



Somos Universidad

El Poder Ejecutivo Nacional autorizó provisoriamente –como es de práctica en estos casos–, la creación y funcionamiento del **Instituto Universitario de la Fundación Isalud**, por el Decreto 1412/98.

La solicitud se inició en 1996, desde entonces efectuamos las aclaraciones y acompañamos la documentación y agregados informáticos que nos fueron requeridos por la CONEAU –Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria– y el Ministerio de Educación de la Nación, los que fueron rigurosamente cumplidos con anterioridad al dictámen favorable.

Nuestro orgullo es superado por nuestra responsabilidad en el renovado compromiso con el conocimiento y la capacitación como instrumento para el bienestar del pueblo. Ser Universidad nos obliga a renovar y reforzar el compromiso institucional y social con nuestras convicciones e ideales, que desde distintos lugares y pensamientos constituyen y construyen este sueño conjunto que es Isalud.

La salud colectiva es la fuerza vital que conduce y ha conducido la reflexión y acción de nuestra institución, en la búsqueda del bienestar, que

es en definitiva, el sentido último del desarrollo humano. Sabemos de lo que hablamos porque, con el valioso aporte de todos los que, en mayor o menor medida, integran y colaboran con la Fundación ISALUD, de a poco, con pasos pequeños, pero firmes y seguros, a más de siete años de nuestro nacimiento institucional, hemos acortado distancia con nuestros sueños y hoy podemos compartir

con Uds., la inmensa alegría y también responsabilidad de comenzar el año 1999 como Instituto Universitario. Soñar, creer, saber y hacer han sido nuestros paradigmas fundamentales.

La Fundación Isalud es nacional. Tiene acceso a las más variadas tecnologías y centros académicos regionales y universales, pero siempre hemos tratado de darle un enfoque nacional a los desafíos sociales.

Seguiremos defendiendo el debate y no el combate como instrumento del desarrollo. La crisis del capitalismo global muestra que los consensos y las verdades no

son tan consensuadas ni tan verdaderas.

La Fundación Isalud ha sido, y seguirá siendo, una morada de buenos sueños, amigos e intenciones, para lograr mejorar entre todos, con todos y para todos. El nuevo status universitario renueva nuestras convicciones y pasiones. Nuestro compromiso es con la actualización de los contenidos educativos así como con nuevas formas de acceso a ese conocimiento.

Estamos tratando de distribuir y enseñar nuevos conocimientos y habilidades para el desafío inconcluso que siempre representan las desigualdades sociales. Tan importante como la docencia, es la investigación aplicada, que en este año ya tiene en nuestra casa quince proyectos en marcha. Maestrías, Posgrados, Cursos Cortos, Módulos Internacionales, libros y todo tipo de publicaciones, investigaciones aplicadas y asistencia técnica a múltiples instituciones y numerosas provincias argentinas son nuestro aporte en la búsqueda de una mejor calidad de vida de la población.

Con el objetivo de identificar las principales cuestiones que conformarán la **Agenda Social Argentina de la Próxima Década**, hemos realizado una encuesta dirigida a más de 300 personalidades de distintos ámbitos políticos, sociales, sectoriales y profesionales.

Para tal fin se utilizó el método Delphi modificado y en la actualidad se están analizando y categorizando las respuestas recibidas.

Como es nuestra costumbre compartir inquietudes y experiencias, hemos programado del 8 al 11 de

marzo próximo, **La Semana de Isalud**, un espacio abierto y gratuito, multidisciplinario, donde se celebrarán debates, conferencias, presentaciones, sobre los temas que más preocupan a los argentinos y que estarán incluidos en la Agenda. Participaran relevantes personalidades del ámbito nacional y miembros de la Fundación Isalud.

Igualmente en **La Semana de Isalud** presentaremos nuestra nueva casa, proyectos y actividades de nuestras comisiones de trabajo y las propuestas para el año 1999. El deseo es contar con la presencia de todos para compartir nuestros sueños y esfuerzos.

G.G.G.

La Semana de la Fundación Isalud

“LA AGENDA SOCIAL DEL FUTURO”

Conferencias - Debates - Exposiciones
Investigaciones - Mesas Redondas

A cargo de los integrantes
de la Fundación Isalud e invitados especiales

8, 9, 10 y 11 de Marzo

Epidemiología de la Innovación Social

Lic. Federico Tobar

Estamos siendo demasiado pesimistas en nuestros análisis del sector social. Es verdad que los mayores estigmas de nuestra región son la pobreza, desigualdad y la exclusión pero ello no implica que no estemos hallando nuevas explicaciones, con nuevas evidencias que se apoyen en otras variables.

