

EDICIÓN ESPECIAL

Adecra+Cedim

80 AÑOS



08 Los 80 años
de Adecra

05
DIC. 2019
ISSN 16691245



**Crecimos junto a vos,
acompañándote en cada
momento de tu vida.**

0800 444 6773

Línea gratuita de atención
al Beneficiario

ospesalud.com.ar

Av. Leandro N. Alem 690 1er. piso (C1001AAO)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial

OSPe
OBRA SOCIAL
DE PETROLEROS

EL CUMPLEAÑOS DE 80 DE ADECRA



C.P. JORGE CHERRO
PRESIDENTE DE ADECRA

Como sabemos, el infinito, simbolizado con un ocho (8) apaisado, refiere a una "cantidad sin límite o sin final", de acuerdo a como se define comúnmente en las disciplinas de la matemática, la filosofía y la astronomía. **Armando este editorial y pensando en las implicancias del número 80 del aniversario, llegamos a la conclusión de que justamente nuestra Asociación lleva algo de esa impronta de evolución constante e ininterrumpida.**

La capacidad de crecer técnica, política e institucionalmente -que hemos demostrado estos años-, de resistir a los avatares de la economía de nuestro país y de tener siempre la misma tenacidad y vocación de diálogo para negociar con las distintas autoridades de gobierno, sin importar el signo político de turno, nos ha hecho cada vez más fuertes. Esto no ha evitado que caigamos en profundas crisis, producto de la insana macroeconomía y de las distorsiones impositivas, pero tampoco hemos perdido el rumbo ni tambaleado ante el objetivo inquebrantable de respaldar y jerarquizar la calidad de servicio de nuestros asociados.

Nacimos en 1939 como Adecca -la Asociación de Saneatorios, Clínicas y Hospitales Privados de la Ciudad de Buenos Aires-, y llegando a finales de la década del 80 teníamos menos de 40 instituciones asociadas, número que se fue engrosando desde entonces, cuando Adecca pasó a ser una cámara nacional y se convirtió en Adecra, en 1996. Comenzamos a integrarnos con otros actores de la salud privada para alcanzar un mayor peso en la defen-

sa de nuestros prestadores, nos incorporamos a la Negociación Colectiva de Trabajo y empezamos a fortalecer nuestra "pata" de formación y capacitación destinada a las instituciones.

Ya a partir de la unión con Cedim iniciamos una etapa de federalización, de consolidación política y técnica que nos catapultó como referentes en la representación de los centros de salud asociados de todo el país. Poco a poco fueron ampliándose nuestras Comisiones sectoriales de Trabajo, fuimos desarrollando destacados informes económicos de consulta para el sector y realizando los tan exitosos Congresos de Salud, entre algunas de las principales gestiones.

Durante los últimos años, entendiendo las demandas propias de la sociedad actual de la información y el conocimiento, dimos también un importante impulso a las alianzas estratégicas con organizaciones y entidades nacionales e internacionales como el IECS, LILAS, UCA y UADE, lo que nos permite seguir profesionalizando nuestra tarea.

Hoy, más de 300 entidades confían en nosotros y eso representa para Adecra+Cedim un gran orgullo aunque también una gran responsabilidad: la de ser cada vez mejores.

¡Feliz cumpleaños a Adecra y a todo su equipo! Vayamos por otros 80.

SUMARIO

REVISTA DE ADECRA+CEDIM

- 01 | EDITORIAL
El cumpleaños de 80 de Adecra



- 08 | INSTITUCIONAL
80° aniversario de Adecra - Línea de tiempo

- 18 | INSTITUCIONAL
80° aniversario de Adecra - Testimonios

- 26 | INSTITUCIONAL
Gestiones 2019 - Adecra + Cedim

- 36 | ARTÍCULO
Efeméride - 3 de diciembre: Día del Médico

- 44 | ARTÍCULO
Organización de equipos de trabajo en momentos de cambio

- 50 | ARTÍCULO
Diseño arquitectónico basado en la evidencia

- 54 | PANORAMA

- 61 | ENTIDADES

COMISIÓN DIRECTIVA - ADECRA

Presidentes Honorarios: Dr. Francisco José Díaz Mevaterapia - CABA	Protesorero: Cp. Alfredo Antonio Arienti Clínica Bazterrica - CABA	Vocal Suplente 4°: Dr. Edgardo Zimmerman Instituto Médico de Alta Complejidad (IMAC) - CABA
Dr. Ángel Gilardoni Sanatorio Corporación Médica Gral. San Martín - GBA	Vocal Titular 1°: Dr. Mario Tourn Grupo Gamma - Rosario - Santa Fe	Revisor Titular de Ctas. 1°: Sr. Ricardo Negro Clínica Santa Catalina - CABA
Presidente: Cp. Jorge Pedro Cherro Sanatorio Corporación Médica Gral. San Martín - GBA	Vocal Titular 2°: Dr. Julio Domínguez Clínica Espora - GBA	Revisor Titular de Ctas. 2°: Lic. Verónica Degrossi Sanatorio Modelo de Quilmes - GBA
Vicepresidente: Dr. Guillermo Lorenzo Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT) - CABA	Vocal Titular 3°: Sr. Pablo Paltrinieri Hospital Privado de Córdoba - CBA	Revisor Titular de Ctas. 3°: Lic. Martín Lezama Clínica y Maternidad Suizo Argentina - CABA
Secretario: Cp. Luis Cervio Instituto Alexander Fleming - CABA	Vocal Suplente 1°: Dr. Marcos Lozada Sanatorio Allende - CBA	Revisor Suplente de Ctas.: Dra. Silvia Jalil Sanatorio Pasteur
Tesorera: Ing. Bibiana Rodríguez Cáceres Clínica Bessone - San Miguel - GBA	Vocal Suplente 2°: Dr. Eduardo Mattera Sanatorio Bernal - GBA	Gerente General Cp. Silvia Monet Adecra
	Vocal Suplente 3°: Dr. Carlos Pesa Sanatorio 9 de Julio - Tucumán	

COMISIÓN DIRECTIVA - CEDIM

Presidente: Dr. Marcelo Kaufman Investigaciones Médica S.A. - CABA	Vocal Titulares: Lic. Enrique Machado Centro Privado TC - Córdoba Dr. Daniel Bernardo Schere Laboratorio Dr. Schere - CABA Dr. Alberto San Miguel TCBA S.A. - CABA Dra. Graciela Melado Megan - La Pampa Dr. Luis García Laboratorio Castelar - GBA	Revisores de Cuentas Titulares: Sra. Lucía Turco Fundación Científica del Suri - Lomas de Zamora - GBA Lic. Patricia Vázquez Soria VIDT Centro Médico S.A. - CABA Lic. Diego Di Fonzo Diagnóstico Médico - CABA
Vicepresidente: Dra. Eva Ávila Montequín Instituto Médico de Alta Tecnología (IMAT) - CABA	Vocales Suplentes: Lic. Laura Álvarez Diagnóstico Maipú por Imá- genes - Vicente López Lic. Hernán Rojas Diagnóstico Rojas - CABA Ing. Marcelo Lazcano Siglo XXI - Cipolletti - Río Negro Córdoba Dr. Fernando Ogresta Imaxe - CABA Cp. Juan Francisco Car- ranza Centro Médico Deragopyan - CABA	Revisor de Cuentas Suplentes: Cp. Juan Manuel Paz Argus S.A. - San Miguel - GBA Dra. Natalia Ferraro Instituto Médico de Alta Tecnología (IMAT) - CABA
Secretario: Lic. César Gotta Diagnóstico Médico S.A. - CABA		
Tesorero: Dr. Rolando Deragopyan Centro Médico Deragopyan - CABA		
Director Ejecutivo: Dr. Mario Tourn Grupo Gamma - Rosario - Santa Fé		

STAFF

Gerencia General: Cp. Silvia Monet	Comunicación Inst.: Chantal de La Bouillierie Agustina Menéndez Behety Azul Lázaro	Dpto. de Legales: Dr. Diego Rodríguez Donnelly
Director de la Revista: Dr. Alfredo Buzzi	Dpto. de Economía: Lic. Rocío Quiroga Lic. Jorge Colina Martín Gropper	Colaboradores: Noemí Fernández Alejandra Fuente Leonardo Romano Michelle Kowalewski Paola Ibarra
Comité de Redacción: Cp. Jorge Cherro Cp. Silvia Monet Dr. Francisco José Díaz Dr. Ángel Gilardoni		

Publicación de distribución gratuita. Salvo las editoriales, los artículos firmados son responsabilidad de los autores y no reflejan necesariamente la opinión de Adecra. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida o transmitida sin la autorización por escrito del editor responsable. Registro de Propiedad Intelectual N° 408594. ISSN 16691245

Tapa e interior han sido diseñados usando imágenes de Freepik.com

AÑO 12 #5
DIC. 2019

Adecra > Montevideo 451 Piso 10° - (C1019ABI) (C.A.B.A.)
Tel: (54 11) 4374-2526 Fax: (54 11) 4375-2070
www.adecra.org.ar - info@adecra.org.ar

COORDINACIÓN PERIODÍSTICA, EDICIÓN Y REALIZACIÓN GRÁFICA
Sofía Cavalli: (5411) 156-943-8634 - sfcavalli@gmail.com
Nimbo Diseño: (5411) 156-041-3930 - hola@nimbodg.com.ar



ESTAR EN EL MOMENTO JUSTO,
EN EL LUGAR INDICADO Y CON
EL RECURSO ADECUADO.

**EN ALGO TAN SIMPLE
SE BASA LA CALIDAD
DE NUESTRO SERVICIO.**

Una gran capacidad logística y recursos tecnológicos, se suman para conseguir una máxima eficacia. La destreza y la pericia de nuestro cuerpo de profesionales -médicos y paramédicos- están acompañadas con todos los recursos físicos necesarios para que cada fase del proceso de cobertura, se cumpla atendiendo altos estándares de calidad.

LA CALIDAD ES NUESTRA **ACTITUD**

LUGAR: CABA, CABA • EMERGENCIAS: 061 • 4489 3300 • COMPROBACIÓN Y CAPACITACIÓN: 061 • 4586 5358

acudir
emergencias médicas

www.acudiremergencias.com.ar



Adecra+Cedim

NUESTROS SERVICIOS

// COMISIONES DE TRABAJO Y DEPARTAMENTOS DE ADECRA-CEDIM

- Comisión de Administración Y Gestión
- Comisión de Directores Médicos
- Comisión de Enfermeros de Gestión
- Comisión de Recursos Humanos
- Comisión de Prestadores del PAMI
- Comisión de Médicos Legistas
- Comisión de Establecimientos de Salud Mental
- Comisión de Clínicas de Rehabilitación
- Comisión de Entidades de Medicina Nuclear

Estas comisiones de trabajo tienen como principal objetivo generar consenso sobre cuestiones que optimizan la gestión diaria. Algunas de ellas coordinan encuentros de forma mensual mientras que otras realizan reuniones frente a determinadas problemáticas o temáticas a tratar.

// DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS

Apuntamos a generar datos fidedignos que sustenten lo expuesto a la hora de negociar ante poderes públicos y organismos privados, tanto a nivel regional como nacional. Entre otros servicios, incluimos: Índice de Precios e Insumos para la Atención Médica, Encuesta de Compensaciones y Beneficios del Sector, análisis de aranceles y Encuesta de Satisfacción de Pacientes.

// DEPARTAMENTO LEGAL Y ANÁLISIS TRIBUTARIO

Brindamos asesoramiento jurídico a los asociados en materia de derecho laboral individual y colectivo, empresarial, responsabilidad profesional y tributaria. También, en la interpretación y aplicación de los diferentes convenios laborales del sector y en resoluciones concernientes a habilitaciones, reglamentos, contratos, así como cuestiones de seguridad e higiene de las instituciones.

// DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Mantenemos un vínculo permanente con los medios para dar a conocer la realidad del sector y difundir los cursos y jornadas organizados por Adecra-Cedim.

Además, presentamos nuestras novedades en el sitio web -www.adebra.org.ar-, que ofrece material de consulta y dispone de una sección específica para el área de Recursos Humanos, en la que nuestros asociados pueden cargar sus búsquedas laborales y acceder a una base de datos con más de 1500 candidatos.

En nuestra página web, también es posible encontrar toda la información sobre las gestiones diarias de nuestros ámbitos de trabajo.

// DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN

Organizamos cursos y jornadas de capacitación en todo el país, a lo largo del año, con la colaboración de cada comisión de trabajo.

Asimismo, junto al Ministerio de Educación de la Ciudad de Buenos Aires, **confeccionamos** un Programa de Ayudante en Servicios de Salud, dirigido a alumnos de escuelas secundarias que se encuentren cursando el último año, con el objetivo de promover la vocación en la carrera de Enfermería y de vincular la educación con el mundo del trabajo.



LILAS
LIGA IBERO LATINOAMERICANA DE SALUD

CONFORMADO POR:



Adecra+Cedim
Asociación de Clínicas, Sanatorios y
Hospitales Privados de la Rep. Argentina



anahp
associação nacional
de hospitais privados



CMH
CONSORCIO
MEXICANO
DE HOSPITALES



AC
Asociación Colombiana
de Hospitales y Clínicas

Líderes en **Resonancia Magnética**



Nuevo Resonador Philips con
70cm de diámetro

- Mayor Comfort
- Mayor Amplitud



5034-9696
www.fcsur.com



fundacionfcsur.com



@FCSUR



fundacionfcsur



5034-9696



Clínica Bazterrica



Clínica Santa Isabel



LA NUEVA FORMA
DE IR A LA GUARDIA.

+RÁPIDA.

+FÁCIL.

+SMART.

CHECK IN GUARDIA
Chequeá cada guardia
desde donde estés
y ganá tiempo ingresando
a la fila online.

GUARDIA PROGRAMADA
Reservá tu turno online
para ir a la guardia
dentro de las 24 horas.

VIDEOCONSULTA
Consultá a un médico
de guardia por videollamada,
de lunes a viernes
de 18 a 22 (días hábiles).

miportalclnicas.com.ar

**GUARDIA
SMART**

LA FORMA **INTELIGENTE**
DE IR A LA GUARDIA.

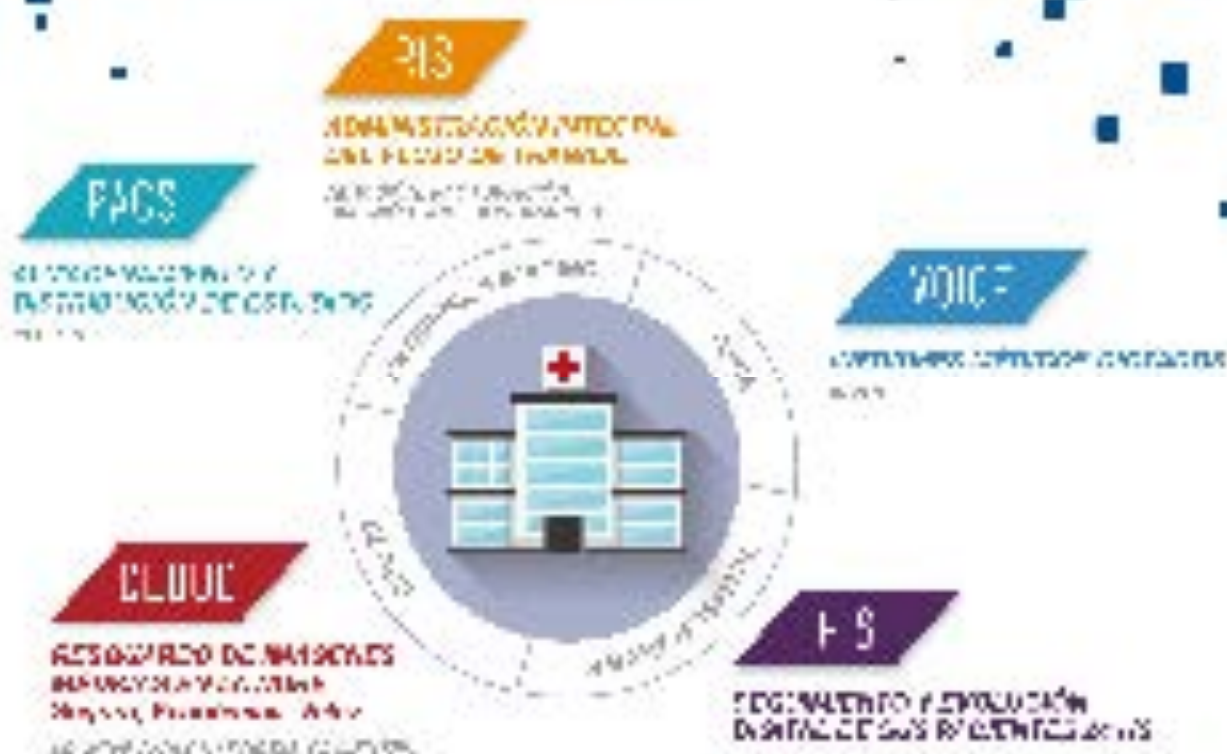
NETMED SOLUTIONS ARG

Cumplimos 10 años brindando soluciones integrales en HealthCare IT.

