

[ ENTREVISTA ]

# CARLOS REGAZZONI: “LOS CIRCUITOS MAFIOSOS AUMENTAN LOS COSTOS Y BAJAN LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN”

El director ejecutivo del PAMI enumera las denuncias que ya presentó por presuntos hechos de corrupción, destaca el plan de pago de las deudas con prestadores y anticipa los cambios en el plan médico de la mayor obra social del país

“No se pueden brindar mejores turnos y más medicamentos si no se recompone antes la situación económica”, dijo Carlos Javier Regazzoni, ni bien asumió la administración del PAMI como director ejecutivo. Y, de entrada, en una de sus primeras apariciones –junto al ministro de Modernización, Andrés Ibarra– anunció que el organismo adeuda 5000 millones de pesos a sus proveedores.

Regazzoni se graduó y doctoró en medicina en la Universidad de Buenos Aires (UBA), donde se especializó en medicina interna. Luego se diplomó en estudios filosóficos en la Universidad Austral y en Bioestadística por la Facultad de Ciencias Exactas de la UBA. Con esa formación y casi una década de experiencia en la gestión pública porteña –en Desarrollo Social y Educación– llegó al liderazgo del PAMI, la mayor obra social del país, desde donde ya realizó varias denuncias por presuntos hechos de corrupción.

–¿En dónde hicieron hincapié al comenzar la gestión?

–Primero, convocar a un equipo de trabajo que iniciara el camino a un cambio profundo; luego, concebir un plan con foco en los resultados. Ambas cosas se hicieron antes de asumir. También hubo un capítulo central: poner en orden



**El PAMI tiene 5 millones de afiliados, de los cuales alrededor de 4000 tienen hoy cien años**

las cuentas y combatir desde ese lugar la corrupción, y lo que eso significaba al poner en marcha un proceso de innovación muy fuerte en todas las áreas, con informática y tecnología, para sacar al Instituto del atraso en el que estaba. Comenzado esto, la prioridad fue impulsar un plan médico para todo el país.

–¿Cuáles son esos “circuitos mafiosos” a los que aludió en un reportaje?

–El instituto tiene varios problemas, tiene sus “circuitos mafiosos” en algunas delegaciones regionales, en sectores de los medicamentos (el PAMI investiga un fraude por reventa de medicamentos oncológicos), en la provisión de prótesis (sobrecostos de tres a cinco veces más caros), y en algunos sectores del servicio de ambulancias (viajes facturados que nunca se realizaron). Lo que ha-

cen esos circuitos es bajar la calidad de la prestación y aumentar automáticamente los precios. Esa es su manera de “enviciar” el sistema y eso les terminaba robando a los propios jubilados. Entonces, lo que se está haciendo ahora es trabajar para limpiar toda esa parte del sistema, donde todavía queda mucho por hacer.

**–¿Qué cantidad de afiliados tiene hoy el PAMI?**

–Son 5 millones de afiliados. De ellos, unos 4000 tienen hoy cien años.

**–De ese mundo que representa hoy la llamada tercera edad ¿Dónde se presentan los mayores reclamos?**

–La gente se queja por las condiciones de los lugares de internación, de la cantidad de trámites burocráticos y las demoras en los turnos. Esos son tres problemas comunes de cualquier sistema de salud, y del cual el PAMI no es ajeno. En Europa hay debates permanentes por las demoras en los turnos, en el caso de los trámites es que hay una gran burocracia y estamos trabajando en una especie de pago fácil, con una fuerte inversión en tecnología, para que la cantidad de trámites baje y mucho. Y el otro problema sobre la

calidad de los lugares de internación, primero, empezamos recomponiendo los horarios médicos y los sitios de internación porque eran muy bajos, y ahora hay que corregir fuertemente la calidad.

**–¿En qué situación están los geriátricos del país?**

–Están conexos a nuestra institución porque el PAMI utiliza más de 23.000 camas de geriátricos en todo el país. La verdad es que hace falta invertir mucho en brindar calidad, en los controles, y ahora estamos reformulando la manera en que el PAMI les paga a los geriátricos. La idea también es mejorar la atención domiciliaria.

**–¿Cómo se hace para lograr esa pretendida eficiencia cuando la cobertura del servicio es tan amplia y extensa?**

–Nuestra prioridad son los jubilados y que el dinero de ellos vaya a la salud y no a cubrir los intereses comerciales, ni mucho menos a cubrir a los institutos mafiosos. En ese sentido el sistema se resiste al cambio, pero en general son más los que nos están acompañando e incluso la industria farmacéutica se ha sumado a esta idea de cambiar el paradigma. Para llevar a cabo esto creamos una secretaría téc-



Atendiendo a las nuevas necesidades de la Comunidad, Fecliba propone espacios de formación continua con tecnología de punta a través del Campus Virtual ISS (Instituto Superior en Salud), generando posibilidades de capacitación profesional, independientemente de la localización geográfica y la administración del tiempo de los participantes implicados.

Además, Fecliba invita a los interesados en ampliar su oferta de formación profesional en el ámbito de la Salud, sumándose a esta nueva forma de educación en línea. Como beneficio se brindará asesoramiento y seguimiento continuo, garantizando una prestación de excelencia y calidad.