“Hace más ruido un árbol al caer que todo un bosque que crece en silencio”.

No queremos decir que –como sucede en otras regiones– la importancia de la pobreza es residual, sino que hay realidades no detectadas por nuestros indicadores. La situación social latinoamericana puede estar cambiando sin que nuestros instrumentos nos permitan verlo. En buena parte la crisis social es una crisis paradigmática. Esto significa que será necesario buscar nuevas evidencias que se apoyen en otras variables. Cuando no brota agua del pozo tal vez sea mejor cavar en otro lado, en lugar de continuar haciéndolo más profundo.

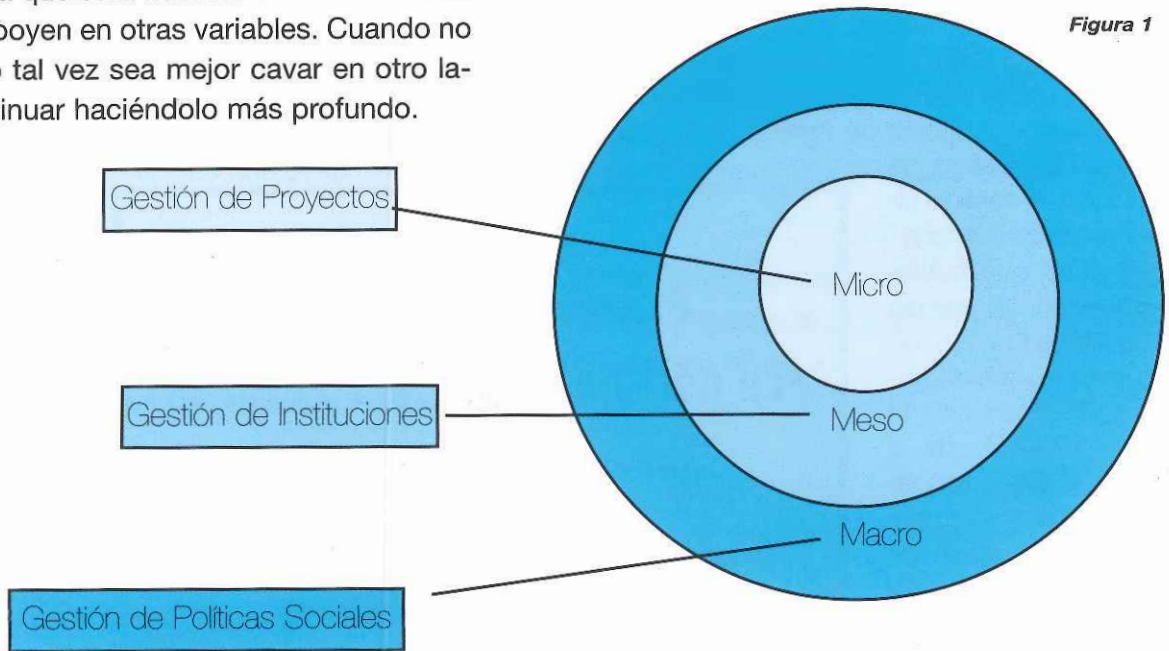
La dinámica de la innovación social

Se pueden distinguir tres niveles de la gestión en los sectores sociales (figura 1).

El primero –de la macro gestión– se sitúa en el sistema de protección social e involucra las decisiones propias de la formulación y ejecución de los programas sociales.

El segundo –de la meso gestión– involucra el conjunto de decisiones que enfrentan las instituciones sociales ya sean éstas públicas, del tercer sector o privadas.

El tercer nivel –de la micro gestión– involucra las decisiones cotidianas en la ejecución de proyectos y actividades sociales.



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 931 (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>

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

La estrategia, los conocimientos y las convicciones

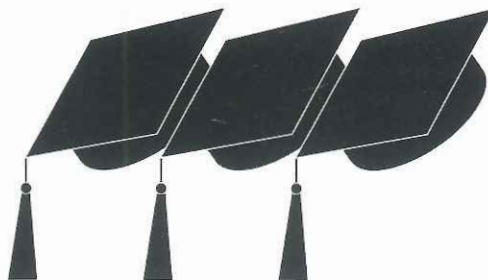
Dr. Rubén Torres

La Atención Primaria de la Salud fue el tema central desarrollado en las Jornadas realizadas en nuestra nueva sede en cuatro encuentros, durante los meses de octubre y noviembre de 1998.