Trabajamos en el servicio de monitoreo de estudios médicos en países y hospitales
del agudamiento de diagnóstico por imágenes. Comprometidos con el cuidado e
evolución de la medicina.

Nuestros logros hablan por nosotros

+ 10.000.000 ESTUDIOS GESTIONADOS + 200.000 hs. DE ESTUDIOS DICTADOS
+ 4.500 USUARIOS MÉDICOS + 100 SITIOS & INSTITUCIONES



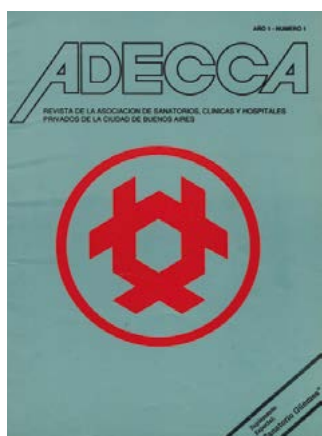
Por: Sofía Cavalli – Chantal de La Bouillerie. Colaboradores: Noemí Fernández de Blanco y Azul Lázaro

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#ADECCA 1939/1996

80^o
1939
2019
ANIVERSARIO



Primera tapa de la primera Revista de Adecca.

La historia empezó a escribirse en **Adecca** –la Asociación de Sanatorios, Clínicas y Hospitales Privados de la Ciudad de Buenos Aires-. Llegaron los primeros asociados, encaramos las primeras gestiones y servicios en CABA. En 1988, salieron al ruedo los **primeros números de nuestra Revista**.

Clínicas y sanatorios de CABA comenzaron a recibir nuestras **editoriales, informes especiales** sobre algunas de nuestras instituciones asociadas, **análisis económicos, gestiones** y temas de actualidad del sector.

AÑO 1

1988

#Editoriales

"Queremos llegar a nuestros adherentes con noticias de la entidad y novedades de todo el ámbito de la salud".

Convocamos a participar a los médicos, administradores de establecimientos asistenciales, laboratorios, profesores, editores y funcionarios.

#Temas/novedades/capitaciones

"El SIDA inquieta a los profesionales de la salud".

"Empresarios sanatoriales le presentaron los problemas del sector al entonces sec. de Salud Pública, Rodolfo Rodríguez".

"Responsabilidad civil del médico".

"Tendencia "light": cambios en los hábitos alimenticios, la búsqueda del retorno a la naturaleza y el deporte".

"La crisis del Estado como administrador en la Argentina".

AÑO 2

1989

#Editoriales

"Comenzamos un nuevo año que, seguramente, va a estar plagado de incertidumbre en el ámbito nacional con la elección presidencial".

#Temas/novedades/capitaciones

"Impulsaremos actividades sociales y deportivas para fomentar la unión de la población médica".

Creamos el Sistema Privado de Salud (SPS).

Estudio del trabajo, reducción al mínimo de los tiempos improductivos.

Entrevista al Dr. Miguel Ángel Bellizzi. El primer trasplante de corazón en la Argentina.



Los informes especiales sobre nuestras instituciones asociadas y sus avisos.

PRINCIPALES HITOS

1989 Creamos el Sistema Privado de Salud (SPS).

1996 Adecca (CABA) pasa a ser Adecra (se nacionaliza).

AÑO 3

1990

#Temas/novedades/
capacitaciones

Seguridad e higiene en el trabajo: "La necesidad de concientización sobre la contaminación medioambiental y el aporte de la ecotoxicología".

AÑO 4

1991

#Editoriales

"Guerra tácita entre prestadores y obras sociales".

#Temas/novedades/
capacitaciones


"Microfilmación de historias clínicas".

Acuerdo Federal sobre Políticas de Salud, elaborado por COFESA –Consejo Federal de Salud–.

Raúl Amín, ex secretario General de la CGT: "Creo que los prestadores han entendido que debemos buscar la respuesta en una mesa de negociación".

AÑO 5

1992

#Editoriales

"Recibimos consultas sobre la posible evolución de los mercados".

#Temas/novedades/
capacitaciones

Visitamos a la Asociación de Clínicas y Sanatorios Privados de Corrientes y de otras provincias.

"Nuevos accesos de datos científicos al servicio de la medicina".

"PAMI lanzó un programa de salud integral para sus afiliados".

Graciela Camaño, dip. Nac. por la Prov. de Bs. As., opinó sobre la Campaña Nacional contra el SIDA.

Prof. Ángel Villasante, presidente de Cedim: "Ser una cámara de entidades de diagnóstico por imágenes de excelencia: ese es nuestro destino".

Prof. Dr. René Favalaro: "Los argentinos tienen que entender que esta no es la sociedad del futuro, acá hay falta de solidaridad y de sentido social".

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#ADECRA 1996/2011

Dimos un salto significativo en la **calidad y el alcance de nuestros servicios**: número de asociados, capacidad política de negociación e integración con otros actores del sector.

Entre el primer y segundo año como Adecra, ya había más de **50 instituciones asociadas**, número que escaló a **158 en 2003** y a **230 en 2006** y siguió en ascenso.

Desde 1996, consolidamos a la Revista como un importante medio de comunicación con nuestros asociados.

AÑO 1

1996

ADECRA



Revista de la Asociación de Clínicas, Sanatorios, y Hospitales Privados de la República Argentina

Primera tapa de la Revista de Adecra.



Así, mostrábamos nuestras primeras gestiones como cámara nacional.

AÑO 2

1997



Nuevo presidente: Dr. Héctor Gonzalez.

#Editoriales

Posibilidad de lograr una "inserción de la Asociación en el plano nacional e internacional".

Adecra presentó a la Sec. de Medio Ambiente de CABA comentarios sobre proyectos de ley de Residuos Patológicos.

#Temas/novedades/capacitaciones

"Motivación para el trabajo".

"Medicina crítica: calidad, costos, módulos".

"Consentimiento informado: cuando la información beneficia a todos".

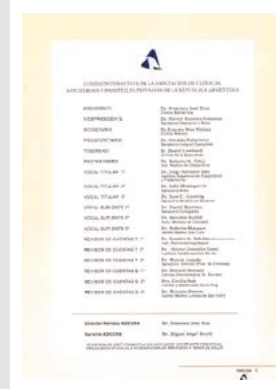
"Hotelería Hospitalaria: un nuevo enfoque de marketing".

"Una mayor cantidad de médicos no significa un mejor sistema de salud".

"La regresividad del IVA en la salud".

AÑO 3

1999



El Dr. Francisco Díaz es el nuevo presidente de Adecra.

#Editoriales

60° aniv. de Adecra. Desafío 2000: "gestión para el manejo útil de la información".

Se creó la Comisión de Mantenimiento Hospitalario y Sanatorio y la de Gestión de RR.HH.

"Ha terminado el tiempo del individualismo entre los prestadores".

#Temas/novedades/capacitaciones

Creación del website.

"Gestión de calidad. Certificados bajo Normas ISO 9000".

"Marketing sanitario".

El Dr. Claudio Biquard asumió la presidencia de Adecra, y el Dr. Eusebio Zabalúa, la Dirección de la Revista.

#Editoriales

"Representar a entidades asistenciales de toda la república. Ello motiva un cambio en nuestro nombre: Adecra".

#Temas/novedades/capacitaciones

"Los grupos relacionados con el diagnóstico", por Guillermo Lorenzo (IADT).

"El futuro de la atención médica".

"Praxis, responsabilidad y seguro". Los pacientes empiezan a reclamar por la atención médica recibida.

PRINCIPALES HITOS

2002 Ante el contexto severo de crisis, se declara la Emergencia Sanitaria, bajo el Decreto 486/2002.

2002 Adecra se incorpora a la Negociación Colectiva de Trabajo.

2006 Ambulanciado – “Hicimos ruido” en la 9 de Julio como reclamo ante la difícil situación del sector.

2010 Elaboramos la primera acta de la Unión Argentina de Salud (UAS).

AÑO 4	AÑO 5	AÑO 6	AÑO 7
2000	2001	2003	2004
#Temas/novedades/capacitaciones “Ética médica. Principios rectores y comités hospitalarios”. “Genoma humano”. Nueva generación de tratamientos efectivos, prevención y cura. Se creó CONFESALUD. Más de 600 clínicas nucleadas.  Jornadas de formación y capacitación. Homenaje a René Favaloro.	#Temas/novedades/capacitaciones  Entrev. al Dr. Aldo Neri, ex sec. de Salud de Bs. As.: “Argentina sufre de una excesiva ansiedad económica”. Curso Sup. de “Gerenciamiento de Empresas de Salud”.	#Editoriales “Fueron las prestadoras las que realmente financiaron la salud después de la devaluación de 2002”. #Temas/novedades/capacitaciones Entrev. al Dr. Federico Díaz Mathe: “El éxito de la gestión dependerá del grado de compromiso entre las organizaciones y sus prestadores”.  Primer libro de Esterilización Hospitalaria.	#Editoriales “La salud no tiene precio pero sin dudas tiene costos”. “Actividades y logros 2004: reducción de la alícuota del Impuesto a los Ingresos Brutos, presentación de proyectos para disminuir inequidades impositivas; etc.”. #Temas/novedades/capacitaciones “La Argentina necesita enfermeros: hay uno cada cuatro médicos”.  El ITAES cumplió 10 años.

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#ADECRA 1996/2011

AÑO 8

AÑO 9

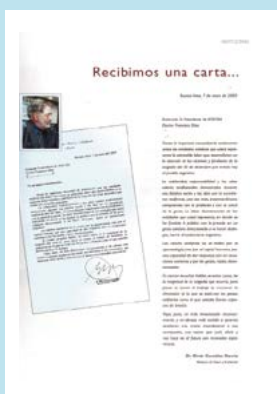
AÑO 10

2005

#Editoriales

La importancia de la "correcta asignación y distribución de recursos".

#Temas/novedades/capacitaciones



Carta de agradecimiento del Dr. Ginés González García.

"El impacto económico de las enfermedades", por el Dr. Jorge Lantos (Swiss Medical Group).

Tendencias: Adecra promueve el PICAM -Programa de Indicadores de Calidad de la Atención Médica en Establecimientos Asistenciales-.

2° Jornada Reg. de Gestión de Riesgos y Seguridad del Paciente.

Entrev. a Jorge Colina (IDESA): "Las instituciones médicas son las más perjudicadas".

2006

#Editoriales

Aparecen nuevas secciones: Panorama, Carta Abierta, "Adecra en..."

Newsletter: nuevo servicio para socios.

La salud en la agenda política.

#Temas/novedades/capacitaciones



Adecra en los Premios EIKON.



"Ambulanciazo: la crisis de salud se hizo escuchar".

2007

#Temas/novedades/capacitaciones

"Mala praxis médica".



Solicitadas en BAE y en Clarín.

Adecra reclamó un 29% de aumento en los aranceles.

AÑO 11

2008

#Temas/novedades/
capacitaciones

Cena de fin de año 2007.



El ICBA celebró sus 30 años.

Capacitaciones: Control de Infecciones en Cirugía, Gerenciamiento de Empresas de Salud (con la UCA), Gestión de Calidad en Enfermería, entre otras.

AÑO 12

2009

#Temas/novedades/
capacitaciones

Nuestro 70° aniversario.

"Educación médica del futuro".



"Maternidades Centradas en la Familia", por el Dr. Miguel Larguía.

AÑO 13

2010

#Editoriales

Nvo. presidente: CP. Jorge Cherro.

#Temas/novedades/
capacitaciones

"Denuncias obligatorias en guardias".

"Los errores por despersonalización de los pacientes".

Informe de IDESA:
"El trabajador recibe menos de dos de cada tres pesos de salario".

"El sector salud será el generador más importante de empleos del futuro".

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#ADECRA+CEDIM 2011/2019

En 2011 nos unimos con Cedim, con el objetivo conjunto de tener más presencia en nuestra función de representación. La cámara se fue federalizando fuertemente y se convirtió en un claro referente en Buenos Aires y todo el interior del país, a través del desarrollo técnico y político.

Juntos, comenzamos a publicar la **Revista de Adecra+Cedim**.

AÑO 14	AÑO 15	AÑO 16
2011	2012	2013
#Editoriales  "Adecra y Cedim: nuevo liderazgo corporativo". #Temas/novedades/capacitaciones XIV Congreso Argentino de Salud. Informe de Jorge Colina: "La distorsiva estructura impositiva de la Argentina".	#Editoriales Jorge Carrascosa, ex presidente de Cedim: "El incremento de aranceles no es un reclamo, es requerir lo que es justo". #Temas/novedades/capacitaciones "En 2020 viviremos en un mundo de gordos". Jorge Braguinsky, dir. de Postgrado de Nutrición de la Universidad Favaloro.	#Editoriales "Más que nunca, los prestadores de todo el país nos encontramos unidos". #Temas/novedades/capacitaciones Especial: "30 años de democracia". Nota de Silvia Stang (La Nación): "Clínicas y sanatorios están realizando esfuerzos extraordinarios en defensa del sector prestador". Sección "Las voces del interior": directivos del interior opinan sobre el panorama que transitan.  1era Jornada de Directores Médicos.

PRINCIPALES HITOS

2011 Adecra se fusionó con Cedim.

2016 Llevamos adelante el primer Congreso Nacional de Salud.

2019 Presentamos oficialmente la UAS.

AÑO 17

AÑO 18

AÑO 19

2014

#Editoriales

Cherro: "¿Es posible encontrar una salida a la crisis de la salud privada?".

#Temas/novedades/capacitaciones

"Siempre me he sentido médico". Entrev. al historiador Mario "Pacho" O'Donnell.

Nueva capacitación: Comunicación con herramientas de PNL.

2015

#Temas/novedades/capacitaciones

"El médico y la industria farmacéutica". Fuente: UNAM.

Más capacitaciones: "Presente y futuro de la seguridad del paciente: un desafío para enfermería" y curso de capacitación para técnicos en Radioterapia.



1era Jornada de Recursos Humanos en Salud.

Proyecto Ayudante en Servicios de Salud, junto al Min. de Educación de la Ciudad.

Entrev. a la Dra. Josefa Rodríguez, ex dir. Ejecutiva del Hospital Garrahan.

2016

#Temas/novedades/capacitaciones



1er Congreso de Salud "El camino hacia una medicina más integradora", en Tucumán.

"Debemos crear una agencia especializada en salud". Entrev. a la Dra. Graciela Ocaña, como legisladora de la Ciudad de Bs. As.

Entrevista al Dr. Carlos Regazzoni, ex director Ejecutivo del PAMI.

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#ADECRA+CEDIM 2011/2019

Cada vez más instituciones confían en nosotros.

Los **#AsociadosDeAdecra** en números

1996 | 41

1998 | 87

2003 | 158

2005 | 222

2007 | 258

En la actualidad,
300+

NUESTROS PRESIDENTES

Dr. Leonardo Scinto

(Sanatorio Lavalle):

1990 | 1996

Dr. Claudio Biquard

(Clínica del Sol):

1996 | 1997

Dr. Héctor Gonzalez

(Sanatorio Otamendi):

1997 | 1999

Dr. Francisco Díaz

(Clínica Bazterrica):

1999 | 2010

CP. Jorge Cherro

(Sanatorio Itoiz –

Sanatorio Corporación

Médica Gral. San Martín):

2010 | a la actualidad

AÑO 20

AÑO 21

AÑO 22

2017

2018

2019

#Editoriales

Carrascosa: "Necesitamos que el Gobierno admita la gravedad de la situación y actúe en consecuencia".

#Temas/novedades/capacitaciones

Entrev. al Dr. Horacio Vogelfang, jefe de Servicio de Trasplante Cardíaco Infantil del Hospital Garrahan.



Cena anual de Adecra+Cedim.

"Debemos gestionar los cambios y no sentarnos a esperarlos". Marcelo Kaufman, pte. de Cedim.

#Editoriales

Aumentos de tarifas y su impacto en la estructura de costos.

#Temas/novedades/capacitaciones

Dialogamos con el ex min. de Salud de la Nación Adolfo Rubinstein sobre los principales temas de agenda.

Entrevistas a Jorge Cherro (Adecra), Marcelo Kaufman (Cedim) y Guillermo Lorenzo (Adecra).

Inf. Especial: "La seguridad social en la Argentina".

