

ISALUD

Publicación periódica de la Fundación ISALUD • Corrientes 1132 Piso 2º (1043) Buenos Aires - Argentina • Teléfonos y Fax: 383-5025 / 953-0682
AÑO II Mayo - Junio - Julio Nº 8

¿Que hacer con el Sistema de Salud?

Quienes nos planteamos que hacer con el Sistema de Salud para conseguir una mayor cuota de bienestar para los ciudadanos, estamos discutiendo la mayoría de las veces a partir de dos fantasmas: el Estado benefactor de la posguerra y el Estado salvaje de los años '80. Los dos tienen certificado de defunción. Son inviables en los ya avanzados '90. Sin embargo viven arraigados en el imaginario colectivo. En algunos no es inocente. Sirve para justificar la inacción y la parálisis. En otros para imponer la ley de los más fuertes, de los más ricos o de los más sanos, como curiosas interpretaciones de la competencia del mercado, que se parece más a una desigual lucha por la supervivencia.

Lo cierto es que todos estamos en deuda con el diseño de un modelo de salud que sirva para todos los argentinos.

¿Qué es un buen sistema de salud? Un buen Sistema de Salud es un sistema justo y equitativo que funcione eficazmente.

No sirve que sea equitativo pero que funcione mal, ni que funcione bien pero de manera injusta.

¿Puede un sistema ser justo y equitativo en tiempos de escasez de recursos o de cuestionamiento de las funciones del Estado o de costos alucinadamente altos de los servicios de salud?

No existe una respuesta válida para todo el mundo. Existen por lo menos tres modelos: a) el liberal norteamericano donde se ha confiado al máximo en las fuerzas del mercado y el Estado no se plantea su responsabilidad sobre el total de los individuos, limitadamente sólo a algunos grupos desprotegidos (Medicaid y Medicare). b) El socializado británico o español donde el Estado es responsable de la totalidad de la población. c) el intermedio alemán, sistema madre de la seguridad social cuya política es una combinación pública/privada con doble escala, con servicios y gastos diferenciados según nivel social pero con una base global ga-

FUNDACION ISALUD



Una vista del estrado de la sede de nuestra Fundación en el instante en que el Ministro Dr. Mazza, después de la apertura y presentación hecha por el presidente de ISALUD, se dispone a inaugurar el SEMINARIO. (Ver págs. 4 y 5)

rantizada para todos sus ciudadanos.

El grueso de los países se mueve en combinaciones de estos tres sistemas, trabajando en busca de lo justo y equitativo en

dos planos: el de los principios y el de las consecuencias. Se juzgan los actos de salud en tanto se correspondan a principios de la sociedad o bien que sus consecuencias sean justas.

Se habla de muchas limitaciones para mejorar los servicios de salud. La mayoría de las veces se enfatiza en los recursos escasos como la principal.

Si bien creo que estamos gastando menos de lo que se dice, - en otra oportunidad trataré de explicar esta afirmación que se opone a las conclusiones de un anterior trabajo que encabezé y que es el que ha dado origen a

(Continúa en página 2)

"ENCUENTRO NACIONAL DE HOSPITALES"

18, 19 y 20 de Noviembre

Lugar:
Hospital Nacional
Pediátrico
"Dr Juan P. Garrahan"

Organiza:
Fundación ISALUD
(ver pág. 7)



Poco antes de pronunciar su conferencia en el SEMINARIO organizado por ISALUD, en la segunda jornada, Naldo Brunelli departa con el Dr. Ginés González García.

Realizó la OISS su Segundo Foro sobre políticas de medicamentos

Promovieron la necesidad del Formulario Terapéutico Unico, con adecuación permanente

El 2º Foro sobre Políticas de Medicamentos en el marco de la Seguridad Social que organizó el Centro de Acción Regional Buenos Aires de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS), en el que participaron más de 200 delegados de distintas Obras Sociales, se realizó el día 24 de junio último. Las palabras de apertura estuvieron a cargo del Dr. Carlos A. Garavelli, Director Regional de la OISS con las posteriores intervenciones del Sr. José Luis Lingeri, interventor del ANS-SAL y del Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza.

Terminada la ceremonia inaugural se constituyeron las Comisiones, las que se abocaron a la consideración de los temas siguientes:

- Bases para la concreción del Formulario Terapéutico Unico. Mecanismos para su adecuación regional y actualización permanente.

- El Formulario Terapéutico, su influencia sobre los precios y las políticas de producción e importación del mercado.

- Acciones y programas para modificar las conductas de prescripción, comercialización y consumo de medicamentos.

El análisis de esos importantes temas estuvieron a cargo de representantes de CROSSPA, IOMA y PAMI las que confrontaron con las Mesas de Trabajo a cuyo cargo estaba la elaboración de las conclusiones, las que fueron puestas a consideración del plenario que se constituyó en la última parte del Foro con el objeto de conformar el documento definitivo.

Intervinieron además como conferencistas el titular del Consejo de Obras Sociales Provinciales de la República Argentina (COSSPA), doctor Ricardo Filloy quien abogó porque el nombre genérico del medicamento tenga en el envase el mismo tamaño que el de fantasía y se controlen los precios.

Por su parte el presidente de ISALUD, Dr. Ginés González García, también en su carácter de titular de la Comisión de Salud de la OISS, al intervenir señaló: "el problema no reside tanto en el



Dr Carlos A. Garavelli, Director Regional de la OISS, que inauguró el Segundo Foro de ese organismo sobre política de medicamentos.

control de calidad, que en cierta medida está garantizado por la industria y el Estado, sino en la calidad de la prescripción. Más que dentro del frasco -afirmó- el problema está fuera de él".

Aunque el documento definitivo con las conclusiones del Foro no se ha dado a conocer hasta el momento de redactar estas líneas, los adelantos elaborados en las Mesas de Trabajo, permiten adelantar algunos de los temas más importantes sobre los que hubo acuerdo general.

Con relación al Formulario Terapéutico y su influencia sobre las políticas de producción e importación del mercado, se propicia una modificación calificada de la demanda de medicamentos donde intervengan la Seguridad Social,

los médicos, los farmacéuticos y usuarios, según sus incumbencias para que graviten sobre la oferta, hoy manejada exclusivamente desde los intereses específicos de la industria.

