

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES GINO GERMANI  
CENTRO DE ESTUDIOS DE OPINIÓN PÚBLICA

SECRETARIA DE POLÍTICAS, REGULACION Y  
RELACIONES SANITARIAS – SUBSECRETARÍA DE  
RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACION EN SALUD  
DIRECCION DE ESTADISTICAS E INFORMACION DE SALUD

## **ENCUESTA DE UTILIZACION Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD**

### **TABULADOS ESPECIALES SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS TOTAL PAÍS - AÑO 2003**

**ENCUESTA A POBLACION**

**Serie 10 - Número 19**

**SISTEMA ESTADÍSTICO DE SALUD**



**Buenos Aires,  
República Argentina.  
Marzo de 2005**

**ENCUESTA DE UTILIZACIÓN Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD**

**TABULADOS ESPECIALES SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS**  
**TOTAL PAÍS – AÑO 2003**

**MARZO DE 2005**

MINISTERIO DE SALUD  
SECRETARÍA DE POLÍTICAS, REGULACIÓN Y RELACIONES SANITARIAS  
SUBSECRETARÍA DE RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACIÓN EN SALUD  
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD  
Av 9 de Julio 1925 , piso 6to. C.P. C1073ABA. Buenos Aires. Argentina. Telefax: 4381-2015

**AUTORIDADES NACIONALES**

**PRESIDENTE DE LA NACIÓN**  
***DR. NÉSTOR CARLOS KIRCHNER***

**MINISTRO DE SALUD**  
***DR. GINÉS MARIO GONZALEZ GARCÍA***

**SECRETARIO DE POLÍTICAS, REGULACIÓN Y RELACIONES SANITARIAS**  
***DRA. GRACIELA ZULEMA ROSSO***

**SUBSECRETARIO DE RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACIÓN EN SALUD**  
***DR. CARLOS ALBERTO VIZZOTTI***

## DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

*Lic. Elida H. MARCONI*

**Lic. María de las M. Fernández**

Cont. José A. Garro  
Técn. Est. Salud Derlys A. Gómez  
Técn. Est. Salud Leonardo Rapoport  
Técn. Est. Salud Catalina Lazaroff  
Aux. Est. Salud María Rosa Machado

**Lic. Carlos G. Guevel**

Técn. Est. Salud Ana María Vander Horden  
Técn. Est. Salud Ada R. Miño  
Prof. Cristina Martín  
Sra. Marisa S. Peyton

**Lic. Marta E. Grünwaldt**

Lic. Andrea F. Pantano

**Sra. Nora J. Pérez**

Srta. Áurea Marisol De Arriba  
Sra. Olga M. Pivchuk  
Sra. Dalinda M. Liendo  
Sr. Oscar E. Downes

## CONTENIDO:

1. INTRODUCCIÓN	2
1. 1 PRESENTACIÓN	3
1. 2. ANTECEDENTES	4
1. 3 ENCUESTA SOBRE UTILIZACIÓN Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD – TOTAL PAÍS – AÑO 2003	5
1. 4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	7
2. ANEXO METODOLÓGICO	9
2.1 DEFINICIONES Y CONCEPTOS UTILIZADOS	10
2.2 DISEÑO DE LA MUESTRA	13
2.3 TABLA DE ERRORES DE MUESTREO	14
2. 4 NOTAS TÉCNICAS	15
3. CUADROS	16
COMENTARIOS CUADROS 1 AL 4	17
CUADRO 1: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ Y GASTÓ EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR CONDICION Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGUN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.	19
CUADRO 2: POBLACIÓN USUARIA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR TIPOS DE GASTO Y VIAS DE FINANCIAMIENTO. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	20
CUADRO 3: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	21

CUADRO 4: PESO DE CADA GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.

COMENTARIOS CUADROS 5 AL 7	22
CUADRO 5: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR TIPO DE GASTO Y CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	24
CUADRO 6: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR REGIONES. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	24
CUADRO 7: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	25
COMENTARIOS CUADROS 8 AL 10	26
CUADRO 8: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR MÁXIMO NIVEL DE EDUCACIÓN ALCANZADO. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	27
CUADRO 9: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR AUTOEVALUACIÓN DEL ENCUESTADO DE SU ESTADO DE SALUD. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	27
CUADRO 10: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CÁPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR CONDICION DE EXISTENCIA DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	28
COMENTARIOS CUADROS 11 AL 15	29
CUADRO 11: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ SERVICIOS DE SALUD Y TIPO DE UTILIZACIONES EN UN MES SEGÚN REGIÓN Y CONDICIONES DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS – AÑO 2003. Valores absolutos.	30
CUADRO 12 POBLACIÓN QUE UTILIZÓ SERVICIOS DE SALUD Y TIPO DE UTILIZACIONES EN UN MES SEGÚN REGIÓN Y CONDICIONES DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS – AÑO 2003. Valores porcentuales.	31
CUADRO 13: UTILIZACIÓN PROMEDIO DE SERVICIOS DE SALUD POR TIPO EN UN MES SEGÚN REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACION. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.	32
CUADRO 14: POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO SEGÚN REGIÓN Y CANTIDAD DE CONSULTAS POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores absolutos.	33
CUADRO 15: POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO SEGÚN REGIÓN Y CANTIDAD DE CONSULTAS POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores porcentuales.	34

COMENTARIOS CUADROS 16 AL 18	35	
CUADRO 16: POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO Y TOTAL DE CONSULTAS AL MÉDICO EN UN MES SEGÚN CONDICION DE AFILIACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. TOTAL PAIS – AÑO 2003. Valores absolutos.	36	
CUADRO 17: POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO Y TOTAL DE CONSULTAS AL MÉDICO EN UN MES SEGÚN CONDICION DE AFILIACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. TOTAL PAIS – AÑO 2003. Valores porcentuales.		37
CUADRO 18: CANTIDAD Y MOTIVO DE LAS CONSULTAS POR CONDICION DE AFILIACIÓN DE LOS CONSULTANTES. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	38	
COMENTARIOS CUADROS 19 AL 22	39	
CUADRO 19: POBLACIÓN QUE COMPRÓ MEDICAMENTOS Y CANTIDAD DE TIPOS DE MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR SEXO, GRUPOS DE EDAD, NIVEL DE EDUCACIÓN Y QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	40	
CUADRO 20: MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR FORMA DE COMPRA. TOTAL PAÍS – AÑO 2003.	41	
CUADRO 21: MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR FORMA DE ENVASE, SEGÚN SEXO, EDAD, NIVEL DE EDUCACIÓN Y QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAIS – AÑO 2003.	42	
CUADRO 22: COMPRADORES DE MEDICAMENTOS (en envase original) CLASIFICADOS POR ACTITUDES RESPECTO DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS MISMOS SEGÚN SEXO, GRUPOS DE EDAD Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN. TOTAL PAIS – AÑO 2003.	43	
PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA E INFORMACIÓN DE SALUD		



# **1. INTRODUCCIÓN**

## 1.1 PRESENTACIÓN

En esta publicación, se presentan tabulados seleccionados de la Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud 2003. Este módulo fue aplicado en el marco más amplio de un proyecto comparativo internacional de encuestas sociales, que coordina el Centro de Estudios de Opinión Pública de la Universidad de Buenos Aires (CEDOP-UBA). Se contó también con una participación de la ANMAT.

Dentro de la estrategia de cooperación entre la DEIS y otros organismos oficiales, el relevamiento de contenidos de utilización y gasto en salud por encuestas a población tiene una larga trayectoria y es importante señalar que ésta es la primera encuesta **con cobertura nacional**.

La información que se presenta aborda principalmente tres temáticas de la Encuesta de Utilización y Gasto 2003: información seleccionada sobre utilización y el gasto de bolsillo en atención de la salud, consultas al médico y un conjunto de cuadros resultantes de preguntas sugeridas y formalizadas por la ANMAT acerca de características de la adquisición de medicamentos-

La información que se presenta aborda principalmente tres temáticas de la Encuesta de Utilización y Gasto 2003: información seleccionada sobre utilización y el gasto de bolsillo en atención de la salud, consultas al médico y un conjunto de cuadros resultantes de indagaciones acerca de características de la adquisición de medicamentos. Esta última parte corresponde a preguntas elaboradas por técnicos y profesionales de ANMAT durante su participación sobre ese tema en el presente estudio.

## 1. 2 ANTECEDENTES

La Dirección de Estadísticas e Información de Salud utiliza distintas fuentes de datos para cumplir los objetivos de producción y elaboración de información sobre el sector salud:

- la información estadística originada en los registros permanentes y censos del Sistema Estadístico de Salud (SES) (hechos vitales, morbilidad hospitalaria y recursos y servicios de salud),
- los datos censales producidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC),
- las encuestas a población en hogares que se han incorporado al SES y/o al sector a partir del año 1969.

En el año 1969 se realizó la “Encuesta de Salud, Recursos para la Salud y Educación Médica de la República Argentina”. Este estudio contó con una encuesta domiciliaria en salud, un estudio de evaluación clínica y una encuesta de seguimiento retrospectivo. La recolección de los datos se realizó durante los años 1969, 1970 y 1971. (1) (2)

En el año 1980 se realizó la “Encuesta de Utilización de Servicios y Gastos en Atención Médica”. Este relevamiento –incluido como un módulo especial de la Encuesta Permanente de Hogares- captó información sobre afiliación, demanda, utilización y gasto en salud. (3)

En 1989 –también utilizando la infraestructura de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH – INDEC)- la entonces Dirección de Estadísticas de Salud continuó la línea de encuestas a población. Se incluyó un módulo sobre “Utilización y Gasto en Servicios de Salud” al relevamiento periódico que realiza la EPH sobre empleo y desempleo. (4)

Los contenidos incluidos fueron: afiliación, percepción de enfermedad, utilización y gasto en servicios de salud y contenidos sociales y demográficos específicos de la EPH. En 1993 se aplicó el mismo módulo al aglomerado Gran Rosario. (5)

En 1992 la Secretaría de Programación Económica del Ministerio de Economía y Obras y Servicios Públicos de la Nación realizó con la EPH un módulo específico sobre Educación, Salud y otros Servicios Sociales. Una parte importante de esta encuesta contiene datos que se relevaron en el Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud en 1989 y 1993. (6)

En 1995, como parte de un convenio entre el Centro de Estudios de Opinión Pública (CEDOP-UBA) -con asiento en el Instituto Gino Germani de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires-, y la Dirección de Estadísticas de Salud, se incorporó un módulo de “Utilización y Gasto en Servicios de Salud” dentro de la Encuesta de Estratificación Social. Los contenidos de este módulo son comparables a los incluidos en los relevamientos de 1989, 1992 y 1993 ya mencionados. El módulo se aplicó en el Área Metropolitana de Buenos Aires. (7) (8) (9)

En el año 2001, el Centro de Estudios de Opinión Pública (CEDOP-UBA) convino con la Dirección de Estadística e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación, la realización de un proyecto que vinculase aspectos de estratificación social con temas relacionados con la utilización y el gasto en servicios de salud. En forma parcial, participó del convenio la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). Igualmente, se aprovecharon “economías de escala” de un subsidio de investigación otorgado por la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica al Director del CEDOP-UBA.

A diferencia de los relevamientos anteriores, por razones presupuestarias la encuesta de 2001 se circunscribió a adultos (personas de 18 años y más). (10) (11)

### 1. 3 ENCUESTA SOBRE UTILIZACION Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD – TOTAL PAÍS – AÑO 2003

La Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud y Medicamentos 2003 es un relevamiento por encuestas a una muestra nacional de base probabilística de 2317 personas de todas las edades, destinado a evaluar aspectos de utilización y gasto en servicios de salud, con especial énfasis en el uso y gasto en medicamentos. Se trata de un diseño muestral en varias etapas, con selección aleatoria en todas las etapas.<sup>1</sup> El relevamiento se organizó de forma tal que permitiese, además, comparaciones en el tiempo para el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), para la que existen diversos estudios previos.

Los objetivos pueden resumirse en los siguientes puntos:

- ❑ Constituirse en **el primer estudio nacional sobre utilización y gasto en servicios de salud por parte de la población.**<sup>2</sup>
- ❑ Permitir una exploración de las bases sociales de la utilización y el gasto en servicios de salud -con énfasis en medicamentos-, a partir de una amplia información sociodemográfica para cada encuestado.
- ❑ Explorar la asociación entre estado de salud (percepción subjetiva), utilización y gasto en salud y variables sociodemográficas, a partir de diferentes aproximaciones; y
- ❑ Constituirse en un estudio de población general sobre el tema en largo tiempo, para el Área Metropolitana de Buenos Aires. Los últimos relevamientos realizados en el AMBA cubrían población adulta (18 años y más), mientras que el actual incluyó los menores en el hogar, abarcando así la población en general.

A diferencia de las anteriores, tanto la presente como las de 1995 y 2001 son encuestas a *individuos*, no a hogares. Se abordan, además, temas de concordancia con las actuales estrategias y políticas de

salud.<sup>3</sup>

La encuesta del 2003 actualiza y relaciona los contenidos, por un lado, de la Encuesta de Condiciones de Vida 2001 (SIEMPRO) y, por otro, de la Encuesta de Gasto de los Hogares (INDEC) cuyo último relevamiento corresponde a los años 1996 y 1997.

