



La Agenda Social

La Argentina Social está inconclusa. No sólo está llena de dolores e injusticias. También está huérfana de una política compartida y consensuada para los próximos veinte años. Carece de los acuerdos implícitos o explícitos que han logrado —entre otras— las políticas económicas y de relaciones exteriores. Por consenso o por aceptación, las grandes líneas de la economía nacional, de nuestras relaciones internacionales o de nuestras formas democráticas institucionales, están instaladas sin dudas en cuanto a sus rumbos finales, aunque no sepamos quién va a ser el próximo capitán del barco de todos.

Sin embargo en el campo social nos debemos la construcción de nuestra agenda para determinar cuestiones tan simples pero tan difíciles como: qué vamos a hacer, con qué dinero, con cuáles instrumentos y a que personas. Qué, cómo, con qué y a quiénes son las grandes preguntas a resolver de cualquier política social.

Con esa intención y sumando desde donde podemos, la **Fundación Isalud** está trabajando en la construcción de la Agenda Social del futuro. Reconocida como el gran desafío inconcluso de la política argentina. Sin agenda las políticas sociales y, dentro de ellas las de salud, son erráticas y oportunistas. Como viene el tiempo de los oportunismos preelectorales, creemos que la agenda social sería un pequeño aporte a nuestro incierto futuro social.

En este pensamiento fundacional es que resolvimos presentar nuestra casa con la semana de Isalud. Por ello abrimos las puertas de nuestro edificio de la única manera que sabemos hacerlo. Dejándolas abiertas. Contamos con la visita de alumnos, amigos, destacados especialistas y gran número de personas interesadas en conocer y hacer en las cuestiones sociales.

Hicimos paneles, discusiones, conferencias, debates, presentación de investigaciones y de trabajos de las distintas comisiones que hoy constituyen Isalud.

Todos trabajamos un poco más esos días. Los docentes, los alumnos, los miembros de Isalud, sus equipos técnicos, los amigos. En suma, todos los que hoy somos **ISALUD**.

La mayor parte de los gobiernos mundiales están revisando sus políticas sociales. Con prisa, sin tregua y sin pausa, las crisis fiscales de los Estados de bienestar y las crisis financieras de los Mercados privados azuzan el debate.

En nuestro país el mundializado desequilibrio entre los recursos disponibles y las necesidades y expectativas de la población tienen un opaco debate.

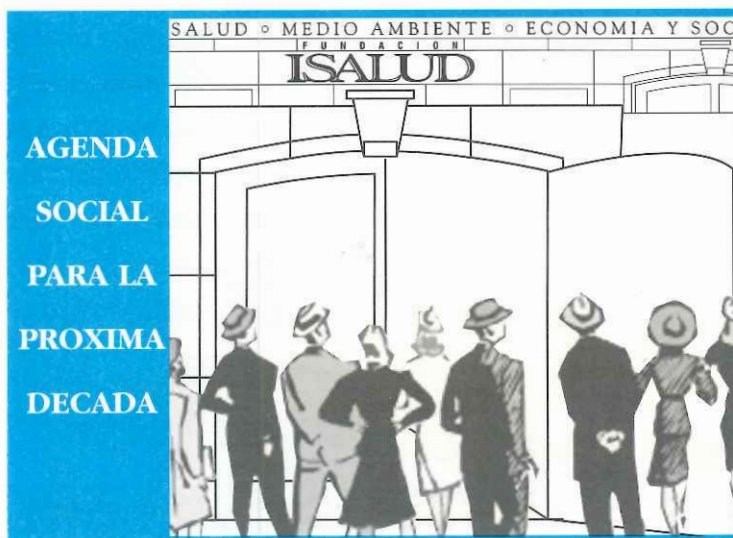
Desde nuestro espacio de encuentro de saberes y prácticas tratamos de darle respuestas e instrumentos a los desafíos políticos; que son, como casi todos, fáciles de enunciar y difíciles de poner en práctica. Después del dogma socialista tenemos el dogma del mercado con la globalización como amuleto. Sin embargo, la respuesta social a los fracasos de Estado y Mercado sigue siendo un modelo para armar, una tarea inconclusa, una construcción inacabada que

excede la duración democrática de los gobiernos.

Un plan social nacional y un plan nacional de salud, como parte vertebral del mismo, exigen muchos más compromisos políticos que consenso técnico. Tratamos de tener diagnóstico, análisis y propuestas para cada uno de estos desafíos.

Estamos construyendo y contribuyendo a la agenda social del futuro. Con debate, polémica

y conocimiento integral e íntegramente. Entre todos los sectores. Despojados de holismos abstractos o preciosismos instrumentales. Sin falsos slogans, votos efectivos o maquillajes preelectorales. Superando los pesimismo y las inercias. Buscando eficiencia, pero sin apartar la mirada de la justicia social. Construyendo con todos nuestros recursos. Teniendo siempre claro que el futuro y nosotros —los argentinos— somos los dos principales recursos para modelar la justicia social anhelada.



