



RIDAA
Repositorio Institucional
Digital de Acceso Abierto de la
Universidad Nacional de Quilmes



Universidad
Nacional
de Quilmes

Duarte, Lisandro José

El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera : el caso de Posadas (2010-2022)



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.
Atribución - No Comercial - Sin Obra Derivada 2.5
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/ar/>

Documento descargado de RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes de la Universidad Nacional de Quilmes

Cita recomendada:

Duarte, L. J. (2025). *El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas (2010-2022)*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de Quilmes, Bernal, Argentina. Disponible en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/4970>

Puede encontrar éste y otros documentos en: <https://ridaa.unq.edu.ar>

El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de posadas (2010-2022)

TESIS DE MAESTRÍA

Lisandro José Duarte

lisanduarte@gmail.com

Resumen

Posadas es una ciudad fronteriza, capital de la provincia de Misiones. Se ubica sobre el margen izquierdo del río Paraná que separa la República Argentina de la República del Paraguay, más precisamente, la Ciudad de Encarnación. Esto trae, como uno de sus efectos, la convivencia diaria con ciudadanos extranjeros y/o nacionalizados que se atienden en diversos servicios privados y públicos de esta Ciudad.

La tesis analiza puntualmente la atención en servicios de salud pública brindada a los extranjeros y/o nacionalizados en la ciudad de Posadas. Con respecto a los mismos, hacemos hincapié en esta investigación, ya que en los últimos años se han caracterizado por el incremento en su demanda. También se resalta la importancia que tiene la inversión de recursos públicos en la capacitación de personal y al desarrollo de infraestructura sanitaria, donde por un lado genera una mejor atención al ciudadano posadeño, y por otro lado, atrae aún más la atención de nuestros hermanos de frontera por su calidad y conveniencia económica.

En consecuencia, el objetivo es elaborar un diagnóstico para ser utilizado en la diagramación de una futura política pública que busque la compensación de esfuerzos de las naciones afectadas. Para ello se brinda de modo ejemplificativo políticas aplicadas para reducir las asimetrías, algunas de ellas son experiencias locales y otras internacionales.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Tesis de Maestría

Universidad Nacional de Quilmes

EL IMPACTO DE LA INMIGRACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE CIUDADES DE FRONTERA:

EL CASO DE POSADAS (2010-2022)

Aspirante: CP. Lisandro José Duarte

Director: Dr. Federico Rayez

Co-Directora: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

INDICE

I. RESUMEN

II. Agradecimientos

III. Capítulo I: “Conociendo las Políticas Sanitarias de Posadas y los casos en distintas partes de mundo”.

Introducción: Presentación del Tema, Convenios, Acuerdos, Tratados y

Posibles Soluciones

Consideraciones Legales. Instrumentos Legales, Derechos

Conclusión

IV. Capítulo II: “Los servicios de Salud y la distribución de gastos asignados”

Análisis de Situaciones y Datos Sumnistrados.

Análisis Presupuestario

Conclusión

V. Conclusiones

VI. Referencias y Bibliografía

VII. Anexos: Entrevistas

VIII. Plan de Tesis

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

I. Agradecimientos

A Dios, a mi Familia, mi esposa y mis hijas.

Al Dr. Federico Rayez por dar frescura, orden y compañía a la investigación.

A la Dra. Carolina Alejandra Biernat por impartir conocimiento y guía.

Al Dr. Ilari Sergio Raúl por el aliento y los consejos

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

II. Resumen

Posadas es una ciudad fronteriza, capital de la provincia de Misiones. Se ubica sobre el margen izquierdo del río Paraná que separa la República Argentina de la República del Paraguay, más precisamente, la Ciudad de Encarnación. Esto trae, como uno de sus efectos, la convivencia diaria con ciudadanos extranjeros y/o nacionalizados que se atienden en diversos servicios privados y públicos de esta Ciudad.

La tesis analiza puntualmente la atención en servicios de salud pública brindada a los extranjeros y/o nacionalizados en la ciudad de Posadas. Con respecto a los mismos, hacemos hincapié en esta investigación, ya que en los últimos años se han caracterizado por el incremento en su demanda. También se resalta la importancia que tiene la inversión de recursos públicos en la capacitación de personal y al desarrollo de infraestructura sanitaria, donde por un lado genera una mejor atención al ciudadano posadeño, y por otro lado, atrae aún más la atención de nuestros hermanos de frontera por su calidad y conveniencia económica.

En consecuencia, el objetivo es elaborar un diagnóstico para ser utilizado en la diagramación de una futura política pública que busque la compensación de esfuerzos de las naciones afectadas. Para ello se brinda de modo ejemplificativo políticas aplicadas para reducir las asimetrías, algunas de ellas son experiencias locales y otras internacionales.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

III. Introducción

En esta investigación nos enfocamos en el análisis de los servicios públicos de salud en la ciudad de Posadas, ciudad argentina que se ubica en la frontera con Paraguay. Consideramos, siguiendo a María Alejandra Fantín, que la frontera “resulta un aspecto pocas veces individualizado en las ciencias sociales -principalmente tratándose del tema condiciones de vida y salud-; siendo de notoria significación para la ejecución de políticas públicas” (Fantín , 2008). Partimos del supuesto acerca de los mayores esfuerzos que debe hacer una ciudad de frontera para dar contención en servicios públicos de salud a habitantes extranjeros y/o nacionalizados. En función de esto proponemos un análisis estadístico de la cantidad de extranjeros y nacionalizados que se atienden en el Parque de la Salud de Posadas y de extranjeros y nacionalizados que viven en Encarnación y se atienden en la ciudad de Posadas. También nos enfocaremos en el tipo de servicio que reciben y cómo todo ello impacta en el presupuesto de salud de la provincia destinado a la Ciudad de Posadas.

La extensa frontera fluvial que existe entre Argentina y Paraguay que se extiende en más de mil kilómetros incide en que las poblaciones costeras desarrollen una compleja interacción económica y social, que incluye lazos familiares, facilitando la binacionalidad. Esto afecta a los servicios de salud de alta y media complejidad, que son diferentes en equipamiento e infraestructura en ambas orillas, por ende, son esencialmente utilizados desde el Paraguay hacia la Argentina, excepto en la zona de Asunción (Zurita, Palladino, Rey y D’Angelo ,2003).

La ciudad de Posadas no es ajena a situaciones de alta circulación de extranjeros y su impacto en la vida cotidiana. Se trata de la ciudad más poblada de Misiones y es su centro administrativo, comercial y cultural. Actualmente es una de las ciudades en crecimiento de toda la región NEA (noreste argentino); y el puente San Roque González de Santa Cruz, tendido sobre el río Paraná, la une con la vecina ciudad de Encarnación (en la República del Paraguay). (Fundación Wikimedia (10 de Octubre año 2016). *Ciudad de Posadas*. Wikipedia Web: <https://es.wikipedia.org/wiki/Posadas>). En virtud de esta fácil conexión con su

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

gemela del otro lado del Paraná, muchos residentes paraguayos (según base de datos año 2014 aproximadamente 15.240 personas por año) se atienden en el Parque de la Salud de Posadas (Maura Daniela Ledesma, Comunicación Personal, 4 de Agosto de 2014) por su mayor estructura sanitaria, constante capacitación y mejoramiento en tecnología. Otras variables que pueden influir en el flujo de personas son el trabajo informal, la conveniencia cambiaria, los servicios de educación pública y las viviendas sociales, entre otros beneficios o planes sociales, que a pesar de no ser de análisis en esta investigación pueden contribuir a la mayor demanda de servicios de salud en el Parque de la Salud Posadeño.

En este sentido, y tratándose este análisis de Posadas como Ciudad de Frontera, es común que se adopte un sentido de hermandad entre ambas orillas, por estar enriquecidos con lazos familiares, culturales y comerciales.

Por eso creo prudente analizar esta parte de la política social, aplicada a la Política Pública, que permite ampliar la asistencia en servicios de salud a nuestros vecinos, brindando derechos a extranjeros que quieran formalizar este sentido de ser parte de esta ciudad.

Por ende, es importante saber qué se entiende por Política Pública:

“es un plan para alcanzar un objetivo de interés público (BID, 2011). Metas gubernamentales de mayor nivel, requieren mayor gasto público, generan un mayor interés público. Se puede diferenciar entre tipos de políticas – que logran sus fines a través de los servicios públicos (y requieren recursos burocráticos sustanciales en términos de personas y dinero) y – aquellos que logran sus fines a través de la regulación y el sistema tributario y requieren menos recursos”.(Lucy Winchester ,2011:20)

La política pública se entiende como el proceso mediante el cual el Estado diseña y ejecuta una asistencia dirigida a un sector mayoritario de la población; esa política puede involucrar no sólo acciones, sino también omisiones respecto de asuntos de interés para determinados actores (Satriano,2006). En este último punto es importante aclarar, que esas omisiones se pueden dar por distintas circunstancias, una de ellas puede ser, porque no se cuenta con la estructura de trabajo suficiente para realizarlo o, por tener prioridades más urgentes aun conociendo la situación.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Según Leiva, Gianella, Scalvini y Olivera, al Estado lo que se le exige es que ante una situación en la cual está obligado a actuar, sin necesidad de que sea expresa, no actúe. Podemos decir, entonces, que la omisión existe en la realización de una conducta que era jurídicamente exigible (Leiva, Gianella, Scalvini y Olivera, 2005).

En este sentido accionar concretamente con políticas conjuntas en salud sería algo muy positivo para ambos estados de frontera, ya que, según experiencias de otros países y provincias, al hacer reales dichos esfuerzos, se podría a la vez recaudar información para la toma de decisiones, estudiando y controlando las asimetrías de ambos lados, y así, disminuir los potenciales riesgos de responsabilidad estatal.

El crecimiento de ciudades de frontera con la República del Paraguay ha causado cambios en la convivencia de los ciudadanos de frontera. Como señala María Alejandra Fantín “La frontera contiene posibilidades de conflictos pero también de cooperación” (María Alejandra Fantín, 2008:27). En este sentido contar con una frontera abierta y de fácil circulación, posibilita el fortalecimiento de las relaciones entre comunidades e incrementa las viabilidades para el comercio. Pero, por otro lado, conlleva a consecuencias en la utilización del espacio urbano, y en la masiva nacionalización se obtienen reconocimientos de derechos sociales, como ser los planes sociales, los servicios de salud, los servicios educativos, etc., y por ende, esto causa el incremento de responsabilidades del municipio que debe contener a los ciudadanos del vecino país con el mismo presupuesto destinado a los posadeños. La presencia de extranjeros (cualquiera sea su situación migratoria) es parte de la cotidianeidad de la Ciudad (UNL y UNICEF, 2011).

Durante las últimas décadas del siglo XX según Modolo, el flujo inmigratorio en Argentina ya no está compuesto mayoritariamente por población de origen europeo, sino proveniente de países limítrofes —Bolivia, Paraguay, Uruguay, Chile y Brasil— y de la región —Perú, particularmente. Desde principios del siglo pasado, el peso de los limítrofes sobre el total de extranjeros crece ininterrumpidamente (Modolo, 2016).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

La población limítrofe, que agrupa cinco países, representa más de la mitad del total de los extranjeros que habitan la Argentina. Sólo los paraguayos y bolivianos dan cuenta de casi la mitad del total de la población nacida en el exterior.

Modolo indica que este comportamiento se da junto con una serie de dinámicas migratorias muy diversas de acuerdo con el país de origen de los migrantes. Del Centenario al Bicentenario su composición cambia radicalmente. El crecimiento exponencial de las ciudades argentinas fronterizas con la República del Paraguay ha causado cambios en la convivencia de los ciudadanos de frontera. Como señala Fantín (Fantín, 2008), esto trae consecuencias, porque las instituciones estatales otorgan reconocimientos de derechos sociales, causando el incremento de responsabilidades del municipio. Así por ejemplo, para el caso de asistencia sanitaria, Causarano expresa: “los servicios de salud ofrecidos del lado argentino, en particular, los que atienden casos de alta complejidad, reciben numerosa demanda de los residentes en el lado paraguayo, que son atendidos en forma gratuita” (Mabel Causarano, 2011:15).

Podemos entender a la Política Social como dependiente de los objetivos y significado de acción de la Política Pública. Se concibe a la política social como incluyente y liberadora, orientándola hacia el desarrollo social, en unión con el desarrollo económico. En esta concepción del desarrollo social se considera como un proceso permanente mediante el cual se amplían las capacidades y las opciones, individual o colectivamente, para que las personas puedan ejercer ampliamente sus libertades y/o derechos, así como desarrollar su potencial. La idea central es mejorar las condiciones de vida de las personas (Rodríguez Peñaloza y Rodríguez Manzanares, 2009).

La política pública se compone de objetivos gubernamentales de gran envergadura; por otro lado, la Política Social, que depende de esta última, está encargada de mejorar condiciones para el desarrollo individual y colectivo, en un sentido más específico o micro trata de unir ambas para crear opciones de acceso y perfeccionar el accionar de la misma.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

José Luis Rhi-Sausi y Nahuel Oddone indicaron que Políticas de salud y cohesión social en el MERCOSUR son elementos de vital importancia para el equilibrio territorial y la protección integral del ser humano en las áreas fronterizas. Fortalecer la cooperación y la integración de los servicios de salud para homogeneizar las políticas públicas en la materia a ambos lados de la frontera es un requisito del equilibrio socioterritorial. El gran problema de salud en las zonas de frontera se identifica con las grandes asimetrías en materia de infraestructura e insumos entre los distintos países, la desigual cobertura de las políticas nacionales de salud y la falta de centros de salud en algunas localidades fronterizas. Estas asimetrías originan el uso, y muchas veces el abuso, de los servicios de salud y las instalaciones sanitarias de un país por ciudadanos del país vecino. Diseñar un sistema de compensaciones parece una de las opciones más viables para equilibrar y resolver esta problemática (Rhi-Sausi y Oddone, 2009). Haciendo hincapié en un mismo sentido, la Ciudad de Posadas contaría con una buena infraestructura de Salud, donde las asimetrías desembocan en el uso de extranjeros y nacionalizados de los servicios de salud, cumpliendo así el ejemplo dado por los autores.

María del Rosio Barajas Escamilla en su estudio de *Fronteras, Integración y Desarrollo Transfronterizo* coloca a las políticas de salud pública como “tema relevante, dados los amplios flujos migratorios”; resuelve esto ya que en las fronteras se pueden generar epidemias de enfermedades por su fácil contagio, por ende da como posible solución la creación de “Programas, Asociaciones y Comisiones de Salud” entre los países de las regiones fronterizas, para generar acuerdos que generen acciones concretas. Con gran “capacidad de Gobernanza” (Escamilla, 2017).

Siguiendo la línea de pensamiento de los autores y autoras que nos expresan por un lado las asimetrías sanitarias y por otro el acceso histórico de obtener legalidad como ciudadanos, podemos concluir que utilizaré herramientas de la economía para analizar el fenómeno migratorio y su relación con el sistema de salud local.

Según los economistas Mochon y Becker, en su análisis de la oferta y la demanda en la economía general, concluyen que:

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

“La función de la demanda de un consumidor determinado de un bien concreto recoge la relación existente entre la cantidad demandada de dicho bien y el precio del mismo. La representación gráfica de la función de demanda es la curva de demanda. Esta evidencia la denominada Ley de demanda. La función de oferta recoge la relación existente entre el precio de un bien y las cantidades que un empresario desearía ofrecer de ese bien. La curva de oferta es la representación gráfica de la función de oferta y refleja el comportamiento de los productores que se concreta en que estos aumentarán la cantidad lanzada al mercado si los precios aumentan”. “Si el precio es menor se generará un exceso de demanda es decir una situación en la que la cantidad demandada es superior a la cantidad ofrecida” (Mochon y Becker, 1993:9).

Haciendo un acercamiento a esa idea proponemos al Estado como oferente, y como demandante a los extranjeros y nacionalizados; podemos decir que si el precio es bajo o nulo causa un exceso de demanda en los servicios de salud.

Finalizando el análisis económico, otra variable a estudiar es respecto a los derechos que se otorgan a los extranjeros en la frontera, se puede hacer análisis de pertenencia, de legalidad y de competencia en el mercado. Según Zamora “la pertenencia a la comunidad política (demos) estará condicionada, pues, por la pertenencia a una comunidad definida en términos de cultura, historia, lengua o tradiciones compartidas (etnos), es decir, por la pertenencia a una comunidad territorial, lingüística o cultural portadora de valores y sentido” (Zamora ,2004:9).

Por otro lado, en términos jurídicos “el vínculo entre Estado y Nación introduce en el concepto de ciudadanía” que sólo reconocerá el estatus de ciudadano a aquellos que posean el título de nacionalidad y sólo estos podrán reclamar de la comunidad política que garantice los derechos que dan contenido al título de ciudadanía. De esta manera y desde el comienzo, el vínculo entre ciudadanía y nacionalidad establece una incompatibilidad matizable, pero nunca superable, entre ciudadanía y extranjería. Sin embargo, no es ésta la única limitación que afecta al ejercicio de la ciudadanía.

Con lo que respecta a la competencia en el mercado, este regula el mecanismo necesario para que funcione: “la división social del trabajo, la regulación jurídica de

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

la propiedad privada y el contrato y la inclinación individual a obtener la máxima satisfacción de sus necesidades y el máximo beneficio. Esta igualdad formalmente atribuida por el sistema jurídico no impide la desigualdad en todos los demás aspectos de la vida. Se trata de una igualdad necesaria para el intercambio capitalista, cuyo correlato es la libertad entendida como capacidad para comprar y vender, para adquirir o enajenar bienes. Tanto la libertad como la igualdad se atribuyen a todos los ciudadanos a través de una construcción jurídica que prescinde de las limitaciones y desigualdades materiales de los individuos reales. Mientras que la igualdad y la libertad jurídicas pertenecen al ámbito de lo público, las coacciones y desigualdades reales son atribuidas al ámbito privado”.

El Perfil Migratorio Argentino OIM indica asimismo que en la Argentina hay alrededor de 1,8 millones de migrantes (el 4,5 por ciento de la población). El 84,6 % proviene de los países vecinos, principalmente del Paraguay (550.713), Bolivia (345.272), Chile (191.147) y el Perú (157.514.). (OIM, 2012).

En relación al perfil de los inmigrantes, podemos clasificarlos en: permanentes, por temporada, de retorno, para ello utilizaremos la descripción de Luciana Nicola:

Migrantes permanentes, son los migrantes que pierden todo contacto y no vuelven.

Migraciones por temporada, cuentan con algún pariente o conocido como anfitrión en el país destinatario.

Migraciones de retorno, emigrados que vuelven

(Nicola, 2008)

Se considera mediante los comportamientos sociales antes mencionados según los autores citados a lo largo de esta investigación que los inmigrantes paraguayos tienden a tener una residencia en la Ciudad de Posadas que media entre el perfil de lo temporal y de retorno, así lo hacen en la zona norte del país (Misiones y Formosa más puntualmente), y de carácter permanente en las grandes metrópolis de la zona centro del país (como ser CABA y Gran Buenos Aires) (OIM, 2013).

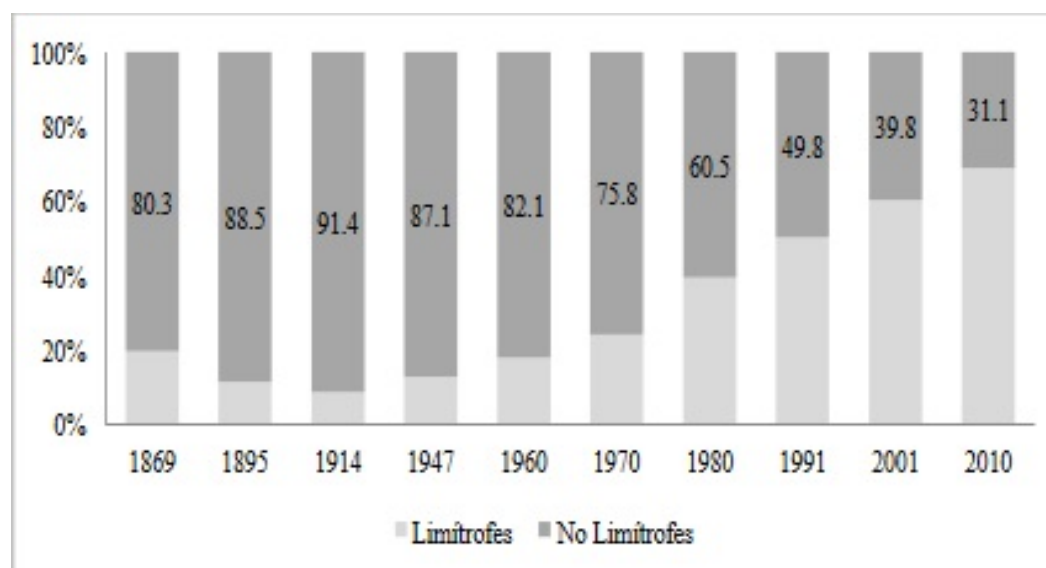
Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

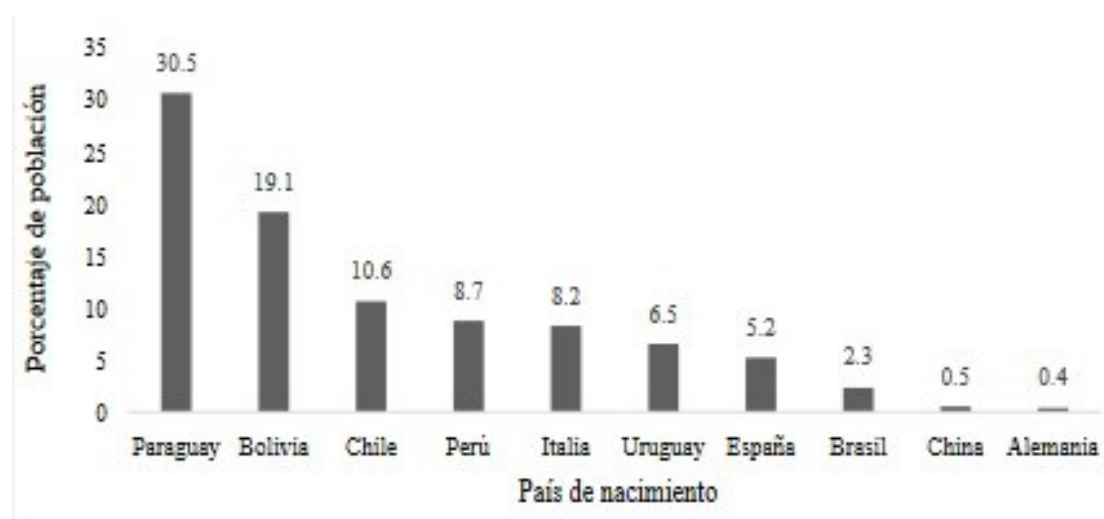
Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Figura 1: Evolución de la Población Limítrofe y No Limítrofe según año en Argentina



Nota: Evolución de la participación de la población limítrofe y no limítrofe (%) Total país. Periodo 1869/2010. Tomado de Vanina Edit Mondolo, 2016. Análisis histórico-demográfico de la inmigración en la Argentina del Centenario al Bicentenario. UBA. Papeles de Población N° 89. CIEAP/UAEM.

Figura 2: Participación de Población nacida en el Exterior por país



Nota: Población nacida en el exterior según país de nacimiento (%). Total país. Censo 2010. Tomado de Vanina Edit Mondolo, 2016. Análisis histórico-demográfico

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

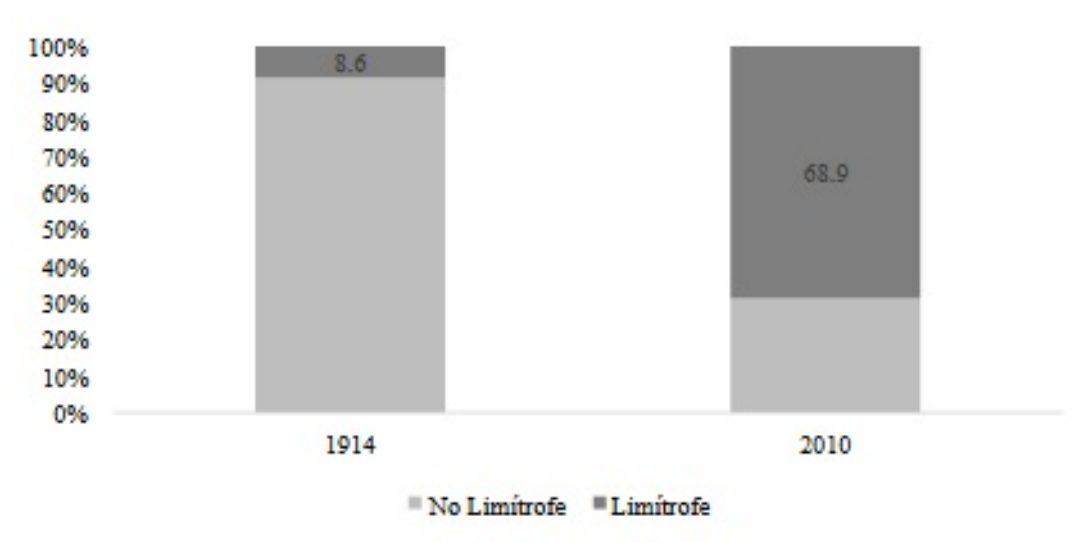
Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

de la inmigración en la Argentina del Centenario al Bicentenario. UBA. Papeles de Población N° 89. CIEAP/UAEM.

Figura 3: Participación de la Población Limítrofe y No Limítrofe según año en Argentina



Nota: Población limítrofe y no limítrofe (%). Total país. Censo 1914 y 2010. Tomado de Vanina Edit Mondolo, 2016. Análisis histórico-demográfico de la inmigración en la Argentina del Centenario al Bicentenario. UBA. Papeles de Población N° 89. CIEAP/UAEM.

En este punto es importante referirse a la historia argentina, ya que la migración de extranjeros hacia nuestro país observa patrones duraderos, en lo que se refiere a la facilidad de los permisos y su falta de organización administrativa. Carolina Biernat analiza este tema y sintetiza en lo que se refiere a migraciones: “Del cruce entre ambas realidades resulta una creciente privatización de la gestión del ingreso de extranjeros que lleva, además de a un alejamiento cada vez más evidente entre normas y prácticas administrativas, a la exacerbación de los conflictos institucionales para dirimir los réditos del control inmigratorio”; este problema surgía después de la Segunda Guerra Mundial, en la disputa por el control migratorio donde los Europeos buscaban un refugio y una mejor calidad de vida; hoy en día los extranjeros poseen

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

el mismo objetivo, ya sin guerras en algunos casos, pero con el afán de recibir un cuidado accesible en las políticas de salud de nuestro país (Biernat ,2004:20).

Unicef y la Universidad Nacional de Lanús realizan un diagnóstico sobre la problemática de los derechos humanos de niños y niñas migrantes, a la luz de la Ley 25.871 de Migraciones, en la ciudad fronteriza de Posadas, se distingue por una composición poblacional pluriétnica actualmente asociada al asentamiento y tránsito de trabajadores estacionales y/o asentamiento de migrantes, principalmente paraguayos y brasileños. El Programa de Normalización Documentaria Migratoria “Patria Grande” y la Ley de Migraciones han representado un reconocimiento importante de la población que circula y se moviliza por la provincia de Misiones en condiciones de vulnerabilidad, así como un signo político de integración al ser Argentina el primer país del MERCOSUR que puso en práctica el Acuerdo de Residencia, firmado por los miembros de este bloque en el año 2002. Especialmente, se evidencia la intención de salvar la situación de precariedad en la que se encontraban los miles de migrantes paraguayos y bolivianos, entre otros, cuyo principal motivo de migración era el insertarse laboralmente en mejores condiciones que las ofrecidas en sus lugares de origen. De todas maneras, es necesario advertir que la circulación de trabajadores transfronterizos en condiciones precarias no ha cesado, resumida en expresiones como “mi casa allá, mi trabajo acá”, u otras frases propias del estado en el que se vivencia el transmigrar como “mi casa y mi trabajo allá y acá”. Relaciones y prácticas que se distinguen por usos y costumbres indicativos de un estilo de vida que trascienden los límites político-jurídicos en el espacio delimitado entre las ciudades de Posadas y Encarnación – (UNL y UNICEF ,2011).

Las grandes colas de vehículos que ingresan a la ciudad de Posadas con distintos fines, hoy muy acentuado por la diferencia de cambio a favor de los extranjeros y/o nacionalizados que obtienen sus ingresos en el país vecino, decantan en las visitas continuas, sobre todo en determinados productos y servicios que son muy solicitados en la vecina orilla, como ser, combustibles, cubiertas, vinos, soja,

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

servicios de salud (partos para dar a luz), etc. que son noticia constantemente en medios nacionales e internacionales; muchos de ellos lo toman como una actividad laboral, que aunque no está reglamentada o blanqueada, en los usos y costumbres de frontera ya está naturalizada esta metodología, se trata de contrabando (en el caso de productos) y servicios sociales (en caso de nacionalizaciones), en la cual, de a poco los mismos ciudadanos Posadeños nacidos en Argentina también logran hacer intercambios de conveniencia.

Esto atrae varias situaciones sociales de riesgo, ya que las largas colas cuando el clima no es beneficioso (olas de calor o de mucho frío) hacen descompensarse a las familias en pleno puente, teniendo que nuevamente socorrer con servicios de salud para estabilizar a la persona; sin tener en cuenta que dificulta el tránsito y los controles fronterizos. Y al terminar con los trámites y compras realizadas comienza el retorno, lo cual vuelve a suceder la misma situación de largas colas, en algunos casos, lo hacen varias veces al día.

Esta situación “laboral” genera grandes consumos de productos y servicios que se acentúan en el lado Argentino por la capacidad de compra de la moneda extranjera. Muchas veces generando escases de productos de primera necesidad para los ciudadanos Posadeños y ocupando servicios públicos, como el caso de esta investigación, la salud pública.

La pregunta general que organiza esta tesis es ¿Cuál es la representación en el presupuesto provincial asignado a la Ciudad de Posadas para ejecutar políticas de salud destinadas a la atención de extranjeros y nacionalizados?

Este trabajo posee un enfoque cuali-cuantitativo, y persigue un objetivo exploratorio, valga decir, describir las políticas de salud del Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas.

El Objetivo General es Analizar las políticas de salud de la Ciudad de Posadas.

Primeramente estudio las políticas sanitarias y los casos sobre las mismas que se dan en el país, países limítrofes y en otras partes del mundo. En segundo lugar,

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

indago las estrategias de organización de servicios de salud pública en la Ciudad de Posadas, recolecto datos de las atenciones de salud y los segmento para su análisis, realizando recorridas en la institución, entrevistado a los responsables y encuestando a voluntad a sus trabajadores. Por último, caracterizo el gasto destinado a las políticas de salud pública de la Ciudad de Posadas haciendo inferencia mediante estadísticas según la información recolectada en relación al Presupuesto asignado para los servicios de salud pública en la Ciudad de Posadas. En ese sentido, recoge una amplia cantidad de casos de investigación sobre “ciudades de frontera y sus problemáticas en el mundo”.

La Técnica de Investigación que elegimos fue tomada teniendo el objetivo de conocer un tema en profundidad, para ello tomamos información de Base de Datos y trabajamos sobre estadísticas como información proveniente de distintos registros, periódicos, entrevistas, etc.

Las fuentes utilizadas son Bases de Datos que se obtuvieron mediante consultas por entrevistas personales a varios agentes del Parque de la Salud de Posadas, y recibiendo respuesta verbal y en planillas de Excel mediante mails (Maura Daniela Ledesma, Comunicación Personal, 4 de Agosto de 2014).

También en ese momento acordamos entrevistas con personal médico y administrativo, que agregan algunos matices que enriquecen al tema central.

