



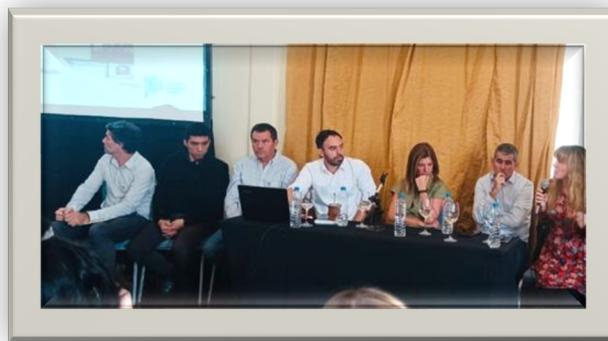
*Telemedicina-Salud en línea* estuvo presente en la edición 2024 del Congreso de Salud Provincial (CoSaPro). Entre las principales líneas de acción planteadas por el Gobierno de la Provincia de Buenos Aires (PBA) en temas de salud digital, se encuentran la consolidación de espacios para compartir experiencias que permitan conocer para proyectar y transformar el sistema de salud bonaerense; la demanda activa de los fondos que el gobierno nacional quitó a la PBA y que gran parte estaban destinados a sostener y mejorar la infraestructura hospitalaria y tecnológica, la integración de los tres subsistemas (obras sociales, prepagas y salud pública) como parte del Plan Quinquenal, la búsqueda de soluciones que permitan la integración e interoperabilidad de los sistemas, el fortalecimiento de la Historia de Salud Integrada (HSI) -desarrollada por Grupo Lamansys del Instituto Pladema de la Universidad del Centro de la Provincia de Buenos Aires- por considerarla una herramienta fundamental del sistema, sostener las inversiones en conectividad, del parque informático y de las redes internas; llevar todos los sistemas que hoy están alojados en servidores virtuales de la subsecretaría de Gobierno Digital al nuevo datacenter de Gonnet (La Plata), crear un BUS de interoperabilidad provincial y promover normativas que permitan mayor dinamismo en la innovación.

## En provincia de Buenos Aires, la salud digital ocupará un rol clave

Durante la edición 2024 del Congreso de Salud Provincial (CoSaPro) al que se inscribieron alrededor de 10.000 personas y que contó con la apertura del ministro de Salud bonaerense, **Nicolás Kreplak**; la asistencia a la asamblea de secretarios de Salud (y algunos intendentes) de 125 municipios, y el cierre del gobernador de la Provincia de Buenos Aires (PBA), **Axel Kicillof**; se expusieron trabajos y debatieron distintos ejes relacionados con la salud. Para enfrentar la quita de recursos del gobierno Nacional-ya judicializados por PBA- el gobierno bonaerense tiene como parte de su estrategia en salud la de avanzar con el Plan Quinquenal, apuntando a la transformación del sistema, con la integración de los subsistemas como clave para mejorar la eficiencia y el alcance.

Fueron tres jornadas intensas en las que la salud digital tuvo un rol relevante. En la mesa temática “La Salud Digital en el Plan Quinquenal” de la que participaron-entre otros- funcionarios como **Sandra D’Agostino**, subsecretaria de Gobierno Digital de PBA; referentes en telemedicina como **Celeste Savignano** y **Tony Luna**, Jefa de Departamento de Telesalud e Innovación, y Coordinador de Redes y Comunicación a Distancia del Hospital de Pediatría JP Garrahan, respectivamente; y expertos en interoperabilidad como **Gustavo**

**Giorgetti**, fundador de ThinkNet y promotor de X-Road en Argentina; se expusieron las herramientas y las experiencias que muestran cómo las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) combinadas con distintas disciplinas pueden ayudar a llevar asistencia y cuidados “más allá de las paredes de las instituciones de salud”, destacó Savignano.



El segundo día se desarrolló la mesa “Estrategias de financiamiento en contexto de crisis económica”. Moderada por **Santiago Pesci**, director Provincial de Estadística y Salud Digital del Ministerio de Salud de la PBA; contó con la participación de **Nicolás Todesca**, Subsecretario de Coordinación Económica y Estadística quien argumentó porque “el federalismo fiscal está en crisis”.