Finalmente entre otras recomendaciones se reclama "conferir a la demanda un carácter científicamente racional, jerarquizando los medicamentos seguros y eficaces y mejorar la calidad de la prescripción -posibilitándola por nombre genérico- y de la dispensación". □

Positivo balance de las jornadas de Bariloche sobre el "Futuro de la Salud"

Los días 1, 2 y 3 de julio último se realizaron en la ciudad de San Carlos de Bariloche (Río Negro), las "Primeras Jornadas Internacionales sobre el Futuro de la Salud" organizadas por la Fundación "Patagonia Nueva" con la participación de destacados especialistas de nuestro país, Chile, España, Estados Unidos y representantes de la OMS y la OPS.

La apertura estuvo a cargo de la Sra. Intendente de Bariloche, María del Rosario Severino de Costa y habló a continuación el Ministro de Asuntos Sociales de la provincia de Río Negro, Dr. Ricardo Sarandía quien señaló que "estamos asistiendo a una época de profundos cambios en el campo de la salud" y que el acceso a una salud digna es cada día más difícil de lograr.

El panel creado para considerar "El modelo de salud en Chile, Canadá y EE.UU. y la propuesta sobre salud del presidente Clinton", despertó amplio interés. Intervinieron en el debate la Dra. María E. Echeverri (ISAPRE-Chile), Dr. Raúl Mercer (Director del Hospital de

Florencio Varela) y el Dr. Samuel Bosch (University of New York).

Las actividades de la primera jornada terminaron con una mesa redonda sobre "Experiencias provinciales en la reformulación del sector", coordinada por el Dr. Sarandía y en la que intervinieron el Lic. Jorge Lara (Ministro de Salud de Neuquén) y el Dr. Eduardo Wilde (Ministro de Salud de Mendoza).

El presidente de ISALUD, Dr. Ginés González García pronunció su conferencia sobre "Las transformaciones en los sistemas de salud actuales", centrando sus apreciaciones en la necesidad de que "toda política moderna debe tener en cuenta el balance entre la función social del Estado y el libre mercado". Remarcó la necesidad- como un desafío de nuestro tiempo- de "despojar a las políticas de salud de la hegemonía de intereses sectoriales o posiciones ideológicas irreales".

Finalmente se desarrollaron intensos cambios de opinión y se clausuraron las Jornadas con una evaluación muy positiva. □

¿Que hacer con el Sistema de Salud?

(Viene de la página 1)

que se estime como gasto el 8,9% del PBI- creo que estamos gastando bastante menos. Apenas por encima del 7% del nuevo PBI. Creo que la principal falla de nuestros sistemas no son los recursos. Hay mucho dinero, muchos médicos, muchas camas de internación y muchos medicamentos. Sin embargo, el estado de nuestro Sistema de Salud está mucho más limitado por la estructura de sus instituciones sanitarias y sociales que por la falta de recursos.

Y esto se cambia con políticas. Políticas que impliquen acción. Hay que actuar con el verdadero patrimonio de ideas que hacen al mejor respaldo para modificar una realidad conflictiva, con el mejor de los recursos que tenemos y que a veces olvidamos, nosotros mismos.

Buscar con empeño y pasión. Con conocimiento propio y ajeno. Con técnica e ideales.

Estado, individuos y comunidad organizada estableciendo una verdadera red de salud que tenga la natural responsabilidad y ordenamiento del Estado para que se atemperen las tendencias del mercado a las desigualdades, con la participación y el protagonismo de la comunidad, para que la gente no sólo consuma, sino que "produzca" salud, desde la familia que cada vez es mirada con mayor atención como el agente de salud por excelencia, hasta los núcleos vecinales, los Consejos de Salud de las Municipalidades o los Consejos de Administración de algunos hospitales.

Es hora que las mejores propuestas sanitarias tengan canales verdaderos por donde ejecutarse y no se queden apenas en las buenas intenciones de unos cuantos funcionarios. □

G.G.G.



Dr. Mario Castelli



Sr. Norberto Hugo Larroca

Congreso Argentino Uruguayo sobre Servicios de Salud

La Sociedad Argentina de Administradores de Servicios de Salud (SADASS) conjuntamente con el Colegio Uruguayo de Administradores de Servicios de Salud (CUDASS) está organizando el Primer Congreso Argentino de SADASS, cuyo tema convocante será: "Propuestas para superar la crisis del sector Salud". Se realizará en la ciudad de Mar del Plata del 8 al 11 de setiembre del corriente año, con un programa preliminar que contempla el sector público, al que ha sido invitado el presidente de ISALUD; un panel sobre Seguridad Social y otro del Sector Privado.

El día 10 de setiembre se desarrollarán las deliberaciones del Congreso Argentino-Uruguayo SADASS-CUDASS.

Mayor información puede solicitarse a SADASS, Avenida Montes de Oca 489, 6° B (1270) Buenos Aires, Argentina. Tel. y Fax (054-1) 28-0689. □

Las últimas jornadas del Seminario de ISALUD se realizan el 10 y 17 de Agosto

Después del éxito alcanzado por las disertaciones del Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza y del Secretario General de la Confederación General del Trabajo, Naldo Brunelli, síntesis de las cuales insertamos en las páginas centrales de este boletín. Ahora se completará el Seminario con las jornadas convocadas para los días 10 y 17 de agosto próximos.

Martes 10 de agosto

El próximo martes 10 de agosto, en Corrientes 1132, sede de ISALUD, -como siempre a las 19 horas- intervendrán los prestadores de los sistemas de salud: FEMEBA, COMRA, CONFLECLISA, CIMARA y la COFA. Los portavoces del pensamiento de esas instituciones con relación al tema central del Seminario: "Los cambios regulatorios en el sector de Obras Sociales", serán: Dr. Jorge Ochoa (FEMEBA-COMRA), Sr. Norberto Hugo Larroca (CONFLECLISA), Dr. Víctor Alderete (CIMARA) y el presidente de la Confederación Farmacéutica Argentina (COFA), Dr. Mario Castelli.