A dos décadas de Alma Ata, las expectativas depositadas en la atención primaria de la salud, como herramienta esencial para alcanzar el objetivo de salud para todos en el año 2000, no parece corresponderse con la extensión de su aplicación.

La causa de esta situación no parece radicar en la efectividad de la estrategia, pues cuando fue correctamente aplicada el impacto de los indicadores se hizo evidente. Cabe entonces pensar, que otros son los factores que han incidido para lograr esta reticencia a su aplicación. La falta de decisión política, pudiera ser una de ellas. Pero, ha sido un fuerte condicionante de esta situación, una política de formación universitaria que privilegió la recuperación de la salud como actividad esencial de la profesión médica, acompañada de un prestigio mayor en el imaginario social y profesional para los especialistas, en detrimento de los generalistas y los que se desempeñan en el primer nivel de atención.

Esta visión tuvo traducción económica en la sobrevaloración de la tarea de los especialistas respecto de los generalistas y en la distribución (pues sería peyorativo llamarla gestión) del recurso humano, con la dotación del primer nivel con aquellos a quienes se deseaba "castigar" (opositores políticos) o quienes debían pagar su "derecho de piso" (los recién recibidos). Los productores de tecnología contribuyeron, y no poco, a consolidar este modelo, transmitiendo a los usuarios la sensación de que medicina más compleja (con más aparatos) es mejor medicina. Como resultado de la agudización de estas contradicciones hoy la discusión aparece apartada del centro del problema. Se discute si la atención primaria debe depender o no del hospital, como si los objetivos de uno y otro fueran distintos, y parece ignorarse la integración en red de los servicios que ambos brindan. Ni qué decir de las "culpas" que se descargan sobre la referencia y contrareferencia, las cuales en el marco anterior podrían definirse como la conversación entre dos personas en idiomas distintos y sin intención de escucharse. Se menciona la dificultad para evaluar resultados de las áreas programáticas, cuando muy pocas veces se definen los productos (que parecen ser sólo consultas y egresos) y cuando casi nunca se discrimina el contenido y alcance de esas áreas, mas allá de un criterio geográfico. Se analizan y definen metas de un sistema de salud, para luchar contra la enfermedad, con dos contingentes de soldados (los hospita-



larios y los extrahospitalarios) que se comportan más bien como ejércitos enemigos, que como camaradas de una misma causa y lo que es peor, ambos bandos tienen a veces "generales" distintos.

En un mundo en el cual la provisión de bienes y servicios de salud constituye una de las tareas más arduas y complejas y hay evidentes limitaciones en la capacidad de producción de estos servicios en proporción a la de-

manda, cabría pensar en la baja capacidad gerencial, como un factor cada vez más importante en la limitación del acceso a los servicios de salud y en la implementación de la estrategia de atención primaria. Siempre hubo un intenso desfasaje en las oportunidades de capacitación en cuanto a las funciones gerenciales, que estuvieron siempre restringidas al área de gestión hospitalaria.

La aparente simplicidad de la competencia gerencial de los centros de salud no se compadece con los nuevos desafíos a enfrentar. Esta es la cuestión central, y configura un verdadero desafío para definir un nuevo perfil gerencial en la red básica de salud, que enfatice un enfoque de gestión centrado en la regulación de la producción y oferta de servicios, en función del control de factores de riesgo y reducción de daños, con base en el análisis de situación. Esta necesidad se hace mas evidente como consecuencia de otra serie de factores: los procesos de descentralización representan la multiplicación de lugares donde hay que decidir, orientar procesos de producción, repartir equitativamente, evaluar resultados, etc. y todo ello en el contexto de una transición epidemiológica donde nuevos problemas se agregan a los males que crónicamente afectan a la población.

Los trazos más relevantes de este nuevo perfil gerencial incluyen la capacidad de actuar en un ambiente complejo, variable y lleno de limitaciones, donde la inclusión o fortalecimiento del control social sobre la gestión es otro frente de trabajo y la introducción de incentivos pasa por hacer la medicina más científica, midiendo sus efectos y reduciendo la efectividad subjetiva existente.