Es necesario enfatizar que **la Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud 2003 es el único relevamiento estadístico, dentro de la metodología de encuestas a hogares o a población, que posibilita analizar en una misma unidad --conceptual y operativamente-- la cobertura, la utilización y el gasto directo en salud de la población**, dado que las dos encuestas antes mencionadas abordan parcialmente estas temáticas: la de Condiciones de Vida sólo Cobertura y Utilización y la Encuesta de Gasto de los Hogares sólo el Gasto Directo en Salud.

El eje teórico que presupone la encuesta es que existen desigualdades con relación a la cobertura, la utilización y el gasto en salud, según distintas variables sociodemográficas: edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación (clase social), nivel de ingreso y localización espacial de la población.

- Los factores socioeconómicos interrelacionados entre sí, inciden en la utilización de los servicios, estableciendo diferencias entre los distintos grupos o sectores sociales. Una especificación de estas relaciones demandará en el futuro la aplicación de distintas alternativas de modelos multivariados.
- La condición de afiliación y el gasto de bolsillo en salud inciden en el presupuesto familiar de manera distinta según los grupos sociales.

---

<sup>1</sup> Véase Anexo Metodológico

<sup>2</sup> Véase Anexo Metodológico

---

<sup>3</sup> El estudio también contó con el apoyo de becas de CONAPRIS (Programa Remediar - Ministerio de Salud de la Nación).

Debe notarse, finalmente, que si bien pueden encontrarse coincidencias con respecto a los mencionados aspectos conceptuales generales sobre desigualdad en salud y enfermedad, de lo que se trata es de avanzar en la especificación y medición de las interrelaciones y efectos emergentes. El presente estudio es un

ejercicio en esa dirección, dentro de los límites de esta propuesta que más bien enfatiza los aspectos exploratorio-descriptivos.

## 1.4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Secretaría de Salud Pública, Asociación de Facultades de Medicina, Organización Panamericana de la Salud: "Estado de la Salud de la Población del Área Metropolitana". Características de la Población, Morbilidad, Utilización de los Recursos, Gastos en Salud. Estudio sobre Salud y Educación Médica. Encuesta de Morbilidad. Serie 6 Nro.1, Bs.As.

2.- Secretaría de Salud Pública, Asociación de Facultades de Medicina, Organización Panamericana de la Salud: "Estudios Metodológicos". Encuesta Domiciliaria de Salud. Cuestionarios, variables e instructivos. Estudios sobre Salud y Educación Médica. Serie 7 Nro.2, Bs.As.

3.- Ministerio de Salud y Medio Ambiente, Subsecretaría Técnica de Coordinación Administrativa. "Encuesta de Utilización de Servicios y Gastos de Atención Médica". Área Metropolitana. Buenos Aires, 1982.

4.- XII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 5-7 de noviembre de 1986. Conclusiones y Recomendaciones. Serie 3 Nro.22 - DES - Secretaría de Salud - MSAS.

5.- Ministerio de Salud y Acción Social - Dirección de Estadísticas de Salud:

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.1, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.2, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.3, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares.

Aspectos Metodológicos. Serie 10 - Nro.1, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud de los Hogares. Primera Parte. Serie 10 - Nro.2, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud - Datos Comparativos. Serie 10 - Nro.3, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Plan de Tabulados Especiales. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.4, Bs.As. 1992.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de un año. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.5, Bs.As. 1992.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de 1 a 4 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.6, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 5 a 14 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.7, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 13 a 19 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.8, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 20 a 49 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.9, Bs.As. 1994.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de Población. Cifras definitivas. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina).

(Gob.Arg./ BIRF/PNUD) Bs.As. 1994.

- "Exploraciones sobre las bases sociales del gasto en Salud".Capital Federal, Gran Buenos Aires 1 y 2 y Gran Rosario. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina). (Gob.Arg/BIRF/PNUD) Bs.As. 1994.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Rosario. Plan de Tabulados Especiales. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.11, Bs.As. 1994.

6.- Ministerio de Economía y Obras y Servicios Públicos – Secretaría de Programación Económica. Educación y Salud: resultados de mediciones sobre acceso y cobertura. Serie Gasto Público -Documento de Trabajo Nro. 69/04. Bs.As. noviembre de 1994.

7.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales – Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 12, Bs.As., 1996.

8.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales

– Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 13, Bs.As., 1996.

9.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales.- Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 14, Bs.As., 1997.

10.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Primeros Resultados. ” Serie 10 N° 15, Bs.As., 2002.

11.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales – Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Nuevos Tabulados ” Serie 10 N° 16, Bs.As., 2002.

## **2. ANEXO METODOLÓGICO**



## 2. 1 DEFINICIONES Y CONCEPTOS UTILIZADOS

- **AFILIACION a algún sistema de atención de salud**

La información de este bloque interesa particularmente al sector Salud pues se parte del conocimiento que la organización del Sistema presenta situaciones diferentes para la población.

El hecho de estar afiliado o no a alguna institución ofrece a la población distintas posibilidades de acceso a la atención de salud.

*La afiliación se define como la integración de una parte de la población a alguna institución que brinda y/o financia servicios para la atención de su salud: consultas con el médico, consultas con el dentista, internaciones, análisis de laboratorio, etc.*

La afiliación se concreta mediante descuentos automáticos en las remuneraciones o a través del pago periódico de cuotas en efectivo. Puede ser obligatoria, como aquellos casos en que la ley lo establece para todos los trabajadores en relación de dependencia, o voluntaria cuando lo decide la propia persona.

- **CONSULTAS**

### **Consultas con el médico**

*Se define como consulta con el médico todo contacto que se establece entre una persona y el médico por un problema de salud o cuidado de la misma. Comprende los contactos realizados con el médico por distintos motivos: por problemas de salud, por consultas, por controles de salud, y por cualquier otro motivo relacionado con su salud.*

### **Consultas con el dentista**

*Se define como consulta con el dentista todo contacto que se establece entre una persona y el dentista por un problema de salud bucal o cuidado de la misma.*

### **Consultas con otros profesionales de la salud**

*Se define como consulta con otros profesionales de la salud todo contacto que se establece entre una persona y el psicólogo, fonoaudiólogo, kinesiólogo, etc. por un problema de salud o por cuidado de la misma.*

- **MEDICAMENTOS**

*Se define como utilización de medicamentos lo que la población manifiesta y entiende como uso de medicamentos, sin tener en cuenta, en ningún caso, las dosis o cantidades consumidas y excluyendo los utilizados en las internaciones.*

El consumo y la utilización de medicamentos presentan características específicas que lo diferencian de los otros rubros. Por un lado puede estar relacionado directamente con la indicación de algún profesional del sistema de atención de la salud (médico, dentista, etc.), pero también pueden ser aconsejados por personas que no tienen reconocimiento para hacerlo (vecino, familiar, etc.) o se utilizan por propia decisión.

Por otra parte, no existe en este caso una vinculación directa entre la compra y el consumo. Es decir, se puede estar usando medicamentos que se tenían o bien, haber comprado medicamentos que aún no se hayan utilizado.

- **ANÁLISIS Y TRATAMIENTOS**

*Se define como análisis y tratamientos lo que la población manifiesta como utilización de servicios de laboratorio, radiología en su conjunto, electrocardiogramas, ecografías, tomografías, biopsias y otros estudios y tratamientos, excluyendo las realizadas durante las internaciones.*

La utilización de estos servicios está directamente relacionada con la consulta a profesionales de la salud, en particular con la realizada con el médico, ya que habitualmente requieren de receta para su acceso.

- **INTERNACIÓN**

*Se define como internación los casos en que la población manifiesta haber ocupado una cama de un establecimiento de salud (hospital, sanatorio o clínica, etc.).*

La utilización de la internación no responde a una actitud espontánea de la población sino que depende, en general, de una indicación profesional.

- **OTROS SERVICIOS DE SALUD**

*Se refiere a lo que la población manifiesta como utilización ( o gasto) en otros rubros relacionados con la atención de la salud, tales como aplicación de inyecciones, nebulizaciones, medición de presión arterial, compra de chequeras o bonos, anteojos, alquiler de sillas de ruedas, etc. Incluye también cualquier gasto en salud (consultas, medicamentos, internaciones, etc.) que se realice por otra persona que no pertenece al hogar.*

Excluye los otros gastos realizados durante las internaciones.

- **GASTO**

***El gasto en Salud comprende el gasto directo de "bolsillo" que efectúa la población en concepto de:***

-utilización de servicios ofrecidos por el sistema de atención de salud, tales como consultas con el médico, con el dentista, con otros profesionales de la salud, estudios y tratamientos, internaciones, compra

En las **consultas con el dentista**, se tomará el pago total realizado durante el período de referencia. Se registrará el monto global correspondiente al pago realizado durante el período de referencia por consultas realizadas durante ese período o fuera de él. Este cambio en el registro del gasto se fundamenta en las características del servicio odontológico donde es muy difícil para la población precisar

de medicamentos y otros gastos relacionados con la atención de la salud;

- cuota de afiliación voluntaria a algún sistema de atención de salud.

-realización de consultas a agentes institucionales y no institucionales del sistema de salud: enfermera, partera, comadrona, etc.

Se requiere registrar el gasto "de bolsillo" originado por los servicios utilizados, comprados o alquilados, durante el período de referencia de un mes independientemente de:

- el origen del dinero (propio o prestado);
- la forma de pago (en efectivo, cheques, tarjeta de crédito);
- el momento del pago (en el momento de utilizar el servicio o con posterioridad);
- la modalidad del pago (pago total, arancel, bonificación, etc.).

Deben hacerse algunas aclaraciones con respecto al gasto en **medicamentos** y en **internación y consultas con el dentista**.

En **medicamentos** se registrará el gasto realizado durante el período de referencia independientemente del momento, forma y modalidad del pago, así como del momento de su utilización.

En **internación** se registrará el gasto total que incluye derechos de internación, honorarios médicos, servicios de enfermería, pensión sanatorial, medicamentos, materiales descartables y cualquier otro gasto que se haya tenido que efectuar durante la internación.

- **VIAS DE FINANCIAMIENTO**

*Hace referencia a la financiación total o parcial de los servicios utilizados por la población de la que se puede hacer cargo una obra social, una mutual, un pre-pago, o alguna otra institución o, exclusivamente, por sí misma.*

- **QUINTILES DE INGRESO FAMILIAR PER CAPITA**

*Los quintiles de ingreso familiar per capita son determinados a partir de: a) el ordenamiento en forma ascendente de la totalidad de los hogares con ingresos mayores a cero, en función del valor de su ingreso per capita y b) la distribución posterior de estos hogares en cinco grupos de aproximadamente igual tamaño. De esta forma, los hogares del primer quintil representan –aproximadamente- al 20 por ciento de los hogares con los ingresos per capita más bajos, mientras que aquéllos pertenecientes al quinto quintil constituyen –también aproximadamente- el 20 por ciento de hogares con mayores ingresos per cápita.*

- **REGIONES**

Para la presentación de la información en los cuadros estadísticos, se consideran dos áreas geográficas de referencia: Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) y Resto del País.

- **ESTADO DE SALUD**

*Se define como tal a lo que la población manifiesta sobre su estado de salud analizado a través de tres dimensiones, extraídas directamente de las respuestas del entrevistado:*

*1- Auto evaluación del estado de salud: clasificación del estado general de salud como excelente, muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo*

*2- Presencia o ausencia de enfermedades crónicas diagnosticadas por médico, medida por la respuesta a una lista de 14 enfermedades o grupos de enfermedades como diabetes, asma, hipertensión, etc.*

*3- Limitaciones temporales o de largo plazo: preguntas referidas si se suspendieron las actividades usuales por enfermedad o incapacidad física o mental y preguntas referidas a dificultad para caminar, vestirse, bañarse, alimentarse, escuchar, ver, y similares.*

## 2. 2 DISEÑO DE LA MUESTRA

La Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud se realizó básicamente en los meses de junio y julio de 2003, según una muestra de 2317 individuos de todas las edades, incluyendo población rural agrupada y dispersa. La muestra fue expandida según los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda de 2001.

Se diseñó una muestra estratificada por etapas seleccionando los 2317 casos en 25 localidades y 3 puntos muestra (población rural agrupada y dispersa).

Se confeccionaron 15 estratos. Los 8 primeros estratos están constituidos por localidades de 500.000 y más habitantes, que determinaron por sí mismas un estrato. En los estratos 9 a 12 (20.000 a menos de 500.000 habitantes) se seleccionaron aleatoriamente 3 localidades con probabilidades proporcionales a la magnitud de su población. En el estrato 13 (2.000 a menos de 20.000 habitantes) se seleccionaron 5 localidades con el mismo procedimiento. En los estratos 14 (población rural agrupada) y 15 (población rural dispersa) se determinaron 3 puntos muestra mediante un proceso de selección aleatoria.

Para la selección de localidades en los estratos 1 a 13 se eligieron aleatoriamente radios censales, obtenidos sistemáticamente a partir de dos arranques aleatorios, con probabilidades proporcionales a su

población, desde el listado ordenado según porcentaje de hogares con más de 3 personas por cuarto (como indicador aproximado de nivel socioeconómico).

En las encuestas por muestreo, los errores que se presentan pueden clasificarse en: **errores ajenos** al muestreo y **errores debidos al muestreo**.

