

III Congreso de Salud Adecra+Cedim 2019

El sector salud denuncia un presente fragmentado y pide sustentabilidad

16

| FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN |

El adiós a “Bito”

08

| HOMENAJE |

Gestión de personas en tiempos de crisis: la experiencia de IMAT

26

Dra. Natalia Ferraro
Gerente de RR.HH. de IMAT

| ENTREVISTA |



**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



**OBRA SOCIAL
DE PETROLEROS**

Buscando el camino



Los últimos dos meses han implicado una enorme energía a los miembros de las Comisiones Directivas de nuestras Cámaras, quienes se involucran activamente en el intento de modificar el destino de nuestro sector y afianzar un rumbo esperanzador.

Muchas acciones hemos motorizado durante las últimas semanas. Recibimos en nuestra institución a los responsables de las principales organizaciones de medicina privada, pudiendo alcanzar, tras un diálogo absolutamente fructífero, un lógico reconocimiento de aranceles hacia el sector prestador; como punto de partida y como piso necesario, esto otorgó la previsibilidad requerida en pos de la negociación paritaria con FATSA, cuya fecha de vencimiento operó el 30 de junio.

A partir de allí, se pudo trabajar de forma mancomunada con el resto de los integrantes de la Unión Argentina de Salud (UAS) y con todos los miembros coparitarios, participando de reuniones con los decisores gubernamentales -Jefatura de Gabinete, Secretaría de Salud, Superintendencia de Servicios de Salud, PAMI, entre otros-, en la búsqueda de consensos y reformas para afrontar la paritaria que, finalmente, hemos firmado el 22 de julio.

Entre todas estas actividades compartidas, desde Adecra+Cedim hemos llevado adelante con mucho éxito



MARCELO KAUFMAN
PRESIDENTE DE CEDIM

el gran Tercer Congreso Argentino de Salud, con una sólida convocatoria en cuanto a asistentes, sponsors y expositores de primera línea, quienes han promovido debates sumamente valiosos para el sector.

Una óptica posible en periodos turbulentos es ver que, al menos, estamos trabajando más unidos. ¿Hemos solucionado algo? La respuesta es "no" pero hemos iniciado un camino distinto: en conjunto.

Por último, queremos aprovechar este espacio para rendir un sentido homenaje al Dr. Eusebio Zabalúa, quien fuera un entrañable compañero de actividades en la Cámara y especial participe de esta Revista, y quien tristemente ha fallecido el pasado 19 de julio. A su familia, en especial, queremos extender un afectuoso saludo y acompañarla en este difícil momento.

"Una óptica posible en periodos turbulentos es ver que, al menos, estamos trabajando más unidos. ¿Hemos solucionado algo? La respuesta es "no" pero hemos iniciado un camino distinto: en conjunto".

SUMARIO

REVISTA DE ADECRA+CEDIM

01

EDITORIAL

Buscando el camino

08

HOMENAJE

El adiós a "Bito"

16

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

III Congreso de Salud Adecra+Cedim 2019

El sector salud denuncia un presente fragmentado y pide sustentabilidad



26

ENTREVISTA

Dra. Natalia Ferraro

Gerente de RR.HH. de IMAT

-Instituto Médico de Alta Tecnología S.A. -



34

ARTÍCULOS

Hospital Israelita Albert Einstein, Brasil

La eficiencia operacional en el flujo del paciente



46

PANORAMA

53

ENTIDADES

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

COMISIÓN DIRECTIVA - ADECRA

Presidentes Honorarios:
Dr. Francisco José Díaz
Mevaterapia - CABA

Dr. Ángel Gilardoni
Sanatorio Corporación
Médica Gral. San Martín - GBA

Presidente:
Cp. Jorge Pedro Cherro
Sanatorio Corporación Médica
Gral. San Martín - GBA

Vicepresidente:
Dr. Guillermo Lorenzo
Instituto Argentino
de Diagnóstico y Tratamiento
(IADT) - CABA

Secretario:
Cp. Luis Cervio
Instituto Alexander Fleming -
CABA

Tesorera:
Ing. Bibiana Rodríguez
Cáceres
Clínica Bessone -
San Miguel - GBA

Prosecretario:
Dr. Eusebio Zabalúa
Instituto Otorrinolaringológico
Dr. Arauz - CABA