Las restantes discusiones quedan relativizadas cuando, como en toda actividad humana, en atención primaria en salud, el obtener resultados exige no sólo disponer de una herramienta (la estrategia), sino también conocimientos (capacitación gerencial) y convicciones. La agenda está trazada, la estrategia presente, los conocimientos disponibles, se aguardan las convicciones.

Se desarrollaron en Buenos Aires las VII Jornadas Internacionales, y las VII Jornadas Nacionales de Economía de la Salud, entre los días 10 y 11 de setiembre pasado.

Fueron presididas por el Dr. Ginés González García, y contó con la participación, entre otros, del Dr. Henry Jouval, representante de la Oficina Sanitaria Panamericana; el Dr. Alexandre Abrantes, Jefe Sectorialista de Desarrollo Humano del Banco Mundial para América Latina; el Dr. Carlos Zaraboso, Analista de Ciencias Sociales de la Oficina de Planeamiento Estratégico - Health Care Financing y Administration (HCFA) USA, Jaime Ginestal de la Asociación de Economía para la Salud de España y del Dr. Alberto Mazza, Ministro de Salud de la República Argentina.

El Dr. Abrantes comentó, que el Banco no tiene una receta única para los países de América Latina, que intenta hacer un trabajo educativo con los gobiernos, con los ministros de salud y hacer análisis económicos y financieros para encontrar soluciones que sean económicamente más racionales, respetando y ajustándose a las diversas realidades nacionales.

El Dr. Henry Jouval se refirió, en su conferencia, a las principales tendencias y características de las reformas del Sector Salud en América Latina, destacando que los objetivos de las reformas no contienen solamente propuestas racionalizadoras de contención de costos, sino que llevan implícitos cambios que apuntan a mejorar la equidad, el acceso y las condiciones de salud de las poblaciones.

El Dr. Carlos Zaraboso dijo a cerca de la gestión de Medicare, comentando los cambios que han habido a partir de 1997 y explicó que se está intentando adoptar los modos de contención de gastos de las empresas de managed care y también, poner atención al nivel y normas de calidad para deseleccionar a los proveedores que no cumplan con cierto nivel de calidad.

Principales tendencias: descentralización, solidaridad e incentivos contractuales.

El Dr. Alberto Mazza refirió que el área donde la gestión está siendo encarada como crítica dentro del sector salud, es fundamentalmente el rubro de la atención médica, porque es el área clave en lo que hace a la eficiencia.

El Dr. Jaime Ginestal al exponer se concentró en los países de la Unión Europea y, particularmente, en las experiencias española y británica.

El rasgo común entre los agentes sanitarios fue el de la descentralización hacia los gobiernos locales, que fue positivo, en tanto el sistema se ajusta más a las preferencias locales, hay mejor control, y recibe una presión más directa del usuario. Pero la descentralización del sector público presentó problemas a la hora de definir qué descentralizar: los ingresos, la planificación o la financiación.

Otra tendencia, es que en los países con modelo Bismark los seguros han llegado a ser casi públicos, aumentando la regulación y los subsidios.

El principal problema es la definición y medición de los resultados.

Los cambios más importantes fueron un cambio de semántica y de actitud, fundamental para cualquier sistema de sanidad.

Mucho más importante es que se abrió en los Estados la conciencia de que los servicios de salud deben medirse por

resultados. También los profesionales tomaron conciencia de que sus actos son importantes no sólo como sanadores, y los consumidores, se volvieron más exigentes. Todos reconocen la necesidad de innovar para contener el gasto. Se habla cada vez más de salud y menos de sanidad.

Política y Gestión Sanitaria: Mitos y Realidades

El Dr. Ginés González García en su exposición de las V Jornadas Nacionales de la AES, esbozó una síntesis de la importancia que tanto la gestión como la política tienen sobre el Sistema de Salud de la población, todo ello sin dejar de mirar el ritmo innovativo, tanto en salud como en cambios sociales, los cuáles son claves para el éxito de los programas a desarrollar.

Importancia de una adecuada gestión:

- La gestión contiene gastos.
- La gestión es un puente entre la economía y la medicina.
- La gestión hace a las organizaciones más inteligentes.

Importancia de una adecuada política:

- La política mejora la eficiencia asignativa.
- La política es un puente entre la economía, la medicina y la sociedad.
- La política hace a las sociedades más inteligentes.

