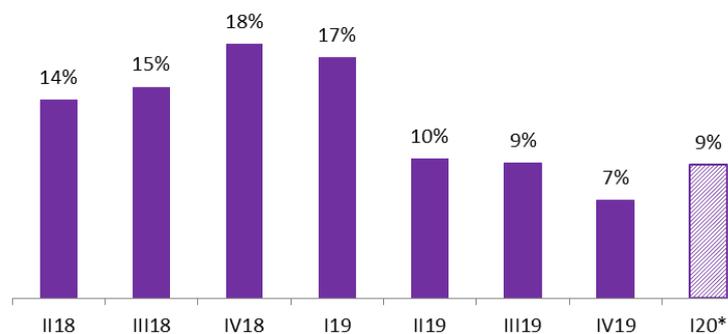
El último ítem del índice de costos lo comprenden las tarifas de los servicios públicos. Estas representan un 4% del costo total de las organizaciones privadas dedicadas a la prestación de servicios médicos en Córdoba.

El impacto de la variación en sus precios sobre la estructura de costos fue importante en los últimos años, dada la reestructuración de las tarifas públicas. Para dar seguimiento a este componente, se tomó como referencia el aumento de los precios de este rubro relevados mensualmente por el Instituto de Estadísticas de la Provincia de Córdoba, a través del IPC.

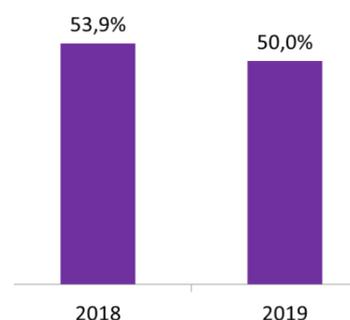
En promedio, el componente de *servicios públicos* dentro del índice de costos creció un 7% en el cuarto trimestre en relación al tercer trimestre del 2019, acumulando una suba del 50% en ese mismo año. No obstante, la variación acumulada de este componente para el año 2018 fue del 54%, 4 puntos porcentuales (p.p.) por encima de la variación del 2019.

Actualmente, las tarifas de gas a nivel país se encuentran congeladas por 180 días por dictamen del gobierno nacional. De esta manera, se estima una variación del costo de los servicios públicos cercana al 9% para el trimestre del 2020.

Evolución de la variación trimestral del componente Servicios Públicos
(Estimado del II Trim.18 al IV Trim.19 – Proyección I Trim.20)



Variación acumulada del componente Servicios Públicos



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Índice IERAL de Ingresos en la Medicina de Gestión Privada

Con el objetivo de contrastar el avance de los costos del sector prestacional, se desarrolló en IERAL un índice que tiene por objetivo mostrar la evolución de los ingresos que perciben en promedio los centros que se dedican a la atención médica privada. El índice se ordena reflejando los incrementos de ingresos por parte de las financiadoras.

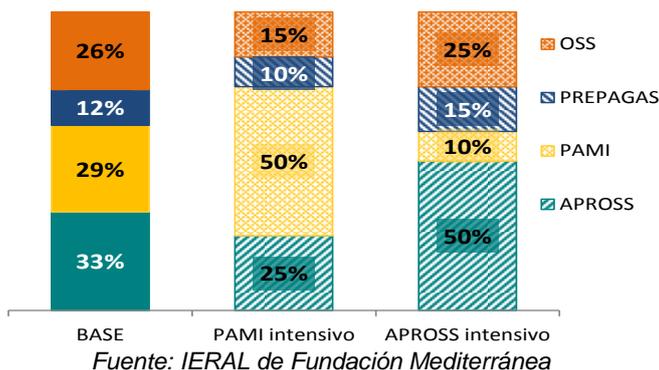
De esta forma, se definen cuatro componentes: PAMI, APROSS, Prepagas y Obras Sociales Sindicales (OSS). Los incrementos de las primeras dos financiadoras resultan del seguimiento de los nomencladores médicos de una serie de prácticas médicas estandarizadas y representativas, considerando en el cálculo el diferimiento de pago entre los financiadores y los prestadores². El incremento trimestral de las prepagas se basa en las resoluciones de subas en cuotas de medicina prepaga de la Secretaría de Gobierno de la Salud. Por último, las mejoras por OSS se condicen con los aumentos colectivos de trabajo de los principales sindicatos de Córdoba.

