

ISALUD

Publicación mensual de la Fundación ISALUD • Corrientes 1132 Piso 2^a (1043) Buenos Aires - Argentina • Teléfonos y Fax 383-5025 / 953-0682
AÑO I
Noviembre - Diciembre 1992
Nº 5

Nuestro compromiso con la política social busca impulsar los cambios que se necesitan en el país

Hemos cumplido un año de intensa labor. Hemos demostrado, como bien lo expresó el presidente de la Fundación Dr. Ginés González García y lo refrendó el senador nacional Dr. Antonio Cafiero, que siempre en la sociedad hay lugares donde se puede continuar la militancia política y social y que el Estado no es el único lugar institucional desde el que se pueden producir acciones, hacer propuestas y alentar políticas. En la Fundación no sólo mantenemos todas nuestras ganas de trabajar por el mejoramiento sanitario y social de nuestro pueblo, sino que logramos promover los mismos ideales y reforzar la pasión que nos acompañó en la función pública.

Los que constituimos este instrumento promotor que representa la Fundación, estamos desde hace años comprometidos -la mayoría por su origen político- con los proyectos sociales que involucran una política sanitaria global. Nuestro objetivo apunta a ayudar a reconstruir la base de la pirámide social, no sólo desde la óptica sanitaria, sino desde lo humano.

El desenvolvimiento y desarrollo de las sociedades necesitan imprescindiblemente una mayor cuota de ética social -o de justicia social para decirlo en términos más queridos- porque invertir en la gente representa reconstruir el tejido social tan agredido por políticas ajenas a nuestros ideales.

A la hora de los balances que el calendario ha puesto en los finales de año, estamos orgullosos de nuestras actividades. Las comisiones específicas han trabajado cada uno de los temas que les incumbe, se han pronunciado conferencias semanalmente y ocuparon la tribuna numerosos y destacados pensadores del campo social. Así hemos podido también incorporar presencia y conocimiento de personalidades extranjeras, quienes nos brindaron su aporte intelectual.

El área de investigación nos encuentra con un proyecto a finalizar en este año que ha permitido un conocimiento comparado de los sistemas de salud de Argentina, Brasil, Uruguay y Paraguay.

La presencia de los equipos de la Fundación ha sido constante en congresos, seminarios o debates donde se trataron temas con implicancia social así como la participación en eventos realizados en las provincias.

Trabajamos desde este modesto lugar para contribuir al desarrollo humano, planteándonos el desafío de integrar al crecimiento gran parte de la población argentina que hoy vive una situación de injusticia, y que más allá de todo ideario político, el sentido común de los argentinos no puede tolerar.

En un mundo tan globalizado, pensamos que hay que recrear la función del Estado. Esa es la misión indelegable de cualquier gobierno y los que nos cobijamos en ISALUD, estamos convencidos, que las voluntades políticas son las que generan los cambios beneficiosos y no las "manos invisibles" del mercado que pregonan los nuevos profetas.

Los tiempos han cambiado pero los ideales y objetivos vinculados con la justicia social no se modifican. Por eso nuestro compromiso de hacer con todos y para todos, más y mejores acciones el año próximo. □



Con la presencia del Senador Nacional Dr. Antonio Cafiero se cumplió la ceremonia de entrega de los PREMIOS ISALUD 1992. La foto ilustra el momento que el Dr. Ginés González García lo invita a dirigir la palabra a la concurrencia.

PREMIOS ISALUD 1992

Dijo bien el presidente de ISALUD al pronunciar las palabras iniciales. "Hemos tenido un buen año por que logramos instalar algunos mecanismos que tienen que ver con los objetivos de la Fundación. Hemos producido conocimiento. Hemos buscado conocimiento propio y conocimiento ajeno y hemos tratado de difundir ese conocimiento y sobre todo nuestras ideas". Este Boletín Nº 5 es claro testimonio. Pero los PREMIO ISALUD 1992 conjugan esa acción interna con la promoción de todos los hombres y mujeres, Instituciones o agrupamientos creativos, que han contribuido a mejorar positivamente la salud de la población. (Ver pags. 2, 3, 4, 5, y 8).

INDIVIDUAL



DR. MARCOS CUSMINSKY

Por su trayectoria de toda una vida en la pediatría ejercitada desde el Hospital Descentralizado Noel Sbarra de La Plata, la querida Casa Cuna en donde sigue ejerciendo sus responsabilidades profesionales, sociales y comunitarias como integrante de su Consejo de Administración. Profesor universitario, conocido mundialmente por sus trabajos en crecimiento y desarrollo, el año 1992 lo encontró luchando con juvenil brío por la salud de los niños argentinos. Entregaron el premio, el Sr. Carlos West Ocampo y el Dr. Ginés González García.

INSTITUCIONAL



Hospital Eva Perón (San Martín)

Por su respuesta a los accidentes y las emergencias en general, se ha simbolizado la extraordinaria labor de los hospitales públicos de todo el país en un tipo de patologías en donde es fundamental la necesidad de una respuesta inmediata y efectiva. En tiempos en que lo público está cuestionado por algunos sectores, la población en general, sin distinción de clases ha concurrido masivamente a estos dos importantes centros de salud, por epidemias, accidentes de tránsito, cólera, SIDA o intoxicaciones como por los medicamentos.



Hospital Fernández (C. Federal)

La Dra. Graciela Giannetassio, Directora General de Educación de la Provincia de Buenos Aires y la Senadora Provincial, Mirta Rubini, hacen entrega del premio ISALUD al Dr. Moisés Modad, por el Hospital "Eva Perón" (foto superior) y al Dr. Adolfo Lizarraga, Director del Hospital Fernández, quien concurrió acompañado, para recibir la distinción, por el Dr. Ernesto Ibarra Puentes, en representación de la filial de los Médicos Municipales del Hospital y de las delegadas gremiales, enfermeras Carmen Fernández y Cristina Podestá.