La utilización recursos del Estado debe guardar relación con las competencias, servicios y funciones; con un criterio objetivo de reparto. En este sentido, Todesca hizo un poco de historia y explicó que entre 1973 y 1988 se fijó una distribución sin criterio, donde la PBA perdió 6,2 puntos porcentuales de participación, lo que en porcentaje del total nacional le corresponde 21%, cuando es la provincia con mayor incidencia poblacional a nivel nacional. “Esto hace que la PBA sea la provincia con menor gasto y menor recursos por habitante del país”, advirtió el funcionario.



El actual gobierno nacional recortó un 85% de los recursos de la PBA: Fofofi, Fonid, Anses, Comedores Escolares y otros gastos corrientes y de capital que ascienden a casi de \$ 560.000 millones. “De cada 100 pesos que el gobierno nacional ajustó, 30 fueron recortados a jubilaciones y de esos 30, 19 corresponden a PBA”, detalló Todesca.

PBA llegue casi al 25% de coparticipación federal. “Vino a compensar parcialmente un esquema de federalismo fiscal que estaba en crisis”, dijo y remarcó que “entre 2020 y 2023 hubo una fuerte inversión en salud, especialmente en infraestructura y equipamiento”. También explicó que los municipios financian la inversión en salud con recursos de la coparticipación en un 68%.

En 2020 el FoFoFi (Fondo de Fortalecimiento Fiscal) permitió que la

Entonces, el desafío ante esta nueva crisis de federalismo fiscal es triple e impacta en el financiamiento de salud bonaerense porque se eliminaron las transferencias automáticas, se achicó el Estado Nacional y se impactó negativamente en los recursos a causa de la política económica.

El modo que encontró la PBA de salir de esta encrucijada incluye el reclamo ante la justicia- CSJN por los fondos (FoFoFi, FCI, Fonid, Anses), repensar el financiamiento del sistema de salud provincial y municipal quizás con nuevos tributos afectados a la salud, y una reformulación del sistema de reparto de recursos que sea más equitativo y transparente y que vincule de manera directa la recaudación con la responsabilidad de gasto. Esto podría implicar la creación de mecanismos de asignación de recursos basados en indicadores de necesidades de salud de la población en cada jurisdicción. Asimismo, instan al apego a principios constitucionales (Ley 23.548) y a instalar la discusión técnica y política para alcanzar criterios de distribución transparentes.

Por su parte, **Florencia Ronco**, directora de Recupero de Costos del Ministerio de Salud de la PBA, hizo un repaso de los impactos del DNU 70/23 que, entre otras cosas, determina que a partir de marzo de 2024 los trabajadores pueden elegir a qué entidad derivar sus aportes salariales obligatorios de salud desde el inicio

de la relación laboral; y destacó que la política económica del gobierno nacional lleva que muchas personas dejen de pagar sus prepagas, se desfinancien las obras sociales por el aumento de los desempleados y se produzca una sobre exigencia sobre el sistema público de salud tanto provincial como municipal.

Frente a esta nueva desregulación, la PBA dispuso de un nuevo nomenclador para el Sistema de Atención Médica Organizada (SAMO) vigente desde el 1ro de marzo, que representa un 211% de aumento respecto al anterior. El SAMO es una herramienta dinámica que permite el recupero de costos sin tener que conveniar porque habilita el cobro de las atenciones que se realizan a pacientes que tienen Obras Sociales, prepagas, etc.

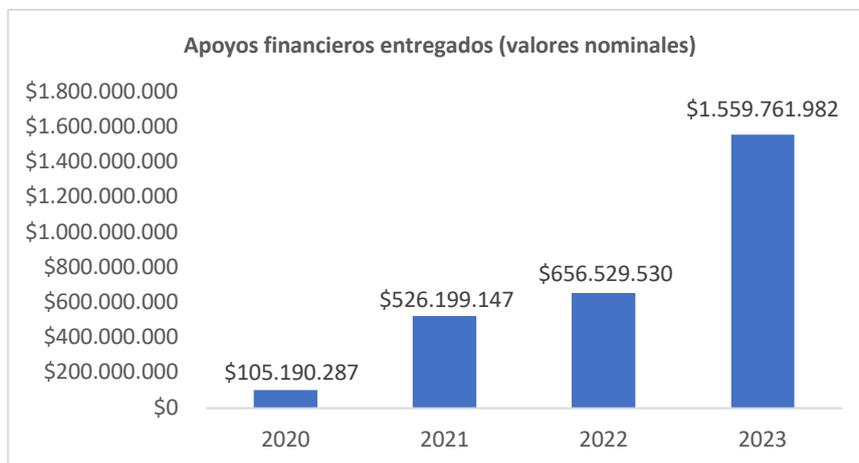
Asimismo, se emitió la Resolución 40 del SAMO que viene a suplantar a la superintendencia por denuncias de internación, facturación, cobranza, etc; y a través de otra resolución se creó un mecanismo de gestión de cobro en conjunto con el Ministerio de Economía de la PBA. Y se otorgan apoyos financieros que son la herramienta fundamental que posee el Sistema de Salud de la provincia de Buenos Aires para implementar sus políticas y estrategias (*ver imagen más abajo*).

