

Pasantía con el Centro de Salud 61 y Funes Espacio de Salud

Rund Abdelnabi

13 June 2023

## **Antecedentes del País y Contexto de Salud Pública**

Argentina está ubicada en América del Sur y es el octavo país más grande del mundo. Hay mucha diversidad en la geografía argentina, con llanuras, desiertos, tundra, bosques, montañas, ríos y costas oceánicas. La geografía no es lo única que ofrece diversidad, la cultura también es muy rica. La cultura argentina es muy rica; sin embargo, es más conocida por el nacimiento del tango, sus destacados futbolistas y su gente amable y compasiva. Pasando al estado actual del país, Argentina actualmente está experimentando tasas de inflación indescriptiblemente altas con precios que se duplican en un periodo de días. En abril de 2023, la inflación mensual fue de 7,6%, lo que afecta mucho. Por ejemplo, la inflación en el sector salud este mes fue de 6,9% y en alimentos aumentó a 6,5% (Kanenguiser, 2023). La inflación está afectando actualmente todos los aspectos de la vida de una persona. Aunque la inflación está afectando directamente los recursos de salud, el hecho de que afecte todos los demás aspectos de la vida, incluidos la vivienda, la alimentación, el transporte y más, tiene un efecto perjudicial en el bienestar y la salud general de una persona. El sistema de salud en Argentina es un aspecto que realmente llama la atención del individuo. El Sistema de Salud Argentino está compuesto por tres sectores: el sector público, la seguridad social obligatoria denominada Obra Social y el sector privado. Este Sistema tiene un sistema mixto porque hay cobertura privada y pública (Rubinstein, 2018).

## **Sistema de Salud Público**

El sistema de salud público en Argentina ofrece servicios de salud gratuitos, ya que la salud es considerada un derecho universal en Argentina. La salud pública se centra en la sociedad y se enfoca en mejorar, promover, proteger, y restaurar la salud de las poblaciones (Garay, 2017). Este sistema proporciona atención hospitalaria, médica, dental y paliativa gratuita, así como rehabilitación, transporte médico y prótesis gratuitos. De acuerdo con los datos de la Encuesta de Desarrollo Social, se estima que la población que solo accede a los servicios de salud de este subsector está conformada por poco más de la tercera parte de la población, alrededor de 13,4 millones personas. En este país, hay mil doscientos establecimientos públicos, la mayoría de los cuales son hospitales (Rubinstein, 2018). Una cosa muy interesante es que la mayor parte de los lugares públicos son provinciales, sólo una mínima proporción depende del nivel nacional.

En Argentina en 1943, se da el primer paso hacia el reconocimiento de la salud pública como un problema de interés específico con la creación de la Dirección Nacional de Salud Pública y Asistencia Social. Este se transformó en 1949 en el Ministerio de Salud. El gobierno mantiene un sistema de instalaciones médicas públicas. El sistema público está compuesto por tres niveles: Nacional, Provincial y Municipal (Pioletti, 2021). Además, el sistema público está altamente controlado por varias oficinas o autoridades locales en lugar de una sola, ya que se administra a nivel provincial; a menudo, la atención primaria será regulada de manera autónoma por cada ciudad. A nivel municipal, Córdoba cuenta con un departamento de salud (Pioletti, 2021). Las funciones de salud son planificar, ejecutar y regular el sistema de Salud Pública en el Municipio y desarrollar políticas con el sector privado. El municipio de Córdoba cuenta con muchos recursos que incluyen prevención y atención, programas para la ciudad de la salud, centros de vacunación en Córdoba, trámites y servicios. Al igual que las otras partes de Argentina, la salud en Córdoba tiene dos partes: pública y privada. Los lugares públicos pueden ser nacionales como

el Hospital Nacional de Clínicas, provinciales como el Hospital del Niño y municipales como el Hospital de Urgencias (Pioletti, 2021).