Los **errores ajenos al muestreo** no pueden ser medidos directamente a partir de los datos de una encuesta específica y pueden atribuirse a diversas causas: problemas de las definiciones o conceptos utilizados, errores de recordación o codificación de los datos obtenidos y otros errores en la recolección, procesamiento, cobertura y estimación de datos faltantes.

Los **errores debidos al muestreo**, en cambio, pueden ser estimados y es conveniente que el usuario los conozca al utilizar la información.

Estos errores se expresan a través de medidas específicas como el error estándar y el error relativo o coeficiente de variación.

## 2.3 TABLA DE ERRORES DE MUESTREO

TOTAL PAÍS Muestra (n)= 2317 Muestra expandida (N) = 36223947

Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación
10000	12501,5	125,0%	260000	63524,8	24,4%	510000	88659,9	17,4%	760000	107850,8	14,2%
20000	17677,3	88,4%	270000	64725,9	24,0%	520000	89512,3	17,2%	770000	108542,7	14,1%
30000	21647,2	72,2%	280000	65904,5	23,5%	530000	90356,3	17,0%	780000	109229,9	14,0%
40000	24992,6	62,5%	290000	67061,7	23,1%	540000	91191,9	16,9%	790000	109912,3	13,9%
50000	27938,7	55,9%	300000	68198,6	22,7%	550000	92019,5	16,7%	800000	110590,2	13,8%
60000	30601,1	51,0%	310000	69316,3	22,4%	560000	92839,3	16,6%	810000	111263,5	13,7%
70000	33048,4	47,2%	320000	70415,6	22,0%	570000	93651,4	16,4%	820000	111932,4	13,7%
80000	35325,3	44,2%	330000	71497,5	21,7%	580000	94456,1	16,3%	830000	112597,0	13,6%
90000	37463,0	41,6%	340000	72562,6	21,3%	590000	95253,5	16,1%	840000	113257,2	13,5%
100000	39484,0	39,5%	350000	73611,7	21,0%	600000	96043,9	16,0%	850000	113913,3	13,4%
110000	41405,4	37,6%	360000	74645,5	20,7%	610000	96827,4	15,9%	860000	114565,2	13,3%
120000	43240,5	36,0%	370000	75664,5	20,4%	620000	97604,1	15,7%	870000	115213,0	13,2%
130000	44999,9	34,6%	380000	76669,5	20,2%	630000	98374,3	15,6%	880000	115856,9	13,2%
140000	46692,2	33,4%	390000	77661,0	19,9%	640000	99138,0	15,5%	890000	116496,8	13,1%
150000	48324,3	32,2%	400000	78639,3	19,7%	650000	99895,5	15,4%	900000	117132,9	13,0%
160000	49902,2	31,2%	410000	79605,1	19,4%	660000	100646,8	15,2%	910000	117765,2	12,9%
170000	51430,9	30,3%	420000	80558,8	19,2%	670000	101392,2	15,1%	920000	118393,7	12,9%
180000	52914,6	29,4%	430000	81500,8	19,0%	680000	102131,7	15,0%	930000	119018,6	12,8%
190000	54357,0	28,6%	440000	82431,6	18,7%	690000	102865,4	14,9%	940000	119639,8	12,7%
200000	55761,4	27,9%	450000	83351,4	18,5%	700000	103593,6	14,8%	950000	120257,4	12,7%
210000	57130,5	27,2%	460000	84260,6	18,3%	710000	104316,2	14,7%	960000	120871,6	12,6%
220000	58466,8	26,6%	470000	85159,7	18,1%	720000	105033,5	14,6%	970000	121482,3	12,5%
230000	59772,5	26,0%	480000	86048,8	17,9%	730000	105745,4	14,5%	980000	122089,5	12,5%
240000	61049,6	25,4%	490000	86928,4	17,7%	740000	106452,3	14,4%	990000	122693,4	12,4%

## 2. 4 NOTAS TÉCNICAS

Para todos los cuadros que se presentan, es necesario tener en cuenta las siguientes especificaciones:

1. **De acuerdo con la tabla de errores de muestreo, frecuencias inferiores a 390.000 casos deben considerarse con precaución.**

2. El período de referencia utilizado para los contenidos de utilización y gasto en servicios de salud es **un mes**, entendiendo por tal a **los últimos 30 días** anteriores a la realización de la encuesta. Para internaciones, se consideran los últimos 12 meses y para el cálculo del gasto mensual en servicios de salud se dividió por 12 el gasto total en internaciones.

Las preguntas referidas a limitaciones en las actividades cotidianas, originadas por problemas de salud también toman como período de referencia los últimos doce meses

3. Para los contenidos referidos a existencia de enfermedades crónicas, la pregunta está formulada de la siguiente manera:

**¿Alguna vez le diagnosticó a usted un médico la presencia de una enfermedad que se extiende en el tiempo y que requiere tratamiento prolongado, como las que se mencionan a continuación...?**

De acuerdo con la experiencia recogida sobre el tema y la literatura disponible, la lista de enfermedades o problemas de salud que se lee al encuestado debe incluir un conjunto de patologías crónicas, sin hacer mención a tal característica ni a ninguna otra que califique u ordene por criterio alguno (gravedad, importancia, antigüedad, etc.) dichas patologías

4. La pregunta sobre auto evaluación del encuestado sobre el estado de su salud está formulada de la siguiente manera:

**¿Diría usted, en líneas generales que su estado de salud es...excelente, muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?**

5. En los cuadros que incluyen clasificaciones por quintiles de ingreso per capita del hogar, se ha colocado en una nota al pie si el total incluye o excluye los casos para los que no se dispone de la información sobre ingresos del hogar.

Los quintiles de ingreso del hogar per capita, se calcularon a partir de la información brindada por el encuestado y no de un relevamiento puntual de lo que gana cada uno de los miembros del hogar.

### **3. CUADROS**

## COMENTARIOS CUADROS 1 AL 4

*Los cuadros 1 a 4 presentan la población total y el gasto (de bolsillo) en atención de la salud clasificados, según distintas variables o atributos como condición y tipo de afiliación, vías de financiamiento y quintiles de ingreso per cápita familiar.*

*\* En general, la utilización de servicios de salud por parte de la población con afiliación a Obras Sociales duplica o más a la de los afiliados a Sistemas Prepagos.*

*\* También ocurre esto con el gasto, pero las diferencias son más notorias - a favor de los afiliados a Obras Sociales - en el caso de Estudios y Tratamientos, Consultas al Dentista e Internaciones.*

*\* Cuatro de cada diez personas que consultaron al médico estaban afiliadas a Obras Sociales y otras cuatro carecían de afiliación. Del mismo modo, más del 40 % de los que consumieron o gastaron en medicamentos no tenían cobertura alguna.*

*\* Se estima que el Subsector Público (a través de los hospitales y centros de salud) brinda servicios de atención de la salud a una parte importante de este 40 % de población que Consulta al Médico. Nótese que este ítem, seguido por Consultas a otros Profesionales y al Dentista, exhiben una diferencia relevante a favor de los que utilizan respecto de los que gastan.*

*\* Es muy probable que en todas las modalidades de atención, la población no afiliada utilice los servicios de salud gratuitos o de muy bajo costo. La Internación constituye, para este caso, un ejemplo de la baja participación en el gasto por parte de los sectores de menores recursos.*

*\* Cuando se consideran las diferentes alternativas de pago: la totalidad, una parte o nada, hay una clara situación distintiva de los que tuvieron que adquirir Medicamentos. Del 100% de los compradores, un 66 % debió abonar el total. Con un porcentaje mucho menor, le siguen las Consultas a otros Profesionales, donde los que pagaron el total suman un 29 %.*



*\* Mientras que prácticamente no existe la alternativa "pagó nada" o "no pagó" en el caso de Medicamentos, en Internación esta categoría llega a un 74 %, seguido por Consultas al Médico (70 %). En este contexto, programas como Remediar adquieren especial importancia, tendiendo hacia el acceso a la consulta médica y a los medicamentos para los sectores de más bajos recursos*

*\* Como era de esperar, el gasto en atención de la salud crece al pasar de los quintiles más bajos de ingreso a los más altos: el quintil 5 gasta 4 veces lo que gastan los dos quintiles más bajos.*

*\* Las diferencias entre quintiles no son similares por rubro, siendo notoriamente más alta la diferencia a favor del quintil 5 respecto de los quintiles 1 y 2 para el promedio de gasto en Afiliación Voluntaria (29 veces) y en Consultas a Otros profesionales (26 veces) . En el otro extremo, el promedio de gasto en Medicamentos del quintil más alto es apenas 1,6 veces el de los quintiles más bajos.*

*\* Si se toma en cuenta el peso relativo de cada rubro en el total del gasto en salud, las diferencias son relevantes pero no tan notorias. El peso de las Consultas a otros Profesionales del quintil 5 es 6,4 veces con respecto a los quintiles más bajos y 7 veces en Afiliación Voluntaria.*

*\* El peso relativo del gasto en Consultas al Médico era algo más relevante en el quintil más alto y casi sin diferencias en Consultas al Dentista. El único caso en que la situación se invertía era para el rubro de mayor magnitud, es decir, Medicamentos : mientras que 25 de cada 100 pesos gastados por el quintil más alto iban a Medicamentos, en los dos quintiles más bajos este valor llegaba a 67 pesos cada 100. O sea, el gasto en medicamentos agotaba dos tercios del gasto total en salud de los sectores de menores ingresos.*

CUADRO 1: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ Y GASTÓ EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

Tipo de utilización y gasto	Condición y tipo de afiliación									
	Total		Afiliada a						No afiliada	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Consultas al médico										
Población que utilizó	14.247.244	100,0	5.369.215	37,7	2.064.269	14,5	1372829	9,6	5.440.932	38,2
Población que gastó	4.257.076	100,0	1.779.141	41,8	741.587	17,4	571775	13,4	1.164.573	27,4
Consultas al dentista										
Población que utilizó	5.370.920	100,0	2.069.891	38,5	932.489	17,4	732151	13,6	1.636.388	30,5
Población que gastó	2.504.164	100,0	1.194.830	47,7	316.430	12,6	174893	7,0	818.011	32,7
Consultas a otros profesionales										
Población que utilizó	2.153.406	100,0	801.312	37,2	507.695	23,6	233517	10,8	610.881	28,4
Población que gastó	1.024.696	100,0	414.926	40,5	287.931	28,1	106402	10,4	215.436	21,0
Estudios y tratamientos										
Población que utilizó	5.958.210	100,0	2.497.703	41,9	1.110.501	18,6	826409	13,9	1.523.597	25,6
Población que gastó	2.459.572	100,0	1.167.820	47,5	267.898	10,9	470978	19,1	552.877	22,5
Consumo de medicamentos										
Población que utilizó	25.120.245	100,0	9.071.199	36,1	3.319.820	13,2	2610937	10,4	10.118.289	40,3
Población que compró	20.159.046	100,0	714.875	35,4	2.593.837	12,9	2178779	10,8	8.244.555	40,9
Internaciones										
Población que utilizó	2.346.136	100,0	953.528	40,6	296.035	12,6	311103	13,3	785.471	33,5
Población que gastó	611.986	100,0	329.397	53,8	61.316	10,0	120801	19,7	100.472	16,4
(Población total N=)	(36.223.947)	(100,0)	(13.066.297)	(36,1)	(4.687.259)	(12,9)	(3.329.353)	(9,2)	(15.141.039)	(41,8)