Los medios de comunicación tienen actualmente trascendental importancia en la transmisión de conocimientos e información para mejorar la calidad de vida. Medios gráficos como radiales y televisivos difunden mensajes que hacen a temas sanitarios y sociales. A criterio de ISALUD los que se han destacado son los siguientes:

INDIVIDUAL



JULIA BOWLAND

Merecedora de la plaqueta y, el diploma de la Fundación pues ningún tema que haga a cuestiones sanitarias o sociales escapa a su fina percepción. Desde los micrófonos de Radio Mitre, informa sobre estos temas que son preocupación de mucha gente. Recibe el premio de mano del Dr. Ginés González García y de la Lic. Silvia Gascón.

ROBERTO VACCA
OTELO BORRONI

En cuanto a la estrella periodística del final del siglo, la televisión, en lo que se considera un rubro individual, aunque son dos los que integran la conjunción premiada cuyo trabajo se refleja a través de Historias de la Argentina Secreta. Entregan el premio a Vacca la Dra. Graciela Giannetassio y el Dr. Héctor Wilde, Ministro de Salud de Mendoza.



DANIEL ARIAS

Conocido periodista del diario "Clarín" que profundiza con gran profesionalismo y sentido humanístico, en temas de salud, ecología, medio ambiente, calidad de vida, etc. En su ausencia, por razones laborales, recibe el premio en su nombre Jorge Halperin. La entrega la cumple el Sr. Jorge De Nicola.

INDIVIDUAL



DR. ANTONIO SOMAINI

Se hizo acreedor al Premio ISALUD por su defensa del consumidor en el campo del medicamento, desde los aspectos científicos de la calidad a los económicos del precio. Como titular del Colegio de Farmacéuticos y Bioquímicos de la Capital, el Dr. Somaini ha luchado en 1992 -lo viene haciendo desde hace muchos años-. Entrega el premio el Dr. Conti y el Lic. Savino.

INSTITUCIONAL



ADELCO

Asociación de Defensa del Consumidor (ADELCO) por su actuación en el campo del control de la calidad y precio de las lavandinas, en la prevención del cólera y en los profilácticos para la prevención del SIDA y por su amplio apoyo a la utilización en la prescripción médica de los nombres genéricos en los medicamentos, como estrategia en la defensa de los derechos del consumidor. Entregaron el premio a la presidenta de esa asociación, Sra. Ana María Luro, el contador Marcelo Ondarcu y el Dr. Alberto Díaz Legaspe.

MEDIO AMBIENTE

INDIVIDUAL



HECTOR HORACIO DALMAU

Desde su inicio como maestro rural en el año 1958 en Misiones presenció el deterioro de los recursos naturales. Su permanente inquietud y espíritu de autosuperación lo llevaron a ser una de las personas que más conoce la problemática de la alteración de los recursos naturales y su efecto en el ámbito de la salud. Entregan el Arq. Norberto Domínguez y el Dr. Alejandro Abella.

COLECTIVO



"CONTACTO DIRECTO"

El conductor de dicho programa, el conocido periodista Santos Biassatti, trabajó durante todo el año 1992 en temas que hacen a la calidad de vida de los argentinos. La voz de la comunidad se ha expresado permanentemente a través del programa "Contacto Directo" por Radio del Plata. La Sra. María de la Nieves Buitrago (productora del programa) recibe el premio de manos de Enrique Velázquez y del Lic. Atilio Savino.



"SITEA"

Era un programa que representaba una suerte de incógnita para los argentinos. Sin embargo, a pesar de ese desconocimiento, sus imágenes elaboradas y elocuentes, ingresaban a los hogares argentinos haciendo permanente docencia sanitaria y social. Hoy "SITEA" tiene una segunda firma, la Secretaría de Medios de Comunicación de la Presidencia de la Nación. Entregan el premio al equipo, el Dr. Andrés Leivovich y el Intendente de Tigre, Sr. Ricardo Ubiete.



"CONSULTOR DE SALUD"

Periódico especializado pero abierto a la comunidad, cuyas páginas reflejan sobre todo temas sanitarios, pero que no están ajenos a otros temas que hacen a la calidad de vida de nuestra gente. Durante todo el año 1992 ha mantenido su compromiso sanitario y social y se hace acreedor, por ello, al premio. Lo recibe su director, Dr. Gerardo Javier Bontempi y lo entrega el Dr. Ginés González García.

INSTITUCIONAL



PACTO ECOLOGICO BONAERENSE

El premio se le otorgó a la Honorable Cámara de Diputados de la Provincia de Buenos Aires por la iniciativa del "Pacto Ecológico Bonaerense" sancionado desde el consenso y la concertación social que establece la prioridad comunitaria como a uno de los mayores desafíos actuales. Se lo entregan al senador provincial, Horacio San Román, en representación del Dr. Osvaldo Mercuri, la Dra. Giannattasio y la Senadora Mirta Rubini.

SOCIEDAD

INDIVIDUAL



SR. JUAN URIONAGUENA

Existen en la Provincia de Buenos Aires 13 Hospitales Públicos descentralizados de acuerdo con la Ley "Nuestro Hospital" de 1990. Como testimonio del compromiso de la Comunidad en los Consejos Administrativos y de los actores sociales que sin retribución alguna los integran, el presidente del Consejo de Administración del Hospital de Tigre, recibe el premio ISALUD de manos del Dr. Ismael Passaglia y del Dr. Carlos Caravelli.

INSTITUCIONAL



CONSEJO MUNIC. de SALUD
(San Fernando)

Es el escenario en donde desde 1990 las organizaciones comunitarias o barriales ejercitan las acciones de promoción y protección de la salud con protagonismo y vocación social, habiéndose convertido en un reconocido instrumento de producción comunitaria en beneficio de todos los habitantes de San Fernando. Recibe el premio el Sr. Artemio Castellari de parte del Dr. N. Carli y la Lic. Silvina Ramos.

Los fundamentos de los premios coinciden con los objetivos de ISALUD.