### **Sistema de Salud Privado y Obras Sociales**

El sector privado de la salud requiere prepago con mayor tecnología y más recursos (Pioletti, 2021). Hay muchas clínicas privadas y algunos hospitales. El órgano de control de las entidades privadas de salud es el Ministerio de Salud de la Nación. Otro aspecto del sistema de salud que es importante en el sistema de salud privado es la opción de las obras sociales, que son similares a los seguros de salud. En Córdoba hay un hospital privado, y exige que la gente pague, y mucha gente usa obras sociales para pagar en lugares privados. Esto ayuda a los trabajadores y es una forma de protección del trabajador y es obligatorio y las contribuciones del empleador y del trabajador sobre la obra social son muy importantes. Tienen 290 entidades en total, pero solo 10 son utilizadas en su mayoría por la mitad de la población. Además, cada provincia tiene su propia obra social porque las obras sociales son entidades públicas, que forman parte de las administraciones centrales de los gobiernos provinciales (Pioletti, 2021).

Tipo de Cobertura	Población Cubierta	
	%	Millones de hab
Obra social (OS)	49,9	18,1
Mutual o Prepaga	7,1	2,6
Prepaga y OS	4,0	1,4
Solo Hosp publico	38,7	14
Ignorado	0,3	0,1

**Figura 1:** Esta tabla describe el tipo de cobertura en la población Argentina actual (Salta, 2005).

### **Descripción General de la Pasantía**

En mi pasantía, yo experimenté cosas muy interesantes porque yo trabajaba en dos ubicaciones de salud, uno privado y el otro público. El lugar privado se llama Funes Centro de Salud y es un centro situado en Córdoba, Argentina y el lugar público es un dispensario se llama N°61 situado dentro de un barrio. Hay muchas diferencias en la manera que la salud pública y la salud privada operan, yo pude ver estas diferencias en las diferentes pasantías. Primero, el objetivo del Funes Espacio de Salud es brindar atención médica profesional e integral en cuanto a las distintas especialidades ofrecidas. En Funes, hay más de veintinueve especialidades en Funes, desde médico general, pediatría y psicología hasta fonoaudiólogo, podólogo y gastroenterología. En el dispensario, hay una ginecóloga, una médica familiar, una médica de pediatría, y dos dentistas. El objetivo principal de los dispensarios es ayudar a prevenir la necesidad de que los pacientes vayan al hospital o a sistemas de salud más grandes al brindar servicios de atención médica

profundos y gratuitos que sean accesibles para el vecindario. La prevención y la concientización sobre temas de salud importantes es otro objetivo principal.

Como se mencionó, Funes Espacio De Salud es un lugar privado. Esto significa que las personas que usan esta práctica necesitan pagar y hay dos formas para esto 1) prepago en efectivo o crédito u 2) una obra social para pagar los servicios. En general, si una persona no tiene los recursos para pagar una obra social, no puede usar los servicios en la práctica privada. Sin embargo, en el dispensario, cada persona puede ser paciente, si tiene una obra social o no. El único requisito en el dispensario es la zona donde vive el paciente. Hay muchas zonas que dividen qué dispensarios puede usar un paciente y en cada zona hay alrededor de 18 dispensarios. Cada dispensario sirve a diferentes barrios. Mi pasantía está en el Dispensario N°61 y atiende a tres barrios y cerca de quince mil personas. Este dispensario es parte del municipio y por esto, cada provincia puede tomar sus decisiones sobre cómo el dispensario va a funcionar.