Una propuesta necesaria

ISALUD ABRIÓ EL DEBATE

En el marco de su actividad permanente, en la búsqueda de nuevas propuestas y soluciones a las problemáticas sociales de la Argentina y como inicio de un año particularmente plagado de acontecimientos, la **Fundación Isalud**, durante los días 8, 9, 10 y 11 del mes de marzo, ha llevado a cabo, las primeras jornadas, bajo el nombre de **“La Semana de Isalud”**. Durante las mismas, se congregaron destacados especialistas profesionales, funcionarios y docentes, con el objetivo de debatir temas vinculados a la Salud y a lo Social. La apertura estuvo a cargo del Director de la **Fundación Isalud** y Rector del **Instituto Universitario de Isalud**, el **Dr. Ginés González García**.

En la primera jornada se realizó la presentación de la investigación **“La Agenda Social de la Argentina para la próxima década”**, encuesta realizada por Isalud. El Lic. Mario Virgolini, Vice-rector del Instituto, dijo que “se trata de construir una Agenda Pública con las prioridades definidas por la Sociedad Civil;

para lo cual se elaboró una encuesta, aplicando el método Delphi, a la que respondieron ciento cincuenta especialistas y personalidades de distintas áreas”.

Entre los expositores invitados a **“La Semana de Isalud”** cabe mencionar a la **Dra. Ana Jaramillo**, Rectora de la Universidad de Lanús; el **Dr. Aldo Nerí**, Vice-presidente Ejecutivo de FUALI; el Lic. Daniel Filmus, Director de FLACSO; congregados para debatir el rol de las universidades en la construcción de la Agenda Social. El Secretario de Industria **Dr. Alieto Guadagni**, fue quien desarrolló la cuestión de la **“Competitividad vs. Equidad Social: el desafío de la economía argentina**. Los licenciados **Jorge Remes Lenicov**, Diputado Nacional y **Eduardo Amadeo**, Secretario del Programa para la Prevención de la Droga y la Lucha contra el Narcotráfico, hablaron sobre el Gasto Social. Al cierre de estas Jornadas, el equipo de investigadores de la Fundación, presentó un **informe sobre el Mercado de Medicamentos en la Argentina**, investigación dirigida por el Dr. González García. Por último, el Dr. **Ernesto Kritz**, trató **“La cuestión del empleo en la Argentina en la próxima década”**.

La Semana de ISALUD, concluyó satisfactoriamente, contando con una asistencia diaria de 400 personas quienes, al igual que las personalidades convocadas, elogiaron la iniciativa de la Fundación **“nuestro país necesita de la existencia de instituciones cuya inquietud sea la búsqueda permanente de una mayor calidad de vida para la población, fomentando el debate plural y la reflexión colectiva”**.

A continuación publicamos algunas de las exposiciones realizadas durante las jornadas.



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

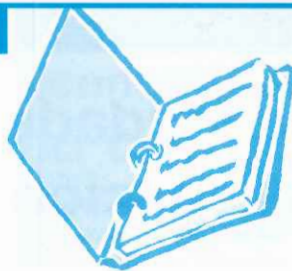
Publicación de la Fundación ISALUD
Editor Responsable: Dr. Ginés González García

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

Informe Breve



agenda social de la próxima década

Este trabajo está siendo desarrollado por un equipo de investigación de la Fundación Isalud que dirige el Lic. Mario Virgolini y lo integran Patricia Domench, Patricia Peirano, Javier Moro y Silvia Gómez.

En la primera Jornada de la **Semana de Isalud** se efectuó la presentación de los resultados de la investigación que la Fundación está realizando denominada **“La Agenda Social de la Argentina de la próxima década”**.

El propósito de dicho estudio es contribuir a la construcción de una Agenda Pública con las prioridades que define la Sociedad Civil. Para ello se elaboró una encuesta, aplicando el método Delphi modificado, respondiendo ciento cincuenta especialistas y personalidades de distintas áreas y sectores políticos, académicos, empresariales, gremiales, religiosos, etc.

En la primera categoría del Trabajo y Empleo (18%), se consideró como tema principal el Desempleo y la Precarización Laboral.

El desempleo que afecta a las clases bajas y a los extremos de la población económicamente activa con los consecuentes efectos que esto produce.

Se tomó en cuenta entre los encuestados la inestabilidad laboral, el trabajo informal, la subocupación y la desprotección de la población afectada.

Asimismo, se enfatizó en la relación de la educación con el trabajo, señalando la importancia de adecuar la educación a las nuevas exigencias del mercado de trabajo.

En la segunda categoría: Distribución de la riqueza, exclusión social y pobreza (11%), la inequidad y el salario fueron aspectos fundamentales considerados como expresión de la fragmentación social.

En cuanto a la tercera categoría: Educación (10%), la inquietud se centró en el acceso a la educación, que garantice la igualdad de oportunidades con una oferta amplia. Fueron numerosas las respuestas en donde la reforma educativa se consideró una cuestión social a resolver, fundamentalmente en relación al mejoramiento de la calidad educativa y una mayor adecuación a la realidad actual.