El otorgar un premio es siempre una arbitrariedad, manifestó el Dr. Ginés González García cuando ya culminaba la ceremonia. Les cuento -agregó- que tratamos de ser lo menos arbitrarios posible, por eso insistimos desde las páginas del Boletín para que los lectores y amigos nos envíaran propuestas de nominación para cada rubro. Les hacíamos un llamado a que colaboraran en el objetivo para democratizar los premios" e incluimos un volante para facilitarles la tarea. El criterio general del Consejo de Administración y de muchos más, fue intentar esto que ustedes han presenciado. A lo mejor no son figuras consagradas pero sí son bastante conocidas. Hemos querido valorar el esfuerzo trascendente de los premiados".

El propósito -decíamos- es reconocer los méritos de quienes han aportado esfuerzos e ideas que ayuden al bienestar colectivo y que se hayan efectuado desde la multiplicidad de posibilidades que existen en todo el espectro social.

Creemos que el objetivo ha sido coronado y el fundamento de las distinciones otorgadas coinciden con los propósitos de la Fundación. Permítasenos decir, que hemos cumplido.

PREMIOS INTERNOS



NORBERTO CARLI

En las palabras de presentación que hizo el Dr. Ginés González García al anunciar el premio ISALUD '92 (de carácter interno) a que se había hecho acreedor el Dr. Norberto Carli definió claramente los méritos del premiado. "Movilizador" es la palabra clave que caracteriza a este profesional de larga trayectoria y actual Subsecretario de Salud de Lanús, quien al recibirlo se estrechó en un cálido abrazo con el Dr. Antonio Cafiero.



NORMA BEATRIZ ALVAREZ

"Es una persona -dijo el presidente de ISALUD al anunciar el premio- a quien a las nueve de la mañana se la encontrará atendiendo el teléfono y ocupada en otras tareas como responsable de la limpieza. A la tarde, movilizándose para que el Boletín llegue a todos los lugares previstos, y ya de noche, cuando todos nos retiramos, ocupada en poner algo de orden y recibir las últimas llamadas telefónicas o el FAX". Norma no sólo recibió el cariño de los presentes sino el abrazo del Dr. Cafiero. Como lo registra la foto.

“Nuestro compromiso es con el área social”



En el momento que se acercó al micrófono el Dr. Ginés González García -después de las palabras introductorias del bastonero del acto locutor Carlos Laciari- la numerosa concurrencia arrancó un prolongado aplauso. Era el momento culminante en la celebración del primer aniversario de ISALUD. Todas las expectativas estaban puestas en las palabras del Presidente de la Fundación, quien delineó con precisión los pasos dados por la entidad y los proyectos para el futuro.

“Hoy, al cumplir ISALUD un año -comenzó diciendo- tenemos la alegría de estar con los amigos. Como balance creemos que fue un buen año. Hemos producido conocimiento y buscado conocimiento ajeno. Lo hemos difundido en nuestras reuniones semanales y con nuestro Boletín, que también intentó -con bastante éxito- ser un instrumento de información y de divulgación de conocimientos y de ideas”.

Hemos colaborado con provincias hermanas y con otras Fundaciones y hemos concretado algunos proyectos de investigación. Uno de ellos es sobre el Tratado de Mercosur, sus costos de salud, sus sistemas de salud comparados y su incidencia en el precio de sus bienes.

Pero quizá el logro más importante es habernos demostrado que en la sociedad hay siempre lugares para continuar la militancia política y social y que el Estado no es el único lugar institucional para producir acciones, propuestas y políticas en un área tan cara a todos nosotros. Esto significó que pudimos mantener, después de salir del gobierno de la Provincia de Buenos Aires, nuestros ideales, pasiones y ganas, lo que nos produce orgullo y lo que consideramos patrimonio importante de este año. No nos quedamos en un pasado hermoso, fructífero pero no modificable. Cada uno de nosotros tuvo su propia inserción laboral, pero en la Fundación pudimos reproducir ideas y acciones que trabajamos juntos en la Provincia.

La Fundación tiene un compromiso ineludible con el área social y creemos que los proyectos políticos son los que generan las “manos visibles” que producen los cambios en las sociedades y no las “manos invisibles” de las leyes del mercado.

La salud y la educación no son un producto del desarrollo de las sociedades sino un insumo de ese desarrollo. Invertir en la gente es una contribución al mismo y un compromiso ético.

Quizá nos faltó un proyecto más totalizador en el área social. Esta es nuestra idea central para los próximos meses. El desafío mayor será plantear, discutir y realizar con respecto a cómo se integra a ese necesario desarrollo la gran parte de la población argentina que vive hoy situaciones de injusticia.

Nuestros ideales sanitarios en este sentido -aún por encima de diferencias en ideologías- nos marca el rumbo a seguir. Nuestro pedido es que los que han estado cerca nuestro lo sigan estando para que entre todos podamos hacer más y mejores cosas el próximo año. □

Brillante entrega de premios, Dr. Cafiero que alento nuestra

La celebración del primer aniversario de nuestra Fundación alcanzó un brillo que si bien nos enorgullece al mismo tiempo nos motiva para seguir -como lo dijo el Dr. González García- reforzando nuestro compromiso con la política social, porque creemos que es ella la que genera los cambios.

La ceremonia comenzó con la conferencia del Profesor Juan Manuel Freire Campos, Director de la Escuela Nacional de Sanidad de España, que invitado especialmente por ISALUD se incorporó a los actos celebratorios, delineando en su charla un amplio panorama del desarrollo de los Sistemas de Salud de los países que integran la Comunidad Económica Europea (CEE), cuya síntesis publicamos aparte.

Después de las palabras introductorias del presidente de ISALUD, cuya síntesis se publica también en estas páginas, se inició la entrega de los premios.

Con certeras palabras el locutor Carlos Laciari dio por iniciado el acto y adelantó el mecanismo de la entrega. En primer término rindió un justiciero homenaje al Dr. Ramón Carrillo, leyendo el párrafo incorporado a las invitaciones, donde se fundamenta el carácter social de la enfermedad. Enseguida dio a conocer una larga lista de adhesiones y simultáneas disculpas por no encontrarse presentes, que comenzó con la del Presidente de la Nación, Dr. Carlos S. Menem, el Gobernador de

la Provincia de Buenos Aires, Dr. Eduardo Duhalde, a las que se agregaron la de varios mandatarios provinciales, ministros, legisladores e intendentes así como personalidades integrantes de entidades hermanas.