En referencia a la recolección de información, la mayor parte son datos duros, de corte estadístico y estandarizado, donde el muestreo se hizo en base a los pacientes atendidos en el Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas y se segmentó a los pacientes extranjeros y nacionalizados para seguir el patrón de representatividad homogéneo. La otra parte de la recolección corresponde al análisis y observación de frecuencias del tema en cuestión, según las variables fundamentadas teóricamente y enriquecidas con las entrevistas, que concluyen en que este fenómeno va en crecimiento de año a año. Podemos explicar los resultados según gráficos y cuadros, donde se analizan varios años (2010-2014), y en base a esas conclusiones

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

se proyecta el impacto en el año (2022). Se solicitó nuevamente información al Hospital de Posadas para sostener con datos lo que expresaban los profesionales del área, pero nos contestaron de una manera muy entendible que estaban en una situación de epidemia Covid-19 y que tenían prohibido legalmente dar prioridad a otros trámites (en este caso trámites académicos).

Si hablamos de interés político podemos decir que es elevado, ya que es un tema que afecta a varias ciudades de frontera muy importantes, los funcionarios lo expresan públicamente en los medios periodísticos, ya que es un tema de agenda política en varias provincias con el mismo fenómeno. Es una problemática compleja ya que toca un área sensible como las políticas en salud pública. En la mayor parte de la investigación se recibió apoyo mediante la entrega de datos.

Con respecto al campo disciplinar de la Administración Pública local, esta investigación genera un instrumento de modernización, porque facilita el conocimiento del impacto en esta necesidad; ayuda a identificar los mayores esfuerzos que realiza la población para sostener las políticas de salud locales, para que a futuro se puedan ver soluciones a este fenómeno.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Capítulo I: “Conociendo las Políticas Sanitarias de Posadas y los casos en distintas partes de mundo”.

Cuando los servicios de salud se vinculan entre países hermanos y/o gobiernos subnacionales, se prevén esfuerzos conjuntos para que los mismos se puedan brindar con la fluidez adecuada a cada situación sanitaria.

En este capítulo podemos ver estrategias políticas donde Posadas como ciudad de frontera puede tomar y tratar de adaptar según su forma de vida y sus costumbres.

En estos distintos ejemplos conoceremos tratados o convenios variados, algunos que fueron resueltos de una manera más sencilla, con aportes de la parte beneficiada del servicio de salud, como también, otros con gestiones públicas más complejas, destinados y orientados en mayor medida a los objetivos y resultados, no solo dándole el sentido de contribución económica, sino que se dirige el gasto público en servicio de salud según la evolución de informes y evaluaciones periódicas en las que basan sus decisiones.

Se pueden integrar soluciones mediante gestiones públicas de los estados involucrados que sean capaces de fusionarse o tener tareas, misiones y funciones asignadas, y en ese camino se puede estructurar un esquema de trabajos, dando como efecto la creación de medios, para dar respuesta a las necesidades de los ciudadanos de ambas orillas.

Podemos decir que actualmente el ciudadano posadeño necesita políticas de salud que se direccionen a lograr un sistema de compensaciones que de igualdad de oportunidades en la demanda de servicios de salud de la frontera. Existe así la constante mirada del ciudadano que la salud, instalaciones, esfuerzos, capital humano, entre otros, están saliendo unidireccionalmente, porque no ocurre lo mismo al momento de necesitar atención en la ciudad hermana – (Flores,Dehner,Medina,Filsinger comunicación personal 11-17 de Abril año 2017).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

En ese sentido el Doctor Filsinger expresa en las encuestas hechas: “Yo creo que en la Salud Pública todavía hay muchas cosas por hacer, lo que se ha logrado en cierta medida es bastante bueno, yo precisamente en la parte de psiquiatría al estar en contacto con otras especialidades, se observa que la parte nueva, de todo lo que sea el Hospital Parque de la Salud, todo lo que tiene que ver con aparatología, se ha avanzado bastante, y como desafío hay muchas cosas en el mismo sentido que hace falta hacer”.

Traemos a la memoria lo vivenciado por el Señor Medina, parte del plantel del Parque de la Salud de Posadas, donde expresa la situación de demanda, y dice: “en cuanto al personal profesional médico, por ahí uno siempre ve que tiene mucha demanda, por la cantidad de gente, no solo en el hospital, sino en sanatorios, mucha demanda de gente, y a la gente le cuesta el tema de la espera”,..., “y ahí ese punto todavía no se puede solucionar, el tema de la demora y la cantidad de demanda”. Agregando a lo citado, el Lic. Dehner de otro sector de la institución comparte y resalta las fortalezas y debilidades que observa diciendo “se han hecho inversiones a nivel de infraestructura y tecnología pero que no se ha avanzado de la misma manera en la formación de recursos humanos” y recomienda como “cambio necesario de base” repensar los “sistemas de servicios en latinoamérica, para revalorizar una salud pública inclusiva, de tal manera que no sea necesario que grandes masas se desplacen de un lugar a otro para ser atendidas, sino que puedan recibir atención de calidad en su lugar de origen”.

También existe un “preocupante éxodo de enfermeras y enfermeros que se van a trabajar a Brasil o a Paraguay. Consiguen mejores salarios por el tipo de cambio y el servicio de salud de la provincia de Misiones está preocupado por el faltante que se genera de especialistas en esta área”, manifestó Griselda Acuña, periodista del diario El Territorio. Hay un faltante importante de enfermeros tanto en el sistema público como en el privado, lo que suma un problema más, también existe una necesidad de contar con más médicos especialistas. (Griselda Acuña y Colegio de Enfermería, 18 de Agosto año 2022. Éxodo de enfermeros a Paraguay y Brasil por la diferencia cambiaria. El Territorio:

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

<https://www.elterritorio.com.ar/noticias/2022/08/18/758666-preocupa-el-exodo-de-enfermeros-misioneros-a-paises-limitrofes>).

“Esto ocurre ya desde hace unos años”, comenta la presidenta del Colegiado de Enfermería de la provincia de Misiones, Martha Yielo, “los enfermeros nombrados en Paraguay cobran G. 4.500.000, que al cambio en Argentina serían unos 210.000 pesos; sin embargo, en la provincia de Misiones se está pagando solo 80.000 pesos a los profesionales de la misma categoría. La diferencia es abismal, por lo que los profesionales de la salud migran hacia el lado paraguayo en busca de mejores oportunidades” (Diario LN La Nación ,20 de agosto de 2022. “Crisis económica en Argentina: éxodo de enfermeros de la provincia de Misiones hacia Paraguay y Brasil”. *La Nación*. : <https://www.lanacion.com.py/pais/2022/08/20/crisis-economica-en-argentina-exodo-de-enfermeros-de-la-provincia-de-misiones-hacia-paraguay-y-brasil/>).

En pos de resolver estas situaciones de convivencia entre ciudadanos de países hermanos, pasaremos a dar algunos ejemplos de convenios y tratados de Argentina y de otros lugares del mundo, en búsqueda de poder resolver a futuro esta controversia, y también conociendo el desarrollo de cada uno de ellos, en pos de enriquecer y buscar experiencias.

Existen acuerdos binacionales entre Argentina y Paraguay para la atención gratuita de pacientes paraguayos en algunos procedimientos médicos, pero en la práctica no se utiliza, ya que si deben abonar algún monto recurren a la nacionalización. Según Muñoz Bravo “el último censo permite observar con claridad la importancia que ha ganado la inmigración intrazona de forma numérica y porcentual. Esta situación permite entender en gran parte la necesidad y el interés de las autoridades por impulsar una política migratoria enfocada en especial a los extranjeros provenientes de países vecinos” (Muñoz Bravo ,2014:97). Citando al entrevistado Dr. Flores del Parque de la Salud de Posadas invita a “una Colaboración Mutua de toda la Zona, en el lugar donde se atiende, sea acá (Hospital de Posadas) o en la ciudad fronteriza, tendría que recibir la misma atención, nuestros pacientes y la gente que

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

nos visita a nuestro país, por un problema de salud” (Flores, comunicación personal 11-17 de Abril año 2017).

El 30 de octubre de 1992 se firmo el Convenio entre el Gobierno de la República Argentina y el Gobierno de la República del Paraguay en materia de salud fronteriza, y el 28 de noviembre de 1995 su protocolo adicional.

Es importante destacar que el presente convenio hace explícito en la denominación del mismo el concepto de salud fronteriza, como así también en todos los considerandos. Contiene diez artículos, en el primero se exponen las acciones a seguir ante la presencia de ciertas patologías comunes en las áreas fronterizas. Los siguientes ocho artículos hacen referencia a temas como: nutrición y educación alimentaria; formación y adiestramiento de recursos humanos; educación para la salud; saneamiento ambiental; atención hospitalaria; emergencias y catástrofes; vigilancia epidemiológica y organización y desarrollo regional y local. Por último, el artículo diez establece las disposiciones finales en las que se instituye la creación de un Comité Conjunto de Coordinación, con representación de las cinco provincias argentinas limítrofes con la República del Paraguay que tendrá la función de coordinar y hacer operativo el presente Convenio. Asimismo se establece que tendrá una duración de cinco años (Ley 24.836 año 1997. Senado y Cámara de Diputados. Convenio en Materia de Salud Fronteriza y su Protocolo Adicional suscriptos con la República del Paraguay. 11 de Julio de 1997. Servicios Infoleg: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/40000-44999/44537/norma.htm>).

En 1997 ambos países a través de sus respectivos Ministerios de Salud firmaron el Plan Operativo de Acciones Conjuntas en Salud en la Región Fronteriza paraguayo-argentina – ARPA (Tratado N° 503 de 1997. Ministerio de Relaciones Exteriores. Plan Operativo de Operaciones conjuntas en Salud de la Región Fronteriza Paraguayo-Argentino entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la República del Paraguay y el Ministerio de Salud y Acción Social de la República Argentina. 18 de Junio de 1997. Ministerio de Relaciones Exteriores República del Paraguay: https://www.mre.gov.py/tratados/public_web/tratados.aspx) con el objetivo

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

de desarrollar acciones concretas y medidas efectivas en educación para la salud, vigilancia epidemiológica, emprendimientos binacionales y control de la elaboración, tránsito y expendio de alimentos.

En 2002 se firmó el ARPA II en el cual ambos Ministerios se comprometen a implementar un programa en las áreas de vigilancia epidemiológica y control de enfermedades transmisibles prevalentes, dando prioridad al control del dengue. Nuevamente el 4 de diciembre de 2013 el Ministerio de Salud de la República Argentina y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la República de Paraguay firman el Programa Operativo Conjunto de Salud en áreas de frontera, con especial énfasis en la prevención y control del dengue, y el desarrollo de acciones conjuntas de vigilancia epidemiológica y control de otras enfermedades transmisibles prevalentes (Fantin y Ponce,2008).

El 20 de abril del año 2010 se firma un Convenio Marco de Colaboración y Cooperación entre la Gobernación del Departamento de Itapúa (Paraguay) y la Provincia de Misiones (Argentina). Este convenio establece el procedimiento para aceptación en los Hospitales de la Ciudad de Posadas. Los beneficiarios de este acuerdo son los pacientes de nacionalidad paraguaya. Para ser derivadas deberán contar con una orden de derivación firmada por la Subsecretaria de Salud de la Gobernación del Departamento de Itapúa. Tal procedimiento resulta extremadamente complejo y dificulta la atención de pacientes (UNL y UNICEF ,2011).

Algunos estudios han demostrado que existen importantes diferencias en cuanto a la disponibilidad de servicios asistenciales entre Argentina y Paraguay. En éste sentido, cualquiera sea el indicador que se utilice para analizar la oferta sanitaria en ambos países, todos concluyen en que la situación en el Paraguay es marcadamente más crítica que del lado argentino. (Rhi-Sausi y Oddone, 2009 y OIM, 2013). Lo señalado anteriormente genera una movilidad espacial, fundamentalmente de paraguayos a la Argentina en busca de atención sanitaria,

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

especialmente en los sectores fronterizos donde existen ciudades enfrentadas (Fantin y Meichtry ,2008).

Podemos decir entonces que los resultados reales no son los esperados, comparando lo que se firma en acuerdos o convenios entre el estado argentino y paraguay, y lo que pasa en concreto, ya que según base teórica y encuestas hechas esto queda prácticamente sin efecto alguno.

Mudándonos un poco más al norte del continente americano, y prolongando así el estudio de los casos seleccionados de acuerdos entre estados a los fines de ver el articulado prestaciones de servicios públicos de salud en frontera, podemos conocer la creación de comisiones especiales como la Comisión de Salud Fronteriza de México y EEUU.

Por ello es importante citar al “Plan Frontera Saludable 2020”. Es una organización binacional y su objetivo es proveer un liderazgo internacional para optimizar la salud y la calidad de vida a lo largo de la frontera México-Estados Unidos. La Comisión opera en un marco de colaboración binacional, respetando las tradiciones, la cultura y la soberanía de ambas naciones, y representa un esfuerzo para crear consensos entre los dos países, así como alianzas entre los estados de la región fronteriza, procurando mejorar la salud y la calidad de vida de sus habitantes. Se ejecuta a través de un Grupo de Trabajo Técnico Binacional desarrolló en cinco áreas temáticas para Frontera Saludable 2020: enfermedades crónico-degenerativas, enfermedades infecciosas, salud materno-infantil, abuso de sustancias, salud mental y lesiones.

Para cada una de estas categorías generales se establecieron estrategias y acciones específicas. Además sugirió como posibles colaboradores de esta iniciativa a la Secretaría de Salud de México, al Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, a los departamentos de salud estatales y municipales, a instituciones académicas de los dos países, a las organizaciones de salud no gubernamentales, a la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos, entre otros. Dentro del Sistema de Control y Monitoreo uno de los mayores retos para la iniciativa Frontera Saludable 2020 es tener las herramientas necesarias para

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

integrar, supervisar y evaluar las metas y objetivos usando instrumentos para encuestas con enfoques estadísticos binacionales.

Una propuesta para la evaluación y el seguimiento de los objetivos de Frontera Saludable 2020 se debe centrar especialmente en lo siguiente: Comprometer recursos para la creación de un "Observatorio de Salud Pública" con un enfoque en la vigilancia binacional.

Dentro del Observatorio, crear un Sistema de Información Geográfica diseñado para realizar un análisis espacial de las tendencias de morbilidad y mortalidad en la región fronteriza. En este último programa es importante destacar el Sistema de Control y Monitoreo, para que mediante enfoques estadísticos, se logren decisiones adecuadas en políticas de salud (Ley Pública 103-400 de 22 de octubre de 1994 EE.UU. Plan Frontera Saludable (2020). Programa de Salud de la Frontera Norte de México. Poder Ejecutivo Presidencia EEUU. Orden Ejecutiva 13367 21 de diciembre de 2004. Comisión de Salud Fronteriza EE. UU. y México: <http://www.saludfronterizamx.org/>).

También podemos ver el "Programa de Salud de la Frontera Norte de México " muy relacionado con el plan anteriormente visto pero que agrega dos estrategias que ameritan ser vistas: "Promover el autocuidado y la educación de la salud en la población fronteriza" .Así como la identificación de conductas de riesgo y "Garantizar la protección financiera a la población no asegurada". En este sentido se contempla *la creación de un seguro fronterizo, en el marco del Seguro Popular de Salud, que garantice la atención médica adecuada y evite los gastos catastróficos en salud. que está planeada para extender la cobertura a toda la población que no cuenta con seguridad social, y de mantenerse el ritmo de crecimiento observado en los últimos años en el gasto en seguridad social y el gasto privado en salud.*

En estos acuerdos de EE. UU. y México podemos visualizar estrategias para resolver problemas comunes de acceso a servicios, donde los representantes de cada país deben asumir el convenio como una responsabilidad y actuar en base a los objetivos propuestos, y así brindar un análisis de la información producida para la salud en ciudades fronterizas y poder proyectar su mejoramiento a futuro (Agenda

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Bilateral Octubre 2003 (México – EE.UU.). Comisión de Salud Fronteriza México – Estados Unidos. Frontera Saludable 2010. Programa de Salud de la Frontera Norte de México. Borderhealth. 10 de Octubre de 2003. - Resumen Ejecutivo Comisión de Salud Fronteriza México – Estados Unidos: http://www.borderhealth.org/files/res_819.pdf).

Cruzando el Océano Atlántico podemos ver otro caso, el Europeo, las políticas de salud en atención pública se atienden a través de una tarjeta sanitaria gratuita — necesaria por motivos médicos — que permite acceder durante una estancia temporal en cualquiera de los 28 Estados miembros de la Unión Europea, además de Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza, en las mismas condiciones y al mismo coste (la asistencia es gratuita en algunos países) que las personas aseguradas en ese país.

La tarjeta acredita el derecho a ser tratado en los centros sanitarios públicos en igualdad de condiciones con los ciudadanos del país que se visita. Sin embargo, la TSE no cubre la atención sanitaria cuando el objetivo del viaje es recibir el tratamiento para una enfermedad o lesión que se padezca con anterioridad al mismo.

Cada ciudadano debe solicitarla en la institución que corresponda en su país de residencia antes de viajar a otro país miembro.

Antes de tu traslado, el ciudadano europeo solicita la Tarjeta Sanitaria. Esta tarjeta permite al beneficiario el acceso completo a los mecanismos nacionales sanitarios en el Ámbito Económico Europeo y Suiza, en exactamente las mismas condiciones que los ciudadanos de esos países (Consejo Europeo 15 y 16 de marzo de 2002. Tarjeta Sanitaria Europea. Reglamentos (CE) n.º 883/2004 y (CE) n.º 987/2009 1º de abril de 2012 . Comisión Europea. Órgano Ejecutivo. Unión Europea: <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=es#navItem-relatedTopics>).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Otras Iniciativas en Nuestro Continente

Una iniciativa del gobierno mexicano es el “Programa Vete Sano, Regresa Sano” cuyo propósito es ofrecer un blindaje en salud a través de servicios de Promoción, Prevención y Atención para mejorar la Salud durante la Línea de Vida con calidad, calidez, seguridad y sobre todo apropiado a la complejidad de la movilidad migratoria; en el lugar de origen, tránsito y destino. Con esta medida realizada a través de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud de los Estados Unidos Mexicanos y en Declaración conjunta sobre salud del migrante entre la Secretaría de Salud de los Estados Unidos Mexicanos y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos de América del Norte se Organiza como Programa Específico encuadrado dentro del Sistema de Salud y en coordinación intra e intersectorial a través de acuerdos y su seguimiento, donde también corroboran los resultados mediante reportes trimestrales de cada Estado (Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, 19 de enero de 2004. Programa “Vete Sano, Regresa Sano (VSRS)”. Sistema Nacional de Salud. Programa Nacional de Salud 2001 - 2006. – Gobierno de México: http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/programas/vete_sano_regresa_sano.pdf).

En relación a este programa que es menos ambicioso que el anteriormente citado entre los mismos países, podemos decir que al ser menor, no deja de ser menos práctico, ya que se enfoca en el acompañamiento con políticas de salud en el camino hacia el país vecino, de origen a destino, y su retorno. Con lo cual tiene un sentido especial para el que emigra temporalmente y regresa. Generando información más segmentada en este tipo de movimiento social de frontera, para la mejor toma de decisiones.

Otro ejemplo a mencionar es la situación de frontera entre Brasil y Uruguay, que poseen un proyecto que propone el objetivo de “diagnosticar la capacidad de los servicios de salud de estas dos fronteras de Brasil y Uruguay frente a las enfermedades transmisibles potenciadas por los impactos de la variabilidad climática.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

El mismo apunta como principal resultado, “a recopilar y difundir información estratégica que sirva de base en la planificación de recursos y acciones tendientes a la oportuna toma de decisiones frente a eventos sanitarios vinculados al clima, en el ámbito de los Sistemas Locales de Salud, Comités de Frontera y el Mercosur”. Se espera como el principal producto la elaboración de un diagnóstico con la contemplación de las siguientes estrategias: La descripción y análisis de la epidemiología de las enfermedades transmisibles en las ciudades fronterizas gemelas; la ocurrencia de la variabilidad del clima en la región; la correlación entre las enfermedades transmisibles; una descripción de la capacidad actual de los sectores de salud de estas ciudades; y la propuesta de medidas de adaptación de los servicios de salud frente al desafío de la relación entre la variabilidad del clima y la salud, según lo previsto en los acuerdos del MERCOSUR.

El equipo del proyecto está formado por profesionales de los Servicios Meteorológicos y de Salud de Uruguay y Brasil que trabajan específicamente en las áreas de teledetección, sistemas de información geográficos, geografía, gestión de la administración pública, meteorología, estadísticas, salud pública y ambiental, y epidemiología. Los participantes del Proyecto son la Dirección Nacional de Meteorología y el Ministerio de Salud Pública de Uruguay, el Instituto Tecnológico Simepar y el Ministerio de Salud de Brasil, mediante informes de los participantes de ambas naciones se analizan los alcances de las estrategias.

Uruguay y Brasil han dado un gran primer paso para fortalecer el Mercosur en esta área, capaz es un esfuerzo conjunto que apunta más al análisis científico y no tanto al acompañamiento físico de las personas que transitan esos países, pero celebro que en esos datos se pueden tomar mejores decisiones a futuro para la salud de la región (Instituto de Capacitación en Clima y Salud. Mercosur. 7 de noviembre 2011. Diagnóstico del comportamiento de las enfermedades transmisibles en relación a la variabilidad climática en una ciudad de frontera entre Brasil y Uruguay. Informe Técnico 18 de noviembre 2011. Dirección Nacional de Meteorología (DNM): http://meteorologia.gub.uy/reportes/noticias/docs/pdf/rrpp/92_32208.pdf https://inumet.gub.uy/reportes/noticias/docs/pdf/rrpp/92_32208.pdf).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

También podemos ver el impacto de la Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud – AFMES que estudia una manera efectiva de hacer transfronterización, y requisito para identificar prioridades y recomendar cómo abordarlas mejor, constituyó una nueva experiencia. Esto, junto con el hecho de tener que identificar recursos disponibles, condujo a entender el importante papel que desempeñan los funcionarios locales de salud en ayudar a mejorar la situación. En 1996, este modelo fue presentado ante autoridades de salud de Paraguay y Argentina, en Asunción, y ante autoridades de salud de Chile y Perú en Iquique.

Para identificar las prioridades poseen estos objetivos:

1. Facilitar la cooperación técnica entre ambos países
2. Apoyar y sistematizar el intercambio oportuno de toda aquella información que sea imprescindible para la vigilancia y el control de enfermedades que amenacen a uno u otro lado de la frontera, y
3. Fortalecer los programas de salud de ambos lados

(Dr. Victoriano Garza Almanza ,2008. Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud – AFMES. Modelo de Integración Transfronteriza en Salud y Ambiente. Dialnet:<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2881140.pdf>).

Por otro lado el análisis de la percepción de la calidad de la atención del sistema de salud en México es un buen ejemplo para ver los perfiles de los pacientes que utilizan los servicios de salud que, en el corto o en el mediano plazo, requiere considerar el desarrollo de mecanismos que permitan incrementar la calidad en los servicios de salud. No obstante, hay que considerar las diferencias organizacionales y la disponibilidad de recursos de cada institución. Por ello, en la medida de lo posible, cada institución de salud tendrá que cubrir las necesidades básicas de salud de su población y atender y cumplir con las expectativas que esta última tiene respecto a sus servicios (Ramírez, Nájera y Nigenda ,1998).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Un aporte relevante para pensar posibles soluciones a esta cuestión fronteriza es la propuesta de la autora Montse Vázquez Gestal. Con el aporte de Jiménez Morán proponen tres objetivos fundamentales para la creación de una “Eurociudad Transfronteriza”, donde cita en el segundo ítem: “La creación de una ciudad de la salud con la intención de compartir recursos y centrarse además en la formación de profesionales de este campo”. Con los objetivos de crear en la ciudad: una Zona franca Social, también tener de Eje a la Salud (compartiendo recursos y formando profesionales) y por último ser Creativos. En resumen, de este modo se comparten los esfuerzos de cada país en un espacio binacional donde se invierte en forma conjunta en infraestructura, traslados, capacitaciones y nuevas tecnologías, y se evitan gastos innecesarios entre países (Vázquez Gestal ,2010-2011).

Si tomamos esta última solución propuesta por la autora se daría un paso importante en la concepción de una ciudad con objetivos conjuntos en materia de salud, ya que si se logran procesos binacionales se da un gran avance en compartir recursos y gastos.

Otra solución discutida en el Congreso Nacional de Argentina por pedido del Gobernador de Jujuy. Plantea el problema de la desigualdad y no reciprocidad en las atenciones de salud que reciben los argentinos en países limítrofes en comparación con la atención que se le brinda en Argentina (La Gaceta Salta 22 de Febrero de 2018. Jujuy planea cobrarle la atención médica a los extranjeros. La Gaceta.:<https://www.lagacetasalta.com.ar/nota/99789/politica/jujuy-planea-cobrarle-atencion-medica-extranjeros.html>). Incentivados por acontecimientos recientes de argentinos que han fallecido en la frontera vecina, uno procedente de la provincia de Salta, y otro recientemente ocurrido su deceso, oriundo de la Provincia de Neuquén (Diario Ámbito Financiero 12 de Julio de 2022. Cancillería reclama a Bolivia por el abandono y muerte de un argentino. *Ámbito Financiero*: <https://www.ambito.com/informacion-general/bolivia/cancilleria-reclama-el-abandono-y-muerte-un-argentino-n5484178> y Diario Cadena 3 fecha 14 de Septiembre de 2023. Un argentino murió apuñalado en Bolivia y denuncian que le negaron la

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

atención. *Cadena 3*: https://www.cadena3.com/noticia/siempre-juntos/murio-un-argentino-apunhalado-en-bolivia-y-denuncian-que-le-negaron-la-atencion_368427).

Por esta cuestión instruyó a exigir a los extranjeros no residentes un “Seguro de Salud”, similar al que se exige en los países Europeos mediante el “Tratado de Schengen”, firmado entre los Gobiernos de Bélgica, Países Bajos, Luxemburgo, la República Federal Alemana y Francia el 14 de Junio de 1985. Su principal objetivo era suprimir los controles en las fronteras interiores (entre esos países) y trasladar esos controles a las fronteras exteriores (con países terceros). En la actualidad el tratado posee 26 países Europeos Adheridos, donde exige a extranjeros y no residentes un “Seguro Schengen” que cubra algunos gastos básicos como repatriación en caso de emergencia, asistencia legal o asistencia médica. Actualmente la Unión Europea exige mediante la actualización de sus normas una cobertura de 30.000 euros para estos gastos nombrados, por ende en el mundo se han creado múltiples empresas que brindan estos servicios a los turistas y extranjeros no residentes en Europa (Acuerdo de Schengen 14 de junio de 1985 . Acuerdo Europeo Relativo a la Supresión Gradual de los Controles de las Fronteras Comunes. 26 de marzo de 1995. Estados Signatarios Europeos).

El Caso de la Provincia de Chubut y la República de Chile

La Comisión Binacional en la Reunión de la Comisión Mixta Argentino-Chilena de Salud, realizada los días 18 y 19 de noviembre de 2003 en Santiago instó a los Servicios de Salud de los dos países a continuar brindando atención médica gratuita en hospitales públicos para casos de emergencias y urgencias de nacionales de un país no residentes en forma permanente en el territorio del otro, cuando no exista un tercer pagador, conforme a lo acordado oportunamente, como así también a brindar la mayor difusión a este acuerdo. Ambas Delegaciones expresaron su beneplácito por la firma del Convenio de Prestaciones de Salud suscripto entre el Servicio de Salud de Llanquihue Chiloé Palena y la Secretaría de Salud de la Provincia de Chubut.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Un convenio de colaboración binacional en el área de la salud es el que beneficia a muchos usuarios de la Provincia de Palena, ya que les permite, en caso de urgencia, ser trasladados y atendidos en el Hospital de Esquel en Argentina.

Este convenio que nació hace muchos años de forma espontánea por la población, debido a que la distancia es más corta a Esquel, con 1 hora y media de viaje, en comparación con las más de 12 horas de viaje a Puerto Montt, fue formalizado por los Gobiernos de ambos países.

Esta formalización ha permitido que en la actualidad se concrete la firma de renovación de este documento, el que establece que los hospitales de Futaleufú, Chaitén y Palena pueden trasladar a pacientes a Esquel, lo que cobra vital importancia cuando las condiciones climáticas o el estado del paciente no permiten su trasladarlo a Puerto Montt.

Mediante una ley, el país trasandino incluyó las atenciones de sus ciudadanos en Esquel como parte su red sanitaria, por lo que no hubo inconveniente para la asignación de presupuesto.

El nosocomio argentino registra cada atención a los vecinos y le factura los costos al estado chileno, que deposita un promedio de \$5.600.000 al año.

De acuerdo a lo informado, tras el convenio, el hospital mejoró significativamente su equipamiento, adquiriendo un tomógrafo e incorporando profesionales de neurocirugía y gastroenterología que previamente no tenía (Comisión Binacional en la Reunión de la Comisión Mixta Argentino-Chilena de Salud 18 y 19 de noviembre de 2003. ACTA DE LA XV Reunión 11 de noviembre de 2004. Comisión BINACIONAL ARGENTINO-CHILENA de Cooperación Económica e Integración Física).

Podemos decir entonces que estos acuerdos entre provincias de países limítrofes pueden ser muy fructíferos y pueden mejorar notablemente los servicios de salud de la población, no solo en atención, sino también en equipamientos y capacitación.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Creo que es un compromiso que ambos tomaron y se pudo realizar en lo concreto.

Por lo cual es un gran ejemplo para gobiernos subnacionales.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Consideraciones Legales

La normativa nos va a llevar a conocer el origen y el porqué de la existencia de los servicios de salud, también nos indica los derechos y obligaciones que tiene cada parte, y hasta donde alcanza su beneficio.

El ejercicio consiste en poner en valor las plataformas legales existentes que dan acceso a los hermanos de frontera, sean extranjeros o nacionalizados, a poder acceder a las atenciones sanitarias, y como afecta eso en la situación presupuestaria para la aplicación de políticas sanitarias de los ciudadanos de Posadas.

Instrumentos Legales, Derechos

Al ser una situación que se encuentra dentro del tránsito de frontera de personas, podemos citar primeramente las normas que tienen que ver con Migraciones, donde plantea que en el país existe la “garantía de acceso irrestricto a la salud” según Ley de Migraciones 25.871 –sancionada el 17 de diciembre de 2003 (B.O. 21/1/2004), reglamentada por decreto 616/2010 del 3 de mayo de 2010 (B.O. 6/5/2010).

Acercándonos y escudriñando las normas actuales en la Provincia de Misiones vemos en lo general que el derecho a la Salud comprende (LEY XVII - Nº 58 (Antes Ley 4388) año 2007. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. Ley Provincial de Salud. 13 de septiembre de 2007.):

El bienestar físico y mental del género humano, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades; la prolongación y el mejoramiento de la calidad de vida; la protección y el acrecentamiento de los valores que coadyuven a la creación, conservación y disfrute de condiciones de salud que contribuyan al desarrollo social; el fomento de actitudes solidarias y responsables de la población en la preservación, conservación, mejoramiento y restauración de la salud; el disfrute de servicios de salud y de asistencia social que satisfagan eficaz y oportunamente las necesidades de la población; el conocimiento y la información para el óptimo aprovechamiento y

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

utilización de los servicios de salud; el desarrollo de la enseñanza y la investigación científica y tecnológica para la salud.

Mediante la Ley XVII N° 70 con 4 objetivos básicos: Asistenciales, Docentes y de Capacitación, Científicos y de Cooperación y Distribución. Cada uno de ellos están detallados en el artículo 3° de la Ley, pero pondremos énfasis en su primer objetivo asistencial: donde resalta en su inc. f) que es necesario que se garantice la Equidad, la eficiencia, efectividad, entre otras (Ley XVII N° 70 año 2015. Ley de Creación del Parque de la Salud. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 16 de Enero año 2015).

