

# ISALUD



AÑO VII

AGOSTO - SEPTIEMBRE 1999

Nº 28

**A** pocos días de la asunción de nuestro nuevo Presidente, la democracia en sí misma, parece ser un tema olvidado. El fervor que existió en los argentinos allá por el año 83', tras el retorno de un gobierno constitucional, se ha ido dissipando en la medida que los problemas de la sociedad no cesaron.

Sin embargo, un nuevo factor imprimió la influencia más intensa en este tren del olvido: el Mercado.

Tras el ocaso del Estado de Bienestar a principios de la década del 80', muchos países de América Latina encontraron que sus "aparatos estatales" poseían un tamaño desmesurado y estaban ya obsoletos. Economías cerradas, pero con pocas políticas subsidiarias eran la fuerte compañía de este tipo de regímenes. Fue entonces cuando la globalización y el Mercado dieron por tierra con ese modelo.

El Estado se contrajo casi hasta su mínima expresión dejando que la sociedad baile al ritmo vertiginoso de las nuevas reglas del juego.

El resultado en la Argentina no demuestra otra cosa que un país que ha disminuido su fuerte compromiso solidario con el aumento de la inequidad y la exclusión social.

En cierto modo las malas consecuencias de esta transformación parecen presentarse por partida doble: por un lado grandes problemas sociales como la desocupación, la falta de coberturas en sistemas de salud, las fuertes cargas impositivas. Por

el otro, la sensación generalizada de disminución de los servicios sociales con que la población contaba en otros tiempos.

Entonces cabe preguntarnos hasta qué punto este escenario no coarta el ejercicio de la democracia con todos los beneficios que ésta debiera otorgar. En definitiva, este mal funcionamiento del sistema, nos deja la sensación que se refuta a sí mismo.

Hemos logrado garantizar democráticamente las reglas del juego pero no podemos asegurar los resultados.

El fenómeno de las "nuevas sociales democracias" en varios países de Europa es una interesante consecuencia de la política neoliberal. Si

bien la esencia económica es la misma, se introduce una cuota social a través de la inyección de capitales, subsidios y programas de asistencia

que aportan a una disminución de las inequidades y a la armonía en sus sociedades.

De todas formas, estas experiencias son muy difíciles de instrumentar en el caso de los países latinoamericanos que, con economías e instituciones mucho más débiles que las del viejo continente enfrentan problemáticas más antiguas y profundas.

El juego comenzó y habrá que terminarlo sin hacer trampas. Es decir, debemos tratar de ganar con soluciones verdaderas, de base. Y no con pequeños alivios para dificultades crónicas.



## ¿La libertad de elección tiene precio?

La imposibilidad de sostener financieramente el Estado de Bienestar, puso de manifiesto la necesidad de reducir al Estado Moderno a su mínima expresión.

Tal alejamiento del Estado de su rol de prestador de servicios e incluso de la intervención en la actividad de los particulares, trajo aparejada también, la necesidad de redimensionar el rol del ciudadano; quien en sus relaciones de consumo, se encuentra en franca desigualdad respecto del mayor poder de negociación que pueden ejercer el empresario, comerciante y los prestadores de servicios. Ello, máxime si nos encontramos frente a la explotación de servicios públicos, que por sus características monopólicas restringen considerablemente la posibilidad de elección de los usuarios.

Asistimos así, a la aparición del derecho del consumidor como uno de los orientadores de las políticas públicas, en la medida en que se emplea la noción de cliente para encauzar toda la actividad de la administración. Ella, pasa a ser quién debe darle satisfacción al consumidor y éste quién ejerza cierto control sobre la actividad administrativa, en base a la información que reciba y a su derecho de elección, como en toda relación proveedor-cliente.

Pero es lícito preguntarse, en este caso, ¿ejerce el consumidor un poder real de elección, como el que ejercería en el mercado?, ¿tiene variedad de alternativas, para elegir real y libremente? y en su elección, ¿tiene en cuenta el consumidor el interés general? Obvio, resulta que el derecho del consumidor se ha transformado en una condición necesaria, pero no suficiente para definir el Estado de Derecho, ya que éste, debe ser reforzado con el redimensionamiento de la noción de ciudadano,

que se orienta a la satisfacción del bien público. Ya que es parte de revalorizar la reciprocidad, interdependencia y compromiso para involucrar al individuo en la solución de los problemas que afectan al conjunto de la sociedad. Entonces, surgen paralelamente a las formas tradicionales de ejercicio de la democracia directa y a los frenos y contrapesos de los poderes públicos, otras formas de democracia indirecta, como la iniciativa popular y la

participación social en el control y gestión de la actividad del Estado, incluso en el control de los entes reguladores de tales servicios públicos, así como otros mecanismos de control no tradicionales como el del Defensor del Pueblo.