Protesorero:
Cp. Alfredo Antonio Arienti
Clínica Bazterrica - CABA

Vocal Titular 1°:
Dr. Mario Tourn
Grupo Gamma -
Rosario - Santa Fe

Vocal Titular 2°:
Dr. Julio Domínguez
Clínica Espora - GBA

Vocal Titular 3°:
Sr. Pablo Paltrinieri
Hospital Privado
de Córdoba - CBA

Vocal Suplente 1°:
Dr. Marcos Lozada
Sanatorio Allende - GBA

Vocal Suplente 2°:
Dr. Eduardo Mattera
Sanatorio Bernal - GBA

Vocal Suplente 3°:
Dr. Carlos Pesa
Sanatorio 9 de Julio -
Tucumán

Vocal Suplente 4°:
Dr. Edgardo Zimmerman
Instituto Médico de Alta
Complejidad (IMAC) - CABA

Revisor Titular de Ctas. 1°:
Sr. Ricardo Negro
Clínica Santa Catalina - CABA

Revisor Titular de Ctas. 2°:
Lic. Verónica Degrossi
Sanatorio Modelo
de Quilmes - GBA

Revisor Titular de Ctas. 3°:
Lic. Martín Lezama
Clínica y Maternidad Suizo
Argentina - CABA

Revisor Suplente de Ctas.:
Dra. Silvia Jalil
Sanatorio Pasteur -
Catamarca

COMISIÓN DIRECTIVA - CEDIM

Presidente:
Dr. Marcelo Kaufman
Investigaciones Médica S.A.
- CABA

Vicepresidente:
Dra. Eva Ávila Montequín
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

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. Luís García
Laboratorio Castelar - GBA

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

**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

**Revisor de Cuentas
Suplentes:**
Cp. Juan Manuel Paz
Argus S.A. - San Miguel
- GBA
Dra. Natalia Ferraro
Instituto Médico de Alta
Tecnología (IMAT) - CABA

STAFF

Gerencia General:
Cp. Silvia Monet

Director de la Revista:
Dr. Eusebio A. Zabalúa

Comité de Redacción:
Cp. Jorge Cherro
Cp. Silvia Monet
Dr. Francisco José Díaz
Dr. Ángel Gilardoni

Comunicación Inst.:
Chantal de La Bouillierie
Agustina Menéndez Behety
Azul Lázaro

Dpto. de Economía:
Lic. Rocío Quiroga
Lic. Jorge Colina

Dpto. de Legales:
Dr. Diego Rodríguez
Donnelly

Colaboradores:
Noemí Fernández
Alejandra Fuente
Leonardo Romano
Michelle Kowalewski
Paola Ibarra

AÑO 12 #3
JUL. 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 circuito de cobertura, se cumpla atendiendo altos estándares de calidad.

LA CALIDAD ES NUESTRA **ACTITUD**

URGENCIAS Y EMERGENCIAS: 011 6009 3300 COMERCIAL Y CAPACITACIÓN: 011 4588 5555



www.acudiremergencias.com.ar

Adecra+Cedim

NUESTROS SERVICIOS

// COMISIONES DE TRABAJO Y DEPARTAMENTOS DE ADECRA-CEDIM

- Comisión de Directores Médicos
- Comisión de Enfermeros de Gestión
- Comisión de Recursos Humanos
- Comisión de Médicos Legistas
- Comisión de Directores Administrativos
- Comisión de Prestadores del INSSJP con Internación
- Comisión de Prestadores del INSSJP de Diagnóstico y Tratamiento
- Comisión de Salud Mental
- Comisión de Radioterapia
- Comisión de Medicina Nuclear
- Comisión de Clínicas de Rehabilitación
- Comisión de Prestadores Independientes
- Comisión de Establecimientos Ambulatorios
- Comisión de Administración y Gestión

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.adecra.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.



CONFORMADO POR:

Adecra+Cedim

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



Líderes en **Resonancia Magnética**



Nuevo Resonador Philips con **70cm de diámetro**

- **Mayor** Comodidad
- **Mayor** Amplitud



5034-9898
www.fcsur.com



/fundacioncientificadelsur



@FCSyDIA



/fundacioncientificadelsur



15-5148-9343



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

AÑOS

Cumplimos 10 años brindando soluciones integrales en HealthCare IT.

Pioneros en el servicio de impresión de estudios médicos en papel y hoy líderes del segmento de diagnóstico por imágenes. Comprometidos con la calidad e innovación siempre.

Nuestros logros hablan por nosotros

+ 10.000.000
ESTUDIOS GESTIONADOS

+ 200.000 hs.
DE ESTUDIOS DICTADOS

+ 4.500
USUARIOS MÉDICOS

+ 100
SITIOS & INSTITUCIONES





A veces era "Eusebio"; otras, "Bito". Lo cierto es que, con hondo dolor, el pasado 19 de julio debimos despedir a nuestro colega y amigo, el Dr. Eusebio Zabalúa, prosecretario de Adecrea y fundador y director de esta Revista. Por esas cosas de la vida, más causales que casuales, tal vez paradójicas, tuvimos que decirle adiós un día antes del Día del Amigo.