La cuarta cuestión fue el Sistema de Salud y la accesibilidad (9%), donde al igual que en la Educación el acceso (4%) y la reforma del sistema (5%) fueron las cuestiones destacadas. En el acceso se estimó importante la cobertura y la equidad. Con referencia a la reforma del Sistema prevaleció la eficiencia siguiendo en orden decreciente la promoción y prevención, la distribución y

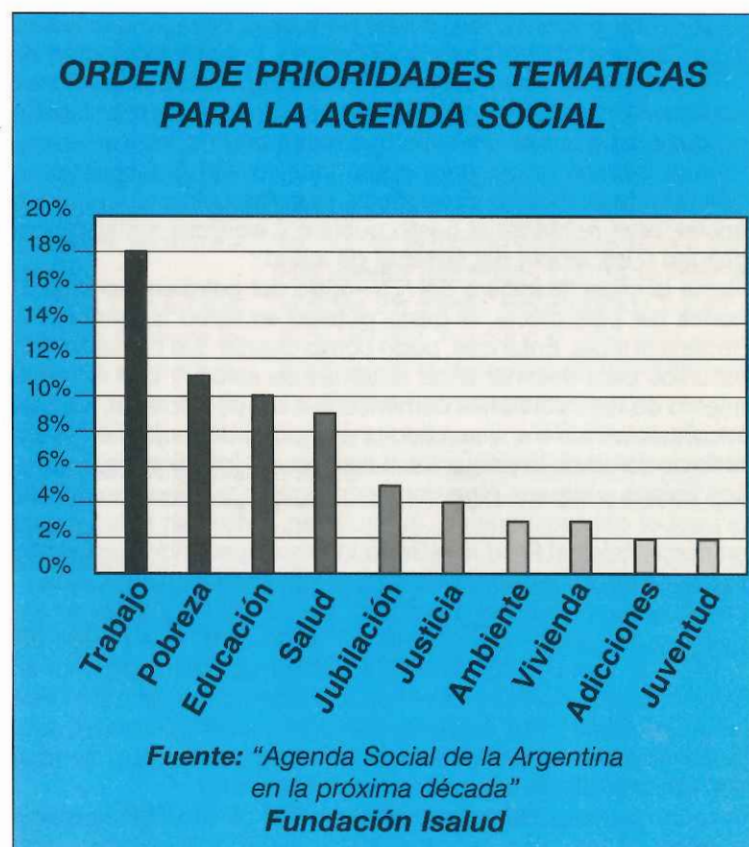
uso de los recursos y la calidad.

En Seguridad y Violencia (8%), se estimaron causas sociales como generadoras de violencia y delincuencia y la problemática de la inseguridad considerándose la prevención como el lineamiento de cambio destacado.

Cuando se preguntó a los encuestados sobre qué principios priorizaban, la equidad en las áreas de Desarrollo Humano, Salud y Trabajo fue al que se le adjudicó mayor valor en el área de Educación, se destacó el principio de calidad, en Ambiente la participación y en Seguridad Social la Universalidad.

Finalmente, sobre las opciones de política, prevalecieron como temas la universalidad versus la focalización como eje de debate social en varias áreas de Desarrollo Humano, Salud, Seguridad Social. Seguido por la discusión sobre el financiamiento público privado en las áreas de Ambiente y Educación.

En el gráfico se observa el resultado de esta primera ronda de consultas.





Las entidades académicas en la construcción de la agenda social

En la primera Jornada contamos con una mesa que expuso sobre “LA FUNCIÓN DE LAS ENTIDADES ACADÉMICAS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA AGENDA SOCIAL”, con la presencia de la Dra. Ana Jaramillo, Rectora de la Universidad Nacional de Lanús, quien hizo hincapié en la necesidad de revertir las “Políticas Universitarias definidas más en función de facultades autistas que de facultades autónomas”. Por otro lado, dijo, que la Universidad de Lanús ha detectado en nuestro país deficiencias en carreras que apunten a la planificación social, a los derechos humanos y a la salud, lo que hace necesario cambiar la función de la Universidad en tanto claustro cerrado alejado de reflejar problemáticas sociales actuales. Por su parte el director de FLACSO Dr. Daniel Filmus apeló a una posición crítica y activa de las Ciencias Sociales, para ubicar la enseñanza no en mera reproductora de conocimientos sino en generadora de un nuevo saber. ¿Cuál es el método? se pregunta, afirmando: tan sólo con otro contacto con los sectores sociales y la comunidad toda. En coincidencia, el Dr. Aldo Neri nos presentó como concepto prioritario la crisis de desarrollo que sufrimos hoy, lo que nos lleva a falta de voluntad asociativa, de espíritu cooperativo y que el perfil de las entidades académicas debe considerar, co-

mo problemática en la formación; la capacitación adecuada para que se aprenda a pensar en focalizaciones dentro de universalidades, por ejemplo: cómo focalizar el problema de la exclusión. Por último el Dr. González García agregó que en la responsabilidad de capacitar los niveles dirigentes del sector es primordial apuntar a la “Soberanía en el Conocimiento” donde solamente con autonomía lograremos los niveles de innovación necesarios para dar la respuesta adecuada a las demandas sociales que afrontaremos diariamente. Dijo también que alimentando el debate podremos generar un saber propio que abarque la amplitud y profundidad de la complejidad de lo social sin dejar que se aleje de los niveles operativos adecuados.