En el estrado, acompañando al presidente de ISALUD se ubicaron integrantes del Consejo Administrativo de la Fundación, como el Lic. Atilio Savino, Dr. Héctor Conti, la Dra. Graciela Giannettasio, prosecretaria y Directora General de Escuelas de la provincia, Dr. Norberto Carli, la senadora provincial Mirta Rubino, el Sr. Carlos West Ocampo, de FATSAs, el senador Horacio Roman, Dr. Carlos Caravelli de la OISS, Dr. Héctor Wilde, Ministro de Salud de Mendoza, Dr. Carlos Alvarez, ex Ministro de Gobierno de la provincia, J. Alderete de la Federación de Luz y Fuerza, Dr. Andrés Leibovich, Sr. Jorge De Nicola, contador Marcelo Undarcuhu, Dr. Diaz Legaspe, Arquitecto Norberto Domínguez, Dr. Alejandro Abella, Sr. Ricardo Ubieto, intendente de Tigre y muchas más personas que lamentamos no poder mencionar.

Entrega de Premios

Respecto a la entrega de los PREMIOS ISALUD 1992, que se inició con el del Dr. MARCOS CUSHINSKY, solamente queremos remarcar aquí el ambiente de aprobación que suscitó en los presentes, que colmaron las instalaciones

de la sede, el otorgamiento de cada una de las distinciones, que consistieron en una plaqueta y diploma especialmente diseñado para la ocasión.

Nos abstenemos de repetir en este esbozo de crónica la lista de los premiados, ya que en las páginas 2 y 3, no sólo se registra gráficamente el acto de la entrega de cada uno, sino que se publica una breve fundamentación de los méritos que motivaron la distinción.

Llega el Dr. Cafiero

El Dr. Antonio Cafiero que había prometido su concurrencia y se lo estaba esperando con indisimulada expectativa, llegó casi a final de la ceremonia. El ex Gobernador de la provincia de Buenos Aires y actual Senador Nacional por ese Estado, fue recibido con prolongados aplausos. Su llegada obligó a interrumpir las entregas las que se reanudaron con su presencia.

Ya sobre el final, el Dr. Antonio Cafiero, actual Senador de la Nación sorprendido en el momento que pronuncia las palabras de adhesión a la labor de ISALUD, en el acto con que se celebró el Primer Aniversario

Vista parcial de la concurrencia que asistió a la conferencia del Profesor Juan Manuel Freire Campos Director de la Escuela Nacional de Sanidad de España. En el estrado el orador acompañado del Dr. G. González García, C. West Ocampo y otros invitados especiales. (abajo).



Los doctores Antonio Cafiero y Ginés González García sorprendidos por la nota gráfica en un gesto de complicidad y regocijo poco antes de que el actual Senador hiciera uso de la palabra. Destacó Cafiero, con el ejemplo de ISALUD, como se puede contribuir al mejoramiento popular desde fuera de las estructuras estatales.



con la presencia del lucha por la salud

Ginés González García -con claros gastos de regocijo- invitó al Dr. Cafiero a que dirigiera la palabra a la numerosa concurrencia, que por otra parte la estaba esperando.

Comenzó aludiendo a su reciente condición de parlamentario e inmediatamente se refirió a la vieja anécdota que contaba Perón con referencia a la profesión de médico. Antes dijo: "Yo siempre supuse que la de médico era una de las profesiones con las cuales uno nunca quiere encontrarse", para agregar, que llegó a conocer la profesión desde otro ángulo a través de Ginés, con quien "yo he tenido una experiencia enriquecedora en mi vida intelectual y política y no lo digo para halagarlo a él, porque francamente sería estúpido que intentara esto acá entre nosotros, lo digo porque es realmente así. Yo he visto que la salud, la medicina y el papel de los médicos en la sociedad

desempeñan un rol extraordinario. Es un rol tan vinculado a la justicia social - como suele decir Ginés- un rol fundamental en la sociedad moderna. La salud, la salud pública, para decirlo en términos que son caros a nuestro lenguaje justicialista, es hoy un tema que ya no puede abordarse con los criterios de una sociedad antigua que se ha quedado en el pasado".

Seguidamente historió lo que encontró Perón cuando llegó al gobierno. La salud estaba a cargo de un desmantelado Departamento Nacional de Higiene. Fue Perón el que creó el Ministerio de Salud Pública que imprimió una verdadera política de salud. Paralelamente -agregó- se creó el Ministerio de Educación que estaba en manos de un Consejo Nacional, por que no existía una política educativa global, como no la existía para la salud.

Dimensión Social

Aparte de estos antecedentes -enfaticó- que yo conocí en una época pretérita, el contacto con Ginés me acercó a esa otra dimensión del problema de la Salud, con la dimensión social.

Después de hacer un balance de su gobierno en la provincia, rescatando fundamentalmente lo logrado en salud, terminó elogiando la continuidad de la lucha de los que integran ISALUD -particularmente Ginés- lucha dijo: "que trasciende las coyunturas, para fijarse como objetivo el desarrollo de la Nación". □

Profesor JUAN MANUEL FREIRE CAMPOS
(Director de la Escuela Nacional de Sanidad de España)

"En sanidad nadie tiene la solución, pero podemos aprender de todos"



El texto que sigue es una versión muy resumida de la Conferencia que el Profesor Juan Manuel Freire pronunció el día 3 del actual en la sede de ISALUD, como parte de los actos programados para el primer aniversario.

El Dr. Juan Manuel Freire Campos comenzó su conferencia diciendo que iba a comentar los elementos centrales del debate sanitario en la Europa de nuestros días.

Se está ante una realidad impensable hace algunos años, compleja pero muy prometedora. Hoy existe un debate sanitario muy activo y nadie discute el carácter universalista de las políticas sociales y sanitarias.