Estos elementos germinan en la necesidad de dotar al ciudadano de mayores herramientas para el ejercicio libre y democrático de los derechos consagrados por el ordenamiento jurídico positivo, incluyendo

entre ellos el del consumidor y luego otorgar garantías con ese fin a toda la sociedad.

En consecuencia, la intervención del Estado en las relaciones privadas, a través de la regulación económica, jurídica y social debe estar orientada a promover el bienestar general tutelando los derechos del individuo y más precisamente, del ciudadano. Para ello, requiere interactuar con él, dándole posibilidad de participación en los procesos de gestión y control.

Es aquí, donde la libertad de elección adquiere su real ejercicio, en tanto el ciudadano sin discriminación y con criterios democráticos no se ve despojado de su supremacía por la relativa "soberanía del consumidor" que instaura la lógica excluyente de la posición individual en el mercado.



**VISITE NUESTRA PAGINA WEB**

**<http://www.isalud.com>**

### FUNDACION ISALUD

Organización No Gubernamental Personería Jurídica  
Resolución I.G.J. N° 000673 Expediente 1.558.408  
Fundada el 3 de Diciembre de 1991

#### Misión:

Contribuir al progreso social con equidad de la formación, producción y divulgación de conocimientos de las áreas de Salud, Políticas Sociales, Economía y Medio Ambiente

#### Funciones:

1. Formación de recursos humanos
2. Producción de conocimientos
3. Asistencia técnica
4. Edición y difusión de conocimientos

### Boletín ISALUD

Publicación de la Fundación ISALUD  
Editor Responsable: Dr. Ginés González García

#### Comisión de Publicaciones:

Federico Tobar, Clara Szpindel, Alba Patiño, Claudia Madies, Gabriela Hamilton, Graciela Ventura y Marcelo J. Duhalde.

Venezuela 925/31 (1095) Ciudad de Buenos Aires - Argentina  
Teléfono: (54-11) 43 34 77 66 - Fax: (54-11) 43 34 07 10  
E-mail: correo@isalud.com - Web: <http://www.isalud.com>

## El nuevo estado

**D**urante los últimos años se han hecho cada vez mas evidentes los problemas de funcionamiento del estado de bienestar para responder a los cambios de la demanda social en el marco de restricciones económicas. El origen del mismo, vinculado a economías cerradas y que intentaban autoabastecerse ya no constituye el escenario actual y en consecuencia tal como fue concebido ya no funciona.

El desafío es repensarlo en el marco de los cambios, y comenzar a redefinirlo. El nuevo esquema debe surgir de la capacidad de pensar libremente, evitando permanecer atados a esquemas ideológicos demasiados rígidos. La búsqueda de modelos de gestión más eficientes se comienza a observar en las nuevas combinaciones de estrategias, incentivos, regulaciones, diseños organizativos y nuevos roles y actores, que están surgiendo en los procesos de reforma. El dilema a resolver es: como ganar en mayor eficiencia y eficacia atributos exigidos por la globalización y la competitividad evitando la pérdida de los derechos sociales de la población, que hoy más que nunca constituyen una base fundamental de ciudadanía.

La introducción de incentivos, los procesos de descentralización, la amplia autonomía de los centros gestores y productores, la separación de funciones de financiación y provisión, -recreando mercados internos o cuasimercados<sup>1</sup>, la planificación estratégica, el control de gestión y la transparencia, la participación de entidades no gubernamentales en la ejecución de las políticas públicas, son algunas de las innovaciones más relevantes que se utilizan con diversos resultados en la reforma del estado.

Las propuestas que se realizan en las áreas sociales no son las clásicas políticas utilizadas por la socialdemocracia en los albores del estado de bienestar. El estado tiene que ser eficiente en la ejecución, lo que significa tender a resolver los problemas sin entorpecer o generar debilidades que disminuyan la capacidad económica del mismo. Ejemplo de ello: la aceptación de que no puede existir déficit fiscal de manera continua y sostenida, sin que repercuta en la competitividad económica.