A partir de la cantidad de personas afiliadas (PAMI, APROSS, prepagas, OSS), se determinaron los ponderadores en términos de la población cordobesa que cuenta con cobertura privada. De esta forma se creó un escenario base, donde un tercio de los afiliados se encontraban cubiertos por APROSS, el 29% por PAMI, 12% en empresas de medicina prepaga y el 26% restante se consideran adheridos a alguna obra social sindical.

Adicionalmente, se consideraron dos escenarios alternativos, con el propósito de contemplar la realidad de todas las clínicas y sanatorios según sean éstas más o menos receptoras de pacientes cubiertos por PAMI (escenario PAMI intensivo), y aquellas que manejen una participación superior de afiliados a APROSS (escenario APROSS intensivo).

² Ver Foco Social. El contexto macroeconómico complica a algunos sectores de servicios – El caso de la Salud. Año 8 - Edición Nº 22 – 30 de enero de 2019.

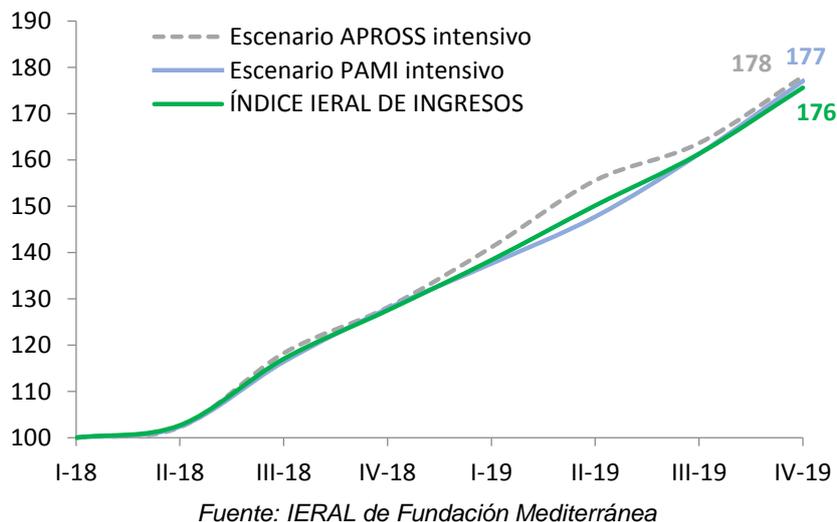
Ponderaciones - Índice IERAL de Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba



De esta forma el escenario alternativo PAMI intensivo, pondera a PAMI con la mitad de la participación en la financiación, el resto se divide en un 25% APROSS, 15% OSS y 10% prepagas. Por su parte, el escenario APROSS intensivo reparte la mitad del peso de la financiación en APROSS, 10% PAMI, 15% prepagas y 25% OSS.