Se provee, además, un sistema de facturación electrónica propio a hospitales provinciales y municipales adheridos y que integran la Historia de Salud Integrada (HSI). Esto va en el sentido de lo pedido por Kreplak y que es que todos utilicen facturación electrónica y HSI, migrando las atenciones desde la HSI para poder facturar. “Una vez que tenemos toda la recaudación en el hospital de las cobranzas lo que hacemos es invertirlo”, manifestó Ronco.

### APOYOS FINANCIEROS

Financiado con recursos del Fondo Provincial de Salud (FPS), los apoyos financieros constituyen una de las herramientas más importantes que dispone el Sistema para poder impulsar todas las estrategias y/o políticas que se proponga la gestión del ministerio.

Gracias a su esquema distributivo, los apoyos permiten la adquisición de equipamiento médico, insumos, mobiliario y el financiamiento de obras de infraestructura.



Fuente: Dirección de Recupero de Costos del Ministerio de Salud de la PBA

## Santiago Pesci: “Defender el rol del Estado para organizar el sistema de salud”



En diálogo con **Telemedicina-Salud en línea**, **Santiago Pesci**, director Provincial de Estadística y Salud Digital del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, aseguró que “en términos coyunturales estamos llamados a optimizar y mejorar la capacidad, mientras que en lo que se refiere y plantea el Plan Quinquenal, el foco es la construcción de una red de atención y cuidados bonaerense, con el concepto de integración del sistema de salud y el objetivo de mejorar la accesibilidad y la continuidad de los cuidados”.

El funcionario trazó tres ejes fundamentales para alcanzar esta meta. Uno es el de Gobierno, otorgándole una mayor capacidad sobre el sistema de salud para su integración; uno de modelo de atención y cuidados, definiendo cuál es la perspectiva; y un tercero de sistemas de información. Este último es clave para la gestión del ministro de salud bonaerense, **Nicolás Kreplak**. Pero también para el gobernador, **Axel Kicillof**. Ambos consideran a la Historia de Salud Integrada (HSI) y a la salud digital como herramientas fundamentales y por eso las consideran en las reuniones de gabinete.

El mandato con el que se fue Kicillof de parte de los secretarios de salud de los 125 municipios que participaron de la Asamblea fue **la defensa del rol del Estado para organizar el sistema de salud**. Allí se aprobaron dos actas, una dirigida al Senado firmada por el ministro de Salud bonaerense y los 125 secretarios de salud de los municipios en donde se hacía referencia a que se revise y vaya para atrás con el Impuesto a las Ganancias para trabajadores de la salud que vuelve a imponer la Ley Bases, ya con media sanción en Diputados. Sucede que, en el caso de las guardias médicas, luego de la cuarta nadie hace más porque no la cobran, el total de esa quinta guardia se descuenta en Ganancias.

La otra es dirigida al Colegio de Médicos de la provincia de Buenos Aires para que revean la decisión de dar de baja todas las reválidas provisionales que se habían entregado transitoriamente durante la pandemia a profesionales médicos extranjeros. Esto había sido entregado por Nación y aceptado por el Colegio de Médicos de la PBA, pero de un día para otro dieron de baja estas reválidas, generando un problema ya que son más de 500 profesionales que faltan, por lo que los municipios reclaman que este proceso de reválida se realice paulatinamente y de manera planificada.

## Con rectoría, continuarán las inversiones en salud digital

Conectividad, infraestructura tecnológica, integración y formación son las cuatro patas que sostienen la política de salud digital en la provincia de Buenos Aires (PBA).

“Luego de gestiones en el ministerio de salud en las que no había rectoría en materia tecnológica y donde cada hospital hacía lo que podía, logramos tener rectoría y política con cada una de estas líneas”, explicó **Santiago Pesci**, director Provincial de Estadística y Salud Digital del Ministerio de Salud de PBA.

Entre las tareas a avanzar en materia de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) se encuentran llegar con fibra óptica hasta la puerta de todos los hospitales, mejorar la infraestructura de red interna (LAN), así como también la renovación del parque informático.