Sin duda, la redefinición del rol del estado es uno de los aspectos centrales a plantear por los gobiernos de la Tercera Vía. Si pudiéramos resumir la propuesta podríamos decir que se trata de no volver al estado omnipotente, y al mismo tiempo superar el cinismo del mercado, mediante un mayor compromiso y empeño de la sociedad civil. Se trata de un nuevo estado que acompañe de manera más inteligente, ágil y flexible.

Las evaluaciones acerca del fracaso de alguna de sus intervenciones, llevaron a que las nuevas políticas intenten conciliar cierto pragmatismo económico con la defensa de ciertos bienes definidos como meritorios. A su vez, será cada vez más imprescindible considerar la presencia y el accionar de nuevos actores de la política social, tales como, las organizaciones no gubernamentales, -quienes cercanas al destinatario-, desempeñan una amplia gama de funciones, llegando a ser responsables de la ejecución de programas sociales.

Si bien la relación estado/sociedad en latinoamérica en general es fuertemente dependiente en lo ideológico cultural del modelo vigente en los países centrales, no llega a configurar un verdadero estado de bienestar. La literatura política incluye a estos regímenes en la categoría de "estado de compromiso"<sup>2</sup>. Las lógicas clientelistas, todavía se imponen en la construcción de los programas y en la definición del accionar gubernamental, ignorando y distorsionando la energía social y la fuerza transformadora que encarnan algunos grupos sociales, ecologistas, religiosos y municipales.

De manera coincidente con algunas propuestas de los partidos socialistas de Europa, las expresiones de los referentes económicos más importantes de las alianzas de centro izquierda de América Latina, mencionan tres instrumentos necesarios para la reforma: en primer lugar mayores incentivos económicos, lo que significa mayor participación del mercado en algunos sectores; en segundo, una mayor descentralización y finalmente, políticas públicas (marcos regulatorios, competencia y reducción de los problemas de información<sup>3</sup>).



<sup>1</sup> En relación al concepto de cuasimercado, Julian Le Grand señala que "en toda la evolución de la política de bienestar británica, el estado no sólo financió el suministro de servicios sociales como la educación, la salud y la protección social sino que lo brindó él mismo. Vale decir, el estado era el dueño y administrador de la mayoría de las instituciones y organismos que suministraban tales servicios, y el que empleaba el persona que trabajaba en ellos. En muchos ámbitos de la política de bienestar social fue de hecho un gran proveedor monopólico, y como tal atrajo inevitablemente el tipo de críticas que suelen suscitar tales entidades: que son derrochadoras e ineficientes y que no responden a las necesidades y los deseos de los usuarios. En parte para responder a tales críticas, a fines de los '80 y comienzos de la siguiente, la provisión de esos servicios por el estado fue reemplazada de manera sistemática por una estrategia más orientada por el mercado y más competitiva: el cuasimercado". Este párrafo pertenece al trabajo: "¿Caballeros, Pícaros o Subordinados? Acerca del Comportamiento Humano y la Política Social". Desarrollo Económico-N°151. Pág. 724 y sigs.

<sup>2</sup> Evolución histórica del sector salud en Argentina. Susana Belmartino y Carlos Bloch. Cuadernos Médicos Sociales N° 70. Abril 1995

<sup>3</sup> Machinea, Jose Luis. Nuevas dimensiones de los cambios estructurales de la Argentina. El consenso de Adeba (1998)



# Asignaturas pendientes de la Reforma del Estado

**E**n varios países en desarrollo se registraron más reformas aplicadas a la Administración del Estado, en lo últimos cinco años que en los quince anteriores. El incremento de los gastos públicos, legitimó una agenda de ajuste estructural, que apuntaba a reducir al Estado al mínimo, en virtud de sus ineficiencias y por haberse tornado una arena para la conquista de grupos de interés que buscan renta a partir del monopolio de las agencias públicas.

Las respuestas a las ineficiencias y a la protección del Estado contra grupos de interés sugería la reducción de las agencias públicas (privatización, terciarización y reducción de la administración del Estado) y políticas de liberalización del comercio; que supuestamente tendría efectos distributivos. El supuesto, que llevaba implícito este enfoque, era el del mercado perfecto, con simetrías de informaciones y donde las asignaciones eran eficientes.