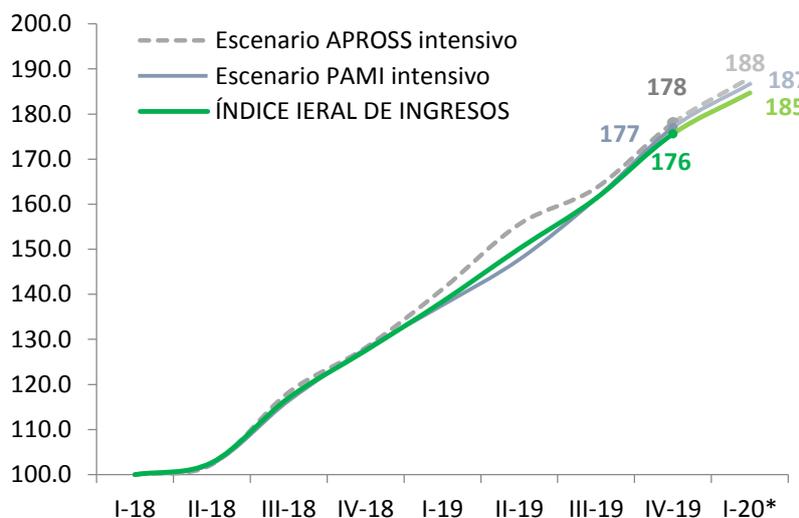
Las diferencias que se advierten al calcular el índice para cada escenario son poco significativas. El índice IERAL de Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba (escenario base) presenta una evolución mayor tan sólo en un punto porcentual respecto al escenario PAMI intensivo. Mientras que la opción que considera la mitad de pacientes afiliados a APROSS se ubica en 2 p.p. por encima de la evolución del escenario base. La robustez en el resultado, tras el ejercicio de modificación de los ponderadores, justifica la utilización del índice calculado para el escenario base en la comparación con el índice de costos del sector prestacional en el próximo apartado.

Índice IERAL de Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba



En cuanto a la proyección de ingresos para el primer trimestre del 2020, la brecha entre el índice base de ingresos y el escenario PAMI aumenta a 2 puntos porcentuales (p.p.). Mientras que la brecha entre el índice de base de ingresos y el escenario APROSS intensivo aumenta a 3 p.p. Para el primer trimestre 2020, se estima un aumento promedio del 9% respecto al cuarto trimestre del año anterior.

**Proyección del Índice IERAL de Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba
I Trimestre 2020**

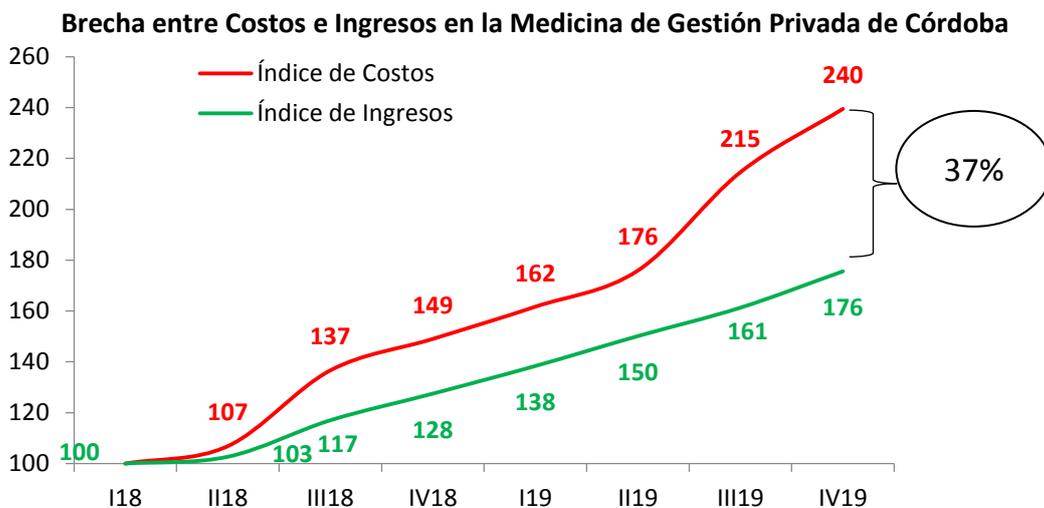


Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Brecha entre Costos e Ingresos

Tras presentar los índices de costos e ingresos del sector prestacional de Córdoba, se realiza una comparación de ambas series. Se observa como resultado una creciente brecha, en que el índice de costos supera al índice de ingresos ampliamente. La brecha inició con una diferencia de 4 puntos porcentuales (p.p.) para el segundo trimestre del 2018 y para el cuarto trimestre del 2019 la brecha aumentó a 64 p.p., es decir, los costos fueron un 37% mayor que los ingresos en este período.