CUADRO 2: POBLACIÓN USUARIA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR TIPO DE GASTO Y VÍA DE FINANCIAMIENTO  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Población usuaria y tipo de gasto de bolsillo</i>	<i>Total</i>		<i>Vía de financiamiento</i>							
			<i>Sector Obras Sociales o Prepago</i>		<i>Sector Público</i>		<i>Otros vías y combinaciones</i>		<i>Solo medios propios</i>	
	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>
<b>De consultas al médico</b>	<b>14.247.244</b>	<b>100,0</b>	<b>6.363.587</b>	<b>100,0</b>	<b>5.336.500</b>	<b>100,0</b>	<b>306.526</b>	<b>100,0</b>	<b>2.240.631</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	2.267.412	15,9	35.543	0,6	0	-	9.335	3,0	2.222.534	99,2
- pagó sólo una parte	1.989.664	14,0	1.697.204	26,7	265.057	5,0	9.307	3,0	18.097	0,8
- No pagó	9.990.168	70,1	4.630.840	72,8	5.071.444	95,0	287.884	93,9	0	-
<b>De consultas al dentista</b>	<b>5.370.920</b>	<b>100,0</b>	<b>2.533.218</b>	<b>100,0</b>	<b>1.056.492</b>	<b>100,0</b>	<b>384.848</b>	<b>100,0</b>	<b>1.396.362</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	1.407.011	26,2	10.649	0,4	0	-	9.335	2,4	1.387.027	99,3
- pagó sólo una parte	1.097.153	20,4	940.890	37,1	126.972	12,0	19.956	5,2	9.335	0,7
- No pagó	2.866.756	53,4	1.581.678	62,4	929.520	88,0	355.557	92,4	0	-
<b>De consultas con otros profesionales</b>	<b>2.153.406</b>	<b>100,0</b>	<b>933.137</b>	<b>100,0</b>	<b>442.444</b>	<b>100,0</b>	<b>136.192</b>	<b>100,0</b>	<b>613.627</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	622.962	28,9	0	-	9.335	2,1	0	-	613.627	100,0
- pagó sólo una parte	401.734	18,7	373.553	40,0	17.532	4,0	10.649	7,8	0	-
- No pagó	1.128.710	52,4	559.584	60,0	415.577	93,9	125.543	92,2	0	-
<b>De estudios y tratamientos</b>	<b>5.958.210</b>	<b>100,0</b>	<b>3.350.626</b>	<b>100,0</b>	<b>1.564.723</b>	<b>100,0</b>	<b>119.185</b>	<b>100,0</b>	<b>923.676</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	895.080	15,0	9.335	0,3	0	-	9.335	7,8	876.409	94,9
- pagó sólo una parte	1.564.493	26,3	1.211.835	36,2	288.381	18,4	17.011	14,3	47.266	5,1
- No pagó	3.498.638	58,7	2.129.456	63,6	1.276.343	81,6	92.839	77,9	0	-
<b>De medicamentos</b>	<b>25.120.245</b>	<b>100,0</b>	<b>7.851.144</b>	<b>100,0</b>	<b>442.106</b>	<b>100,0</b>	<b>433.056</b>	<b>100,0</b>	<b>#####</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	16.649.123	66,3	375.732	4,8	0	-	133.381	30,8	16.082.454	98,1
- pagó sólo una parte	7.949.589	31,6	7.336.253	93,4	270.569	61,2	169.325	39,1	229.515	1,4
- No pagó	521.533	2,1	139.159	1,8	171.537	38,8	130.350	30,1	81.970	0,5
<b>De Internaciones</b>	<b>2.346.136</b>	<b>100,0</b>	<b>1.302.967</b>	<b>100,0</b>	<b>859.271</b>	<b>100,0</b>	<b>62.742</b>	<b>100,0</b>	<b>121.156</b>	<b>100,0</b>
- pagó la totalidad	130.491	5,6	17.011	1,3	0	-	0	-	113.480	93,7
- pagó sólo una parte	481.495	20,5	434.766	33,4	37.394	4,4	9.335	14,9	0	-
- No pagó	1.734.150	73,9	851.191	65,3	821.877	95,6	53.407	85,1	7.676	6,3

CUADRO 3: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Gasto promedio mensual (en pesos) según quintiles de ingreso per cápita familiar (Agrupados)</i>			
	<i>Total (a)</i>	<i>1 y 2</i>	<i>3 y 4</i>	<i>5</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>28,72</b>	<b>14,94</b>	<b>34,16</b>	<b>61,29</b>
Afiliación	5,00	0,67	4,76	19,54
Consultas al Médico	1,85	0,80	2,35	4,63
Consultas al Dentista	3,37	1,70	3,98	7,77
Consultas a Otros profesionales	1,32	0,21	0,72	5,47
Estudios y tratamientos	1,28	0,40	1,94	3,08
Internación	0,47	0,12	1,09	0,37
Medicamentos	13,23	9,97	16,49	15,60
Otros	2,21	1,07	2,83	4,84

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 4: PESO DE CADA GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Peso porcentual de cada gasto promedio mensual según quintiles de ingreso per cápita familiar (Agrupados)</i>			
	<i>Total (a)</i>	<i>1 y 2</i>	<i>3 y 4</i>	<i>5</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	19,9	4,5	13,9	31,9
Consultas al Médico	5,0	5,4	6,9	7,6
Consultas al Dentista	9,9	11,4	11,7	12,7
Consultas a Otros profesionales	5,4	1,4	2,1	8,9
Estudios y tratamientos	3,7	2,7	5,7	5,0
Internación	2,4	0,8	3,2	0,6
Medicamentos	46,2	66,7	48,3	25,5
Otros	7,5	7,2	8,3	7,9

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

## COMENTARIOS CUADROS 5 AL 7

*Los cuadros 5 a 7 presentan el gasto promedio mensual per cápita (de bolsillo) en atención de la salud, clasificados según condición y tipo de afiliación, área de residencia y grupos de edad y sexo.*

*\* Si se considera para el año 2003 el gasto total en salud -promedio mensual- por tipo de afiliación, el más alto era el gasto de los afiliados a Sistemas Prepagos, con \$ 63, seguido por el de los afiliados a Obras Sociales, \$ 26 y, finalmente por los no afiliados, con \$ 16. Existía poca diferencia en el gasto mensual en Medicamentos entre los afiliados a Prepagos y Obras Sociales (\$ 15 y \$ 14, respectivamente). Los no afiliados gastaban en promedio \$ 10 en este rubro.*

*\* Si se excluye del análisis el gasto en Afiliación Voluntaria de los cubiertos por Sistemas Prepagos y otras Combinaciones, el peso del gasto en Medicamentos dentro del gasto total de los afiliados a Obras Sociales es de un 55 %, contra el 44 % en el caso de Prepagos y 62 % de los No afiliados.*

*\* El gasto promedio mensual en Consultas al Médico fue de casi \$ 2,0 lo que se repite para los afiliados a Obras Sociales; \$ 2,6 para los de los Sistemas Prepagos y baja a \$ 1,0 en el caso de los No Afiliados. Nuevamente -excluyendo del análisis el gasto en Afiliación Voluntaria de los cubiertos por Sistemas Prepagos y otras Combinaciones- el peso de la Consulta al Médico es similar para los afiliados a Obras Sociales y Prepagos, girando alrededor del 8 % y baja a un 6 % en el caso de los No Afiliados. Las Consultas al Dentista dan cuenta de un 14 % del gasto total, alrededor de 17 % para Obras Sociales y Prepagos y 12,6 % para No afiliados.*

*\* Durante el año 2003, las mujeres gastaron algo más en atención de la salud que los varones: \$ 31 versus \$ 27. Esto no es parejo para todos los rubros: las mujeres gastaron más en Consultas Médicas y Odontológicas, en Estudios y Tratamientos y en Otros gastos. En el resto de rubros, gastan más los varones. Desde el punto de vista del peso de cada gasto, estas relaciones se mantienen, aunque el peso del gasto en Medicamentos es prácticamente el mismo para cada sexo.*

*\* El peso del gasto en afiliación voluntaria es siempre superior para los varones, diferencia que disminuye entre las personas de 65 años y más. El peso de las Consultas Médicas es similar hasta alrededor de los 40 años, momento en el que empieza a predominar entre las mujeres.*

*\* Las Consultas al Dentista tiene un peso variable: es el doble a favor de las mujeres hasta los 15 años, se equilibra a los 40. A partir de esas edad, es notorio (casi 5 veces) el mayor peso de este ítem entre los varones.*

*\* Las Consultas al Psicólogo son más altas para los varones de 15 a 39 años y se invierte la situación entre los 40 y 64 años. Este tipo de consultas no registran frecuencias para ambos sexos a partir de los 65 años. Es posible que los varones consulten más por razones vinculadas a la situación laboral o actividad y las mujeres - en parte- lo hagan por motivos relacionados a acontecimientos familiares, ciclo reproductivo, etc.*

*\* La alta frecuencia de internaciones de las mujeres entre los 15 y 39 años, seguramente se asocia a eventos asociados a embarazo y parto.*

*\* Como en otras consideraciones, los Medicamentos constituyen el gasto más "democrático", ya que prácticamente no se hallan diferencias para ningún grupo de sexo-edad.*

*\* El gasto total del Área Metropolitana de Buenos Aires es una vez y media el gasto de las otras regiones en todos los rubros: duplica a las otras regiones en Afiliación; en Consultas al Dentista y a Profesionales de Salud Mental, dos veces y media y en Internaciones casi dos veces.*

*\* El gasto es mayor en la otras regiones para las Consultas Médicas y Estudios y Tratamientos. En el gasto en Medicamentos casi no hay diferencias (por la baja cobertura del mismo en todos los sistemas de atención), siendo ligeramente mayor en el Área Metropolitana de Buenos Aires.*

*\* Sin embargo, visto desde los porcentajes de gasto, en el Área Metropolitana de Buenos Aires es más alta la participación en el gasto total de Afiliación, en Profesionales de Salud Mental e Internación.*

*\* La participación del gasto en Medicamentos en el total del gasto es notoriamente mayor en las otras regiones (52% contra 38%). Este comportamiento del Área Metropolitana de Buenos Aires está más relacionado con las características socio-económicas de la población y la disponibilidad y accesibilidad de la oferta localizada en la misma.*

*\* Obsérvese que la participación del gasto de todos los rubros, con excepción de las consultas al psicólogo y la afiliación voluntaria, es superior en las Otras Regiones. Esto puede ser tanto un indicador de mejores niveles globales de salud como de alternativas de mayor provisión en el Área metropolitana, ya que la participación del gasto en Afiliación voluntaria aquí duplica al de las otras regiones. O sea, parte de los gastos estarían mejor cubiertos en el Área Metropolitana de Buenos Aires.*

CUADRO 5: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR TIPO DE GASTO Y CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

Tipo de gasto	Gasto promedio mensual por condición y tipo de afiliación									
	TOTAL		Afiliados a:						No afiliados	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	en \$	en %	en \$	en %	en \$	en %	en \$	en %	en \$	en %
TODOS LOS RUBROS	28,72	100,0	25,53	100,0	62,61	100,0	51,99	100,0	15,87	100,0
Afiliación	5,00	17,4	1,01	3,9	29,60	47,3	8,74	16,8	0	-
Consultas al Médico	1,85	6,4	2,05	8,0	2,61	4,2	4,03	7,7	0,97	6,1
Consultas al Dentista	3,37	11,7	4,20	16,4	5,47	8,7	3,41	6,6	2,00	12,6
Consultas al Psicólogo	1,04	3,6	0,46	1,8	5,68	9,1	0,72	1,4	0,17	1,1
Consultas a Otros profesionales	0,28	1,0	0,36	1,4	0,41	0,7	0,46	0,9	0,12	0,8
Estudios y tratamientos	1,28	4,5	1,67	6,5	0,77	1,2	2,87	5,5	0,76	4,8
Internación	0,47	1,7	0,55	2,2	1,03	1,7	0,73	1,4	0,18	1,1
Medicamentos	13,23	46,1	13,47	52,8	14,60	23,3	25,75	49,5	9,85	62,0
Otros	2,21	7,7	1,77	6,9	2,44	3,9	5,29	10,2	1,83	11,5

CUADRO 6: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR REGIONES. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Gasto promedio mensual</i>					
	<i>Total</i>		<i>Área Metropolitana</i>		<i>Otras Regiones</i>	
	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>28,72</b>	<b>100,0</b>	<b>37,70</b>	<b>100,0</b>	<b>24,64</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	5,00	17,4	9,27	24,6	3,05	12,4
Consultas al Médico	1,85	6,4	1,27	3,4	2,12	8,6
Consultas al Dentista	3,37	11,7	4,09	10,9	3,04	12,3
Consultas al Psicólogo	1,04	3,6	1,79	4,8	0,70	2,8
Consultas a Otros profesionales	0,28	1,0	0,33	0,9	0,25	1,0
Estudios y tratamientos	1,28	4,5	1,07	2,8	1,38	5,6
Internación	0,47	1,7	0,69	1,8	0,38	1,5
Medicamentos	13,23	46,1	14,23	37,7	12,78	51,8
Otros	2,21	7,7	4,94	13,1	0,96	3,9

CUADRO 7: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD  
CLASIFICADO POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

*Varones*

<i>Tipo de gasto</i>	<i>TOTAL</i>		<i>Gasto promedio mensual por grupos de edad</i>							
			<i>Menores de 15</i>		<i>De 15 a 39</i>		<i>De 40 a 64</i>		<i>De 65 y más</i>	
	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>26,53</b>	<b>100,0</b>	<b>14,95</b>	<b>100,0</b>	<b>28,01</b>	<b>100,0</b>	<b>30,90</b>	<b>100,0</b>	52,21	100,0
Afiliación	5,29	19,9	0	-	5,12	18,3	9,41	30,5	12,48	23,9
Consultas al Médico	1,32	5,0	1,75	11,7	1,22	4,3	0,93	3,0	1,59	3,0
Consultas al Dentista	2,62	9,9	1,47	9,9	4,17	14,9	1,04	3,4	6,10	11,7
Consultas al Psicólogo	1,11	4,2	0,26	1,7	2,34	8,4	0,68	2,2	0,00	0,0
Consultas a Otros profesionales	0,32	1,2	0,14	0,9	0,24	0,9	0,61	2,0	0,38	0,7
Estudios y tratamientos	0,97	3,7	0,51	3,4	0,45	1,6	2,09	6,8	1,20	2,3
Internación	0,64	2,4	0,28	1,9	0,74	2,6	0,08	0,3	4,12	7,9
Medicamentos	12,26	46,2	9,72	65,0	12,12	43,3	12,15	39,3	25,16	48,2
Otros	1,99	7,5	0,82	5,5	1,61	5,8	3,90	12,6	1,19	2,3