La provincia financia la conectividad de los establecimientos de salud a través de la Subsecretaría de Gobierno Digital que comanda **Sandra D'Agostino**, y es una política que está muy unida a la reforma de infraestructura que se está haciendo en los hospitales. "Hacia fines del año pasado estuvimos trabajando en 50 proyectos de redes LAN de los hospitales, pero por problemas en importación de equipos activos de la red fue un momento muy complejo, pero sabemos que es una línea que debemos continuar", explicó Pesci. De esos 50, el año pasado se ejecutaron 10. El pliego de licitación ya está armado y cuenta con especificaciones de topología de red, de cableado y equipamiento. "Es algo que se trabajó conjuntamente con la subsecretaría de gobierno digital", señaló el funcionario.

"Lo bueno es que, en esta coyuntura, nos garantizamos el año pasado la aprobación de este crédito para apoyar la estrategia, aunque como todos los créditos internacionales deben pasar por Nación, se corre el riesgo que en la articulación e implementación surjan inconvenientes", advirtió Pesci.

"El objetivo del crédito del Banco Mundial en el caso de integrabilidad y estandarización nosotros lo pensamos en dos líneas fundamentales. Por un lado, seguir fortaleciendo las funcionalidades de la HSI y unir otros componentes como un software con perspectiva de bien público digital pero destinado a promotores de salud, fortaleciendo el portal de ciudadanía de la PBA. Y, por otro lado, desarrollar un ecosistema de interoperabilidad", explicó Pesci.

Este préstamo está orientado a medir resultados en cinco municipios en la estrategia de interoperabilidad y 30 en la implementación de HSI. La perspectiva es acompañar a estos cinco municipios con historias clínicas propias para que interoperen, por eso la PBA tiene que tener una perspectiva de interoperabilidad. "Estamos evaluando alternativas, entre ellas, X-Road. Primero tendremos que tener el desarrollo de un BUS provincial propio", expresó el funcionario.

#### Conectividad: articulación con los telcos

La provincia de Buenos Aires cuenta con una red de fibra óptica, y allí donde no llega este tendido contrata proveedores locales que se integran a la red provincial. En este punto, la gestión de **Sandra D'Agostino** al frente de la subsecretaría de Gobierno Digital apunta a dar fortalecimiento a los municipios, a la articulación con las operadoras de telecomunicaciones con el objetivo también de ofrecer WiFi Social.

#### Licitaciones para parque informático y redes LAN

La Dirección de Estadística y Salud Digital del Ministerio de Salud bonaerense es la encargada de invertir en parque informático y en infraestructura de TI al interior de los hospitales. En el caso del parque informático ya están publicadas las licitaciones, mientras que en las redes LAN se realizará a través de presupuesto con licitaciones para cada uno de los hospitales, con lo cual su avance dependerá mucho de la capacidad presupuestaria disponible.

#### Nuevo datacenter de la gobernación

Todos los sistemas informáticos que la gobernación ofrece a hospitales provinciales y municipios están alojados en servidores virtuales de la Subsecretaría de Gobierno Digital. Pero a fines de mayo se inaugurará el nuevo datacenter modular de la gobernación emplazado en Gonnet (La Plata), el cual fue financiado a través de un crédito internacional del Banco Interamericano de Desarrollo, y será este nuevo Centro de Datos el que proveerá los servicios en la nube donde estarán alojados los sistemas de Historia de Salud Integrada (HSI) por ejemplo.

## Un BUS de interoperabilidad provincial

Aunque desde la administración de Mauricio Macri existe un BUS de interoperabilidad nacional en salud que mantuvo la gestión de Alberto Fernández, allí se prioriza principalmente que las provincias compartan el resumen de la Historia Clínica Electrónica (HCE). Algo que puede ser funcional a nivel nacional, pero que en el ámbito provincial es insuficiente porque la provincia de Buenos Aires, por ejemplo, tiene necesidad de intercambiar también turnos disponibles, resultados de laboratorio, imágenes, prácticas en consultorio, etc.

“Estamos en un equilibrio no deseado porque había mucha perspectiva puesta sobre la estrategia nacional del BUS de interoperabilidad, que no tiene ahora una estrategia clara y nos quedamos con un padrón de coberturas a la mitad porque no están las prepagas, no están los judiciales, no están los universitarios, nos quedamos con un resumen de IPS en desarrollo que no está productivo, receta electrónica que hoy están intentando recomponer, pero faltan perfiles”, destalló **Santiago Pesci** y expresó: “Como la experiencia nos indica que es difícil que la Nación tenga nuestra agenda, decidimos desarrollar nuestra propia estrategia de interoperabilidad y cuando Nación esté lista y nos pida que le compartamos algo, se lo compartiremos”.