### **Conexiones de pasantías de salud**

#### **Funes Espacio de Salud**

En la clínica privada, yo pasé mucho tiempo observando las diferencias entre lo que yo experimenté en el centro de salud privado versus el dispensario porque yo no podía observar muchos pacientes porque en esta época hay una falta de pacientes. Esta cosa es muy interesante porque no sabía porque esto es el caso ahora, pero pienso que la economía actual afectó mucho la habilidad de pagar para muchas personas. La población atendida en esta clínica son individuos que 1) pueden pagar su tratamiento en efectivo 2) individuos con obra social, y estos son generalmente individuos con trabajos blancos, y más probablemente individuos que son clase alta o media (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2023). En Argentina, hay dos tipos de

trabajos como se menciona arriba: 1) Trabajos blancos que son totalmente legal y hay todos los papeles que dicen que esta persona trabaja en esta empresa y es un empleo, en general, al estado conoce la existencia de esta relación y 2) trabajos negros que son “ilegal” o esto significa que el trabajador no realiza ningún tipo de contrato de trabajo, no recibe ninguna documentación y no se le aporta a la Seguridad Social (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2023).

Hay muchas personas en Argentina que tienen muchos trabajos, a veces cinco, y no todos los trabajos pueden ser “blancos,” entonces, usualmente un trabajo es blanco y los otros son negros. Estos existen porque en esta economía la persona no puede vivir con solo un trabajo (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2023). En este ejemplo, los trabajos blancos son muy importantes porque sin este trabajo blanco, una persona no puede conseguir una seguridad o una obra social. Para conseguir una obra social, una persona necesita ser como un empleo pleno y en esta situación, el empleador va a proporcionar una obra social básica y si una persona quería una obra que cubra más, puede poner más dinero y conseguir una obra social más profunda. Las obras sociales son agentes del seguro de salud y tienen que cubrir todas las prestaciones del Programa Médico Obligatorio, sin una obra social o forma de pagar en efectivo en lugares privados, las personas no pueden recibir servicios de salud. Este aspecto de la salud privada es muy interesante y esta es más sobre los logísticos del sistema.

En el aspecto de servicios de este lugar privado, en general, yo observé 1 a 2 pacientes con fonoaudiología cada vez. Aprendí sobre el trabajo y el rol de la fonoaudiología para mejorar la capacidad para hablar a través de ejercicios y estimulación del lenguaje.

## **Dispensario N°61**

En el dispensario, la población atendida aquí son personas de escasos recursos sin acceso a obras sociales, personas que viven en el barrio donde se ubica el centro o personas de la zona que tienen obra social (seguro de salud) pero prefieren usar el dispensario. En esta pasantía, yo aprendí mucho sobre los diferentes programas y los determinantes que afectan la salud. Este dispensario es profundo en la comunidad así que las pacientes pueden caminar hasta el centro y esto puede hacer la salud más accesible y si una persona no puede caminar, el dispensario tiene un programa que pueda cubrir el precio de un taxi o remis. Este existe porque el primer objetivo del dispensario es hacer la salud más accesible en ubicación y porque todos los servicios son gratis, incluido los medicamentos para muchas enfermedades incluido las enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión. Hay muchos programas profundos en el dispensario que cubren muchos aspectos de salud desde el nacimiento hasta la muerte.

Estos programas proporcionan muchos recursos gratis pero también tienen requisitos para fomentar bienestar y salud de la población. Para los niños, hay un programa que proporciona leche una vez cada mes, pero para recibir esta leche, los niños necesitan tener todas sus vacunas en la carne de vacuna. Este es para fomentar que todas las personas se vacunen. Hay otros programas para salud sexual y reproducción; por ejemplo, los preservativos y la prueba de embarazos son gratis. Además, se ofrecen y fomentan pruebas de Papanicolaou para todas las mujeres sexualmente activas o no. Otro programa en el dispensario es el traje que viene dos veces al mes - hay pruebas de ETS, pruebas para la diabetes, ultrasonidos para embarazadas, y todo mientras hablan sobre los tópicos de salud importantes.