La postura neoliberal planteaba la reducción de las agencias del Estado, Este discurso pierde énfasis en los años 90 y en los documentos de los organismos internacionales aparece la idea de aumentar la capacidad del Estado para mejorar los mecanismos del mercado.

Desde el nuevo enfoque se discute el papel del Estado como un todo. De esta manera la agenda de Reforma del Estado, comienza a incorporar el interés por como optimizar las relaciones entre el Estado y la Comunidad.

En nuestro país, podemos observar que la Reforma del Estado estuvo impulsada por la primera tendencia mencionada. En el gráfico N° 1, se puede observar la poca eficacia, si se toma como indicador la reducción del tamaño o unidades organizativas, - que componen la Administración Centralizada.

La Reforma del Estado pendiente, tendría implícito el imperativo de la redefinición o rescate del interés público, como aquello de interés general, común a todos o de toda la sociedad, por medio de diseños institucionales que integren, tanto el mercado en procura de la eficiencia, como de la comunidad, en búsqueda de la equidad.

Esta nueva agenda de reformas implica definirse por dos orientaciones alternativas, que pueden ser formuladas en forma complementaria. Por un lado, los que le permitan al Estado monitorear el funcionamiento de los

mercados y desarrollar incentivos o informaciones para el funcionamiento perfecto de los mismos (regulación). Por otro lado, los que permitan a los ciudadanos informarse sobre el desempeño de las Instituciones Públicas, para ver si se comprometieron con la búsqueda de la competencia perfecta intervenciones socialmente deseables, de manera que actúe en función del interés común (control social).

La concreción de estas alternativas se ha procurado de diversas maneras. Desde un enfoque con prevalencia de lo económico, se planea la idea de desarrollar sistemas de incentivos para inducir al Estado a hacer lo que debe e impedirle hacer lo que no debe.

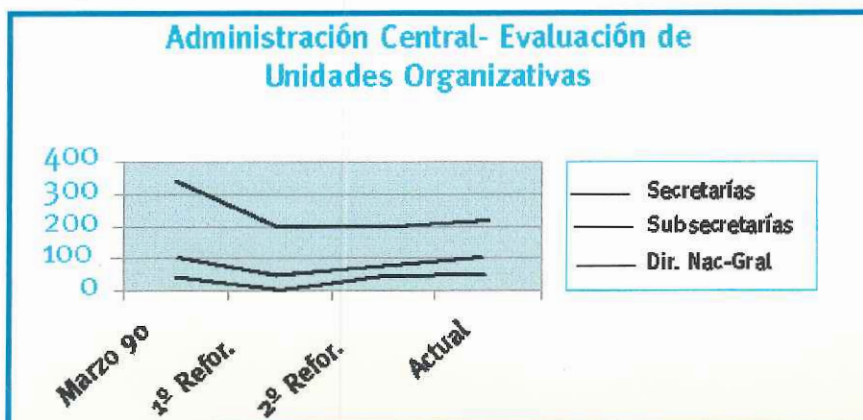
En función de una reforma en el modelo de financiamiento de las instituciones públicas, se postula una modalidad de incentivos basados en una relación contractual. Un contrato de gestión, que apunte a generar compromisos, identificación de responsabilidades de las distintas partes.

Por otro lado, en cuanto a una innovación, más centrada en la relación de los políticos electos con la ciudadanía, se postula que para mejorar el desempeño del Estado, es necesario reconocer una fuerza en la sociedad civil con capacidad de persuadir a los políticos para crear y mantener organizaciones- burocráticas efectivas.

Como se puede observar a través de diversos documentos de los Gobiernos Nacional y Provinciales, ya se ha iniciado un camino, en el sentido de estas dos alternativas. Podemos mencionar como evidencias de lo mismo, la incorporación del Ombusman a la Administración Pública Nacional, Programas de Cartas Compromiso al Ciudadano en la Provincia de Mendoza, las iniciativas hacia la constitución de Contratos de Gestión en la Provincia de La Pampa y del Convenio Programa por la Secretaría de Hacienda de la Nación, entre otros.

Podríamos afirmar que el desafío pendiente de la Reforma del Estado sería profundizar estas alternativas y el desarrollo de los indicadores necesarios para que los ciudadanos puedan evaluar el desempeño de los organismos públicos y para que el Estado pueda monitorear el funcionamiento de los mercados en búsqueda de la competencia perfecta

<sup>1</sup> El Lic. Sebastian Tobar es analista organizacional de la Secretana de la Función Pública e Investigador de la Fundación ISALUD.