De izq. a der.: Lic. Daniel Filmus; Dr. Aldo Neri, Dr. Ginés González García; Dr. Ana Jaramillo.

Las crisis económicas de los últimos años y los sistemas de Salud

El Dr. Ginés González García en la Segunda Jornada de la Semana Isalud describió el impacto que tuvieron las crisis económicas en los sistemas europeos y americanos.

El tamaño del estado y el cambio de su concepción política y económica, desde principios de siglo a la fecha, a partir de las crisis económicas, y su participación en el manejo del Producto Bruto Interno, fue el punto de partida de la exposición del Dr. Ginés González García. Destacó distintas alternativas a las que han recurrido los países europeos y americanos, para responder no sólo los cuestionamientos de la libertad económica, sino también de la equidad social, para contener el gasto público y alcanzar satisfacción, calidad y eficiencia del sistema de salud.

Hasta la crisis financiera del '75 –crisis del petróleo–, si la economía del país crecía, el gasto público en salud aumentaba el doble o el triple. Entonces, pudo comprobarse que no había más recursos para destinar a los sistemas de salud, y que el rendimiento de las inversiones comenzaba a ser decreciente, aunque inicialmente hubiera alcanzado una importante mejora en el estado de salud de la población. La salud era inflacionaria.

Los países europeos para contener el gasto público, recurrieron al control del presupuesto, autorizaban gastos en salud, hasta un porcentaje del Producto Bruto Interno, quedando para el año siguiente las actividades que no tuvieran financiamiento. Aparecieron las colas y listas de espera que es un racionamiento explícito y un método del control del gasto. Sólo tres países del continente lograron contener y disminuir su gasto nacional en salud: Suecia, Irlanda y Dinamarca, limitando la oferta y manejando la calidad. Por su parte, Estados Unidos contuvo el gasto con la atención gestionada en los últimos tres años, aunque con un nivel de participación en el PBI altísimo.

Los franceses y alemanes regularon la oferta, limitando los egresos de las universidades, otros países con medidas post universidad, al no contratar más profesionales de los que realmente se necesitan, como Italia, España, Grecia, Portugal es-

tán limitando el número de profesionales en el sistema. Se buscó dar responsabilidad a los individuos a quienes se les permitió, en tanto tengan capacidad de pago, que elijan lo que quieran. Alemania, Holanda y Francia con distintas modalidades son ejemplo de aumentar la responsabilidad individual y el pago por cuenta de los ciudadanos.

Con la globalización, la competencia y la caída del trabajo como fuente de financiamiento se discute entonces, ¿cómo se financia?, y también en los sistemas impositivos se gravan cada vez menos los activos líquidos móviles (capital) para gravar el consumo o el trabajo, que pagan en igual medida ricos y pobres. Ello, con una alta regresividad, que favorece la concentración de capital, para mantener tasas de ahorro que sostengan determinado ritmo de crecimiento.

Además de la contención del gasto, otros problemas son: el de la satisfacción, que se intentó descomprimir con la libertad de elección de los usuarios y el de la llamada “crisis de la calidad” ya que muchas veces se hacen cosas sin las previas evidencias de que lo que se está haciendo es necesario.

Finalmente, la eficiencia que se conecta con la calidad, exige el compromiso de los usuarios y los proveedores con la racionalidad. La idea de que se va a gastar mejor lleva a otro problema que es definir en qué se gasta y para quiénes, lo cual requiere respuestas desde la ideología, y es en definitiva un tema político, que exige definir prioridades en salud.

Concluyó el Dr. Ginés González García, sosteniendo que no existen recetas únicas, ni pueden importarse y que debemos ver lo que tenemos y hacer eficientemente lo que es efectivo, respetando la equidad y recordando el matrimonio que existe entre la salud y la economía, que requiere que se respeten y defiendan una a la otra y se envuelvan en un matrimonio por amor y no por conveniencia.





El Desafío de la Economía Argentina

Competitividad con equidad social

Durante la Tercera Jornada de la Semana Salud, expuso el Dr. Alieto Guadagni, Secretario de Comercio, Industria y Minería. Afirmó que para que una sociedad alcance un orden basado en la igualdad de oportunidades, con mejoras en el ingreso de las familias más carenciadas y una distribución más equitativa, es condición necesaria que exista un crecimiento sostenido de la economía. Recién a partir de allí, la idea de justicia social deja de ser una expresión voluntarista para transformarse en un objetivo posible.

Argentina alcanzó importantes logros económicos en la presente década.