Martes 17 de agosto

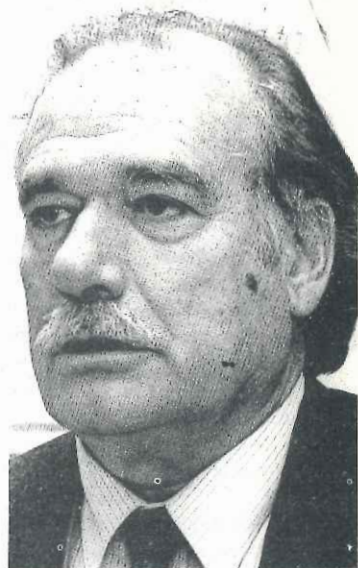
Cumplida la jornada del martes 10, que en su mecánica expositiva estará regida por breves exposiciones de cada uno de los disertantes, con complemento de preguntas, la última sesión del Seminario, de las cuatro programadas se cumplirá el martes 17, en el mismo lugar y a la misma hora y estará dedicada a conocer el pensamiento de quienes son referentes directos de las políticas de salud que se desarrollan en

el país, particularmente en el interior, como son los Secretarios de Salud de las provincias de Entre Ríos, Dr. Jaime Carlos Garbino y de la de Mendoza, Dr. Héctor Wilde.

Intervendrán también en este panel el Dr. Ismael Pasaglia, director del Hospital San Felipe de la ciudad de San Nicolás, uno de los primeros establecimientos descentralizados en la Provincia de Buenos Aires durante la gestión del Dr. Ginés González García. Para exponer el pensamiento de la Fundación ISALUD, participará el Dr. Alberto Díaz Legaspe.

Las intervenciones de los referentes de todos los sectores vinculados a los problemas de la atención de la salud, adquiere en las presentes circunstancias que vive nuestro país -con profundas transformaciones- una importancia fundamental.

Escuchando todas las posiciones y contemplando los intereses sectoriales en función de la solución global que se busca -confirmando así la política realizada en la provincia de Buenos Aires durante la gestión del Dr. Ginés González García- es que la Fundación alienta el diálogo, con confrontación de ideas, para tratar de alcanzar una síntesis que involucre y compo-



Dr. Jorge Ochoa



Dr. Víctor Alderete

meta a todos en la solución del gran problema que es dar respuesta a los requerimientos sanitarios de la población, agobiada en muchos de sus estamentos sociales por la inequidad -como lo advirtió el Dr. Alberto Mazza en su disertación- al referirse a los indicadores de salud, en la medida en que se lo analizan "provincia por provincia, región por región o grupos socioeconómicos".

Las exposiciones de Mazza y de Brunelli y la importante concurrencia de profesiones y de expertos en la temática que concurrieron, colmando las instalaciones, hace prever que estas nuevas jornadas del Seminario tendrán una asistencia similar. Por eso reiteramos nuestro consejo: la limitación de espacio de nuestra sede, Corrientes 1132 Piso 2, aconsejamos reservar las invitaciones con anterioridad, personalmente, por teléfono o FAX. □



En la última sesión del Seminario de ISALUD, participarán los referentes directos de las Políticas de Salud. Dr. Héctor Wilde, Dr. Jaime Carlos Garbino y el Dr. Ismael Pasaglia y por ISALUD el Dr. Alberto Díaz Legaspe

Despertó amplio interés la conferencia de Naldo Brunelli

"El criterio de pertenencia del trabajador con sus OBRAS SOCIALES no se ha roto"

Luego del éxito alcanzado en la inauguración del Seminario organizado por la Fundación ISALUD que se realizó el 22 de junio último con la conferencia pronunciada por el Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza, el martes 29, como estaba anunciado, habló el Secretario General de la CGT, Naldo Brunelli, cuya presencia en la tribuna del Seminario, despertó las mismas expectativas que el día de la inauguración.

Brunelli, después de las primeras palabras de agradecimiento expresó que venía con la intención de aprender y por lo tanto "no a hacer un discurso, sino a intercambiar ideas, pero, -agregó- antes hay que plantearse donde uno se encuentra parado".

Nosotros venimos del campo industrial y podemos hablar de cómo se hace el acero, pero difícilmente de cómo se establecen políticas de salud. En todo caso lo que podemos expresar son vivencias y en el marco de esas vivencias decir cómo enfocamos o vemos algunas cuestiones".

Después de afirmar que "el tema de la salud lo encaramos desde el punto de vista de los trabajadores, no con la concepción perversa de ciertos círculos y cierta prensa que la quieren hacer aparecer como la defensa de la "caja". La salud es algo más integral, que excede incluso el campo del mero asistencialismo o la internación. Creemos que la salud es un conjunto de cosas que va desde proveer agua potable a la gente hasta la prevención".

Aludió seguidamente al modelo de Obras Sociales de los sindicatos que había hasta el año 1976 y advirtió que a partir de esa fecha cambió sustancialmente el modelo y aparecieron otros actores, mientras que nosotros los trabajadores desaparecíamos de la escena.

A partir del advenimiento de la democracia-dijo enseguida-se plantea otro tipo de discusión. Se nos quiere sacar del medio, considerando que las Obras Sociales son una herramienta de recursos, o como dicen, una "caja".



El secretario general de la CGT, Naldo Brunelli sorprendido en un momento de su charla en el Seminario organizado por la Fundación ISALUD. El Dr. Ginés González García sigue con la máxima atención las palabras del orador.

Después de destacar que algunas organizaciones no han rescatado aun sus Obras Sociales, señaló que sin embargo "el criterio de pertenencia del trabajador con sus Obras Sociales no se ha roto", y por lo tanto es trabajador debe ser escuchado en la solución de los problemas en que está involucrado.

"Creo -afirmó- que el Estado, que no ha podido resolver el problema del agua potable, de las obras sanitarias, ni el problema del cólera, mal puede venir a restarnos la capacidad de participar en el único capital con que cuenta el trabajador, que es la salud, que nosotros lo enfocamos como un bien y los empresarios lo ven desde el punto de vista del jornal".

Con espíritu autocrítico señaló que es un tema que debe ser manejado solidariamente, porque hay sectores del movimiento obrero que entienden que es factible copiar el modelo que se impone a partir del 76, de la intermediación y comercialización de la medicina. "Yo no estoy en contra de ese tipo de

cosas, en tanto y en cuanto se hagan prolijamente. Pero si transformamos los sindicatos en empresas, me da la sensación de que si somos sindicalistas, empresarios y otras cosas al mismo tiempo, terminamos siendo como el pato, que nada, camina y vuela, pero ninguna de las tres cosas las hace bien".