Es difícil asimilar la pérdida física de quien fuera uno de nuestros colaboradores más activos en la Comisión Directiva. Dueño de un profundo sentido crítico y una enorme capacidad creativa, resolutive y profesional, "Bito" fue gestor, desde el primer día, de las mejores ideas y soluciones en relación a los asuntos internos de nuestra Asociación, siempre abierto a dar esa opinión precisa, aguda y "distinta" que, sabía, todos le iban a pedir. Y aún hasta en su última etapa, cuando su estado de salud no lo acompañó como todos hubiéramos querido, jamás abandonó su férreo compromiso hacia la Cámara.

De él hemos aprendido mucho sobre procesos de

gestión, a partir de la sólida experiencia que forjó a lo largo de su carrera ocupando diversos cargos en destacadas instituciones y organismos de salud aunque, en su faceta personal, también nos ha enseñado que la integridad, la frontalidad y la pasión por lo que uno hace debieran ser valores irrenunciables en la vida de cualquiera. Así lo defendía y llevaba a la práctica.

La Revista de Adecrea+Cedim fue, sin dudas, uno de los proyectos profesionales y personales que abrazó con más fuerza. Del primer al último número se ocupó y preocupó por alcanzar un producto de calidad para los asociados, pensando siempre en cuáles podrían ser las notas de mayor impacto e interés, cuál la mejor distribución de contenido y cuáles las tapas y diseños más creativos y visualmente atractivos.

Sus colegas y amigos sentiremos su ausencia en el día a día pero lo recordaremos con el mayor de los afectos. A su familia –su esposa Poli y sus hijos- la acompañamos desde aquí, rindiéndole a Bito este humilde homenaje.

EUSEBIO ZABALÚA

Hizo su especialización médica en otorrinolaringología y se abocó a la medicina basada en evidencia, etapa de trabajo que compartió, durante un tiempo, con el actual secretario de Salud nacional, Adolfo Rubinstein.

En nuestra Asociación, ocupó un lugar fundamental durante más de 20 años, como miembro de la Comisión Directiva, director de la Revista institucional y representante de Adecra ante el Instituto Técnico para la Acreditación de Establecimientos de Salud (ITAES), donde también se desempeñó como miembro de su Comisión Directiva y del Comité Editorial de su Revista. Además, fue presidente de la Fundación Arauz y director Médico en el Instituto Otorrinolaringológico Arauz.

En el ámbito público, integró el Comité Asesor de las Residencias del Equipo de Salud del Ministerio de Salud de la Nación. Fue subsecretario de Recur-

sos de Salud de la Secretaría de Salud del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, secretario de Salud de este mismo Ministerio, subsecretario de Salud de la Secretaría de Salud de la Ciudad de Buenos Aires y miembro del Consejo de Administración del Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan".

Además de la membrecía que ejerció en Adecra e ITAES, Zabalúa fue miembro adscrito a la Presidencia de la Asociación Médica Argentina (AMA), presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires (SMIBA) y presidente de la Fundación Hospital Garrahan.



ASÍ LO RECUERDAN Y HOMENAJEAN SUS COLEGAS...

Hace unos días nos dejó el doctor Eusebio Zabalúa, "Bito" para aquellos que tuvimos la fortuna de conocerlo. Gran profesional y mejor persona.

Fue miembro de la Comisión Directiva de Adecra durante más de 20 años, jefe de Redacción de nuestra Revista y representante de Adecra ante el ITAES. Desde su lugar en la Comisión Directiva tenía un gran ascendiente sobre los más jóvenes.

En lo personal, puedo decir que Bito me ayudó mucho en mis primeros años como presidente de la Cámara. Siempre con una actitud positiva, apoyando las gestiones que llevamos adelante durante estos años tan difíciles. Quería a Adecra, la vio crecer y estaba orgulloso de formar parte de nuestro equipo.

Recuerdo que hace unos años, estando él en México, donde vive uno de sus hijos, me llamó para decirme que le había llegado un ejemplar de la Revista Médicos, en la que se hablaba muy bien de nuestro Congreso anual, y me dijo

muy feliz: "¡A Adecra la conocen hasta en México!".

Poco antes de nuestro último Congreso, conversamos acerca de algunos cambios que quería hacer en la Revista y quedamos en vernos en el evento. Asistió a las tres jornadas y compartimos la misma mesa durante la cena de este encuentro. Lo vi muy bien, de buen ánimo participando en charlas con colegas y amigos y compartiendo una larga sobremesa llena de anécdotas.