El sector sanitario tiene una gran variedad en los distintos países, pero también es el sector de más similitudes básicas. Ellas son: 1) cobertura universal respecto a servicios sanitarios, no obstante las crisis económicas, 2) financiación como responsabilidad pública (en los países de la CEE la financiación pública sobrepasa el 75 % del gasto sanitario total), 3) provisión mixta, pública en algunos lugares, privada en otros y una mezcla de ambas en la mayoría de los países, 4) servicios sanitarios sometidos a alta regulación y a alto nivel de control.

Los sistemas sanitarios europeos tienden a generar fórmulas organizativas en las que se da cabida a elementos de mercado y de competencia. En los países más estatizados se dan movimientos de fragmentación y competencia y en los que tienen una provisión más mercantil se dan elementos que cada vez más regulan y ahorman los servicios sanitarios. El objetivo común a estos movimientos es la eficiencia en la utilización de recursos y el control de gastos.

Los modelos europeos tipo en cuanto a servicios son el nacional de salud y el de seguridad social. En el norte de Europa el primer tipo, en el centro el segundo. En el sur, el panorama es más difuso. Países como España, Portugal y Grecia que eran de sistema de seguridad social hacia fines de la década del 70 y comienzos de la década del 80 han migrado hacia servicios nacionales de salud. Pero aún dentro de estos dos sistemas hoy se dan situaciones de gran variedad.

Luego de historiar el nacimiento y las características de los modelos, resumió afirmando que los distintos incentivos económicos determinaban las características del sistema. Con respecto al servicio de Seguridad Social advirtió, que el exceso de producción de servicios lo dotaban de un notable componente inflacionario, destacando los costos administrativos. En ese sentido dió el ejemplo de Estados Unidos, donde -dijo- esos gastos re-

presentaban el 25 % del PBI sanitario. "Si ese 25 % se dedicara -agregó- a la provisión de servicios, no quedarían fuera del sistema, como ocurre actualmente, los 37 millones de norteamericanos que no tiene derecho a atención sanitaria". Mientras tanto -remarcó- en los países de Servicio Nacional de Salud el gasto administrativo no sobrepasa el 4 %. En esos países la financiación es básicamente cubierta por impuestos y la provisión de servicios suele ser pública.

La preocupación central en el mundo es la escalada de los costos. En los años 80 -dijo- la ola de conservadorismo y neoliberalismo económico, representado por las propuestas de Reagan y Thatcher conmovió a todos los países. Pareciera que ahora se tiende a recuperar un equilibrio después del vendaval ultraliberal. La elección de Clinton y la moderación de Major -afirmó- son significativos.

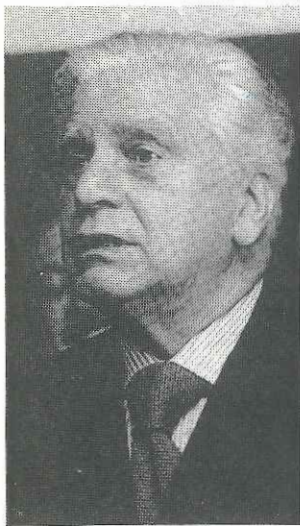
¿Cuáles son los cambios y las reformas? Menos libertad a los agentes proveedores de servicios, más control y también la tendencia a desincentivar la demanda. En las reformas hay rasgos comunes:

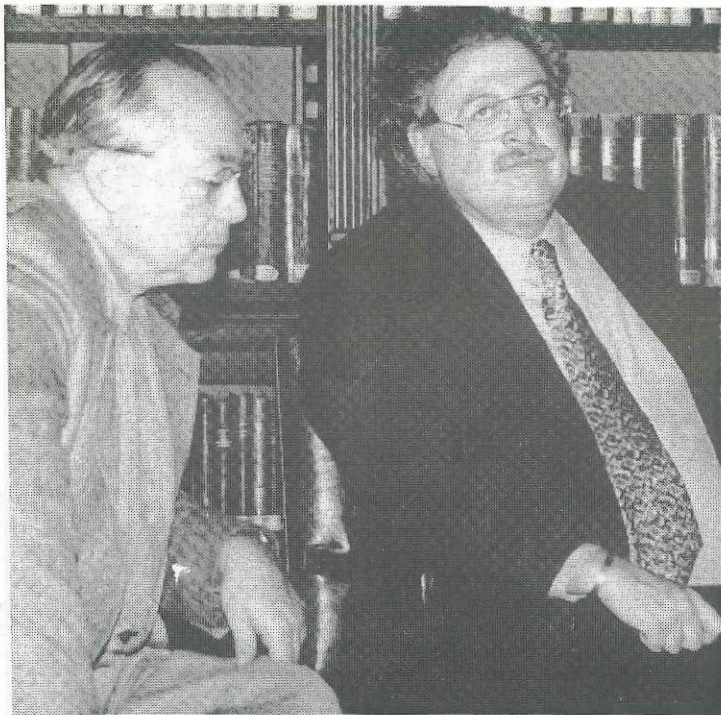
- la idea de separar -por beneficiencia- la provisión de la financiación. Una de las maneras de hacerlo es introducir la competencia.

- la creación de un mercado.

Donde se plantean estas reformas no necesariamente mercado y competencia equivalen a privado. Podrían los hospitales públicos competir entre sí para atraer clientes. Los que atiendan mejor, tendrán más pacientes pero también más medios, más incentivos. Si un hospital público no es eficiente no puede cerrar, pero deben introducirse en el correctivos importantes. También se intenta aumentar la efectividad y calidad de la práctica médica. Las modernas tecnologías implican más personas y más sofisticación pero debe haber un riguroso control para que esas nuevas tecnologías no ahoguen el sistema.

Después de describir el Sistema de Seguridad Social Español, terminó manifestando que en general en todos los países europeos existen consenso sobre que la sanidad forma parte de los derechos cívicos, del tejido de bienestar social y de que los ciudadanos se sientan a gusto en sus sociedades. La sanidad -terminó afirmando- es un asunto complejo. Nadie tiene la solución pero es posible aprender de todos. □





Los profesores Carlos J. Martini y Ginés González García en el estrado del Seminario de la Academia Nacional de Medicina poco antes de iniciar sus disertaciones sobre los importantes temas.

“Calidad y Costo de la atención médica” se debatió en la Academia.