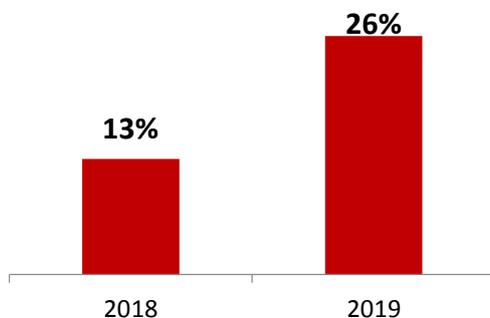
Asimismo, se observa que la brecha entre los costos e ingresos presenta una gran correlación con las devaluaciones experimentadas en el último tiempo. El primer gran salto se da en el tercer trimestre de 2018 aumentando la brecha a casi un 17%. Luego, se mantiene estable hasta el tercer trimestre de 2019 que vuelve a aumentar la brecha a un 33%.



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

En promedio, la brecha entre el índice de costos y el índice de ingresos aumentó en un 13% durante el 2018. Más alarmantes son las variaciones que se observan para el año 2019, en que la brecha promedio aumentó el doble en relación al periodo anterior, alcanzando un 26% .

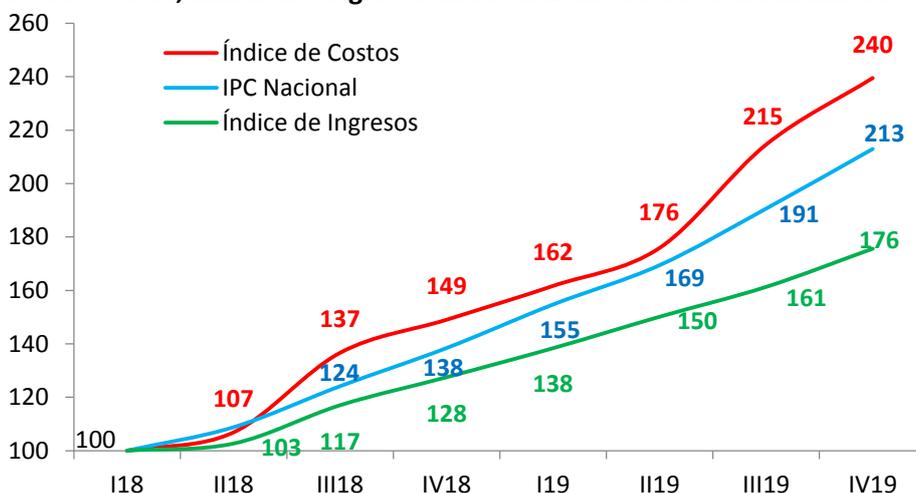
Brecha promedio anual entre el Índice IERAL de Costos vs. Índice IERAL de Ingresos



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Para agregar otra arista a la comparación del sector, se incluye el Índice de Precios del Consumidor Nacional (IPC Nacional). La evolución de las series expone la crisis que atraviesa el sector. En primer lugar, el índice de costos supera al índice de precios nacional en 27 puntos porcentuales (p.p.) para el cuarto trimestre del 2019. Mientras que el índice de ingresos del sector se encuentra por debajo de la inflación por 37 p.p. para el mismo periodo. Por lo tanto, el sector no sólo experimentó un aumento en sus costos por arriba de la inflación, sino que sus ingresos ni siquiera llegan a cubrir la suba en el nivel general de precios.