- ✓ El producto por habitante creció casi un 5% anual
- ✓ La inversión se convirtió en el motor principal del crecimiento
- ✓ Inversiones en bienes de capital hicieron que se redujera a la mitad la antigüedad del parque de maquinarias
- ✓ La industria nacional aumentó su producción y sus exportaciones más rápido que el resto del mundo
- ✓ Se quebró la falsa dicotomía campo-industria
- ✓ Se comenzó a aprovechar el potencial de la minería
- ✓ En el último quinquenio nuestro país ocupó el quinto lugar en el mundo respecto del crecimiento de sus exportaciones

¿Qué pasó con el nivel de vida de la población?

- ✓ El ingreso del 30% de hogares más humildes es hoy más elevado que en 1987, 1988 y 1989
- ✓ Después de haberse notado un crecimiento en los primeros años en el ingreso de los más pobres, el mismo comienza a ser más lento a partir de 1992, cayendo incluso en 1995 y mostrando a partir de allí una leve recuperación.

✓ Hoy el ingreso es más bajo que en 1994 y que en 1991

¿Cuáles son las soluciones dentro de este contexto?

✓ **Socializar los beneficios de la educación es el único camino.**

El nivel educativo es la llave para acceder a los frutos del crecimiento económico. El desafío es contar con una economía moderna con igualdad de condiciones para que todos puedan competir por las nuevas oportunidades. En los últimos años, se vivió crudamente esta realidad en el sector industrial, allí la pérdida de empleo se concentró exclusivamente en trabajadores que no tenían completo su ciclo secundario (133.000 puestos de trabajo en el Gran Bs. As.), y como paradoja con 39.000 nuevos puestos que únicamente pudieron ser aprovechados por trabajadores con secundario completo y con estudios terciarios.

El nivel educativo se transformó en la llave para estar ocupado.

A pesar de esta realidad, de cada cien niños que ingresan al sistema educativo, apenas cuarenta finalizan el secundario y apenas diecisiete la universidad.

En la Provincia de Buenos Aires, nueve de cada diez personas en situación de pobreza no terminó la educación secundaria, la mitad de los jóvenes sólo alcanza en promedio siete años de escolaridad y más del 90% de la población no completó su escuela secundaria.

El desafío es llevar adelante una revolución de la educación y del trabajo que dote de capacidades y saberes necesarios a quienes vayan a ocupar los empleos que se generen, reinstalando el círculo virtuoso de la inclusión social.

El gasto público social

Mesa compartida por los Dres. Jorge Remes Lenicov y Eduardo Amadeo

El Dr. Eduardo Amadeo planteó que la gran asignatura pendiente en el gasto social es el "poder mensurar los objetivos para aumentar la eficiencia". El gasto social tiene que mejorar su productividad y no crecer más que el gasto público.

Los instrumentos para hacer eficiente el gasto en salud son:

- 1- Presupuesto social por presupuesto consolidado para evitar las superposiciones de gastos.
 - 2- Medir claramente las brechas sociales territoriales. Si uno ve la inversión necesaria que debe hacer para cada grupo y región como para mejorar la situación de los mismos dentro de una región o del país, principio de equidad.
 - 3- Crear una ficha única de beneficiarios para evitar la superposición de programas.
 - 4- Monitoreo permanente y transparente.
- Además, es una realidad que el gasto social tiene que cambiar los objetivos y los paradigmas. A partir de los '80 el empleo estable y bien remunerado es para unos pocos.

El 40% de los jóvenes entre 14 y 24 años no estudia ni trabaja, el no estudiar significa que no podrá trabajar a futuro.

Es necesario evaluar en qué invertimos para asegurar la equidad. Las políticas asistenciales puras pierden sentido, hay que ver cómo se rompe la cadena anteriormente planteada.

El Dr. Remes Lenicov se refirió al tema del gasto social, planteando que es importante

tener en cuenta lo que está pasando en el mundo en los últimos 50 años. Al respecto, plantea que hay dos etapas y quizá estamos entrando en una tercera.

1° etapa -1915 a 1975-. Los países vencedores después de la guerra organizan la economía internacional, lo hacen a través de la creación de una serie de instituciones: Banco Mundial, Fondo de Crédito Internacional. Junto con esto llevan adelante políticas distribucionistas, atienden la cuestión del estado de bienestar, todos los países tienen un alto crecimiento. Argentina, en esta época, crece alrededor de un 4%, es llamada la edad de oro del capitalismo.

2° etapa -alrededor de 1975-. Con la crisis del petróleo, el aumento de las tasas de interés, el fuerte déficit fiscal, los países centrales empiezan a producir ajustes en su economía y comienzan a cambiar su política económica, se producen por esta época las privatizaciones, la reforma del estado, se replantea el rol del estado y del mercado. Argentina no hizo nada. En términos per cápita cayó 20% entre 1975 y 1989. A partir de 1989/90, nuestro país cambia la organización económica, lo hace a través de una política de shock. Se estabilizan los precios, crece el nivel de actividad económica, crece la inversión y crece el gasto social.

Se presentan dos problemas hoy en día:

- 1° **COMPETITIVIDAD**
- 2° **DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO**

En ambos tiene que ver el gasto público social, que es del 18% del PBI.