Luego de esa expresión que provocó la hilaridad de la concurrencia, manifestó que el dinero de las Obras Sociales es de los trabajadores, y admitió la fiscalización estatal. "Pero lo que no admito -dijo con énfasis- es que nos vengán con sistemas únicos de recaudación".

Se refirió también a la dispersión salarial comparando los sueldos y jornales entre los servicios y la industria, señalando que tanto el gobierno de turno como el Estado inmanente no ha predicado con el ejemplo en materia de salud, por lo tanto no creo -dijo- que estén en condiciones de venir a corregir distorsiones. Cuando ellos puedan predicar con el ejemplo, puede ser que nos podamos sentar a una mesa con racionalidad. Mientras tanto van a seguir las discusiones de los que pretendemos ser racionales, contra la oposición anárquica de los que dicen: "están detrás de la caja".

Finalmente, respondiendo a algunas preguntas que se hicieron desde la concurrencia, afirmó que "una población sana es necesaria pero también una población culta". □

Aspecto parcial de la concurrencia que asistió a la segunda jornada del Seminario que se vió rodeada del mismo marco de interés que la primera. Naldo Brunelli respondió con conocimiento a las numerosas preguntas que se le formularon.

El Ministro de Salud y Acción Social

"Impulsar política"

"El 50% de los egresos del país se producen a través del hospital -dijo Mazza- Un alto porcentaje de las consultas, el grueso de la acción docente, gran parte de la investigación clínica y además aparece como el único efector de atención médica ligado de manera más directa a la promoción y la prevención".

Debate que aún nos debemos los argentinos

Palabras iniciales del presidente de ISALUD al inaugurar el Seminario y presentar al primer expositor, Dr. Alberto Mazza:

"En primer lugar quiero decir, que nos alegramos de poder inaugurar este Seminario, que creemos que tiene mucho que ver con el debate que todavía nos debemos los argentinos, vinculado a nuestro sistema de salud. A mí particularmente la palabra desregulación no me entusiasma, creo que a lo mejor tiene gancho, es una palabra muy usada.

Desde el Contrato Social, desde que se creó el Estado existe la regulación y justamente quizás lo que hay que debatir es cuáles es el equilibrio que hoy están buscando las sociedades entre las fuerzas y las potencialidades del mercado y la función social del Estado. El tema de la regulación siempre existe de distintas maneras, bajo distintos aspectos o sobre diversos ámbitos, y creo que una de las funciones de los estados modernos es quizás hacer menos cosas vinculadas con la producción, tal como está haciendo hoy Argentina donde el Estado está dejando de hacer cosas que no tenía que hacer. Pero me parece que no se discute suficientemente cuánto debe hacer en más el Estado en muchos aspectos de éstos que son regulatorios.

La intención es la que tuvimos siempre en la Fundación: tener un escenario para el debate, un escenario para hacer política. Siempre hemos dicho que la intención aquí es tratar de construir entre todos no política, sino políticas. Y bueno, hoy tenemos el honor de contar con un viejo amigo, que además soy conciente de la cantidad de cosas que ha dejado, entre ellas una que casi diría que es suicida para un Ministro, como es la discusión de determinadas partidas dentro del Gabinete Social. Pero seguramente la misma pasión que tenemos desde hace muchos años hace que quiera estar acá para pronunciar esta conferencia, en este Seminario, que va a seguir el próximo martes como ustedes saben. □



cas de salud y también políticas sociales que el país necesita"

En un marco de gran expectativa, lo que quedó demostrado con la numerosa concurrencia que asistió al acto inaugural, el martes 22 de junio último, se inició el Seminario organizado por nuestra Fundación, cuyo tema central se relaciona con los cambios regulatorios que se proponen para las Obras Sociales y las transformaciones en el sistema de atención médica. El primer disertante fue el Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza.

Las palabras de apertura del Seminario estuvieron a cargo del presidente de la Fundación, Dr. Ginés González García, quien se refirió brevemente a los objetivos del mismo y cuyo texto transcribimos en estas páginas.

Las primeras palabras del Dr. Mazza, al inaugurar el Seminario, fueron para referirse al área de la salud, al decir: "nosotros nos planteamos el año pasado la necesidad de formular políticas nacionales de salud, partiendo de un diagnóstico que por supuesto no pudo tener el grado de detalle que hubieramos deseado".

Después de afirmar que la información básica no está disponible y que plantearse el desarrollo previo de la información implicaba "dejar de aportar soluciones a un sistema crítico, como es la situación del sector y particularmente de la atención médica" se refirió a los indicadores de salud, que aunque han venido mejorando gradualmente en los últimos 10 años, siguen existiendo elementos que deben ser considerados con especial atención. "Uno de ellos -dijo- es la inequidad que muestran esos indicadores en la medida que los analizamos provincia por provincia, región por región, área

urbana, área rural o grupos socioeconómicos.

Entonces advertimos que no hay iguales resultados en materia de salud para toda la población argentina. Otro es, que en mucho de esos indicadores se visualiza claramente que los riesgos siguen presentes con un peso excesivamente importante".

Después de referirse a la muy estimable contribución que la comunidad destina a la atención de la salud -casi un décimo del PBI- remarcó la necesidad de **"impulsar las políticas de salud y también las políticas sociales que el país necesita"**.

Abogó por la transformación profunda del sistema, tanto a nivel de organización, de financiamiento, de recursos humanos como también en el área de medicamentos.

Más adelante señaló que "en este momento se está trabajando activamente en la elaboración de los elementos básicos indispensables para impulsar la transformaciones. Una de ellas -remarcó- es precisamente la constitución del padrón único de todo el Sistema de Seguridad Social, que lo estamos uniendo con el padrón de Previsión Social". A través de estos pasos -agregó- y de un conjunto de normas que esperamos dictar a corto plazo por intermedio del propio sistema de la administración nacional y la aplicación del programa de garantía de calidad, buscamos llevar adelante esas transformaciones".

Afirmó también, que "sin ninguna duda el hospital público continúa siendo la pieza fundamental de la atención médica".

"El 50% de los egresos del país se producen a través del hospital público, un alto porcentaje de las

El Dr. Alberto Mazza, Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, que en su disertación inauguró el Seminario de ISALUD, organizado con el objetivo de debatir sobre los cambios regulatorios que se proponen para las Obras Sociales y las transformaciones en el sistema de atención médica.



consultas, el grueso de la acción docente, gran parte de la investigación clínica y además aparece como el único efector de atención médica ligado de manera más directa a la promoción y prevención".