Haciendo un paralelo entre **gestión y política** podemos ver como: mientras que la gestión sirve para contener gastos y hacer más eficiente la asignación de los recursos, la política es la que debe dar las prioridades a esta eficiencia. Mientras la gestión lograra que las organizaciones estén al servicio de los pacientes y que a su vez se rijan por principios de la economía, retroalimentándose la una de la otra, la política aquí le dará el condimento de paciente-ciudadano, o sea es la que actuará como mediador entre el contribuyente-ciudadano y el paciente-ciudadano.

Mientras la gestión hace que las organizaciones sean más inteligentes, la política actuará como motor generando la renovación de ideas.

Sobre la base de estas ideas de gestión y política termina dejándonos un gran desafío el cual es gobernar el futuro, dado que es lo único que se puede cambiar; enfatiza sobre la idea que al futuro no lo debemos ver como una amenaza o sufrimiento sino como un recurso y que es responsabilidad de todos los trabajadores del sistema de salud quienes seremos los responsables, cada uno desde su posición, de generar este cambio a partir del conocimiento de lo que estamos haciendo y hacia donde queremos ir.

TERCER ENCUENTRO NACIONAL DE HOSPITALES

Organizado por la Fundación Isalud, se realizó en la Ciudad de Santa Rosa, La Pampa los días 19, 20 y 21 de octubre, proximopasado.

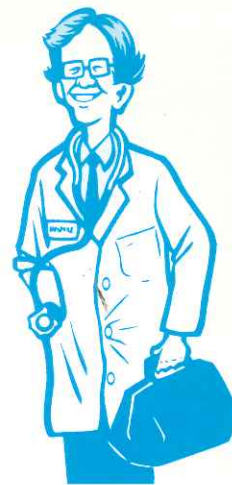
Presidieron el evento el Gobernador de la Provincia de La Pampa, Dr. Rubén Marín, el Sr. Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza, y nuestro presidente, Dr. Ginés González García. Se encontraban presentes funcionarios de la Provincia de La Pampa: el Vicepresidente de la H. Cámara de Diputados, Telmo Gandino, y los ministros, de Bienestar Social, Prof. Santiago Alvarez, de Hacienda Obras y Servicios Públicos, Cdr. Ernesto Franco, de la Producción, Raúl Reina, el Intendente Municipal, Cdr. Oscar Mario Jorge, la Diputada Silvia Gallego de Soto, la Dra. Dora Vilar de Zarrachaga, Subsecretaria de Atención Comunitaria de la Nación, el Coordinador del Programa Materno Infantil y Nutrición (PROMIN), Lic. Luis Fara, el Director del PRESSAL, Dr. Hector Wilde, el Director Nacional de Normalización de Servicios, Dr. Cesar Eduardo Lepen, además de ministros y secretarios del área salud, y directores de hospitales, de las diecisiete provincias participantes.

En su mensaje de apertura el Dr. Ginés González García, resaltó que "para la Fundación Isalud es un honor aceptar el desafío de organizar por tercera vez el Encuentro Nacional de Hospitales, en esta oportunidad con la colaboración del gobierno de la provincia anfitriona y de su Ministro de Bienestar Social. Para nosotros es un gran honor concretar un sueño, y como toda ilusión cuando se concreta hay que renovarla. Hemos intentado y estamos hoy con este éxito -gracias al apoyo de los amigos aquí presentes-, seguir transitando un camino de búsqueda en nuestro país de mejoramiento de los hospitales..." "...como otras veces vamos a buscar lo mejor del conocimiento de nuestro país, por eso están representadas todas las provincias. También miramos afuera para ver qué está pasando en otros lugares, han venido amigos extranjeros, y ésta es la idea de lo que hemos hecho en nuestra Fundación Isalud, es la idea de un trabajo que hoy estamos concretando después de mucho tiempo, absolutamente voluntario donde no hay ningún interés comercial, ni de la industria de la salud, ustedes ven que no hay nadie patrocinando o auspiciando esto..." "...hemos venido con nuestro esfuerzo, sin industrias que hagan de soporte, cosa poco frecuente en los congresos médicos o de salud..." "...estamos muy contentos de empezar esto y lo estaremos, espero, dentro de tres días cuando hayamos renovado nuestras pasiones, nuestra fe, nuestro espíritu, nuestras ilusiones y nuestras ganas con los hospitales públicos de nuestro país".