Además, hay programas para las mujeres durante el embarazo y después. Durante el embarazo, las mujeres embarazadas pueden recibir leche para ayudar con su salud nutricional y pueden tener acceso a medicamentos gratuitos para las náuseas, hierro, y vitaminas. Después de dar a luz, también hay atención posparto. Un otro programa se llama IVE y es para interrumpir voluntaria del embarazo. Además, si una paciente va a dar a luz a su bebé en un hospital privado, pero quiere vacunar a su bebé en el dispensario, puede hacerlo de forma gratuita porque el dispensario ofrece atención médica a todos, independientemente de su situación económica. Los servicios que son muy populares en el dispensario son vacunas para la gripe, varicela, VPH, Hepatitis B, y mucho más. Para los niños, hay exámenes obligatorios para la escuela que incluyen exámenes visuales y examen físico.

El dispensario no solo ofrece servicios de salud, sino también servicios sociales. Todos los martes hay un encuentro de tejido y bordado para que las mujeres se reúnan, conversen y tengan compañía. Se discuten muchos temas; sin embargo, la mayor parte del tiempo se enfoca en diferentes temas de salud, incluida la importancia de la prueba de Papanicolaou, el control de la natalidad y solo temas generales de la vida. Todo el dispensario actúa como una herramienta de aprendizaje. Las enfermeras, los administradores y los médicos recomiendan las vacunas todos los días. Además, en toda la oficina hay carteles y folletos que hablan sobre diferentes temas importantes de salud. Mi papel en el dispensario es ser un estudiante y aprendiz activo. Sin embargo, desempeñé un papel en el ingreso de información de vacunación en el sistema de salud llamado Sigipsa. También me uní a las reuniones del club de tejido de los martes y pude hablar con las mujeres y construir una conexión personal mientras hablaba de salud. Por último, ayudé a pesar, la presión arterial y tomar la altura de los pacientes.

Aunque este dispensario está ubicado en lo profundo del vecindario, cuando se habla con las enfermeras sobre los factores más importantes que afectan la salud, el acceso sigue siendo un factor muy importante. El dispensario está abierto desde ocho en la mañana hasta dos en la tarde; muchas trabajan durante estas horas y no pueden usar los servicios porque no tienen la oportunidad de tomar tiempo libre del trabajo. Adicionalmente, a veces los pacientes van al dispensario para cosas muy urgentes y no pueden recibir ayuda porque no hay estos recursos en el dispensario. Un ejemplo es cuando una mujer vino a la clínica y no la pudieron ayudar porque padecía problemas renales. También, el dispensario no tiene especialidades, entonces una persona necesita ir al hospital público u otro lugar para enfermedades más complicadas y para recibir un turno para especialidades podría ser una larga espera, a veces dos o tres meses. Otro factor es que la municipalidad proporciona todos los recursos para los dispensarios, así que a veces hay falta de vacunas o medicamentos. Entonces, puede ser que esté muy bien que este dispensario pueda proporcionar cuidado de salud y medicamentos totalmente gratis, esto afectó el flujo del sistema.

### **Comparación de Sistemas de Salud - Estados Unidos y Argentina**

El sistema de salud en Argentina y el sistema en Estados Unidos tienen muchas diferencias interesantes. Para mí, el sistema de salud en Argentina fue una perspectiva nueva. La primera diferencia es que el sistema de salud en Argentina tiene una parte totalmente gratis para todas las personas; no sólo clínicas, sino hospitales también. En Estados Unidos no hay un lugar que ofrezca servicios de salud gratis independientemente de la situación financiera. Además, los Estados Unidos es la única nación desarrollada sin un sistema de salud universal, con una

proporción significativa de su población que no tiene seguro médico (De law et al., 1992). En los Estados Unidos hay clínicas gratuitas como la clínica gratuita de Anderson, Greenville, y otros. Sin embargo, hay muchos requisitos para ser tratado en las clínicas y hay pocos pacientes que calificar para ir a estas clínicas. Por otra parte, en estas clínicas un paciente no puede recibir los medicamentos necesarios sin costo como las clínicas en Argentina.

