

Lecciones aprendidas.
Programas de reforma de la
salud financiadas por los OCM

Carlos Vassallo

Asociación de Economía de la
Salud Argentina

Mendoza - Abril 2003

Inicios de la década

- Principales ideas y programas de los organismos financieros internacionales
- Informe del Banco Mundial Invertir en salud (1993)
- Estudio de país Banco Mundial Argentina From Insolvency to Growth (1992)

Programa del Consenso de Washington

- Liberalización de la economía
- Liberalización de los flujos financieros internacionales
- Liberalización del comercio
- Falta de secuencia y sensibilidad ante realidades sociales complejas
- teoría del derrame
- Responsabilidad fiscal y monetaria

Informe Banco Mundial 1993

Invertir en Salud

- minimiza el papel que los gobiernos debían jugar en las intervenciones de salud pública
- coloca la mayor responsabilidad en cabeza de los individuos.
- intento de introducir el mercado como asignador de recursos
- ponderación de la empresa privada como más eficiente que la pública

Documento Banco Mundial Informe País Argentina (1992)

- aval a la política implementada por el gobierno desde que asumió en 1989
- Pondera la apertura y la estabilización monetaria,
- promueve un rol independiente del BC,
- el ajuste en las provincias,
- disminución de la financiación del sistema de seguridad social para ganar competitividad e indicando la necesidad de una reforma fiscal para mejorar el ingreso vía impuestos directos.
- reforma previsional si bien señalando el déficit futuro,
- propuesta de reforma del sistema de obras sociales

Criticas y transición

- Planteos de Stiglitz contra el FMI
- Autocrítica del Presidente del Banco Mundial (Praga 2000)
- Nuevo documento estrategia del BID
- Documento Banco Mundial 2002 sobre instituciones
- Trabajos sobre macroeconomía y salud
- Declaraciones contra la corrupción, la falta de justicia y de los manejos políticos en América Latina.

Nuevo enfoque para programas de reforma

- Un proceso orientado a consolidar las instituciones democrática.
- debe cubrir todo el aspecto normativo e institucional que rodea la actividad económica, política y social
- Especial atención en la equidad social
- Obtener consenso y respaldo político
- Fortalecimiento de la sociedad civil, reforma del estado y mercado.

Nuevo enfoque

- Capacitación para la descentralización
- Tarea compleja y de largo plazo que requiere mayor involucramiento de los organismos
- Instituciones críticas cuya reforma puede detonar procesos sostenidos de desarrollo institucional democrático

Presidente del Banco Mundial World Economic Forum (2001)

- Que hemos hecho mal en América Latina ?
- La inversión busca lugares donde el riesgo es menor y el riesgo es menor en aquellos países en los que se invierte en educación e igualdad social. Esa es la asignatura pendiente en América Latina el problema es que nos hemos dedicado solo a los indicadores financieros y aprendimos que no se puede juzgar a los países por sus indicadores económicos sin mirar los indicadores sociales

- Como bien decia William Hsiao en el momento en que se intentaba promover el mercado como panacea para solucionar los problemas de asignación de recursos "Los países en desarrollo pueden aprender que el control de los gastos en salud al tiempo que se provee cobertura universal o igual acceso al cuidado de la salud no ha sido logrado a través de los mecanismos del mercado en los países más poderosos"

FINANCIAMIENTO DE LOS ORGANISMOS DE CREDITO INTERNACIONAL A LA ARGENTINA DURANTE LA DECADA DEL NOVENTA.

FINANCIAMIENTO GLOBAL (en miles de millones de dólares)

Concepto	BID	BM	Total
Montos aprobados	18,7	19,2	37,9
Cancelaciones	1,9	2,0	3,9
Montos netos	16,8	17,2	34,0
Desembolsos	13,1	15,0	28,1
Pagos	4,3	5,3	9,6
Deuda	8,8	9,7	18,5
Sin desembolsar	3,7	2,2	6,0

Fuente: Luis Lucioni (CECE) Serie Estudios 29. El financiamiento de la Banca Multilateral a la Argentina (Noviembre 2002)

Período 1990-2001

- En el período 1991-1993 los préstamos del BM y del BID se convirtieron en un elemento esencial para el financiamiento de las reformas económicas.
- En 1995 y luego del efecto Tequila, introdujeron una nueva programación de préstamos de políticas dirigidos al fortalecimiento del sector financiero
- La finalización del proceso de privatizaciones y la abultada cartera de créditos contraída durante 1991-1995 implica una sustancial disminución de nuevas aprobaciones de este tipo durante 1996-1997

Ultima etapa

- Durante 1998-2001 prestamos de ajuste o política de la banca multilateral al gobierno nacional. Fortalecimiento de las reservas internacionales y reducir la vulnerabilidad externa, el financiamiento del gasto y el servicio de la deuda. Todas las operaciones se concretaron en el marco de los acuerdos con el FMI. Crisis del este asiatico y blindaje.
- Durante los últimos años la participación del BM ha sido escasa en el financiamiento a la Nación, entre 2000 y 2001 no registra préstamos de inversión y tuvo una menor participación que el BID en el blindaje. Su atención se dirigió a las provincias.