Organizado por la Academia Nacional de Medicina, con la colaboración de la Secretaría de Salud de la Nación y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se realizó durante los días 22 y 23 de octubre último el IV Seminario sobre “Calidad y Costo de la atención médica”.

El Comité Organizador, fue presidido por el Acad. Leoncio A. Arrighi, vicepresidente el Acad. H. Rodríguez Castells y como coordinador general el Prof. Argentino L. Pico. Asistió especialmente invitado el Prof. Carlos J. Martini, vicepresidente de la “American Medical Association”, entidad que tiene inscripto en sus registros casi 500.000 profesionales y que cuenta con un plantel técnico y administrativo de 1200 personas. Es una de las organizaciones de EE.UU. más respetadas por su efectiva contribución al progreso de la medicina. El Dr. Martini, argentino de nacimiento, se recibió de médico en nuestro país y se perfeccionó en Universidades e Institutos de Gran Bretaña y Estados Unidos.

El acto inaugural se inició con palabras del Dr. Arrighi e inmediatamente pronunció su conferencia el Dr. A. Mazza, Secretario de Salud de la Nación quien se refirió al “Fortalecimiento y desarrollo de los sistemas o los servicios de salud en el marco de la política nacional”.

La segunda sesión del Seminario, que se desarrolló en el salón de la imponente biblioteca de la Academia, fue presidida por el Acad. J. Kelmendi de Ustaran, y el Prof. Carlos J. Martini pronunció su conferencia, sobre “Eficiencia y Servicios de Salud”.

En la tercera sesión, el Dr. Roberto Knous (Director Adjunto de la OPS) se refirió a las “prioridades y estrategias en el desarrollo de servicios de salud en la región de las Américas”. El Seminario culminó con dos mesas redondas. En la primera que coordinó el Dr. Julio Calcagno, intervinieron los profesores Ginés González García y el Dr. Carlos J. Martini y se trató con amplitud el tema: “Eficiencia y Equidad”. Con la otra Mesa relativa a “Eficiencia y calidad” se dio por clausurado el Seminario. □



B. Guerreiro

M. Lencina

E. Dinerstein

M. Iaresca

Equipo multidisciplinario del “EVITA”

Complementando la intervención del Dr. Carlos Piovano, los cuatro integrantes del equipo multidisciplinario del Hospital “Evita” fueron: la Dra. Beatriz Guerreiro, que explicó como se armó la red de laboratorios, desde 1989, cuando se tuvo conciencia de la importancia del tema del SIDA. Por su parte, la Dra. Mónica Lencina se refirió a la labor que realiza en el ámbito pediátrico, señalando la precariedad de recursos e informando que “muchas veces el chico es el primer miembro de la familia que tiene los síntomas de la enfermedad”. La Dra. Edith Dinerstein ofreció un amplio panorama sobre la edad de los afectados y afirmó que “un alto porcentaje de tatuados son también adictos o parejas de adictos”. Finalmente el Dr. Marcelo Iaresca (ex jefe de Residentes) explicó que en la zona de influencia del “Evita” el 74 % de los enfermos son residentes en Lanús y Lomas de Zamora, con muy pocos pacientes de la Capital. La mayoría tiene entre 24 y 27 años de edad, con una media de 25 y hay muchos más hombres con relación a mujeres. □

Amplio debate en la Mesa Redonda de ISALUD

La urgencia para detener el SIDA no se mide en años o en meses

El martes 3 de noviembre último se realizó en nuestra sede la anunciada Mesa Redonda sobre SIDA. El tema fue: “Experiencias del equipo multidisciplinario del hospital “Evita” de Lanús en SIDA”. Previamente la Dra. Celia Wainstein expuso sobre: “Estado actual del SIDA en la ciudad de Buenos Aires”.

La información y las propuestas de los especialistas fueron muy importantes y así lo interpretó la concurrencia que siguió con la máxima atención las exposiciones.

La Dra. Wainstein destacó en primer término los modelos epidemiológicos. En Estados Unidos -dijo- comenzó siendo un enfermedad de transmisión homosexual, pero luego se suma el adicto a las drogas y también deja de ser exclusivamente de los hombres”. Así se conforma el patrón de las tres transmisiones: homosexual, incluyendo la bisexualidad; adicción a drogas de uso endovenoso y perinatal. “Es el modelo epidemiológico -afirmó- que está siguiendo nuestro país”. Refiriéndose al continente africano, particularmente en el centro, dijo que es una enfermedad de transmisión heterosexual con igual proporción de hombres y mujeres y pacientes pediátricos. Con referencia al modelo “no autóctono” advirtió que el contagio proviene de casos diagnosticados o infectados en otros países. Es en principio, no autóctono y mixto, entre transmisión sexual y adicción a drogas de uso endovenoso. Es el modelo que al principio siguió nuestro país y actualmente sigue el Este asiático. En los últimos años, aunque sabemos -recalcó- que hay un fuerte subregistro, se calculan en el mundo más de 500 mil enfermos. En América del Sur, el país que registra la mayor cantidad de enfermos -con 22.000- es Brasil. En el Conosur, Argentina es el que tiene el mayor número de afectados.

El primer enfermo del país se registró en 1982 y en este momento -afir-

mó- estamos en el tramo ascendente de la curva de Guss. Hasta 1987, el único factor de riesgo era la homosexualidad y entonces comienzan los adictos a las drogas. Sin embargo, el SIDA es en la ciudad de Buenos Aires una enfermedad

de transmisión sexual en un 60 %. “Esto significa -remarcó- que hay que reforzar los programas de prevención a través de la educación sexual”.

Después de otras consideraciones, dijo que el SIDA está instalado en la ciudad y aumenta a través de las relaciones heterosexuales.



Dra. C. Wainstein

El equipo del “Evita”

A continuación intervinieron cuatro integrantes del equipo multidisciplinario del hospital “Evita” de Lanús, que registramos en otro lugar, y finalmente habló el Dr. Carlos Piovano, jefe del Servicio de Clínica Médica del hospital. Manifestó que no le gusta hablar de transmisión heterosexual, homosexual o bisexual porque ello implica un prejuicio. Simplemente es un mecanismo de transmisión sexual.