La competitividad es la sumatoria de las productividades de cada uno de los sectores, en la medida que el gasto público social no sea eficiente, percute negativamente sobre los niveles de competitividad. Por el lado de la distribución, un factor fundamental es la asignación de los recursos. Si tenemos un gasto donde el dinero no llega a quien tiene que recibir esos fondos, no se ven los resultados.

Refiriéndose al futuro, el Dr. Lenicov planteó que en el mundo globalizado, la Argentina adoptó decisiones internacionales, ya que los 22 países desarrollados tienen el 55% del PBI, nosotros el 1%; para seguir financiando el desarrollo se necesita tener equilibrios macroeconómicos.

En el futuro el gasto público no puede crecer, hace falta analizar el tema de nación y el de provincias y municipios, discutir cuáles son las políticas universales y cuáles las focalizadas, discutir el régimen laboral que involucra al sector salud, administración pública y docentes.

Evaluar las políticas públicas sociales en función de eficiencia y de resultados. Para concluir resaltó que, para mejorar el gasto social, la nación debe establecer políticas educativas, sanitarias, preventivas, pero la administración de esas políticas tiene que estar en manos de las provincias, el gasto no puede ir sin el control.

El Derecho médico

El Dr. Oscar Garay, en la última jornada de la Semana Isalud del corriente año, luego de detenerse a analizar algunas de las causas que, según la doctrina jurídica, dieron origen al auge de los reclamos judiciales por mala praxis médica, expuso acerca del derecho médico como instancia integradora y preventiva de la formación profesional.

A esos efectos, destacó la importancia de la formación del profesional de la salud en el "Derecho Médico", la cual a su vez constituye el objetivo del Curso de Derecho Médico que se está dictando en el Instituto Universitario de la Fundación Isalud.

Para mejor comprensión de la temática, interesa la definición de Derecho Médico: "Conjunto de normas impuestas a los sujetos que de manera directa o indirecta componen la relación médico-paciente, y que tienden a garantizar la realización de los fines de esos mismos sujetos y de la comunidad, especialmente la salud del individuo y de la sociedad". La amplitud de esta definición, pone en evidencia la necesidad de abordar su estudio desde la integridad de las instituciones, que lo componen.

La propuesta del aludido curso de posgrado es precisamente, dotar al profesional de la medicina, de una herramienta de prevención frente a la responsabilidad profesional, mediante el conocimiento constante (del saber médico) y de la normativa ética y jurídica (ambas de naturaleza médica), con énfasis en la formación de un profesional humanista, comprometido y solidario con la sociedad de la que es parte. Se apunta a que se conjugue el saber del avance tecnológico, sin olvidar que la dignidad del hombre no está precisamente en ese avance sino en el hombre mismo. En suma, resulta indudable que la plenitud de la labor médica se alcanza si ella está impregnada del hondo sentido social que tiene la profesión y está consubstanciada con la acabada conciencia de la responsabilidad que tienen sus titulares, en el quehacer diario como hombres y como médicos.

Desempleo en la Argentina

La última conferencia de la jornada del jueves, fue "LA CUESTIÓN DEL DESEMPLEO EN LA ECONOMÍA" a cargo de Ernesto Kritz, Lic. en Economía.

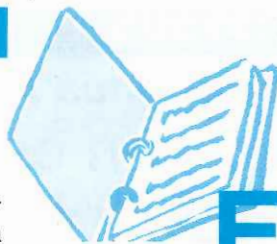
Todos los sondeos de opinión, marcan que el problema del empleo ocupa el primer lugar de preocupación de la gente (80%).

El aumento del desempleo va de la mano del aumento de la pobreza, especialmente de los sectores medios, además de los pobres estructurales. Lo peor de esta situación se produjo a mediados de 1995. Entre 1996 y 1998 la economía creó 1.500.000 empleos, no obstante fue tan brutal la desocupación, que aún estamos conmovidos a pesar de esto.

Otra dimensión es más universal y tiene que ver con la pérdida de la estabilidad laboral, este fenómeno, que es estructural, marca un cambio en las relaciones sociales.

Estados Unidos, es el país más exitoso en la creación de empleo, sin embargo, frente a las encuestas, la población tiene miedo a perder la ocupación. La estabilidad laboral, que era la figura típica del trabajo asalariado, entró en crisis. La demanda de flexibilización es transformar el costo fijo en costo variable. En el capitalismo competitivo todos nos convertimos en tomadores de riesgo.

El problema fundamental es la baja calidad laboral. Hay pocos empleos para gente con poca capacitación. El 75% de los empleos que se están creando tienen como piso la escuela secundaria completa.