Osvaldo Giordano, min. de Finanzas de Córdoba, y las "inconsistencias actuariales".

Se consolidan el curso univ. "Dirección de Establecimientos de Salud" y el prog. "Asistente en Servicios de Salud".

#Editoriales

En octubre, alcanzamos el adelantamiento al 100% del mínimo no imponible para las contribuciones patronales a partir de agosto de 2019.

#Temas/novedades/capacitaciones



Se conformó la Unión Argentina de Salud (UAS).

Entrev. al Dr. Alfredo Vidal, del Sanatorio Güemes, y al Dr. Carlos Pesa, del Sanatorio 9 de Julio, de Tucumán.

Publicamos nvas. ed. del Índice de Precios de Insumos para la Atención Médica.

Con honda tristeza, despedimos al Dr. Zabalúa.

"Movimientos antivacunas vs. salud pública mundial".

Estudio Económico: "¿Hacia dónde va la medicina privada?".



Los convocamos a continuar siendo parte de esta historia, no como meros espectadores sino como gestores de cambios, con ideas renovadoras aplicadas con pasión, que es el motor de la vida.

¡Que los 80 se multipliquen! ¡GRACIAS POR ACOMPAÑARNOS!

Jorge Cherro (Adecra) y Marcelo Kaufman (Cedim)

80
 1939
 2019
 ANI
 VER
 SA
 RIO

Adecra+Cedim

80 AÑOS

TESTIMONIOS

LA HUELLA DE ALGUNOS DE LOS QUE HICIERON Y/O HACEN LA HISTORIA DE **ADECRA**

Adecra se hace Adecca: un antes y un después para la Asociación

Mi etapa como presidente de Adecca comenzó en 1999 y se extendió hasta 2010. Sin embargo, lo primero a lo que quisiera referirme en este espacio es a uno de los grandes hitos de la cámara, de 1996 que, sin duda, la catapultó al éxito: cuando Adecca pasó a ser Adecca. Lejos de ser un cambio meramente sintáctico, esa transformación implicó que la Asociación pasara de representar a instituciones en la Ciudad de Buenos Aires a tener la potestad de hacerlo en todo el país, es decir, de tener alcance nacional.

Para ese entonces yo participaba activamente en las reuniones de Adecca, como miembro de la Comisión Directiva. En CABA existía otra asociación de clínicas, llamada Asociación de Sanatorios Independientes y con el objetivo de hacer crecer a Adecca y, por ende, al sector de la salud, se propuso unificar ambas cámaras, cediendo, de nuestra parte, el lugar de la presidencia a quien era el dueño de la Clínica del Sol, el Dr. Claudio Biquard. Se puede decir que "fuimos a buscar a los primos ricos". En ese momento, pasamos de tener 12 a 41 socios.

Esta instancia tan decisiva, que permitió un crecimiento significativo en cuanto a cantidad de clínicas, sanatorios y hospitales privados asociados y, por consecuencia, un mayor peso para afrontar las diferentes negociaciones, trajo aparejada una serie de acontecimientos sumamente importantes para el sector de la salud argentina.

Adecca había sido la única cámara exceptuada de pagar el 2% al Sindicato de la Sanidad (FATSA) y, en 2002, la Asociación, ya como Adecca, se incorporó a la negociación colectiva, hecho que le confirió un destacado poder político a la hora de representar a sus asociados y convocar a nuevas entidades. Medidas como estas conllevaron grandes batallas políticas con Confeclisa y otras cámaras del sector aunque, claramen-

te, merecieron la pena y dieron sus frutos.

A su vez, entre otros sucesos que me ha tocado vivir en esta etapa de trabajo puedo nombrar la declaración, aún vigente, de la Emergencia Sanitaria después de la crisis de 2001, instancia que, de no haberse concretado, hubiera llevado a numerosas instituciones a la quiebra. Cabe destacar que la Emergencia había sido declarada por el entonces y actual ministro de Salud de la Nación, Ginés González García, cuando Alberto Fernández era jefe de Gabinete. También, el "ambulancio" en la 9 de Julio, en 2006, como una acción a modo de reclamo ante la difícil situación del sector.

Durante mi gestión como presidente de la Asociación ya se había empezado a hablar sobre la necesidad de la integración de los distintos actores del sector, esto es, de la Unión Argentina de Salud (UAS). Yo he trabajado, desde mi lugar, para promover la unión de los diferentes participantes del ámbito de la salud y que estos puedan ser escuchados.

"Sin prisa pero sin pausa", Adecca fue adquiriendo cada vez más relevancia en el sector. Y, hoy, sin dudas, se consolida como la cámara empresaria de salud por excelencia.

Orgulloso de ser parte de este crecimiento, invito a las nuevas generaciones a continuar este camino, donde la unión entre los actores resulta fundamental para la obtención de objetivos valiosos.

Francisco Díaz

Presidente Honorario de Adecca

Presidente de Adecca de 1999 a 2010

El cumpleaños y la crisis

En épocas de crisis debemos comprender que no alcanza con analizar en soledad el rediseño de las políticas del sector, si no se hace conjuntamente con todos los sectores involucrados. Para resolver las cuestiones en las que estamos inmersos, primero tenemos que observar lo que ocurre en otros lugares del mundo, en búsqueda del mejor modelo para nuestra realidad. La vista se vuelve entonces hacia los actores: políticos, médicos sanitaristas y dirigentes de la salud. Cuando la crisis es profunda se deben dejar de hacer distinciones sobre si las soluciones deben ser sólo políticas o técnicas y se debe recurrir a todas las experiencias en donde resulta necesario incluir tanto las ideas creativas como las conservadoras, las socialistas como las capitalistas. Es en estas ocasiones donde se descubre el papel de los dirigentes como motor impulsor de las nuevas ideas sobre los problemas que se encuentran en revisión.

Siguiendo esta línea, es clave analizar el papel que juega cada uno de nosotros y examinar la situación actual, para proyectar el futuro.

Nuestro rol de dirigentes consiste en definir con precisión el servicio que prestamos, es decir, diseñarlo para quienes lo necesiten, lo que requiere, en ocasiones, una gran transformación, hecha de una vez o lentamente.

Otro aspecto importante es la financiación de los servicios que prestan nuestros asociados, lo cual implica asumir el riesgo de las decisiones a corto o largo plazo, solos o asociados, sobre todo con otras del ámbito de la salud, y entender de una buena vez que solos valemos menos mientras que, por el contrario, unidos somos el todo.

Porque tener una actitud mezquina en determinado momento puede beneficiar a un subsector pero, a la larga, como dice el tango del gran Discépolo: "Allá en el horno nos vamo' a encontrar", antes o después. Trabajar unidos con todas las cámaras de la salud es la tarea que viene haciendo Adecra, creo sin temor a equivocarme, durante los últimos 20 a 30 años, especialmente bajo las presidencias de dos líderes: Francisco Díaz y Jorge Cherro, con quienes me orgullo de haber colaborado.

Felicitaciones a todos los integrantes que desempeñan funciones de las que nos beneficiamos, y deseémosle un feliz cumpleaños a la vieja, la vieja Adecra.

Ángel Gilardoni

Presidente Honorario de Adecra

Era necesaria una única cámara que representara a todas las instituciones prestadoras de servicios de salud

En épocas del Plan Austral, fueron congelados todos los precios de la economía y, por supuesto, entre ellos también los de las prestaciones de servicios de salud brindados por clínicas, sanatorios y centros de diagnóstico, entre otros. Para esa época, la representación de dichas entidades estaba en cabeza de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la Capital Federal (Adecca).

Cuando una serie de instituciones planteamos a las autoridades de la Asociación la necesidad ser representados por esta ante las autoridades gubernamentales -para que la cámara interceda, a efectos de que pudiéramos ajustar nuestros aranceles-, la respuesta fue "sólo representamos a los prestadores de salud que se rigen por el PMO", o sea, por el Programa Médico Obligatorio. Las empresas por las cuales habíamos hablado no se regían por el PMO y, a partir de esa respuesta, pudimos tomar conciencia de que nadie abogaría por nuestros intereses. Así, se decidió, a instancias mías, constituir una cámara que nos representara ante las autoridades de la Secretaría de Comercio Interior, lo cual dio lugar a la constitución de la Cámara Argentina de Sanatorios Independientes (CASI), integrada, entre otras, por las siguientes instituciones: Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento, Clínica del Sol, Sanatorio Otamendi y Miroli,

Hospital Alemán, Sanatorio San Lucas y Hospital Británico.

Durante la primera reunión, en la que participaron los representantes de estas instituciones, fui elegido, por unanimidad, como presidente de la cámara.

Aproximadamente un año después de la conformación de la CASI, el Dr. Francisco Díaz se comunicó conmigo y mantuvimos una reunión con la idea de conformar una única cámara que representara a todas las instituciones prestadoras de servicios de salud. Rápidamente, nos pusimos de acuerdo para conformar una nueva Asociación que uniera a Adecca y a CASI, que derivó en Adecra.

Fueron los dos primeros directorios los que permitieron que Adecra involucrara no sólo a instituciones de Capital Federal sino también a centros de salud de todo el país y, con esto, quisiera cerrar mi testimonio felicitando a la cámara por su sólida historia en estos 80 años.

Héctor Gonzalez

Presidente de Adecra de 1997 a 1999

Adecra cumple un sueño

Conozco a Adecra desde sus inicios, cuando la motivación fue hacer una asociación nacional que representara a los principales prestadores de todo el país y he trabajado en todas las últimas Comisiones Directivas.

Hoy se cumple con este sueño, no sólo por el número de asociados sino también por su estrecha relación con Cedim, que espero termine pronto en una fusión formal y definitiva.

Yo inicié mi actividad asociativa en Cedim -que fue primero Capremen, luego Capretac- y, finalmente, el trabajo conjunto con Adecra me permitió estar representando al Grupo Gamma de Rosario en ambas cámaras.

Cabe señalar, a su vez, que hoy una de las metas de Adecra es la unión de los distintos efectores de salud, a través de distintas organizaciones que los nuclean, en pos de mejorar el sistema de salud en forma integral. Fue con ese propósito que Adecra y Cedim se unieron para sumar fuerzas y crear la Unión Argentina de Salud (UAS).

A través de mi testimonio, celebro los 80 años de esta querida institución e insto a colegas y equipos de salud a seguir trabajando juntos para mejorar esta actividad imprescindible en cualquier sociedad organizada.

Mario E. Tourn

Miembro de las Comisiones Directivas de Adecra y Cedim

Adecra: capacidad y experiencia al servicio de prestadores de todo el país

Siento que está llegando a su fin un año sumamente significativo para la Asociación.

Como hombre del interior, percibo un proceso de consolidación en lo que se refiere a llevar adelante la "federalización" de Adecra, no sólo por la participación de muchas instituciones de diferentes provincias en la Comisión Directiva (CD) sino también por señales que, en los últimos años, la han hecho patente: congresos en provincias, reuniones de CD (la tuvimos en Córdoba y seguramente se repetirá en otras jurisdicciones), abiertas a prestadores locales, quienes así pudieron tomar contacto directo con las autoridades y transmitir a su vez sus inquietudes y visión, trabajos colaborativos en comisiones específicas, con participación proveniente de diferentes geografías de nuestro país, y un largo etcétera.

Voy a sonar positivo, lo que puede parecer extraño dadas las circunstancias, pero en todo tiempo hay que saber valorar y reconocer...

Creo que, en este último período, las instituciones de diversas regiones pudimos ver en forma directa resultados concretos, logrados a partir de una sumatoria de gestiones llevadas a cabo en un entorno altamente conflictivo y pleno de incertidumbres.

Y eso tiene muchas causas. Como dice el dicho, "ningún mar en calma hizo experto a un marinero", y quienes condu-

cen la Asociación llevan años de timón entre tormentas, con una experiencia acumulada que rinde frutos año a año (en este, en particular, de manera muy importante).

También es de destacar que la Asociación cuenta con la estructura técnica más sólida y experimentada del sector privado de la salud en Argentina, lo que la ha convertido en referente ineludible para gobiernos, administraciones, cámaras colegas y prensa.

Nos toca vivir y desarrollar nuestra actividad en un sector verdaderamente muy golpeado, con enormes y muy variados desafíos que atraviesan todas las latitudes de nuestro país. Desafíos viejos, que a veces sentimos eternos, y desafíos nuevos que nos traen los nuevos tiempos (políticos, económicos y propios de nuestro servicio).

Estoy convencido de que sólo la ajustada combinación de experiencia, dedicación, capacidad técnica, apertura y voluntad política, que se viene logrando, es capaz de generar resultados que colaboran concretamente con la ardua tarea que los prestadores de salud tenemos para sobrevivir, mirar un poco más allá del día a día y seguir siendo quienes, en definitiva, brindamos este servicio esencial a nuestras comunidades.

Pablo Paltrinieri

Vocal Titular 3° de Adecra

La importancia fundamental de esta cámara prestadora

En mi visión de Adecra+Cedim, observo una institución amplia, representativa, federal, abarcativa de todos y cada uno de los que forman el conjunto de prestadores de salud, incluyendo a sanatorios, clínicas, hospitales privados con y sin fines de lucro, centros ambulatorios, laboratorios, salud mental con y sin internación, entre otros. Que represente los intereses de cada uno, a lo largo y ancho del país, frente a gobiernos nacionales, provinciales y/o municipales, en todos sus ministerios, secretarías u otras dependencias.

Que Adecra+Cedim intervenga en todos los temas y aspectos que hacen al devenir diario de las instituciones, ya sean estos de gobierno, dirección, impositivos o fiscales, laborales o gremiales, entre otros.

Que Adecra+Cedim sea la institución donde cada prestador encuentre disponibilidad de cursos, charlas, material educativo, etcétera, sobre cada tema que deba enfrentar o, sencillamente, para enriquecer el saber de lo más importante que tiene: su capital humano.

Que orgánicamente, Adecra+Cedim lidere las posturas fren-

te a otras cámaras colegas y, por otro lado, represente los intereses de sus asociados en cámaras de grado superior.

Internacionalmente y desde 2016, Adecra tiene un rol sumamente valioso como miembro de LILAS –la Liga Latinoamericana de Prestadores de Servicios de Salud–, conformada también por la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), la Asociación Nacional de Hospitales Privados de Brasil (ANAPH) y el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH). LILAS es una organización muy joven aún, cuyo objetivo es promover la mutua cooperación benéfica de sus respectivos desarrollos institucionales, con el propósito de incrementar sus capacidades de docencia, investigación, extensión y tecnología, contribuyendo a fortalecer su prestigio y posicionamiento.

Guillermo Lorenzo
Vicepresidente de Adecra

El camino de la federalización

Cuando, en 2010, tuve el gran honor de asumir la presidencia de Adecra, supe que, con ello, iba a tomar también una enorme responsabilidad: la de consolidar y continuar el crecimiento político e institucional que la cámara venía gestando con su anterior presidente y toda la Comisión Directiva.

Por entonces, nuestro sector ya se encontraba en Emergencia Sanitaria, sufriendo desfasajes entre los aranceles y los costos prestacionales, así como distorsiones impositivas, que hoy conocemos de memoria. Ese contexto no impidió que Adecra iniciara una nueva y próspera etapa: la de la federalización. Ya estábamos instalados en Ciudad de Buenos Aires y en Provincia de Buenos Aires pero allí comenzábamos a hacernos conocidos en todo el interior.

Por un lado, el contundente desarrollo que hemos dado en estos últimos diez años a las actividades técnicas en las distintas áreas de trabajo nos posicionó como una de las cámaras referente a nivel nacional en la representatividad del sector: logramos ser fuente de consulta, información y capacitación para los asociados de los distintos puntos del país, quienes siempre esperan nuestros Índices de Precios y/o nuestras jornadas formativas. Entre los grandes hitos o procesos alcanzados podemos destacar, entre muchos, la ampliación y el fortalecimiento de las distintas comisio-

nes, tales como Directores Médicos, Recursos Humanos y Enfermería, y sus habituales reuniones técnicas; la organización anual de nuestro Congreso de Salud; el impulso del networking y las diversas herramientas para la gestión de las organizaciones.

Por otro lado, nos hemos afianzado en materia política, conduciendo reclamos y negociaciones de forma colectiva, esto es, junto con otros actores del sector, para adquirir mayor presencia en los ámbitos de decisión y brindar a las instituciones un respaldo político más sólido. Así fue como, en 2011, nos unimos a Cedim –la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio–, para extender y potenciar la jerarquización de nuestros asociados, que hoy son más de 300 en todo el país. Asimismo, en 2019 se consolidó la Unión Argentina de Salud (UAS) –confederación que nuclea a diversas cámaras empresarias de prestadores, financiadores, mutuales y obras sociales que conforman todo el sistema de salud privada del país–.