Al final de la Jornada Política, del segundo día, fue el primero en acercarse para felicitarme por el éxito del Congreso, nos dimos un cálido abrazo y nos despedimos con un "hasta pronto". No sabía que ese saludo sería un "hasta siempre".

Te vamos a extrañar, Bito...

JORGE CHERRO
PRESIDENTE DE ADECRA

Conocí a Bito y a su familia hace muchos años, cuando recién volvía la democracia. Él era funcionario y yo todavía no sabía que iba a estudiar medicina. Desde ese momento y durante más de 35 años, nos cruzamos y compartimos múltiples reuniones de trabajo, cenas, congresos y hasta vacaciones.

Recuerdo muchas pequeñas anécdotas compartidas en distintos ámbitos, con distintos roles y a lo largo de tanto tiempo, pero el recuerdo más claro que tengo de

él es el de su integridad personal, su consistencia, su simpatía, su capacidad para acercar a las personas necesarias y concretar proyectos y sobre todo su enorme disposición a ayudar a los demás.

Bito, más allá del aprecio, un ejemplo.

ALFREDO VIDAL
DIRECTOR GENERAL DEL SANATORIO GÜEMES

Conocí a Bito cuando comencé a trabajar en Adecra. Él dirigía la Revista y rápidamente me invitó a sumarme, escribiendo y seleccionando artículos para la misma. Estas actitudes generosas fueron un rasgo de su personalidad que se mantuvo hasta el presente. Siempre fue una persona positiva, de esas que ven el vaso lleno, aportando ideas nuevas y creativas para llevar adelante muchas de las acciones que se desarrollaron en la Asociación y la hicieron crecer, como la página web, la capacitación presencial y online, la publicación de los cuadernillos, los libros, la participación en diferentes comisiones de trabajo en el Ministerio de Salud, entre otras muchas actividades.

Capítulo aparte merece el vínculo que generó como re-

presentante de Adecra en ITAES y su incesante trabajo por la Calidad en los Establecimientos de Salud.

A nivel personal, fue un maestro y amigo incondicional. Gran parte de mi desarrollo personal y profesional se lo debo a él. Sin duda, una persona llena de proyectos. Yo tuve la suerte de compartir con él un proyecto personal y la última charla que tuvimos fue sobre una serie de ideas que quería llevar adelante.

Extraño esa energía positiva y el buen humor que siempre te llevaba a ver las cosas desde otro lugar.

LAURA RODRÍGUEZ

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS DEL IADT

Buen amigo, médico visionario y hacedor nato. No es frecuente encontrar estas características reunidas en una misma persona.

Hizo de la amistad un culto. Militó con pasión en la política desde donde hizo aportes que perduraron en el tiempo. Solía ver en las personas, incluidos sus colegas, el lado bueno, resaltando sus virtudes; igualmente con las instituciones, a las que les reconocía sus logros. Todos lo escuchábamos porque su aguda capacidad crítica no lo llevaba al criticismo. Todos lo queríamos en el equipo ya que sus propuestas concretas

surgían de su espíritu inquieto, su ánimo de progreso y su sentido práctico.

Como hacedor, supo amalgamar gente, ideas y momentos para dar origen a sociedades, instituciones y fundaciones que resultaron íconos del sistema sanitario.

Seguiremos tus huellas y estaremos en el buen camino.

RICARDO DURLACH

PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN ITAES

Conocimos a Bito hace varios años, cuando formábamos parte de la consultora de la que Adecra+Cedim era cliente, y desde entonces, trabajamos con él hasta los últimos días.

Nos duele profundamente despedirlo. Lo recordaremos como una persona "impecable", culta, profesional y entusiasta y nos "guardaremos", desde aquel primer periodo de trabajo compartido, cada visita que él hacía a la oficina, donde se sentaba a la par nuestra para corregir el contenido de la Revista, explicarnos con pasión temáticas de salud y pensar juntos cuál sería la mejor tapa para cada edición.

Cuando llegó el cambio más importante para nosotras,

el de independizarnos, estuvo siempre presente, alentándonos, generándonos oportunidades de trabajo; recibíamos continuamente sus mensajes y llamados colmados de sugerencias sobre cómo podíamos hacer para seguir creciendo profesionalmente. Eusebio fue, para nosotras, como un padrino durante esta nueva etapa, alguien que nos sorprendía a diario con su gran generosidad, compartiéndonos lo más valioso: su tiempo y su idoneidad. Lo vamos a extrañar.