*Mujeres*

<i>Tipo de gasto</i>	<i>TOTAL</i>		<i>Gasto promedio mensual por grupos de edad</i>							
			<i>Menores de 15</i>		<i>De 15 a 39</i>		<i>De 40 a 64</i>		<i>De 65 y más</i>	
	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>	<i>en \$</i>	<i>en %</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>30,79</b>	<b>100,0</b>	<b>14,50</b>	<b>100,0</b>	<b>23,86</b>	<b>100,0</b>	<b>45,90</b>	<b>100,0</b>	<b>70,25</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	4,72	15,3	0,00	0,0	3,10	13,0	9,52	20,7	13,49	19,2
Consultas al Médico	2,36	7,6	1,71	11,8	1,03	4,3	2,28	5,0	9,85	14,0
Consultas al Dentista	4,07	13,2	2,88	19,9	3,75	15,7	6,06	13,2	3,83	5,4
Consultas al Psicólogo	0,97	3,1	0,00	0,0	1,11	4,6	2,22	4,8	0,18	0,3
Consultas a Otros profesionales	0,23	0,8	0,06	0,4	0,12	0,5	0,42	0,9	0,74	1,1
Estudios y tratamientos	1,57	5,1	0,79	5,5	1,09	4,6	1,88	4,1	5,17	7,4
Internación	0,32	1,0	0,42	2,9	0,03	0,1	0,70	1,5	0,14	0,2
Medicamentos	14,15	45,9	8,18	56,4	10,29	43,1	19,47	42,4	34,38	48,9
Otros	2,41	7,8	0,45	3,1	3,34	14,0	3,36	7,3	2,48	3,5



## COMENTARIOS CUADROS 8 AL 10

*Los cuadros 8 a 10 presentan el gasto promedio mensual per cápita (de bolsillo) en atención de la salud, clasificados por máximo nivel de educación alcanzado, auto evaluación del estado de salud y existencia de una enfermedad crónica.*

*\* El gasto promedio mensual per cápita y el nivel de educación alcanzado tienen una relación directa: a mayor nivel de educación corresponde un mayor gasto promedio en salud. El peso relativo de cada rubro muestra también marcadas diferencias: mientras que los sectores de menor nivel de educación y los de mayor nivel gastan -en promedio- casi la misma cifra (alrededor de \$ 13) en Medicamentos, para los primeros dicho gasto representa el 65 % del gasto total, para los segundos, significa menos del 30 %*

*\* En general, los que perciben su estado de salud como regular o muy malo gastan más en salud que los que lo perciben como muy bueno o excelente: \$ 39 versus \$ 22.*

*Esto no es uniforme para los distintos rubros. El promedio de gasto de los que perciben su estado de salud como peor es mayor en las Consultas al Médico, en Estudios y Tratamientos, en Medicamentos y en Otros Gastos. No hay diferencias importantes en las Consultas al Dentista o a Otros Profesionales.*

*\* Los que se autoevalúan como en mejor estado de salud, gastan más en protección (afiliación) y en internación.*

*\* Cuando se considera el peso porcentual de cada rubro, es mayor la presencia - entre los que se sienten con un mejor estado de salud - de los gastos en Afiliación Voluntaria, en distintas consultas y en Internación.*

*Para los que se sienten peor, tiene una presencia relativa más alta el gasto en Estudios y Tratamientos, en Medicamentos y en Otros gastos, lo que se aproximaría a una diferencia entre prevención y necesidad de atención.*

*Además de la accesibilidad económica diferente en los distintos grupos poblacionales, pueden pesar los patrones valorativos y de conducta en relación a la prevención y a la curación.*

*\* Aquéllos a quienes les diagnosticaron una enfermedad crónica gastaron el doble que los que no enfrentaron ese diagnóstico.*

*Esta situación se repite para todos los rubros, salvo las consultas a Otros Profesionales y es más notorio para el caso de Estudios y Tratamientos y Otros gastos.*

*\* Cuando se considera el peso de cada gasto en el gasto total, a los que se les diagnosticó una enfermedad crónica, exhiben un mayor peso relativo del gasto en Estudios y Tratamientos y en Otros gastos; es ligeramente mayor el peso de su gasto en Medicamentos y en Consultas Médicas.*

*Por el contrario, es menor el peso relativo en Afiliación Voluntaria, en consultas distintas de la médica y en Internación.*

*\* Por lo general, las enfermedades crónicas implican consumo de medicamentos, dietas, etc., cuyos efectos demandan una mayor frecuencia de estudios de diagnóstico y tratamiento y consumo de medicamentos.*

CUADRO 8: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR MÁXIMO NIVEL DE EDUCACIÓN ALCANZADO. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Nivel de Educación</i>							
	<i>Total</i>		<i>Bajo</i>		<i>Medio</i>		<i>Alto</i>	
	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>28,7</b>	<b>100,0</b>	<b>21,17</b>	<b>100,0</b>	<b>25,51</b>	<b>100,0</b>	<b>46,53</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	5,0	17,4	2,34	11,0	4,07	16,0	10,89	23,4
Consultas al Médico	1,9	6,4	1,06	5,0	2,20	8,6	2,53	5,4
Consultas al Dentista	3,4	11,7	2,21	10,5	1,65	6,5	8,25	17,7
Consultas a Otros profesionales	1,3	4,6	0,27	1,3	0,43	1,7	4,55	9,8
Estudios y tratamientos	1,3	4,5	0,75	3,6	1,34	5,2	2,03	4,4
Internación	0,5	1,7	0,29	1,4	0,54	2,1	0,67	1,4
Medicamentos	13,2	46,1	13,61	64,3	12,55	49,2	13,81	29,7
Otros	2,2	7,7	0,64	3,0	2,73	10,7	3,81	8,2

CUADRO 9: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD CLASIFICADO POR AUTOEVALUACIÓN DEL ENCUESTADO DE SU ESTADO DE SALUD. TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Autoevaluación del estado de salud</i>							
	<i>Total</i>		<i>Excelente o muy bueno</i>		<i>Bueno</i>		<i>Regular, malo o muy malo</i>	
	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>28,7</b>	<b>100,0</b>	<b>21,7</b>	<b>100,0</b>	<b>34,0</b>	<b>100,0</b>	<b>38,8</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	5,0	17,4	4,3	19,7	6,5	19,1	3,5	9,0
Consultas al Médico	1,9	6,4	1,3	6,1	2,4	7,0	2,3	5,8
Consultas al Dentista	3,4	11,7	3,6	16,5	3,0	8,9	3,5	9,0
Consultas a Otros profesionales	1,3	4,6	1,1	4,9	1,7	5,1	1,1	2,8
Estudios y tratamientos	1,3	4,5	0,6	2,8	1,8	5,2	2,2	5,7
Internación	0,5	1,7	0,7	3,4	0,2	0,7	0,2	0,4
Medicamentos	13,2	46,1	8,5	39,0	16,6	48,8	20,6	53,2
Otros	2,2	7,7	1,6	7,4	1,7	5,1	5,5	14,1

CUADRO 10: GASTO PROMEDIO MENSUAL PER CAPITA Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GASTO EN ATENCIÓN DE LA SALUD  
CLASIFICADO POR CONDICIÓN DE EXISTENCIA DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Tipo de gasto</i>	<i>Condición de existencia de una enfermedad crónica diagnosticada</i>					
	<i>Total</i>		<i>Le diagnosticaron</i>		<i>No le diagnosticaron</i>	
	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>	<i>(\$)</i>	<i>(%)</i>
<b>TODOS LOS RUBROS</b>	<b>28,7</b>	<b>100,0</b>	<b>46,4</b>	<b>100,0</b>	<b>19,6</b>	<b>100,0</b>
Afiliación	5,0	17,4	7,3	15,7	3,8	19,5
Consultas al Médico	1,9	6,4	3,2	6,9	1,2	5,9
Consultas al Dentista	3,4	11,7	4,1	8,8	3,0	15,3
Consultas a Otros profesionales	1,3	4,6	1,3	2,9	1,3	6,7
Estudios y tratamientos	1,3	4,5	2,7	5,9	0,5	2,7
Internación	0,5	1,7	0,6	1,4	0,4	2,0
Medicamentos	13,2	46,1	22,4	48,3	8,5	43,3
Otros	2,2	7,7	4,7	10,2	0,9	4,6

## COMENTARIOS CUADROS 11 AL 15

*\* En los cuadros 11 a 15 se describe la utilización de servicios de salud y, en especial, las Consultas al Médico, clasificadas según distintos atributos o características sociodemográficas.*

*\* Si se toma en cuenta el peso en el total de población de los habitantes de cada región, los del Área Metropolitana superan notoriamente al Resto de Regiones en las Consultas a Otros Profesionales y tienen una pequeña diferencia a su favor en las Consultas al Dentista.*

*\* Los habitantes del Resto de Regiones superan apenas su peso poblacional en el consumo de Medicamentos y en Consultas al Médico.*

*\* Si se considera, además, la condición de afiliación, es de señalar que el consumo de Medicamentos es ligeramente más alto entre los afiliados y por los habitantes del Resto de Regiones.*

*\* Mientras las diferencias de consumo se dan para los afiliados del Área Metropolitana, no hay diferencias entre el consumo de los afiliados y no afiliados del Resto.*

*\* La consulta al dentista es más relevante en el Área Metropolitana de Buenos Aires y por parte de los afiliados. Prácticamente, no hay diferencias en el promedio de consultas al dentista.*

*\* El promedio de consultas a Otros Profesionales es más alto en el Área Metropolitana de Buenos Aires y entre los Afiliados. No hay diferencias en porcentajes de internaciones por regiones, siendo más alto entre Afiliados. El promedio de internaciones es mayor en el Área Metropolitana de Buenos Aires, muy en particular entre sus No Afiliados.*

*\* El promedio de consultas médicas en la población es de 0,78. Para los afiliados a Obras Sociales es de 0,86 y los de Sistemas Prepagos algo más: 0,90. Entre los No afiliados cae a 0,65.*

*\* El promedio de consultas no varía por zonas. Para los afiliados a Obras Sociales es más alto en el Resto de Regiones, mientras que para los de Prepagos lo es en el Área Metropolitana de Buenos Aires. No hay diferencias regionales para los No afiliados.*

*\* La consulta de los No afiliados es más relevante en el Resto de Regiones. Las diferencias en consultas a favor de los afiliados a Sistemas Prepagos no es relevante, particularmente en el Resto de Regiones.*

CUADRO 11. POBLACIÓN QUE UTILIZÓ SERVICIOS DE SALUD Y TIPO DE UTILIZACIÓN EN UN MES  
SEGÚN REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACIÓN.

TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores absolutos

<i>Población y utilización</i>	<i>Total País</i>			<i>Área Metropolitana</i>			<i>Resto de regiones</i>		
	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>
<b>Total de Población</b>	<b>36.223.947</b>	<b>21.082.908</b>	<b>15.141.039</b>	<b>11.329.156</b>	<b>6.621.373</b>	<b>4.707.783</b>	<b>24.894.791</b>	<b>14.461.535</b>	<b>10.433.256</b>
* Consultaron al médico	14.247.244	8.815.647	5.431.597	4.349.315	2.911.969	1.437.346	9.897.929	5.903.678	3.994.251
* Cantidad de consultas	24.280.148	15.639.863	8.640.285	7.933.006	5.522.308	2.410.698	16.347.142	10.117.554	6.229.587
* Consultaron al dentista	5.370.920	3.734.532	1.636.388	1.808.614	1.146.090	662.524	3.562.306	2.588.442	973.864
* Cantidad de consultas	8.790.122	6.350.392	2.439.731	2.943.779	1.906.808	1.036.971	5.846.344	4.443.584	1.402.760
* Consultaron a otros profesionales	2.153.406	1.542.524	610.881	994.374	698.413	295.961	1.159.031	844.111	314.920
* Cantidad de consultas	6.989.595	5.491.468	1.498.127	3.503.478	2.699.612	803.866	3.486.117	2.791.856	694.261
* Consumieron medicamentos	25.120.245	15.001.956	10.118.289	7.132.457	4.491.282	2.641.174	17.987.788	10.510.674	7.477.114
* Cantidad de tipos de medicamentos	39.432.540	24.994.156	14.438.384	10.769.936	7.196.228	3.573.708	28.662.603	17.797.927	10.864.676
* Utilizaron internación ( en 1 año)	2.346.136	1.560.665	785.471	717.221	490.549	226.673	1.628.915	1.070.117	558.798
* Cantidad de internaciones (en 1 año)	3.610.966	2.220.340	1.390.626	1.354.643	661.210	693.433	2.256.323	1.559.130	697.193

CUADRO 12. POBLACIÓN QUE UTILIZÓ SERVICIOS DE SALUD Y TIPO DE UTILIZACIÓN EN UN MES  
SEGÚN REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACIÓN.  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores porcentuales

<i>Población y utilización</i>	<i>Total País</i>			<i>Área Metropolitana</i>			<i>Resto de regiones</i>		
	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>
<b>Total de Población</b>	<b>100,0</b>	<b>58,2</b>	<b>41,8</b>	<b>31,3</b>	<b>18,3</b>	<b>13,0</b>	<b>68,7</b>	<b>39,9</b>	<b>28,8</b>
* Consultaron al médico	100,0	61,9	38,1	30,5	20,4	10,1	69,5	41,4	28,0
* Cantidad de consultas	100,0	64,4	35,6	32,7	22,7	9,9	67,3	41,7	25,7
* Consultaron al dentista	100,0	69,5	30,5	33,7	21,3	12,3	66,3	48,2	18,1
* Cantidad de consultas	100,0	72,2	27,8	33,5	21,7	11,8	66,5	50,6	16,0
* Consultaron a otros profesionales	100,0	71,6	28,4	46,2	32,4	13,7	53,8	39,2	14,6
* Cantidad de consultas	100,0	78,6	21,4	50,1	38,6	11,5	49,9	39,9	9,9
* Consumieron medicamentos	100,0	59,7	40,3	28,4	17,9	10,5	71,6	41,8	29,8
* Cantidad de tipos de medicamentos	100,0	63,4	36,6	27,3	18,2	9,1	72,7	45,1	27,6
* Utilizaron internación ( en 1 año)	100,0	66,5	33,5	30,6	20,9	9,7	69,4	45,6	23,8
* Cantidad de internaciones (en 1 año)	100,0	61,5	38,5	37,5	18,3	19,2	62,5	43,2	19,3