¡Adecra, felices 80 años! A seguir creciendo.

Jorge Cherro
Presidente de Adecra



Calidad
que acompaña
a tu salud

Somos una compañía Argentina de origen familiar fundada en 1990, dedicada a la provisión de dispositivos médicos colaborando con el cuidado de la salud y el bienestar de las personas, distinguiéndonos por la calidad de nuestros productos.

Crecemos con responsabilidad y sustentabilidad junto a nuestro entorno, ampliando y especializando el porfolio de productos mejorando así nuestra propuesta de valor.

Nuestras marcas son **Coronet**, **Exatherm**, **Bremen** y **Deer**, abarcando las categorías de **Descartable Medico**, **Cuidado Personal** y **Diagnóstico Medico**.



REPRESENTAMOS EN ARGENTINA





CLÍNICA
MODELO
LANÚS

CLÍNICA MODELO LANÚS

SEGUIMOS CRECIENDO

**Apertura
Diciembre 2019**

**CENTRO
CARDIOVASCULAR Y
NEUROCENTRO DIAGNÓSTICO**

**Nuevo Angiógrafo
Philips Azurion F15**

LANZAMIENTO

PROYECTO 2020

**Nuevo Torre Barilera de 7 pisos
con 42 modernas habitaciones
para internación.**

Torre Barilera



TRATAMIENTOS DE ALTA PRECISIÓN ADAPTADOS A CADA PACIENTE

- ▶ **3D** Radioterapia tridimensional conformada
- IMRT (VMAT)** Radioterapia de intensidad modulada
- IGRT** Radioterapia guiada por imágenes
- SRS** Radiocirugía estereotáxica craneal
- SBRT** Radioterapia estereotáxica extracraneal
- TBI 3D** Irradiación corporal total tridimensional
- TSEI** Irradiación total de piel
- BQT 3D HDR** Braquiterapia tridimensional de alta tasa de dosis

IRAOLA

45 años

CAMAS ELÉCTRICAS



CAMA CENTURIS

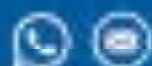


SEGURIDAD Y
CONFORT

CONTROL DE FUNCIONES INTEGRADO
PARA PACIENTES Y PERSONAL

AUTOCONFORMO
INTELIGENTE

HIS-Item



JOSÉ MANCERA
+34 9 1150259101 - JOSEMI@IRAOLA.COM

WWW.IRAOLA.COM

Adecra+Cedim

80 AÑOS

GESTIONES 2019

19 provincias | + 300 asociados | + 89.200 trabajadores

GESTIONES POLÍTICO-EMPRESARIALES

- Se llevaron adelante gestiones por **aranceles con PAMI y los distintos financiadores de la medicina prepaga**.
- Firmamos las **paritarias 2019-2020** de los CCT 108/75, 122/75 y 619/11.
- Comenzamos a formar parte del grupo del **Consejo Permanente de Concertación**, en el ámbito de la Superintendencia de Servicios de Salud.
- Iniciamos el proyecto de acercar las **reuniones de Comisión Directiva al interior del país**. La primera tuvo lugar en la ciudad de Córdoba.
- Se realizaron encuentros de **Comisión Directiva conjunta** de Adecra y Cedim.
- Formamos parte de la **Unión Argentina de Salud (UAS)**, en la que cuatro directivos de Adecra+Cedim cuentan con cargos en su Comisión Directiva.
- Presentamos nuestras propuestas a la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud de la Nación para la modificación de la reglamentación de la **Ley de Salud Mental**.
- Mantuvimos reuniones constantes con representantes de la AFIP para pedir que el régimen general de la **implementación de la Factura de Crédito se adecúe a las particularidades del sector**.
- Llevamos adelante **reuniones con el Ministerio de Producción y Trabajo** para solicitar medidas que alivien la crítica situación del sector de la salud privada.
- Estamos trabajando para presentar un **proyecto de ley** con medidas necesarias para la protección del sector prestador privado de salud, con el propósito de que sean consideradas por el Gobierno que asumió recientemente.

FUNDAMENTOS

LOS PRESTADORES MÉDICOS PRIVADOS SON LOS VERDADEROS FINANCIADORES DE LA SALUD EN ARGENTINA
Octubre 2018

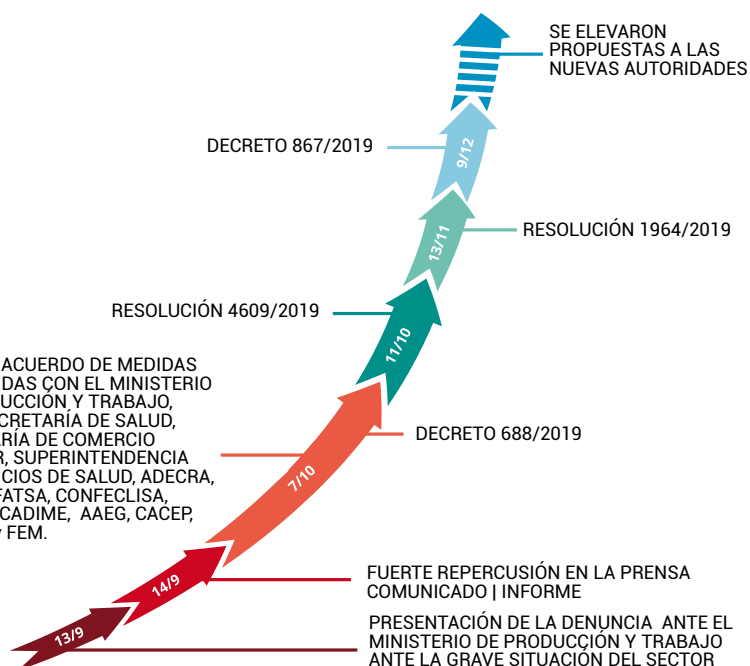
ÍNDICE DE COSTOS ADECRA+CEDIM
(Frecuencia trimestral)

FUERTE DESACELERACIÓN DE LAS CONTRATACIONES EN EL SECTOR
Abril 2019

PROYECCIÓN DE COSTOS - 1º SEMESTRE 2019
Abril 2019

HACIA DÓNDE VA LA MEDICINA PRIVADA
Mayo 2019

ACTA DE ACUERDO DE MEDIDAS CONVENIDAS CON EL MINISTERIO DE PRODUCCIÓN Y TRABAJO, PAMI, SECRETARÍA DE SALUD, SECRETARÍA DE COMERCIO INTERIOR, SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, ADECRA, CEDIM, FATSA, CONFELISA, CEPESAL, CADIME, AAEG, CACEP, CADEID y FEM.



DEPARTAMENTO ECONÓMICO

Los informes se pueden encontrar en: <https://www.adecra.org.ar/>

- ✓ Índice trimestral de Costos para la Atención Médica
- ✓ Proyección de costos - 1º semestre de 2019
- ✓ "Los prestadores médicos privados son los verdaderos financiadores de la salud en Argentina"
- ✓ "Fuerte desaceleración de las contrataciones en el sector"
- ✓ Informe #16: "Hacia dónde va la medicina privada"
- ✓ Encuesta de Satisfacción de Pacientes en Internación (desde 2015)
- ✓ Encuesta de Compensaciones y Beneficios (desde 2008)

NUEVO PANORAMA ECONÓMICO



Desde julio de 2019 se realiza este informe, en el que se presentan los principales indicadores económicos de Argentina, con el fin de comprender la realidad actual del país y contar con elementos para la toma de decisiones.

Se utiliza el dato más actual con el que se cuenta al momento de la publicación del informe, con la frecuencia a la que los mismos se publican, que puede ser mensual, trimestral o anual.

Es un informe exclusivo para asociados de Adecra+Cedim.

OBSERVATORIO DE PRECIOS Y MÓDULOS

A partir del trabajo realizado en la Comisión de Administración y Gestión de Adecra+Cedim, se comenzó a realizar un seguimiento cercano a los aumentos de los valores que los financiadores pagan por algunas prestaciones seleccionadas.

Cuadro 1. Aumento de valores de módulos o prestaciones seleccionadas. Junio-septiembre 2019. Variación porcentual.

Módulos o prestaciones	Variación %
Promedio	11%
Módulo Clínico	9%
Módulo UFI	10%
Módulo UCD	11%
Módulo NEO Medio	10%
Consulta Clínica (420101)	12%
Ecografía (180104)	14%
Radiografía (340303)	14%
Tomografía: Cerebro sin contraste	8%
Resonancia: Cerebro sin contraste	11%
PET de cuerpo entero (88.34.80/00)	13%
Cesárea	12%
Cirugía Ambulatoria: Artroscopia simple (122002)	13%
Endoscopia: VCC Diagnóstica (200138)	11%
Infusión medicamentos endovenosa h/2h	10%
Módulo de Hemodinamia Simple/Diagnóstica (070703)	15%
Módulo de Angioplastia Transluminal Coronaria Simple	7%
Módulo Colectomía Laparoscópica (080716)	11%
Laboratorio: Hemograma	10%

Fuente: elaboración propia.



**CONGRESO DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2019**

La salud en tiempos de cambio

3 JORNADAS

DIRECTORES MÉDICOS

RECURSOS HUMANOS

POLÍTICA EMPRESARIA

+ 36 ORADORES | + 900 PERSONAS
PRESENCIALES Y ONLINE



CAPACITACIONES Y JORNADAS



DIPLOMATURA

**DIRECCIÓN DE
ESTABLECIMIENTOS
DE SALUD UCA**

El objetivo de esta capacitación es brindar a los líderes médicos en función, y a quienes cuenten con interés para la tarea, un programa formativo para la conducción médica basado en la experiencia de terreno y conocimiento de la Comisión de Dirección Médica de Adecra+Cedim.

La capacitación se lleva adelante en conjunto con la Universidad Católica Argentina (UCA) y con el apoyo de Air Liquide y Sodexo.

// 33 participantes.

// 25 docentes profesionales reconocidos en los diferentes ejes temáticos.

// Ejes temáticos: comunicación, calidad, recursos humanos, operaciones, economía, ética.

Curso de posgrado

**Gestión de Jefaturas
en Áreas de Enfermería**

Esta capacitación tiene por objeto brindar a sus participantes herramientas estratégicas e innovadoras de gestión que impulsen el pensamiento crítico. Asimismo, pretende el desarrollo de competencias y habilidades que les permitan enfrentar los inconvenientes del quehacer profesional y las problemáticas que derivan en el bien del paciente.

En 2019 fue declarado de interés por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), a través de la Resolución (CD) N°1285.

// 36 participantes.

// 15 docentes profesionales reconocidos en los diferentes ejes temáticos, además de en enfermería.

// Ejes temáticos: planificación, estrategia, liderazgo, trabajo en equipo, resolución de conflictos, comunicación, costos, presupuesto, relaciones interdepartamentales, diagrama de flujo, evaluación de desempeño, relaciones laborales, entre otros.

// Modalidad teórico-práctica.

OTRAS CAPACITACIONES Y JORNADAS:

CAPACITACIÓN PARA TÉCNICOS EN RADIOTERAPIA

CURSO DE RADIOFÍSICA SANITARIA

CURSO DE LIMPIEZA DE SUPERFICIES

III JORNADA DE ENFERMERÍA NEONATOLÓGICA

XVI SIMPOSIO LATINOAMERICANO DE ENFERMERÍA



Este proyecto forma parte de las iniciativas de Responsabilidad Social Empresaria de Adecra+Cedim. El mismo está dirigido a estudiantes de secundarios para adultos con orientación en salud y tiene por objeto fomentar el interés de los alumnos a continuar con estudios de carreras relacionadas al ámbito de la salud. El proyecto vincula a las instituciones de salud privada con el Ministerio de Educación de la Ciudad de Buenos Aires, el Programa Aprender Trabajando y la Dirección de Educación de Adultos y Adolescentes.

40 ALUMNOS | 8 ESCUELAS INVITADAS | 11 INSTITUCIONES DE SALUD
EN LAS QUE SE LLEVARON ADELANTE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.

CLÍNICA BAZTERRICA - CLÍNICA DEL SOL - HOSPITAL ITALIANO - CLÍNICA ZABALA - CLÍNICA SANTA ISABEL - INSTITUTO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO S.A. - INSTITUTO OTORRINOLARINGOLÓGICO ARAUZ - CLÍNICA Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA - SANATORIO DE LOS ARCOS - SANATORIO MATER DEI

COLABORACIONES ESTRATÉGICAS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



IECS - Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria. Colaborativa 2019 sobre Prevención de Úlceras por Presión.



LILAS - Liga Ibero Latinoamericana de Salud, integrada por la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (ADECRA), la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), la Asociación Nacional de Hospitales Privados de Brasil (ANAPH) y el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH).



UCA

UCA - Universidad Católica Argentina.



ITAES - Instituto Técnico para la Acreditación de Establecimientos de Salud.

ADECRA+CEDIM REPRESENTADA EN LOS EVENTOS MÁS RELEVANTES DEL SECTOR

V FORO DE ECONOMÍA Y MANAGEMENT PARA LA SALUD
Fundación Libertad - **Jorge Cherro**

THE HEALTHCARE STRATEGY SUMMIT 2019
México - **Guillermo Lorenzo**

FORO LATINOAMERICANO COLABORATIVO EN CALIDAD Y SEGURIDAD EN SALUD
IECS - **Natalia Ferraro**

XXII CONGRESO ARGENTINO DE SALUD ¿QUÉ ESTÁ PASANDO CON TU SISTEMA DE SALUD? ¿QUÉ PODÉS ESPERAR QUE SUCEDA?
ACAMI - **Jorge Cherro**

30° CONGRESO LATINOAMERICANO DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA HOSPITALARIA
Asoc. Arg. de Arquitectura e Ingeniería Hospitalaria - **Gerardo Bozovich**

CICLO DE CONFERENCIAS 2019, DIÁLOGOS PARA LA COMUNIDAD, DIRECCIÓN MÉDICA
Fundación C. Oulton - **Gerardo Bozovich**

VI FORO DE SOLUCIONES EXITOSAS E INNOVACIÓN EN SALUD
Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas AHC - **Gerardo Bozovich**

LA SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS: CONSTRUYENDO LA AGENDA
ISalud - **Jorge Cherro**

11° JORNADAS DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD
Consejo Profesional de Ciencias Económicas CABA - **Jorge Cherro**

FORO PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS
Confederación Médica de la República Argentina - **Marcelo Kaufman**

ADECRA+CEDIM EN LOS MEDIOS

+210

PUBLICACIONES

ENTRE MEDIOS GRÁFICOS, WEB, RADIALES Y TELEVISIVOS



ALGUNOS DE LOS QUE NOS
ACOMPAÑARON EN LA
DIFUSIÓN:

PERFIL - LA PRENSA - LA NACIÓN -
IProfesional - PÁGINA 12 - CLARÍN -
ÁMBITO FINANCIERO - INFOBAE -
RADIO CONTINENTAL - RADIO DEL PLATA -
TÉLAM - CRÓNICA TV - RADIO CON VOS -
RADIO COLONIA - C5N - CANAL 26

EDITORIAL

Revista de Adecra+Cedim



Revista VEA (Visión de Enfermería Actualizada)



+14.400 en **facebook**

ADECRA+CEDIM EMPLEOS SE RENOVÓ

Adecra+Cedim
Empleos

1.036

VISITAS EN LA
PRIMERA SEMANA

Y SE DUPLICÓ LA CANTIDAD
DE POSTULACIONES
(de 65 a 139 por semana).

Se realiza difusión de los puestos
requeridos en todos nuestros
canales de comunicación.

+12.400  en **facebook**

ADECRA+CEDIM DIGITAL

7.673

VISITAS MENSUALES
A LA WEB

www.adecra.org.ar

En 2019:



+ 4.100 seguidores | 17% crecimiento



71% crecimiento



47% crecimiento



+ 220 horas de reproducción

Adecra+Cedim
80 AÑOS



37 mesas. **98** comensales.
Solo **2** no pidieron el salero.

Queremos que más gente se cuide.

Charlas sobre **alimentación saludable** y más de 500 de **PREVENCIÓN** se realizaron en todo el país durante el último año. **Sumate vos también.**



Existen prestaciones obligatorias de cobertura médico asistencial, informate de los términos y alcances del Programa Médico Obligatorio en la siguiente dirección de Internet: www.buenosaires.gob.ar. La Superintendencia de Servicios de Salud tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de trasposos. Se encuentra disponible de lunes a viernes, de 10 a 17, llamando al 0810-222-SALUD (725833). - www.sssalud.com.ar - R.N.O.S 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.) 1408. Las figuras humanas han sido retocadas y/o modificadas digitalmente.



Cumplimos 80 años en Argentina. Somos futuro.