MARIELA ALMADA, SOFÍA CAVALLI Y MARÍA LAURA GALLELLI

EQUIPO DE REDACCIÓN Y DISEÑO DE LA REVISTA DE ADECRA+CEDIM

Hasta siempre, Bito

Lo conocí a principios de los '80 e integró después el grupo de colaboradores que me acompañó en la gestión ministerial. Desde entonces fuimos amigos y compartimos muchas preocupaciones sobre el sistema de salud en Argentina.

Bito cumplía una función esencial en salud y en nuestro país: no era hombre de las obras sociales, ni del sector estatal, ni del sector privado; era de todos, por la preocupación encaminada a la buena medicina, que se brinda en todos o su falta es responsabilidad de algunos.

También cumplía una función adicional importante: servía de nexo entre el administrador de sistemas o servicios de salud de cualquier jurisdicción y la práctica clínica, porque sabía de las dos prácticas.

Ejercía estas funciones en la vida con una bonhomía

auténtica, nada aparatosa, que le había ganado fama de confiable en la gente. Y lo era. Conmigo tuvo un contacto profesional más asiduo en la Secretaría de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, donde era un factor esencial para toda la gestión.

Un elemento casual y extra profesional nos hizo más próximos: mi mujer tenía una amistad de larga data con una de las alumnas particulares de pintura de la mujer de Bito, alumna que era esposa de un muy amigo mío.

Todo esto es lo que respalda el testimonio que doy sobre él. Son escasos los hombres y mujeres de tales condiciones que se desempeñen en las instituciones argentinas. Por eso sirven de ejemplo.

ALDO NERI
EX MINISTRO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Bito hizo la residencia médica a fines de los '60, en el mismo hospital que mi padre y, desde ahí, nunca más se separaron... Eran muy amigos y por eso comenzó a trabajar en el Sanatorio, primero como médico clínico y luego como director médico. De chica, siempre lo veía en asados y comidas de amigos de mis padres.

Desde que lo conocí laboralmente, siempre fue súper generoso y sumamente conciliador, haciendo muchas veces de nexo entre mi padre y yo. Fue él quien me impulsó a salir del Sanatorio y buscar experiencias afuera. En parte gracias a eso pude desarrollarme y conocer a muchas personas, que hoy son grandes amigos.

Ocupó el cargo de director Médico más de 35 años, afrontando las situaciones con mucha tranquilidad de espíritu aunque estuviera pasando lo peor... estar a su lado generaba mucha paz.

Le encantaban los desafíos y avanzaba en pos de lo-

gararlos. Era una persona a la que le gustaba divertirse y pasarla bien en el trabajo y eso se sentía cuando uno compartía tiempo con él. No generaba nunca situaciones de tensión o de estrés, todo lo contrario.

Continuamente me apoyó para que luche por mis ideales. Se rodeaba de gente más joven que él y, desinteresadamente, le transmitía todo su conocimiento y vivencias.

En todo momento sentí que me acompañaba en lo que me sucediera y se preocupaba de corazón por mí.

Eternamente agradecida,

MÓNICA ARAUZ
VICEPRESIDENTE DEL INSTITUTO OTORRINO-
LARINGOLÓGICO ARAUZ

Conocí a Bito en marzo de 1999. Hacía pocos meses que yo había comenzado como director Médico del Sanatorio Jockey Club (hoy Trinidad San Isidro) cuando recibo un llamado de Bito. Se presentó y, a renglón seguido, me invitó a un almuerzo con los otros directores Médicos de la zona: Pedro Lawson (Sanatorio San Lucas) y Horacio Domato (Sanatorio Las Lomas).

El almuerzo transcurrió cordialmente y fue Bito quien se ocupó de que todo saliera bien. Su espíritu compo-

nedor, su capacidad de hacer amistades y sus conocimientos me asombraron.

Sin duda, hoy puedo decir que, en ese almuerzo, él sembró la semilla de la actual Comisión de Directores Médicos de Adecra. Es un honor poder despedirlo con inmenso afecto y admiración.

ROBERTO DUPUY DE LÔME
DIRECTOR MÉDICO DEL SANATORIO MATER DEI

Se fue nuestro amigo, el Dr. Eusebio Zabalúa... Más de 20 años de relación, siempre con una sonrisa y una solución, pilar fundamental dentro de Adecra, silencioso en su actuar y efectivo en sus resultados.

A él tenemos que agradecer la existencia y el progreso de nuestra Revista ya que siempre disponía del tiempo necesario para que esta saliese a tiempo y con la calidad necesaria.

Compenetrado en la problemática de nuestro sector, Eusebio estaba en todo momento dispuesto a colaborar desde cualquier posición, desde la más humilde a la más encumbrada.

Adiós, Bito, te vamos a extrañar.