Durante el año 2003 los vencimientos de capital con el BID, BM y FMI en millones de dólares son los siguientes

2003	BID	BANCO MUNDIAL	FMI	TOTAL
	1739	2356	7804	11.908

Fuente: Luis Lucioni (CECE) Serie Estudios 29. El financiamiento de la Banca Multilateral a la Argentina (Noviembre 2002)

Prestamos aprobados del BM destinados a salud e instrumentos 1990-2001

Préstamo	Fecha	Característica	Nación	Provincias
3643	8/3/93	Salud – Población ©	100 (I)	
3931	8/3/95	Reforma del sector provincial salud ©	101,4 (I)	
4002/3	4/25/96	Reforma del sistema de salud ©	350 (SAL)	
4004	4/25/96	Reconversión de obras sociales ©	25 (i)	
4168	5/22/97	Prevención del SIDA	15 (i)	
4516	10/14/99	Vigilancia de la salud y control de las enfermedades (A)	52,5	
4523	11/24/99	Fortalecimiento del sistema de salud ©	4,9	

Fuente: adaptación en base cuadro A2. Luis Lucioni (CECE). Elaborado en base a datos del Banco Mundial.

Banco Interamericano de Desarrollo

- El BID aprobó el préstamo 1193, 8 de noviembre de 1999 destinado a reforma de salud, crédito que esta activo y tiene componente provincial. Por 100 millones de pesos. Fue reconvertido hacia el programa REMEDIAR y queda una parte que esta siendo ejecutada por el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba orientada a modificar la curricula médica.

Gobierno de Menem 1990-1999 Capitulo Salud

- una obsesión durante toda su gestión dar muestras de confianza (obsecuencia del converso)
- Reforma previsional, privatizaciones, desregulación, libertad comercial unilateral, acompañamiento a la guerra del golfo
- Menem es funcional a los organismos de credito internacional

Teorema de la zona liberada

- A cambio de una fuerte conversión ideológica cumpliendo al pie de la letra las recomendaciones de los organismos financieros internacionales los funcionarios y el gobierno tienen vía libre para nombrar personal no idóneo, no cumplir con las condicionalidades y manejos poco claros de los créditos. En la nueva década cambia el discurso de Estados Unidos y se denuncia la corrupción, la ausencia de instituciones y controles y los negociados de la clase política latinoamericana.

El gobierno argentino durante 1990-1999

- No existe un programa de las reformas estructurales. Las áreas sociales son espacios de negociación con los grupos de poder.
- No existió control macroeconómico de los préstamos, todos los ministerios y organismos negociaron los propios sin prioridades.
- Se articularon unidades ejecutoras y una especie de administración pública paralela con mejores sueldos y motivación que el aparato público.

Areas que recibieron prestamos

- Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados.
- Recibió recursos para fortalecimiento institucional no obstante fue escasos los resultados.
- Imposibilidad de plantear reformas dado la fuertes intereses políticos que existen dentro del sector.
- Gestiones breves y sin ideas clara de hacia donde debía marchar el Instituto.

Seguridad Social

- Creación de la Superintendencia
- Fracaso en la reconversión, fusión y acuerdos de obras sociales.
- Libre elección de obras sociales fue aplicado parcialmente.
- El poder sindical freno intentos de reforma y control sobre el sistema de obras sociales.

Sector Público

- Programa de reforma de los hospitales públicos de las provincias (PRESSAL)
- Escaso nivel de descentralización, se adoleció de todos los problemas y errores manifestados en la primera parte para la reforma del estado.

Problemas en la gestión de programas

- Escasa consistencia macroeconómica de los programas.
- Escaso control sobre calidad profesional y manejo económico financiero de los proyectos. Selección de consultores.
- Control leve sobre condicionalidades a cumplir por parte de las provincias y nación. Indicadores que responden a los objetivos de los organismos.
- Problemas con la formulación y diseño de la reforma (rol de los países desarrollados en los organismos internacionales - ausencia de una visión europea de la salud más relacionada con la solidaridad)

Lecciones aprendidas

- visión integral y no fragmentaria de los procesos de reforma , aplicar cuidadosos criterios de selectividad, gradualidad y adaptación a las circunstancias de cada país,
- para determinar prioridades de intervención, es necesario un riguroso análisis de las capacidades institucionales y de las disponibilidades de recursos humanos y financieros,

Lecciones

- armonizar una demanda grande y dispersa con capacidades y recursos limitados
- operaciones complejas, con nuevos interlocutores, exige más tiempos y recursos que las operaciones tradicionales en su preparación y una estrecha supervisión técnica

Lecciones aprendidas

- los sistemas estratégicos de evaluación de desempeño son críticos para la buena ejecución del proyecto y para desarrollar información y aprendizaje sobre el proceso de reforma
- diseñar operaciones flexibles que permitan al personal un proceso de retroalimentación y cambio durante su ejecución.