Después de referirse a los tatuajes de los drogadictos de Lanús, manifestó que ese era uno de los escenarios más dramáticos de atención a los pacientes con SIDA. “Acá -dijo- la urgencia no se mide en años o en meses. Lanús es una zona ígnea con relación a este tema, pero Lanús no es una isla. Esto plantea un problema que requiere un hospital distinto al que conocemos. El hospital que tiene que atender SIDA, no tiene que ser un hospital especializado pero sí debe tener un equipamiento, en cuanto a diagnóstico y a posibilidades de tratamiento, distinto al del hospital actual. Hay que hacer endoscopia, bacteriología, serología, etc., y hay que tener tomografía computada accesible, resonancia y biopsia cerebral para los diagnósticos. □



Dr. C. Piovano

Tendencias en la Economía de la Salud

El tema de las "Tendencias actuales en economía de la salud" fue abordado por el Dr. Alberto Díaz Legaspe, que actuara como secretario del Comité Organizador de las Jornadas Internacionales de Economía de la Salud que se realizaron en esta Capital organizadas por la Asociación de Economía de la Salud (AES) que preside el Dr. Ginés



Díaz Legaspe

que el estudio de los problemas de la salud representa un trabajo transdisciplinario. Este concepto -afirmó- significa que dos cuerpos de conocimientos se combinan en un punto y forman un nuevo cuerpo de conocimientos, distintos a los otros. Y este podría ser el caso de la Economía de la Salud.

Uno de los conceptos que desarrolló fue el de "costo de oportunidad". La idea es que si uno tiene un dinero y con ese dinero se realiza un gasto, se está haciendo un sacrificio de otra cosa que no va a comprar con ese dinero. Esto que parece tan simple, en salud no resulta así, porque en salud no pensamos desde esa óptica. Los economicistas se manejan con otra línea de pensamiento, que corre por carriles distintos al de los médicos. El dinero tiene límites.

Después de señalar que si bien los médicos somos los que tomamos las decisiones, en la mayoría de los casos no tenemos idea de los conceptos de análisis económico. Terminó destacando otro concepto importante, como el de la "externidad", esto es, el beneficio que va a obtener la sociedad, además del beneficio individual de la persona atendida. □

González García.

Comenzó haciendo una amplia evaluación del resultado de las Jornadas en las que -dijo- hubo un debate abierto y un cúmulo importante de información. Señaló además

El Dr. Carlos Martini analizó los planes de los candidatos

Los programas de salud contribuyeron al triunfo de Clinton en los Estados Unidos

Cuando el lunes 26 de octubre último se presentó el doctor Carlos J. Martini para pronunciar su conferencia en la sede de nuestra Fundación, las expectativas habían desbordado el salón. No era para menos, se trataba de un tema que empalmaba con la política de la Nación más poderosa de la tierra a pocos días de una elección presidencial, en la que el demócrata Clinton amenazaba derrumbar la hegemonía de un largo período republicano. Pero la incógnita del resultado todavía era incierta, aunque el vaticinio de las encuestas, fuera confirmado una semana después por las urnas.

El tema: "Diferencias en las propuestas de salud de Clinton y Bush", provocó en los profesionales vinculados a la tarea sanitaria, las mismas expectativas que en nuestro país tenían muchos sectores e incluso del gobierno sobre el resultado de la elección.

El Dr. Martini, vicepresidente de la "American Medical Association", el latinoamericano que ocupa el más alto sitial, es argentino de nacimiento y se recibió de médico en nuestro país. Al comienzo histórico el desarrollo de la A.M.A. en la que están federadas dos mil organizaciones de profesionales de los EE.UU. La Asociación -dijo- que era bastante rígida y conservadora comienza a cambiar cuando los docentes de los cursos de la entidad empiezan a instruir a sus alumnos sobre conceptos y principios de política social. Se transforma en una institución mas abierta y comienza a preocuparse por los sistemas de cobertura de salud, para los 37 millones de ciudadanos que no están protegidos, elaborando un plan que se lo denominó: "Acceso para todos los americanos". Explicó enseguida, que a finales del año 1991 se acercaron al gobierno de Bush para proponer una acción basada en el plan. "La respuesta fue: -dijo- no nos interesa, no tenemos problemas". En ese momento -acotó el orador- no se pensaba que Clinton pudiera ganar. La respuesta no nos sorprendió.

Pero el candidato demócrata comienza a preocuparse por los problemas de la salud. Está obligado a hacer propuestas y ofertar soluciones nuevas. Se pone en contacto con nuestra Asociación y con otras y prepara un plan de salud muy parecido al que elaboró A.M.A.

Frente al avance de Clinton en las encuestas, los republicanos advirtieron las similitudes de los planes de salud del candidato demócrata con el de la Asociación. En ese momento nos llaman de la Casa Blanca y los republicanos proponen un plan de salud. A.M.A. no salió a apoyar oficialmente a los demócratas, pero las similitudes con respecto a los planes eran muy evidentes.

Inmediatamente el Dr. Martini entró de lleno en el tema, que era destacar las diferencias entre Clinton y Bush, en relación a los planes de salud. En ese momento, ante la respuesta que dió el orador a una pregunta del Dr. Ginés González García, todos los asistentes tuvieron claro que Bush perdía la elección, como realmente ocurrió. El diálogo fue el siguiente:

- Dr. González García: "El comportamiento del electorado americano ¿es de exigencia con respecto al cumplimiento de las propuestas si el partido triunfa?"

- Dr. Martini: "Yo diría que la razón por la que Bush está perdiendo en este momento es porque aseguró antes de ocupar la presidencia que no habría aumento de impuestos y sin embargo los elevó.



Dr. Carlos J. Martini

Pero además, Bush tiene muchos problemas porque los grupos que lo apoyan no quieren cambiar mucho el sistema".

Lo que más preocupa a Bush -agregó- es el incremento de los costos de salud, que son brutales. Hoy se gastan 809 billones (o sea 809.000 millones) de dólares en salud. ¿Cuál es el presupuesto de Argentina? preguntó.