Según la Ley XVII N° 58 – Ley Provincial de Salud sancionada en el año 2007, en sus artículos 1 y 2, nos da una referencia de la perspectiva que tiene la Provincia de Misiones en la prestación de servicios de salud a sus habitantes:

La Ley en su artículo 1° versa sobre el bienestar físico, mental y social; no pasa inadvertida la situación “social” ya que al ser una provincia que posee gran parte de su superficie como frontera, específicamente en su ciudad capital, Posadas, tiene un alto tránsito vecinal donde interactúan constantemente los ciudadanos de ambas orillas, y así, enriquecen la Interacción Social, de la cual cada Ciudad debe adaptar sus políticas públicas para que la convivencia entre ambas sea fructífera y equilibrada.

En su artículo 2° continúa colocando a la Salud como un “bien de interés público” y al final del párrafo indica la “Fiscalización y Control sobre las acciones, recursos y servicios de Salud”, de la cual en esta investigación analizamos la política pública en servicios de salud como interés público y pondremos en valor las autorizaciones de los gastos para ese fin y cómo repercute esto en los extranjeros y/o nacionalizados, mediante gráficos y datos numéricos, donde se contribuye a la fiscalización y control (LEY XVII - N° 58 (Antes Ley 4388) año 2007. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. Ley Provincial de Salud. 13 de septiembre de 2007.).

Después de los distintos abordajes sobre la salud en ciudad de fronteras, el Poder Ejecutivo de la Provincia de Misiones diagramó una forma de paliar la cuestión abordada en esta investigación; y es por esa razón que decretó la “Reglamentación

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

del Sistema Solidario de Salud” , para todos los establecimientos asistenciales pertenecientes al Ministerio de Salud Pública (Decreto 488/00 Misiones año 2000.Reglamentación del Sistema Solidario de Salud . 19 de Abril año 2020. Archivos de Gobernación - Provincia de Misiones).

También existen limitaciones a nivel nacional para frenar el gasto como ser algunas resoluciones que establecen restricciones que pueden señalarse claramente como contrarias a estas normativas antes mencionadas: tal es el caso, por ejemplo, de dos resoluciones dictadas por el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante que restringen el acceso de migrantes a trasplantes de órganos donde su fundamentos es la necesidad de evitar el supuesto “turismo de trasplante” y limitar el ingreso de extranjeros al país al sólo efecto de recibir un trasplante (UNL y UNICEF ,2011).

Decimos que este caso anterior es contradictorio porque la Ley de Migraciones 25.871 expresamente reconoce en el artículo 8° que: “No podrá negársele o restringírsele en ningún caso, el acceso al derecho a la salud, la asistencia social o atención sanitaria a todos los extranjeros que lo requieran, cualquiera sea su situación migratoria”.

Concatenando lo expuesto anteriormente en el artículo 2, el mismo amplía la temática e indica que *“las obras sociales, entidades de medicina prepaga, compañías de seguro, empleadores en general, extranjeros sin residencia legal en el país y terceros obligados, abonarán la totalidad de los gastos que demande la prestación. Tales gastos. incluyen los honorarios profesionales, gastos sanatoriales y provisión de insumos médicos, farmacológicos, servicios de enfermería, prácticas específicas y cualquier otro gasto que ocasione la prestación”* (Decreto 488/00 Misiones año 2000.Reglamentación del Sistema Solidario de Salud . 19 de Abril año 2020. Archivos de Gobernación - Provincia de Misiones).

Con este decreto se legitimó la necesidad de tener un control sobre las atenciones que brindaba la provincia en forma gratuita, cobrando los gastos de la prestación a aquellos que poseen cobertura social o son extranjeros sin residencia legal.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Desde ese momento y actualmente se ha mejorado en la gestión de cobros mediante el “Área de Recupero de Gastos” que funciona dentro del Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas (Hugo Rehwald. Comunicación Personal. 17 de Abril año 2017).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Conclusión

Los acuerdos de políticas de salud entre países o entre estados subnacionales con países o provincias sin duda son importantes para poner el tema en debate. Los mismos son muy buscados y celebrados cuando se logra sumar voluntades de cada país en un documento, aun así, como cada administración tiene su impronta, muchas veces llevan más tiempo del esperado para amalgamarse, y en el peor de los casos quedan en una mera intención. En ese sentido podemos decir que si son aplicados en la realidad con monitoreo constante se puede nutrir la gestión pública de una base de información para poder dirigir las políticas de una manera más eficiente y eficaz, y también analizar los resultados de las mismas.

No es menos resaltar que la practicidad en el procedimiento administrativo para que los ciudadanos de ambos países gocen de los servicios de salud es también una variable muy importante (sea tarjeta, seguro, etc.) y su situación transitoria o de largo plazo, para poder tener medida en lo que puede representar en la compensación de aportes de cada país hermano.

Los ejemplos de distintas partes del mundo que pudimos apreciar en este capítulo, sea el caso de destinar una zona o ciudad para los servicios de salud con un presupuesto específico compartido por ambos países de frontera, que exige un avance en el sentido de la modernización de los Estados, o por otro lado, el análisis de la lejanía según costo-oportunidad en casos de emergencia, y que en ocasiones poseen difícil acceso al servicio en forma ágil, entre otros ejemplos, exponen las necesidades de cada realidad y las formas de solucionarlas..

Para crear beneficios para una vida integrada entre ambas ciudades de frontera se gestan plataformas de trabajo en conjunto con compromisos reales y aplicables, para poder contar con una asistencia de calidad para los ciudadanos de frontera, asumiendo así responsabilidades, sabiendo cada país como actuar ante diferentes situaciones que se presentan.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

En la actualidad estamos viviendo tiempos de cambios políticos y económicos que facilitan a nuestros hermanos de frontera su acceso a distintos servicios públicos y privados (con o sin subsidio estatal, o en su caso costo casi nulo), y entre esta demanda mencionada se encuentra la asistencia en salud, donde por el tipo de cambio actual, la capacidad de poder adquisitivo de los mismos se incrementa de manera significativa al traer su moneda a nuestro país, y esto resulta en mayor actividad para toda la infraestructura pública de salud. También de nuestro lado de la frontera argentina los trabajadores de la salud se ven seducidos, por este mismo motivo, en trabajar en los países vecinos, ya que su moneda extranjera les rinde mucho más en términos económicos en nuestro país.

Como anteriormente los médicos Flores y Filsinger dieron sus opiniones en las entrevistas, y tienden en sus respuestas a pensar en un horizonte de colaboración mutua entre ciudades de frontera y la inversión positiva en infraestructura. También hemos comentado lo que han expresado el personal del Parque de la Salud de Posadas Medina y Dehner que está siempre presente la idea y la necesidad de poder cubrir la demanda de los pacientes, pero por razones económicas, de personal, edilicia termina siendo un servicio del cual hay falencias y muchas mejoras por realizar (Flores, Dehner, Medina, Filsinger comunicación personal 11-17 de Abril año 2017). A esta alta demanda y poco reciprocidad se suma el constante tránsito vecinal, últimamente denota un éxodo de profesionales de la salud Martha Yielo hacia países vecinos por los bajos salarios que perciben en el país, o en su caso, realizan servicios a tiempo parcial para hacerse con su trabajo un ingreso en moneda extranjera, que en la mayoría de los casos les rinde más para cubrir sus necesidades en territorio Argentino (Diario LN La Nación ,20 de agosto de 2022. “Crisis económica en Argentina: éxodo de enfermeros de la provincia de Misiones hacia Paraguay y Brasil”. *La Nación*. : <https://www.lanacion.com.py/pais/2022/08/20/crisis-economica-en-argentina-exodo-de-enfermeros-de-la-provincia-de-misiones-hacia-paraguay-y-brasil/>).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Si sumamos esto a la alta demanda de pacientes extranjeros y nacionalizados en Posadas, y a la vez contando con cada vez menos profesionales de la salud, estamos a la puerta de una situación de crisis, que refuerza aún más la necesidad de contar con un método eficiente y transparente entre las naciones hermanas.

La estructura económica y geográfica de cada región o gobierno, nos permite saber qué posibilidades de coordinar con otro estado existen, en organización y forma de vida de cada ciudad fronteriza. Esto puede servir de limitante o puede facilitar, depende de cada caso. Por ende, la adaptación de políticas sanitarias en conjunto, cuando se encuentra toda esta dinámica, se tiende, según los ejemplos a mencionar, que la toma de decisiones políticas convenga o tenga el mejor impacto cuando se analizan estas variables con anterioridad.

Es prudente formar un espacio en este sentido, que de respuesta a los ciudadanos de ambas orillas de frontera, ya que al dar solución a este caso en estudio de servicios de salud prestados a ciudadanos nacionalizados y/o extranjeros, al menos causaría un resultado positivo en la disminución del tráfico vecinal (luego quedaría la situación comercial y educativa), dando alivio y orden, sumando claridad y transparencia en los procedimientos para ambas naciones en lo que se refiere a la salud de países hermanos.

En resumen, respecto a herramientas de esfuerzos conjuntos entre estados y las situaciones que viven a diario parte del personal de salud de la Ciudad de Posadas, podemos decir que todos concuerdan en que se ha avanzado mucho en inversiones en y nuevas tecnologías, por ende, las prestaciones poseen mayor prestigio. Por otro lado existen convenios y/o acuerdos redactados poco aplicados, lo cual con las diferencias de poder adquisitivo y la falta de reglas claras, facilitan la alta demanda de los servicios de salud en la Ciudad de Posadas por parte de los países hermanos, dificultando la administración de los recursos humanos y fiscales.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

IV: Capítulo II: Los servicios de Salud y la distribución de gastos asignados

Luego de habernos nutrido con los trabajos e investigaciones de autores que analizaron cuestiones sociales fronterizas y de haber señalado los distintos tratados y acuerdos que existen en diferentes partes del país y del mundo, creo importante al citar previamente las normas y leyes vigentes, poner en valor el análisis estadístico de atenciones de salud presupuestario.

Con ello descubriremos y pondremos a disposición datos que nos suministraron del Parque de la Salud de Posadas, en forma general y sectorizada, por pacientes nacionalizados y extranjeros, donde nos informaron los servicios de salud brindados en la Ciudad, consultando procedimientos de atención y normas que utilizan para tomar las mismas, sean atenciones de urgencia o de consultorio.

Con lo cual y en respuesta al caso que analizamos en esta investigación realizamos una serie de informes separando y segmentando los datos que nos ayuden a comprender el impacto de la inmigración en los servicios públicos de salud.

Análisis de Situaciones y Datos Suministrados

Podemos analizar más puntualmente la participación que tienen los pacientes nacionalizados o extranjeros en los servicios de salud en Posadas.

En cuanto al tema de impacto en los gastos estudiamos la representación de los pacientes extranjeros y nacionalizados atendidos en el hospital de la ciudad de Posadas.

Según información recolectada sobre base de datos y entrevistas, los extranjeros representaron el 18 % entre los años 2010-2014. En el 2010 fue un 7.99%, en 2011 un 13.36%, en 2012 un 17.38%, en 2013 un 20.65% y 2014 un 28.02% (Maura Daniela Ledesma, Comunicación Personal, 4 de Agosto de 2014). Lo que quiere decir que este fenómeno, está adquiriendo año a año más fuerza.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Se observa una gran demanda en las consultas médicas e internaciones. El costo aproximado de una consulta médica para que un ciudadano paraguayo se atienda en su país ronda alrededor de los 300.000 Guaraníes, expresado en pesos argentinos unos \$30.000, o aproximadamente U\$S 40 en territorio Paraguayo. En Argentina las consultas en sanatorios privados rondan los 8.000 pesos, unos U\$S 12 tipo de cambio oficial solidario en territorio Argentino; en el Hospital de Posadas, Misiones, ese costo ronda los \$3.000 pesos, y para ciudadanos argentinos o nacionalizados, el costo es \$0. Esto se debe a que si el paciente no abona con su obra social o medicina pre-paga (mediante el “Sistema Solidario de Salud”), el Decreto provincial 488/00 en su Artículo 4 permite atenderse gratuitamente a las personas que “no poseen Cobertura Asistencial y que sus ingresos no sean superiores a 5 Salarios Básicos”. Es decir, la mayoría de ciudadanos nacionalizados opta por la exención del artículo 4 (ya que generalmente no poseen cobertura asistencial y el salario Mínimo Vital y Móvil desde Agosto 2023 es de \$112.500 (Página Oficial República Argentina, (Agosto 2023). Consejo Nacional del Empleo, la Productividad y el Salario Mínimo, Vital y Móvil. Argentina.gob.ar/: <https://www.argentina.gob.ar/trabajo/consejodelsalario>) pesos, o sea, para no recibir atención una persona debe ganar más de \$562.500 pesos, y es muy probable que los ciudadanos nacionalizados no posean esos ingresos “en blanco” en Argentina (Decreto 488/00 Misiones año 2000.Reglamentación del Sistema Solidario de Salud. 19 de Abril año 2020. Archivos de Gobernación - Provincia de Misiones).

El crecimiento exponencial de las ciudades argentinas fronterizas con la República del Paraguay señala Fantín las consecuencias, al otorgar reconocimientos de derechos sociales por parte del Estado, causando el incremento de responsabilidades del municipio (Fantín ,2008). También el caso de asistencia sanitaria, Causarano dice: “los servicios de salud ofrecidos del lado argentino,....., reciben numerosa demanda de los residentes en el lado paraguayo, que son atendidos en forma gratuita” (Causarano ,2011).

En particular el servicio de internación del Hospital Materno Neonatal es muy solicitado,...., es numerosa la cantidad de mujeres paraguayas que se atienden, ya sea para controles de embarazo, el parto, o seguimiento posterior (UNL y UNICEF

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

,2011). Informes Periodísticos indican que el Hospital Neonatal registró una baja del 20% en nacimientos en 2020, en primera instancia, esta situación se estaría debiendo a que la frontera con Paraguay se encuentra cerrada por Pandemia Covid-19, y en años anteriores, eran muchas las mujeres provenientes del vecino país que venían a atenderse aquí al momento de tener a sus bebés (David Halac, 11 de Marzo año 2021. Diario el Territorio. Destacan que no fue algo paulatino. El Neonatal registró una baja del 20% en nacimientos en 2020 Se trata del descenso más brusco al menos en los últimos 25 años. Destacan que el cierre de la frontera con Paraguay podría ser un factor influyente. El Territorio: https://www.elterritorio.com.ar/noticias/2021/03/11/695896-el-neonatal-registro-una-baja-del-20por_ciento-en-nacimientos-en-2020).

Más específicamente podemos entender, según el análisis de las entrevistas de los profesionales y datos brindados por el Parque de la Salud, que el aumento de la demanda de atención respecto a pacientes extranjeros y/o nacionalizados resulta de la búsqueda de calidad sanitaria al menor costo, o costo nulo. Coincidimos aquí con Fantin en su análisis sobre el equipamiento sanitario y profesional del sistema de salud de Argentina y Paraguay (Fantin,2008).

El Lic. Dehner parte del plantel profesional del Parque de la Salud de Posadas, en referencia a los costos antes mencionados, menciona que “profesionales que trabajaron en otras provincias fronterizas comentaron que el gasto público invertido en atención a extranjeros es muy elevado. Quizás no se modifica la técnica o los tratamientos, pero la forma de acercarse al paciente permite visibilizar el malestar generado por estas situaciones”. Refuerza esta vivencia el Señor Medina que trabaja en otra área de la misma institución y dice: “viví mucho tiempo en Paraguay y gracias a Dios nunca tuve que ir al médico, pero si era malísima la atención hacia el extranjero, más si era argentino. Y en Brasil también el tema del dinero, el costo es muy alto cuando un extranjero tiene que pagar”. Y siguiendo lo mencionado en este capítulo anteriormente sobre las personas que poseen el Dni argentino por su Nacionalización expresa que “el que tiene documentación argentina, se atiende como un argentino”,...,“la verdad que no sé, pero creo que deberían tomarse como

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

una ayuda, porque si revertimos la cosa y vamos nosotros haya es diferente el trato”,...,”estaría bueno que dentro del Mercosur se tomen esas medidas de la misma manera que trabajamos nosotros, cosa que nosotros estando en otro país podamos ser atendidos de la misma forma y con un costo accesible” – (Dehner, Medina y Filsinger comunicación personal 11-17 de Abril año 2017). Además añade en su experiencia el Doctor Filsinger “En algunas situación, sobre todo el paciente extranjero de la ciudad paraguaya, medio que a veces lo toman como un derecho, en cierta medida como una imposición”.

Podemos ver igual comportamiento en otro lugar de la provincia; como lo expone el Intendente del Eldorado, que saliendo de la pandemia Covid-19 y habilitándose pasos fronterizos el jefe comunal de Eldorado indicaba que a la vez cuenta con el hospital escuela más importante del interior de la provincia donde no solo se atienden pacientes de Eldorado sino también del norte de la provincia y de Paraguay. “Sabemos de la importancia que tiene el hospital para los hermanos paraguayos que a diario cruzan el río Paraná su atención, nosotros solidariamente no dejamos a nadie sin ser atendido, es por ello que tuvimos una reunión con el director del nosocomio Rodrigo “Pipo” Durán y todo su equipo con el objeto de volver a adecuar el hospital en ese sentido”; dijo el jefe comunal eldoradense quien a la vez es médico pediatra (Alejandro Fabián Spivak 21 de Marzo año 2022. Misiones: tras dos años rehabilitaron más pasos fronterizos. Diario Ámbito Financiero: <https://www.ambito.com/nacional/misiones/dos-anos-rehabilitaron-mas-pasos-fronterizos-n5398221>).

En síntesis contamos con una demanda muy alta por parte de extranjeros o nacionalizados ya que el precio de la oferta es muy bajo o nulo, y la nacionalización es creciente (OIM ,2013); por ende, hay un exceso de demanda para una oferta limitada (por recursos presupuestarios asignados al Hospital de Posadas), esto se comprueba con las entrevistas hechas en el Hospital que analizaremos más adelante.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Según Ley de Presupuesto VII N° 75, en el presupuesto asignado del año 2014 estuvieron autorizados aproximadamente el 28.02% de los gastos para destinar al mantenimiento del sistema de salud a nacionalizados y extranjeros (tomando de base la cantidad de pacientes) (Ley VII N° 75 año 2013. Ley de Presupuesto Administración Pública 2014. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 18 de Octubre año 2013).

Por ser ciudad de frontera es posible ver el impacto en la demanda de los servicios públicos si se hace referencia a los gastos aprobados en el presupuesto de la administración pública para el Parque de la Salud que se ubica en la Ciudad de Posadas. Es un presupuesto presentado de manera tradicional de jurisdicción provincial, este analiza las partidas asignadas desde la óptica del gasto (diferente al presupuesto por programas o presupuestos por resultados), por ejemplo, “la lucha contra el dengue”. Estos forman acuerdos que se ejecutan mediante oficinas nacionales y trabajo en conjunto con la provincia, que a pesar de no presentar específicamente partidas presupuestarias, poseen una línea de acción conjunta con la nación persiguiendo objetivos de acuerdos firmados entre varios países (Paraguay, Argentina, Brasil, etc.).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Análisis Presupuestario. Análisis de los Créditos Autorizados para Gastar y la Participación Extranjera en los mismos

Como punto de partida tomamos los créditos autorizados presupuestariamente para los hospitales que integran el Parque de la Salud de Posadas, estos como se lo expresa tradicionalmente son autorizaciones de gastos de donde se generan los servicios públicos de salud, su capacidad e infraestructura. Entendiendo al Gasto en este sentido como finalidad de asistencia en salud, y así mejorar la calidad de vida de los ciudadanos posadeños, podemos decir que, a través de la información recolectada (teórica, encuestas y datos recibidos), es posible generar un análisis donde expondremos los gastos que se sub-utilizan con otros fines (atención a extranjeros/nacionalizados). Con esta base conceptual a continuación expondremos los datos (Maura Daniela Ledesma, Comunicación Personal, 4 de Agosto de 2014): Es importante entender también en este punto que el Parque de la Salud integra a los tres Hospitales que tienen presupuesto específico para la Ciudad de Posadas: el Hospital de Agudos, el Hospital de Pediatría y el Hospital Materno Neonatal. Anteriormente la Administración de la Salud Pública era una facultad de la Nación, pero en la reforma Constitucional de 1994 la misma paso a las Provincias, y aunque sea un presupuesto provincial se puede identificar de forma óptima el destino geográfico del gasto en la Ciudad de Posadas.

A continuación, analizaré la información recolectada.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

**TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL PARQUE DE LA SALUD DE
POSADAS POR AÑO**

Total de Empadronados	
2010	55.709,00
2011	66.599,00
2012	58.111,00
2013	60.522,00
2014 a Julio/14	31.728,00
Total	272.669,00

Podemos apreciar en este total que la cantidad de pacientes atendidos en el Parque de la Salud de Posadas desde el año 2010 al año 2014, este último se totaliza hasta el mes de Julio 2014.

MEDIA MES 2014	PROY. AGO/DIC. 14
4.532,57	22.662,86

Por lo cual, para anualizar el dato y sea comparable con los otros años, tomamos la cantidad media y sumamos así los meses faltantes de agosto a diciembre 2014.

TOTAL CON PROY. 14	
2010	55.709,00
2011	66.599,00
2012	58.111,00
2013	60.522,00
2014 Proy.	54.390,86
Total	295.331,86

Quedando el total de pacientes atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 295.332 personas.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

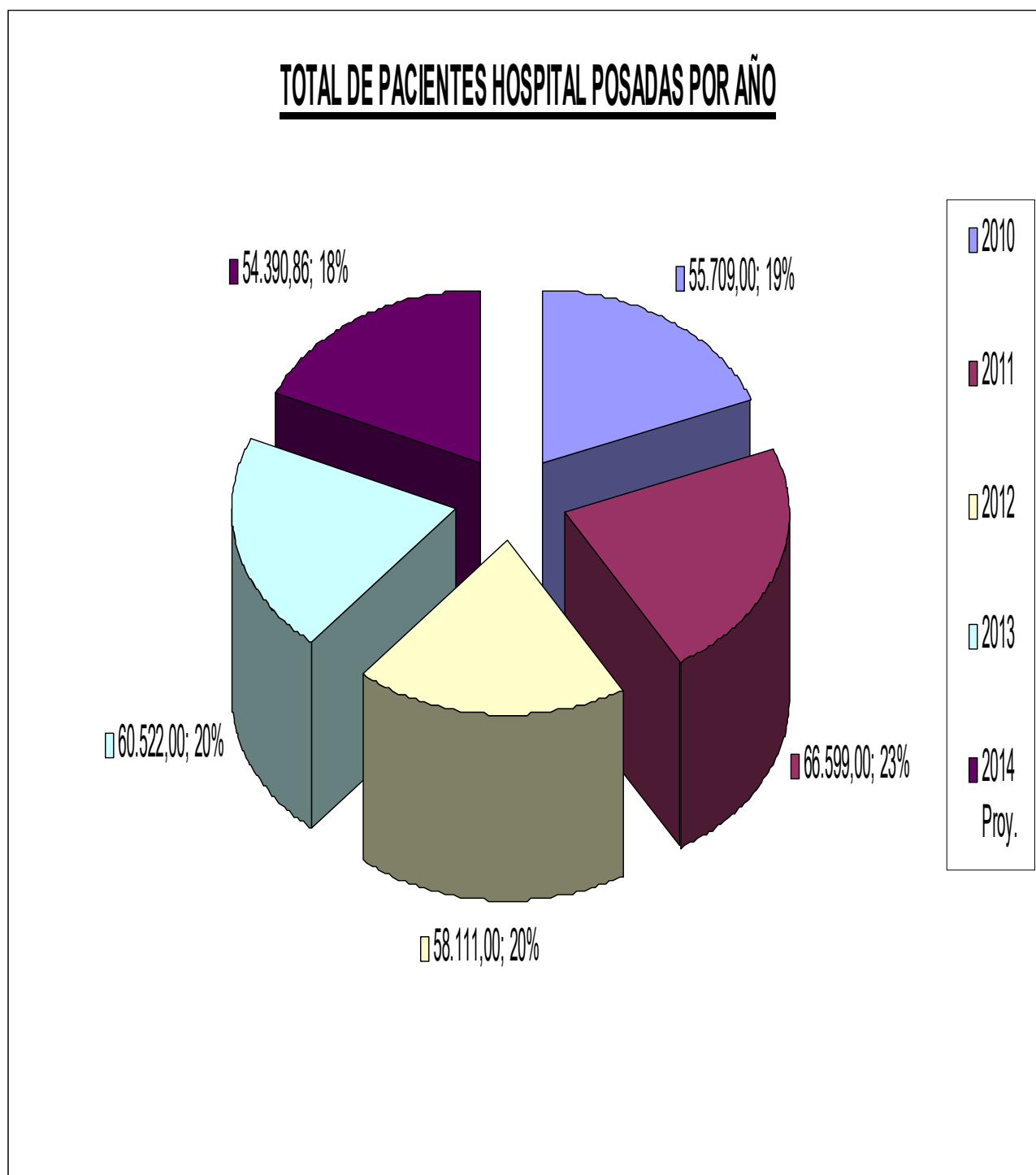


GRAFICO N°1

Nota. Este gráfico indica el incremento de la participación que tienen las atenciones en servicios de salud por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Esta información que nos orienta un número general de cantidad de personas atendidas en el Parque de la Salud de Posadas, nos ayuda en el avance del análisis cuantitativo cuando logremos segregar las atenciones médicas de los pacientes nacionalizados por un lado, y por otro lado los pacientes extranjeros, para luego, entre ambos, lograr un total específico que nos ayude a ver el impacto en este estudio, y así poder comparar con el total de atenciones generales.

Ahora analizaremos los Pacientes Extranjeros Atendidos en el Parque de la Salud de Posadas por año:

	Internación	Ambulatorio	TOTAL
2010	588,00	664,00	1.252,00
2011	1.281,00	1.611,00	2.892,00
2012	1.345,00	1.594,00	2.939,00
2013	1.639,00	2.184,00	3.823,00
2014 a Julio/14	1.037,00	1.702,00	2.739,00
Total	5.890,00	7.755,00	13.645,00

En este cuadro podemos ver algo nuevo, la información de atenciones a Extranjeros en Internación por un lado y ambulatorios por el otro, por lo cual, la suma de ambos datos brindados nos da el total de atenciones para Extranjeros en el período 2010-2014.

PROY. AGO/DIC. 14
1.956,43

Nuevamente se proyecta la media de Agosto a Diciembre para poder comparar con los datos anuales de los períodos anteriores, añadiendo la información de Internaciones y atenciones ambulatorias por separado.

TOTAL CON PROY. 14	
2010	1.252,00
2011	2.892,00
2012	2.939,00
2013	3.823,00
2014 Proy.	4.695,43
Total	15.601,43

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Quedando el total de pacientes extranjeros atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 15.602 personas. De las cuales 6.631 son Internaciones y 8.971 son atenciones Ambulatorias.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

TOTAL PACIENTES EXTRANJEROS ATENDIDOS POR AÑO

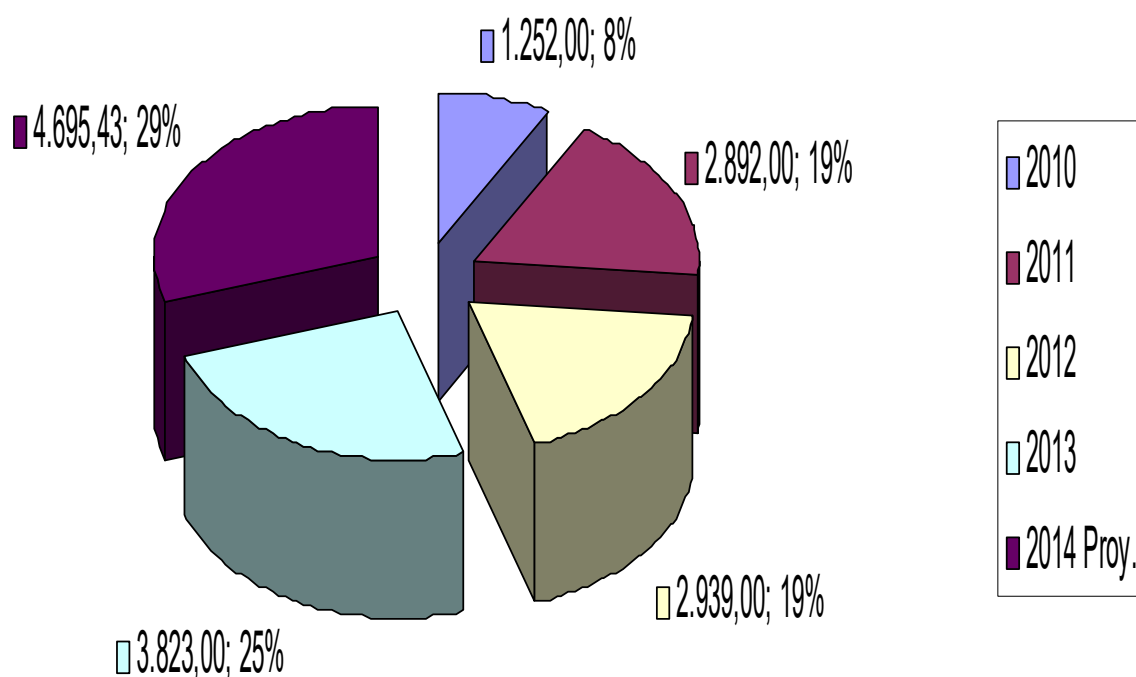


GRAFICO N°2

Nota. Este gráfico indica el incremento de la participación que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

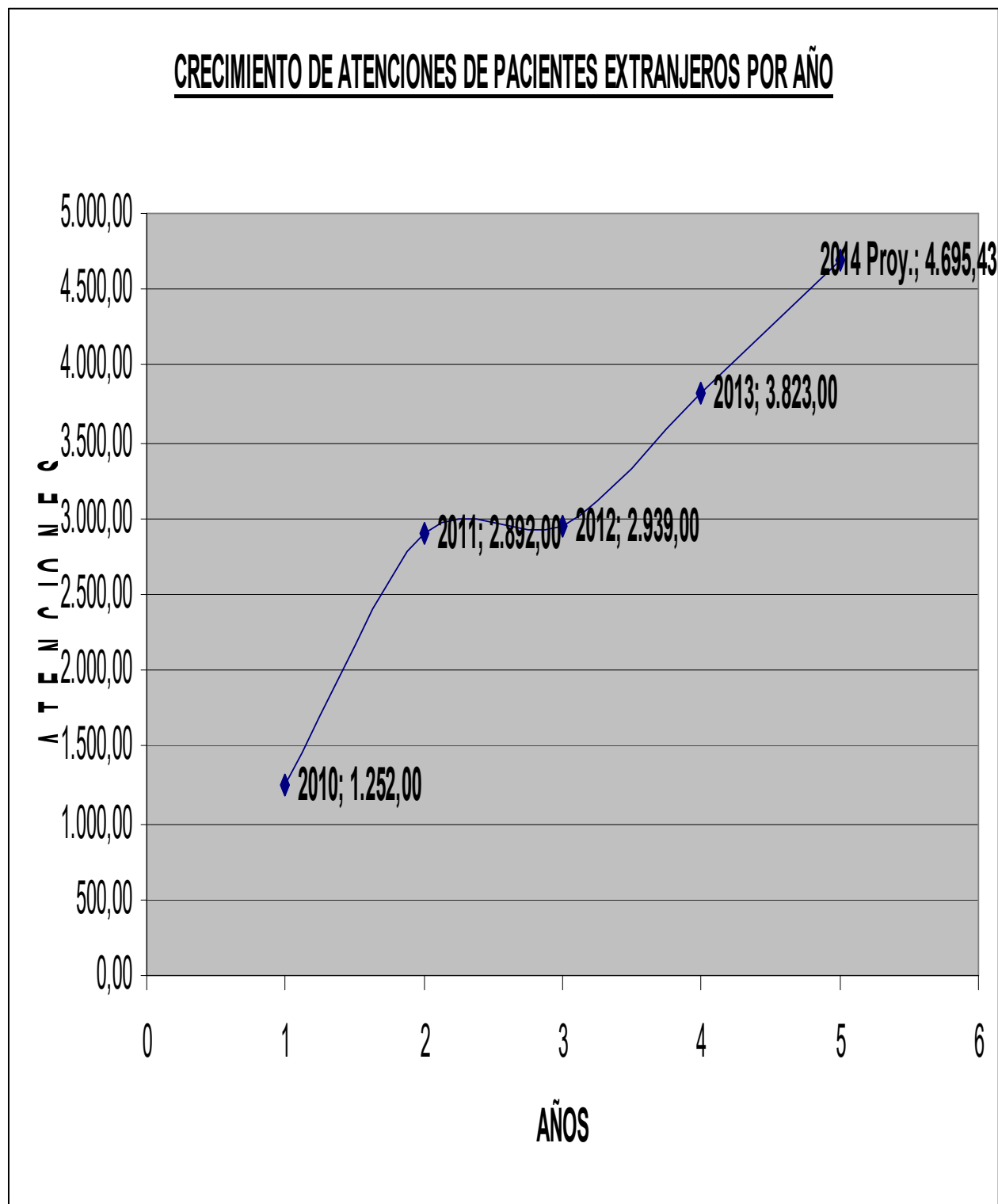


GRAFICO N°3

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Desagregando los pacientes extranjeros solamente y sus diferentes atenciones, esto nos indica que en los 5 años de análisis (2010-2014) el comportamiento de los mismos se torna ascendente, no así el comportamiento del total de pacientes atendidos (sin desagregar) en el Parque de la Salud de Posadas, que como vimos en el cuadro N° 1, es muy equilibrado, o sea, las atenciones año a año son similares. En resumen, si la atención en servicios de salud pública a extranjeros va en aumento y la atención general tiene un comportamiento prácticamente uniforme, por ende, se entiende que la parte segregada, en este caso, pacientes extranjeros, comienzan a ocupar lugares que antes no ocupaban de manera ascendente.