El aire es esencial para la vida. Los gases de Air Liquide están presentes en la vida cotidiana de todos los argentinos: en las bebidas, alimentos, combustibles, críones, automóviles, celulares, sanatorios y hospitales. Somos el líder mundial en gases, tecnologías y servicios para la industria, la salud y el medio ambiente. Somos el futuro llegando, con el hidrógeno como una de las principales fuentes de energía limpia sustentable. Somos el aire que nos inspira a continuar siendo mejores, como lo venimos haciendo desde hace 80 años en Argentina.

En Air Liquide construimos
hoy un futuro mejor para todos.
airliquide.com.ar



C.C.M.I. POSADAS



CLINICA DEL VALLE, C. RIVADAVIA



CLINICA BASILEA, CABA

EXPERTOS EN PLANIFICACION Y ARQUITECTURA PARA LA SALUD



CENTRO REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD ATILRA
SUNCHALES, SANTA FE



SANATORIO ALLENDE VILLA BELGRANO ETAPA 3,
CORDOBA

MARJOVSKY-URRUTY
ARQUITECTOS

+5411 15 4089 7661
+5411 15 4089 7662

amarjovs@gmail.com
estebanurruty@gmail.com
www.marjovskyurruty.com.ar

UNIVERSIDAD
ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



www.isalud.edu.ar

En Responsabilidad Profesional La Mejor Opción

Mucho más que una cobertura

www.nobleseguros.com/blog
Artículos, Jurisprudencia, Recomendaciones



NOBLE
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Efeméride

3 de diciembre: Día del Médico

Por: Prof. Dr. Alfredo E. Buzzi, director Médico en Diagnóstico Médico S.A.



El médico cubano Carlos Finlay (1833-1915), descubridor del agente transmisor de la fiebre amarilla.

En 1953, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) proclamó, durante el Congreso Panamericano de Dallas, al 3 de diciembre como Día Panamericano del Médico, en homenaje al nacimiento del cubano Juan Carlos Finlay. La propuesta fue hecha por el médico infectólogo cordobés Remo Bergoglio (1918-2016). El mérito de Finlay fue haber descubierto, en 1881, que el mosquito *Aedes Aegypti* es el agente transmisor de la fiebre amarilla -teoría metaxénica de la transmisión de enfermedades por agentes biológico-.

En la Argentina, la iniciativa de cele-

brar el Día del Médico el 3 de diciembre fue aceptada en 1956 por iniciativa del Colegio Médico de Córdoba, avalada por la Confederación Médica Argentina y oficializada por decreto del gobierno nacional. Hasta ese momento, en la Argentina se celebraba el día del médico el 22 de junio.

Juan Carlos Finlay y Barrés nació en la ciudad de Camagüey, el 3 de diciembre de 1833, hijo del médico escocés Edward Finlay y de Elizabeth de Barrés, nacida en Puerto España, Trinidad y Tobago. Más tarde invirtió sus nombres por Carlos Juan.

Durante su infancia vivió tanto en La Habana como en el cafetal de su padre, en la zona de Alquizar. A los once años lo enviaron a estudiar a Le Havre (Francia). Intentó estudiar medicina en la Universidad de La Habana pero no le fue permitido ya que no había realizado allí sus estudios previos. Ingresó entonces en 1853 al Jefferson Medical College, en Filadelfia, donde conoció al famoso fisiólogo experimental Silas Weir Mitchell, quien fue su mentor, consejero y amigo. Se doctoró en Filadelfia, en 1855, y en 1857 revalidó su título en la Universidad de La Habana.

Carlos J. Finlay fue el más profundo e intenso investigador de la fiebre amarilla -entre 1865 y 1881 publicó diez trabajos sobre esta enfermedad-, llegando a la conclusión de que la transmisión de la enfermedad se realizaba por un agente intermediario. Existe una anécdota que asegura que, estando una noche rezando el rosario, le llamó la atención un mosquito zumbando a su alrededor, y eso fue lo que lo decidió a investigar a esos insectos. Con sus modestos medios fue capaz de identificar que era la hembra fecundada del mosquito *Aedes Aegypti* la que transmitía la fiebre amarilla.

Señaló las tres condiciones necesarias para que la enfermedad se propague: 1) la existencia de un enfermo de fiebre amarilla, 2) la prolongación de la vida del mosquito entre la picadura hecha a la persona enferma y la que hará a una persona sana, 3) la coincidencia de que el sujeto picado sea apto para contraer la enfermedad. Diseñó un método experimental para comprobar estos elementos y posteriormente los verificó con la práctica desde su puesto al frente de la Dirección de Sanidad, con la campaña de saneamiento y con las medidas que permitieron erradicar la enfermedad.

En 1881 fue a Washington D.C. como representante del Gobierno colonial ante la Conferencia Sanitaria Internacional, donde presentó por primera vez su teoría de la transmisión de la fiebre amarilla por un agente intermediario, pero se abstuvo de indicar que era el mosquito. Su teoría resolvió las pugnas y contradicciones entre los defensores del contagionismo y del anticontagionismo. Su hipótesis fue recibida con frialdad y casi con total escepticismo.

De regreso a Cuba, en junio de 1881, realizó experimentos con voluntarios y no sólo comprobó su hipótesis, sino



El mosquito *Aedes aegypti* en una publicación de 1905 (entonces llamado *Stegomyia fasciata*, y ahora también llamado *Stegomyia aegypti*). Es el principal vector de la fiebre amarilla, el dengue y la chikunguña. A la izquierda, el macho; en el centro y a la derecha, la hembra. Arriba y a la izquierda hay un esquema de una pareja copulando (de E. A. Goeldi: *Os Mosquitos no Pará*. Memórias do Museu Goeldi. Pará, Brazil. 1905).

que descubrió también que el individuo picado una vez por un mosquito infectado quedaba inmunizado contra futuros ataques de la enfermedad. De ahí nació el suero contra la fiebre amarilla.

Finlay creó el método experimental de producir formas atenuadas de la fiebre amarilla en los seres humanos, lo que no sólo le permitió comprobar la veracidad de sus concepciones y descubrimientos, sino también iniciar el estudio de los mecanismos inmunológicos de las enfermedades infecto-contagiosas.

Formuló las reglas básicas para la erradicación del mosquito, con lo que dio inicio al método sanitario-social conocido como lucha antivectorial, que aún se practica.

No obstante, por más de 20 años los postulados de Finlay fueron igno-

rados, y solamente fue después de terminada la Guerra Española-Norteamericana que el general Leonard Wood, gobernador de Cuba y médico, pidió que se probara su teoría. Fue entonces cuando se volvieron a revisar sus trabajos de investigación, así



El general médico Leonard Wood (1860-1927).



El militar y médico William Crawford Gorgas (1854-1920) en 1918, conocido por su trabajo en disminuir la transmisión de la fiebre amarilla y la malaria, por medio de control de los mosquitos que la transmiten.



Exterminación de mosquitos en la zona del Canal de Panamá.



La conquista de la fiebre amarilla (pintura de Robert Thom), mostrando a los miembros de la Comisión Contra la Fiebre Amarilla (Gorgas, Agarmonte, Finlay, Carroll, Kissinger, y Reed) en Cuba.

como los exitosos experimentos que había realizado durante todos estos años. En 1900, Leonard Wood dijo: "La confirmación de la teoría de Finlay es el paso más grande hecho en la ciencia médica desde el descubrimiento de Jenner de la vacuna".

Mientras tanto, el Dr. William Crawford Gorgas, médico militar que había tratado (sin conseguirlo) erradicar la fiebre amarilla en Santiago de Cuba, fue nombrado jefe Superior de Sanidad en La Habana, en diciembre de 1898. A iniciativa de Finlay, éste creó la Comi-

sión Cubana de la Fiebre Amarilla, que siguiendo las indicaciones del médico cubano, atacaron al mosquito y aislaron a los enfermos. En sólo siete meses había desaparecido la terrible enfermedad de Cuba.

El Dr. Gorgas fue luego enviado a sanear el Istmo de Panamá, a fin de poder completar la construcción del canal -muchos obreros morían de fiebre amarilla-. Allí aplicó los mismos principios indicados por Finlay, lo que permitió terminar esta gran obra de ingeniería. Una placa en el propio Canal de Panamá reconoce la contribución de Carlos J. Finlay en el éxito de esta magna obra. El 15 de agosto de 1914 atravesó el primer barco del Océano Atlántico al Océano Pacífico a través del canal.

En 1902, Finlay fue designado el primer director de Salud de la República de Cuba, cargo que ocupó hasta 1909. Ese año se creó en Cuba el primer Ministerio de Salud Pública del mundo, y se le llamó en principio "Secretaría de Sanidad y Beneficencia". Surgió en la etapa de la Segunda Intervención Norteamericana en la isla, cuando la Comisión Consultiva, institución que sustituyó al Congreso de la República, aprobó la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, que la incluyó entre sus secretarías. Finlay se desempeñó como director de Sanidad de esta Secretaría desde su creación hasta su jubilación, en 1915.

Finlay fue un científico integral pues, a su trascendental obra en relación con la fiebre amarilla, unió su dedicación al estudio de otras dolencias como la lepra, las enfermedades de la visión, la malaria, el beriberi, la corea, la tuberculosis y el absceso hepático. Fue él incluso quien primero descubrió la existencia en Cuba de enfermedades como el bocio exoftálmico, la filariasis y la triquinosis. Se adelantó a Carl von Rokitansky en la afirmación del origen hídrico del cólera y su observación so-



Carlos Finlay.



Estampilla cubana de 1964.



Estampilla cubana de 1993.

bre el tétanos infantil posibilitó hacer descender la mortalidad por dicha causa.

Fue uno de los cuatro miembros del comité organizador que en 1902 tuvo a su cargo la creación de la nueva Oficina Sanitaria Internacional, precursora de la Organización Panamericana de la Salud.

Finlay fue propuesto en varias oportunidades para el Premio Nobel de Medicina. La primera vez fue en 1905, por el científico inglés Ronald Ross, quien había obtenido el galardón en 1902 por haber sentado las bases para prevenir el paludismo. Fue también propuesto para el premio de 1906, conjuntamente con el doctor Henry Rose Carter, por el coronel médico John W. Ross, jefe de Sanidad de la Armada de los Estados Unidos de América. El doctor Carl Sundberg, miembro del Comité del Premio Nobel, reiteró la propuesta de Finlay y Carter para 1907. Asimismo, fue propuesto para el premio de 1912 por el profesor Braut Paes Lewe, de la Facultad de Medicina de Río de Janeiro y por el doctor Charles Laveran, quien lo había obtenido en 1907, por su descubrimiento de uno de los hematozoarios del paludismo. Laveran repitió su propuesta de Finlay junto a Arístides Agramonte para los premios de 1913, 1914 y 1915.



El virólogo sudafricano Max Theiler (1899-1972), galardonado con el Premio Nobel de Medicina en 1951.



"El obelisco" de la ciudad de Marianao, a 10 km de La Habana.



Estatua de Carlos Finlay frente al Museo Histórico Carlos J. Finlay, en La Habana (foto de Küchenkraut).

En ninguna de las siete ocasiones se le confirió a Finlay el Premio Nobel. En 1905 lo obtuvo el bacteriólogo alemán Robert Koch, por su descubrimiento del bacilo de la tuberculosis; en 1906 se les otorgó a los histólogos Santiago Ramón y Cajal de España y Camilo Golgi de Italia, por sus aportes al conocimiento de la estructura del sistema nervioso. En 1907 fue galardonado el doctor Laveran, el mismo que hizo la propuesta de Finlay desde 1912 hasta 1915. Entre 1912 y 1914 se llevaron el lauro el fisiólogo y cirujano francés Alexis Carrell, por sus estudios sobre injertos de tejidos; el fisiólogo francés Charles Richet, por sus estudios sobre anafilaxia; y el otólogo y patólogo austriaco Robert Bárány, por sus aportes en el estudio del aparato vestibular. El premio de 1915 quedó desierto a causa de la Primera Guerra Mundial.

Finlay falleció en La Habana el 19 de agosto de 1915, a los 82 años.

Sobre Carlos Finlay y la fiebre amarilla ha existido a través del tiempo bibliografía relativa a la polémica acerca de la primacía -no discutible hoy en día- de su descubrimiento del agen-

te transmisor de esta enfermedad. La injusta polémica finalizó en el XIV Congreso Internacional Historia Medicina, celebrado Roma-Salerno en 1954, cuando se aprobó la moción: "Solo Carlos Finlay, de Cuba, es el úni-

co y sólo a él corresponde el descubrimiento del agente transmisor de la fiebre amarilla, y a la aplicación de su doctrina el saneamiento del trópico".

Adecra+Cedim



La pintura "Los conquistadores de la fiebre amarilla", de Dean Cornwell (1939), muestra una prueba temprana de transmisión de la fiebre amarilla en humanos. De pie, de izquierda a derecha: Carlos Finlay (en traje oscuro), Aristedes Agramonte (sosteniendo el sombrero), Jesse Lazear (aplicando la jaula con los mosquitos) y Walter Reed (en uniforme blanco).

Baño Fácil SOAP'N EASY®

PAÑO JABONOSO PARA LA HIGIENE PERSONAL

Mejore su calidad de vida

Descartable
Muy simple de usar
No necesita enjuague

En sólo tres pasos un baño completo que **no necesita enjuague**.
Utilizado en las mejores clínicas y sanatorios del país.

Ahorra agua es cuidar el planeta

La innovación y la tecnología hacen la diferencia.



Management eficiente
que mejora las prestaciones
en el ámbito de la salud.



INNOVACIÓN

- Administración de redes farmacéuticas
- Informes estadísticos y de consumo
- Auditoria y validación on-line de recetas
- Centro de patologías crónicas
- Trazabilidad: Auditoría y Gestión

ESTRATEGIA

COMPROMISO

- Management farmacéutico
- Uso racional de medicamentos
- Estudios de farmacoeconomía
- Provisión y distribución de medicamentos



WWW.GBA-RAYOSX.COM.AR



GRAN BUENOS AIRES RAYOS X S.A.

70 AÑOS AL SERVICIO DE LA RADIOLOGIA

LA MÁS COMPLETA GAMA DE EQUIPAMIENTO RADIOLÓGICO,
ANALOGICA Y DIGITALES DIRECTAS (DR)

UNIDADES MOVILES DE
ALTA FRECUENCIA Y
BAJO CONSUMO
DIGITAL DIRECTO (DR)



EQUIPOS DE RADIOSCOPIA
MOVIL CON CAMARA 1K x 1K
Y PROCESADOR DIGITAL



MAYOR VIDA
UTIL

DISPONIBILIDAD
INMEDIATA DE
REPUESTO



REDUCCION
DE COSTOS

OPTIMIZACION
DEL
MANTENIMIENTO

ACTUALIZACION
TECNOLOGICA



UNIDAD
TELECOMANDADA
PARA ESTUDIOS DIRECTOS
Y FLUOROSCOPICOS
DIGITAL DIRECTO
CON TOMOSINTESIS



MAMOGRAFO DIGITAL
DIRECTO DE CAMPO
COMPLETO



EQUIPO RADIOLOGICO
DIGITAL DIRECTO
"BRAZO EN U"



www.gba-rayosx.com.ar



+54-11-4717-1111



Puerto Rico 1521 / 1597 - (1640) Martínez Bs As - Argentina



Distribuidor Oficial en Argentina



METALTRONICA 

MAMOGRAFO DIGITAL DIRECTO DE CAMPO COMPLETO (FFDM)

Alta calidad de imagen

Alta productividad

La mayor vida útil garantizada



KONICA MINOLTA

SISTEMAS DE DIGITALIZACION DE IMÁGENES KONICA MINOLTA

ESCANER DIGITAL (CR) PARA MAMOGRAFIA Y RADIOLOGIA GENERAL
43,75 μm : el tamaño de pixel más pequeño del mercado



DETECTORES DIGITALES DIRECTOS (DR) PARA RADIOLOGIA

- Conectividad Wifi
- Abastecido por capacitores (No requiere baterías)
- Sólida construcción le permite soportar 300 kgrs. sobre sus superficies planas
- Alto nivel de protección contra entrada de líquidos(IPX6)
- Cero costo de mantenimiento

WWW.GBA-RAYOSX.COM.AR

Organización de equipos de trabajo en momentos de cambio

Por: Dr. Albero Alves de Lima, director Médico del Instituto Cardiovascular de Buenos Aires (ICBA)



Introducción

Las grandes transformaciones a menudo se asocian con un individuo altamente visible. Existen buenos ejemplos a nivel mundial, como el resurgimiento de Chrysler y el nombre de Lee Iacocca, el milagro de General Electric y Jack Welch o el nuevo posicionamiento de Cleveland Clinic y Toby Cosgrove. A nivel local no es muy distinta la asociación del crecimiento y las transformaciones del ICBA a nombre de Jorge Belardi o de Claudio Belocoppitt a SMG. Así, **uno podría concluir rápidamente que el liderazgo capaz de llevar cambios de valor sólo puede provenir de una persona súper iluminada. Esta es una creencia muy peligrosa.**

Para poder alcanzar un cambio sostenido se requiere una fuerza muy poderosa que pueda sostener los procesos de ese cambio. Nadie, ni siquiera un CEO todopoderoso, es capaz de desarrollar por sí solo una visión correcta y comunicarla, eliminar los obstáculos que se presenten, liderar y administrar

proyectos y generar nuevos enfoques que modifiquen la cultura de la organización. Siempre va a necesitar una coalición orientadora fuerte o "equipo de cambio".