FRANCISCO JOSÉ DÍAZ
PRESIDENTE HONORARIO DE ADECRA

Adecra+Cedim

 UNIVERSIDAD
ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



www.isalud.edu.ar



DONDE
Y CUANDO
QUIERA

SCIENZA MÓVIL

Ahora los pacientes
pueden seleccionar:



Farmacia
de entrega



Día y
horario

SEGUIMOS TRABAJANDO PARA HACER TODO AÚN MÁS SIMPLE.



SCIENZA

Scienza Argentina
Av. Juan de Garay 437
Buenos Aires (C1153ABC)
Tel. (+54 11) 5554-7890
www.scienza.com.ar

Scienza Uruguay
Av. Luis Alberto de Herrera 1248
Torre 2 Piso 19, Montevideo (11300)
Tel. (+598 2) 1988-9000
www.scienza.com.uy

SEGUIMOS CRECIENDO

Esto es solo el comienzo

CLÍNICA MODELO LANÚS

+12.000 m2
+500 profesionales
+200 camas
+40 especialidades

ATENDEMOS PREPAGAS,
OBRAS SOCIALES Y PARTICULARES



Internación | Quirófano | Maternidad, Neonatología y Pediatría | Diagnóstico por imágenes | Laboratorio | Consultorios

Av. Hipólito Yrigoyen 4835 | Lanús | Buenos Aires www.clinicamodelolanus.com   



III CONGRESO DE SALUD ADECRA+CEDIM 2019

La salud en tiempos de cambio

Adecra+Cedim realizó su III Congreso de Salud

El sector salud denuncia un presente fragmentado y pide sustentabilidad

Ante un auditorio de más de 800 personas y más de 120 siguiendo la transmisión vía streaming, Adecra+Cedim llevó adelante la tercera edición del Congreso de Salud, que convocó a exponentes de primer nivel del empresariado del sector y referentes nacionales e internacionales, entre ellos, el economista Carlos Melconian y el analista político Alejandro Catterberg. Fueron tres jornadas a día completo, el 26 y 27 de junio, sobre Dirección Médica, Recursos Humanos y Política-Empresaria de Salud, bajo la consigna "la salud en tiempos de cambio".



El auditorio de la III Jornada Político-Empresaria en el segundo día del Congreso.

"Las jornadas del primer día estuvieron más orientadas a la microeconomía de nuestras compañías y los cambios de paradigmas en recursos humanos y dirección médica. **En la jornada Político-Empresaria, hemos analizado la macro, lo que nos mostró que estamos en una situación complicada, como nunca, y necesitamos que el Estado intervenga, mejorando la situación fiscal del sector**", explicó el presidente de Adecra, Jorge Cherro.

Además, actualizó las novedades respecto a las negociaciones paritarias con Sanidad*.

Por último, Cherro dijo sentirse muy "gratificado" con el evento y agradeció "al público presente; a los disertantes

y a las empresas que nos han acompañado; a las Comisiones de Trabajo, que han generado el esqueleto de las jornadas; y al staff".

Por su parte, en el discurso de apertura del segundo día del Congreso, el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, hizo referencia a la fragmentación y al poco "poder" que los funcionarios de Estado le dan al arco de la salud privada: "Es una vergüenza que, con nuestro PBI del 10% y estando muy por encima de otras industrias en la creación de empleos, no tengamos la voz cantante, como tienen otros sectores".

Al igual que Cherro, Kaufman se refirió a la importancia de la reciente confor-

mación de la Unión Argentina de Salud (UAS): **"Financiadores y prestadores nos hemos unido en una organización con poder de fuego, para discutir la macro, que nos ponga de nuevo en un lugar preponderante"**.

Asimismo, el presidente de Cedim resumió la importancia del Congreso contando qué es Adecra+Cedim: "311 instituciones asociadas, 18 mil camas, tres mil consultorios médicos, un millón y medio de internaciones por año y 24 millones de pacientes ambulatorios anuales es lo que está representando, de alguna manera, este Congreso. Somos la voz que podemos dar al conjunto de nuestras organizaciones".

*Nota del editor: al cierre de esta Revista, se concluyó la negociación con la firma de paritarias.



III CONGRESO DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2019

La salud en tiempos de cambio

#DÍA 1

VII JORNADA DE DIRECTORES MÉDICOS

Con las palabras del vicepresidente de Adecra, Guillermo Lorenzo, se dio por iniciada la VII Jornada de Directores Médicos. **“Estamos ansiosos por escuchar a nuestros disertantes. Espero que todos veamos una oportunidad en este evento”,** dijo.