CUADRO 13. UTILIZACIÓN PROMEDIO DE SERVICIOS DE SALUD POR TIPO EN UN MES  
SEGÚN REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACIÓN.  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Población y utilización</i>	<i>Promedio mensual de utilizations</i>								
	<i>Total País</i>			<i>Área Metropolitana</i>			<i>Resto de regiones</i>		
	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliada</i>	<i>No afiliada</i>
<b>* Consultas al médico</b>									
Promedio poblacional	0,7	0,7	0,6	0,7	0,8	0,5	0,7	0,7	0,6
Promedio por consultante	1,7	1,8	1,6	1,8	1,9	1,7	1,7	1,7	1,6
<b>* Consultas al dentista</b>									
Promedio poblacional	0,2	0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	0,1
Promedio por consultante	1,6	1,7	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,7	1,4
<b>* Consultas a otros profesionales</b>									
Promedio poblacional	0,2	0,3	0,1	0,3	0,4	0,2	0,1	0,2	0,1
Promedio por consultante	3,2	3,6	2,5	3,5	3,9	2,7	3,0	3,3	2,2
<b>* Consumo de tipos de medicamentos</b>									
Promedio poblacional	1,1	1,2	1,0	1,0	1,1	0,8	1,2	1,2	1,0
Promedio por usuario	1,6	1,7	1,4	1,5	1,6	1,4	1,6	1,7	1,5
<b>* Internaciones (en 1 año)</b>									
Promedio poblacional	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Promedio por usuario	1,5	1,4	1,8	1,9	1,3	3,1	1,4	1,5	1,2

CUADRO 14. POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO SEGÚN REGIÓN Y CANTIDAD DE CONSULTAS POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores absolutos

<i>Consultantes y cantidad de consultas</i>	<i>Población consultante por condición y tipo de afiliación</i>				
	<i>Total</i>	<i>Afiliada a</i>			<i>No afiliada</i>
		<i>Sólo O. Social</i>	<i>Sólo Prepago</i>	<i>Otros Sist. o comb.</i>	
<b>Total país</b>	<b>14.247.244</b>	<b>5.369.215</b>	<b>2.064.269</b>	<b>1.372.829</b>	<b>5.440.932</b>
1 consulta	8.595.463	3.244.600	1.160.507	855.902	3.334.454
2 consultas	2.881.604	874.302	488.902	159.920	1.358.479
3 consultas y más	2.770.177	1.250.312	414.859	357.007	747.999
<b>Área Metropolitana</b>	<b>4.349.315</b>	<b>1.532.775</b>	<b>1.027.360</b>	<b>351.834</b>	<b>1.437.346</b>
1 consulta	2.600.655	994.374	481.076	226.535	898.670
2 consultas	894.452	243.891	263.876	47.990	338.695
3 consultas y más	854.208	294.509	282.408	77.309	199.981
<b>Resto de Regiones</b>	<b>9.897.929</b>	<b>3.836.440</b>	<b>1.036.909</b>	<b>1.020.994</b>	<b>4.003.586</b>
1 consulta	5.994.809	2.250.226	679.432	629.367	2.435.784
2 consultas	1.987.151	630.410	225.027	111.930	1.019.784
3 consultas y más	1.915.969	955.803	132.451	279.697	548.018



CUADRO 15. POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO SEGÚN REGIÓN Y CANTIDAD DE CONSULTAS POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores porcentuales

<i>Consultantes y cantidad de consultas</i>	<i>Peso porcentual de la población consultante por condición y tipo de afiliación</i>				
	<i>Total</i>	<i>Afiliada a</i>			<i>No afiliada</i>
		<i>Sólo O. Social</i>	<i>Sólo Prepago</i>	<i>Otros Sist. o comb.</i>	
<b>Total país</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
1 consulta	60,3	60,4	56,2	62,3	61,3
2 consultas	20,2	16,3	23,7	11,6	25,0
3 consultas y más	19,4	23,3	20,1	26,0	13,7
<b>Área Metropolitana</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
1 consulta	59,8	64,9	46,8	64,4	62,5
2 consultas	20,6	15,9	25,7	13,6	23,6
3 consultas y más	19,6	19,2	27,5	22,0	13,9
<b>Resto de Regiones</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
1 consulta	60,6	58,7	65,5	61,6	60,8
2 consultas	20,1	16,4	21,7	11,0	25,5
3 consultas y más	19,4	24,9	12,8	27,4	13,7

### **COMENTARIOS CUADROS 16 AL 18**

*En los cuadros 16 a 18 se describen especialmente las características de la población consultante el médico y los motivos de consulta.*

*\* Los varones consultan por debajo de su peso poblacional. La diferencia a favor de las mujeres es más relevante entre las No afiliadas. El único caso en que los varones consultan más que las mujeres es para los Afiliados de 0 a 14 años. De ahí en más, el predominio es femenino.*

*\* La diferencia más notoria a favor de las mujeres se da para las No afiliadas de 15 a 39 años. En cambio, las diferencias a favor de las mujeres entre No afiliadas casi desaparecen en el grupo de 40-64 años, mientras que las diferencias son favorables a los varones cuando, dentro de los No afiliados, se llega al grupo de 65 años y más.*

*\* Entre las personas no afiliadas la mayor consulta de las mujeres baja, hasta ser inferior a la de los hombres, a partir de los 40 años aproximadamente.*

*\* Con respecto al Motivo de consulta, las No afiliadas consultan más por Control de Embarazo y Control de Postparto y por Síntomas o Enfermedades.*

*\* Los motivos predominantes entre los Afiliados son el Control General sin sentirse enfermo y el Control de Enfermedad.*

*\* Como era de esperar, a medida que crece el número de consultas aumenta el peso de aquellos motivos que previamente demandan mayor atención: el control de enfermedades y los estudios y análisis.*

CUADRO 16. POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO Y TOTAL DE CONSULTAS AL MÉDICO EN UN MES  
SEGÚN CONDICIÓN DE AFILIACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.-  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores absolutos.

<i>Grupos de edad y sexo</i>	<i>Condición de Afiliación</i>					
	<i>Total</i>		<i>Afiliada</i>		<i>No afiliada</i>	
	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>
<b>TOTAL</b>	<b>14.247.244</b>	<b>24.280.148</b>	<b>8.815.647</b>	<b>15.751.885</b>	<b>5.431.597</b>	<b>8.528.263</b>
Varones	5.567.700	9.714.585	3.652.209	6.388.456	1.915.491	3.326.129
Mujeres	8.679.544	14.565.563	5.163.438	9.363.430	3.516.106	5.202.134
<b>0 a 14</b>	<b>5.342.412</b>	<b>8.331.002</b>	<b>2.405.456</b>	<b>3.837.812</b>	<b>2.936.956</b>	<b>4.493.190</b>
Varones	2.330.305	3.999.033	1.269.453	2.200.361	1.060.852	1.798.672
Mujeres	3.012.106	4.331.969	1.136.002	1.637.451	1.876.104	2.694.518
<b>15 a 39</b>	<b>3.848.885</b>	<b>6.257.218</b>	<b>2.121.166</b>	<b>3.727.350</b>	<b>1.727.719</b>	<b>2.529.868</b>
Varones	1.264.796	1.998.441	790.167	1.326.263	474.629	672.178
Mujeres	2.584.089	4.258.777	1.330.999	2.401.087	1.253.090	1.857.690
<b>40 a 64</b>	<b>3.473.744</b>	<b>6.173.373</b>	<b>2.827.766</b>	<b>4.956.794</b>	<b>645.978</b>	<b>1.216.579</b>
Varones	1.428.148	2.649.553	1.113.672	1.990.177	314.475	659.376
Mujeres	2.045.596	3.523.820	1.714.094	2.966.616	331.502	557.204
<b>65 y más</b>	<b>1.582.204</b>	<b>3.518.554</b>	<b>1.461.260</b>	<b>3.229.929</b>	<b>120.944</b>	<b>288.626</b>
Varones	544.451	1.067.558	478.917	871.654	65.535	195.904
Mujeres	1.037.752	2.450.997	982.343	2.358.275	55.410	92.722

CUADRO17. POBLACIÓN CONSULTANTE AL MÉDICO Y TOTAL DE CONSULTAS AL MÉDICO EN UN MES  
SEGÚN CONDICIÓN DE AFILIACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003. Valores porcentuales.

<i>Grupos de edad y sexo</i>	<i>Condición de Afiliación</i>					
	<i>Total</i>		<i>Afiliada</i>		<i>No afiliada</i>	
	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>	<i>Consultantes</i>	<i>Consultas</i>
<b>TOTAL</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Varones	39,1	40,0	41,4	40,6	35,3	39,0
Mujeres	60,9	60,0	58,6	59,4	64,7	61,0
<b>0 a 14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Varones	43,6	48,0	52,8	57,3	36,1	40,0
Mujeres	56,4	52,0	47,2	42,7	63,9	60,0
<b>15 a 39</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Varones	32,9	31,9	37,3	35,6	27,5	26,6
Mujeres	67,1	68,1	62,7	64,4	72,5	73,4
<b>40 a 64</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Varones	41,1	42,9	39,4	40,2	48,7	54,2
Mujeres	58,9	57,1	60,6	59,8	51,3	45,8
<b>65 y más</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Varones	34,4	30,3	32,8	27,0	54,2	67,9
Mujeres	65,6	69,7	67,2	73,0	45,8	32,1

CUADRO 18. CANTIDAD Y MOTIVO DE LAS CONSULTAS POR CONDICIÓN DE AFILIACIÓN DE LOS CONSULTANTES  
TOTAL PAÍS- AÑO 2003.

<i>Motivos de las Consultas</i>	<i>Primera Consulta</i>			<i>Segunda Consulta</i>			<i>Tercera Consulta</i>		
	<i>Total</i>	<i>Afiliados</i>	<i>No afiliados</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliados</i>	<i>No afiliados</i>	<i>Total</i>	<i>Afiliados</i>	<i>No afiliados</i>
	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>	<i>%</i>
Control de embarazo y post-parto	4,3	3,0	6,6	3,8	3,5	4,2	3,6	4,4	1,2
Control general sin sentirse enfermo	17,5	19,6	14,2	9,1	9,7	8,1	6,8	6,2	8,5
Control de enfermedad	24,6	27,9	19,1	31,3	37,1	21,6	37,0	41,9	23,6
Síntomas o enfermedad	44,9	40,9	51,4	40,1	36,0	47,0	34,7	27,3	54,8
Estudios - análisis	2,2	2,7	1,3	6,2	7,6	3,8	6,6	6,3	7,2
Accidentes	4,5	3,7	5,7	5,5	4,0	8,1	5,1	6,5	1,2
Otros	2,0	2,2	1,7	4,0	2,1	7,2	6,2	7,3	3,4
<i>(Total de Consultas N=)</i>	<i>(14.247.244)</i>	<i>(8.806.312)</i>	<i>(5.440.932)</i>	<i>(5.651.781)</i>	<i>(3.545.303)</i>	<i>(2.106.478)</i>	<i>(2.770.177)</i>	<i>(2.022.178)</i>	<i>(747.999)</i>

### **COMENTARIOS CUADROS 19 AL 22**

*En los cuadros 19 a 22 se presentan, resumidamente, los datos obtenidos a partir de las preguntas propuestas por los técnicos de la ANMAT que participaron en la elaboración de esta parte del cuestionario, para conocer ciertas pautas de la población sobre adquisición y utilización de medicamentos.*

- \* Las frecuencias más altas de compradores de medicamentos corresponden a mujeres, mayores de 18 años y sectores de bajos ingresos.*
- \* Los sectores de menores ingresos y de menor nivel de educación adquieren mayoritariamente medicamentos en forma fraccionada.*
- \* La compra de medicamentos en envases originales y con prospecto no exhibe diferencias por sexo. Los jóvenes y los sectores de menor nivel educativo aparecen como los menos interesados en la lectura de la información.*
- \* Después de la lectura de los prospectos, no se observan modificaciones en el tratamiento o indicaciones recibidas, ni diferencias entre sexo o niveles de educación.*
- \* Obsérvese que un análisis más pormenorizado requerirá en el futuro relacionar la forma de compra de medicamentos y el comportamiento respecto de las recetas con el tipo de medicamento y la enfermedad o dolencia a la que se dirige.*

