Sector salud en la República Argentina - su estuructura y comportamiento

Fondo de Cultura Económica - Sistema de salud de Argentina

Description: -

	Hospitales Samic Eldorado y Samic Oberá	Hospital Escuela de Agudos Dr. Ramón Madariaga
Apuesta de la Reforma	Descentralización administrativa.	Descentralización administrativa y eficiencia
Mixima autoridad en la toma de decisiones	Gobernador – Ministro.	Presidente de la Fundación que administra y gobiema el Parque de la Salud.
Descentralización administrativa	Media	Alta
Régimen general de contrataciones	Ley VII – N 11 (Antes Ley 2303 de Contabilidad)	Uso supletorio de la Ley VII Nº 11. Concurso de precios
Tiempo promedio estimado en los procesos de compras	Estimado: de 8 meses a 1 año o más (de acuerdo a la autorización de la CCGP).	Estimado: 30 días.
Instrumento legal que aprueba los trámites	Resolución Minis tertal o Decreto del Poder Ejecutivo.	Disposición del presidente de la Fundación que administra y gobierna el Parque de la Salud.
Orientación	Procesos.	Resultados.
Principales recursos o útiles	Seguir políticas públicas de salud delineadas por el Poder Ejecutivo y el Ministerio de Salud.	Gerencia o Management.
Cultura Organizacional	Burocrática y jerárquica: Ley de Carrera Sanitaria. Estabilidad. Planta permanente.	Gerenciamiento de tipo privado. Admite liquidar a su personal adicional por producción, mayor pre stació y/o mayor responsabilidad. Unicamente contrata persona temporario.
Estructura según Mintzberg	Burocracia Profesional (en los hospitales) y Mecánica (en el Ministerio)	Estructura simple.
Descentralización según Mintzberg	Descentralización horizonta I limitada	Centralización vertical
Cultura Organizacional según Estévez y Blutman	Apátca	Integrativa
MODELO DE GESTIÓN	BUROCRÁTICO WEBERIANO	NUEVA GERENCIA PÚBLICA

-
Literature & Fiction / Poetry
Self-help
Grief
Death, Grief, Bereavement
Blank Books/Journals

Blank Books / Diaries / Memory Books

Bereavement

Public health -- Argentina.sector salud en la República Argentina - su estuructura y comportamiento

Serie de economía (Bogotá, Colombia) Serie de economía / Fondo de Cultura Económica Sección de obras de administración públicasector salud en la

República Argentina - su estuructura y comportamiento

Notes: Includes bibliographical references. This edition was published in 1993



Filesize: 64.510 MB

Tags: #Financiamiento #de #la #salud #en #las #Américas

Estudios Económicos

Una tecnología que aumente el costo de atención de una enfermedad particular tiende a incrementar la demanda de seguros de salud, mientras que una que los disminuya tiende a bajar la demanda de seguros. Los estudios empíricos al respecto tratan de captar diferenciales en la educación de los médicos y otras cuestiones particulares.

El Sistema de Salud en Argentina

Los gobiernos nacionales y locales que se sucedieron en los períodos de transición y consolidación de la democracia, no consiguieron encontrar aún fórmulas superadoras de las recetas básicas centradas en la contención del gasto, en la fragmentación de los derechos, en la privatización de los servicios y en la desvinculación de la esfera central de cualquier compromiso de gestión que pudiera involucrar conflictos.

El modelo de salud argentino: historia, características, fallas

Hospital y Comunidad, de la Colonia a la Independencia y de la Constitución a la república corporativa.

ESTRUCTURA Y COMPORTAMIENTO DEL SECTOR SALUD EN LA ARGENTINA, CHILE Y EL URUGUAY: Estudios de casos y modelo histórico

Las jurisdicciones con mayor ingreso per cápita presentan una tasa de mortalidad infantil de 8 por 1000 nacidos vivos contra 19 en las jurisdicciones más pobres. La mayoría de los países expandió y consolidó sus sistemas de salud sobre la base de un impuesto al trabajo obras sociales.

El Sistema de Salud en Argentina

Esto nos habla de un desempeño deficiente de su sistema de salud. La debilidad de la capacidad regulatoria dentro de los sistemas de salud, la verticalidad excesiva de algunos programas de salud pública, la falta de integración en la prestación de servicios, en ocasiones, la presión gremial

por mantener espacios de privilegio y la falta de voluntad política para acometer los cambios que se necesitan profundizan y perpetúan este problema. Los recursos remanentes se dirigen a la Administración de Programas Especiales y se utilizan para apoyar financieramente a las OS en la cobertura de padecimientos de alto costo y baja frecuencia.

Malestar entre los empresarios de la salud ante la posible estatización del sistema

El informe de la OMS de 2001 33 fue decisivo.

Financiamiento de la salud en las Américas

Demanda en dos etapas Una alternativa de análisis más reciente define la demanda de servicios sanitarios en dos etapas Pohlmeier and Ulrich, 1995. Estructura y cobertura El sistema de salud de Argentina está compuesto por tres sectores poco integrados entre sí y fragmentados también en su interior: el sector público, el sector de seguro social obligatorio Obras Sociales y el sector privado. Se trata del gasto total en salud dividido entre todos sus habitantes, independientemente de la edad o situación de éstos.

Sistema de salud de Argentina

Atiende a las familias de menores ingresos, a las personas que no tienen cobertura de la seguridad social porque no son trabajadores en relación de dependencia o porque no tienen capacidad de pago. El segundo regula el ejercicio de los profesionistas de la salud especialización, matriculación, certificación y recertificación profesional con participación de todas las entidades vinculadas a este proceso. No obstante, la interpretación del fenómeno político en el campo de la Salud y el tipo de respuestas continúa siendo de corte profesionalmente sectario y fuertemente teñidos por la ideología médica.

Related Books

- Prontuário de formulários e trâmites
 Modern education its aims and methods.
 Our changing Earth
- Andrée Chedid
- <u>Ukraïns'ka osvita u svitovomu chasoprostori</u>