Construir el "equipo" es una parte esencial en las primeras etapas de cualquier esfuerzo para reorganizar e implementar nuevas estrategias. Debe tener el número adecuado de personas, la confianza suficiente y los objetivos y valores compartidos y claros para que puedan interactuar con todos los colaboradores -médicos, enfermeros, técnicos y administrativos- a lo largo y a lo ancho de la organización. **La individualidad, cuando se habla de cambios organizacionales sustentables, no es el camino.**

Cuando hablamos de los miembros del "equipo" nos referimos también a los líderes formales trabajando asociados o en coordinación con expertos o colegas respetados que trabajan apoyando el cambio. Un problema frecuente que atenta contra el desarrollo del proceso es la renuencia de algún

médico líder senior de aceptar la responsabilidad de empujar o promover el cambio argumentando efectos negativos y apocalípticos. Eso deja a los líderes de nivel medio en la posición débil para promover la transformación a otros médicos, ya que lo perciben como algo no tan importante. No importa qué tan talentosos sean los equipos, si los otros médicos líderes no proporcionan un patrocinio visible y constante, los esfuerzos rara vez son suficientes para motivar al resto de los médicos a que se unan a la cruzada.

Roles clave en los equipos de cambio

Si bien todos los colaboradores del equipo comparten la responsabilidad de llevar adelante los procesos de implementación y dar aportes, ayudar a crear y a sostener la necesidad del cambio, colaborar en la gestión de los posibles estados emocionales de equipo, alinear re-

LÍDER	AGENTE	SPONSOR
Define las iniciativas y las responsabilidades. Son los responsables del éxito de la implementación.	Apoya a los sponsors para que tengan éxito.	Promueve y demuestra, pública y privadamente, su apoyo a la o las iniciativas.
Alinea a los líderes clave. Identifica y remueve barreras.	Ayuda en el planeamiento y en la ejecución.	Actúa como <i>role model</i> en relación con una nueva idea.
Crea un entorno que permita o facilite implementar las iniciativas.	Enseña nuevos conocimientos y tecnologías.	Identifica y trae al ruedo a los colaboradores que no apoyan al cambio a través de su <i>señority</i> e influencia.
Pone máxima atención y energía.	Facilita que el grupo sea productivo.	Contribuye con su experiencia para las nuevas ideas.
Genera reuniones grupales e individuales. Habla con aquellos que tienen dudas o generan resistencia.	A través de sus relaciones, influencia a aquellos que van a implementar el cambio.	
Recorre e identifica avances.		
Vincula el cambio con los beneficios.		



cursos y dar feedback, **existen tres roles clave en los equipos de cambio: sponsors, agentes y promotores.**

Los **líderes** son los activadores, los que se apoderan y los responsables del éxito de la iniciativa del cambio. Tienen la autoridad, por un lado, para definir la estrategia y, por otro, son capaces de transferir la responsabilidad de esa iniciativa a otros colaboradores. Son líderes formales y pueden incluir al presidente, al gerente General, a los jefes de Departamento y de Servicio. Deben estar al frente de la iniciativa hablando, comunicando o escribiendo en relación con el cambio. Le dan legitimidad. Las señales verbales y no verbales de apoyo que emiten posicionan la prioridad de la iniciativa. Desde su posición, deben ser capaces de romper barreras durante el proceso de implementación.

Los **agentes** son sujetos de soporte que proveen guía, educación o apoyo técnico a aquellos que están trabajando en el cambio. Deben tener experiencia en el contenido y el proceso del cambio pero no tienen autoridad formal con respecto a las personas que están llevando adelante la iniciativa. Un agente de cambio ideal tiene liderazgo informal -en relación con los médicos-, es creíble y respetado aun-

que no está en posición de delegar responsabilidades a los médicos ni a ningún otro, salvo que sean reportes directos y, en ese caso, funciona como sponsor del cambio. Son típicamente colaboradores del área de recursos humanos, sistemas, seguridad del paciente o calidad. Los agentes, además, pueden dar apoyo a los sponsors a través de feedback, en relación con la calidad y claridad de los mensajes, como así también agendar reuniones para repasar la evolución del proceso. Asesores externos pueden ejercer también el rol de agentes cuando traen conocimientos a la organización en áreas donde no los tiene.

Los **sponsors** son líderes de opinión cuyos mensajes y acciones ayudan a los demás a motivarlos e involucrarlos. Son pares de aquellos que están adoptando el cambio y respetados a lo largo de la organización. Al igual que los agentes, no tienen autoridad formal aunque en la práctica, justamente, su credibilidad y autoridad deriva en que son vistos por los demás como un gran clínico y una persona confiable.

Conclusiones

Construir "equipo" es esencial para

la implementación de nuevas estrategias. **Los médicos estamos formados desde la universidad para trabajar en forma individual y autónoma y para que nuestras decisiones tengan impacto de la noche a la mañana. Si bien esto es aplicable a la práctica profesional frente al paciente, sobre todo agudo, no lo es al momento de formar equipos de cambio.** Esto nos puede llevar a diferentes conductas: por un lado, a la apropiación del proyecto sin incluir a otros colaboradores y, por otro, a considerar a las iniciativas como NO importantes y delegar el liderazgo en algún colaborador que quiere trabajar pero que no tiene la autoridad relativa con los otros médicos para implementarlas. La realidad es que, si al final del día, el líder formal no está codo a codo con los miembros del equipo de cambio es muy difícil que la iniciativa sea considerada como importante.

Al momento de armar "equipo" es clave su conformación y el nivel de compromiso de sus miembros. El objetivo es que puedan interactuar entre todos los colaboradores -médicos, enfermeros, técnicos y administrativos-, a lo largo y a lo ancho de la organización, con el fin de generar cambios sostenidos.

Bibliografía:

1. Kotter John P. Liderando el cambio, con un nuevo prefacio del autor. Harvard Business Review Press. Edición de Kindle. p. 51.
2. Odriozola L. Un líder: La General Electric de Jack Welch. Disponible en: https://www.icaei.es/contenidos/publicaciones/anales_get.php?id=1115
3. Alves de Lima, A. Cómo comunicar malas noticias y no morir en el intento. Revista Argentina de Cardiología. 2003; 71:217-220.
4. Kornacki M., Silversin J. Effective Physician Leadership. En Kornacki M, Silversin J editors. Leading Physicians through Change. 2° ed. Tampa, Florida: ACPE. 2012. p. 9-24.
5. Atchinson T., Bujak J. Trust: The strategic imperative. En Atchinson T, Bujak J editors. Leading Transformational Change. 1° ed. Health Administration Press. 2001. p. 125-48.



PREVENCIÓN QUE LIMITA RIESGOS ECONÓMICOS RC PRÁXIS MÉDICA

LA PÓLIZA ESTÁ DIRIGIDA A

Todos los 3000 y/o 4000 miembros de la SOCOT de la salud:

- Médicos, especialistas, Odontólogos, Psicólogos y otros Profesionales de la Salud independientes o asociados a Clínicas
- Centros de Policonductores
- Centros de Diagnóstico por Imágenes
- Clínicas, Salas de Urgencia y Emergencias Médicas
- Federaciones, Colegios y Clínicas Médicas
- Empresas de Medicina Preventiva
- Otras Entidades
- Institutos y Casas privadas
- Seguros médicos
- Laboratorios y Unidades de diagnóstico
- Programas de Investigación Clínica
- Empresas de medicina domiciliar



PRUDENCIA
Seguros

www.prudenciaseguros.com.ar • prudencia@prudenciaseguros.com.ar

Felipe de Salazar, 25 de Mayo 4000, CABA • 011 245-0001

[Facebook](https://www.facebook.com/prudenciaseguros) [Instagram](https://www.instagram.com/prudenciaseguros)





Proyectamos y dirigimos
la obra de la nueva sede de
Diagnóstico Maipú en Pilar.

udw Ures
Doyelle
Wild
Mendoza
arquitectura para la salud

www.udwarquitectos.com.ar (+54) 11 4704 8079





Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

Colaborador de Adecra + Cedim

Trabajando juntos para mejorar la calidad de vida del paciente

www.propato.com.ar



Diseño arquitectónico basado en la evidencia

Es la traslación al mundo de la arquitectura del concepto de medicina basada en la evidencia (MBE).

Por: MD. Hector Mario Mejia Hoyos, gerente de Hospital Design & Quality (HDQ) - www.hdq.com.co



La seguridad del paciente es el elemento diferenciador de las instituciones de salud en la actualidad, fundamentada en el desarrollo de la "Cultura de Seguridad del Paciente", que es la expresión máxima de la alineación de los procesos asistenciales y administrativos enfocados en el paciente y su familia.

La intención de lograr un entorno asistencial seguro en hospitales se complementa con prácticas de diseño basado en la evidencia, que aportan valor a la edificación, reducen los costos operativos y contribuyen a la recuperación del paciente. Teniendo en cuenta que el servicio quirúrgico es el corazón de una organización de salud se hace necesario planificarlo y diseñarlo con evidencia que permita maximizar la productividad y mejorar la experiencia del paciente desde la calidad hasta el confort.

El diseño hospitalario ha evolucionado a gran velocidad e incorpora elementos y conceptos para dar respuestas a las necesidades de los pacientes, las familias y los trabajadores de la salud. Pero desde hace ya varios años la intención de lograr un entorno asistencial seguro se complementa con prácticas de diseño basado en la evidencia, que aportan valor a la edificación, reducen los costos operativos, contribuyen a la recuperación del paciente y disminuyen ostensiblemente el impacto de los espacios hospitalarios sobre el modelo de atención y el modelo de negocio.

El Diseño Basado en la Evidencia (DBE) es la investigación por parte de equipos multidisciplinarios -arquitectos, ingenieros, psicólogos, médicos, etcétera- para hallar evidencia científica que vincule parámetros de diseño arquitectónico -configuración de los espacios, materiales, iluminación, acústica, entre otros- con respuestas en el usuario.

El objetivo es proyectar espacios que mejoren la forma en la que trabajamos sobre evidencias reales, no sobre suposiciones o intuiciones. Vincula los aspectos psicosociales del trabajador con el diseño y la gestión del espacio de trabajo permitiendo lograr un mayor bienestar. Esto establecerá las posibilidades de desplazamiento de las personas con la consecuente capacidad para generar encuentros y facilitar la interacción social. La ubicación dentro de la planta tendrá efectos tangibles sobre los patrones de circulación de las personas. La escalera es un elemento integrador.

Es importante definir patrones de desplazamiento, así como posibilidades de encuentro e interacción, ayudando a modelar la cultura organizacional.

La implementación y desarrollo de un proyecto de salas de cirugía representan un reto tanto para los profesionales como para los diseñadores involucrados en el mismo, para lo cual se deben tener las siguientes consideraciones:

1. Planificar: conocer las necesidades actuales y el foco en la atención -ejemplo: cardiocirugía o neurocirugía-.
2. Analizar el espacio que se requiere para la construcción del proyecto, definiendo para éste el portafolio de especialidades y procedimientos a ofrecer en el corto y en el mediano plazo.
3. Conocer qué proveedores de tecnología existen para estos proyectos. La alineación con los proveedores de tecnología ayudará a evitar sobrecostos por preinstalaciones.
4. Diseñar el modelamiento 3D una vez que se haya elegido el proveedor de tecnología. Así se evitarán reprocesos y estaremos seguros de que las funcionalidades y posibilidades de integración entre las diferentes tecno-

logías será real y no dependeremos de hipótesis o supuestos.

5. Obtener el diseño final para construir. Este debe estar disponible con la suficiente anticipación, de manera que se puedan anticipar superposiciones o retos técnicos. Son útiles las herramientas como el REVIT y la aplicación de gestión de proyectos BIM.

6. Construir, elegir un constructor idóneo. Esto es fundamental. El ambiente de la salud requiere de experiencia demostrada, no sólo en metros cuadrados construidos sino en metros cuadrados construidos certificados y probados desde el punto de vista del cumplimiento de normativas, de normas técnicas locales e internacionales y de eficiencias operacionales.

7. Capacitar al personal que hará uso de las instalaciones desarrolladas. Dar por hecho que lo sabrán utilizar hace que los objetivos propuestos por el diseño desde lo teórico nunca se consolide como parte del modelo operativo.

8. El acompañamiento de parte de los proveedores de tecnología durante la implementación y primeros procedimientos es fundamental.

Otras variables a considerar como parte de la planificación y la evidencia necesaria para el correcto diseño son:

Tamaño: Las salas de cirugía híbridas deben cumplir estándares más avanzados, así como los requerimientos de los sistemas de imágenes médicas fijos. Los elementos requeridos incluyen lámparas cialíticas, brazos de suministro a techo, monitores de grado médico, difusores de techo que proveen flujo de aire unidireccional, almacenamiento y una estación de documentación. Como el equipo que atiende un caso con facilidad puede ser de 17 personas -que incluye



"Es importante definir patrones de desplazamiento, así como posibilidades de encuentro e interacción, ayudando a modelar la cultura organizacional".

equipos de cirugía, anestesia e intervención, instrumentadores, técnicos de imágenes y perfusionistas-, el tamaño recomendado es de 70 m² (80 m² si se incluye un robot) y la altura recomendada de piso a cielo es de entre 2,97 m y 3,63 m, dependiendo del equipo seleccionado.

Localización: se debe ubicar dentro del servicio quirúrgico para poder compartir todos los ambientes de apoyo de éste, tales como: sala de recuperación, depósito de medicamentos, depósito estéril, depósito de equipos, vestuarios médicos, pasillo aséptico, pasillo séptico, entre otros. La ubicación estratégica puede servir para brindar un mejor aprovechamiento del espacio. En el caso de un modelo de sala híbrida con resonador magnético, cuando no se requiera utilizar la sala en un procedimiento híbrido se pue-

den independizar los ambientes con el fin de utilizar el resonador magnético para realizar exámenes diagnósticos ambulatorios a través de un acceso independiente. Esta configuración permitiría una mayor costo-eficiencia, evitando las horas muertas del equipo y de la sala de cirugía.

El diseño interior de la sala debe ser hecho con relación al flujo de trabajo, ya que todas las partes tienen un orden y necesidades específicas según corresponde a la labor que realizan. En un quirófano de estas características se requieren diferentes tipos de iluminación, como luz ambiental, iluminación sobre la mesa de cirugía en diferentes posiciones, cabezales de iluminación auxiliar y otros. Debe estar todo correctamente ubicado y poder manejarse de manera que no haya interferencias con cabezales y otros equipos.

Actualmente existen en el mercado salas de cirugía prefabricadas o modulares, lo que representa grandes ventajas tanto en diseño como en funcionalidad, tiempo de instalación y precio.

La clave del éxito de un proyecto de sala de cirugía:

1. Establecer una correcta planificación.
.....
2. Contar con un equipo interdisciplinario de profesionales que aporten todo su conocimiento -arquitectos, biomédicos, médicos, enfermeras, instrumentadores, perfusionistas, etcétera- al momento de analizar el alcance del proyecto y el flujo de trabajo en el área.
.....
3. Proyectar el futuro y los avances tecnológicos en medicina para cirugía.
.....
4. Tener en cuenta la interrelación de la sala híbrida con el resto del servicio de bloque quirúrgico.
.....
5. No olvidar la seguridad del paciente dentro y fuera de la sala.
.....

El diseño hospitalario y sus resultados sobre el paciente son una corresponsabilidad de todos los involucrados.

"El objetivo es proyectar espacios que mejoren la forma en la que trabajamos sobre evidencias reales, no sobre suposiciones o intuiciones".