Lorenzo también mencionó, como uno de los temas centrales, el Curso Universitario institucional “Dirección de Establecimientos de Salud”: **“Desde la Liga Ibero Latinoamericana de Salud (LILAS), de la que Adecra+Cedim forma parte en representación de Argentina, queremos contarles que ya hemos entusiasmado a Colombia y a México para que se sumen a la Diplomatura”.** Asimismo, se refirió a la UAS, como vocal de su Consejo Directivo: **“Hemos decidido unirnos en esta confederación porque queremos poner al paciente en el centro de la escena pero también dialogar con el Estado”.**

| La seguridad del paciente como eje de la calidad médica |

En este encuentro de conducción médica, se trabajó sobre la “seguridad del paciente como eje de la calidad médica”, tomando los modelos de otras industrias, con el aporte de la presidente de DuPont Argentina, Silvia Bulla, el director de cine, médico y piloto de avión, Enrique Piñeyro, y la coordinación del director Médico del Sanatorio Las Lomas, Andrés Torn.

Luego de trazar un recorrido por los orígenes de la empresa, desde 1800, Bulla trató el presente de DuPont, la compañía que hoy ofrece “soluciones especializadas”, y habló centralmente sobre la “seguridad, prevención y liderazgo comprometido”, que siempre han acompañado los valores de la firma: “seguridad y salud, respeto a las personas, altos estándares éticos y protección del planeta”. **“Ningún empleado entrará en un molino nuevo o reconstruido sin que algún miembro de la familia o de la Dirección haya probado personalmente su funcionamiento”,** citó Bulla, como el lema que los ha guiado desde sus inicios.

Por su parte, Piñeyro cautivó a la audiencia con su elocuente exposición sobre la “evolución y revolución de la seguridad operativa”: **“¿Por qué aceptamos tantos errores en tierra que en aire no?”.** Instó al público a aprender de la aviación como ejemplo en “las gestiones de riesgo y la comunicación con un espíritu no punitivo”, en contraposición a lo que ocurre con la medicina, que en lugar de despenalizar, “judicializa” el error.

En otro panel, se abordó el tema de las métricas y otras herramientas integrales en la cultura de la seguridad, con la coordinación de Marcelo Pellizzari, director del Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Austral.

“Más allá del checklist” fue el título con el que trabajó Fabián Vítolo, gerente de Relaciones Institucionales y Servicios Médicos en Noble Compañía de Seguros. **“¿Alcanza lo que**

venimos haciendo para llegar a los niveles deseados de confiabilidad? La seguridad del paciente es mucho más que eventos adversos: “el viaje hacia una cultura de seguridad” es pasar de intervenciones “patológicas y reactivas” a “calculadoras”, “proactivas” y, por último, “generadoras”.

En el mismo panel, Ezequiel García Elorrio, del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica del IECS, se propuso “discutir la importancia de la medición y su impacto en el nivel de seguridad al paciente y contribuir a la discusión sobre cómo monitorear la seguridad de la atención al paciente”, al tiempo que Astolfo Franco, del Centro Médico Imbanaco, de Colombia, se explayó sobre el armado de equipos de trabajo para la seguridad del paciente y el concepto de “paciente trazador”, trayendo el modelo del centro de salud internacional en el que él se desarrolla.

| Dirección Médica: el camino hacia la especialidad |

Por la tarde, hubo tiempo para debatir sobre el camino de la Dirección Médica como “especialidad” y su paralelismo con la emergentología, y se planteó la controversia sobre la continuidad o no de la actividad asistencial en el rol moderno del director Médico.

Con Edgardo Zimmerman -director Médico del Instituto Médico de Alta Complejidad- como coordinador, se mapeó la “evolución de la Dirección Médica” y sus cambios de paradigma, de la mano del coordinador de la



La mesa coordinada por el abogado José Zabala debate sobre "diversidad en el mundo laboral", en la V Jornada de Recursos Humanos.

Comisión de Directores Médicos de Adecra, Gerardo Bozovich. "Pasamos de un perfil tradicional, sin formación en gestión, negocios ni específica en conducción, a las nuevas exigencias, con formación en gestión, herramientas de liderazgo y negocios, entre otras competencias. **El volumen no es suficiente; el valor agregado es lo que se incorpora a la calidad prestacional**", señaló.

Desde la emergentología, el director Médico del Hospital Universitario Fundación Favaloro, Matías Fosco, hizo una reseña histórica de la disciplina y marcó puntos en común con la Dirección Médica en cuanto al "cuerpo de conocimiento propio e importado de otras especialidades, la especialidad básica versus posbásica, la modalidad de formación y la certificación/recertificación".