Visite nuestro Campus virtual y conozca nuestros servicios:

[cursos.fecliba.org.ar](http://cursos.fecliba.org.ar)

nica, que controla y programa toda la operación del PAMI, con mapas interactivos y un sistema informático que desde un celular te permite hacer un seguimiento en todo el país.

### –¿Habrán un mayor control operativo?

–Sí, por eso estamos trabajando en el desarrollo de un tablero de control muy importante para saber cómo se están llevando adelante los servicios ambulatorios y de internación, los estudios complementarios y de emergencias, en todo el país y en tiempo real. En una organización territorial de las prestaciones del PAMI, por jerarquía y según criterios clínicos, con grupos de riesgo, según los objetivos, utilizando las tecnologías de la información, pero en prácticas que sean costo-efectivas porque todo esto redundará en una mejora en la atención.

### –¿Cómo les afecta el costo de los medicamentos?

–Nos pusimos muy firmes con la industria y la verdad es que nos retrotrajeron los precios muchísimo, bajamos un 30% el presupuesto mensual del PAMI en medicamentos. Con los organismos del sector se acordó trabajar en un programa farmacológico responsable, que no es un recorte de derechos sino una prescripción de medicamentos seguros y eficaces. Y en todo se utiliza un criterio clínico y médico basado en la evidencia sobre las decisiones que se toman.

A ello, estamos creando un equipo de inteligencia sanitaria que va a tomar toda la información del sistema para ir generando las políticas públicas del Instituto.

### –¿A quienes les adeuda hoy el PAMI?

–En primer lugar, a los hospitales públicos en todo el país y eso es algo donde aun no pudimos trabajar mucho porque todavía no contamos con los recursos. Pero en la medida que podamos ir mejorando la financiación del PAMI vamos a ir recomponiendo la deuda. ¿Cómo pensamos reconstruir un liderazgo nítido del PAMI en el sector de la salud? Mediante la excelencia, es la única manera de lograr una posición de liderazgo y vanguardia en el cuidado de la salud de nuestros mayores, haciéndolo con calidad, para todos y por

igual. Además, para que el PAMI cumpla con su función hay que darle transparencia en la información.

### –¿Trabajan articulados con otros sectores?

–Sí, tenemos pensado todo un trabajo interdisciplinario con otras áreas, por ejemplo, con el Ministerio de Educación y el INET para la reparación de sillas de ruedas y brindar cursos de tecnologías para adultos mayores; firmamos convenios con 59 universidades públicas en todo el país; con el Ministerio de Seguridad para recibir asistencia logística y técnica de las Fuerzas Armadas en caso de catástrofes (el Ejército se encargó de la distribución de sillas de ruedas en Entre Ríos); se firmaron los respectivos convenios con la provincia de Buenos Aires para programas conjuntos, y con la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para programas sociales y de atención médica para las personas mayores; se llegó a un convenio con Tucumán para promover el turismo de PAMI y lo mismo con San Juan; con Entre Ríos para hacer un programa conjunto de atención médica, y para manejar juntos el hospital de la Baxada que es nuevo en Paraná; cerramos convenios con el BID, la OPS, el Banco Mundial y con Chubut cambiamos completamente el sistema previsional para toda la Patagonia.

### –¿Es posible una suba de la edad jubilatoria?

–Quiero aclarar que yo nunca hablé de la edad jubilatoria. Ante una pregunta periodística lo que dije es que por una cuestión médica las personas hoy en día viven muchos años y para hacerlo saludablemente siempre hay que tener actividades, sobre todo, sociales y solidarias porque eso es lo que las mantiene longevas, sanas y felices. No me gusta pensar todo en términos excesivamente económicos, primero porque soy médico y me gusta hacer las cosas humanamente y el dinero en salud, como lo puesto en la historia clínica informatizada, en centros de salud en todo el país, los servicios y consultorios ambulatorios de diabetes, el equipo de inteligencia sanitaria, no son un gasto y terminan siendo inversiones esenciales para un envejecimiento feliz. 

## Padre e hijo, agua y aceite

Así suelen ser presentados Carlos Javier Regazzoni, de profesión médico e hijo de Carlos Regazzoni, escultor y pintor. El actual director ejecutivo del PAMI y ex candidato a intendente del partido de Almirante Brown por el frente Cambiemos, se crió en un ambiente de mucha libertad, en una casa de Longchamps, donde Regazzoni padre abría las puertas los días de tormenta “para escuchar el sonido del viento y ver rodar a las piedras”.

Como sucedía en aquellos tiempos, siempre había algún familiar cercano o lejano que se encargaba de darle las inyecciones a la abuela “hasta con la pollera puesta”. Pero fue recién a los 14 años, cuando una imprevista enfermedad en una de sus piernas lo llevaron a él y a su mamá a interminables visitas al Hospital Lucio Meléndez, en Adrogué. “Allí me acostumbré al mundo de las guardias y me fascinó el sonido de las ambulancias”, confesaba el titular del PAMI en una entrevista con el diario La Nación.