En su disertación el Gobernador, Dr. Rubén Marín, reafirmó el apoyo de su provincia a los hospitales públicos y reseñó la política sanitaria para los próximos años. Señaló que: "...ante las profundas transformaciones que estamos viendo. Estos cambios nos exigen la máxima creatividad sea cual fuera el sector en que nos toque actuar. La demanda distintiva de la época es la necesidad de construcción de mejores sociedades donde sean cada vez más fuerte y

más cercana la esperanza de una vida mejor...". "Ante esa expectativa hoy nos convoca este encuentro encuadrado en el subjetivo lema de 'los hospitales argentinos ante el siglo XXI'. Nos satisface ser anfitriones de este Tercer Encuentro Nacional con la inestimable convocatoria y colaboración de la Fundación ISALUD". "...Siempre nos ha preocupado el tema y por tradición cultural los pampeanos hemos exigido una buena cobertura en salud. De allí su prioridad en la asignación de recursos humanos, técnicos y económicos..."

En su discurso el Ministro de Salud Dr. Alberto Mazza expresó: "Sin duda el hospital en sí mismo es para el sistema de atención médica el pilar fundamental. Y es a partir del cuál históricamente se ha desarrollado la atención médica y a través de ello la acción más importante en el sector salud. En nuestro país el hospital público constituye una de las columnas vertebrales y yo me atrevería a decir la columna vertebral de todo nuestro sistema de atención médica..." "...y por consiguiente es el que condiciona en alguna medida o en gran medida a todo el sistema de atención médica". Con estas palabras se dieron comienzo a las sesiones y mesas redondas que contaron con una asistencia de más de 270 personas de todo el país.



Panel sobre innovaciones en gestión hospitalaria

El panel estuvo integrado por los Dres. Mario Castelli, Director Ejecutivo del Hospital Garrahan (Capital Federal); Sergio Arriagada, Director del Hospital Zabala de Jujuy; Mario Tussedú, Director del Hospital Perrupato de San Martín, Mendoza; Rubén Arletti del Nivel Central de la Secretaría de Salud (La Pampa) y Alberto Díaz Legaspe por el Pressal.

El Doctor O'Donnell expresó la evaluación de los Hospitales en Argentina en cuanto a su gestión, e incumbencia institucional y mostró las características de la descentralización en las estructuras hospitalarias siguiendo el esquema Mintzberg.

El Dr. Castelli mostró las innovaciones en el campo médico que se realizaron en el Hospital Garrahan como respuesta del aumento de la demanda, la nueva morbilidad aparecida, que transforma en crónicos a muchos niños, la necesidad del tratamiento ambulatorio de los inmunosuprimidos febriles, el uso de antibióticos diarios y la utilización de dosis diaria de quimioterápicos.

El Dr. Arriagada explicó la transformación realizada en el Hospital, integrándolo a la comunidad, generando un área programática, desarrollando los cuidados progresivos y la facturación a la Seguridad Social, mostrando la implementación de distintas actividades asistenciales y el compromiso de los trabajadores y profesionales del Hospital Zabala, siendo una demostración de un cambio positivo.

El Dr. Tussedú ilustró sobre los cambios y avances del Hospital con el aporte del fortalecimiento institucional a través del Pressal, con una empresa gerenciadora de origen catalán, y mostró los indicadores que evidencian las ventajas de esas transformaciones estructurales y funcionales logradas.

El Dr. Rubén Arletti, explicó un importante mecanismo de auditoría de los distintos efectores públicos de salud de La Pampa, que en base a la información de resultados lo califican, permitiendo una evaluación permanente que genera la planificación estratégica del sector.

El Dr. Díaz Legaspe informó sobre las actividades del Pressal para el fortalecimiento institucional de Hospitales provinciales a través del Ministerio de Salud Nacional y el Banco Mundial.

Finalmente se realizaron preguntas a los disertantes.

Se realizó la entrega en la nueva sede

PREMIOS ISALUD 1998



Momento en que recibe la distinción el Presbítero Rosso, de manos de los Dres. Antonio López Forastier, Arnaldo Valdovinos y Ginés González García.



Ricardo Veiga agradece el premio que le fue entregado por nuestro Director, Dr. Ginés González García, y por el Dr. Roberto Peluso.