En principio, la provincia piensa avanzar con el ecosistema X-Road, en especial en zonas como la Ciudad Autónoma de Buenos Aires o en algunas ciudades de La Pampa para comenzar a establecer un patrón de comunicación e ir estandarizando las distintas capas de lo que se quiere interoperar.

## Ley de Sistemas de la Información e instituto autárquico

Se está impulsando un Proyecto de Ley de Sistemas de la Información de la provincia de Buenos Aires que tiene el objetivo de servir de paraguas a toda la normativa relacionada con sistemas de la información y su gobernanza. Hoy existen leyes separadas como, por ejemplo, de reporte al sistema nacional de vigilancia epidemiológica, de estadísticas nacionales, de historia clínica; pero la PBA necesita de una normativa que englobe la gobernanza de todo el sistema y sus componentes y los nuevos que puedan ir surgiendo.

Conceptualmente, esto significa la creación de un sistema provincial de información en salud. Y se busca también la conformación de un instituto autárquico, dependiente del Ministerio de Salud, que trabaje en el desarrollo, ejecución y monitoreo de políticas públicas.

En el Ministerio de Salud bonaerense entienden que requieren de una figura jurídica y organizacional que les permita trabajar en algunas temáticas como la innovación, que desde las estructuras funcionales tradicionales del Estado se dificulta hacerlo. Entonces, contar con un instituto autárquico que tenga la gobernanza de datos, la implementación de sistemas de la información, y pueda trabajar en la innovación; será una herramienta clave.

El ornamental burocrático de la provincia es complejo para favorecer la innovación, que muchas veces requiere de rapidez en las adquisiciones. “Previo a un llamado a licitación pasamos por tres organismos de control: contaduría general de la provincia, fiscalía de estado, asesoría de gobierno”, explicó **Santiago Pesci**. En este sentido, evaluó la posibilidad de comenzar a trabajar con alternativas distintas como las de contratos de riesgo compartido.

El desafío pasa por armar un programa de innovación dentro del campo del sistema público de salud en diálogo con el sistema productivo. Podrían darse alianzas público-privadas, con una mayor flexibilidad en las condiciones de contratación. Es el primer paso y apunta a ser más dinámico.

## Integración de los subsistemas como parte del Plan Quinquenal



Durante el acto de cierre del CoSaPro, el gobernador de la provincia de Buenos Aires (PBA), **Axel Kicillof**, celebró el congreso por considerarlo un encuentro de reflexión, de trabajo y de debate de quienes conocen sobre salud que son sus trabajadores. Criticó la idea de tomar a la salud como una mercancía, no por una cuestión ideológica sino porque “no tiene nada que ver con un mercado convencional”. Destacó

el Plan Quinquenal de la PBA en salud y valoró que “se trata de una planificación trazada sobre las bases del conocimiento de los trabajadores y las trabajadoras de la salud, y que apunta a una transformación”. Reconoció que el cambio del gobierno nacional “nos obliga a atravesar una nueva etapa, pero con los mismos propósitos, aunque bajo fuego y poniendo en jaque todos los proyectos que teníamos”. Apuntó contra la política nacional en salud que, dijo, “está destruyendo los tres subsistemas de salud que tiene la Argentina”. Y señaló: “Todavía hay sectores retrógrados y mercantilizados que ponen el grito en el cielo cuando se habla de integración de los subsistemas, pero les tengo una mala noticia: lo venimos haciendo con el Plan Quinquenal porque es una necesidad” para llegar a la equidad en la atención en salud.

Para **Santiago Pesci**, director Provincial de Estadística y Salud Digital del Ministerio de Salud de PBA, “los desafíos fundamentales para la integración de los subsistemas son de acuerdos y de coordinación, donde se requiere aún más presencia del Estado porque no hay otro actor que convoque y que pueda financiar concretamente la solución tecnológica”. En este sentido, aseguró que “existe acuerdo entre los actores de que esto es necesario”; y opinó que “deberíamos ir hacia la conformación de un Consejo Asesor que esté integrado por todos los sectores (obras sociales, prepagas, sector público) y que a partir de esa construcción ir definiendo el camino de la integración”.