Con este total ya tenemos un análisis parcial de la investigación de la cantidad de pacientes extranjeros. Este resultado más adelante nos va a servir para sumar al impacto que tienen las atenciones a pacientes nacionalizados.

	Internación
2010	588,00
2011	1.281,00
2012	1.345,00
2013	1.639,00
2014	1.777,71
	6.630,71

	Ambulatorio
2010	664,00
2011	1.611,00
2012	1.594,00
2013	2.184,00
2014	2.917,71
Total	8.970,71

Se separa en este punto las atenciones a extranjeros en Internación y Ambulatorio, información que se va a utilizar más adelante con el mismo espíritu de unir su impacto con nacionalizados, y su correspondiente descripción de la diferencia en cada servicios.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

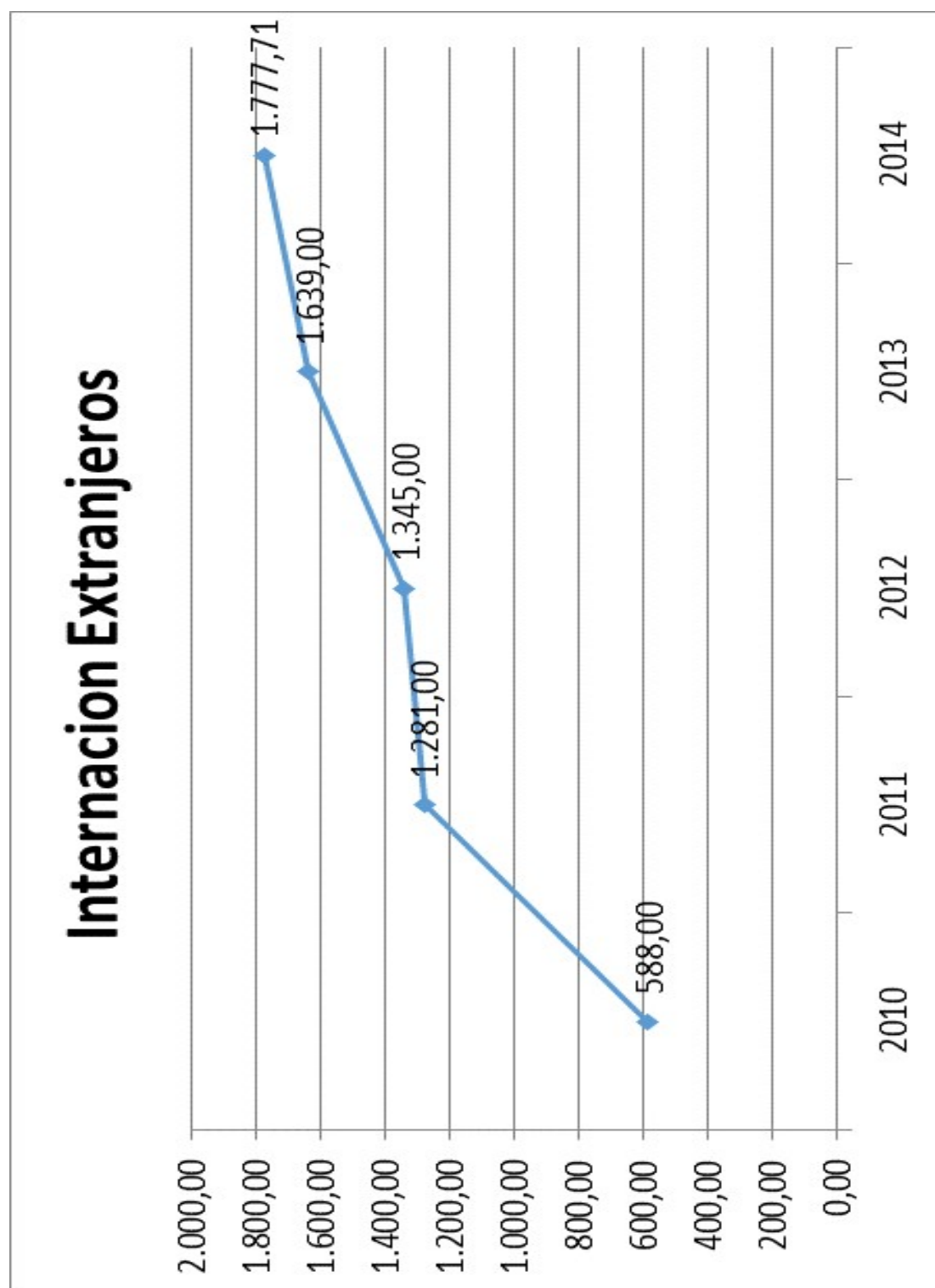


GRAFICO N°4

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros en Internación por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

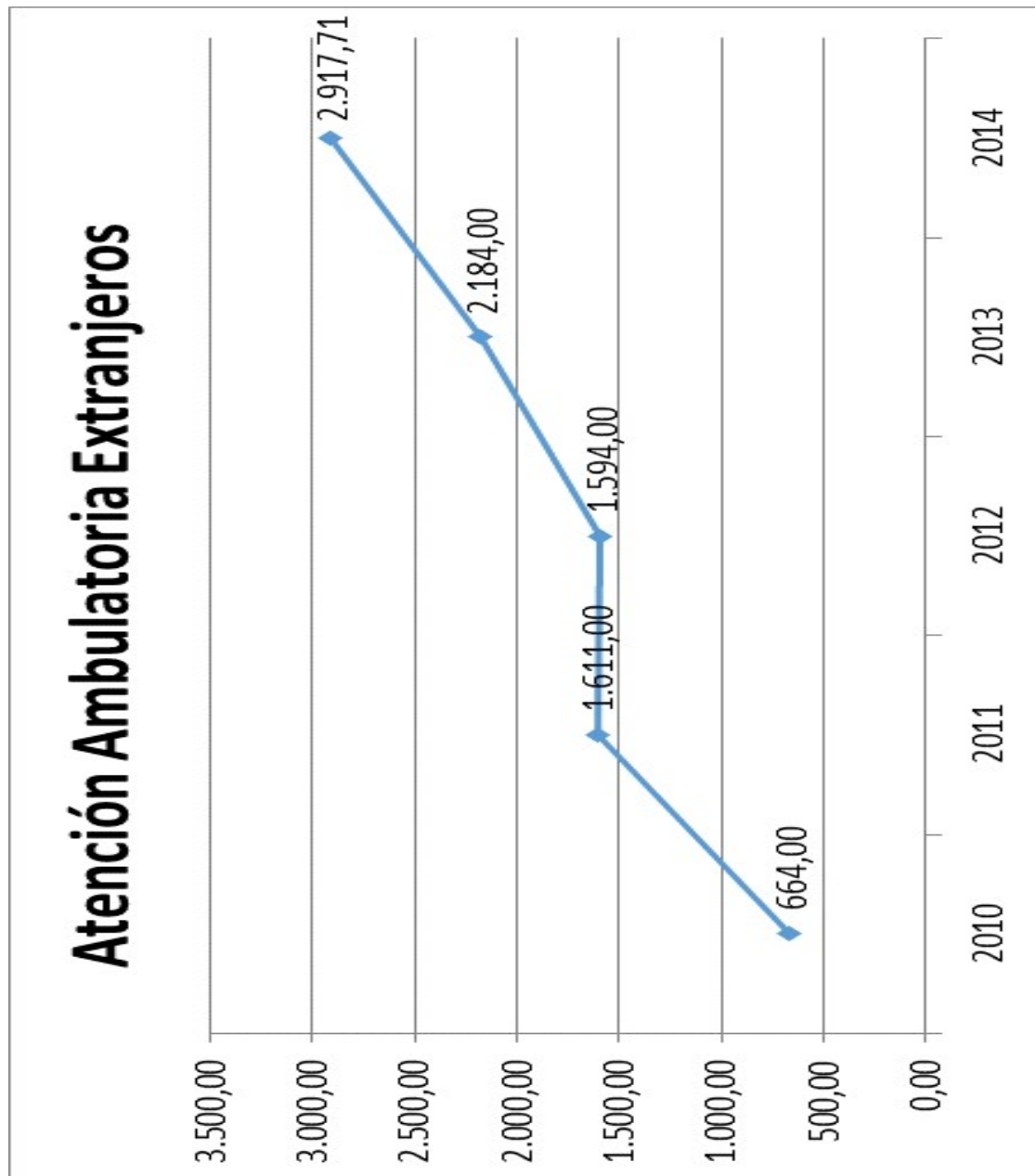


GRAFICO N°5

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros ambulatorias por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado).

Quedando el total de pacientes extranjeros atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 15.602 personas. De las cuales 6.631 son Internaciones y 8.971 son Atenciones Ambulatorias.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

En resumen, desagregando los pacientes extranjeros solamente y sus diferentes atenciones, esto nos indica que en los 5 años de análisis (2010-2014) el comportamiento de las mismos se torna ascendente, no así el comportamiento del total de pacientes atendidos (sin desagregar) en el Parque de la Salud de Posadas, que como vimos en el cuadro N° 1, es muy equilibrado, o sea, las atenciones año a año son similares. En síntesis, si la atención en servicios de salud pública a extranjeros va en aumento y la atención general tiene un comportamiento prácticamente uniforme, por ende, se entiende que la parte segregada, en este caso, pacientes extranjeros, comienzan a ocupar un mayor lugar.

En cuanto a la otra parte de estudio, los Pacientes Nacionalizados Atendidos en el Parque de la Salud de Posadas por año tenemos:

	Internación	Ambulatorio	TOTAL
2010	1.541,00	1.657,00	3.198,00
2011	2.824,00	3.181,00	6.005,00
2012	3.427,00	3.733,00	7.160,00
2013	4.047,00	4.626,00	8.673,00
2014 a Julio	2.554,00	3.597,00	6.151,00
Total	14.393,00	16.794,00	31.187,00

La información que podemos observar es de atenciones a Nacionalizados, en Internación por un lado y ambulatorios por el otro, por lo cual, la suma de ambos datos brindados nos da el total de atenciones para pacientes Nacionalizados en el período 2010-2014.

PROY. AGO/DIC. 14
4.393,57

Al igual que en los primeros cuadros se proyecta la media de Agosto a Diciembre para poder comparar con los datos anuales de los períodos anteriores, añadiendo la información de Internaciones y atenciones ambulatorias por separado.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

TOTAL CON PROY. 14	
2010	3.198,00
2011	6.005,00
2012	7.160,00
2013	8.673,00
2014 Proy.	10.544,57
Total	35.580,57

Totalizando así de pacientes Nacionalizados atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 35.581 personas. De las cuales 16.218 son Internaciones y 19.363 son atenciones Ambulatorias.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

TOTAL PACIENTES NACIONALIZADOS ATENDIDOS POR AÑO

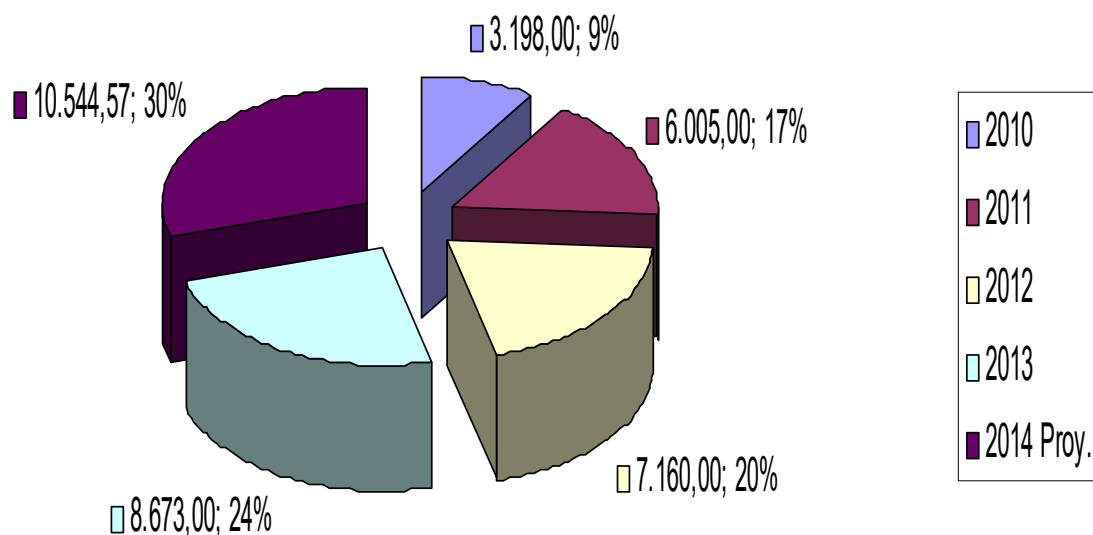


GRAFICO N°6

Nota. Este gráfico indica el incremento de la participación que tienen las atenciones en servicios de salud de nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 - año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

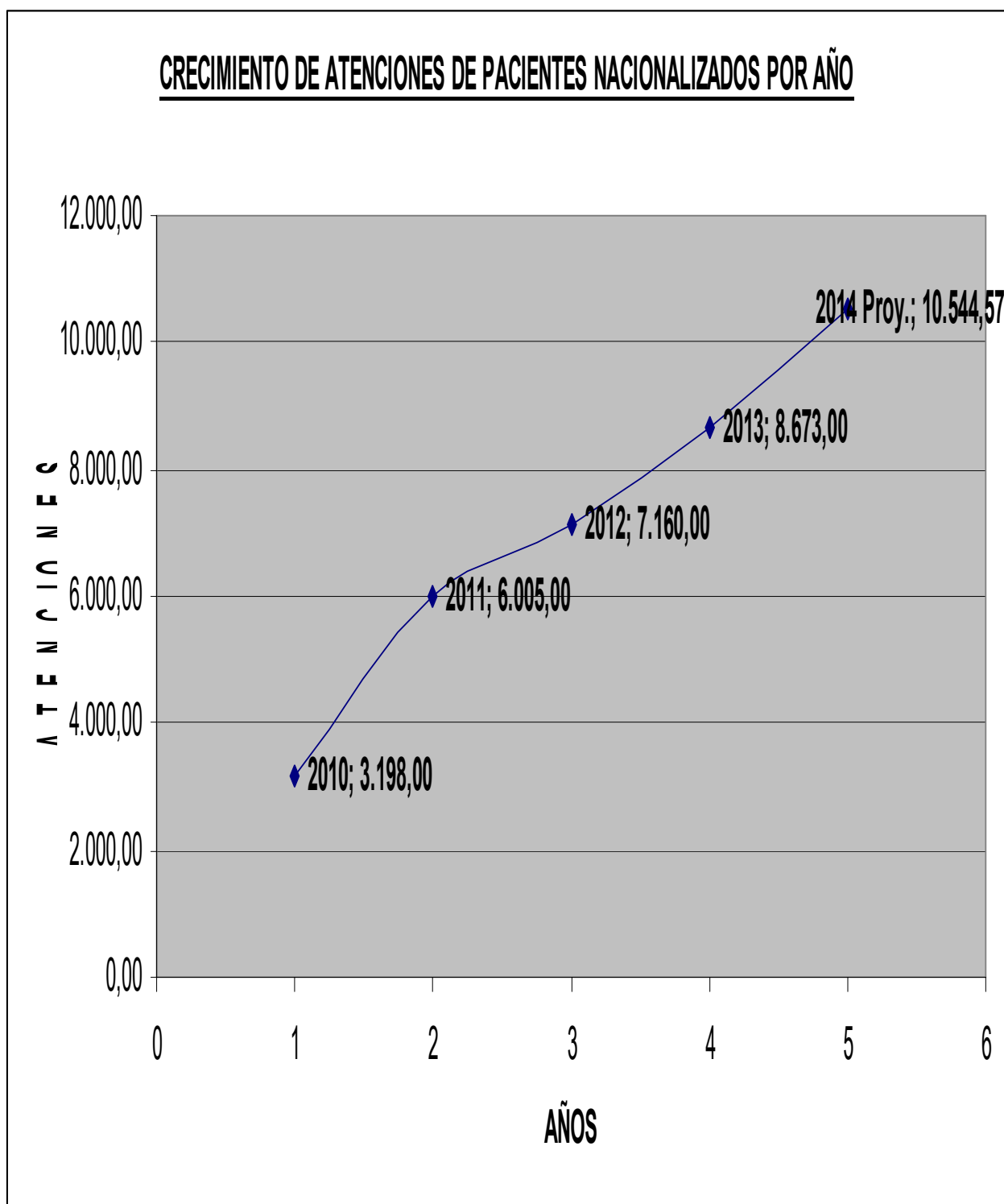


GRAFICO N°7

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Con estos datos podemos ver la conducta similar a los pacientes extranjeros, la cantidad de pacientes nacionalizados año a año se va incrementando notablemente. Tenemos aquí otra variable que va creciendo en comparación al total de pacientes atendidos (sin desagregar) en el Parque de la Salud de Posadas, que como vimos en el cuadro N° 1, por ende esta variable segregada también avanza y se suma a la ocupación de lugares antes no utilizados para Nacionalizados

Con este total ya tenemos la otra parte necesaria, de cantidad de pacientes nacionalizados. Este resultado más adelante se une al impacto que tienen las atenciones a pacientes extranjeros antes vista. Por la cual ya obtenemos una información importante que se utilizaría para comparar con los gastos destinados a las políticas de salud.

	Internacion
2010	1.541,00
2011	2.824,00
2012	3.427,00
2013	4.047,00
2014	4.378,29
Total	16.217,29

	Ambulatorio
2010	1.657,00
2011	3.181,00
2012	3.733,00
2013	4.626,00
2014	6.166,29
Total	19.363,29

En este punto volvemos a separar internaciones y atenciones ambulatorias de pacientes nacionalizados para unir al análisis próximo donde evidenciaremos tales atenciones, ensamblando las mismas a los extranjeros.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

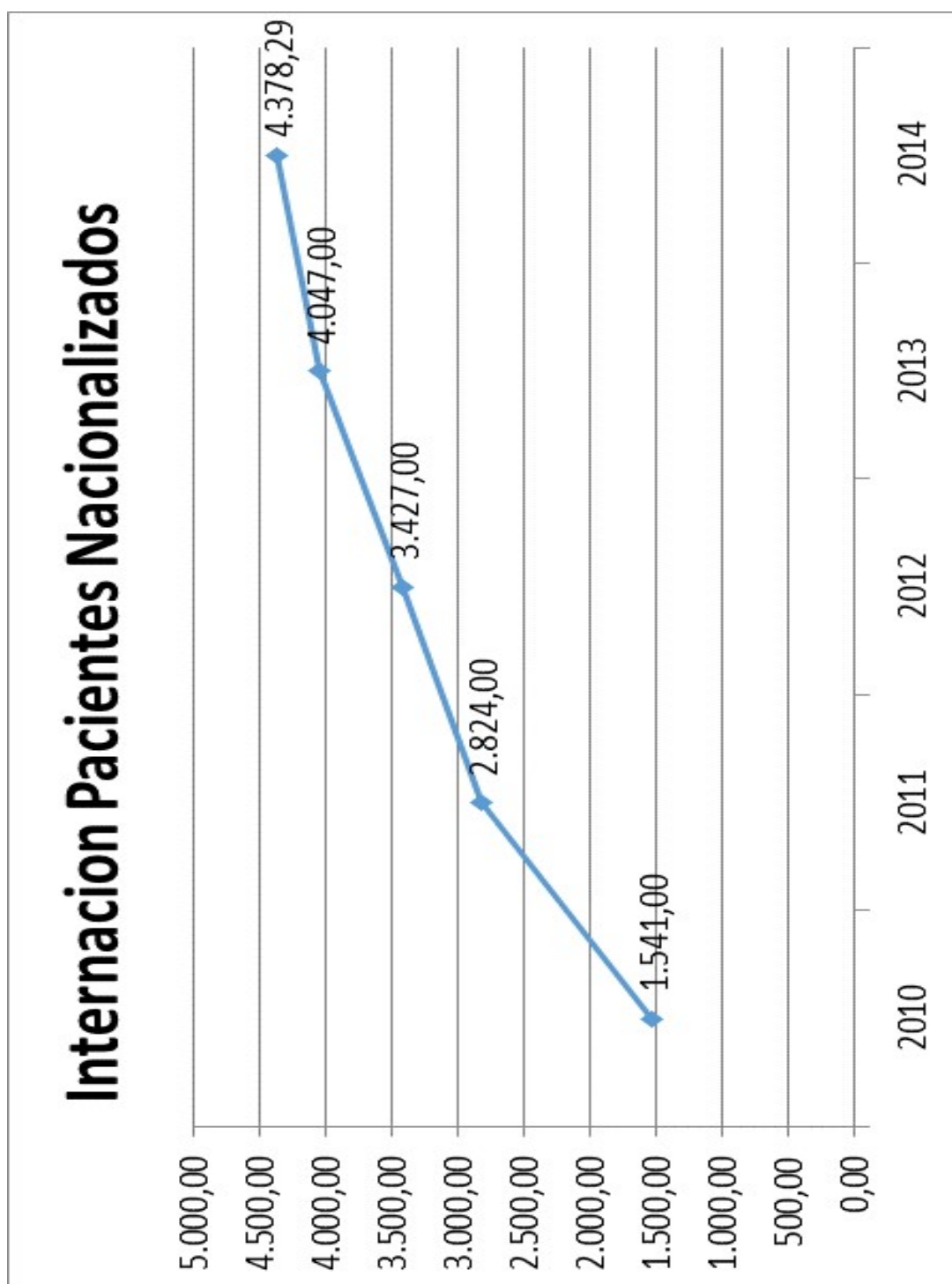


GRAFICO N°8

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de nacionalizados con internación por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

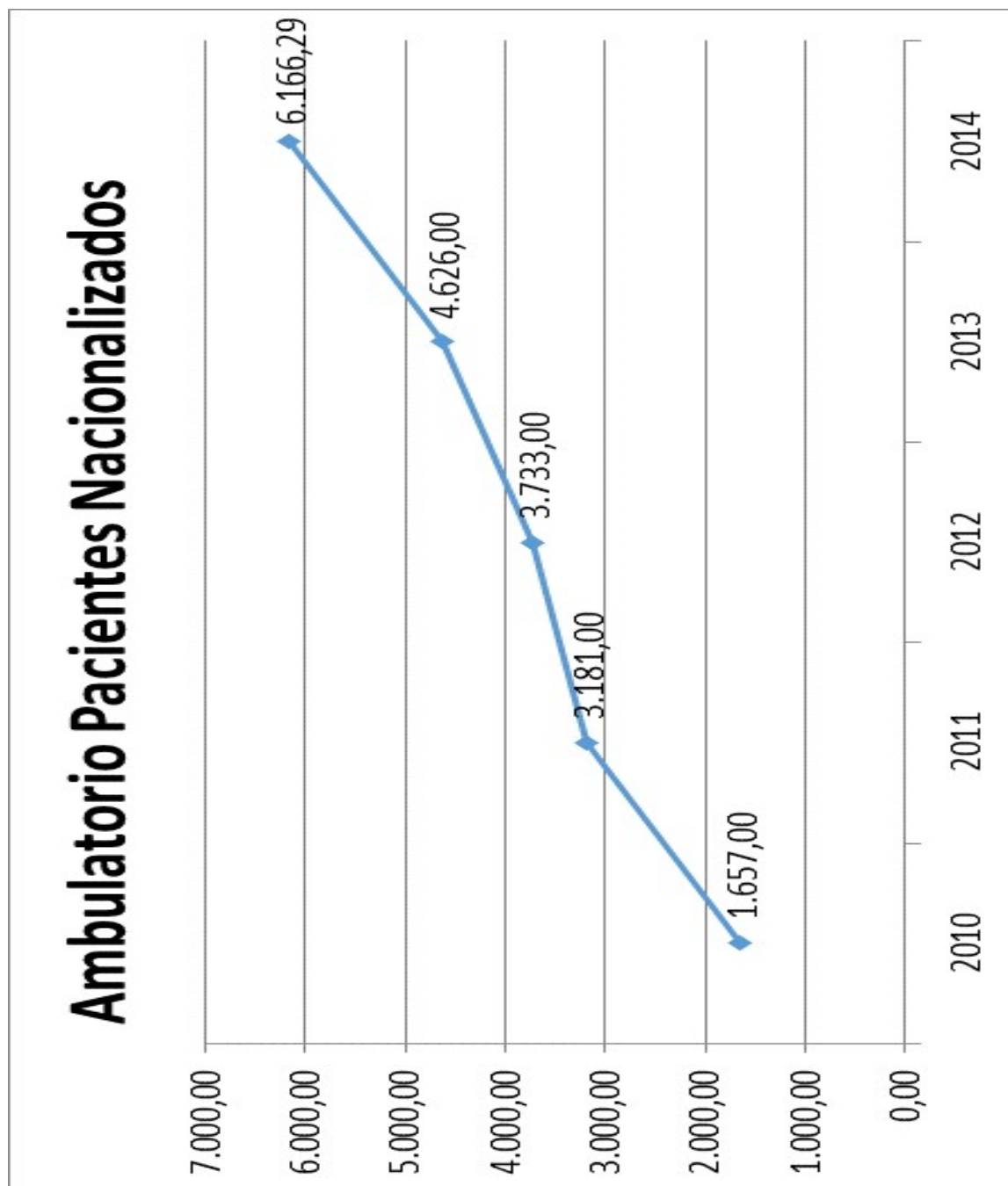


GRAFICO N°9

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones ambulatorias en servicios de salud de nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado).

Totalizando así de pacientes Nacionalizados atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 35.581 personas. De las cuales 16.218 son Internaciones y 19.363 son atenciones Ambulatorias

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Con estos datos podemos ver la conducta similar a los pacientes extranjeros, la cantidad de pacientes nacionalizados año a año se va incrementando notablemente. Tenemos aquí otra variable que va creciendo en comparación al total de pacientes atendidos (sin desagregar) en el Parque de la Salud de Posadas, que como vimos en el cuadro N° 1, por ende esta variable segregada también avanza y se suma a la ocupación de lugares antes no utilizados para Nacionalizados.

Aquí llegamos a un momento clave en el análisis del impacto en las políticas de salud en los servicios brindados a extranjeros y nacionalizados, ya que uniremos ambos resultados obtenidos desagregando los datos analizados.