Daniel Palumbo enseña el galardón recibido, acompañado por quien le hizo la entrega, el Diputado Nacional Dr. Jorge Remes Lenicov, el Dr. Andrés Leibovich y el Dr. Ginés González García.

El 15 de diciembre pasado, como ya es tradicional, se realizó la entrega de los **PREMIOS ISALUD 1998**, conjuntamente se celebró el **VII ANIVERSARIO** de su creación. El acto tuvo una especial significación ya que se llevó a cabo en la nueva sede de la institución y, además, coincidió con la firma del decreto presidencial por el que se autoriza la creación del **INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA FUNDACIÓN ISALUD**.

Los Premios Isalud, tienen el propósito de reconocer y difundir a aquellos que se destacan a lo largo del año con el aporte de ideas y trabajo para contribuir al mejoramiento del bienestar colectivo. Para el otorgamiento de los premios el Comité Seleccionador realizó una intensa tarea en la que contribuyeron anteriores galardonados por ISALUD.

Como es costumbre presenciaron la ceremonia numerosas personalidades, amigos, alumnos y colaboradores de la Fundación.

Las instituciones y personas elegidas en los siguientes rubros fueron:

Servicios de Salud

- Individual: **Ricardo José Veiga**, de la Dirección de Desarrollo Integral de la Persona con Discapacidad de la Municipalidad de Avellaneda, que lo recibió personalmente.
- Institucional: **Hospital Arturo Zabala** –Perico, Jujuy–. Fue recibido por su Director, Dr. Sergio Arriagada.

Economía y Salud

- Individual: **Dr. Oscar Cetrángolo**.
- Institucional: **OSEP** –Obra Social de Empleados Públicos de Mendoza–. Recibió el premio Daniel Palumbo.

Medios de Comunicación

- Institucional: **“Lo justo y necesario”** (TV). Recibió Clara Salguero, su conductora.

Sociedad

- Individual: **Padre Carlos Cajade** –Hogar del Padre Cajade–.
- Institucional: Movimiento **“Los sin techo”** –Santa Fe–. Recibió el Presbítero Atilio Rosso.

Medio Ambiente

- Individual: **Jorge Alberto Barracchia** –Trenque Lauquen–.
- Institucional: **Escuela 506 de Quilmes**. (Por los Programas Ambientales en la Provincia de Buenos Aires). Fue recibido por el equipo de conducción encabezado por la Directora de la Escuela, Graciela Risso.

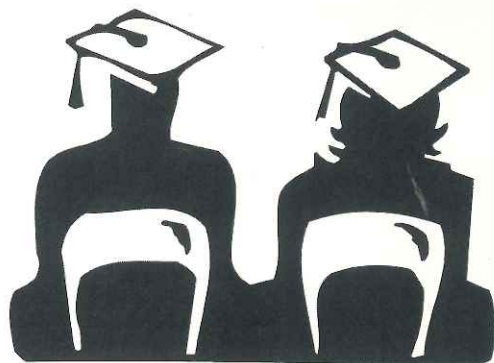
Salud y Educación

- Individual: **Dr. Marcos Meerof**.
- Institucional: **Fundación Docencia e Investigación para la Salud**. El premio lo recibió Norberto Larroca.

Premio Interno

En esta oportunidad el reconocimiento de sus compañeros, por unanimidad, recayó en el **Dr. Alejandro Abella**, que fue elegido por su capacidad, entrega y trayectoria en la institución.

Instituto Universitario de la Fundación Isalud



Vale la pena soñar y producir dedicando nuestro mayor y mejor esfuerzo a las metas más altas a las que podemos aspirar.

Sin duda, que para la creación de estas aspiraciones el principal ingrediente, es trabajar perseverantemente con responsabilidad y compromiso social y la activa participación de todos los que se sienten convocados a su creación. Nuestro compromiso ha estado siempre dirigido al fortalecimiento de la sociedad para construir su salud y realizar su potencial humano, examinando críticamente las condiciones de eficiencia de las organizaciones para alcanzar propuestas que ofrezcan acceso universal de servicios, así como la eficacia y la calidad de la práctica, que mejoren el bienestar de la gente.

Esto, desde los distintos niveles de gestión social: la macrogestión (gestión de políticas), la mesogestión (gestión institucional) y, la microgestión (gestión de proyectos sociales a gestión clínica).