Con respecto a las Obras Sociales señaló que "tradicionalmente han sido las que resolvieron en algún momento las falencias que el hospital público presentaba, sobre todo en lo que hacía al grado de satisfacción del usuario y a gran parte de la atención médica. También fueron un elemento que contribuyó a mejorar notablemente la cobertura de la atención médica de los trabajado-

res, pero que a través del tiempo, por muchos factores, perdieron o decrecieron en su nivel de eficiencia".

Finalmente se refirió a los problemas que afrontan los diversos sistemas de cobertura médica en distintos países y a las diferentes maneras como se intenta resolverlos. Algunos países de economías sólidas que incorporaron indiscriminadamente la complejidad y la tecnología llegaron a niveles de utilización del PBI muy alto y tuvieron graves problemas de incidencia económica, a pesar de que quedaban sectores de población fuera de los sistemas de cobertura. La respuesta en esos países -agregó- fue disminuir los niveles de calidad, (tecnología, confort, grado de satisfacción) o conservarla al menos en un aspecto formal, pero produciendo una prolongación en el tiempo, lo que también significó deterioro de la calidad y del grado de satisfacción. Todos ellos -señaló enseguida- fueron mecanismos que buscaban compensar deficiencias de sistemas que no podían responder al proceso de cambio de los últimos cincuenta o sesenta años y particularmente de los últimos veinte.

Advertió después de lo difícil que es dar respuesta en Argentina a estos problemas y entre las varias transformaciones propuestas se refirió a la necesidad de garantizar "al menos una unidad basal en los servicios".

Un aspecto de la concurrencia, integrada en su gran mayoría por profesionales y especialistas vinculados al sector salud, que siguieron atentamente las palabras del Dr. Mazza.



Entre el 6 y el 11 de junio último se llevó a cabo en Berlín la IX Conferencia Internacional sobre SIDA, reunión que se realiza anualmente desde 1985. La elección de esta ciudad fue hecha por varios motivos: es una de las ciudades más abiertas y tolerantes de Europa y representa un puente entre la Europa del este y la del oeste.

La IX Conferencia se realizó en conjunto con el IV Congreso Mundial de Enfermedades de Transmisión Sexual, y además de la participación de científicos o trabajadores de la Salud, se apoyó en la asistencia y participación de delegados de los países en desarrollo, europeos del centro y del este y personas que viven con el HIV, para los cuales hubo muchas facilidades.

Las ponencias se reunieron en amplias áreas: epidemiología, clínica, avances en tratamientos, investigación básica, aspectos sociales, educativos, legales, preventivos.

No hubo grandes anuncios, o por lo menos uno que se destacara por su importancia, pero hubo puestas al día, reuniones con expertos, y un gran número de presentaciones orales y en afiches que mostraban el trabajo y el interés mundial en el tema, sumados a la presencia de alrededor de 12.000 participantes de todo el mundo.

Las presentaciones dignas de comentar son innumerables, pero aquí sólo se hará mención de aspectos relevantes de algunos.

El Director del Programa Mundial de SIDA, Dr. Michael Merson, informó sobre la marcha de la epidemia: se estima que hay en el mundo 2.5 millones de enfermos de SIDA, pero alrededor de 14 millones de infectados por el HIV. Más de la mitad de ellos viven en los países en desarrollo. Las proyecciones muestran que los países industrializados van a lograr acotar la marcha de la epidemia, pero va a seguir creciendo en África, especialmente en el Subsahara, América Latina y el Caribe, Europa del Este y si no se lo logra frenar la explosión va a estar en Asia, donde actualmente se están estudiando los primeros casos. Con este panorama se espera que en el año 2000 los infectados por el HIV llegarán a ser 40 millones de personas en el mundo.

El Dr. Montagnier, en su intervención despertó, como siempre, gran interés. Se refirió a la patogénesis con su teoría de la muerte celular o apoptosis, esto es la necrosis celular a partir de una programación intrínseca. Por su parte el Dr. Fauci, del NIH, se refirió a inmunopatogénesis, explicando la activa-

La epidemia seguirá creciendo en África, América Latina y el Caribe

Por la Dra. Cecilia Wainstein*

ción del sistema inmune y del virus aun en los períodos de latencia, mientras Robert Gallo presentó hallazgos de su laboratorio -aún no publicados- explicando que podrían llegar a tener implicancias en la terapéutica.

El tan esperado encuentro sobre vacunas mostró, una vez más, que hay grandes adelantos en cuanto a tipos y respuestas de las distintas vacunas, pero que, aun falta mucho para la vacuna preventiva ideal. No obstante se mostraron buenos resultados en aquellas que utilizan subunidades virales (gp 120) con buena respuesta medida en la producción de anticuerpos neutralizantes y células citotóxicas.

En el campo de la terapéutica se tienen los mayores progresos: el tratamiento precoz de las infecciones oportunistas, la combinación de

terapias antiretrovirales frente a la resistencia del AZT que trajeron como consecuencia el aumento de la supervivencia de los enfermos de SIDA y un aumento de la calidad de vida de los portadores.

En los países donde la tuberculosis es endémica se observa un recrudecimiento importante de la misma, con la aparición de formas graves, resistentes y mortales. La multiresistencia a drogas antituberculosas también se ve en los países industrializados, y allí también se constatan microbacterias atípicas.

En el área social, que comprende educación y prevención se observan las mayores divergencias. Los países desarrollados, los que tienen en proporción el menor número de enfermos e infectados, gastan la mayor cantidad de recursos para prevención y atención, lo que

no sucede en los países en desarrollo. Esto demuestra la inequidad que se observa entre países, y aun entre distintas clases sociales de un país. La presencia este año de representantes de Europa del Este muestra otra realidad: los conflictos étnicos-religiosos-sociales no dan lugar a tareas educativas en el plano de la educación sexual, y los pocos recursos destinados al sector salud dificultan el acceso a medidas de bioseguridad.