Desarrollo humano

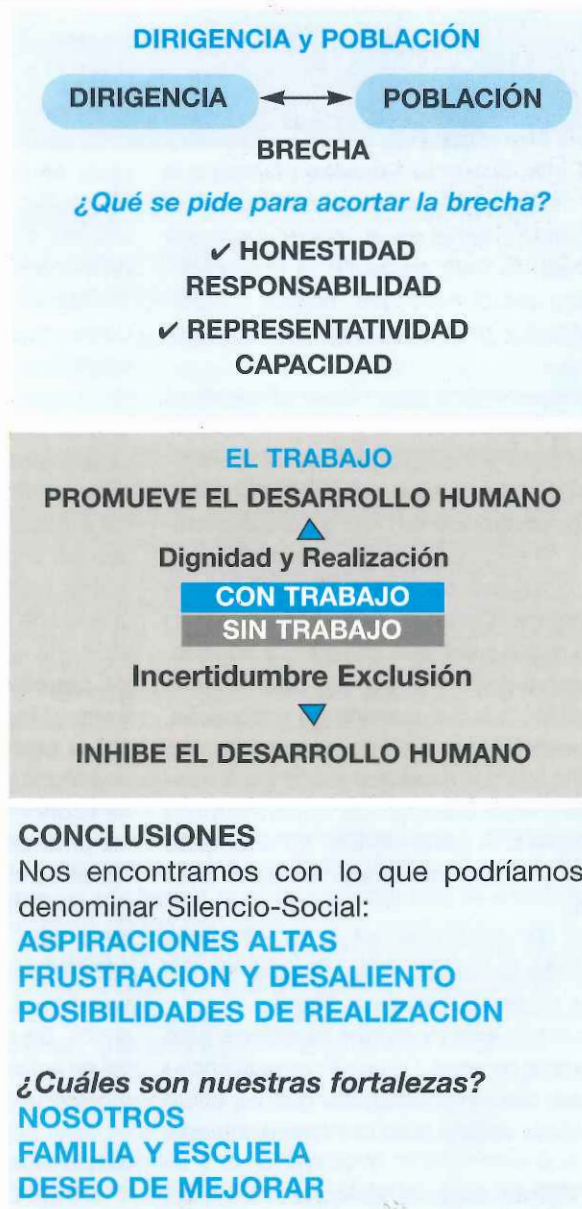
En la jornada se hicieron presentes los miembros permanentes de la Comisión de Ecología y Desarrollo Humano del Senado de la Población, la que se encuentra presidida por el Senador Antonio Cafiero. Esta comisión, que cuenta con financiamiento de Naciones Unidas, esencialmente desarrolla estudios acerca del desarrollo humano en nuestro país, en contraposición con tan mentado desarrollo económico. Basa sus análisis en tres indicadores que combinan:

- ✓ Esperanza de vida al nacer
- ✓ Taza de Alfabetización y Matriculación escolar
- ✓ Ingreso per cápita de la población

El trabajo desarrollado durante 1998 se basó en indagar en los **Valores del Desarrollo Humano de los Argentinos** y se llevó a cabo mediante encuestas realizadas por 30 Universidades Nacionales y los conceptos indagados en la oportunidad fueron los siguientes:

- ✓ Valores
- ✓ Desarrollo Humano
- ✓ Argentinos (quiénes somos, qué nos da la identidad como tales, etc.).

Algunas de las conclusiones a que se arribó se pueden visualizar en los siguientes cuadros:



“EL DEBATE PÚBLICO PRIVADO EN LAS POLÍTICAS DE SALUD”

BIBLIOTECA NACIONAL 22 y 23 de Abril

La Biblioteca Nacional se vió encendida por el comprometido debate protagonizado por personalidades del ámbito nacional e internacional, entre ellas los Dres. **Aldo Neri** (Ex-ministro de Salud de la Nación), **Sergio Del Prete**, **Armando Reale**, **Juan Manuel Cabasés Hita** (España), **Jorge Aufiero** (Pte. de CIMA-RA), **Pablo Giordano** (Pte. de ADEMP), **Hernán López Bernabó** (Pte. de CLIFA), el



Dr. C. Albuquerque
(ex Ministro de Salud - Brasil)



Dr. A. Díaz Legaspe; Lic. J. Remes Lenicov; Lic. J.L. Machinea;
Dr. A. Sturzenegger; Dr. G. González García



Dr. G. González García; Lic. H. López Bernabó;
Dr. M. Limeres; Dr. J. Aufiero



Dr. Charles Griffin; Dr. G. Gonzáles Prieto

Sr. Norberto Larroca (Pte. de CONFLECLISA), el **Dr. Carlos Albuquerque** (ex Ministro de Salud de Brasil) y el **Dr. Charles Griffin** (Banco Mundial).

La conferencia inaugural estuvo a cargo del Presidente de la **AES Argentina**, **Dr. Ginés González García**, quien hizo hincapié en la necesidad de volver a asumir con pasión política las cuestiones sociales, “**se pone más énfasis en las herramientas y perdemos de vista los objetivos**”.

Charles Griffin anticipó que la política del Banco Mundial para la Argentina en los próximos cinco años será respaldar procesos de transformación en salud y educación a través de préstamos como tercera fase de la reforma



Dip. J.M. Corchuelo Blasco; Dr. R. Peluso, Dr. H. Lombardo, Dr. G. Gonzáles García;
Dr. A. Abrantes; Dr. C. Garavelli; Dr. J. Ochoa.

estructural propuesta por dicho organismo internacional: **La apuesta al desarrollo de los sectores sociales.**

Los **Lic. Eduardo Amadeo** y **Oscar Cetrángolo** coincidieron en que “**La Argentina está fragmentada fiscal y políticamente, lo cual hace cada vez más difícil el desarrollo de políticas sociales**”.