CUADRO 19: POBLACIÓN QUE COMPRÓ MEDICAMENTOS Y CANTIDAD DE TIPOS DE MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR SEXO, GRUPOS DE EDAD, NIVEL DE EDUCACIÓN Y QUINTILES DE INGRESO PER CAPITA FAMILIAR DE LOS COMPRADORES.  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Características sociodemográficas</i>	<i>Compradores de medicamentos</i>		<i>Cantidad de medicamentos (b)</i>	
	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>
<b><i>Según sexo</i></b>				
Total	20.159.047	100,0	35.559.750	100,0
* Varones	9.386.911	46,6	15.686.533	44,1
* Mujeres	10.772.136	53,4	19.873.217	55,9
<b><i>Según grupos de edad</i></b>				
Total	20.159.047	100,0	35.559.750	100,0
* Menores de 18	5.673.334	28,1	8.322.283	23,4
* De 18 y más	14.485.712	71,9	27.237.467	76,6
<b><i>Según niveles de educación</i></b>				
Total	20.159.047	100,0	35.559.750	100,0
* Bajo	7.595.094	37,7	13.446.362	37,8
* Medio	7.857.600	39,0	13.532.343	38,1
* Alto	4.706.353	23,3	8.581.044	24,1
<b><i>Según quintiles de ingreso (Agrupados) (a)</i></b>				
Total	20.159.047	100,0	35.559.750	100,0
* Quintiles 1 a 3	13.761.326	68,3	20.990.223	63,8
* Quintiles 4 a 5	6.397.721	31,7	11.884.962	36,2
<i>( Población total) (a)</i>	<i>(36.223.947)</i>	<i>(100,0)</i>		

Notas

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

(b) Se refiere a la cantidad de "tipos de medicamentos", no a dosis ni unidades

CUADRO 20: MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR FORMA DE COMPRA  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Forma de compra</i>	<i>Tipos de medicamentos (a)</i>					
	<i>Todos</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5 y más</i>
<b><i>Todas</i></b>						
<i>Compradores</i>	20.159.047	11.079.663	5.519.080	2.006.705	938.212	615.386
<i>Tipos de medicamentos</i>	35.559.750	11.079.663	11.038.160	6.020.116	3.752.849	3.668.962
<b><i>Con receta</i></b>						
<i>Compradores</i>	10.488.018	6.471.465	2.623.846	846.769	357.612	188.326
<i>Tipos de medicamentos</i>	16.726.243	6.471.465	5.247.692	2.540.308	1.430.447	1.036.332
<b><i>Sin receta</i></b>						
<i>Compradores</i>	10.488.018	6.471.465	2.623.846	846.769	357.612	188.326
<i>Tipos de medicamentos</i>	16.726.243	6.471.465	5.247.692	2.540.308	1.430.447	1.036.332

(a) Se refiere a la **cantidad** de "tipos de medicamentos", no a dosis ni unidades



CUADRO 21: MEDICAMENTOS COMPRADOS CLASIFICADOS POR FORMA DE ENVASE, SEGÚN SEXO, EDAD, NIVEL DE EDUCACIÓN Y QUINTILES DE INGRESO PER CAPITA FAMILIAR TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Características sociodemográficas de los compradores</i>	<i>Forma de envase</i>					
	<i>Total (a)</i>		<i>Original</i>		<i>Fraccionado</i>	
	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>	<i>(n)</i>	<i>(%)</i>
<b><i>Según sexo</i></b>						
Total	33.580.184	100,0	21.397.013	100,0	12.183.171	100,0
* Varones	14.907.345	44,4	8.915.986	41,7	5.991.359	49,2
* Mujeres	18.672.839	55,6	12.481.027	58,3	6.191.812	50,8
<b><i>Según grupos de edad</i></b>						
Total	33.580.184	100,0	21.397.013	100,0	12.183.171	100,0
* Menores de 18	8.523.667	25,4	6.161.242	28,8	2.362.425	19,4
* De 18 y más	25.056.516	74,6	15.235.770	71,2	9.820.746	80,6
<b><i>Según niveles de educación</i></b>						
Total	33.580.184	100,0	21.397.013	100,0	12.183.171	100,0
* Bajo	12.707.024	37,8	7.398.073	34,6	5.308.951	43,6
* Medio	12.969.908	38,6	8.238.941	38,5	4.730.968	38,8
* Alto	7.903.251	23,5	5.759.999	26,9	2.143.252	17,6
<b><i>Según quintiles de ingreso (Agrupados) (a)</i></b>						
Total	33.412.428	100,0	21.307.494	100,0	12.104.934	100,0
* Quintiles 1 a 3	22.625.734	67,7	13.408.326	62,9	9.217.409	76,1
* Quintiles 4 a 5	10.786.694	32,3	7.899.169	37,1	2.887.525	23,9

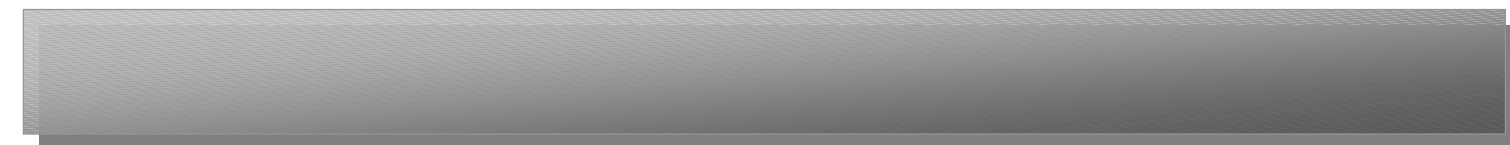
Notas

(a) Incluye hasta 5 tipos de medicamentos comprados

CUADRO 22: COMPRADORES DE MEDICAMENTOS (en envase original) CLASIFICADOS POR ACTITUDES RESPECTO DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA (prospectos) SEGÚN SEXO, GRUPOS DE EDAD Y NIVEL DE EDUCACIÓN.  
TOTAL PAÍS - AÑO 2003.

<i>Características y actitudes respecto de la información</i>	<i>Compradores de medicamentos en envase original</i>									
	<i>Sexo</i>			<i>Grupos de edad</i>			<i>Nivel de educación</i>			
	<i>Total</i>	<i>Varones</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Total</i>	<i>&lt; 18</i>	<i>18 y más</i>	<i>Total</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
<b><i>Tenían información?</i></b>										
<i>Total</i>	14.839.077	6.508.467	8.330.610	14.839.077	4.425.462	10.413.615	14.839.077	4.910.747	6.116.118	3.812.212
<i>* Sí</i>	12.622.479	5.417.913	7.204.567	12.622.479	3.841.728	8.780.752	12.622.479	4.020.546	5.173.270	3.428.664
<i>* No</i>	1.611.817	775.438	836.379	1.611.817	310.433	1.301.383	1.611.817	611.457	692.323	308.037
<i>* No se fijó</i>	604.781	315.116	289.664	604.781	273.301	331.480	604.781	278.743	250.526	75.512
<b><i>Leyó los prospectos?</i></b>										
<i>Total</i>	12.622.479	5.417.913	7.204.567	12.622.479	3.841.728	8.780.752	12.622.479	4.020.546	5.173.270	3.428.664
<i>* Sí</i>	8.974.662	3.563.439	5.411.223	8.974.662	2.686.413	6.288.249	8.974.662	2.537.038	3.920.361	2.517.264
<i>* No</i>	3.647.817	1.854.473	1.793.344	3.647.817	1.155.315	2.492.503	3.647.817	1.483.508	1.252.909	911.400
<b><i>¿Tuvo dificultades de lectura?</i></b>										
<i>Total</i>	8.974.662	3.563.439	5.411.223	8.974.662	1.064.849	7.909.813	8.974.662	2.537.038	3.920.361	2.517.264
<i>* Sí</i>	1.064.849	468.212	596.637	2.686.413	250.214	2.436.199	1.064.849	273.973	439.166	351.711
<i>* No</i>	7.909.813	3.095.227	4.814.586	6.288.249	814.635	5.473.614	7.909.813	2.263.065	3.481.195	2.165.553
<b><i>Las dificultades se debieron a:</i></b>										
<i>Total</i>	1.064.849	468.212	596.637	1.064.849	250.214	814.635	1.064.849	273.973	439.166	351.711
<i>Vocabulario</i>	522.967	269.832	253.135	522.967	178.477	344.491	522.967	129.035	254.367	139.566
<i>Tipo de letra</i>	541.882	198.380	343.502	541.882	71.738	470.144	541.882	144.938	184.799	212.145
<b><i>Después de leer el prospecto, modificó el tratamiento que le habían indicado?</i></b>										
<i>Total</i>	7.900.343	3.095.227	4.805.116	7.900.343	2.436.199	5.464.145	7.900.343	2.263.065	3.471.725	2.165.553
<i>* Sí</i>	220.607	73.962	146.646	220.607	0	220.607	220.607	9.335	146.784	64.488
<i>* No</i>	7.679.736	3.021.265	4.658.471	7.679.736	2.436.199	5.243.537	7.679.736	2.253.730	3.324.941	2.101.065

**DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD -DEIS-**  
**PROGRAMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS DE SALUD**



**BUENOS AIRES**

**MARZO 2005**

Si resultan de su interés las publicaciones consignadas en el presente listado,  
pueden ser requeridas a la sede de este organismo.

Avda. 9 de Julio 1925 - Piso 6, Oficina 606 (C1332ABA) - Capital Federal – República Argentina



Teléfono directo: 4379-9024

Telefax: 4379-9122 / 4381-2015

. Conmutador: 4379-9000

. Internos: 4460/4461 (Producción y Análisis)

4458 (Centro de Documentación)

4453 (Area Administrativa)

Página Web: [www.deis.gov.ar](http://www.deis.gov.ar)

Correos electrónicos: [direct@deis.gov.ar](mailto:direct@deis.gov.ar)

[publicaciones@deis.gov.ar](mailto:publicaciones@deis.gov.ar) (para solicitar publicaciones)

[información@deis.gov.ar](mailto:información@deis.gov.ar) (para solicitar información)

[cnce@deis.gov.ar](mailto:cnce@deis.gov.ar) (para comunicarse con la CNCE)

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
<b>Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)</b>		
1984	Boletín del PNES. Natalidad y Mortalidad en la República Argentina. Nro. 48	1979
1985	Boletín del PNES. Matrimonios. Nro. 49	1980 - 1981
1985	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 50	1979 - 1980 - 1981
1986	Boletín del PNES. Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Cifras Provisorias. Nro. 51	1984 - 1985
1987	Boletín del PNES. Natalidad, Mortalidad y Mortalidad Infantil. Cifras Provisorias. Nro. 52	1984 - 1985 - 1986
1987	Boletín del PNES. Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Cifras provisorias. Nro. 53	1986
1988	Boletín del PNES. Mortalidad por Tumores 1970 y 1977-1985. Nro. 54	1970 y 1977-1985
1988	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 55	1987
1989	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales y de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 56	1988
1989	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Centros urbanos de más de 50.000 habitantes. Cifras provisorias. Nro. 57.	1988
1990	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 58	1985 - 1986
1990	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 59	1989
1990	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 60	1987
1991	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 61	1990
1991	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 62	1988
1991	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1990. Nro. 63	1980 - 1990
1992	Boletín del PNES. Nacidos Vivos según Peso al Nacer por Jurisdicción. Años 1988 - 1989. Nro. 64	1988 - 1989
1992	Boletín del PNES. Peso al Nacer y Mortalidad Infantil. Año 1989. Nro. 65	1989
1992	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 66	1991
1993	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 67	1989
1994	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1992. Nro. 68	1980 - 1992
1994	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 69	1993
1995	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 70	1994
1995	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1993. Nro. 71	1980 - 1993
1996	Boletín del PNES. Nacidos Vivos y Defunciones de Menores de un año por Departamento de Residencia - Argentina 1994. Nro. 72	1994
1996	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, edad y sexo - Argentina 1994. Nro. 73	1994
1996	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 74	1995
1997	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 75	1996
1998	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones de Menores de 1 año y Defunciones Maternas, por Departamento de Residencia. Nro. 76	1995 - 1996
1998	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, Edad y Sexo - Argentina 1995 y 1996. Nro. 77	1995 - 1996
1998	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 78	1997

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
<b>Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)</b>		
1998	Boletín del PNES. Defunciones de menores de un año según variables seleccionadas, por División Político Territorial de Residencia. Argentina 1996. Nro. 79	1996
1999	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, de Menores de 1 año y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Nro. 80	1997
1999	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por División Político Territorial de Residencia, Edad y Sexo - Argentina 1997. Nro. 81	1997
1999	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de Cinco Años - Indicadores seleccionados. Argentina 1997. Nro. 82	1997
1999	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 83	1998
1999	Boletín del PNES. Años de vida potenciales perdidos (avpp) por la población argentina por causa y división político territorial. Nro. 84	1995-1997
1999	Boletín del PNES. Catastro Nacional de Recursos y Servicios para la Salud. Cifras preliminares de las provincias de: Catamarca, Corrientes, Chaco, Chubut, Formosa, La Pampa, La Rioja, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, Santa Cruz y Tierra del Fuego. Nro. 85	1998
2000	Boletín del PNES. Nacidos vivos, defunciones totales, de menores de 1año, de 1 a 4 años y maternas, por división político administrativa de residencia. Argentina. 1998. Nro. 86	1998
2000	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año1999. Nro. 87	1999
2000	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causa de Mortalidad, Por División Político Territorial, edad y sexo. Argentina 1998. Nro. 88	1998
2000	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. Argentina. 1998. Nro. 89	1998
2001	Boletín del PNES. Nacidos vivos, Defunciones totales, por grupos de edad y maternas, por división político administrativa de residencia. Argentina 1999. Nro. 90	1999
2001	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de mortalidad por división político territorial de residencia, edad y sexo. Argentina 1999. Nro. 91	1999
2001	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. .Argentina. 1999. Nro. 92	1999
2001	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2000 - Nro. 93	2000
2002	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2000 - Nro. 94	2000
2002	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causa de Mortalidad Por División Político Territorial de Residencia, por edad y sexo. República Argentina Año 2000 - Nro.95	2000
2002	Boletín del PNES. Mortalidad por Tumores Malignos. Años 1993-1996 y 1997-2000. Nro. 96	1993-2000
2002	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de Cinco Años. Indicadores Seleccionados. Argentina - Año 2000. Nro. 97	2000
2002	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2001- Nro. 98	2001
2003	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2001 - Nro. 99	2001
2003	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por División Político Territorial de Residencia, Edad y Sexo. República Argentina. 2001 – Nro. 100	2001
2003	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2002- Nro. 101	2002