NUEVAS FUNCIONALIDADES DE LA APP

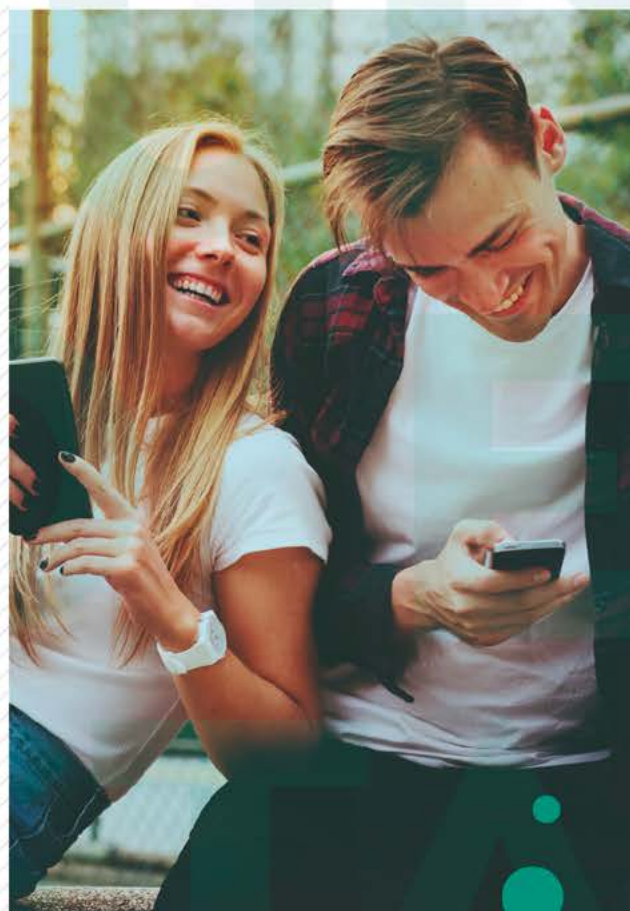
UNA APP TAN AMIGABLE QUE SE PREOCUPA POR VOS

Seguimos evolucionando, por eso desde tu celular ahora podés gestionar trámites, sacar turnos y obtener resultados de laboratorio en todos nuestros Sanatorios y Centros Médicos Propios. Porque lo único que no cambia son las ganas de seguir acompañándote.

- GALENO APP:
 - ▶ Cartilla médica
 - ▶ Credencial virtual
 - ▶ Video consulta médica
 - ▶ Receta digital
 - ▶ Turnos en Sanatorios de La Trinidad y Centros Médicos Propios
 - ▶ Trámites on line
 - ▶ Resultados de laboratorio en Sanatorios de La Trinidad y Centros Médicos Propios
- Plan de salud adaptado a tu necesidad.
- Cartilla médica calificada.
- La mayor red de Sanatorios y Centros Médicos propios del país.

GALENO. LA SALUD DE ESTAR JUNTOS.

Más info en
www.e-galeno.com.ar



PANORAMA

El Dr. Mario Tourn declarado ciudadano distinguido por el Concejo Municipal de Rosario

El Concejo Municipal de Rosario reconoció al **Dr. Mario Tourn** como ciudadano distinguido de la ciudad. Acompañado de sus familiares, afectos y autoridades, el Dr. Tourn, presidente de Grupo Gamma, recibió con emoción este reconocimiento a su destacada trayectoria de esfuerzo y dedicación en el desarrollo de la salud en la ciudad y la región.



De izquierda a derecha: el concejal Lisandro Zeno, el Dr. Mario Tourn, y los concejales Germana Figueroa Casas, Agapito Blanco y Gabriel Chumpitaz.

Se realizó el pasado 23 de octubre en el recinto de sesiones del Concejo Municipal la entrega al Dr. Mario Tourn del reconocimiento como ciudadano distinguido de la ciudad de Rosario. Acompañado de sus familiares y afectos, el Dr. Tourn se mostró emocionado y agradecido por tan importante distinción. El reconocimiento fue presentado por los concejales Gabriel Chumpitaz y Renata Ghilotti.

Ante un auditorio completo, Tourn

agradeció a la ciudad de Rosario, no sólo por los afectos que ganó sino porque siempre le pareció desafiante y le brindó la oportunidad para desarrollarse. También, hizo mención al crecimiento del Grupo Gamma, organización que preside, y a la importancia de la participación tanto pública como privada en salud.

Durante el acto se escucharon las palabras de los concejales Gabriel Chumpitaz y Germana Figueroa Casas, la

diputada nacional Astrid Hummel y el Sr. Roberto Antoniz. Todos hicieron hincapié en la entrega, pasión y permanente compromiso del Dr. Mario Tourn en el desarrollo de la salud de Rosario y la región. En palabras de su amigo, el Sr. Roberto Antoniz, "el hombre que desconoce la palabra imposible, un hombre de grandes convicciones y perseguidor de sueños".

El reconocimiento entregado destaca su "loable trayectoria de esfuerzo

y dedicación en el desarrollo de los grupos de salud, intentando hacer de la actividad asistencial un modelo de calidad en la ciudad y la región, siendo claro ejemplo, tanto en su vida profesional como privada, para las generaciones futuras".

El Dr. Tourn lidera, desde 1978, el Grupo Gamma, una red de prestadores de salud integrada por el Instituto Gamma (Centro de Diagnóstico por Imágenes y Tratamiento Ambulatorio), el Hospital Privado de Rosario, el Sanatorio Los Arroyos, Cumbres Terapia Radiante, Gammalab (Laboratorio de Análisis Clínicos, Hematología y Anatomía Patológica) y Las Vertientes (Consultorios Médicos).

Su visión, espíritu emprendedor y liderazgo marcaron un antes y un después en la salud de Rosario y la región. En 1991, materializó la donación del primer tomógrafo computado de la ciudad instalado en el Hospital Clemente Álvarez, siendo el primer servicio público de tomografía computada de la Provincia de Santa Fe. Luego, en 2013, la donación de un acelerador lineal al Ministerio de Salud Pública de Santa Fe. Hoy continúa apostando al crecimiento de una salud de calidad en la ciudad y la región.



El Dr. Mario Tourn, en la sesión especial en el Concejo Municipal de Rosario.

Grupo Gamma es una Red Integrada de Salud con 40 años de trayectoria. En evolución constante, se compromete en crear día a día la mejor experiencia en salud para los pacientes. Emplazada en Rosario, Santa Fe, está conformada por siete unidades prestacionales:

Instituto Gamma - Clínica de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

Hospital Privado de Rosario (HPR)

Sanatorio Los Arroyos

Terapia Radiante Cumbres - Centro de Radioterapia

Gammalab - Laboratorio de Análisis Clínicos, Hematología y Anatomía Patológica

Las Vertientes - Centro Médico

Para más información:

www.grupogamma.com



PANORAMA

Grupo Galeno inaugura un nuevo edificio corporativo en Resistencia, Chaco

- Construido a nuevo, está emplazado en Av. Sarmiento 335, en la capital chaqueña.

- El objetivo es brindar más y mejor servicio en Salud, Riesgos del Trabajo y Seguros a todos los chaqueños.

- Con el objetivo de brindar mayor comodidad en la atención y nuevos servicios para sus clientes y productores asesores de seguros.

Resistencia, octubre de 2019.- Grupo Galeno estrena su edificio corporativo en la ciudad de Resistencia, Chaco, donde se podrá realizar, de manera integral y en un solo lugar, todas las gestiones que los clientes de Galeno necesiten, ya sea en relación con los Planes de Cobertura Médica como con las diferentes líneas de seguros, también para sus productores asesores.

Este nuevo edificio corporativo fue ideado con el concepto de colocar al cliente en el centro de la escena y toda su distribución estuvo pensada a tal efecto, maximizando los espacios para que la atención sea rápida, eficiente y confortable.

En esta nueva y moderna sucursal se brindará asesoramiento integral de todos sus productos y servicios por especialistas en las diferentes áreas de negocio.

El edificio cuenta con un total de 2588 metros, distribuidos con 3 pisos, con



(De izq. a der.) Juan Funes, Director Comercial de Galeno Salud; Diego Sobrini, Presidente de Galeno Seguros; Jorge Capitanich, Intendente de Resistencia; Luis Suárez, Director Comercial de Galeno Seguros.

13 cocheras de cortesía y un amplio hall de atención de 280 metros.

De esta manera, Grupo Galeno continúa su plan de expansión en todo el país, con el objetivo de brindar mayor cobertura y servicios de excelencia a sus clientes, promoviendo un modelo de atención de excelencia, amplio, moderno y funcional.

Sobre Grupo Galeno

El Grupo Galeno tiene más de 35 años en el mercado. Presta servicios a más de 2 millones de personas a través de la cobertura de planes de salud a 750.000 socios. Cuenta con 7 sanatorios y 7 centros médicos propios.

Galeno ART -su Aseguradora de Riesgos de Trabajo- con 1.000.000 asegurados; Galeno Vida, que comercializa seguros de vida, con 500.000 vidas cubiertas; y Galeno Seguros, su Compañía de Seguros Patrimoniales.

Por su parte, Galeno Capital es la Administradora de Fondos. Asimismo, a partir de febrero de 2018, incursionó en el segmento financiero a través de la adquisición de Compañía Financiera Argentina S.A. (Efectivo Sí) y de Cobranzas y Servicios.

El Grupo tiene más de 200 sucursales en todo el país y 12.000 empleados.



Su hospital cuida bien de sus pacientes.
Sólo faltaba alguien para cuidar bien de su hospital.

Garantizar la provisión continua de gases medicinales es fundamental, no sólo para construir relaciones de confianza sino, especialmente, para la preservación de la vida.

En Praxair contamos con una amplia gama de productos que cumplen los más altos estándares de calidad para cubrir las demandas más exigentes del ámbito de la salud, desde Gases Medicinales, Mezclas Medicinales y Mezclas para Difusión Pulmonar hasta Cilindros portátiles con válvula MedValve, Criopreservación, instalación de redes de Gases Medicinales y Oxigenoterapia domiciliaria.

Con un plantel humano altamente calificado y cumpliendo estándares mundiales en atención medicinal, con plantas certificadas en las normas ISO 14000:2004 e ISO 9001:2008 y habilitadas por ANMAT, ofrecemos el mejor respaldo a nuestros clientes.

En tecnología y servicio, Praxair marca la diferencia.

Centro de Atención al Cliente
0800 444 7729

 **PRAXAIR**



Con tus manos también podes salvar una vida.

El 1er eslabón de la cadena de la vida que
activa el servicio de emergencias y realiza
las primeras maniobras sos vos!

**Reserva tu lugar para capacitarte de Lunes
a Viernes de 9 a 17 hs al 0810 - 333 - 4040.**



**AUTHORIZED
TRAINING
CENTER**



**Ayuda
Médica**

**Emeca
Salud**

**Sume
Salud**

**Unidad
Coronaria**



LÍDERES EN RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

Ahora también acompañamos a nuestros asegurados con
una línea telefónica gratuita de asesoramiento médico legal.



Disponible las 24 horas, los 365 días del año.

Comuníquese con su Productor Asesor de Seguros o envíenos
un mail a consultassmgseguros@swissmedical.com.ar

Nº de inscripción en SSN
0002

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn

 **SSN** | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN

 **SMG**
SEGUROS



Adecra+Cedim
Empleos

NUEVO PORTAL DE EMPLEOS
especializado en el sector de la salud

**¡NOS RENOVAMOS PARA QUE
ENCUENTRES EL MEJOR CANDIDATO!**

INGRESÁ EN
empleos.adecra.org.ar



Solución de Asistencia para Centros Sanitarios



- Control de asistencia mediante Reconocimiento Facial
- Velocidad, higiene y eficiencia al momento del fichaje
- Automatización de cálculo de licencias, horas extras, manejo de guardias, etc.
- Software actualizado con los Convenios Colectivos de Trabajo del Sector Salud

nevum
www.nevum.com

Av. Figueroa Alcorta 3351 Of. 126 (1425)
Tel: (5411) 4808-9100 / info@nevum.com



Cuidar la salud
es nuestra especialidad.

Atención de alta y mediana complejidad | Atención ambulatoria | Servicios de emergencias las 24 hs.
Centro de la Mujer | Guardia Pediátrica las 24 hs.



Cedim

POLIVALENTES

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- CEDITRIN - CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL S.R.L.
- DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A.
- EMPRENDIMIENTOS DE SALUD S.A.
- ENRIQUE MARTÍN ROSSI S.A.
- FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR
- GAMMA LIFE
- GRUPO ROSTAGNO SRL
- IMAT-INSTITUTO MÉDICO DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.
- IMAXE
- INVESTIGACIONES MÉDICAS FADIM
- TOMOGRAFÍA COMPUTADA BUENOS AIRES S.A.
- VIDT CENTRO MÉDICO S.A.

CONURBANO

- ARGUS DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A.
- CENTRO DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA ADROGUÉ S.R.L.
- CIMED
- DIAGNÓSTICO MAIPÚ POR IMÁGENES S.A.
- DIAGNÓSTICO TESLA S.R.L.
- FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL SUR
- LABORATORIO DE DRA. DÍAZ MABEL Y VIVIANI LORENA
- LABORATORIO DR. PARODI CARLOS A.
- TC HAEDO S.R.L.
- RDA-RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA S.A.

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

- CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO S.A.
- EMPRENDIMIENTOS MÉDICOS TECNOLÓGICOS S.A.
- EMTRO S.A.
- KROIN S.A.
- LABORATORIO ALVEAR
- LABORATORIO CLAROGA S.R.L.
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE ARZAGUET MARTIN
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS FERNÁNDEZ F.A. Y SADADO A.A.
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS GILBERTO LANDI
- LABORATORIO DE HÉCTOR CLAUDIO COVA
- LABORATORIO DE HÉCTOR L. BETTI
- LABORATORIO DE JUAN C. CHITARRONI Y ROSA CERELLI
- LABORATORIO DE RASQUETE L., CERRONE O. E IONSKI E.
- LABORATORIO DE ROBERTO GARCÍA Y HÉCTOR TAMBUTTI

PROVINCIA DE CÓRDOBA

- CENTRO PRIVADO DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA CÓRDOBA S.A.
- INSTITUTO CONCI CARPINELLA
- INSTITUTO MÉDICO DEAN FUNES S.A.

PROVINCIA DE CHACO

- DIAGNÓSTICO POR RESONANCIA MAGNÉTICA S.A.

PROVINCIA DE ENTRE RÍOS

- CLÍNICA MODELO S.A.

PCIA. DE LA RIOJA

- IMAC LA RIOJA

PROVINCIA DE MENDOZA

- INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO S.A.
- INSTITUTO PRIVADO DE RADIOTERAPIA CUYO S.A.

PROVINCIA DE RÍO NEGRO

- CLÍNICA MOGUILLANSKY - MEDICINA XXI
- FUNDACIÓN MÉDICA DE RÍO NEGRO Y NEUQUÉN

PROVINCIA DE SANTA FE

- CLÍNICA DE CÁMARA GAMMA
- DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES S.A.
- INSTITUTO GAMMA

PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO

- IMAGEN S.A.

MONOVALENTES

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- ARDEGA S.A.
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO DR. CANETTI
- GAMMA LIFE
- INSTITUTO DE INVESTIGACIONES METABÓLICAS (IDIM)
- INVESTIGACIONES VASCULARES S.A.
- LABORATORIO DR. SCHERE
- T.C.B.A. MEDICINA NUCLEAR

CONURBANO

- CITO S.A.
- DIAGNÓSTICO ROJAS S.R.L.
- LABORATORIO CASTELAR S.H.

- LABORATORIO DR. OSVALDO GUSTAVO PRADO
- LABORATORIO TFM - BIOQS S.R.L.
- LABORATORIOS ALVEAR S.H.

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

- CENTRO DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA DE MAR DEL PLATA S.R.L.
- CENTRO ONCOLÓGICO DE LAS SIERRAS S.A.
- EMPRENDIMIENTOS MÉDICOS TECNOLÓGICOS S.A.
- EMTRO S.A.
- INSTITUTO RADIOLÓGICO MAR DEL PLATA
- KROIN S.A.
- SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR-CLÍNICA 25 DE MAYO Y PUEYREDÓN
- TERAPIA RADIANTE S.A.

PROVINCIA DE CÓRDOBA

- CENTRO PRIVADO DE MEDICINA NUCLEAR
- INSTITUTO MÉDICO RÍO IV
- LABORATORIO RADIOISÓTOPOS S.R.L.
- SERVICIO MEDICINA NUCLEAR DR. FERNANDO ANTONIO KUSTICH

PROVINCIA DE LA PAMPA

- MEGAN

PROVINCIA DE SANTA FE

- CETIR S.H.
- MEDICINA NUCLEAR SAN GERÓNIMO
- MEDNUKE SRL, ROSARIO

PROVINCIA DE TUCUMÁN

- INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR S.R.L.

PROVINCIA DE SALTA

- INSTITUTO DE RADIACIONES SALTA S.R.L.

PROVINCIA DE SAN JUAN

- CENTRO DE RADIOTERAPIA SAN JUAN S.A.