La cosa similar entre dos sistemas de salud es que estos sistemas se consideran sistemas de salud mixtos. Esto significa que los bienes y servicios son proporcionados tanto por el sector público como por el privado. Sin embargo, en Argentina la salud está pensada como un derecho humano universal y es verdad que hay dos subsistemas de salud 1) privado y 2) público, pero cuando la palabra público es usado en Argentina, significa gratis. Este pensamiento no es el mismo en Estados Unidos. Tiene lugares privados y públicos en Estados Unidos, pero no hay opción de tratamiento gratuito en ninguno de los dos tipos de hospitales estadounidenses. A partir de mi investigación y observación de brindar la opción de atención médica completamente gratuita, hay muchas cosas positivas, por supuesto, pero algunas cosas que no son tan buenas como parecen.

Primero, los médicos, enfermeras, y las otras partes del equipo del sistema de salud están mal pagados. Ellos fueron a la universidad por muchos años para ser profesionales, pero el pago es bajo, especialmente porque la salud es una parte muy importante de nuestra vida. En el año, hubo muchas demostraciones en el Plazo de Mayo para demandar condiciones y pagar mejores para trabajar (Public Services International, 2019). En una entrevista, una médico dijo que las condiciones de trabajar y pagar desalentar especialidades médicas como pediatría y obstetricia

(Public Services International, 2019). Segundo, en mi tiempo en el dispensario, aprendí que está implícito y pensé que el flujo y el éxito del sistema de salud solo depende de los médicos y los demás en el equipo no juegan un papel tan importante. Esta forma de pensar en realidad puede afectar la calidad de la atención porque ejerce presión sobre la relación del equipo. En general, esta es la parte que no es tan positiva.

Por último, he notado que en comparación del sistema de salud es que en Estados Unidos hay más recursos, he notado que está en ambos lugares el privado y el público y está incluido tiempo. Los médicos en Estados Unidos tienen un horario más rígido, entonces usualmente los pacientes entran por casi cuarenta minutos y en este turno hay tiempo para hacer todas las cosas necesarias para la salud del paciente. En el dispensario, no hay mucho menos tiempo, pero la onda en el dispensario es mucho más familiar. Esta tiene pros, porque las pacientes pueden sentirse más cómodos, pero en mi opinión esto afecta la profesionalidad y los límites de la relación con los profesionales de salud y los pacientes.

### **Perspectiva Narrativa**

El objetivo y propósito del centro de salud pública es servir para 1) atención preventiva y 2) asuntos de salud no urgentes. Sin embargo, un problema de salud que vi en el dispensario es que no ofrecía lo que mucha gente esperaba. Estas dos situaciones ocurrieron el mismo día; sin embargo, esto ocurrió muchas veces durante mi estancia en el dispensario. Un problema en el dispensario era que la gente venía al dispensario por asuntos urgentes. Recuerdo que un anciano vino a que le tomaran la presión, sabiendo que estaba anormal y que necesitaba ir a urgencias; sin embargo, vino al dispensario. Cuando le midieron la presión arterial, estaba alrededor de