Se presentaron ponencias sobre distintas estrategias cuando el factor de riesgo es la adicción a drogas de uso endovenoso, pero en forma global se convino que el mundo debe enfatizar en el riesgo común a toda la población: la transmisión por relaciones sexuales heterosexuales y la necesidad de programas educativos no universales, respetando el género, la cultura, las tradiciones, el lenguaje y la participación de toda la comunidad, sanos y portadores, ya que al decir de ellos, ellos no son el problema sino parte de la solución. □

* Coordinadora del Programa SIDA. Secretaría de Salud, MCBA e integrante de las Comisiones de ISALUD.

Programas de Salud Pública

El rol de las Facultades y las Escuelas de Ciencias de la Salud

Por el Dr. Florentino García Scarponi*

En nuestra experiencia de trabajo, en el campo de la salud, presenciemos un divorcio, casi permanente y generalizado, entre la Universidad y los Ministerios de Salud, situación que además de profundamente irracional, perjudica a los dos sectores, pero sobre todo a la población, demorando la llegada a ella de tecnologías adecuadas que pueden contribuir a mejorar su salud. Los especialistas en Salud Pública versus los trabajadores de salud que prestan servicios directos a la población; la medicina preventiva versus la curativa; la investigación básica versus la aplicada; la atención primaria y la medicina tradicional versus la atención médica clásica, todos sumergidos en un mundo de antinomias. Vivimos -como decía Bernard Shaw- "enloquecidos por las palabras", y no conseguimos ver con claridad que los problemas de salud son de naturaleza compleja y requieren del esfuerzo y la contribución de todos para ser resueltos. Necesitamos de soluciones integrales, en las cuales, frecuentemente, los aportes de otros sectores, como trabajo, vivienda, educación, son decisivos para el éxito.

Las universidades, facultades, y

escuelas de Ciencias de la Salud, generadoras y transmisoras de conocimientos científicos y técnicos, tienen la responsabilidad fundamental de formar recursos humanos con conocimientos, destrezas y actitudes que los tornen capaces de resolver situaciones de salud presentes y futuras. Ningún problema de salud podrá tener impacto si el recurso humano que lo lleva a la práctica no posee las calificaciones necesarias. Por otra parte, es difícil que un programa tenga éxito si no hay compromiso por parte de aquellos que lo ejecutan, a su vez, será difícil conseguir compromiso si no existe participación en la elaboración, ejecución y evaluación de los programas.

El rol de la universidad es decisivo en el estímulo a la crítica, indispensable para evaluar los resultados de las acciones que desarrollamos y las tecnologías que estamos utilizando. Es la evaluación, poco frecuente en nuestros países, la que nos dirá si nuestras acciones son capaces de resolver el problema y a que costo social y económico.

Consideramos necesaria una forma diferente de relación entre geren-

tes de programas y el personal de salud que trabaja en los servicios, estos últimos deben abandonar actitudes corporativas de defensa de "sus derechos" de reglamentar sus propios asuntos. Al mismo tiempo, los gerentes de programas deben esforzarse por comprender las aspiraciones profesionales y trabajar conjuntamente para definir objetivos, negociar el uso de los crónicamente escasos recursos, y evaluar el desempeño de los servicios y su impacto sobre la salud de la población.

Finalmente debemos tener siempre presente que muchas de las decisiones importantes que se adoptan en los programas y servicios de salud están basadas en juicios de valor, son decisiones sobre temas para los que no existe una respuesta única verdadera. Por lo tanto, debemos participar con actitud humilde, conscientes de todo lo que ignoramos, con el convencimiento que ninguna de las partes por sí sola será capaz de resolver los problemas que enfrentamos en el presente, y menos aún los que nos aguardan en el futuro. □

* Representante Adjunto de la OPS/OMS en Brasil.

ISALUD convoca a un "ENCUENTRO NACIONAL DE HOSPITALES" para el 18, 19 y 20 de Noviembre

En una de sus últimas reuniones el Consejo Directivo de la FUNDACION ISALUD concretó una idea largamente meditada, como es la organización de un "ENCUENTRO NACIONAL DE HOSPITALES DESCENTRALIZADOS" que será realizado entre los días jueves 18, viernes 19 y sábado 20 de noviembre del corriente año, en el que se tratará de dar respuestas, en un marco de pluralismo y con la participación de todos los sectores vinculados con la actividad hospitalaria, para reflexionar y debatir sobre un tema, que además de su interés científico implica un hecho cultural y social. Las motivaciones para convocar al "Encuentro"; se basan por parte de las autoridades de la Fundación, en el hecho puntual de que seguramente no existe ninguna institución, como el Hospital que abarque tan universalmente el fundamental principio de la solidaridad, avance tecnológico y humanismo, principios que son en definitiva el fin de la actividad sanitaria.

Organización

Las sesiones se desarrollarán en las instalaciones del Hospital Nacional de Pediatría "Dr. Juan Garrahan", ubicado en Combate de los Pozos 1881 de esta Capital, habiéndose invitado al Ministro de Salud y Acción Social de la Nación, Dr. Alberto Mazza a pronunciar la conferencia de apertura. El cierre de las deliberaciones estará a cargo del presidente de ISALUD, Dr. Ginés González García.

El temario de las conferencias centrales, cuyos relatores se están designando, tratarán sobre los modelos de Conducción, Gestión, Organización y Financiamiento Hospitalario.

También se constituirán mesas redondas sobre temas específicos o regionales y mesas de trabajo sobre: recursos humanos; nuevas carreras médicas; nuevas formas de contratación y "Part-time Vs. Full-time".

Otros temas que se incorporarán, tanto a las mesas redondas como a

las mesas de trabajo son las siguientes: Área programática; Participación Comunitaria; Financiamiento del hospital; Control de Calidad; Satisfacción del usuario; Incentivos de la actividad médica; Asignación de recursos; Presupuesto hospitalario; Organización hospitalaria y Sistemas de información.

Aunque todavía no ha sido definido el arancelamiento y las inscripciones, en breve, además de este adelanto que brindamos, se cursarán las respectivas invitaciones a los establecimientos públicos, descentralizados y privados de todo el país. Para una mayor información dirigirse a nuestras oficinas en Corrientes 1132, piso 2º personalmente, o por teléfono y FAX.