Prestamos y deuda externa

- una deuda denominada en dólares de 150.000 millones de dólares.
- Estamos en default y sin embargo durante el año 2002 hemos pagado aproximadamente 4.000 millones de dólares.
- No existe razón por la cual un acreedor debe tener la inmunidad de Naciones Unidas, la inmunidad no fue pensada para esquivar responsabilidades.

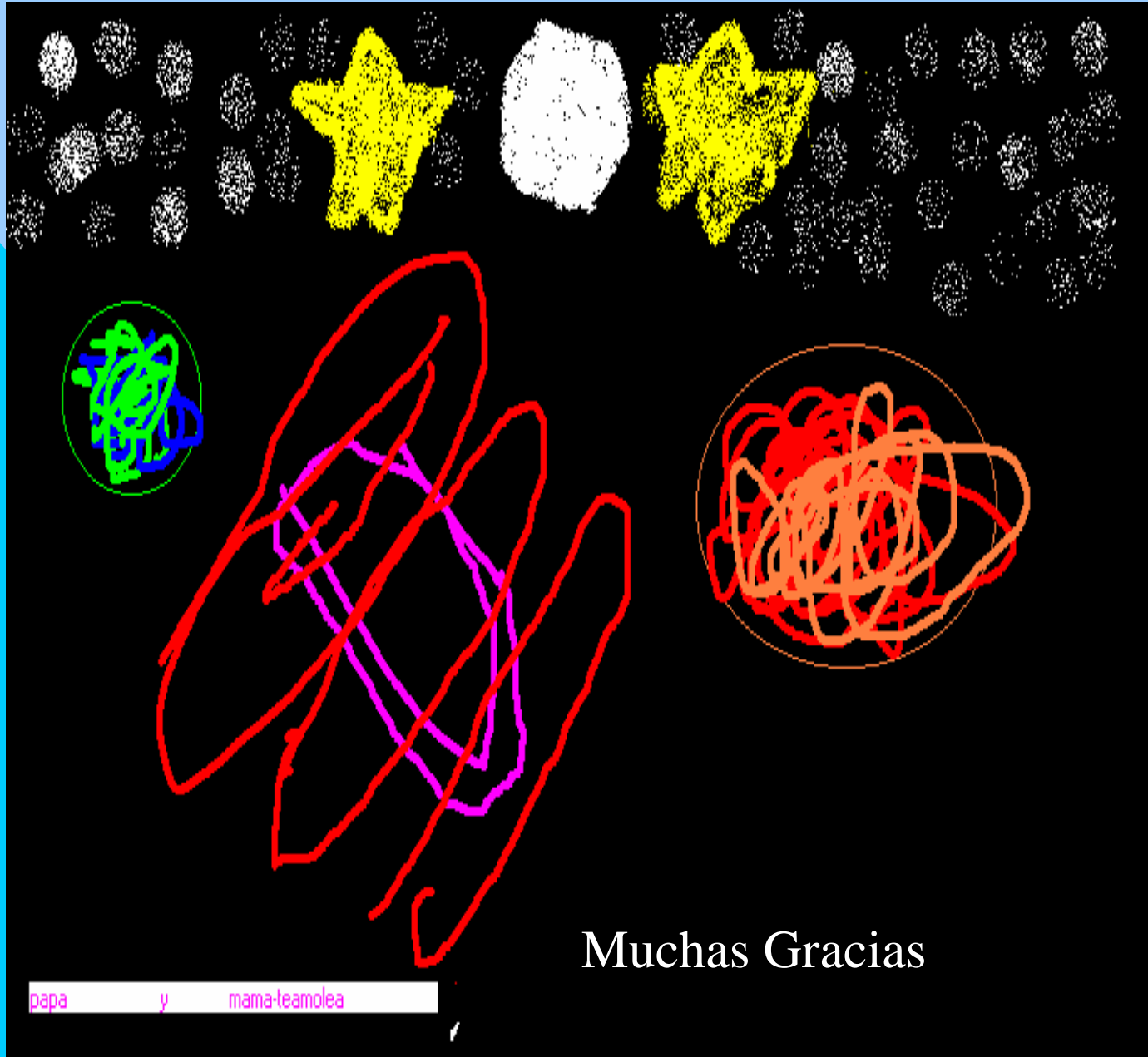
- Así el Banco Mundial y el FMI se pueden dar el lujo de recomendar, apoyar durante años determinadas políticas y reformas y luego al momento de que un país cae en default se perjudican los ahorristas nacionales e internacionales, o los bancos privados, pero no los organismos.

Nueva Arquitectura Financiera Internacional

- Replantear el rol de los organismos financieros
- Nuevas modalidades de pago de la deuda externa (ley de quiebras de los EEUU)
- Proceso de renegociación incluyendo todas las deudas (caso del Acuerdo de Londres para la deuda externa de Alemania en 1953)

Jospin (ex primer ministro de Francia)

- Reconozcamos que el mercado es un elemento esencial en economía y tal vez decisivo para la creación de riqueza pero no podemos aceptar una sociedad de mercado



papa y mama-teamolea

Muchas Gracias