## Premios ISALUD 1999

**E**l próximo miércoles 1° de Diciembre se llevará a cabo la octava edición de la entrega de los Premios Isalud. Tal como en otras oportunidades serán distinguidas aquellas personas e instituciones que hayan realizado trabajos que signifiquen un compromiso solidario con la sociedad.

El reconocimiento será para los siguientes rubros:

- **Servicios de Salud**
- **Salud y Educación**
- **Economía y Salud**
- **Medio Ambiente**
- **Sociedad**
- **Medios de Comunicación**

El evento se celebrará a las 18:30 en nuestra sede de la calle Venezuela 925, Barrio de Monserrat, Ciudad de Buenos Aires.



## Isalud en Escocia y España: V módulo de Capacitación Internacional

**P**or quinto año consecutivo, la Fundación Isalud realizó su Módulo de Capacitación Internacional, entre el 25 de septiembre y el 10 de octubre. En esta oportunidad las ciudades elegidas fueron Edimburgo, Stirling, Glasgow y la capital catalana, Barcelona.

El grupo del Módulo estuvo integrado por 35 alumnos de los cursos y maestrías que se dictan en el Instituto Universitario Isalud, que a su vez, fue acompañado por los responsables académicos Dr. Ginés González García, Rector del Instituto Universitario de la Fundación Isalud; Dr. Rubén Torres, Coordinador de las Maestrías en Sistemas de Salud y Seguridad Social del Instituto; Dr. Jorge Ríos, médico y representante del Master de Economía de la Salud y Gestión Sanitaria de la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona y por la Prof. Analía Baldellou, responsable del área contable de la fundación.

### Las reformas del sistema de Salud en Escocia

Tras el arribo a Edimburgo, el lunes 27, comenzaron las actividades asistiendo a la "Queen Margaret University College", donde presenciaron una charla sobre "Scottish Health Care Reforms" brindada por el Prof. Michael Deillam.

En Glasgow visitaron la "Glasgow Caledonian University". Allí participaron de los cursos "Higher Education Programmes in Health Sciences" y "Clinical Simulation as a Teaching Tool". En este último se mostró la utilización de muñecos para la práctica en atención a pacientes. Las dos conferencias fueron expuestas por la Dra. Valerie Flemin de ese establecimiento.

El recorrido continuó por la ciudad de Stirling, donde el grupo de Isalud concurre por la tarde a la universidad homónima, para presenciar las clases "Agenda for Action - The implications for Acute Healthcare", "Translating Government Plans into the Development of a Primary Care Trust", "Scottish Health Service Reforms" y "Clinical Governance".



Nuevamente en Glasgow, en la "University of Glasgow" asistieron a la conferencia "The New Undergraduate Medical Curriculum and PBL" dictada por el Prof. Iain Percy - Robb del "The Medical Education Unit".

### Isalud en España

Las actividades del contingente continuaron desarrollándose en Barcelona con la visita al "Servicio Catalán de Salud". Allí el Subdirector del Área Sanitaria SCS, Dr. Enric Agustí se refirió a la cuestión de la "Función de Compra" y, la Dra. Emilia Sánchez, Responsable del Plan de Salud explicó el funcionamiento del área a su cargo.

Otro sitio importante para el viaje de Isalud en Barcelona fue el IDEC (Instituto de Enseñanza Continua) de la reconocida Universidad Pompeu Fabra. Allí brindaron charlas el Sr. Guillem López Casasnovas, sobre "La compra de Servicios?"; Joan Rovira para "Costes y Eficiencia"; Vicente Ortún sobre "Innovación Organizativa en Sanidad" y la Sra. Marisol Rodríguez que se refirió a los modos de "Acceso y Redistribución".

Pero la actividad no fue solamente teórica. También se realizaron visitas guiadas a distintas instalaciones tanto en Barcelona como en

Sabadell, la otra ciudad que el grupo de Isalud recorrió dentro de España.

En Barcelona recorrieron las instalaciones de atención especializada y primaria del IMAS (Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria del Hospital del Mar), a cargo del Dr. Ricard G. Martí. Y en Sabadell, con la guía del Dr. Pepe Monrás (Presidente de la Unión Catalana de Hospitales), se visitaron instalaciones y equipos, particularmente referidos a la articulación entre niveles asistenciales.