130/89. Esto era peligroso teniendo en cuenta su edad. Sin embargo, el dispensario no tenía los recursos para tratar esta condición porque en ese momento era una "emergencia". Las enfermeras le pusieron un monitor de oxígeno, pero desafortunadamente no quedaba oxígeno en el tanque. La enfermera le explicó eso al hombre y cuando le preguntó cuáles eran sus opciones, le dijo que necesitaba ir al hospital. Terminaron encargándole un remi para que lo llevara al hospital; sin embargo, no entendía por qué no podía ser atendido en el dispensario. Los dispensarios se financian principalmente a nivel municipal. Este mismo día cerramos a las 2, como todos los días. Cuando ya era hora de cerrar, vino una paciente muy enojada porque había estado esperando todo el día para que le aprobaran sus trámites para poder recibir tratamiento y ver a un dentista. Cuando regresó, el dentista ya se había ido y no pudo tratar al paciente. El director del dispensario intentó calmar al paciente, pero el paciente no podía entender las cortas horas de funcionamiento del dispensario. El objetivo del dispensario es brindar mayores oportunidades de acceso a la atención médica; sin embargo, el dispensario es financiado por la municipalidad, lo que restringe la financiación de cada dispensario. Esto afecta la cantidad de pacientes que el dispensario puede atender, los servicios que puede brindar y las horas en que puede permanecer abierto. Este fue un tema del que hablé mucho con las enfermeras porque el mayor problema que vieron fue que el dispensario solo estaba abierto por la mañana y muchos pacientes necesitan trabajar en los pacientes y debido a circunstancias económicas, no pueden tomar un día para obtener los servicios que necesitan. Otro aspecto es que a las enfermeras y a los médicos no se les paga lo suficiente tal como están, y abrir el dispensario por un período más largo no es factible ya que las enfermeras y los médicos no podrán obtener un salario digno. En general, este problema debe resolverse a nivel provincial y municipal. Sin embargo, esto resalta las áreas en la

configuración de los dispensarios en las que es necesario trabajar para que funcionen mejor y alcancen el objetivo propuesto.

### **Conclusión**

Mi experiencia personal en Argentina abrió mis ojos a una perspectiva nueva y fue una experiencia clínica y culturalmente única que me ayudó para aprender la cultura de Argentina, sus sistemas de salud, los determinantes de la salud en las poblaciones. Además, cuando comencé mi pasantía, en mi cabeza estaba constantemente comparando el sistema de salud de Argentina con el de Estados Unidos para tomar una decisión sobre cuál es mejor. Sin embargo, esta experiencia me ha enseñado que, al comparar dos cosas, a veces una no es mejor que la otra, sino que ambas tienen sus pros y sus contras. En conclusión, esta experiencia me ha enseñado que, aunque cada sistema de salud tiene muchos factores en los que puede mejorar, como futuro proveedor de atención médica, hay muchas mejoras que puedo ayudar a hacer en las interacciones con mis futuros pacientes y con parte del equipo de sistema de salud.

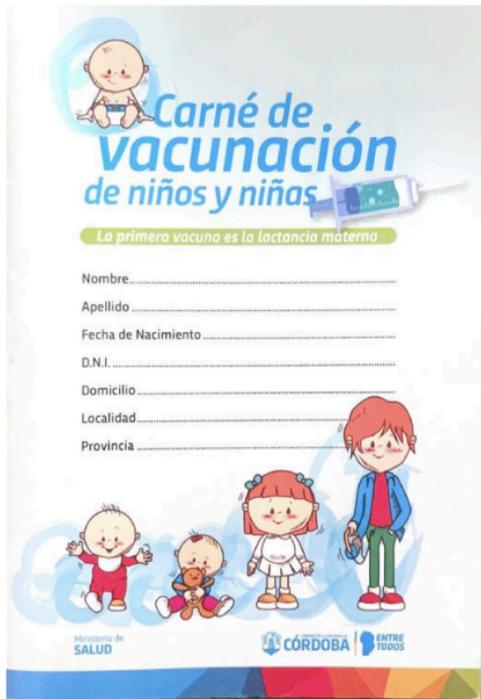
## **Appendix**

### **Taller De Mujeres (martes a 11:00 hrs) en Dispensario N°61**

- Hablamos sobre salud, la vida, y cual qué cosa mientras tejiendo, bordando y riendo. Es un tiempo para que las mujeres se junten y se relajen y liberen del estrés y disfruten de un tiempo para sí mismas.



Estos son las carnes de vacunas que todas las pacientes necesitan para ir a la escuela y si estos son completos, ellos puedan recibir leche y un cheque del gobierno.