El Comité Científico estará presidido por el Dr. Ginés González García y se desempeñará como Secretario el Dr. Alberto Díaz Legaspe y lo integran además los Dres., Ismael Passaglia, Horacio Pracilio, Silvia Gascón, J. Odone y el Lic. Atilio Savino. El Comité Organizador, estará integrado por el Dr. Norberto Carli y el Cdor. Marcelo Ondarçuhu, y los Dres. Hector Conti, Enzo Vaccaro, Oscar Cavarra, Roberto Nieto, Silvia Gomez, Irma Salinas, Miguel Salinas, Rosa María Durante y Amalia Baldellon y el Comité de RR.PP. y Prensa por Enrique Velazquez, José M. Acosta, Jorge Marcial y José Cazabal. □

Sobre diagnósticos de la salud bonaerense habló el Dr. Lo Grasso

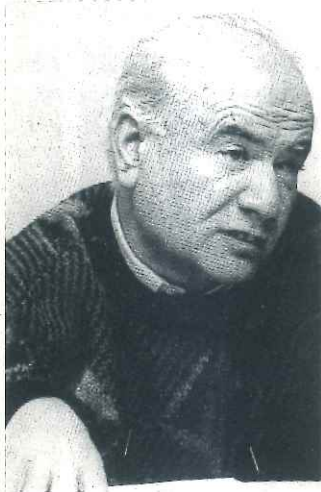
Las conclusiones alcanzadas en las Jornadas Provinciales de Buenos Aires, sobre "Diagnóstico de Salud", organizados por el Consejo Superior del Colegio de Médicos de esa provincia, tuvo en su presidente, el Dr. Salvador Lo Grasso un claro expositor desde la tribuna de nuestra Fundación.

Las reflexiones que hizo sobre los resultados alcanzados y que oportunamente avalaron la convocatoria, sirvieron para establecer un cuadro estimativo de la realidad sanitaria de la provincia desde la óptica de los prestadores de salud.

Una parte de la exposición, muy ilustrativa, se detuvo sobre los problemas que afectan a la realidad sanitaria y señaló la necesidad de alcanzar las coincidencias indispensables para poder elaborar un anteproyecto de Ley Marco de Salud en la provincia.

En las deliberaciones de las Jornadas, que se realizaron en la vecina ciudad de Avellaneda, en la sede del Colegio de Médicos (Distrito II) se consideraron -según lo señaló el Dr. Lo Grasso- numerosos temas que hacen a la problemática de la realidad provincial en el campo de la salud. Con ese criterio -dijo- se abordó la situación actual del hospital de la provincia y se propusieron soluciones.

Por otra parte informó sobre las conclusiones a que llegaron los distintos talleres constituidos, como el de Salud Materno Infantil; Sanidad Escolar; Enfermedades Infecciosas y Bioseguridad; Tercera Edad y enfermedades crónicas. Uno de los temas que explicó con mayor detenimiento fue el de Sociedad y Salud, particularmente la relación de la sociedad con los Sistemas de Salud, los requerimientos sociales y las respuestas y, particularmente el derecho a la asistencia, los criterios de equidad y las responsabilidades del Estado. □



Dr. Salvador Lo Grasso

PUBLICACIONES RECIBIDAS

e incorporada al BANCO DE DATOS

De la Generalitat de Catalunya (Departament de Salut e Seguritat Social)

FULL ECONOMICS Informes Julio 1992

Tema: La población, el consumo de servicios y la organización sanitaria; opciones para la mejora en la asignación de los recursos.

Tema: "Estudio del Sistema de Financiación autonómica de la Sanidad"

Autores: Guillermo López y Casanovas, Joan F. Corouse i Ramón y Josep Figueres i Maximont.

PUNTEXRESS (Sanidad)

Hemos recibido esta interesante publicación que se edita en Barcelona dirigida por Lluís Bohiga Santasusagna, miembro del "WOLTES KLUWER".

El sumario del N° 96 contiene un resumen de los programas para la sanidad que propusieron los partidos políticos españoles en las últimas elecciones.

La edita PUNTEX (Publicaciones Nacionales Técnicas y Extranjeras S. A.) con sede en Via Laietana 30, 4º "F" 08003 Barcelona.

ACTIVIDADES

Continuando con las actividades regulares de la FUNDACION, el Consejo de Administración, con el asesoramiento de las respectivas Comisiones de Estudio e Investigación conformó el presente calendario y otros actos que se desarrollarán en nuestra sede, Corrientes 1132 piso 2º siempre a las 18.30 hs.

MARTES 3 DE AGOSTO

"Programa bonaerense de la calidad"

(Aseguramiento en la calidad de la producción industrial en el marco de los derechos del consumidor)

Expositor: Dr. Marcelo Taboada

MARTES 10 DE AGOSTO

SEMINARIO

(Tercera reunión)

Expositores: Far. Mario Castelli (COFA), Dr. Jorge Ochoa (FEMEBA-COMRA), Norberto H. Larroca (CONFLECLISA) y Dr. Víctor Alderete (CIMARA).

MARTES 17 DE AGOSTO

SEMINARIO

(Cuarta reunión)

Expositores: Dr. Héctor Wilde (Mendoza), Dr. Jaime Martínez Garbino (Entre Ríos), Dr. Ismael Passaglia (Hospital San Felipe, San Nicolás) y Dr. Alberto Díaz Legaspe.

MARTES 24 DE AGOSTO

"Marketing y Salud"

Expositora: Lic. Estela Garrido

Comisiones de Estudio e Investigación

OBRAS SOCIALES

Dr. RUBEN PUPPO (Coordinador)

COLERA

Dr. Héctor CONTI (Coordinador)

MEDICAMENTOS

Lic. Atilio SAVINO (Coordinador)

ADMINISTRACION

HOSPITALARIA

Dr. Alberto DIAZ LEGASPE (Coordinador)

EMERGENCIAS

ACCIDENTOLOGIA

Dr. Andrés LEIBOVICH (Coordinador)

MEDIO AMBIENTE

Arq. Norberto A. DOMINGUEZ (Coordinador)

MATERNO INFANTIL

Dr. Luis LEIVA (Coordinador)

ATENCION PRIMARIA

SISTEMAS LOCALES DE SALUD

Dr. Norberto CARLI (Coordinador)

SALUD MENTAL

Lic. Elba ROJAS (Coordinador)

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

Terceras Jornadas de Economía de la Salud y primera Asamblea Ordinaria de AES de Argentina

La Asociación de Economía de la Salud (AES) resolvió realizar los días 14 y 15 de octubre próximos las TERCERAS JORNADAS DE ECONOMÍA DE LA SALUD para considerar el tema global "Mercado y Estado en el sector de la Salud".