En el proceso de producción de la salud están presentes y debemos atender a las estructuras económico-sociales, las estructuras políticas, los estilos de vida de la población, la nutrición, el trabajo, el medio ambiente físico, la estructura demográfica y la dotación genética.

El reconocimiento de la Fundación Isalud como Instituto

Universitario no es producido de la casualidad, por el contrario, los recientes progresos alcanzados: nueva casa, nueva vida institucional para la realización de nuestros viejos ideales, son fruto del trabajo diario, metódico, multidisciplinario y a conciencia, que ha sido causa de este efecto, tan deseado y esperado, en el que vemos reflejado el aporte de nuestros amigos y colaboradores y que nos convoca a mantener nuestros sueños para el desarrollo de nuestra Argentina Social, a la que aspiramos desde el primer día.



DONDE DESEA RECIBIR GRATUITAMENTE EL BOLETÍN ISALUD

**Estamos actualizando los registros de ISALUD
para mejorar la comunicación con nuestros lectores**

Por ello le solicitamos tenga a bien completar este cupón y remitírnoslo por correo, fax o E-mail.

Nombre.....

Dirección (para recibir el Boletín).....

Ciudad y Provincia..... (CP).....

Tel/Fax/E-mail.....

Institución donde trabaja.....

FORMACION DE RECURSOS HUMANOS 1999**Maestría en Sistemas de Salud y Seguridad Social**

Desarrollar capacidades para la conducción y gerencia estratégica de sistemas de salud y de seguridad social, con un amplio conocimiento de las tendencias e instrumentos de reforma, permitiendo formular y gestionar políticas y planes, así como cumplir funciones de investigación y consultoría en este campo. **Inicio 15 de Abril de 1999**

Maestría en Economía y Gestión de la Salud

Se orienta a formar gerentes y directivos de empresas en el campo de la salud, con un sólido dominio del análisis económico y de los instrumentos de gestión que le permitirán abordar la complejidad de coordinar decisiones y motivar los recursos humanos de las organizaciones prestadoras y/o aseguradoras. **Inicio: 15 de Abril de 1999**

Especialización en Gestión de Servicios Sociales

Otorga a los egresados una sólida formación para el análisis de los procesos de reforma del Estado, el diseño estratégico, la formulación y evaluación de proyectos sociales y la aplicación de los instrumentos técnicos y metodológicos para una gestión de calidad de los servicios sociales. **Inicio: Abril 1999**

Cursos de corta duración

Para el período académico 1999 la Fundación ha programado diversos cursos de corta duración en respuesta al interés manifestado por profesionales que desarrollan sus actividades en el sector de la salud y las políticas sociales:

- **Innovaciones de la Auditoría en Salud I. Marco Referencial y Costos.** 80 hs. Inicio: 9 de abril.
- **Innovaciones de la Auditoría en Salud. Especialidades e Informática Aplicada.** 60 hs.
- **La Auditoría Odontológica. Sus principales instrumentos.** 80 hs. Inicio: 9 de abril.
- **Evaluación económica aplicada al Sector Salud.** 60 hs.
- **Auditoría Bioquímica.** 130 hs. Inicio: 9 de abril.
- **La Empresa de Salud en la Reforma del Sistema.** 60 hs. Inicio: 7 de abril.
- **Innovaciones Organizativas y Gerenciales en Salud.** 60 hs. Inicio: 17 de mayo.
- **Nuevas Dimensiones en Atención Primaria de la Salud.** 60 hs. Inicio: 24 de marzo.
- **Mediciones Epidemiológicas. Su utilización en los Sistemas de Salud.** 60 hs.
- **Necesidades en Salud. Su aplicación en la toma de decisiones.** 60 hs.
- **Investigación en Salud con apoyo informático.** 60 hs.
- **La Informática. Su mejor aliada en Gestión de Salud.** 40 hs.
- **Derecho Médico. Ética, Bioética, Derecho.** 80 hs. Inicio: 5 de mayo.
- **Economía y Mercado de la Salud.** 60 hs.
- **Cómo hacer Tesis en Salud.** 60 hs.

ABIERTA LA INSCRIPCION - VACANTES LIMITADAS

INFORMES: FUNDACION ISALUD - VENEZUELA 925/31 (CP 1095) CIUDAD DE BUENOS AIRES - ARGENTINA
TE: (54-11) 43 34 77 66 - FAX: (54-11) 43 34 17 36 - Web: <http://www.isalud.com> - E-mail: correo@isalud.com