El Dr. González García respondió: "El P.B.I. de nuestro país es de 200 mil millones, o sea de acuerdo con lo que vos dijiste, 800.000 millones, representa cuatro veces el P.B.I. de Argentina".

Al continuar con su disertación afirmó que entre 1880 y 1991 el ingreso promedio de la población norteamericana creció el 88 % y que los gastos de salud crecieron un 147 %, es decir que hubo una verdadera explosión en los costos de atención médica. A continuación explicó en que se gasta: el exceso es en atención hospitalaria y en servicios médicos.

Bush para reducir costos propone aumentar el sistema de regulación e incentiva la expansión del control de los sistemas, proponiendo una serie de mejoras en un sistema de auditoría y organización con el cual las organizaciones van a poder descontar impuestos. Por otra parte -dijo- propone obligar a los patrones a proveer seguro a sus empleados, lo que en este momento no es obligatorio, pero lo limita a los que tienen hasta 250 dependientes y no define los beneficios. De esta manera espera resolver la situación de 35 millones de personas que están en descubierto.

Señaló además que otra propuesta vaga que hacía Bush, es la organización de los servicios preventivos. Para terminar con el análisis de las propuestas de Bush, manifestó que ha tratado de congraciarse con los médicos y apoya una iniciativa de Quayle (que era candidato a vice y abogado) de modificar la legislación de los juicios por mala praxis. Dio a continuación varios ejemplos de afectación de la pro-

ductividad por esto, lo que incide en el desarrollo industrial de Estados Unidos.

Respecto a las propuestas de Clinton destacó aquellas que no estaban en el plan de Bush. Clinton propone que cada Estado tenga un cuerpo regional donde haya representantes de los consumidores, de los prestadores y de los políticos. Esto es lo que él denomina expansión de las atenciones gerenciadas pero dentro de un mercado regulado. Si esto se hace -acotó Martini- el paso siguiente es proponer un paquete de beneficios mínimos. Hay que definir cuál es este paquete para que todo ciudadano esté cubierto. Si quieren más lo pagan ellos o se lo paga el empleador o se lo paga alguien. Pero hay un mínimo, por ejemplo, atención de emergencias. El siguiente punto de Clinton se refiere a las obligaciones de los patrones para con los empleados y propone que se provea una póliza de seguro o que los patrones contribuyan con fondos públicos para la atención de seguros médicos de aquellos individuos desprotegidos. Se garantiza así el acceso universal a los servicios de salud y agrega un elemento nuevo, el control de calidad. El plan de Clinton, es pues, -terminó diciendo- casi el mismo plan de la A.M.A. □

ACTIVIDADES

Como consecuencia de las festividades de Fin de Año y el comienzo de los meses de pleno verano, con sus necesarias vacaciones, las actividades de la Fundación serán restringidas. Por tal razón, la programación para el próximo año, que comenzará en el mes de marzo, la daremos a conocer en el Boletín N° 6. Mientras tanto hacemos una pausa deseando a todos los amigos de ISALUD un buen fin del presente año y un mejor comienzo de 1993.

Comisiones de Estudio e Investigación

- OBRAS SOCIALES**
Dr. RUBEN PUPPO (Coordinador)
- COLERA**
Dr. Héctor CONTI (Coordinador)
- MEDICAMENTOS**
Lic. Atilio SAVINO (Coordinador)
- ADMINISTRACION HOSPITALARIA**
Dr. Alberto DIAZ LEGASPE (Coordinador)
- EMERGENCIAS ACCIDENTOLOGIA**
Dr. Andrés LEIBOVICH (Coordinador)
- MEDIO AMBIENTE**
Arq. Norberto A. DOMINGUEZ (Coordinador)
- MATERNO INFANTIL**
Dr. Luis LEIVA (Coordinador)
- ATENCION PRIMARIA Y SISTEMAS LOCALES DE SALUD**
Dr. Norberto CARLI (Coordinador)
- SALUD MENTAL**
Lic. Elba Rojas (Coordinador)

Invitamos a los profesionales o especialistas preocupados por los temas que estudian las Comisiones a incorporarse a los trabajos de las mismas. Comunicarse por teléfono o FAX.

PREMIOS ISALUD 1992

Los viejos y nuevos amigos respondieron con generosidad a nuestra invitación y así el marco que se creó superó las más optimistas expectativas. Los premiados no sólo fueron los mimados de la noche, sino que su presencia y la divulgación de los méritos que los habían hecho acreedores a las distinciones, contribuyeron a que la jornada fuera una de las más emocionantes vividas por los propulsores de la labor de ISALUD. A todo esto se unió la presencia del Dr. Juan Manuel Freire Campos, Director General de Escuela Nacional de España y de numerosos legisladores, dirigentes sindicales y de organizaciones amigas.



Jorge Halperin



Roberto Vacca

ISALUD

Publicación mensual de la Fundación ISALUD - Corrientes 1132 P 2º (1043) Buenos Aires - Argentina



Previo a la entrega de los Premios ISALUD el Profesor Juan Manuel Freire Campos, especialmente invitado a nuestra celebración, pronunció su anunciada conferencia. Instante en que el Dr. Ginéz González García hace la presentación del orador.



Instantes en que el locutor Sr. Laciari inicia el acto con palabras de circunstancia. En el estrado, observando con atención, el presidente de ISALUD, Dr. G. González García, y los integrantes del Consejo, Dra. Graciela Giannetassio, Lic. Atilio Savino y el Dr. Héctor Conti.



Instante en que el Sr. Héctor H. Dalmau, recibe el premio de manos del Dr. Alejandro Abella y del Arq. Domínguez.

Julia Bowland, destacada periodista de la radiotelefonía recibe el premio del Dr. H. Conti.



Momento en que el Dr. Héctor Conti entrega al Dr. Antonio Somaini el Premio Isalud 1992 por su labor en el campo de los medicamentos.



Momento de gran regocijo suscitó la entrega del Premio al Dr. Cusminsky, participa C. West Ocampo y G. González García.