Uniendo los Pacientes Extranjeros y Pacientes Nacionalizados en un solo grupo con la proyección para el año 2014 los valores totales quedarían en:

	EXTRANJEROS	NACIONALIZADOS	TOTAL EXTR + NAC.
2010	1.252,00	3.198,00	4.450,00
2011	2.892,00	6.005,00	8.897,00
2012	2.939,00	7.160,00	10.099,00
2013	3.823,00	8.673,00	12.496,00
2014 Proy.	4.695,43	10.544,57	15.240,00
Total	15.601,43	35.580,57	51.182,00

Observando el comportamiento de las variables desagregadas, Extranjeros y Nacionalizados, ambas con la misma tendencia creciente en atenciones en servicios de salud, y con el mismo comportamiento que avanza sobre la ocupación de atenciones totales en el Parque de la Salud de Posadas (que se mantiene casi sin variabilidad), podemos decir que las mismas se pueden tratar en conjunto para el análisis general, ya que comparten las mismas características.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

TOTAL EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS ATENDIDOS POR AÑO

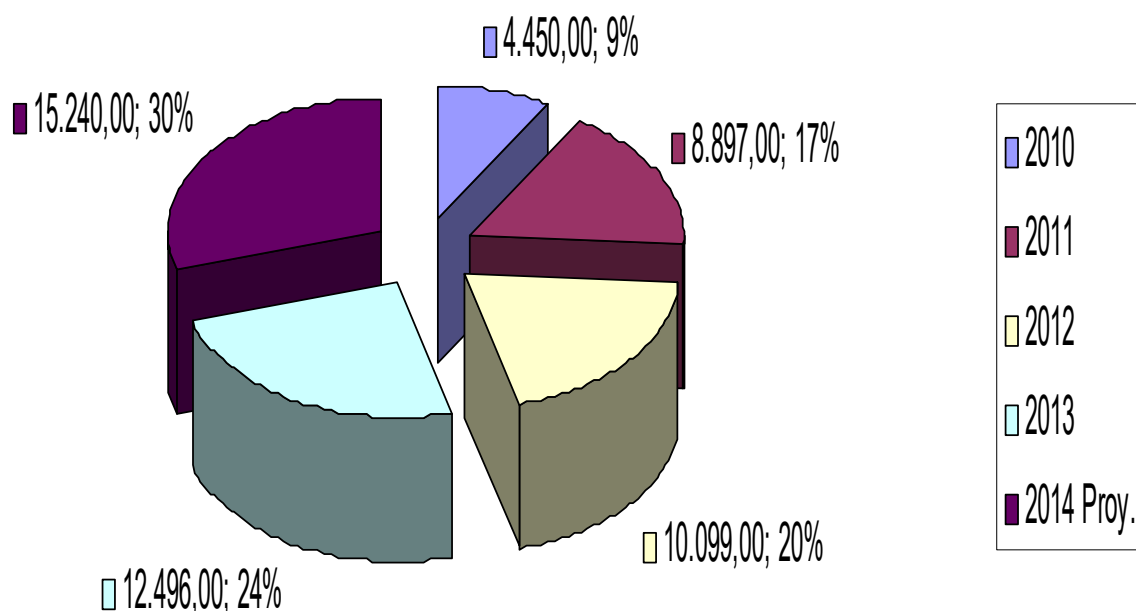


GRAFICO N°10

Nota. Este gráfico indica el incremento de la participación que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

proyectado)

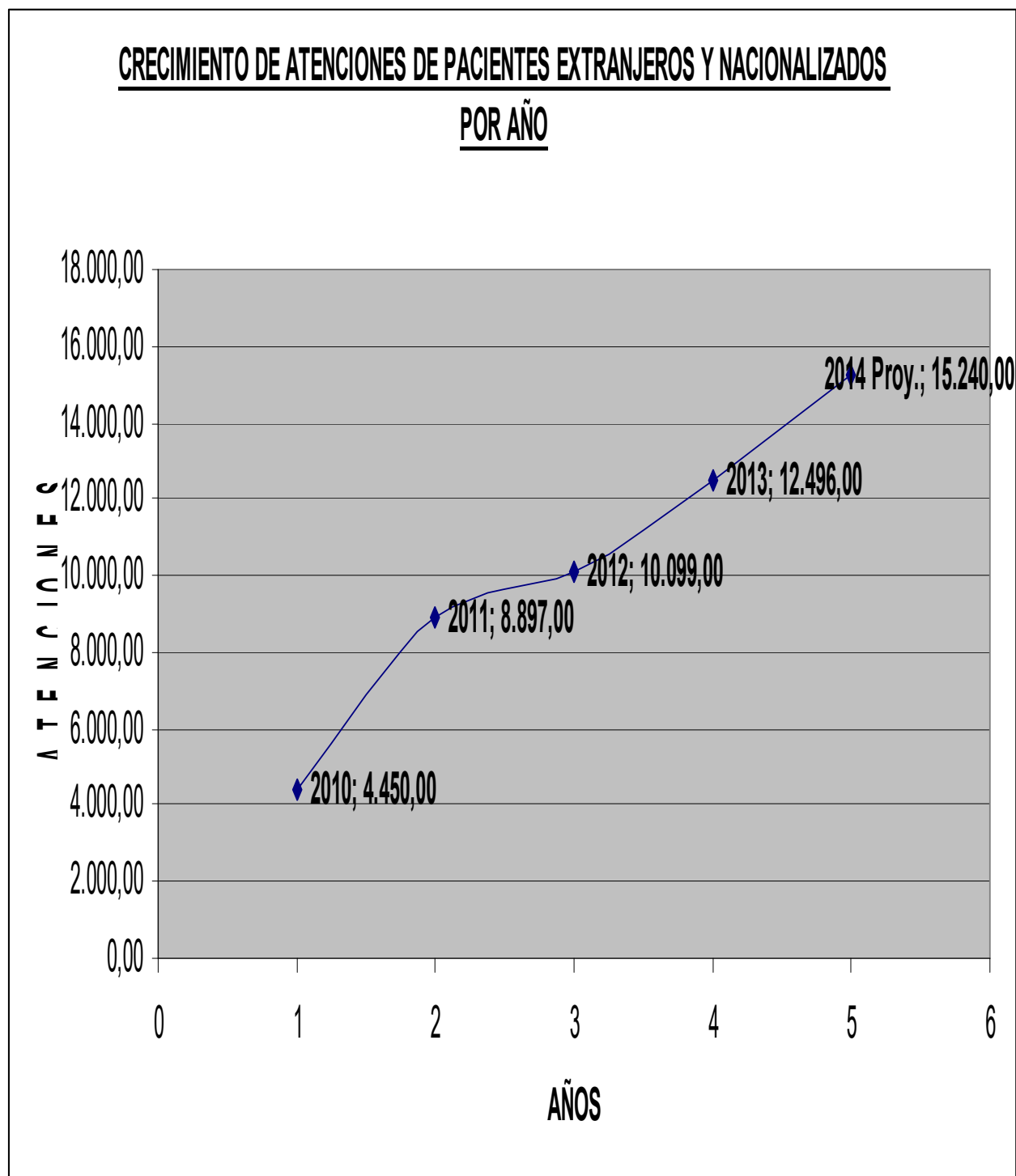


GRAFICO N°11

Nota. Este gráfico indica el incremento de las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

	Internación EXT.	Internación NAC.	Total
2010	588,00	1.541,00	2.129,00
2011	1.281,00	2.824,00	4.105,00
2012	1.345,00	3.427,00	4.772,00
2013	1.639,00	4.047,00	5.686,00
2014	1.777,71	4.378,29	6.156,00
Total	6.630,71	16.217,29	22.848,00

	Ambulatorio Ext.	Ambulatorio NAC.	Total
2010	664,00	1.657,00	2.321,00
2011	1.611,00	3.181,00	4.792,00
2012	1.594,00	3.733,00	5.327,00
2013	2.184,00	4.626,00	6.810,00
2014	2.917,71	6.166,29	9.084,00
Total	8.970,71	19.363,29	28.334,00

Totalizando así de pacientes Nacionalizados y Extranjeros atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 51.182 personas. De las cuales 22.848 son Internaciones y 28.334 son atenciones Ambulatorias.

Como hemos indicado anteriormente en el análisis de los resultados obtenidos, y en el camino dejamos separadas las atenciones en internación y servicios ambulatorios en la población analizada de extranjeros y nacionalizados, llega el momento de explicar diferencias en cada caso y observar su correspondiente unión.

Las internaciones son prestaciones o prácticas que implican el hospedaje de un paciente en la institución para un tratamiento adecuado. Los servicios ambulatorios son pruebas o procedimientos médicos que pueden realizarse en un centro médico sin pasar la noche allí. Muchos procedimientos y pruebas pueden realizarse en pocas horas.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

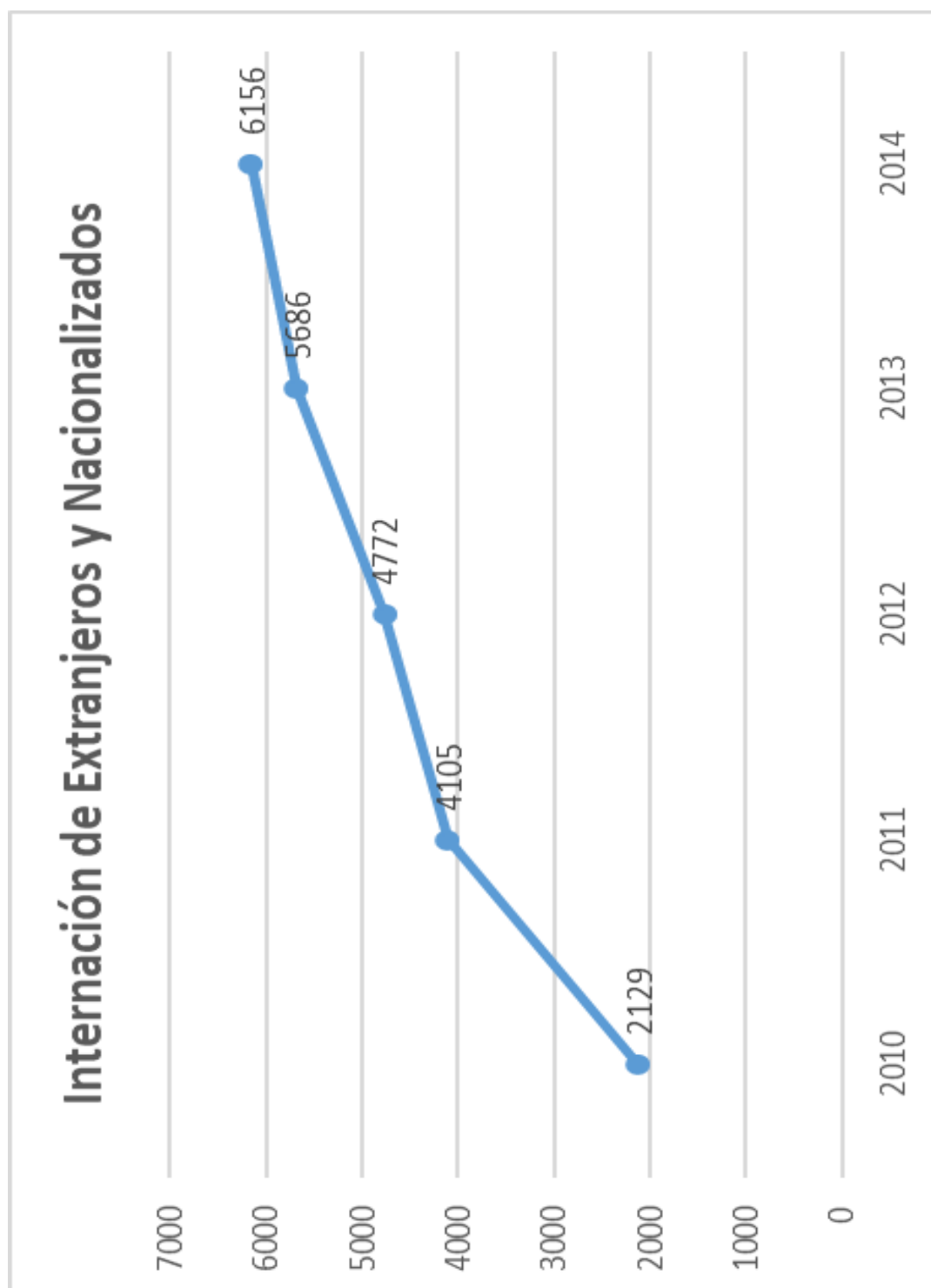


GRAFICO N°12

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados con internación por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

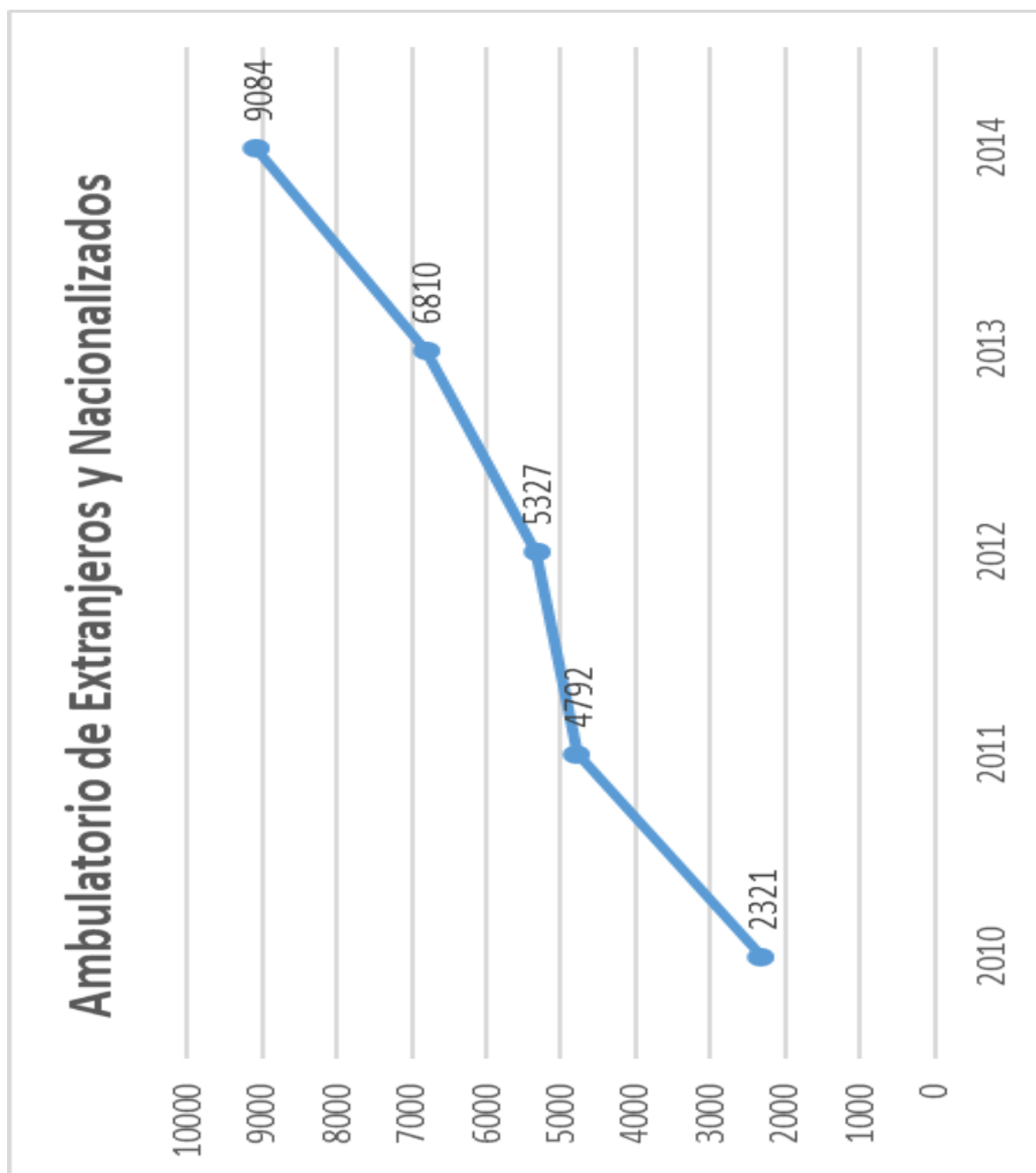


GRAFICO N°13

Nota. Este gráfico indica el incremento que tienen las atenciones ambulatorias en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado).

Totalizando así de pacientes Nacionalizados y Extranjeros atendidos en el Parque de la Salud de Posadas en los años 2010 al 2014 en 51.182 personas. De las cuales 22.848 son Internaciones y 28.334 son atenciones Ambulatorias.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Los nombramos en este punto, ya que al querer introducirnos en la representación que tienen en los consumos de servicio de salud, uno de ellos demanda mucho más servicios que el otro, que es puntualmente el de internación, ya que requiere la participación de varios profesionales, procedimientos y tratamientos, mayor demanda administrativa por los servicios de hospedaje, entre otros, según el caso por el cual se requiera la internación. En cambio, los servicios ambulatorios, que también son muy importantes, pero a diferencia del anterior son resueltos sin la estadía del paciente suelen demandar menos profesionales y trámites administrativos, por lo cual, es más probable que sea menor su impacto.

En la actualidad no se cuenta con un detalle pormenorizado de cada consumo y su costo que se incurrió en cada paciente, lo más próximo que existe es una historia clínica si posee registro, por lo cual se podría aproximar un valor del costo de esos servicios, también entendemos que ante la urgencia la parte burocrática queda en segundo plano y se prioriza estabilizar al paciente para poder realizar los procedimientos necesarios.

Más allá de lo expuesto anteriormente, en esta investigación exponemos el total de atenciones recibidas y su participación en lo destinado a los servicios de salud de la Ciudad de Posadas, por lo cual hacer esta diferencia entre uno y otro, internación o ambulatoria, no tendría incidencia en lo que queremos representar, ya que se busca la participación en el gasto general de los servicios de salud consumidos por los ciudadanos nacionalizados y extranjeros, pero es bueno nombrar su diferencia, para así poder ver su importancia.

Para este fin abordamos la participación de los mismos en el total de atenciones del Parque de la Salud, así podremos tener con más exactitud la importancia de su presencia en las políticas de servicios de salud que se aplican en la Ciudad de

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Posadas. Al igual que el análisis anterior en su total es el mismo 51.182 pacientes extranjeros y nacionalizados tuvieron atenciones.

Observando el comportamiento de las variables desagregadas, Extranjeros y Nacionalizados, ambas con la misma tendencia creciente en atenciones en servicios de salud, y con la mismo comportamiento que avanza sobre la ocupación de atenciones totales en el Parque de la Salud de Posadas (que se mantiene casi sin variabilidad), podemos decir que las mismas se pueden tratar en conjunto para el análisis general, ya que comparten las mismas características.

TOTAL PAC. CON PROY. 14		EXTRANJEROS	NACIONALIZADOS	TOTAL EXTR + NAC.
2010	55.709,00	1.252,00	3.198,00	4.450,00
2011	66.599,00	2.892,00	6.005,00	8.897,00
2012	58.111,00	2.939,00	7.160,00	10.099,00
2013	60.522,00	3.823,00	8.673,00	12.496,00
2014 Proy.	54.390,86	4.695,43	10.544,57	15.240,00
Total	295.331,86	15.601,43	35.580,57	51.182,00

%	PART. EX. Y NAC. POR AÑO
2010	7,99%
2011	13,36%
2012	17,38%
2013	20,65%
2014 Proy.	28,02%
Total	17,33%

En consecuencia vemos que la participación va incrementando año a año, comenzando en el primer año 2010 con un 7.33% de presencia, y culminando en el año 2014 con un 28.02% de participación.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

PARTICIPACION DE EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS SOBRE EL TOTAL DE PACIENTES POR AÑO

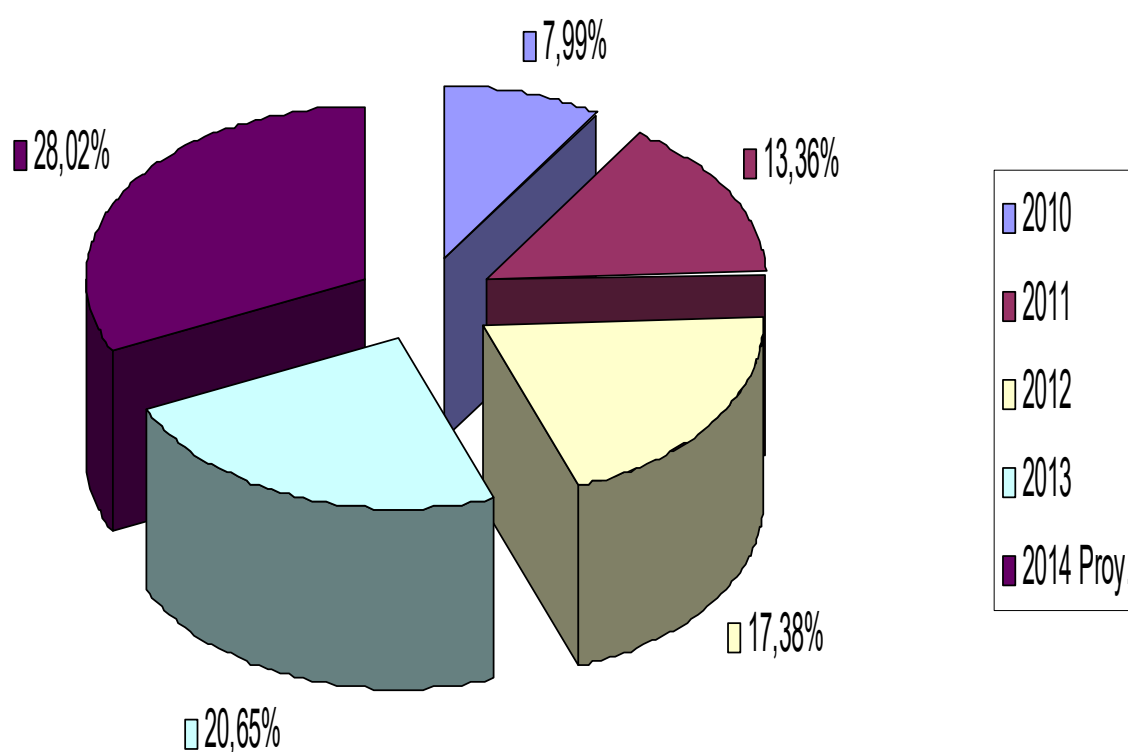


GRAFICO N°14

Nota. Este gráfico indica el incremento de la participación que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados sobre el total de pacientes por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado)

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

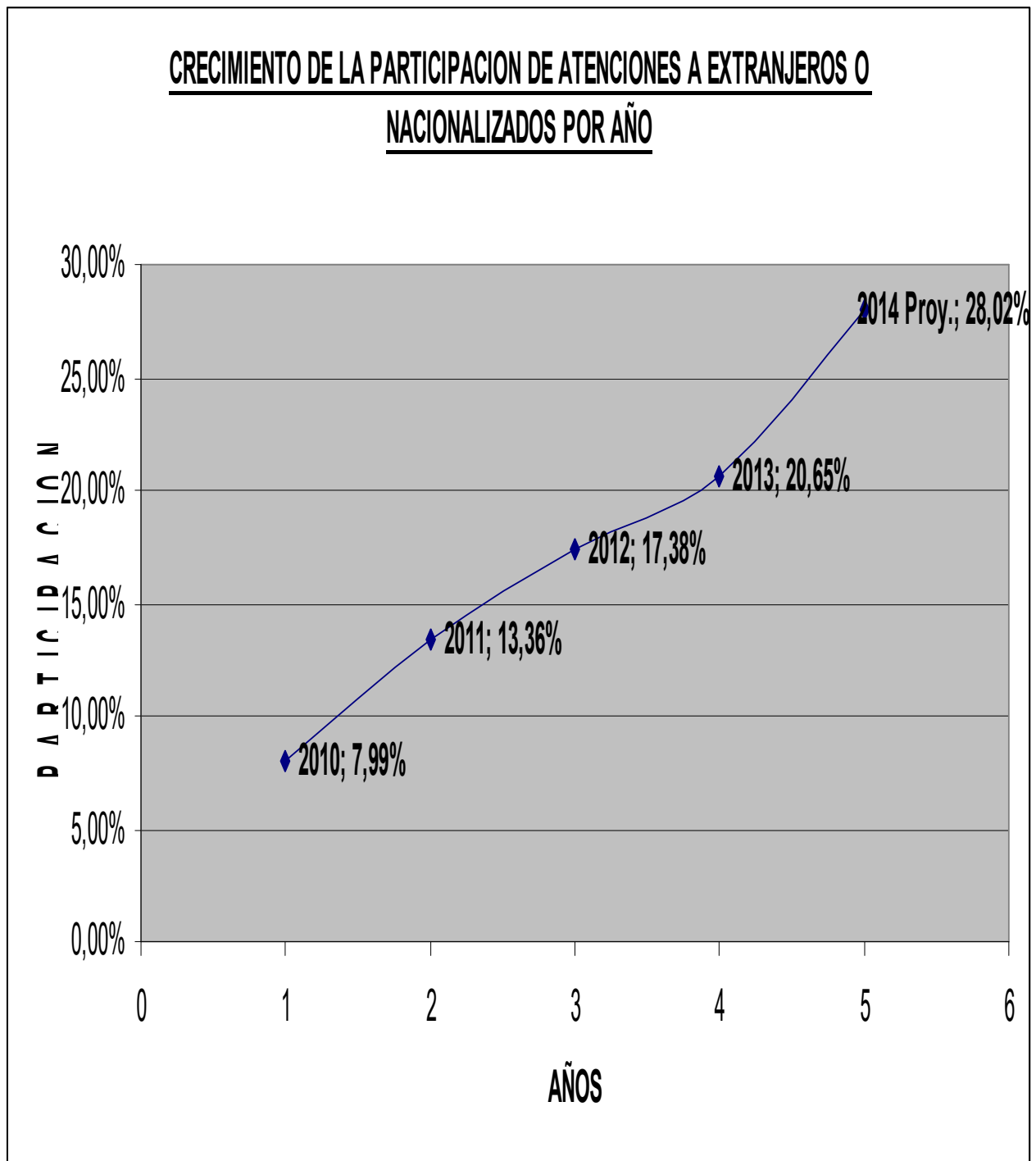


GRAFICO N°15

Nota. Este gráfico indica el incremento de las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados sobre el total de pacientes por año, en base al período estudiado (2010 / 2014 -año 2014 proyectado).

En consecuencia vemos que la participación va incrementando año a año, comenzando en el primer año 2010 con un 7.33% de presencia, y culminando en el año 2014 con un 28.02% de participación.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Con estos datos podemos ver que la cantidad de pacientes de año a año ronda en aproximadamente 59.000 personas y que tiene año a año un comportamiento similar.

También los pacientes argentinos que se atienden en el Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas son aproximadamente para los años 2010-2014 un promedio de 48.000 pacientes argentinos por año. En síntesis aproximadamente más de 11.000 extranjeros se atienden por año.

Para poder ponderar la participación que tiene en el gasto los servicios de salud utilizados por extranjeros y nacionalizados veremos la información disponible que existe donde se asignan los gastos año a año, esos datos los encontramos en la Ley de Presupuesto.

La Ley de Presupuesto en el caso de Misiones, y por consiguiente lo destinado a la Ciudad de Posadas (ya que los servicios públicos de salud son facultad de la provincia) son en base a un Presupuesto Tradicional.

Según la Universidad Nacional de Córdoba este tipo de técnica considera solo los insumos que necesita el Sector Público para el desempeño de sus actividades, no permite vincular los mismos con los productos a generar por lo que aspectos de eficiencia en la utilización de los recursos públicos no pueden ser medidos ni evaluados (UNC - Cátedra de Finanzas Públicas. Tipos de Técnicas Presupuestarias Estatales. Unidad Cuatro. 2016).

Teniendo esta información disponible y observando es un tipo de presupuesto donde se puede ver los insumos destinados a tal fin (sin ver eficiencia ni evaluación), podemos tomar los gastos asignados generales y ponderar con los datos obtenidos y analizados previamente.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Ahora bien, tomando el último año (2014) e investigando qué gastos son asignados para el año más próximo al vigente, podemos tomar como base el Presupuesto (porque la Provincia tiene la facultad de los servicios de Salud) que incluye al Parque de la Salud de Posadas (Ley VII N° 75 año 2013. Ley de Presupuesto Administración Pública 2014. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 18 de Octubre año 2013):

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

HOSPITAL DE PEDIATRIA

Pág.152.

SUPLEMENTO B. O. N° 13580

Posadas, Viernes 18 de Octubre de 2013

JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			
PLANILLA ANALITICA DE OAS POS			
Importes en Miles de Pesos			
Denominación Presupuestaria	SubParciales	Parciales	Totales
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		2.633,0	
SECCIÓN 2 - EROGACIONES DE CAPITAL			2.730,0
SECTOR 05 - INVERSIÓN REAL			2.730,0
PARTIDA PRINCIPAL 051 - BIENES DE CAPITAL			2.730,0
Partida Parcial 05110 - Equipamiento		2.730,0	
TOTAL UNIDAD DE ORGANIZACIÓN 04 - HOSPITAL PÚBLICO PROVINCIAL DE PEDIATRÍA "DR. FERNANDO BARREYRO" DE AUTOGESTIÓN			8.299,0
CARÁCTER 0 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL			5.735,0
FINALIDAD 3 - SALUD			5.735,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			5.735,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			5.735,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			5.735,0
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			5.735,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		2.985,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		2.750,0	
CARÁCTER 2 - CUENTAS ESPECIALES			2.564,0
CUENTA ESPECIAL 01 - ARANCELAMIENTO LEY XVII N°17 (Antes Ley 2925)			2.564,0
FINALIDAD 3 - SALUD			2.564,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			2.564,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			2.377,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			2.264,0
PARTIDA PRINCIPAL 011 - PERSONAL			1.076,0
Partida Parcial 01110 - Personal Permanente		1.013,0	
Partida Parcial 01120 - Personal Temporario		63,0	
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			1.188,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		500,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		688,0	
SECTOR 03 - TRANSFERENCIAS			113,0
PARTIDA PRINCIPAL 031 - TRANSFERENCIAS PARA FINANCIAR EROGACIONES CORRIENTES			113,0
Partida Parcial 03160 - Aportes a Actividades No Lucrativas		113,0	
Código S.C.D. 0-01 - Arancelamiento Ley XVII N°17 (Antes Ley 2925)	113,0		
SECCIÓN 2 - EROGACIONES DE CAPITAL			187,0
SECTOR 05 - INVERSIÓN REAL			187,0
PARTIDA PRINCIPAL 051 - BIENES DE CAPITAL			187,0

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

HOSPITAL MATERNO NEONATAL

Posadas, Viernes 18 de Octubre de 2013

SUPLEMENTO B. O. N° 13580

Pág.159.

JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			
PLANILLA ANALÍTICA DE CLAS FOS			
Importes en Miles de Pesos			
Denominación Presupuestaria	SubParciales	Parciales	Totales
PARTIDA PRINCIPAL 031 - TRANSFERENCIAS PARA FINANCIAR EROGACIONES CORRIENTES			8.576,0
Partida Parcial 03160 - Aportes a Actividades No Lucrativas		8.576,0	
Código S.C.D. 0-01 - Transferencias a Efectores	8.576,0		
SECCIÓN 2 - EROGACIONES DE CAPITAL			2.573,0
SECTOR 05 - INVERSIÓN REAL			2.573,0
PARTIDA PRINCIPAL 051 - BIENES DE CAPITAL			2.573,0
Partida Parcial 05110 - Equipamiento		2.573,0	
TOTAL UNIDAD DE ORGANIZACIÓN 15 - HOSPITAL PÚBLICO MATERNO NEONATAL			5.114,0
CARÁCTER 0 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL			
			1.364,0
FINALIDAD 3 - SALUD			1.364,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			1.364,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			1.364,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			1.364,0
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			1.364,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		308,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		1.056,0	
CARÁCTER 2 - CUENTAS ESPECIALES			3.750,0
CUENTA ESPECIAL 01 - ARANCELAMIENTO LEY XVII N°17 (Antes Ley 2925)			3.750,0
FINALIDAD 3 - SALUD			3.750,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			3.750,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			3.437,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			3.250,0
PARTIDA PRINCIPAL 011 - PERSONAL			1.500,0
Partida Parcial 01110 - Personal Permanente		1.350,0	
Partida Parcial 01120 - Personal Temporario		150,0	
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			1.750,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		1.150,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		600,0	
SECTOR 03 - TRANSFERENCIAS			187,0
PARTIDA PRINCIPAL 031 - TRANSFERENCIAS PARA FINANCIAR EROGACIONES CORRIENTES			187,0
Partida Parcial 03160 - Aportes a Actividades No Lucrativas		187,0	
Código S.C.D. 0-01 - Arancelamiento Ley XVII N°17 (Antes Ley 2925)	187,0		
SECCIÓN 2 - EROGACIONES DE CAPITAL			313,0
SECTOR 05 - INVERSIÓN REAL			313,0

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

HOSPITAL DE ADULTOS (Parque de la Salud)

Posadas, Viernes 18 de Octubre de 2013

SUPLEMENTO B. O. N° 13580

Pág.335.

JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
ORGANISMO 61 - PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR. RAMÓN MADARIAGA"
PRESUPUESTO OPERATIVO
PLANILLA ANALÍTICA DE GASTOS

Importes en Miles de Pesos

Denominación Presupuestaria	SubParciales	Parciales	Totales
TOTAL JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			473.683,0
TOTAL ORGANISMO 61 - PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR. RAMÓN MADARIAGA"			473.683,0
CARÁCTER 1 - ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS			473.683,0
PRESUPUESTO OPERATIVO			473.683,0
FINALIDAD 3 - SALUD			423.243,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			423.243,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			350.543,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			332.543,0
PARTIDA PRINCIPAL 011 - PERSONAL			14.000,0
Partida Parcial 01195 - Personal Varios		14.000,0	
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			318.543,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		150.860,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		167.683,0	
SECTOR 03 - TRANSFERENCIAS			18.000,0
PARTIDA PRINCIPAL 031 - TRANSFERENCIAS PARA FINANCIAR EROGACIONES CORRIENTES			10.000,0
Partida Parcial 03160 - Aportes a Actividades No Lucrativas		10.000,0	
Código S.C.D. 0-01 - Erogaciones del Organismo	10.000,0		
PARTIDA PRINCIPAL 032 - TRANSFERENCIAS PARA FINANCIAR EROGACIONES DE CAPITAL			8.000,0
Partida Parcial 03260 - Aportes a Actividades No Lucrativas		8.000,0	
Código S.C.D. 0-01 - Banco de Prótesis	8.000,0		
SECCIÓN 2 - EROGACIONES DE CAPITAL			72.700,0
SECTOR 05 - INVERSIÓN REAL			72.700,0
PARTIDA PRINCIPAL 051 - BIENES DE CAPITAL			30.000,0
Partida Parcial 05110 - Equipamiento		30.000,0	
PARTIDA PRINCIPAL 052 - TRABAJOS PÚBLICOS			42.700,0
Partida Parcial 05220 - Por Terceros		42.700,0	
Código S.C.D. 0-01 - Refacción y Ampliación	7.700,0		
Código S.C.D. 0-02 - Edificio LEMIS	5.000,0		
Código S.C.D. 0-03 - Edificio Cocina Centralizada	30.000,0		
CARACTER 1 - CUENTA 01 - PROGRAMA FEDERAL DE SALUD			32.440,0
FINALIDAD 3 - SALUD			32.440,0

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Comparando los datos de Pacientes atendidos y segregando la parte que está representada en Extranjeros y Nacionalizados, y aplicando esa proporción a los Gastos Aprobados por el Presupuesto Provincial para el Ejercicio 2014 destinado al Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas podemos ver que el gasto que se está destinando a los mismos es:

PRESUPUESTO	2014
PEDIATRIA	8.299.000,00
MATERO NEONATAL	5.114.000,00
PARQUE DE LA SALUD	473.683.000,00
	487.096.000,00

PORC. PART. EXT. Y NAC. 2014	28,02%
-------------------------------------	--------

TOTAL	136.481.449,82
--------------	-----------------------

Aquí observamos que la autorización de gastos para los tres Hospitales que integran el Parque de la Salud de Posadas tienen un total de 487.096.000 pesos en el año analizado y según los montos asignados en base al *Boletín Oficial* podemos decir que, en base a los comportamientos de las variables analizadas de participación en las atenciones de Extranjeros y Nacionalizados, que en el año 2014 se tuvo aproximadamente al menos \$136.481.449,82 destinado a los mismos con un 28.02% de participación sobre el total de gastos autorizados (Boletín Oficial de la Provincia de Misiones N° 13580. Ley de Presupuesto. Boletín Digital Misiones. 18 de Octubre del año 2013. Pág. 152,159, 335.).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

REPRESENTACION EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS ATENDIDOS **SOBRE GASTOS APROBADOS AÑO 2014**

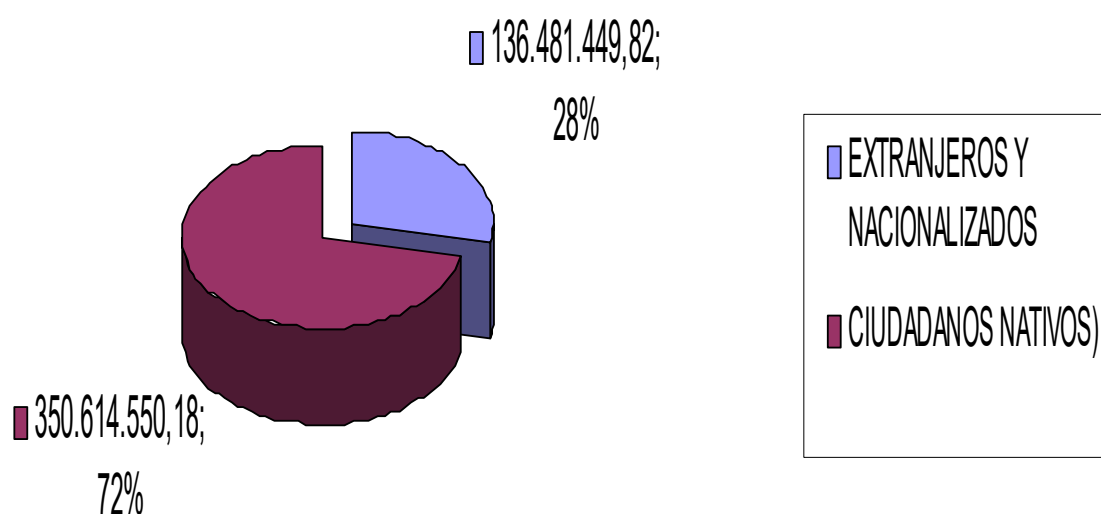


GRAFICO N°16

Nota. Este gráfico indica el incremento en el gasto autorizado que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados, en base al Presupuesto Año 2014

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Si vemos los gastos aprobados en el Presupuesto según Ley VII N° 94 (Ley VII N° 94 año 2021. Ley de Presupuesto Administración Pública 2022. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 5 de Noviembre año 2021) según publicación del *Boletín Oficial* (Boletín Oficial de la Provincia de Misiones N° 15508. Ley de Presupuesto. Boletín Digital Misiones. 5 de Noviembre del año 2021. Pág. 202, 482.), año vigente y más próximo al análisis, los mismos se exponen así:

HOSPITAL DE PEDIATRIA

JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			
PLANILLA ANALITICA DE GASTOS			
Importes en Miles de Pesos.			
Nomenclatura Presupuestaria	SubParciales	Parciales	Totales
TOTAL UNIDAD DE ORGANIZACIÓN 04 - HOSPITAL PÚBLICO PROVINCIAL DE PEDIATRÍA "DR. FERNANDO BARREYRO" DE AUTOGESTIÓN			121.945,0
CARÁCTER 0 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL			44.702,0
FINALIDAD 3 - SALUD			44.702,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			44.702,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			44.702,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			44.702,0
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			44.702,0
Partida Parcial 01210 - Bienes de Consumo		23.268,0	
Partida Parcial 01220 - Servicios no Personales		21.434,0	
CARÁCTER 2 - CUENTAS ESPECIALES			77.243,0
CUENTA ESPECIAL 01 - ARANCELAMIENTO LEY XVII N°17 (Antes Ley 2925)			77.243,0
FINALIDAD 3 - SALUD			77.243,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			77.243,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			75.093,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			74.083,0
PARTIDA PRINCIPAL 011 - PERSONAL			36.665,0

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

HOSPITAL DE ADULTOS (Parque de la Salud)

Pág. 482.

SUPLEMENTO BOLETÍN OFICIAL N° 15508

Posadas, Viernes 5 de Noviembre de 2021

<i>JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</i>			
<i>ORGANISMO 61 - PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR. RAMÓN MADARIAGA"</i>			
<i>PRESUPUESTO OPERATIVO</i>			
PLANILLA ANALÍTICA DE GASTOS			
Importes en Miles de Pesos.			
Nomenclatura Presupuestaria	SubParciales	Parciales	Totales
TOTAL JURISDICCIÓN 06 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			15.567.784,0
TOTAL ORGANISMO 61 - PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR. RAMÓN MADARIAGA"			15.567.784,0
CARÁCTER 1 - ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS			15.567.784,0
PRESUPUESTO OPERATIVO			15.567.784,0
FINALIDAD 3 - SALUD			12.643.105,0
FUNCIÓN 10 - ATENCIÓN MÉDICA			12.643.105,0
SECCIÓN 1 - EROGACIONES CORRIENTES			11.690.069,0
SECTOR 01 - OPERACIÓN			11.147.881,0
PARTIDA PRINCIPAL 011 - PERSONAL			3.000.000,0
Partida Parcial 01195 - Personal Varios		3.000.000,0	
PARTIDA PRINCIPAL 012 - BIENES Y SERVICIOS NO PERSONALES			8.147.881,0

Activa
Ve a Coi

Si presentamos en el mismo tenor la proporción obtenida luego del análisis de los servicios públicos de salud aplicados a nacionalizados y extranjeros en el año 2014, y lo extendemos para el Presupuesto Asignado para el Año 2022, podemos ver que:

PRESUPUESTO	2022
PEDIATRIA	121.945.000,00
PARQUE DE LA SALUD (incorpora Materno Neonatal - Cuenta 13)	15.567.784.000,00
	16.689.729.000,00

PORC. PART. EXT. Y NAC. 2022	28,02%
-------------------------------------	--------

TOTAL	4.396.170.285, 24
--------------	--------------------------

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Se observa que la autorización de gastos para los Hospitales que integran el Parque de la Salud de Posadas tienen un total de 16.689.729.000 pesos en el año 2022, y según los montos asignados en base al *Boletín Oficial* podemos decir que, en base a los comportamientos de las variables analizadas de participación en las atenciones de Extranjeros y Nacionalizados, en este año se autoriza un gasto aproximado de al menos 4.396.170.285,24 de pesos destinado a los mismos con un 28.02% de participación sobre el total de gastos autorizados (*Boletín Oficial de la Provincia de Misiones N° 15508. Ley de Presupuesto. Boletín Digital Misiones. 5 de Noviembre del año 2021. Pág. 202, 482.*).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

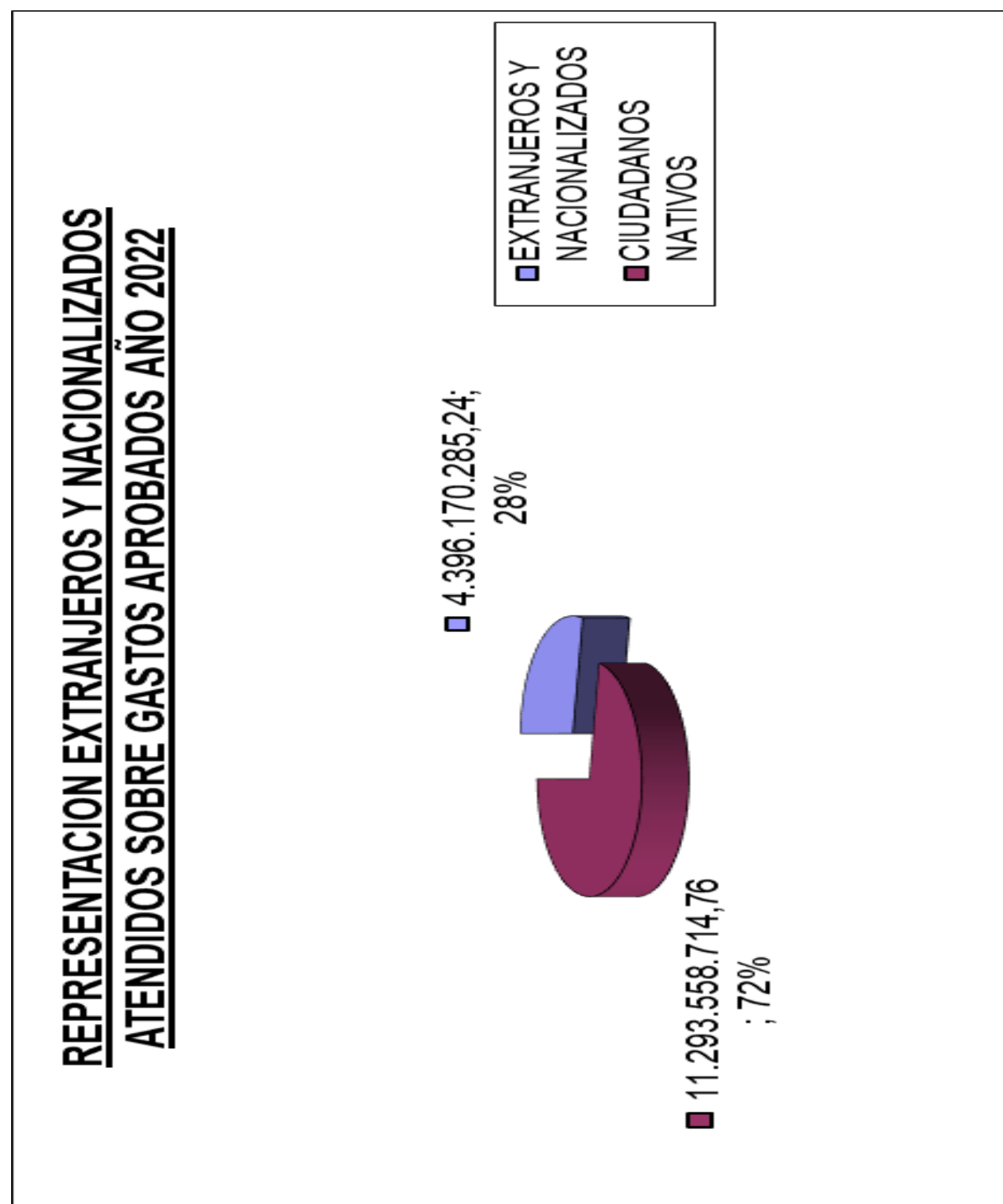


GRAFICO N°17

Nota. Este gráfico indica el incremento en el gasto autorizado que tienen las atenciones en servicios de salud de extranjeros y nacionalizados, en base al Presupuesto Año 2022

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

La significatividad del monto que representa la participación en los gastos de servicios de salud por parte de Extranjeros y Nacionalizados puede llevarnos a darnos la posibilidad de tomar un cambio en la política sanitaria, que nos traiga más equidad e igualdad de atenciones de salud entre compatriotas, viendo las experiencias del mundo, y adaptadas a nuestra realidad, para que los gastos sean compartidos.

Suponiendo que agregamos a esta investigación el impacto de gastos en políticas habitacionales y educativas por extranjeros y nacionalizados (que pudimos ver en algunos casos las opiniones de autores e instituciones en el transcurso del este estudio), esta cifra de gastos expuesta puede verse mucho más exponenciada.

MIEMBROS PARQUE DE LA SALUD	2.014	2.015	2.016	2.017	2.018	2.019	2.020	2.021	2.022
PEDIATRIA	8.299.000,00	10.789.000,00	14.918.000,00	20.080.000,00	40.402.000,00	45.710.000,00	65.155.000,00	94.964.000,00	121.945.000,00
MATERO NEONATAL	5.114.000,00	6.649.000,00	8.643.000,00	16.502.000,00	25.369.000,00	29.891.000,00	51.070.000,00	59.503.000,00	
PARQUE DE LA SALUD	473.683.000,00	874.550.000,00	1.703.348.000,00	1.946.245.000,00	2.432.859.000,00	2.838.433.000,00	6.000.000.000,00	9.342.210.000,00	15.567.784.000,00
TOTAL GRAL	487.096.000,00	891.988.000,00	1.726.909.000,00	1.982.827.000,00	2.498.630.000,00	2.914.034.000,00	6.116.225.000,00	9.496.677.000,00	15.689.729.000,00
		83,12%	93,60%	14,82%	26,01%	16,63%	109,89%	55,27%	65,21%
INFLACION INDEC	23,90%	26,90%	36,20%	24,80%	47,60%	53,80%	36,10%	50,90%	

Se muestra este último cuadro una ayuda para poder comprender en términos generales los gastos totales asignados desde el año 2014 al año 2022 para los servicios públicos de Salud del Parque de la Salud de Posadas y sus miembros, en los cuales podemos apreciar el crecimiento año a año con respecto a la inflación según INDEC. Con el fin de dar un mayor acercamiento de los datos hacia el año 2022 y también poder visualizar el comportamiento sostenido de incremento. En este análisis podemos ver que entre el año 2014 y 2016, y entre los años 2020 y 2022, hay incrementos considerables de autorizaciones a gastar en los presupuestos asignados, en algunos casos triplica a la inflación según los índices del INDEC

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

(Instituto Nacional de Estadísticas y Censos – República Argentina INDEC. Precios al Consumidor. Ministerio de Economía Argentina. <https://www.indec.gob.ar/>).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

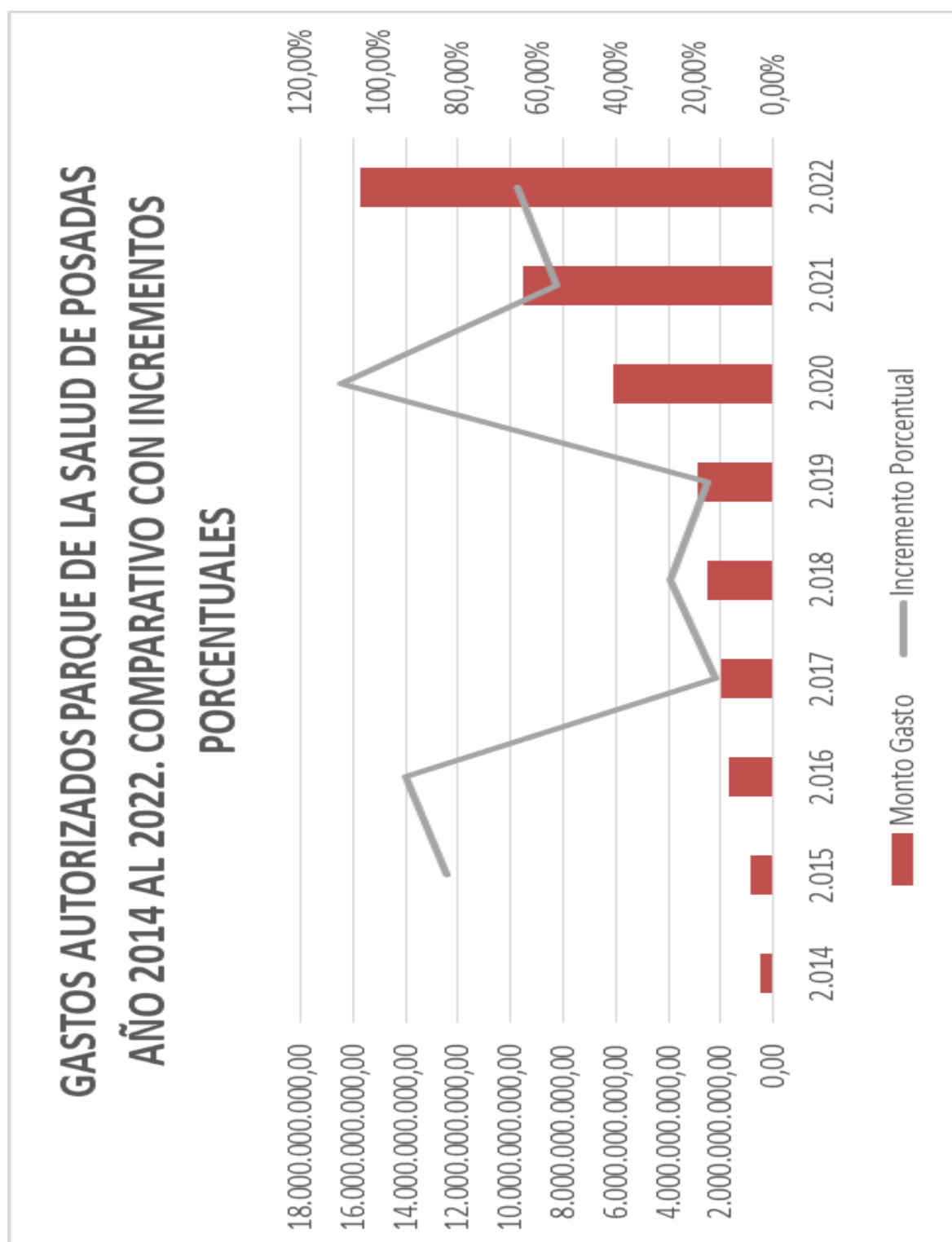


GRAFICO N° 18

Nota. Este gráfico indica el incremento en el gasto autorizado que tienen las atenciones en servicios de salud en general entre los años 2014 – 2022

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Según el trabajo de la Organización Internacional para las Migraciones , que analiza las políticas sanitarias, indica que este fenómeno es “definido por algunos líderes como el problema de la “migración sanitaria”, se refiere al proceso por el cual, en los últimos años, estarían llegando migrantes paraguayos a Argentina, fundamentalmente, para ser atendidos en hospitales públicos. La situación resulta de enorme interés para los líderes de la colectividad. Según algunos de ellos, el Estado paraguayo no debiera permitir esta gran afluencia de compatriotas a la Argentina, sobre todo porque existen muchos casos de salud que bien podrían ser tratados en el Paraguay.” (OIM ,2013).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Conclusión

La Ciudad de Posadas ha tenido un crecimiento vertiginoso en su calidad de atención médica e infraestructura que acompaña este mencionado desarrollo en los datos cuantitativos, es así que según lo investigado se observa la necesidad de acceder a los servicios de salud, en el cual (caso de observación) se destaca la presencia de determinada población.

Por otro lado, tiene una atracción fronteriza con respecto a compras de insumos o productos más económicos en la ciudad de Encarnación Paraguay, hoy en día como lo expone la Universidad Nacional de Lanús en conjunto con Unicef el comportamiento en este sentido es sostenido, pero a este hay que sumar el consumo de los servicios de salud y educación (en su mayoría) de ciudadanos paraguayos, donde la aduana colapsa en estructura y recursos humanos para la atención de ambos lados. El paso de frontera entre las ciudades de Posadas (Argentina) y Encarnación (Paraguay), el mismo presenta una gran complejidad debido al intenso tránsito y circulación que se produce en el Puente Roque González de Santa Cruz que da lugar a permanentes anomalías y genera severos problemas,..., el paisaje de paso fronterizo muestra las extensas filas de autos, colectivos y personas que se ven retrasadas durante horas al momento del cruce (UNL y UNICEF ,2011). Actualmente a este comportamiento se suma la conveniencia de cambio hacia los países hermanos, por ende, el flujo migratorio es mucho más intenso.

Así como en Posadas, en la Argentina se pueden ver estos hechos, como es de público conocimiento, se conoció el caso de un ciudadano de la Provincia de Salta que tuvo un accidente de tránsito en la República de Bolivia, y que se le negó la atención de salud, por ende, el mismo falleció. Lo que despertó la indignación de su familia al ser la salud un derecho que tenía el ciudadano argentino por Convenios firmados con la República de Bolivia (Diario Ámbito Financiero 12 de Julio de 2022. Cancillería reclama a Bolivia por el abandono y muerte de un argentino. Ámbito Financiero: <https://www.ambito.com/informacion-general/bolivia/cancilleria-reclama-el-abandono-y-muerte-un-argentino-n5484178>). Recientemente otro caso similar es

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

de un joven argentino que falleció en Bolivia, oriundo de la provincia de Neuquén, él viajaba con su pareja y fue apuñalado en el pecho, la familia denuncia que le negaron la atención médica. Su deceso fue en la vereda del Hospital donde la ambulancia se dirigió para su internación (Diario Cadena 3 fecha 14 de Septiembre de 2023. Un argentino murió apuñalado en Bolivia y denuncian que le negaron la atención. Cadena 3: https://www.cadena3.com/noticia/siempre-juntos/murio-un-argentino-apunalado-en-bolivia-y-denuncian-que-le-negaron-la-atencion_368427).

Causas similares de ven reflejadas en el reciente libro “Fronteras” premiado en Londres en Latitude Film Awards, donde la periodista Lucía Salinas interroga a personas que vienen a Argentina por pasos fronterizos y relatan “La gente va y viene para estudiar, para ver a su familia, para ir al médico y... para pasar todo tipo de mercadería por un sinfín de pasos ilegales”, Posadas no escapa de esa realidad (Salinas, L. (2023). Fronteras. Ciudad de Buenos Aires. Leamos.).

Es por eso que desarrolle los cuadros gráficos, para exponer esta situación de Posadas, enfocándome en atenciones de salud, en base a la información recolectada de pacientes del Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas. Podemos ver así la secuencia desde una mirada general o macro, para luego ir hacia un análisis particular de atenciones a determinada población analizada, y a la vez, distinguir entre atenciones ambulatorias o internaciones.

Asentándome sobre esto puedo decir que la población general sin discriminar a extranjeros y nacionalizados posee un comportamiento uniforme año a año, que ronda entre las 55.000 y 65.000 atenciones, sean ambulatorias o internaciones. En síntesis las proporciones del gráfico de torta son prácticamente uniformes.

Este comportamiento no se repite de la misma manera cuando analizamos segregando las atenciones a extranjeros y nacionalizados, donde la curva de atenciones es creciente y las proporciones se incrementan año a año.

Si vemos los datos tomados por año para los cuadros de atenciones a pacientes extranjeros se incrementa de forma significativa, en el año 2010 eran 1.252 atenciones y en el año 2013 incrementa a 3.823 pacientes atendidos, en estos 4 años se triplica la atención.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Por otro lado los datos tomados por año para pacientes nacionalizados tienen un comportamiento muy similar donde en el año 2010 fueron 3.198 atenciones y en el año 2013 llegó a 8.673 pacientes atendidos, casi triplicando los servicios de salud.

Sumando las atenciones de ambas situaciones nos da una participación aproximada al 20 % en los años 2010 al 2014, creciendo de forma constante en 8% (2010), 13,36% (2011), 17,38% (2012), 20,65% (2013) y 28,02% (2014), así llegando al último año a una participación proyectada según datos proporcionados de casi el 30% por sobre las atenciones generales sin desagregar.

Por lo cual denota que la capacidad de atenciones según la infraestructura y recursos humanos se mantiene con un comportamiento más estático en lo general, pero en lo particular los extranjeros y nacionalizados absorben año a año una mayor proporción de dichas atenciones, sea por la conveniencia económica o por la calidad de servicio. Y separando el tipo de atención de ambulatorio e internación el crecimiento posee la misma curva ascendente, solo que en este caso distinguimos que los esfuerzos y costos son distintos, aunque no se cuente con información específica de ellos en el Hospital de Posadas.

Teniendo estos datos suministrados nos proyectamos a los créditos autorizados en las leyes de presupuesto sancionadas para el Parque de la Salud de Posadas (con sus Hospitales que forman parte) desde el año donde se suministró la información (año 2014) y proyectando esas características al último año integralmente cumplido (año 2022). Nos resulta una participación de créditos autorizados de 4.396.170.285,24 pesos, destinados a atenciones de salud de extranjeros y nacionalizados.

Lo cual según análisis gráficos y numéricos denota un número significativo para la población posadeña.

No está de más resaltar el comportamiento fronterizo de los profesionales de la salud y su realidad ante la incertidumbre y alta inflación de nuestra querida patria, donde ante la oferta de una mejoría salarial hacen una diferencia sustancial en sus

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

remuneraciones con la moneda extranjera brindando servicios en el país hermano, esta situación fluctuante también causa altos incrementos en los gastos de salud presupuestados año a año, donde los insumos médicos ante las constantes restricciones cambiarias se encarecen, a eso se añade la inflación, y termina exponenciando el gasto público en salud por sobre la misma. Esto se puede visualizar en el último año analizado en cuadros, año 2022 (y en algunos años anteriores), donde llama la atención que el gasto autorizado crece aún más que la inflación, por lo cual queda más vertiginoso el gasto, siendo esta una situación accesorio (no generada por la población analizada, sino por las políticas económicas), pero que ayuda a que este sea aún más potenciado.

Según las encuestas hechas a personal del Parque de la Salud de Posadas pueden expresar que los ciudadanos extranjeros y/o nacionalizados saben la diferencia que hay en la inversión en el gasto público de salud en cada país, por eso optan por atenderse en Argentina; por otro lado se denota que el trato hacia el Argentino en países extranjeros no sucede de la misma manera, sea por la parte económica o por el servicio. En fin, al brindar estos servicios de buena calidad la demanda queda saturada y ante esta realidad los extranjeros y/o nacionalizados lo toman de una manera donde su impronta se impone más hacia el profesional que lo atiende, aunque sea una inversión pública específica hecha en la Ciudad de Posadas Argentina.

Podemos observar entonces, que la flexibilidad legal y la alta calidad en infraestructura en las atenciones en salud de la Ciudad de Posadas permiten que se acrecienten la cantidad de beneficiarios extranjeros o nacionalizados año a año, y por otra parte, el bajo o nulo costo de prestaciones de estos servicios provenientes del uso de los recursos fiscales presupuestados potencian aún más la demanda.

Esta demanda con respecto a su representatividad en el gasto público de salud es muy significativa, ya que aplicando la participación de determinada población analizada en este documento, podemos ver que el monto destinado a los mismos

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

certifica la importancia del análisis del caso, ya que si esos gastos destinados pudieran tener una evaluación y control, se podría utilizar en el armado de una plataforma donde ambas ciudades de frontera puedan analizar su incidencia y así se puedan equilibrar los esfuerzos de los ciudadanos de un lado y del otro en cuanto a los gastos destinados en políticas de salud, y esto derivaría, en mejoramientos sustanciales en estos servicios y en otras políticas sociales que se pueda destinar los saldos positivos de la compensación de esfuerzos aludida.

Madurando la idea de que es notable la diferenciación de atención en la misma necesidad básica, sea urgente o de carácter normal, entre el lado argentino y el otro lado de frontera. Resultando la elección clara en servicios de salud, la Ciudad de Posadas.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

V. Conclusiones

Los límites que antes establecían fronteras, con el paso del tiempo, la globalización, las necesidades humanas, y las oportunidades que han ido surgiendo, han permitido que ciudadanos de distintas orillas puedan suplir ese faltante básico para vivir, y también brindar soluciones entre ambos límites, dejando de considerar a la frontera como una división y causando la unión en vías de satisfacer a la sociedad, con todos los riesgos y compromisos que eso implica.

Como demostramos en el primer capítulo que los acuerdos entre países sobre servicios de salud pública nos llevan a poder entender que hay soluciones a estas situaciones, y también que son diferentes en cada frontera del mundo, pero que pueden ser adaptadas y llevadas a cabo tomando la parte que puede resultar en lo local y ampliando con la impronta de cada región.

Si no se llegan a estos acuerdos de solución empiezan a surgir notables inconvenientes que al pasar el tiempo se acentúan, que a su vez dan inicio a otros problemas sociales, como lo pudimos apreciar en el segundo capítulo.

Se entiende así que, ante la falta de planificación, transparencia y control con estos acuerdos, se generan gastos de gran envergadura a la Ciudad que recibe a esa masa de personas visitantes, sea por buena atención, por diferencia económica, por mejor infraestructura, entre otros. Siendo los profesionales de la salud los receptores inmediatos de esta realidad, y encontrarse con la atracción de mejores oportunidades por la diferencia cambiaria en países vecinos.

En cuanto a la reciprocidad en la atención con respecto a los Servicios de Salud en ambas orillas, podemos decir que existe una alta demanda que se acentúa aún más en la atención de pacientes extranjeros o nacionalizados, ya que los servicios prestados tienden a ser mejores año a año. O sea, mientras mejor sea la prestación, más fuga de recursos del Estado va a haber, si no hay una organización recíproca de reintegros entre ambos estados, ya que en las consultas se atiende a todos por

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

igual. Esto se cumple por dos motivos, por un lado una premisa que tienen los profesionales de la salud, que ponen como primer objetivo la salud del paciente, sin considerar nacionalidad, raza, color, situación económica, entre otros; por otro lado el respaldo que da el marco legal argentino, el mismo garantiza que se brinde este servicio como un derecho.

Solo en caso de urgencias se ve la situación de gravedad y se atiende priorizando al más grave (no importando la nacionalidad); muchas veces sin tener en cuenta la parte administrativa, que luego se discute como reintegrar el costo de los servicios prestados, en el mejor de los casos, sino es un servicio del que estará privado el ciudadano posadeño.

El caso de la Ciudad de Posadas no se plantea la discusión de derechos otorgados a extranjeros o nacionalizados mediante convenios u otorgamiento de DNI, sino que se busca ante la exposición de la situación actual se pueda llegar a la compatibilidad de derechos de naturales, nacionalizados y extranjeros, protegiendo la situación de inmigrante en su caso, y a la vez, dando un control a los procesos legalizadores que facilitan este fenómeno, y así, poder atenuar la representación en los gastos destinados al Parque de la Salud de Posadas, para mantener y continuar mejorando la atención y equipamientos mediante la compensación de gastos. Son grandes pasos para que ambos países hermanos puedan tener previsibilidad sobre su inversión estatal en salud.

Esta Ciudad posee un gran flujo de movimiento entre países hermanos y actúa como “polo de salud” por su incipiente mejora en la calidad del servicio, accesibilidad y flexibilidad legal. La salud pública en general está teniendo cambios positivos por calidad e infraestructura desde la creación del Parque de la Salud, ya que mediante su nacimiento y su forma de organización, permitieron la facilidad de implementación de mejoras edilicias, en equipamientos, capacitaciones, entre otros.

Con respecto a los acuerdos internacionales podemos concluir que se redactan intenciones de cooperación, pero como vemos en los trabajos citados, las encuestas realizadas y el análisis de datos, estas intenciones terminan en su mayoría en meros

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

convenios formales. Esto motivó esta investigación, y nos llevó a plasmar un análisis de gastos destinados a la atención primaria y de urgencia de los habitantes del vecino país, y así ver su impacto en las cuentas públicas de nuestra ciudad.