Jorge Remes Lenicov, **José Luis Machinea** y **Adolfo Sturzenegger**, abordaron el análisis desde la economía política como posibles candidatos a ministros de economía de sus respectivos partidos.

NUESTRO INSTITUTO UNIVERSITARIO

Ateneos de antiguos alumnos

La **Membresía de Antiguos Alumnos de la Fundación ISALUD** es un ámbito de encuentro personal y profesional dirigido a todos los que fuimos sus alumnos, es una línea de continuidad en el tiempo que reúne a través del afecto y el enriquecimiento intelectual a todos quienes siendo ex-alumnos quieran integrarla.

Como parte de las actividades programadas para 1999, desarrollaremos una serie de encuentros, que denominamos: **ATENEOS DE ANTIGUOS ALUMNOS DE LA FUNDACION ISALUD**. En cada una de estas reuniones se enfocará un tema específico, de actualidad manifiesta, a través de la exposición de un invitado especial, referente obligado en la materia y posterior discusión por parte de los asistentes.

El primer encuentro de este año fue el **Miércoles 16 de Junio**. El tema tratado fue **La Medicina Prepaga y el nuevo Marco Regulatorio**, y el expositor en esta oportunidad fué **José Brunni**, quien participó activamente en la redacción de uno de los proyectos de ley y se desempeña como asesor de la Comisión de Salud de la H.C. de Senadores de la Nación, además es también ex-alumno de **ISALUD**.

Al finalizar el Ateneo, la membresía invitó a una cena de camaradería.

Estamos satisfechos

Como ya Uds. sabrán, desde Diciembre de 1998, somos **Instituto Universitario**, lo cual ha requerido que atravesáramos exitosamente evaluaciones de calidad de enseñanza de posgrado en nuestra área temática.

Hoy nos complace poder contarles algunas buenas nuevas sobre el **Instituto Universitario de la Fundación Isalud**.

El día 15 de Abril último iniciamos las clases en la Maestría en Sistemas de Salud con 75 alumnos (seleccionados entre 115 postulantes) y el 21 de Abril iniciamos las clases en la Maestría en Economía y Gestión de la Salud, con 65 alumnos.

Contamos ahora con 320 alumnos en las carreras de larga duración, considerando aquellos que están cursando el 2do. año, tanto en la sede del Instituto en Buenos Aires, como en la provincia de La Pampa. Ya se ha iniciado el dictado de los cursos cortos: Innovaciones de la auditoría en Salud I; La Auditoría Odontológica, Sus Principales Instrumentos; Derecho Médico; Ética y Bioética y, en cuarto lugar Las Nuevas Dimensiones de la Atención Primaria de la Salud, contando aproximadamente con 100 alumnos.

Estamos muy satisfechos con la aceptación que tiene en nuestro medio nuestra propuesta educativa, considerando que los alumnos que en ellas se forman pertenecen a niveles de decisión clave en el campo de la Salud (pública y privada).

ABIERTA LA INSCRIPCION

Cursos

SEGUNDO SEMESTRE

A partir del mes de Agosto se iniciará la segunda etapa de los cursos de actualización y capacitación bajo la coordinación académica de la Dra. Susana Elordi. La duración de los mismos es de alrededor de 60 hs. incluyendo actividades presenciales y no presenciales, requiriéndose una asistencia mínima del 80% y la aprobación de una evaluación cuya metodología será definida por los coordinadores de cada uno de los cursos.

Innovaciones de la Auditoría en Salud II

Especialidades e informática aplicada

Coordinadoras: Dras.: Marta Moroni, Susana Elordi, Marina Viñes y Zulema Bianconi

Innovaciones Organizativas y Gerenciales en Salud

Coordinador: Contador Carlos Vassallo

Evaluación Económica Aplicada al Sector Salud

Coordinador: Prof. Arturo Schweiger

Economía y Mercados de la Salud

Coordinador: Contador Carlos Vassallo

La empresa de Salud en la Reforma del Sistema

Coordinador: Dr. Rubén Torres

La Informática Su Mejor Aliada en Gestión de Salud

Coordinadora: Dra. Alicia Corinfeld

Necesidades en Salud. Su aplicación en la toma de decisiones.

Coordinadores: Dr. Saúl Rossi, Lic. María Eugenia Royer

Investigación en Salud con apoyo informático

Coordinadores: Dr. Saúl Rossi, Lic. María Eugenia Royer

Cómo hacer una Tesis

Coordinadoras: Lic. Margot Romano Yalour, Lic. Cristina Andreu

AUDITORIA DE LA ATENCION MEDICA

ECONOMIA Y GESTION



EPIDEMIOLOGIA

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Informes en el Departamento de Alumnos de 10:00 a 18:00 (Srta. Roxana)