Vacuna	DT	DT	DT	DT	DT	DT
<b>B.C.G.</b> Bacilo Calmette-Guérin 0 años	Única					
<b>Hepatitis B</b> 0 años	1ª					
<b>Saeb</b> 0 años	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
<b>Difteria (D) + tos (T) + tet (T)</b> 1 año	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
<b>Neumococo conjugada</b> 1 año	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
<b>Bolavirus</b> 1 año	1ª					
	2ª					
	3ª					
<b>Meningo coccal</b> 1 año	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
	5ª					
	6ª					
	7ª					
	8ª					
	9ª					
	10ª					
	11ª					
	12ª					
	13ª					
	14ª					
	15ª					
	16ª					
	17ª					
	18ª					
	19ª					
	20ª					
	21ª					
	22ª					
	23ª					
	24ª					
	25ª					
	26ª					
	27ª					
	28ª					
	29ª					
	30ª					
	31ª					
	32ª					
	33ª					
	34ª					
	35ª					
	36ª					
	37ª					
	38ª					
	39ª					
	40ª					
	41ª					
	42ª					
	43ª					
	44ª					
	45ª					
	46ª					
	47ª					
	48ª					
	49ª					
	50ª					
	51ª					
	52ª					
	53ª					
	54ª					
	55ª					
	56ª					
	57ª					
	58ª					
	59ª					
	60ª					
	61ª					
	62ª					
	63ª					
	64ª					
	65ª					
	66ª					
	67ª					
	68ª					
	69ª					
	70ª					
	71ª					
	72ª					
	73ª					
	74ª					
	75ª					
	76ª					
	77ª					
	78ª					
	79ª					
	80ª					
	81ª					
	82ª					
	83ª					
	84ª					
	85ª					
	86ª					
	87ª					
	88ª					
	89ª					
	90ª					
	91ª					
	92ª					
	93ª					
	94ª					
	95ª					
	96ª					
	97ª					
	98ª					
	99ª					
	100ª					

## Referencias

De Lew, N., Greenberg, G., Kinchen, K. (1992). A layman's guide to the U.S. Healthcare system.

Health Care Financing Review.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4193322/>

Garay, O. E. (2017). La Legislación Sanitaria. DELS.

<https://salud.gob.ar/dels/entradas/la-legislacion-sanitaria>

Kanenguiser, M. (2023). La inflación de mayo en la Argentina superó a la de Venezuela, Según estimaciones privadas. Infobae.

<https://www.infobae.com/economia/2023/06/05/la-inflacion-de-mayo-en-la-argentina-supero-a-la-de-venezuela-segun-estimaciones-privadas/>

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2023). Trabajo Registrado.

Argentina.gob.ar.

<https://www.argentina.gob.ar/justicia/derechofacil/leysimple/trabajo-registrado>

Pioletti, E. (2021). Characteristics of the Argentine Health Care System. Oficina de Presupuesto del Congreso.

<https://www.opc.gob.ar/en/health/characteristics-of-the-argentine-health-care-system/>

Public Services International. (2019). Argentina: 30,000 Health Professionals Strike.

<https://publicservices.international/resources/news/argentina-30000-health-professionals-strike-?id=9952&lang=en>

Rubinstein, A. (2018). Análisis de Situación de Salud República Argentina. Bancos Salud Gobierno Argentina.

[https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/0000001392cnt-analisis\\_de\\_situacion\\_de\\_salud\\_-\\_republica\\_argentina\\_-\\_asis\\_2018\\_compressed.pdf](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/0000001392cnt-analisis_de_situacion_de_salud_-_republica_argentina_-_asis_2018_compressed.pdf)

Salta, M. (2005). "Comparación de los sistemas de salud de Argentina, Canadá, y EEUU".

Facultad de Ciencias.

[https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/2794/mod\\_resource/content/0/5\\_Co  
mparacion\\_de\\_los\\_sistemas\\_de\\_salud\\_de\\_Argentina\\_protegido\\_.pdf](https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/2794/mod_resource/content/0/5_Co<br/>mparacion_de_los_sistemas_de_salud_de_Argentina_protegido_.pdf)