Ya definida la fecha y la sede que será en las instalaciones del Hospital Nacional de Pediatría Dr. Garrahan, la C. D. ha conformado un temario tentativo que está a consideración definitiva del Comité Científico, con tres módulos referentes al tema global, que incluye: "El mercado en el Sector de la Salud".

El objetivo central de las Jornadas, a las que han sido invitados expertos del continente y Europa, es analizar las distintas estrategias para otorgar un mayor papel a los mecanismos del mercado y a la lógica de la competencia, procurando dar respuesta al triple desafío -hoy instalado en todos los sistemas- sobre el control de los costos, la mejora de la eficiencia y la satisfacción de las expectativas de la población.

Mesa Redonda y Asamblea

Por otra parte, el día 25 de agosto próximo, AES realizará una Mesa Redonda sobre "Financiación de la Salud" a la que ha sido invitado un panel de expositores de alta jerarquía. Paralelamente ese mismo día la Asociación de Economía de la Salud, cumplirá con el requisito institucional de realizar la Asamblea General Ordinaria de la entidad, para poner a consideración de los asociados la Memoria y Balance del período fenecido, que serán publicados en el boletín de AES próximo a aparecer. También se renovarán las autoridades. □

ENFOQUES

Clara señal en política sanitaria

La Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires firmó el 12 de julio último un convenio (carta de intención) con el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, por el cual inscribe a los hospitales de su dependencia en el Registro Nacional de Hospitales Públicos de Autogestión, creado recientemente por Decreto Nacional N° 578/93.

El acto de la firma tuvo una significación muy especial, pues se realizó en el Salón Blanco de la Casa Rosada con la asistencia del presidente de la Nación Dr. Carlos Menem, el intendente Bouer, el Secretario de Salud Dr. Roberto Pelusso y el ministro Dr. Mazza. Significa un importante avance en la aplicación efectiva de la política de descentralización hospitalaria, avalada tan claramente por el gobierno nacional y que se inició en la provincia de Buenos Aires con la aprobación de la ley 11.072 ("Nuestro Hospital") impulsada durante la gestión del Dr. Ginés González García y como resultado de los acuerdos del Pacto Social.

Este convenio implica que cuando entre en vigencia, dentro de los próximos treinta días, los hospitales públicos dependientes de la Municipalidad, de acuerdo con los términos del Decreto 578/93, comenzarán a facturar a los sistemas de medicina prepaga, a las mutuales, a las compañías y a las obras sociales, por el servicio que le presten a sus asociados.

Sobre los alcances del acuerdo, el Secretario de Salud de la Nación, Dr. Julio Calcagno, precisó que cumplido los requisitos sobre el funcionamiento y grado de complejidad con que cuenta cada centro asistencial para su inscripción, se comenzará a facturar.

Remarcó que actualmente el 50% del presupuesto va destinado a atender a personas que tienen cobertura social.

En nuestro boletín anterior, al comentar el decreto 578/93 señalamos que era un paso muy importante. Ahora, al gobierno nacional, al incorporar el sistema sanitario público de la Capital a ese régimen, creemos que está indicando el rumbo de una política sanitaria que debe ser instrumentada en todo el país. □

INFORMESE

80º Aniversario del Hospital Fiorito



Jornadas sobre el "Hospital del año 2000"

Con motivo de cumplirse el 80º aniversario de la fundación del Hospital Fiorito de Avellaneda, la asociación de Profesionales de ese establecimiento organizó para los días 5 y 6 de agosto próximos "Pre Jornadas" en las que hablarán, el día 5, los doctores Floreal Ferrara y José Escudero y el día 6 el presidente de ISALUD, Dr. Ginés González García y el ex Ministro de Salud de la Nación Dr. Aldo Neri.

Las Jornadas que se denominan "Hospital del año 2000" han sido preparadas por el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital y se realizarán entre los días 9 y 13 de agosto próximo. □

Programa de apoyo para dirigentes médicos

Organizado por la Asociación Médica de Avellaneda, con sede en Laprida 173 de esa ciudad se cumplirá un programa de apoyo a las actividades de dirigentes médicos, con un desarrollo que contempla tres actividades centrales: Curso de capacitación para dirigentes médicos, charlas-debate con destacados referentes del ámbito profesional y político y Dinámica grupal, con técnicas de entrenamiento para la negociación y la discusión, como complemento de las charlas-debate.

El curso que ha sido estructurado en módulos abarca un amplio espectro de la problemática de la salud en todas sus derivaciones.

Para actuar como expositores especiales a las charlas-debate han sido invitados el Dr. Aldo Neri, Dr. Ginés González García, Dr. Carlos Canitrot, Dr. Floreal Ferrara, Dip. Nac. Dr. Corchuelo Blasco y el Dr. Carlos Bloch.

Para ampliar información sobre este curso hablar al Tel. de AMA 201-8329.

Experto italiano hablará sobre "Management y mercado"

Con el auspicio de la Asociación de Economía de la Salud el próximo 31 de agosto hablará en un encuentro especialmente preparado, el profesor Marco Meneguzzo, destacado experto internacional que visitará nuestro país.

El tema tentativo que le proponen los organizadores abarca su visión del sistema sanitario italiano con los desafíos del management y el mercado e incluso sobre la competitividad de los sistemas sanitarios europeos.

Para confirmar el lugar de la presentación que aún no se ha fijado se puede llamar al teléfono de AES, 383-5025.

Panel sobre desregulación de las Obras Sociales

El próximo 12 de agosto a las 19 horas, organizado por la Fundación para la Acción Integradora y la Fundación Ricardo Rojas se realizará un panel de referentes sobre el tema de la "Desregulación de las Obras Sociales". El acto tendrá lugar en la sede de la Fundación Ricardo Rojas, a la hora indicada y han sido invitados a participar el Dr. Aldo Neri, el presidente de ISALUD, Dr. Ginés González García y el Lic. Osvaldo Gior-dano, actuando como coordinador el Dr. Carlos Vasallo.

INSTITUTO
DE LA SALUD

MEDIO
AMBIENTE

ECONOMIA
Y SOCIEDAD

ISALUD

Publicación
Periódica de la
Fundación
ISALUD

Corrientes 1132
P 2º (1043)
Buenos Aires
Argentina