En un constante ambiente de camaradería y organización institucional, el Jueves 7 de octubre, el grupo del Instituto Universitario Isalud concluyó sus actividades de este IV Módulo Internacional de capacitación.

## Seminario internacional "Nuevos Escenarios y Políticas Sociales"

**E**n el primer encuentro de Seminario Internacional "Nuevos Escenarios y Políticas Sociales" realizado en agosto, se desarrolló el módulo referido a Nuevos escenarios sociales. En el mismo participaron como expositores especialistas en distintos temas sociales, políticos y económicos. El enfoque predominante partía de la actualidad y derivaba en el análisis de los distintos temas hacia futuro es decir, planteando los escenarios posibles o probables.

De este modo en la conferencia inaugural el Dr. Rosendo Fraga planteó el pasaje a nivel mundial de una concepción multipolar luego bipolar para llegar a la unipolar que se da actualmente. En temas de distribución del ingreso existiría una gran diversidad con distintos efectos según el país y el grado de desarrollo. En Argentina hay una gran diferencia de ingreso entre las distintas provincias. Dejó en claro la necesidad de reconstituir al Estado para poder desarrollar la Agenda social que es la vigente en América Latina a partir del 98.

El Dr. Aldo Neri hizo referencia a la vinculación que existió entre Estado de bienestar y trabajo y los cambios en esta relación a partir de las transformaciones en los modos de trabajo. Planteó la interrelación entre agenda económica, social y política y en lo que respecta a ejes de la política social: distribución de la riqueza, acceso a la protección social. Los modelos de protección social deberán basarse más en la ciudadanía que en el trabajo.

El Dr. Ginés González García hizo hincapié en modelar el futuro construyendo a partir de una idea. Los lemas centrales son: la gobernabilidad y definir prioridades. Destacó la importancia de la equidad más que la eficiencia.

El Dr. Iconikoff se refirió acerca de la evolución y la participación de la predictibilidad en las ciencias con la intencionalidad de construir la historia. Esto se ha modificado, se produjo fracaso de las precisiones. Destacó las innovaciones tecnológicas como un elemento a considerar en los escenarios presentes y futuros. También explicó que del lema liberación o dependencia

se pasó al de la inclusión/exclusión. En lo que respecta al empleo aclaró que se ha modificado la relación innovación-inversión-crecimiento-empleo y que actualmente la innovación que hace crecimiento destruye puestos de trabajo.

El Dr. Amadeo habló del fuerte sesgo a la inequidad y dificultades con indicadores sociales básicos. Necesidad de abrir nuevos mercados y de lograr nuevas relaciones con el resto del mundo. Argentina, entonces, privatiza y ajusta. Se da la sofisticación del sistema productivo con fuerte expulsión de mano de obra. Entre el 90 y el 94 hay crecimiento, mejora la distribución del ingreso, la inversión social. Pero el mercado de trabajo exige nuevas calificaciones y en los 90 el tema central es la calidad de los recursos humanos. La inequidad en la distribución del ingreso tiene una fuerte relación con los niveles educativos. En lo que respecta a la gestión social es necesario un sistema integral de monitoreo, consolidación de presupuestos, compromiso de brechas y metas, base única de beneficiarios, trabajo integrado entre organizaciones no gubernamentales y la sociedad civil.

El Dr. Alieto Guadagni hizo referencia a las cuestiones económicas sobre todo vinculadas al empleo. Habló de las dificultades en la distribución del ingreso y su relación con el crecimiento económico y la existencia de empleo.

El Dr. Alfredo Monza se refirió a los nuevos escenarios en el empleo. Entonces expresó que se habla del fin del trabajo pero que esta afirmación puede tener distintas acepciones. Puede significar que se terminó el pleno empleo, que se terminaron los buenos empleos o que se terminó el trabajo como estructura social. También se refirió a lo engañoso de la idea de que nada se puede hacer, existen medidas a adoptar según las políticas que se quieran llevar adelante, por ejemplo bajar la productividad, ver el costo laboral, los costos financieros, los costos de los servicios privatizados que podrían bajar. Todo depende de como entendamos la realidad y de las decisiones, en última instancia, que quieran adoptarse.