La construcción de Políticas relacionadas a la salud de frontera hace tiempo está en agenda de discusión en los gobiernos provinciales y nacionales. Generalmente salen a la luz y renuevan la inquietud en la sociedad posadeña situaciones donde la atención medica en países hermanos no está garantizada de la misma manera aunque hayan acuerdos de por medio. Sabiendo que a la vez se vive en nuestra Ciudad un entorno de contención y acompañamiento que termina siendo solventado y respaldado por la población económica activa en general.

Si nos concentramos en la importancia de la transparencia en la información pública como búsqueda del monitoreo, fiscalización y control, los planteos cuantitativos realizados a lo largo de esta investigación arrojan un resultado significativo sobre el gasto destinado a determinada población donde su comportamiento año a año ocupa una plaza mayor ante la conducta uniforme de prestaciones de salud en el Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas.

Cuando vivimos años de recientes crisis sanitarias por pandemias o falta de insumos esenciales de salud, podemos decir, que si los gastos destinados a la salud son lo suficientemente ordenados y transparentes, simplificaría la segmentación, fiscalización y control sobre los mismos, para así, con programas conjuntos entre naciones hermanas, poder ejecutar acciones más efectivas.

Si esta información se debe filtrar (como en esta investigación al separar los datos de extranjeros y nacionalizados) y los acuerdos no se llevan a cabo en la práctica (existen pero sin efecto alguno), esto lleva indudablemente a una situación de crecimiento sostenido del gasto público del lado de frontera que tiene mejores servicios o menores costos, o ambos, por lo cual las cuentas públicas sufren un importante impacto en el gasto destinado total a los servicios de salud, que en lo ideal puede ser compartido con la ciudad de frontera.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

En este punto es importante ponderar la importancia de la transparencia en el gasto público en general, y puntualmente como vemos en este estudio en el sector de la salud, ya que si ellos se encuentran a disposición, ambos países hermanos, pueden revisar qué cantidad de pacientes utiliza los servicios, que tipo de servicio de salud se le brindo, que servicios profesionales utilizo, que insumos se le brindo, etc. y con ello poder ver representado su destino con precisión por cada atención para ambas orillas; esto brinda muchas herramientas para la toma de decisiones en políticas de salud para que sea de mejor impacto para ambas naciones.

La situación particular vivida en los años de Pandemia Covid-19 trajo a la luz muchas de las dificultades que la Salud Pública y por otro lado, dejó en evidencia la atención de pacientes nacionalizados y/o extranjeros, que por razones de cierre de la frontera no podían asistir de manera presencial al Hospital de Posadas.

En varios puntos de la provincia que tienen frontera abierta se vivió una baja en nacimientos y consultas de pacientes crónicos; en Posadas particularmente los directores de las áreas expresaron en una de estas situaciones una baja de atenciones de hasta un 20% en determinada población (muy cercano a los datos recolectados que rondan el 28%), por lo cual, esta situación aunque hoy en día se encuentra más controlada, continúan los brotes epidémicos, por lo cual, las prioridades siguen siendo las mismas.

Más allá de esa experiencia vivida, podemos decir que, la información suministrada y la información solicitada más adelante para dar actualización y más respaldo a lo investigado, se pueden subsanar ya que en esta tesis pudimos ver que, creando un trabajo coordinado entre estados, y ante estos hechos de crisis sanitarias mundiales, cuenten con información actualizada para poder distinguir qué pacientes de ambas orillas recibieron atenciones programadas o eventuales, o de emergencia, que por su situación puedan recibir asistencia no presencial o presencial, qué costos se incurrieron en los mismos en su historial, que compensaciones recibió cada estado

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

por los mismos, qué franja etaria tiene más demanda, y muchos otros datos estadísticos que pueden ayudar a tener una administración más eficiente y eficaz.

La participación de esta población analizada en la tesis nos da como resultado una posición muy significativa en los que refiere a los recursos destinados a los mismos por cuenta del Hospital de Posadas, por lo cual, aún continuando y ordenando paulatinamente esta situación, esos recursos en paulatina organización podrían ser de mucha ayuda para la motivación y mejora en los ingresos de los trabajadores de la salud, donde también esto causará mejoras en el tránsito vecinal por demandas laborales; por otro lado el destino de los mismos puede darse a la educación, la vivienda, el fomento económico, entre otros. Sabiendo que todo esto en su conjunto termina afectando positivamente en mejores atenciones a nuestros hermanos de frontera, mejor convivencia, mejor calidad de vida; sin perder el compañerismo, la familia, la camaradería, los buenos tratos entre ciudadanos de ambas orillas, ya que ante situaciones límites, en muchos momentos de la historia, siempre existe y existió (al menos entre los individuos) mucha solidaridad.

En base a esto surge la respuesta a la incógnita de qué participación en los gastos presupuestarios tienen los extranjeros y/o nacionalizados. Entonces podemos decir que al ser muy significativa, en consecuencia surge la hipótesis de crear una plataforma de trabajo conjunto entre Estados en pos de mejorar servicios de salud pública, y que sirva de ejemplo para ciudades de frontera de todo el mundo (adaptada a cada realidad, pero con el mismo objetivo), al ser una situación de servicio (como es el caso investigado) con el fin de solucionar asimetrías y destinar mejor los recursos públicos, teniendo resultados más directos y prácticos para las vidas de los ciudadanos de ambas orillas, y a la vez, logrando información valiosa para conocer el comportamiento de frontera en determinada situación y así tomar decisiones en políticas más acertadas, que con controles y transparencia, son más efectivas, duraderas y se ahorrarían costos innecesarios.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Encontrando este camino, esta investigación puede aportar a la gestión pública y llevarnos a un mejor destino del gasto público, ya que, si lográramos esfuerzos conjuntos realizables con los países de frontera, podríamos optimizar y reducir el gasto que hoy se destina con este fin, y además tendríamos la posibilidad de re direccionar esos recursos a otras necesidades básicas de la población posadeña. Lo cual retroalimentaría el mejoramiento de muchas otras áreas de las cuales se benefician no solo los nativos, sino también habitantes de países aledaños.

Esta tesis nace con el deseo de mostrar lo significativo que es para una Ciudad de frontera saber cómo se aplica su política de salud, y además alienta a buscar entre todas las experiencias dadas por los distintos autores, programas y estados una plataforma donde la Ciudad de Posadas pueda encontrar un equilibrio, y a futuro, porque no, ayudar a otras ciudades de frontera de la República Argentina, amoldando a cada realidad las herramientas utilizadas.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

VI. Referencias

Bibliografía:

Carolina Biernat (2004). Las políticas migratorias del primer peronismo: la tensión entre los enunciados, los conflictos institucionales y las prácticas administrativas - Conicet. Rosario. Prohistoria Año IX N° 9.

Mabel Causarano (2011). Paraguay: Regiones metropolitanas fronterizas. Una puesta al día, Investigación Científica, CEPAL. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile.

Cecilia Satriano (2006). Pobreza, Políticas Públicas y Políticas Sociales. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Rosario. Revista Mad N° 15.

Claudio Fabricio Leiva, Horacio Gianella, Elda Scalvini, Marcelo Olivera (2005). Responsabilidad estatal por omisión de control. Sistema Argentino de Información Jurídica. Ministerio de Justicia y Derechos.

Fantin, María Alejandra (2008). Población, sociedad y salud en la frontera argentino–paraguaya. Asunción, Paraguay, Asociación Paraguaya de Estudios de Población, 220 pp. Fondo de Población de las Naciones Unidas

Fantín, María Alejandra (2008), Población, sociedad y salud en la frontera argentino-paraguaya, ADEPO-UNFPA-IIGHI

Fantín, María Alejandra (2011) “Población, sociedad y salud en la frontera argentino-paraguaya”, Mexicali, Volumen 12 N° 23 México. Universidad Autónoma de Baja California.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Fantin, María Alejandra y Ponce, Blanca Elizabeth (2008) Políticas de salud en áreas de frontera. El caso de Argentina y Paraguay. Asunción. Conicet. Revista de Investigación Ciencias Sociales Vol. 12 N° 2.

José Antonio Zamora (2004). Ciudadanía e Integración: Las Fronteras de la Democracia. Murcia. Universidad Nacional de Murcia. Publicaciones Universidad de Murcia Vol. 7. Murcia.

José Luis Rhi-Sausi y Nahuel Oddone. (2009). Cooperación e integración transfronteriza en América Latina y el Mercosur. .Buenos Aires IILA y CeSPI. Investigación & Desarrollo Vol. 21, N° 1.

Lucy Winchester (2011). Políticas públicas: formulación y evaluación. Guatemala. ILPES/CEPAL. Ministerio de Ciencias Tomo 196.

Lucía Salinas (2023). Fronteras. Editorial Leamos. 2023.

María Alejandra Fantin y Norma C. Meichtry (2008). Movilidad espacial de la población en la frontera argentino-paraguaya en relación a los servicios de salud.. Instituto de Investigaciones Geohistóricas . Buenos Aires. Conicet – UNNE. Revista Estudio de Frontera Vol.12 N° 23.

Maria del Rosio Barajas Escamilla. (2017). Fronteras, Integración y Desarrollo Transfronterizo. Ciudad de México. Universidad Nacional Autónoma de México. Edit. Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM e Instituto Belisario Domínguez del Senado de la República - Tomo III.

Mochon Morcillo Francisco y Becker Víctor Alberto (1993), Economía, Principios y Aplicaciones. Unidad 4. La Oferta, la Demanda y el Mercado, Buenos Aires, McGraw-Hill.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Mondolo Vanina Edit (2016). Análisis histórico-demográfico de la inmigración en la Argentina del Centenario al Bicentenario. UBA. Papeles de Población N° 89. CIEAP/UAEM.

Montse Vázquez Gestal (2010-2011). Ciudades Transfronterizas con Importante Grado de Cooperación: El Caso de la Eurociudad Cheves-Verín. Galicia. Razón y Palabra Tomo N° 74.

Nicola, Luciana (2008) La migración en la unidad doméstica: un estudio de caso en dos municipios de la frontera argentino-boliviana, Córdoba. Universidad Nacional: de Córdoba y La Plata. Revista Mundo Agrario Vol. 9 N°17.

OIM – Organización Internacional para las Migraciones (2013). Migrantes Paraguayos en Argentina. Población Instituciones y Discursos.

Ramírez-Sánchez TJ, Nájera-Aguilar P, Nigenda-López G. (1998). Percepción de la calidad de la atención de los servicios de salud en México: perspectiva de los usuarios. Salud Pública México. Cuernavaca, Morelos, México. Instituto Nacional de Salud Pública México Vol. 40 N°1.

Rodríguez Peñaloza, Martín; Rodríguez Manzanares, Eduardo (2009). Política económica y política social, como una política pública para combatir la pobreza. Universidad Autónoma del Estado de México. Espacios Públicos Vol. 12 N° 25.

Tomás Milton Muñoz Bravo (2014). Política migratoria en Argentina como respuesta a crisis económicas y a procesos de integración regional. Universidad Nacional de Rosario y Universidad Nacional de México. Coyoacán. Revista de Relaciones Internacionales N° 119.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Dr. Victoriano Garza Almanza (2008). Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud – AFMES. Centro de Estudios del Medio Ambiente. Juárez. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez – México. CULCYT. Revista Salud Pública y Nutrición Vol. 1 N°2. Modelo de Integración Transfronteriza en Salud y Ambiente. Dialnet:<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2881140.pdf>

Universidad Nacional de Lanús y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2011). Niñez, Migraciones y Derechos Humanos en Argentina. Estudio a 10 años de la Ley de Migraciones. UNL UNICEF.

Zurita, Alfredo G. - Palladino, Alberto C. - Rey, Ana H. - D'Angelo, Silvia (2003). Desarrollo del sistema de salud en el espacio interfronterizo argentino-paraguayo. UNNE. Facultad de Medicina. <http://www.unne.edu.ar/unnevieja/Web/cyt/cyt/2003/comunicaciones/03-Medicinas/M-029.pdf>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Entrevistas

Entrevistas – Hospital de Posadas al Doctor Flores al 11 de Abril del año 2017, al Licenciado Dehner al 17 de abril del año 2017 y al Agente de Salud en Admisión de Imágenes Medina al 13 de Abril del año 2017.

Entrevistas – Municipalidad de Posadas al Doctor Filsinger al 11 de Abril del año 2017

Documentos Oficiales, Programas y Convenios

Acuerdo de Schengen 14 de junio de 1985 . Acuerdo Europeo Relativo a la Supresión Gradual de los Controles de las Fronteras Comunes. 26 de marzo de 1995. Estados Signatarios Europeos

Alejandro Fabián Spivak 21 de Marzo año 2022. Misiones: tras dos años rehabilitaron más pasos fronterizos. Diario Ámbito Financiero: <https://www.ambito.com/nacional/misiones/dos-anos-rehabilitaron-mas-pasos-fronterizos-n5398221>

Boletín Oficial de la Provincia de Misiones N° 13580. Ley de Presupuesto. Boletín Digital Misiones. 18 de Octubre del año 2013. Pág. 152,159, 335.

Boletín Oficial de la Provincia de Misiones N° 15508. Ley de Presupuesto. Boletín Digital Misiones. 5 de Noviembre del año 2021. Pág. 202, 482.

Comisión Binacional en la Reunión de la Comisión Mixta Argentino-Chilena de Salud 18 y 19 de noviembre de 2003. ACTA DE LA XV Reunión 11 de noviembre de

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

2004. Comisión BINACIONAL ARGENTINO-CHILENA de Cooperación Económica e Integración Física

Decreto 488/00 Misiones año 2000.Reglamentación del Sistema Solidario de Salud .
19 de Abril año 2000. Archivos de Gobernación - Provincia de Misiones.

Hugo Rehwald – Área de Recupero de Gastos- Audiencia (2017) – Parque de la Salud de Posadas

Instituto de Capacitación en Clima y Salud. Mercosur. 7 de noviembre 2011.
Diagnóstico del comportamiento de las enfermedades transmisibles en relación a la variabilidad climática en una ciudad de frontera entre Brasil y Uruguay. Informe Técnico 18 de noviembre 2011. Dirección Nacional de Meteorología (DNM):
http://meteorologia.gub.uy/reportes/noticias/docs/pdf/rrpp/92_32208.pdf
https://inumet.gub.uy/reportes/noticias/docs/pdf/rrpp/92_32208.pdf

Maura Daniela Ledesma, Comunicación Personal, 4 de Agosto de 2014, Base de Datos Informe–Cantidad de pacientes Atendidos, Extranjeros y Nacionalizados, General. Dirección de Gestión de Pacientes – Parque de la Salud de Posadas

Instituto Provincial de Estadísticas y Censos de la Provincia de Misiones

Ley 24.836 año 1997. Senado y Cámara de Diputados. Convenio en Materia de Salud Fronteriza y su Protocolo Adicional suscriptos con la República del Paraguay. 11 de Julio de 1997. Servicios Infoleg:
<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/40000-44999/44537/norma.htm>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Ley N° 25.871 año 2003. Ley Nacional de Migraciones. Honorable Congreso de la Nación Argentina. 21 de Enero año 2004. Boletín Nacional.

Ley VII N° 75 año 2013. Ley de Presupuesto Administración Pública 2014. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 18 de Octubre año 2013

Ley VII N° 94 año 2021. Ley de Presupuesto Administración Pública 2022. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 5 de Noviembre año 2021.

LEY XVII - N° 58 (Antes Ley 4388) año 2007. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. Ley Provincial de Salud. 13 de septiembre de 2007.

Ley XVII N° 70 año 2015. Ley de Creación del Parque de la Salud. Digesto Jurídico de La Provincia de Misiones. 16 de Enero año 2015.

Ley Pública 103-400 de 22 de octubre de 1994 EE.UU. Plan Frontera Saludable (2020). Programa de Salud de la Frontera Norte de México. Poder Ejecutivo Presidencia EEUU. Orden Ejecutiva 13367 21 de diciembre de 2004. Comisión de Salud Fronteriza EE. UU. y México: <http://www.saludfronterizamx.org/>

OIM – Organización Internacional para las Migraciones (2013). Migrantes Paraguayos en Argentina. Población Instituciones y Discursos. OIM.

Consejo Europeo 15 y 16 de marzo de 2002. Tarjeta Sanitaria Europea. Reglamentos (CE) n.º 883/2004 y (CE) n.º 987/2009 1º de abril de 2012 . Comisión Europea. Órgano Ejecutivo. Unión Europea: <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=es#navItem-relatedTopics>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, 19 de enero de 2004. Programa “Vete Sano, Regresa Sano (VSRS)”. Sistema Nacional de Salud. Programa Nacional de Salud 2001 - 2006. – Gobierno de México: http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/programas/vete_sano_regresa_sano.pdf

Tratado N° 503 de 1997. Ministerio de Relaciones Exteriores. Plan Operativo de Operaciones conjuntas en Salud de la Región Fronteriza Paraguayo-Argentino entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la República del Paraguay y el Ministerio de Salud y Acción Social de la República Argentina. 18 de Junio de 1997. Ministerio de Relaciones Exteriores República del Paraguay: https://www.mre.gov.py/tratados/public_web/tratados.aspx

Perfil Migratorio de Argentina (2012). OIM Organización Internacional para las Migraciones. Argentina. OIM.

Plan Operativo de Acciones Conjuntas en Salud en la Región Fronteriza PARAGUAYO-ARGENTINO entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la República del Paraguay y el Ministerio de Salud y Acción Social de la República Argentina (1997) Ministerio de Relaciones Exteriores – República del Paraguay: https://www.mre.gov.py/tratados/public_web/tratados.aspx

Población estimada al 1 de julio según año calendario por sexo. Provincia de Misiones. Años 2010-2040 – INDEC

Programa de Salud de la Frontera Norte de México. Comisión de Salud Fronteriza EE. UU. y México. <http://www.saludfronterizamx.org/>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Direcciones Web de Informes Periodísticos y Otros Materiales

Diario Cadena 3 fecha 14 de Septiembre de 2023. Un argentino murió apuñalado en Bolivia y denuncian que le negaron la atención. Cadena 3:
https://www.cadena3.com/noticia/siempre-juntos/murio-un-argentino-apunalado-en-bolivia-y-denuncian-que-le-negaron-la-atencion_368427

Diario Ámbito Financiero 12 de Julio de 2022. Cancillería reclama a Bolivia por el abandono y muerte de un argentino. Ámbito Financiero:
<https://www.ambito.com/informacion-general/bolivia/cancilleria-reclama-el-abandono-y-muerte-un-argentino-n5484178>

Cátedra de Finanzas Públicas. Tipos de Técnicas Presupuestarias Estatales. Unidad Cuatro. Universidad Nacional de Córdoba. 2016:
<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TRACT2458907072014105250ESP.pdf>
y http://www.mre.gov.py/tratados/public_web/Tratados.aspx

Ciudad de Posadas - es.wikipedia.org/wiki/Posadas#Poblaci.C3.B3n

Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU) – (2020)
<http://www.saludfronterizamx.org/repositorio/publicaciones-y-estudios/estudios/actividades-comision/frontera-saludable-2020-una-iniciativa-enfocada-en-la-prevencion-y-la-promocion-de-la-salud/detail>

Comisión Europea. Órgano Ejecutivo. Unión Europea.
<https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=es#navItem-relatedTopics>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Convenio en Materia de Salud Fronteriza y su Protocolo Adicional suscriptos con la República del Paraguay (1997) Infoleg:

<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/40000-44999/44537/norma.htm>

Colegio de Enfermería y Griselda Acuña, 18 de Agosto año 2022. Éxodo de enfermeros a Paraguay y Brasil por la diferencia cambiaria. El Territorio:

<https://www.elterritorio.com.ar/noticias/2022/08/18/758666-preocupa-el-exodo-de-enfermeros-misioneros-a-paises-limitrofes>

David Halac, 11 de Marzo año 2021. Diario el Territorio. Destacan que no fue algo paulatino. El Neonatal registró una baja del 20% en nacimientos en 2020 Se trata del descenso más brusco al menos en los últimos 25 años. Destacan que el cierre de la frontera con Paraguay podría ser un factor influyente. El Territorio: https://www.elterritorio.com.ar/noticias/2021/03/11/695896-el-neonatal-registro-una-baja-del-20por_ciento-en-nacimientos-en-2020.

Diario ABC Paraguay (2013): <http://www.abc.com.py/edicion-impresajudiciales-y-policiales/clinicas-psiquiatricas-privadas-con-inaccesible-costopara-la-mayoria-650061.html>

Diario Ámbito Financiero (2021): <https://www.ambito.com/nacional/misiones/dos-anos-rehabilitaron-mas-pasos-fronterizos-n5398221>.

Diario El Comercial (2016):

http://www.elcomercial.com.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=212304:no-pedi-a-paraguay-que-pague-por-los-servicios-de-salud-a-sus-ciudadanos&catid=4:locales&Itemid=55

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Diario La Capital (2016): <http://www.lacapital.com.ar/informacion-gral/chaco-pide-paraguay-que-pague-pacientes-que-usan-sus-hospitales-n1279148.html>

La Gaceta Salta 22 de Febrero de 2018. Jujuy planea cobrarle la atención médica a los extranjeros. La

Gaceta.: <https://www.lagacetasalta.com.ar/nota/99789/politica/jujuy-planea-cobrarle-atencion-medica-extranjeros.html>

Diario La Nación (2016): <http://www.lanacion.com.ar/1954980-pediran-a-paraguay-que-pague-por-los-ciudadanos-que-se-atiendan-en-hospitales-de-chaco>

Diario LN La Nación (20 de agosto de 2022). “Crisis económica en Argentina: éxodo de enfermeros de la provincia de Misiones hacia Paraguay y Brasil”. La Nación. : <https://www.lanacion.com.py/pais/2022/08/20/crisis-economica-en-argentina-exodo-de-enfermeros-de-la-provincia-de-misiones-hacia-paraguay-y-brasil/>

Diario MisionesOnline (10 de Julio año 2016). Nació un bebé en el puente que une Argentina y Paraguay. MisionesOnline: <http://misionesonline.net/2016/07/10/nacio-un-bebe-en-el-puente-que-une-argentina-y-paraguay/>

Diario Multiplataforma Fenix (22 de Febrero año 2018). Jujuy evalúa ser la primera provincia en cobrarle a los extranjeros por atenderse en los hospitales públicos. Multiplataforma Fenix: http://fenix951.com.ar/nuevo_2013/noticia.php?id=98652

Diario Telam (15 de Noviembre año 2016). Dos provincias argentinas acuerdan abrir su sistema de salud a pacientes del Paraguay. Telam Digital: <http://www.telam.com.ar/notas/201611/170465-chaco-misiones-atencion-medica-paraguay.html>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Fundación Wikimedia (10 de Octubre año 2016). Ciudad de Posadas. Wikipedia

Web: <https://es.wikipedia.org/wiki/Posadas>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos – República Argentina INDEC. Precios al

Consumidor. Ministerio de Economía Argentina. <https://www.indec.gob.ar/>

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

VII. ANEXO ENTREVISTAS

PREGUNTAS

1. ¿Quién es usted? ¿qué función realiza en la institución (Hospital o Municipalidad)?
2. ¿Hace cuanto trabaja en la Institución (Hospital o Municipalidad)?
3. ¿Cómo vio los cambios de los servicios de salud en los últimos años hacia la comunidad Posadeña?
4. ¿Qué cambios vio Positivos?
5. ¿Qué cambios vio Negativos?
6. ¿Históricamente como se desarrollaron, según su trayectoria, las prestaciones de servicios de salud a los extranjeros o nacionalizados en el Hospital de Posadas?
7. ¿Internamente como era la prestación del servicio a extranjeros o nacionalizados, y cómo la ve ahora?
8. ¿Vivencio o Recuerda alguna experiencia que paciente posadeño (argentino) y extranjeros/nacionalizado necesitaban el mismo servicio de salud y como se reacciono en ese momento?
9. ¿Usted como Médico ante una situación crítica, hablando de lo moral y ético, cómo reaccionaría?

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

10. La ciudad de Posadas es una Ciudad de Frontera ¿usted sabe de este fenómeno en otras ciudades de frontera? ¿O alguna noticia que en algún momento le haya impactado que pueda tener que ver con estos casos?

11. Con lo anteriormente hablado ¿usted que desafío cree que tiene la salud pública argentina por delante en esto casos?

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

VIII. PLAN DE TESIS

RESUMEN

*Exposición clara y sucinta de la pregunta principal (e hipótesis) del proyecto
(Extensión recomendada inferior a 1000 caracteres)*

El crecimiento exponencial de las ciudades argentinas que tienen frontera con la República del Paraguay ha causado cambios en la convivencia de los habitantes que viven de ambos lados del límite entre los dos países. Como señala Fantín (2008) “la frontera contiene posibilidades de conflictos pero también de cooperación”. En este sentido contar con una frontera abierta y de fácil circulación, posibilita el fortalecimiento de las relaciones entre comunidades e incrementa las viabilidades para el comercio. Pero, por otro lado, conlleva a la utilización del espacio urbano y al goce de derechos sociales como, por ejemplo, la salud, la educación y la vivienda. Tal es el caso de la ciudad de Posadas que brinda servicios a los habitantes paraguayos pero con un presupuesto limitado.

Esta tesis se propone analizar la atención de salud brindada a los extranjeros y/o nacionalizados en la ciudad de Posadas. Su objetivo es elaborar un diagnóstico, partiendo del análisis de la política elegida, para ser utilizado en la diagramación de una futura política pública, recorriendo experiencias nacionales e internacionales.

TEMA Y PROBLEMA

*Exposición clara de tema y del problema derivado del mismo. La revisión actualizada de la literatura especializada ajustada al tema de la tesis, incluyendo las citas correspondientes, deberá ser adjuntada en un capítulo anexo
(Extensión recomendada inferior a 1000 caracteres)*

Tema: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera. El caso de Posadas

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Problema: Posadas es la capital de la provincia de Misiones y se ubica sobre el margen izquierdo del río Paraná, que oficia de límite entre la República Argentina y la República del Paraguay, su cualidad de ciudad fronteriza promueve una convivencia diaria de ciudadanos nativos con extranjeros y/o nacionalizados que demandan servicios públicos y privados. En esta investigación nos enfocamos en los servicios públicos de salud que, en los últimos años, se caracterizan por el incremento en su demanda por parte de ciudadanos paraguayos. Mientas que algunos autores señalan que esto se debe al mejor equipamiento sanitario y profesional del lado argentino (Fantin 2008), otros sugieren entre su causa principal la gratuidad de la atención sanitaria (Causarono 2011).

En efecto, según los gastos de los presupuestos aprobados, entre los pacientes atendidos en el Parque de la Salud de Ciudad de Posadas (alberga los Hospitales: Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga, Hospital de Pediatría Dr. Fernando Barreyro y Hospital Materno Neonatal) los extranjeros representaron el 18 % entre los años 2010-2014. Si desagregamos por año la cifra podemos decir que en el 2010 fue un 7.99%, en 2011 un 13.36%, en 2012 un 17.38%, en 2013 un 20.65% y en 2014 un 28.02%. Lo que indica que este fenómeno crece año a año. El marco normativo en el que se inscribe este incremento es el del “Sistema Solidario de Salud” Decreto 488/00, que en su Art. 4 prevee la atención sin costo de las personas que “no poseen Cobertura Asistencial y que sus ingresos no sean superiores a 5 Salarios Básicos”. Los ciudadanos nacionalizados, que en general no poseen cobertura ni trabajo formal, optan por esta exención.

La tesis analiza este fenómeno y lo pone en discusión, concentrándose en el diagnóstico del caso elegido. Entendiendo que el Presupuesto se comporta autorizando los gastos de servicios de salud que van dirigidos a los ciudadanos argentinos; es así que se refleja una situación de ciudad de frontera donde los habitantes del país vecino adquieren la posibilidad de acceder completamente al servicio de salud en gran parte en forma gratuita para los que han sido naturalizados.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

PREGUNTA Y OBJETIVO

*Identificación de la pregunta de investigación, objetivo, las hipótesis si corresponde y resultados esperados. Justificación de acuerdo a lo reflejado en la literatura científica.
(Extensión recomendada inferior a 2500 caracteres)*

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN: ¿Qué relación existe dentro del presupuesto asignado para las políticas de Salud del Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas con lo que finalmente se destina a la atención de extranjeros y/o nacionalizados?

OBJETIVO GENERAL: Analizar las políticas de salud de la Ciudad de Posadas, fundamentalmente las de atención sanitaria, a fin de elaborar un diagnóstico para ser utilizado en la diagramación de una futura Política Pública

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Examinar el gasto destinado a las políticas de salud pública de la Ciudad de Posadas.
- Analizar la inversión del servicio de salud según el perfil de los beneficiarios.
- Indagar la estrategia de organización de servicios de salud pública en la Ciudad de Posadas.

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Desagregación Objetivo Específico

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor del Indicador
Perfil de los Pacientes atendidos en el Parque de la Salud de Posadas	Según nacionalidad	• Extranjeros residentes en Posadas. • Argentinos Nacionalizado residente en el exterior • Argentino o Nacionalizado residente en Argentina • Extranjeros residentes en otros países	• Residente en Posadas • Residente en Encarnación
	Tipo de Cobertura	• Atenciones con Obra Social • Atenciones Sin Obra Social – Sistema Solidario de Salud Art. 4 Decreto 488 año 2000.	• Número de Atenciones Nacionalizados • Número de Atenciones Extranjeros • Participación Estadística en Presupuesto Asignado Hospital de Posadas

Es importante entender también en este punto que el Parque de la Salud integra a los tres Hospitales que tienen presupuesto específico para la Ciudad de Posadas: el Hospital de Agudos, el Hospital de Pediatría y el Hospital Materno Neonatal. Hasta el año 1994 la administración de la Salud Pública era una facultad del gobierno nacional, pero a través de la reforma Constitucional, la misma pasó a las provincias. La provincia, a su vez, transfiere el dinero asignado en el presupuesto a los hospitales de cada municipio, lo que se puede identificar para el caso de la Ciudad de Posadas).

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

METODOLOGÍA

Descripción del tipo de investigación, las unidades de análisis (o casos) y los procedimientos que se van a utilizar en la investigación. Se justifica la metodología específica utilizada de acuerdo con la pregunta, el objetivo y las hipótesis planteadas. (Extensión recomendada inferior a 5000 caracteres)

Especificación del Enfoque

El trabajo se basa en un estudio de caso, las políticas de asistencia sanitaria de la ciudad de Posadas. El enfoque de Investigación es cualitativo y cuantitativo combinado con una orientación exploratoria, de introducción analítica y con encuestas realizadas a funcionarios jerárquicos del hospital, de la municipalidad y a médicos que quisieran contestarlas voluntariamente. Las preguntas serán formuladas en sentido abierto sin acentuar ninguna respuesta (Sautu (2005: 47) y Ragin (2007)).

A fin de interpretar y enriquecer el material cuantitativo y cualitativo abordaremos la lectura de trabajos de investigación sobre la atención sanitaria en diversas ciudades de frontera del mundo. Con ello exploraremos sus particularidades y sus rasgos comunes para compararlos con nuestro caso de estudio

Técnica de Investigación

La Técnica de Investigación fue decidida teniendo en cuenta el objetivo general y el enfoque. Para ello tomaremos información de la Base de Datos del Parque de la Salud ubicado en el Municipio y trabajaremos sobre estadísticas e información proveniente de distintos registros, periódicos, encuestas, etc. Toda información utilizada es de fuentes secundarias y se combina con fuentes primarias (entrevistas y análisis de datos).