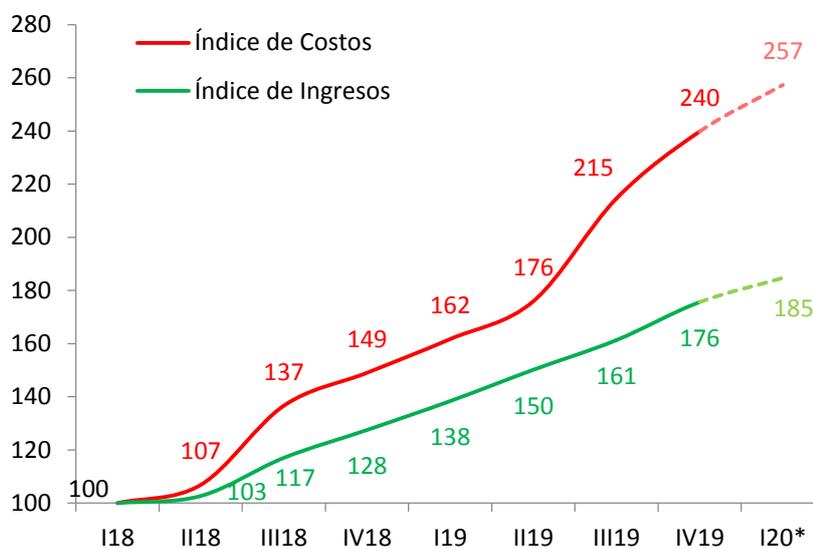
Brecha entre Costos, Inflación e Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Finalmente, al observar las proyecciones del primer trimestre del año 2020 la brecha se agudiza aún más. La diferencia entre el índice de costos y el índice de ingresos es cercana a los 70 puntos porcentuales (p.p.), alcanzando la máxima diferencia en el período comprendido de estudio. En otros términos, los costos podrían superar en casi un 40% a los ingresos del sector.

**Proyección de Brecha entre Costos e Ingresos en la Medicina de Gestión Privada de Córdoba
I Trimestre 2020**



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Conclusiones

El sector salud en Córdoba se encuentra sumergido en una crisis prolongada, cuyo origen se encuentra en aquellos factores estructurales de larga duración. En el último tiempo, la crisis se ha profundizado debido al continuo desfase de los precios relativos. Esta desarticulación de los precios, dada por las constantes devaluaciones y elevados niveles de inflación, ha perjudicado los ingresos percibidos por el sector. Estos han quedado rezagados en comparación con los aumentos en el nivel general de precios, mientras que los costos afrontados por el sector han aumentado por encima de la inflación, agudizando aún más la situación.

En la misma línea, las políticas económicas y tributarias que el sector enfrenta, distorsionan las reglas de juego de la actividad. Por otro lado, los salarios de los prestadores de atención médica no son suficientes para compensar la pérdida de poder adquisitivo, generando entornos adversos hacia adentro del sector.

Por otro lado, los prestadores no pueden trasladar el incremento de costos a los financiadores. Sólo pueden hacerlo mediante negociación de aranceles médicos. No obstante, el aumento de aranceles implica incrementos en los planes de salud, los cuales son regulados por la Superintendencia de Servicios de la Salud. De esta manera, los prestadores quedan atrapados en múltiples negociaciones con el Ministerio de Trabajo y sindicatos por los salarios, con los financiadores por los aranceles y con autoridades por el precio de los planes de salud, encontrándose acorralados económicamente.

En suma con lo anterior, el pago recibido por los prestadores no es automático sino diferido entre el momento que presta sus servicios y el momento en que cobra por ellos. Esta mora

implica un costo financiero adicional en torno al 15% trimestral. A ello, se le suma el envejecimiento poblacional, en que los prestadores privados reciben cada vez mayor afluente de pacientes ancianos altamente demandante de servicios.

La situación no se observa sostenible si la desarticulación de los precios relativos del sector se mantiene en el tiempo. La incertidumbre política y económica está latente. En cuanto al reciente Impuesto PAIS, los gastos referidos prestaciones de salud y compras de medicamentos están exentos. No obstante, se ignoran los costos de inversión en tecnología e infraestructura que están directamente ligados a las variaciones en el tipo de cambio. Además, intriga qué sucederá con las tarifas de los servicios públicos a partir del mediados de 2020.

Es indispensable la reformulación de las políticas económicas y tributarias existentes para apoyar a un sector tan necesario que está entrando en una zona de colapso, donde los incentivos para brindar un servicio de salud equitativo para toda la sociedad están siendo desviados de su camino.