## Curso de Gestión Hospitalaria

**E**n el mes de junio hemos dado inicio a una nueva actividad que nos llena de orgullo.

Dentro del programa de capacitación a directivos de hospitales que lleva a cabo el PRESSAL, nuestro Instituto ha sido designado para el dictado de un Curso de Gestión Hospitalaria a directores y directivos de diferentes instituciones de primer nivel de nuestro país.

Es importante destacar que el proceso de selección fue muy duro, ya que se trató de una licitación pública internacional, donde participaron las instituciones educativas más importantes del área salud.

Luego del citado proceso nuestro Instituto fue seleccionado para dictar su curso a directores y directivos de hospitales de las provincias de Buenos Aires, Santa Fe, Chubut, Río Negro, La Pampa y del Gobierno Autónomo de la Ciudad de Buenos Aires.

Han participado de este curso calificados docentes de la casa como ser Ginés González García, Mario Virgolini, Armando Realé, CV, entre otros y destacados docentes del exterior. Entre ellos podemos citar a la Dra. Dolores Ruiz Iglesias del de España, que trató el tema del Hospital y su entorno, tendencias y desafíos; El reto del cliente y la calidad considerando el Hospital como organización de servicios. También estuvo con nosotros el Dr. Joel Silalowitz, catedrático de la Northwestern University, que disertó sobre estrategia en la gestión hospitalaria y gestión de calidad en hospitales. Destacamos la presencia de un viejo conocido de la casa, el Dr. Vicente Ortún Rubio, perteneciente a la Universidad Pompeu Fabra, quien trató el tema de incentivos y gestión clínica. Por último participó también del proyecto la Dra. Angeles Morales, perteneciente al IASIST de Barcelona, que nos ilustró sobre medición del producto hospitalario.

Este curso tiene prevista su conclusión hacia fines de septiembre, cuando podremos evaluar el resultado de este proceso de capacitación.

## 1º Encuentro Nacional de Antiguos Alumnos de la Fundación Isalud

**L**a bella provincia de Salta fue el escenario elegido para la realización de las Primeras Jornadas Nacionales de Antiguos Alumnos de la Fundación Isalud.

Allí, en la localidad de Cafayate, desde el 20 hasta el 22 de Agosto se reunieron condiscípulos de maestrías ya finalizadas antiguos alumnos y docentes de entonces, compañeros convocados por el común denominador de la experiencia pasada y presente en Isalud.

Durante el encuentro se evaluaron los posibles escenarios del sector Isalud para los próximos años, se analizaron sus fortalezas y debilidades al presente y se elaboraron las posibles alternativas de acción frente a un entorno caracterizado por su alta complejidad e incertidumbre.

Fueron dos jornadas de trabajo durante tres días en los que por supuesto también hubo tiempo para gozar del paisaje y de las comidas y bebidas típicas de la región.

La Membresía de Antiguos Alumnos de la Fundación Isalud se dispone a repetir esta experiencia. Esta vez el escenario será la provincia de Tucumán, y la cita será los días 19, 20 y 21 de Mayo del 2000.

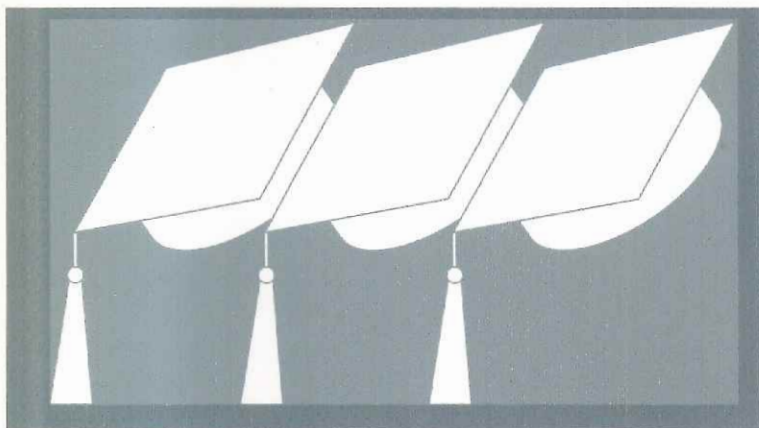
A ese encuentro, y por supuesto a todas las actividades de la Membresía queda Ud. Estimado antiguo alumno, apreciado compañero, desde ya invitado.