Adecra

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- AMBULATORIOS DUPUYTREN
- APE - SALUD MENTAL
- ASOCIACIÓN PEDIÁTRICA INTEGRAL – API
- CCP BAIRE – CLÍNICA DE CUIDADOS PALIATIVOS
- CEMIC (CENTRO DE EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIONES CLÍNICAS “NORBERTO QUIRNO”)
- CENTRALAB S.A
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ROSSI
- CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A
- CENTRO DE UROLOGÍA CDU
- CENTRO MÉDICO ULME
- CENTRO MÉDICO VIDT
- CENTRO MÉDICO VILELLA
- CENTRO MEDICUS S.A
- CERIM SRL – CENTRO DE ESTUDIOS INTEGRALES DE LA MAMA S.R.L
- CHP – CENTRO DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PAVLOVSKY
- CIAREC – CLÍNICA DE REHABILITACIÓN Y CIRUGÍA
- CLÍNICA ADVENTISTA BELGRANO
- CLÍNICA ALCLA
- CLÍNICA ALTERGARTEN
- CLÍNICA BASILEA
- CLÍNICA B & S CENTRO DE EXCELENCIA EN CIRUGÍA PLÁSTICA SRL
- CLÍNICA BAZTERRICA
- CLÍNICA DE LA ESPERANZA
- CLÍNICA DE LOS VIRREYES
- CLÍNICA DEL PARQUE (MERO S.A)
- CLÍNICA DEL SOL CORONEL DIAZ
- CLÍNICA DE MICROCIURGÍA
- CLÍNICA LA SAGRADA FAMILIA
- CLÍNICA LAS HERAS
- CLÍNICA PRIVADA CLIMÉDICA
- CLÍNICA SAN CAMILO
- CLÍNICA SAN JERÓNIMO
- CLÍNICA SANTA CATALINA
- CLÍNICA SANTA ISABEL
- CLÍNICA VAN ETHIENNE
- CLÍNICA Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA
- DIAGNÓSTICO PERSONALIZADO S.A
- DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DR. DERAGOPYAN
- DIAVERUM S.A
- ENERI - DR. PEDRO LYLYK Y ASOC. S.A.
- F.L.E.N.I (FUNDACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS EN LA INFANCIA)
- FRESENIUS MEDICAL CARE ARGENTINA S.A
- FUNDACIÓN FAVALORO
- FUNDACIÓN GRADIVA
- FUNDACIÓN HEMOCENTRO BUENOS AIRES
- FUNDACIÓN HOSPITALARIA
- HELIOS SALUD
- HOSPITAL PRIVADO DE NIÑOS
- GENEAL CENTRO MÉDICO
- INSTITUTO INTEGRAL DUPUYTREN
- FUSEA (FUNDACIÓN SANIDAD EJÉRCITO ARGENTINO)
- IMAGEN TEST - CENTRO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO
- INEBA (INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS BUENOS AIRES)
- INSTITUTO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE BS. AS.
- INSTITUTO CENTENARIO DE MEDIMET SRL

- INSTITUTO FRENOPÁTICO
- INSTITUTO GERIÁTRICO NAZARET
- INSTITUTO MÉDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
- INSTITUTO OTORRINOLARINGOLÓGICO ARAUZ
- INSTITUTO SUPERIOR DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
- INSTITUTO MÉDICO ALEXANDER FLEMING
- LABORATORIO DE MEDICINA S.A
- MEVATERAPIA S.A
- NEPHROLOGY S.A
- OFTALMOLOGÍA IBEROAMERICANA S.A.
- PRIMER HOSPITAL PRIVADO DE OJOS S.A
- SANATORIO AGOTE
- SANATORIO ANCHORENA
- SANATORIO COLEGIALES
- SANATORIO DE LA PROVIDENCIA
- SANATORIO DE LA TRINIDAD PALERMO
- SANATORIO DE LOS ARCOS
- SANATORIO FINOCHIETTO
- SANATORIO MATER DEI
- SANATORIO DE LA TRINIDAD MITRE
- SANATORIO OTAMENDI Y MIROLI
- SANATORIO SAN JOSÉ
- SERMEX S.A
- UAI HOSPITAL UNIVERSITARIO
- VACUNAR S.A

GRAN BUENOS AIRES

- CALDEVIT S.A (CLÍNICA BESSONE) (SAN MIGUEL)
- CASA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (RAMOS MEJÍA)
- CASA NUESTRA SEÑORA DEL PILAR SAN JUAN DE DIOS (LUJÁN)
- CENTRO DE CIRUGÍA OCULAR S.A (AVELLANEDA)
- CENTRO DE ESTUDIOS TROVATO (RAMOS MEJÍA)
- CENTRO HIRSCH DE GERIATRÍA Y REHABILITACIÓN
- CENTRO MÉDICO DE REHABILITACIÓN
- LA HORQUETA (SAN ISIDRO)
- CENTRO MÉDICO ESPORA S.A (RAMOS MEJÍA)
- CLÍNICA ANGELUS (SAN ISIDRO)
- CLÍNICA BOEDO S.R.L (LOMAS DE ZAMORA)
- CLÍNICA CALCHAQUÍ 19 DE ENERO (QUILMES)
- CLÍNICA CRUZ BLANCA – LANÚS (LANÚS)
- CLÍNICA CRUZ CELESTE (SAN JUSTO)
- CLÍNICA DEL NIÑO DE QUILMES S.A (QUILMES)
- CLÍNICA DIM RIVADAVIA S.A
- CLÍNICA ESPORA (ADROGUÉ)
- CLÍNICA ESTRADA (R. DE ESCALADA)
- CLÍNICA GÜEMES S.A (LUJÁN)
- CLÍNICA IMA S.A (ADROGUÉ)
- CLÍNICA LAS ARAUCARIAS
- CLÍNICA MODELO LANÚS (LANÚS)
- CLÍNICA OLIVOS (V. LÓPEZ)
- CLÍNICA PRIVADA DEL BUEN PASTOR (L. DEL MIRADOR)
- CLÍNICA PRIVADA DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA MÉDICA SAN MARTÍN (BERAZATEGUI)
- CLÍNICA PRIVADA FÁTIMA S.A (ESCOBAR)-
- CLÍNICA PRIVADA MONTE GRANDE S.A (MONTE GRANDE)
- CLÍNICA PRIVADA RANELAGH S.A (RANELAGH)
- DIAGNÓSTICO INTEGRAL MORÓN DIMO SRL (MORÓN)
- DIAGNÓSTICO MAIPÚ POR IMÁGENES S.A (V. LÓPEZ)
- DIRM S.A CLÍNICA PRIVADA (R. MEJÍA)
- DOMECO & LAFAGE LABORATORIOS CLÍNICOS
- FLENI ESCOBAR (ESCOBAR)
- FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL SUR (L. DE ZAMORA)
- HOSPITAL PRIVADA MARIANO MORENO (MORENO)

- HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL (PILAR)
- INSTITUTO BARRANCAS (PRESTIGE MEDICAL GROUP S.A., QUILMES)
- INSTITUTO MÉDICO AGÜERO (MORÓN)
- INSTITUTO MÉDICO DE OJOS S.A (VILLA BALLESTER)
- INSTITUTO MÉDICO MODELO S.A (FRANCISCO SOLANO)
- INSTITUTO PEDIÁTRICO CASTELAR S.R.L (CASTELAR)
- LABORATORIO HIDALGO S.A (MARTÍNEZ)
- LABORATORIO SCHMUKLER (FLORIDA)
- LINDE SALUD S.A. (MUNRO)
- PRESTACIONES MÉDICAS PILAR (PILAR)
- SANATORIO AMTA (CIUDADELA)
- SANATORIO BERNAL S.R.L (BERNAL)
- SANATORIO CLÍNICA MODELO DE MORÓN (MORÓN)
- SANATORIO CORPORACIÓN MÉDICA GRAL. SAN MARTÍN (SAN MARTÍN)
- SANATORIO DE LA TRINIDAD (SAN ISIDRO)
- SANATORIO DEL OESTE (ITUZAINGÓ)
- SANATORIO GENERAL SARMIENTO – CLÍNICA PRIVADA (SAN MIGUEL)
- SANATORIO ITOIZ (AVELLANEDA)
- SANATORIO JUNCAL (TEMPERLEY)
- SANATORIO LAS LOMAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO MODELO ADROGUÉ S.A (ADROGUÉ)
- SANATORIO MODELO BURZACO S.A (BURZACO)
- SANATORIO CLÍNICA MODELO DE CASEROS (CASEROS)
- SANATORIO MODELO QUILMES S.A (QUILMES)
- SANATORIO SAN LUCAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO SANTA CLARA (QUILMES)
- SANATORIO SANTA CLARA (ZÁRATE)
- SANATORIO URQUIZA (QUILMES)
- TEAM PEDIÁTRICO SRL (SAN ISIDRO)
- VITAE CENTRO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SAN MARTÍN)

PCIA. DE BUENOS AIRES

- CENTRO MÉDICO DR. FÍA (ESTEBAN ECHEVERRÍA)
- CLÍNICA LA PEQUEÑA FAMILIA (JUNÍN)
- CLÍNICA PERGAMINO S.A (PERGAMINO)
- FUNDACIÓN MÉDICA DE MAR DEL PLATA (MAR DEL PLATA)
- HOSPITAL ESPAÑOL DE LA PLATA (LA PLATA)
- HOSPITAL ITALIANO DE LA PLATA (LA PLATA)
- INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO DE LA PLATA (LA PLATA)
- INSTITUTO MÉDICO PLATENSE (LA PLATA)
- IPENSA (INST. PRIVADO CLÍNICO QUIRÚRGICO DE DIAG. Y TRAT. S.A)
- NUEVA CLÍNICA DEL NIÑO DE LA PLATA S.A. (LA PLATA)
- SANATORIO OSPREM DE SAMI BARADERO (BARADERO)

PCIA. DE CATAMARCA

- SANATORIO PASTEUR S.A (CATAMARCA)

PCIA. DE CÓRDOBA

- ACONCAGUA SANATORIO PRIVADO (CÓRDOBA)
- CENTRO PRIVADO DE OJOS ROMAGOSA S.A (CÓRDOBA)
- HOSPITAL PRIVADO CENTRO MÉDICO DE CÓRDOBA

- INSTITUTO MÉDICO RÍO CUARTO
- INSTITUTO MODELO DE CARDIOLOGÍA PRIVADO S.R.L (CÓRDOBA)
- SANATORIO ALLENDE (CÓRDOBA)
- SANATORIO PRIVADO CAROYA SRL (CÓRDOBA)
- SOCIEDAD DE BENEFICENCIA HOSPITAL ITALIANO (CÓRDOBA)

PCIA. DE CORRIENTES

- UNIDAD RENAL CORRIENTES S.R.L (CORRIENTES)

PCIA. DE CHUBUT

- ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS (COMODORO RIVADAVIA)
- CLÍNICA DEL VALLE (COMODORO RIVADAVIA)
- SEDIAL CENTRO DE NEFROLOGÍA Y DIÁLISIS S.A (TRELEW)

PCIA. DE ENTRE RÍOS

- CLÍNICA MODELO S.A (PARANÁ)
- CLÍNICA PARQUE (CRESCO)
- CLÍNICA URUGUAY SRL (CONCEP. DEL URUGUAY)
- COOPERATIVA MÉDICA URUGUAY
- SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA (ENTRE RÍOS)

PCIA. DE JUJUY

- SANATORIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO S.A (JUJUY)
- SANATORIO Y CLÍNICA LAVALLE SRL (JUJUY)

PCIA. DE LA RIOJA

- SANATORIO RIOJA S.A (LA RIOJA)

PCIA. DE MENDOZA

- CLÍNICA DE CUYO S.A (MENDOZA)

PCIA. DE MISIONES

- SANATORIO CAMINO (POSADAS)
- SANATORIO POSADAS S.A (POSADAS)
- POLICLÍNICO BERTOLDI (OBERÁ)

PCIA. DE NEUQUÉN

- CLÍNICA PASTEUR S.A (NEUQUÉN)
- CONSULTORIOS INTEGRALES SAN LUCAS S.A (NEUQUÉN)
- POLICLÍNICO NEUQUÉN S.A (NEUQUÉN)

PCIA. DE RÍO NEGRO

- POLICLÍNICO MODELO DE CIPOLLETTI (CIPOLLETTI)
- SANATORIO DEL SOL (BARILOCHE)

- SANATORIO SAN CARLOS (BARILOCHE)

PCIA. DE SALTA

- INSTITUTO CENESA (SALTA)
- CLÍNICA SANATORIO EL CARMEN (SALTA)
- HOSPITAL PRIVADO SANTA CLARA DE ASÍS S.A (SALTA)
- SANATORIO PARQUE (SALTA)

PCIA. DE SAN JUAN

- CENTRO DE CUIDADOS INTENSIVOS S.R.L (SAN JUAN)

PCIA. DE SAN LUIS

- SANATORIO RAMOS MEJÍA (SAN LUIS)
- CLÍNICA PRIVADA ITALIA (SAN LUIS)

PCIA. DE SANTA CRUZ

- CENTRO PATAGÓNICO NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS S.A (RÍO GALLEGOS)
- POLICLÍNICO DEL ATLÁNTICO SUR DE MEDISUR S.A (RÍO GALLEGOS)
- CENTRO MÉDICO SANTA CRUZ (CALETA OLIVIA)

PCIA. DE SANTA FE

- CLÍNICA CENTRO S.A (SANTA FE)
- CLÍNICA IMPAR (ROSARIO)
- GRUPO GAMMA - HOSPITAL PRIVADO ROSARIO
- INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE ROSARIO S.A (ROSARIO)
- INSTITUTO INTEGRAL DE NEFROLOGÍA S.A (SANTA FE)
- SANATORIO AMERICANO S.R.L (SANTA FE)
- SANATORIO DE LA MUJER (ROSARIO)
- SANATORIO DE NIÑOS S.A (ROSARIO)
- SANATORIO GARAY S.A (SANTA FE)
- SANATORIO GRAL. GÜEMES
- SANATORIO MAYO S.A (SANTA FE)
- SANATORIO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SANTA FE)
- SANATORIO PARQUE S.A (ROSARIO)
- SANATORIO RECONQUISTA S.A (RECONQUISTA)

PCIA. DE TIERRA DEL FUEGO

- C.E.M.E.P. - CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS PRIVADAS S.R.L

PCIA. DE TUCUMÁN

- CENTRO DEL RIÑÓN Y DIÁLISIS S.A (TUCUMÁN)
- SANATORIO 9 DE JULIO S.A (TUCUMÁN)

// DATO

MÁS DE
90.000
TRABAJADORES



MÁS DE
311
INSTITUCIONES DE SALUD



MÁS DE
18.000
CAMAS





Es nuestro compromiso
brindar atención de
excelencia personalizada,
aplicando el tratamiento
radiante indicado
para cada paciente

- SBRT – Radioterapia estereotáctica extracraneal
- IGRT – Radioterapia guiada por imágenes
- IMRT – Radioterapia de intensidad modulada
- RC – Radiocirugía estereotáctica cerebral
- 3D – Radioterapia conformal tridimensionada
- TBI – Total body irradiation
- TS – Total skin
- Braquiterapia de alta tasa

VIDT 1924/32 (1425) C.A.B.A. Central única de turnos: 5278-6005 Contacto 4824-6326 info@vidtcm.com.ar /vidtcm.com.ar



Integramos recursos para un servicio seguro, rápido y responsable

Servicio + Trayectoria + Eficiencia

Más de 70 años brindando soluciones en la provisión de insumos médicos.
Respaldan nuestro trabajo: clínicas, sanatorios, hospitales, empresas de
internación domiciliaria, profesionales y farmacias.

+ info
4586-0099 y rotativas
Cucha Cucha 2763/5 Capital Federal
info@bacimed.com.ar / ventas@bacimed.com.ar
bacimed.com.ar



Bacimed
Insumos médicos

PROSANITASBSC

INTELIGENCIA EN NEGOCIOS



*La SOLUCIÓN INTEGRAL para el ÉXITO
de su EMPRESA DE SALUD*



Vea funcionar un cuadro de Mando Integral y comience a ver el éxito de su negocio hoy.



PROSANITASBSC
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS



Av. del Libertador 6285 3º P.



011.4648.3349



prosanitas.com.ar



info@prosanitas.com.ar



@ProSanitasBSC



ProSanitas BSC

10% de descuento hasta el 31 de marzo de 2020.

EMERGENCIA

DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES

QUIRÓFANO

UTI / UCO

Su solución

En equipamiento médico hospitalario

Más de 20 años de experiencia nos avalan.

neovero
SISTEMAS

SG HealthCare

VINNO

mindray

giotto

HITACHI

ipardo

esaote

FUJIFILM
Value from Innovation

SonoSite