En lo que se trata a la recolección de información, la mayor parte son datos duros, de corte estadístico y estandarizado, donde el muestreo se hizo en base a los pacientes atendidos y se segmentó a los pacientes extranjeros y nacionalizados para seguir el patrón de representatividad homogéneo. La otra parte de la recolección corresponde al análisis y observación de frecuencias del tema en cuestión, según las variables

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

fundamentadas teóricamente y enriquecidas con las entrevistas (Caminotti, Mariana y Rodríguez Gustá, Ana Laura (2009) “Algunas sugerencias prácticas para analizar material de entrevistas”. Buenos Aires, mimeo. Okuda Benavides, Mayumi; Gómez-Restrepo, Carlos 2005; Cantor 2002; Echart Muñoz, E; Cabezas Valencia, R y Fernández García, M 2010).

Los resultados se sistematizarán a través de gráficos y cuadros, considerando el período comprendido entre 2010-2014 y su impacto en el año 2022.

Estudio de Viabilidad

La muestra tomada (datos y entrevistas) condice a un tiempo parcial (2010-2014) y se proyecta a la actualidad. Si nos referimos a los recursos económicos nos encontramos con necesidad de traslados para realizar entrevistas, encuestas y solicitud de base de datos. Por otra parte, la accesibilidad de la información es óptima porque proviene de una fuente oficial (inicio investigación 2015). Los datos recolectados son suficientes para realizar estadísticas que nos lleven a una conclusión que refleje la realidad y sea razonable. (Rotman, Santiago (2006). “Metodología de la investigación en ciencia política”, en Política. Cuestiones y problemas. Luis Aznar y Miguel De Luca (coord.). Buenos Aires)

Respecto del interés político subrayamos que es central, ya que es un tema que afecta a varias ciudades de frontera muy importantes, los funcionarios lo expresan públicamente en los medios periodísticos, y es un tema de agenda política en varias provincias con el mismo fenómeno. Se trata de una problemática compleja ya que toca un área sensible como las políticas en salud pública.

José Luis Rhi-Sausi y Nahuel Oddone en su análisis aportan a la investigación indicando que “Políticas de salud y cohesión social en el MERCOSUR” (pág. 53) son elementos de vital importancia para “el equilibrio territorial y la protección integral del ser humano en las áreas fronterizas. Fortalecer la cooperación y la integración de los servicios de salud para homogeneizar las políticas públicas en la materia a ambos lados de la frontera es un requisito del equilibrio socio territorial”. El gran problema de

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

salud en las zonas de frontera se identifica con las grandes asimetrías en materia de infraestructura e insumos entre los distintos países, la desigual cobertura de las políticas nacionales de salud y la falta de centros de salud en algunas localidades fronterizas. Estas asimetrías originan el uso de los servicios de salud y las instalaciones sanitarias de un país por ciudadanos del país vecino. Diseñar un sistema de compensaciones parece una de las opciones más viables para equilibrar y resolver esta problemática”.

PLAN DE TRABAJO

Constituye un cronograma orientativo y realista del desarrollo esperado de la tesis de maestría

(Extensión recomendada inferior a 2000 caracteres)

Cronograma Tentativo de Actividades.

Tareas / Actividades	TIEMPO	AÑO 1 (2021)				AÑO 2 (2022)				AÑO 3 (2023)
		1 T	2 T	3 T	4 T	5 T	6 T	7 T	8 T	9 T
Búsqueda del Tema en bibliografía										
Selección de Fuentes										
Armado Marco Teórico										

Director de Tesis: Dr. Federico Rayez

Co-Directora de Tesis: Dra. Carolina Alejandra Biernat

Alumno: Duarte, Lisandro José

Tema de Tesis: El impacto de la inmigración en los servicios de salud de ciudades de frontera: el caso de Posadas

Identificación de las Variables									
Búsqueda de Datos									
Criterios de muestreo									
Instrumentos de medición Estadísticos									
Búsqueda Instrumentos Legales									
Procesamiento									
Revisión y redacción final									
REFERENCIAS <i>Incorpora todas las referencias bibliográficas citadas en este formulario</i>									
Frontera. Políticas. Salud. Gasto. Acuerdos. Tratados. Extranjeros. Nacionalizados									



EL IMPACTO DE LA INMIGRACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE CIUDADES DE FRONTERA: EL CASO DE POSADAS (2010-2022)

Universidad Nacional de Quilmes



DIRECTOR DE TESIS:
DR. FEDERICO RAYEZ
CO-DIRECTORA DE TESIS:
DRA. CAROLINA ALEJANDRA BIERNAT

Maestrando:
Duarte, Lisandro José



SERVICIOS DE SALUD EN CIUDAD DE FRONTERA

Comprender la compleja interacción económica y social que se produce en esta región. La alta circulación Fronteriza.

Abordar esta problemática desde una perspectiva de políticas públicas. cooperación entre ambos países

Considerar el impacto económico de la demanda de servicios de salud por parte de los extranjeros y nacionalizados, impulsando la importancia de abordar de manera integral la problemática

Describir las políticas de salud en la atención de extranjeros y nacionalizados. A través de datos, análisis estadístico y entrevistas, obtener una visión actual y poder proponer posibles soluciones

FRONTERA DE POSADAS (MISIONES)



MISIONES +1000 KM DE FRONTERA (RODEA EL 90%)

Incide en poblaciones costeras que desarrollan una compleja interacción económica y social (facilidad en la binacionalidad)



POSADAS

La ciudad más poblada. Alta circulación de extranjeros y su impacto en la vida cotidiana. Es el centro administrativo, comercial y cultural



+ DE 15000 ATENCIONES PARA NAC./EXTR. EN H.P.

Por mayor estructura sanitaria, constante capacitación y mejoramiento en tecnología, trabajo informal, la conveniencia cambiaria, la educación pública, viviendas sociales, etc.



HONORARIOS Y SALARIOS

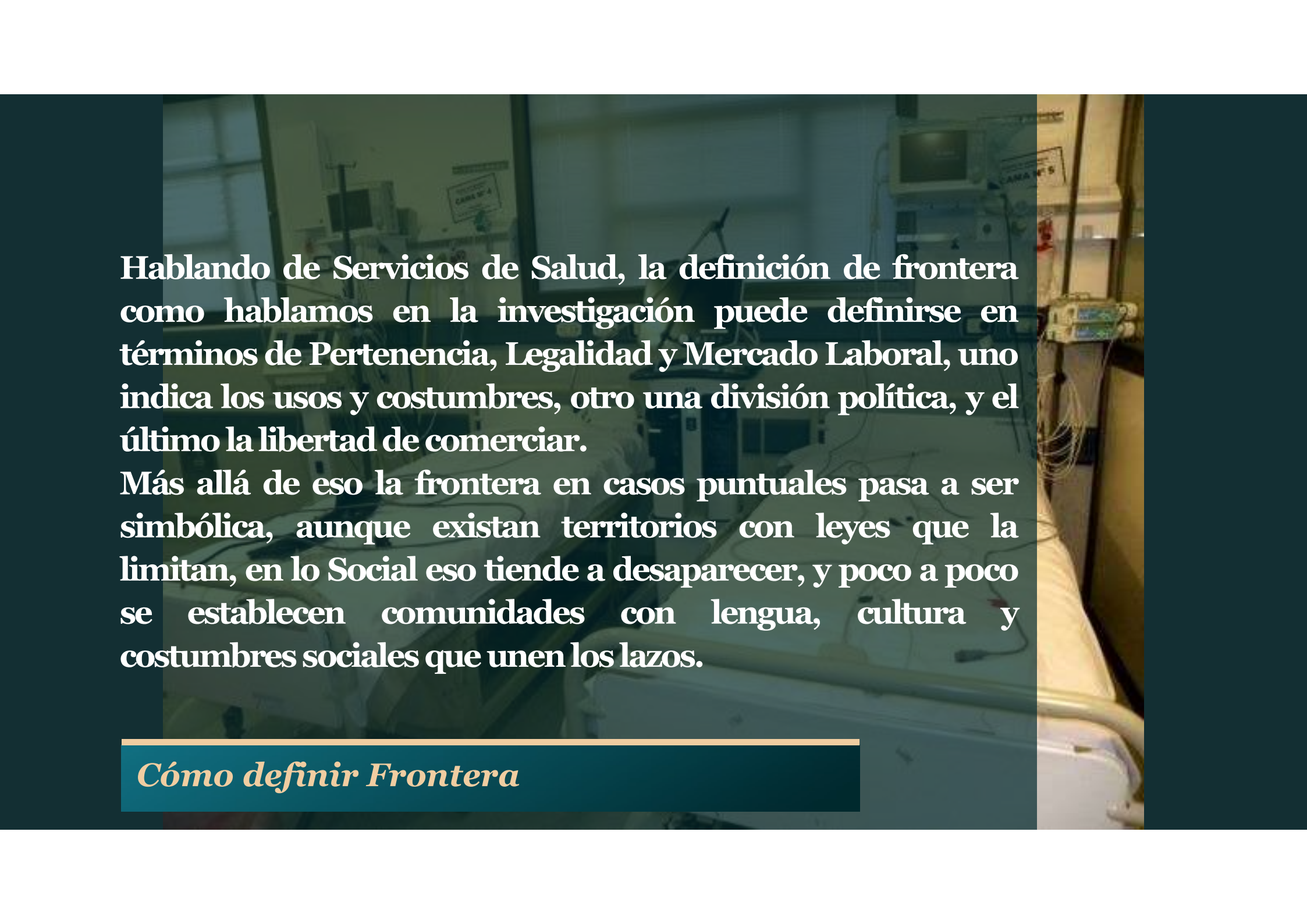
Una Consulta en el país hermano ronda los U\$S 40 y en nuestro país unos U\$S 12, y en el caso del HP puede tener costo relativo o nulo. Los salarios Profesionales en país vecino resultan más del doble.



CRECIMIENTO DEL 8% AL 28%

En 5 años la representación de los pacientes extranjeros y nacionalizados atendidos en el hospital de la ciudad de Posadas crece sostenidamente

Más allá de los límites jurisdiccionales legales entre países, existe un sentido de hermandad entre ambas orillas, enriquecidos con lazos familiares, culturales y comerciales, que elimina el límite de frontera como tal.



Hablando de Servicios de Salud, la definición de frontera como hablamos en la investigación puede definirse en términos de Pertenencia, Legalidad y Mercado Laboral, uno indica los usos y costumbres, otro una división política, y el último la libertad de comerciar.

Más allá de eso la frontera en casos puntuales pasa a ser simbólica, aunque existan territorios con leyes que la limitan, en lo Social eso tiende a desaparecer, y poco a poco se establecen comunidades con lengua, cultura y costumbres sociales que unen los lazos.

Cómo definir Frontera



***Desafío Inicial – Guía Docente**

***Frontera Permeable - Compleja**

***Datos, Información y Vivencias – (Situaciones Vividas en Primera Persona – Recuperación Inconclusa y Vuelta a ingresar para nueva práctica)**

La frontera desde la perspectiva presupuestaria de la salud es un lugar muy sensible y complejo, donde si hay políticas conjuntas entre los estados beneficiados por las atenciones mencionadas se puede generar un espacio más acorde a las necesidades por alta demandas, se puede equipar y contar con los materiales necesarios, el personal puede estar en mejores condiciones laborales y mejor valorizado, y finalmente se pueden dar los esfuerzos compartidos entre los estados involucrados, para que las ciudades de frontera puedan afrontar las situaciones de salud que se le presentan, y las demandas sean acordes al personal disponible. Creando un espacio donde ambos ciudadanos puedan tener mejor calidad de vida, valorizando la hermandad y la cultura que las fronteras particularmente viven y que socialmente esta por sobre toda jurisdicción o línea territorial de un país.

POLÍTICA PÚBLICA Y SOCIAL - INSTRUMENTOS



Política Pública

- Es un plan para alcanzar un objetivo de interés público. Metas gubernamentales de mayor nivel, requieren mayor gasto público, generan un mayor interés público.



Política Social

- Dependiente de los objetivos y significado de acción de la Política.
- Incluyente y liberadora, orientándola hacia el desarrollo social, en unión con el desarrollo económico.
- La idea central es mejorar las condiciones de vida de las personas



Instrumentos Legales

- Decreto 488/00 .
Reglamentación del Sistema Solidario de Salud
- Ley XVII N° 70 año 2015. Ley de Creación del Parque de la Salud.
- LEY XVII - N° 58 Ley Provincial de Salud.
- Programa de Normalización Documentaria Migratoria “Patria Grande” y la Ley de Migraciones 25.871 (Nacional)

POLÍTICAS SANITARIAS DE POSADAS VENTAJAS



Fácil Acceso

No se requieren muchos requisitos para acceder a la atención de salud, para nativos y nacionalizados solo con el DNI ya reciben el servicio. Solamente abona el Extranjero sin DNI una suma figurativa.



Buena Infraestructura Médica e Instalaciones

El servicio de salud pública del Parque de la Salud de la Ciudad de Posadas se caracteriza por contar con equipamiento médico de vanguardia en la región.



Equipo Médico Nutrido

El nivel de complejidad con la que se trabaja es alto y se cuenta con los recursos humanos aptos para desarrollar la tarea.



Sistema de Información

Cuentan con un sistema de información interna con la cual pueden registrar las atenciones realizadas en general.



Gestión y Administración

Es una Entidad Pública de Gestión Privada. Por lo cual le da más libertad de toma de decisiones para los procedimientos administrativos.

POLÍTICAS SANITARIAS DE POSADAS DESVENTAJAS



Poca o Nula Información de Salud Fronteriza

No existen un sistema que acumule los insumos y servicios consumidos por cada paciente en general, y en menor medida en particular con extranjeros y nacionalizados. Es necesario un abordaje Integral del Sistema de Salud de Frontera



Retención de Profesionales de la Salud

Éxodo de enfermeros y médicos especialistas por mejor posición cambiaria y poder adquisitivo del país fronterizo.



Atención Equitativa y de Calidad

Reciprocidad. Que el ciudadano que vive en frontera tenga la misma atención que recibe en el país vecino, con costos y servicios similares.



Mucha Demanda

Se hace larga la espera para los que residen en la Ciudad de Posadas. Al tener costos bajos (para extranjeros) o nulos (para nacionalizados) la demanda año a año tiende a crecer, en derimento del paciente posadeño.



Necesidades Ilimitadas para un Presupuesto Limitado

Las partidas específicas del Presupuesto para la atención de salud de los Ciudadanos Posadeños se ve diluido por la utilización de estos recursos en servicios de salud a pacientes nacionalizados o extranjeros.

CONVENIOS Y ACUERDOS – EJEMPLOS



Acuerdos binacionales con Paraguay

Acuerdos EEUU y México

Unión Europea

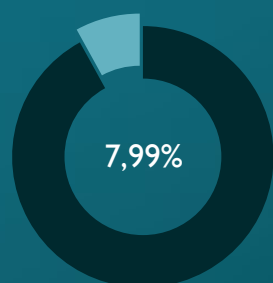
México. Programa Vete Sano,
Regresa Sano

Brasil y Uruguay

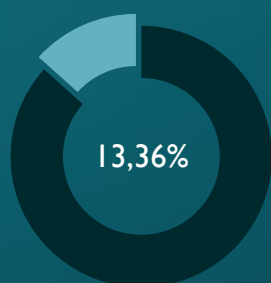
Chubut y la República de Chile

ATENCIÓNES A EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS

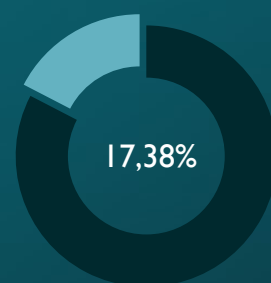
SEGMENTACIÓN POR AÑO



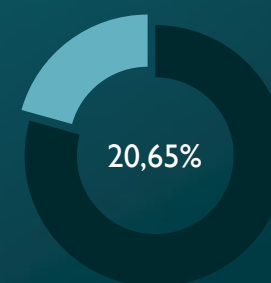
2010



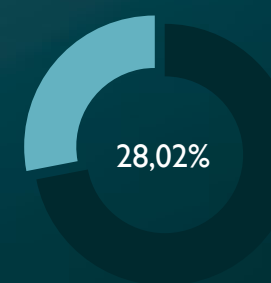
2011



2012



2013



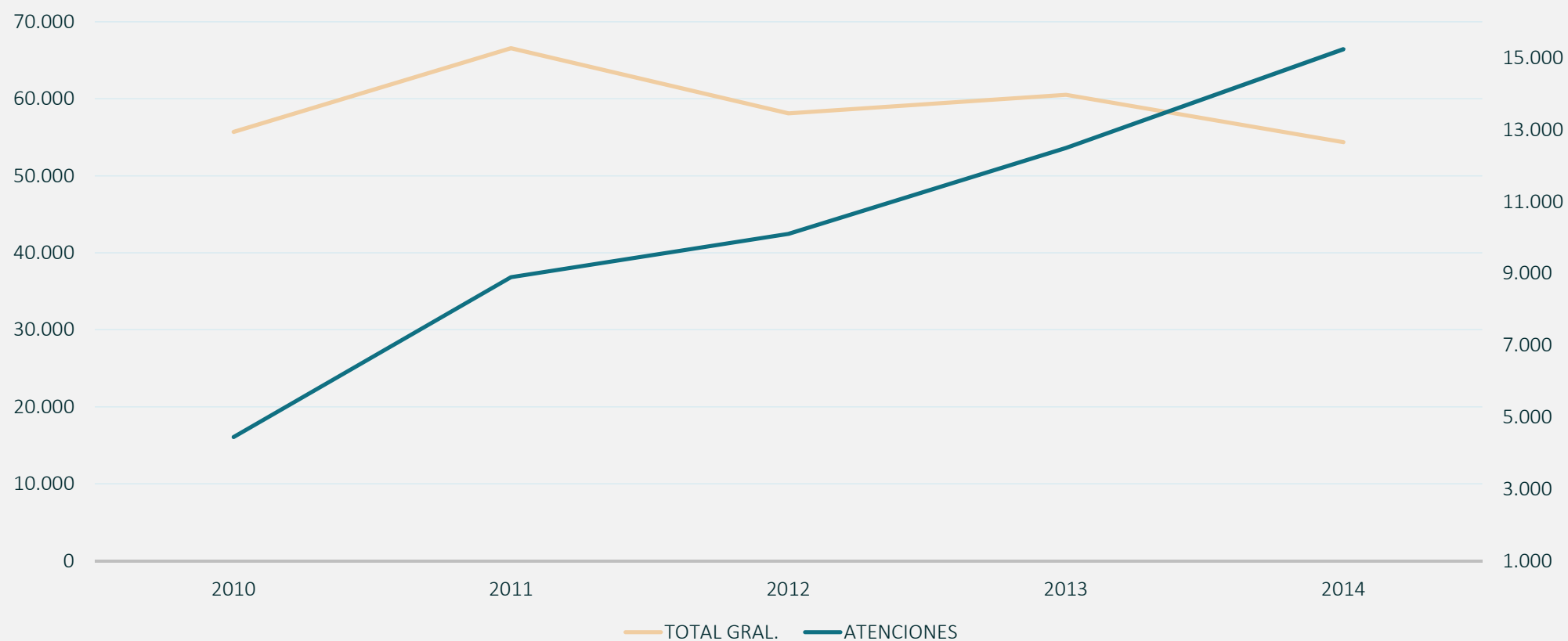
2014

Servicios	TOTAL PACIENTES GRAL.	EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS	INTERNACIÓN	AMBULATORIO
2010	55.709	4.450 (7,99%)	2.129	2.321
2011	66.599	8.897 (13,36%)	4.105	4.792
2012	58.111	10.099 (17,38%)	4.772	5.327
2013	60.522	12.496 (20,65%)	5.686	6.810
2014	54.391	15.240 (28,02%)	6.156	9.084
TOTAL	295.332	51.182	22.848	28.334

* Basado en Datos proporcionados por el Parque de la Salud (2014 a Julio y Proyección anual)

COMPORTAMIENTO ATENCIONES

EN GENERAL Y SEGREGANDO EXTRANJEROS Y NACIONALIZADOS



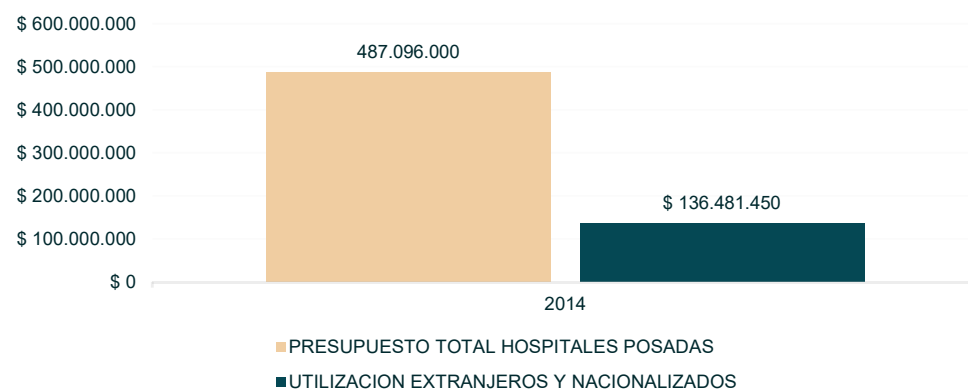
PRESUPUESTO ANALIZADO Y PROYECCIÓN ACTUALIDAD

PARTICIPACIÓN NACIONALIZADOS Y EXTRANJEROS

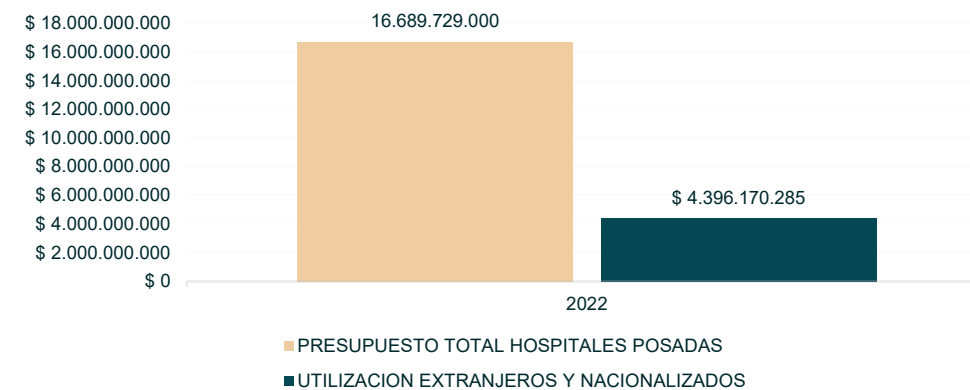
HOSPITALES DEL PARQUE DE LA SALUD SITUADOS EN POSADAS	2014	% NAC. Y EXTR. 2014	2022	% NAC. Y EXTR. 2022
PEDIATRIA	8.299.000	2.325.331,25	121.945.000	34.168.275,66
MATERO NEONATAL	5.114.000	1.432.912,88	595.000.000 (*)	166.715.519,42
ESCUELA DE AGUDOS (PARQUE DE LA SALUD)	473.683.000	132.723.205,69	14.972.784.000 (*)	4.195.286.490,17
BENEFICIO NETO	487.096.000	136.481.449,82	16.689.729.000	4.396.170.285,24

(*) En el año 2022 el presupuesto de Hospital Materno Neonatal en colocado como Cuenta 13 dentro del Parque de la Salud.

Participación Anual Analizada Año 2014



Proyección Año 2022



HABERES PROFESIONALES Y COSTO DE HONORARIO POR CONSULTA MÉDICA

DIFERENCIA DE INGRESOS ENTRE ARGENTINA Y SU PAÍS HERMANO PARAGUAY

Salario Argentino
2022



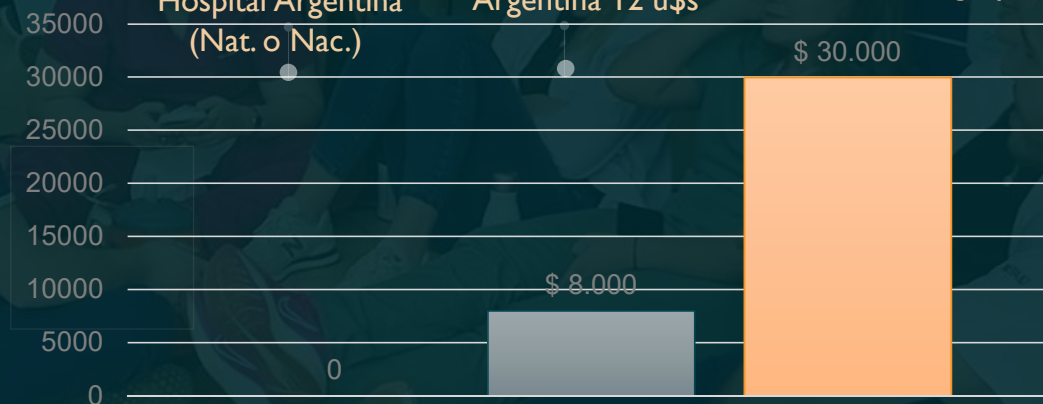
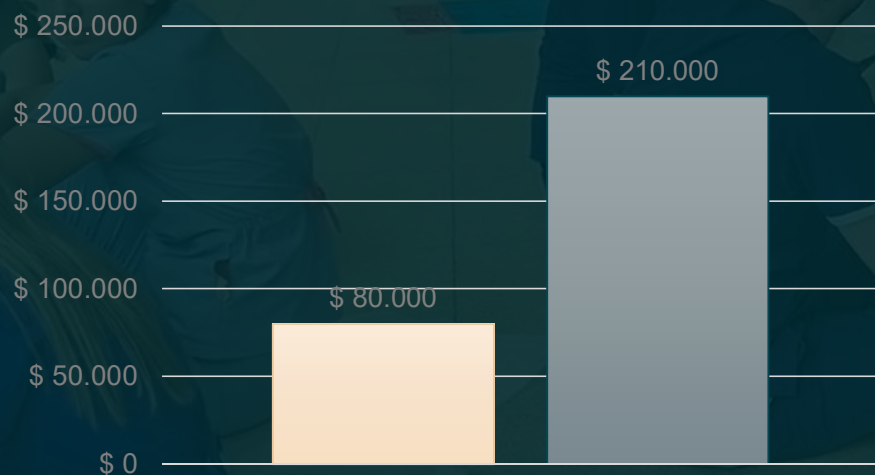
Salario República
del Paraguay
2022



Consulta en
Hospital Argentina
(Nat. o Nac.)

Consulta Privada en
Argentina 12 u\$s

Costo Consulta
Paraguay 40u\$s



2022
(Cotizado a Fecha Entrega Trabajo 09/23)

POSADAS: MÉDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL MADARIAGA PARAN EN RECLAMO A UNA MEJORA SALARIAL

■ HABERES ARGENTINA 2022 ■ HABERES PARAGUAY 2022

■ HOSPITAL PUBLICO (NAT. Y NAC.) ■ SANATORIOS PRIV. ■ PARAGUAY AÑO 2022

GUSTAVO DOMINGUEZ, MÉDICO RESIDENTE DEL HOSPITAL



SÍNTESIS DEL CASO EN FRONTERA

LO VALORABLE

*Derecho a la Salud Pública que se brinda

*Los Ciudadanos como artífices del esfuerzo, contribuyendo con aportes tributarios y a la vez abasteciendo al Hospital de profesionales de la salud.

*Tejido Social (Hermandad)

*Buen Servicio

LOS DESAFÍOS

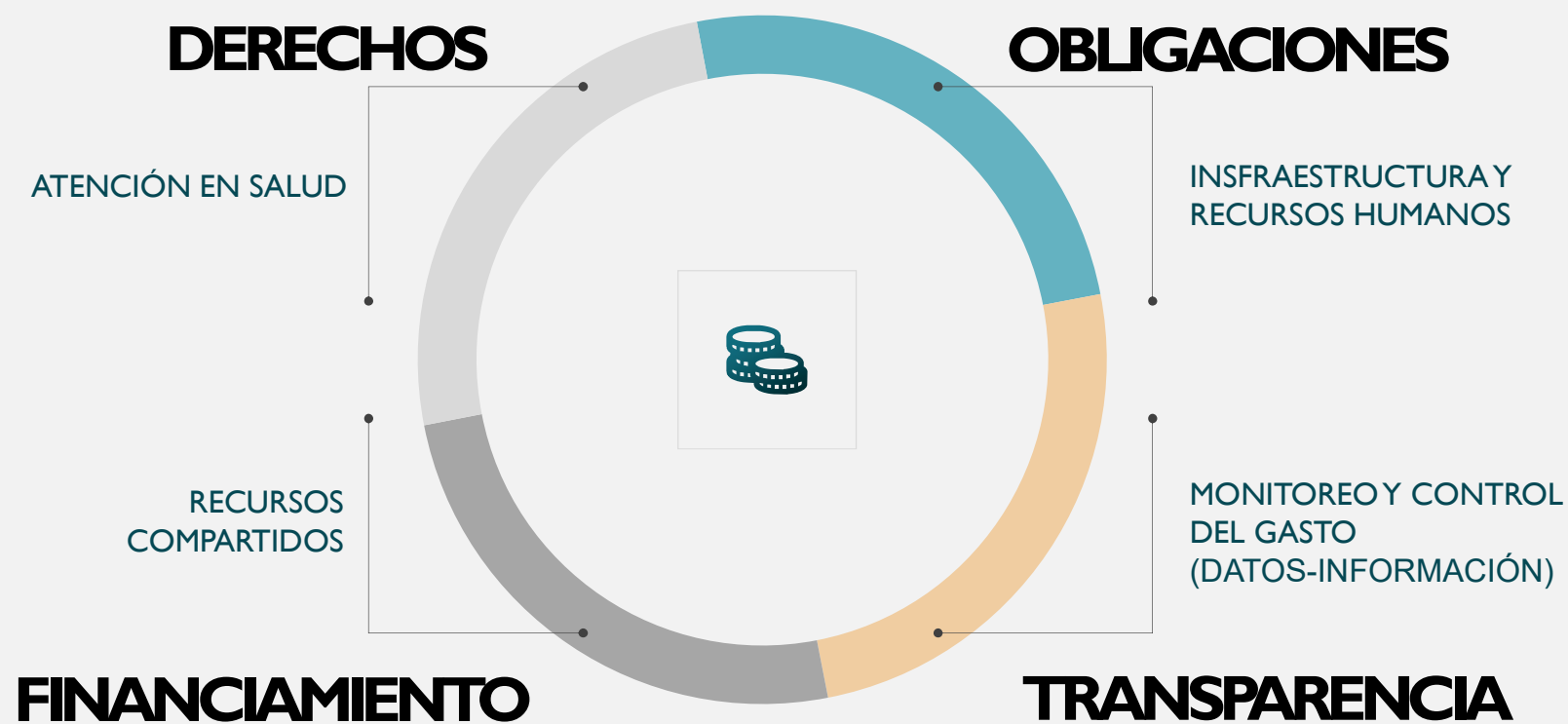
*Equilibrar el Tránsito Fronterizo (nacionalización)

***TRATO RECÍPROCO ENTRE NACIONES EN SERVICIOS DE SALUD**

Donde se trabaje para buscar las características propias del lugar con sus hábitos y costumbres y construir un acuerdo, convenio o comisión que sea efectivamente aplicado para beneficio de ambas orillas, generando así mejor calidad de atención, óptima información de enfermedades y sus ciclos, un control pormenorizado de los costos dando transparencia y planificación a los procedimientos, y valoración a recursos humanos con salario digno y acorde; con el fin de compartir derechos y compromisos ante la demanda de la población de ambos países, y así dar una mejor calidad de vida a los mismos, optimizando los recursos y destinando mejor los gastos a necesidades urgentes de cada país.

*Costos de Salud Atractivos (por diferencia de Cambio – Moneda), esto sumado al Buen Servicio concluye en una **Saturación en la Demanda y colabora con el Éxodo de Profesionales.**

PROTOTIPO PARTES ACUERDO – CONVENIO - COMISIÓN



MUCHAS GRACIAS



Duarte Lisandro José

CONTADOR PUBLICO NACIONAL – EDUC. COMERCIAL Y EN ADM. – PROFESOR



lisanduarte@gmail.com



3764-272425