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)

2003	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. Argentina.2001- Nro. 102	2001
2004	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2002 - Nro. 103	2002
2004	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, edad y sexo - Argentina 2002. Nro. 104	2002
2004	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2003- Nro. 105	2003
2004	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. Argentina.2002- Nro. 106	2002
2005	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, edad y sexo. Argentina 2003. Nro. 107	2003

### SERIE 1 – Programas y procedimientos de recolección de datos

1967	Conceptos del Programa Nacional de Estadísticas de Salud Pública. Nro. 1	
1971	Formularios de Estadística para Establecimientos. Manual de instrucciones para su llenado y manejo. Nro. 2	
1983	XI Reunión de Estadísticas de Salud. Contenidos aprobados para recolección de datos a partir de 1984. Nro. 3	
1983	XI Reunión de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Vitales. Normas para el vuelco de datos. Nro. 4	
1983	XI Reunión de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Modelos de formularios e instructivos. Nro. 5	
1983	XI Reunión de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Normas para el vuelco de datos. Nro. 6	
1983	XI Reunión de Estadísticas de Salud. Plan de tabulaciones del Programa Nacional de Estadísticas de Salud. Nro. 7	
1996	Sistema de Información Estadística Permanente de Recursos y Servicios de Salud. Lineamientos Generales del Sistema. Nro. 8	
2000	Modelos de formularios e instructivos del Sistema de Estadísticas Vitales. Nro. 9	
2001	Informe Estadístico de Defunción. Guía para los médicos sobre el empleo del Modelo Internacional para el registro de causa de muerte. Nro. 10	
2001	Informe Estadístico de Defunción. SIDA (Desplegable). Nro. 11	
2002	Clasificación Estadística de Problemas de Salud en Atención Primaria. Primera Edición. Nro. 12	
2004	Sistema de Información de Salud. Nro. 13	
2004	Conjunto Mínimo de Datos Básicos aprobados de interés nacional. Conjunto Mínimo de Datos Básicos recomendados de interés jurisdiccional. Nro. 14	
2004	Propuesta de diseño muestral para el procesamiento de las Consultas Médicas Ambulatorias en Establecimientos con Internación. Nro. 15	
2004	Guía para médicos para orientar el llenado de la información estadística en el Informe Estadístico de Hospitalización . Nro. 16	
2004	Registro del diagnóstico o motivo de consulta en el Informe Estadístico de Consultas Médicas Ambulatorias (Desplegable). Nro. 17	

### SERIE 2 - Evaluación de datos y métodos de investigación

1988	Indicadores de Mortalidad como componentes de los perfiles de Salud. Nro. 6	1980 – 1982
1988	Encuesta de Utilización de Servicios de Salud y Gasto en Atención Médica. Antecedentes Metodológicos, 1988. Nro. 7	1988
1992	Criterios de Evitabilidad en Mortalidad de Niños de 1- 4 años (Preescolar). Nro. 8	1984 – 1988

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### SERIE 3 - Conclusiones y recomendaciones de congresos y comités de expertos

1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Conclusiones. Nro. 13	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Vitales. Contenidos aprobados para la recolección de datos a partir de 1984. Modelos de formularios e instructivos. Nro. 14	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Contenidos aprobados para la recolección de datos a partir de 1984. Modelos de formularios e instructivos. Nro. 15	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Plan de Tabulados del Programa Nacional de Estadísticas de Salud. Nro. 16	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Normas para el Vuelco de Datos. Nro. 17	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Normas para el Vuelco de Datos. Nro. 18	
1984	Reuniones Regionales de Estadísticas de Salud 1984. Nro. 19	
1985	Clasificación de Enfermedades. Nro. 20	
1985	Talleres de Sistemas de Información 1985. Nro. 21	
1987	XII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 5-7 Noviembre 1986. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 22	
1987	Clasificación de Enfermedades 1986. Nro. 23	
1988	Metodología para la Descripción, Análisis y Evaluación de la Situación de Salud. Nro. 24	
1989	Evaluación del Sistema de Estadísticas Vitales. Talleres 1988-1989. Nro. 25	
1992	XIII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 26-28 Noviembre 1991. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 26	
1994	XIV Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 13-17 Diciembre 1993. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 27	
1994	Taller de Expertos sobre Definiciones de Nacido Vivo y Defunción Fetal. Nro. 28	
1996	Taller de Evaluación del Relevamiento de la Guía de Establecimientos para su actualización. Buenos Aires, 5-7 de Diciembre 1995. Nro. 29	
1996	Taller Grupo de Expertos para la Revisión de la Clasificación usada en la Argentina sobre Mortalidad Infantil según Criterios de Evitabilidad. Buenos Aires, 1-5 de Julio 1996. Nro. 30	
1997	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Septiembre 1997. Nro. 31	
1998	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Septiembre. 1998. Nro. 32	
1999	XV Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 28 - 30 Junio 1999. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 33	
1999	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Agosto 1999. Nro. 34	
1999	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Octubre 1999. Nro. 35	
2001	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Mayo 2001. Nro. 36	
2002	XVI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 04 - 06 Diciembre 2001. Conclusiones y Recomendaciones, Nro. 37	
2002	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Mayo 2002. Nro. 38	
2003	XVII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud Buenos Aires, 13 – 15 Agosto 2003. Conclusiones y Recomendaciones. Nro.39	
2004	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades -CNCE- Noviembre 2003. Nº 40	
2004	XVII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud Buenos Aires - 04 – 05 Mayo 2004. Conclusiones y Recomendaciones. Nº 41	
2004	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Julio. 2004. Nro. 42	
2004	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Agosto. 2004. Nro. 43	

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### SERIE 4 – Estadísticas Hospitalarias (Discontinuada a partir del 31 de diciembre de 2003) \*

1980	Recursos Humanos en operación en los Establecimientos Asistenciales. Censo efectuado en 1980 – Argentina. Nro. 8	1980
1980	Recursos Humanos en operación en los Establecimientos Asistenciales. Totales por Jurisdicción según Sexo. Censo efectuado en 1980 – Argentina. Nro. 9	1980
1985	Recursos en operación. Recursos Humanos del Sector Salud. Nro. 10	1958-1964 y 1969-1980
1986	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 11	1981
1986	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Jurisdicciones. Nro. 12	1981
1986	Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Nro. 13	1980 – 1981
1989	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 14	1985
1990	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. . Jurisdicciones. Nro. 15	1985
1993	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 16	1990
1993	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. . Jurisdicciones. Nro. 17	1990
1998	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total país y División Político territorial. Nro. 18	1995
2002	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total país y División Político territorial. Nro. 19	2000

### SERIE 5 - Estadísticas Vitales

1984	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 23	1980 – 1981
1985	Estadísticas Vitales. Características de la Mortalidad por Jurisdicción. Nro. 24	1980
1986	Defunciones por Causas Maternas. Nro. 25	1980 – 1981
1986	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 26	1982
1987	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 27	1983
1988	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 28	1984 – 1985
1989	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 29	1986
1991	Estadísticas Vitales. Nacidos Vivos según Indicadores de Salud y Condiciones de Vida. Nro. 30	1987
1990	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 31	1987
1991	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 32	1988
1991	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 33	1989
1992	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 34	1990
1993	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 35	1991
1994	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 36	1992
1994	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 37	1993
1995	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 38	1994
1996	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 39	1995
1997	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 40	1996
1998	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 41	1997



## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### SERIE 5 - Estadísticas Vitales

1999	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 42	1998
2000	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 43	1999
2001	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 44	2000
2002	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 45	2001
2003	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 46	2002
2004	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 47	2003

### SERIE 6 – Enfermedades transmisibles (Discontinuada a partir del 31 de diciembre de 1983) \*


### SERIE 7 – Estudios de Morbilidad (Discontinuada a partir del 31 de diciembre de 1983) \*


### SERIE 8 - Análisis de Datos

1987	La Mortalidad Materna en la Argentina. Nro. 4	1987
1987	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida. Nro. 5	1987
1988	Mortalidad por Tumores Malignos. Nro. 6	1980 - 1985
1989	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 10-24 años. Nro. 7	1970 - 1980 - 1985
1990	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 60 y más años. Nro. 8	1985 - 1986
1990	Mortalidad y Morbilidad por Accidentes. Nro. 9	1970-1980-1985-
1991	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 25 a 59 años. Nro. 10	1980 - 1990
1991	Fecundidad en la Adolescencia - República Argentina. Nro. 11	1980 - 1985
1991	Mortalidad por Tumores Malignos. Nro. 12	1980 - 1986
1992	Mortalidad Materna en Áreas Seleccionadas. Nro. 13	1985
1996	Nuevos datos sobre Mortalidad por Cáncer en la Argentina. Nro. 14	1989 - 1992
1996	La Mortalidad Materna por Regiones Geográficas. Nro. 15	1990 - 1993
1996	Mortalidad Infantil - Criterios de Evitabilidad. Nro. 16	1990 - 1992- 1993
1996	Mortalidad Fetal. Nro. 17	1993

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### SERIE 8 – Análisis de datos

1998	Los Determinantes de la Mortalidad Infantil en Argentina - Principales Causas de Muerte.Nro. 18	1992 - 1995
------	---	-------------

### SERIE 9 - Material de Enseñanza

1989	Codificación de Morbilidad - Ejercicios y Guías para su desarrollo. Nro. 8	
1995	Certificación Médica de la Causa de Muerte. Nro. 9	
1998	Informe Estadístico de Causa de Muerte. Guía para los médicos sobre el empleo del modelo internacional para el registro de la causa de muerte. Nro. 10	

### SERIE 10 - Encuestas a Población

1989	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Boletín Nro. 1	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares, Datos Provisorios Boletín Nro.2	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Boletín Nro. 3	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Aspectos Metodológicos. Nro. 1	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud de los Hogares Primera Parte. Nro. 2	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud - Datos Comparativos. Nro. 3	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Plan de Tabulados Especiales - Cifras Definitivas. Nro. 4	1989
1992	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de Un Año. Cifras Definitivas. Nro. 5	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de 1 a 4 Años. Cifras Definitivas. Nro. 6	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 5 a 14 Años. Cifras Definitivas. Nro. 7	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 13 a 19 años (Adolescentes). Cifras Definitivas. Nro. 8	1989
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 20 a 49 años. Cifras Definitivas. Nro. 9	1989
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población -. Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaría de Salud. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina) Gob.Arg./BIRF/PNUD). Cifras Definitivas. Nro. 10.	1989
1994	Exploraciones sobre las bases sociales del gasto en Salud. Capital Federal, Gran Buenos Aires 1 y 2 y Gran Rosario. Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaría de Salud. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina) (Gob.Arg./BIRF/PNUD)	1989 - 1993
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Rosario. Plan de Tabulados Especiales - Cifras Definitivas. Nro. 11	1993

## PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TÍTULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

### SERIE 10 - Encuestas a Población

1996	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Area Metropolitana. Nro. 12	1995
1997	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Area Metropolitana. Nuevos tabulados). Nro. 13	1995
1997	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Propuesta de Análisis por Estratificación Social y Características Demográficas. Nro. 14	1995
2002	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires - Año 2001. Primeros Resultados. Serie 10 Nro. 15.	2001
2002	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Nuevos Tabulados. Serie 10. Nro. 16.	2001
2004	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Total País – Año 2003. Resultados Preliminares. Serie 10. Nro. 17.	2003
2004	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Total País – Año 2003. Tabulados seleccionados Serie 10. Nro. 18.	2003

### SERIE 11 – Estadísticas de Servicios de Salud


### SERIE 12 - Publicaciones Especiales

1992	Conocimiento y opiniones sobre enfermedades de transmisión sexual y SIDA – Varones de 18 años. Nro 1	1991
1993	Estudio Epidemiológico de Depresión y Factores de Riesgo en Varones de 18 años con Residencia en la Ciudad de Buenos Aires – República Argentina.	1991
1996	Evaluación del Estado Nutricional de la Población de Varones de 18 años - República Argentina. Nro. 2	1992 – 1993
2001	Indicadores Seleccionados de Salud. - República Argentina - Años 1980 a 1999 Nro. 3	1980 - 1999
2003	Egresos de establecimientos oficiales según variables seleccionadas – República Argentina. Nro 4	2000

*\* La temática de las series discontinuadas ha sido absorbida por nuevas series en función de la reformulación del plan de publicaciones de la DEIS.*