## 1º Ateneo de la Membresía de Antiguos Alumnos

**E**n el pasado mes de Junio se realizó en la Fundación el 1º Ateneo de la Membresía de Antiguos Alumnos. En el encuentro, a cargo del Dr. José Bruni, se debatió sobre el proyecto de regulación de las entidades de medicina prepaga.

Este 1º ateneo contó con una gran convocatoria de ex alumnos, quienes se mostraron muy interesados en la temática de la reunión, ya que dicho proyecto tiende a la intervención del Estado como regulador y defensor del consumidor en detrimento de la transparencia del sistema.



## 2º Ateneo de la Membresía de Antiguos Alumnos

**E**l Martes 10 de Agosto se realizó el segundo Ateneo de la Membresía de antiguos Alumnos de la Fundación Isalud.

El tema elegido en esta oportunidad fue el Programa Médico Obligatorio (P.M.O.), ya en su tercer año de vigencia, y la ponencia, esta vez a cargo del Dr Mario Glanc, egresado de la primera promoción de la actual Maestría en Economía y Gestión se orientó a puntualizar los logros del Programa y las asignaturas pendientes que el PMO acumuló desde su vigencia, tanto en lo prestacional como en lo concierne a su implementación, coordinación y supervisión.

En el clima habitual de estos encuentros, en los que se que comparten códigos y experiencias, y se intercambian puntos de vista disímiles acerca de un mismo problema, el debate ulterior supuso coincidencia en tomo a la necesidad del fortalecimiento de los aspectos normativos y de coordinación, apareciendo posiciones discordantes en tomo al balance resultante de la implementación del P.M.O y al significado y modelo de construcción de una Canasta Básica de Prestaciones.

Como ya es usual en los Ateneos, a su finalización quedaron explicitados los diferentes abordajes del problema planteado, y la habitual cena de camaradería entre los asistentes sirvió como marco final para la discusión.

UN TEATRO  
PARA EL TERCER MILENIO



TEATRO  
ARGENTINO

DE LA PLATA  
CALLE 5 | ENTRE 9 Y 10



GOBERNACION DUHALDE  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

## NUESTRO INSTITUTO UNIVERSITARIO

**Curso de financiamiento y gestión de contratos de provisión de Servicios de Salud**

**E**l Instituto Universitario de la Fundación ISALUD dictó en la provincia de Río Negro, conjuntamente con la Obra Social Provincial (IPROSS) el curso de Financiamiento y Gestión de Contratos de Provisión de Servicios de Salud, coordinado por el Cdr. Carlos Vassallo y la Dra. Susana Elordi.

El mismo consistió en cuatro módulos intensivos dictados los días viernes y sábados. Dos de ellos se realizaron en la Ciudad de General Roca y los restantes en la Ciudad de Viedma. El curso se cerró con la Mesa Redonda: "El futuro de la salud en la Pcia. de Río Negro" con la participación del Secretario de Salud de la Pcia., el Ministro de Economía, el Presidente de la Federación Médica y el Presidente de la Obra Social Provincial.

Los cursantes en número de 50, representan a todos los sectores de la Salud de la Provincia de Río Negro y de otras provincias vecinas.

Concurrieron en calidad de disertantes los Dres. Ginés González García, Armando Reale, Rubén Torres, Guillermo Doglio, Alberto Díaz Legaspe, Claudia Madies y Susana Elordi; los Cdres. Carlos Vassallo, Alicia Corinfeld y los Lic. Ernesto Báscolo, y María Eugenia Royer.

Como resultado de la encuesta de evaluación final del curso surgió que el total de los encuestados recomendaría a otros este curso, los temas tratados resultaron en todos los casos de utilidad en los lugares de trabajo de los participantes y en cuanto a la calificación global del curso, el mayor porcentaje correspondió a la respuesta de muy satisfactorio.

Una vez más el Instituto Universitario de la Fundación Isalud colabora con instituciones del interior del país, en la capacitación del recurso humano relacionado con la salud.

**EDICIONES ISALUD****Noviembre****2º Edición**

- **Corregida y aumentada**
- **Incluye Estudio del Gasto y Cobertura de Salud en Argentina. 1997.**

**Diciembre**

- **El mercado de medicamentos en Argentina**  
*Investigación de la Fundación Isalud.*

*Consúltelo en: <http://www.isalud.com>*