En el espacio de "debate/controversias" sobre la Medicina Gerencial versus la Medicina Asistencial, hicieron sus aportes: Jorge Kritzer (Hirsh Centro de Rehabilitación, moderador de la mesa), Jorge Lantos (Sanatorio Los

Arcos) y Alejandro Ciano (Clínica Modelo de Lanús). Lantos explicó que, manteniendo la actividad asistencial, el conductor Médico alcanza "el respeto de sus pares, se mantiene actualizado y más cerca del paciente", entre otros beneficios, mientras que Ciano defendió la función gerencial pura: "Los servicios son cada vez más complejos por lo que se requieren competencias y tiempos cada vez mayores".

Las conclusiones y resumen de toda la jornada estuvieron a cargo de Roberto Dupuy de Lôme, director Médico del Sanatorio Mater Dei.

V JORNADA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

En Recursos Humanos y luego de la apertura de la vicepresidente de Cedim, Eva Ávila Montequín, se trataron, en los diferentes paneles, la Diplomatura para Jefes de Departamentos de

Enfermería y las transformaciones culturales en el mundo organizacional: diversidad, big data en RR.HH. y telemedicina, entre otros temas.

| Revolución y transformación de las personas en el mundo de las organizaciones |

Bajo este eje, se trabajaron tres paneles. El primero de ellos -"diversidad en el mundo laboral"- estuvo moderado por José Zabala, del Estudio Adrogué, Marqués, Zabala & Asociados, y contó con la exposición de la profesora, investigadora y consultora en diversidad e inclusión, María Virginia Meneghello, la periodista y escritora, especialista en diversidad, María Eugenia Ludueña, y Lorena Blanco, de Recursos Humanos del HSBC.

Meneghello ayudó al público a reflexionar sobre los motivos para abordar **la diversidad en las organizaciones: "Mejora la performance y los resultados económico-financieros, el vínculo y la comunicación con clientes y proveedores, la convivencia y**

el clima organizacional, y aumenta la disponibilidad de talento, entre otras cuestiones", declaró, al tiempo que Ludueña hizo su aporte al tema desde "Presentes", la agencia de noticias nacional y regional que pone el foco en las temáticas LGBT+.

En la misma línea, Blanco, desde el HSBC, presentó la ecuación "diversidad" –"Logrando la correcta composición de nuestra población"- más "inclusión" –"haciendo que la composición funcione"-, para luego apuntar a los desafíos del año.

Por otro lado, en el panel sobre la "transformación cultural y organizacional de las instituciones de salud" –que fue coordinado por Daniela Mora Simoes, directora de Gestión y Desarrollo de Personas en Grupo Omint-, hicieron sus contribuciones Cecilia Camillucci, del Hospital Privado de Córdoba, –trayendo el caso práctico de este centro de salud: su rol asistencial, su estrategia y el proceso de transformación- y la fundadora y directora Ejecutiva de la Consultora AMG Consulting Group, Azucena Gorbarán.

Luego, se abordó nuevamente la cuestión de la transformación aunque, esta vez, respecto a las "habilidades profesionales frente al cambio". Moderado por Fernando Demarchi (CEMIC), Alejandro Melamed, conferencista y director General de Humanize Consulting, proyectó su visión sobre el "trabajo del futuro", trajo los aspectos "buenos" del humano y del robot y aseveró: "Todo lo predecible es más factible que sea reemplazado. **Todo lo predictivo lo puede hacer un robot**". En relación al caso de la enfermería, la coordinadora de la Licenciatura de Enfermería de la UBA, Irene Simeoni, compartió, desde su rol, el "futuro de la formación en esta profesión", donde se destacan aspectos tales como el "enfoque interdisciplinario y la construcción histórica de la imagen de enfermería".

| El futuro de los recursos humanos en el sector salud |

"La utilización del big data" en este ámbito fue el tema que ocupó al director de AO Consulting, Luis María Cravino, y a la gerente de Recursos Humanos del

IADT, Laura Rodríguez. "Generación de data, modelar el análisis sumado a la evidencia científica para la generación de insights y el impacto en el negocio agregando valor a la empresa" fueron algunos de los conceptos fundamentales trabajados por Rodríguez, quien compartió la experiencia de este centro. Silvana Messina, del Laboratorio Hidalgo, estuvo al frente de la mesa.

Llegando al final de la jornada, "la telemedicina y sus implicancias en el mundo laboral" fueron el foco de análisis, bajo la disertación del presidente de la Asociación de Médicos de la Actividad Privada, Héctor Garín, la directora académica del Observatorio de la Facultad de Derecho de la UBA, Mari-sa Aizenberg, y el director Médico de OMINT y OMINT ASSISTANCE, Vicente Andereggen. Aizenberg propuso pensar en algunos de los "nuevos puntos de partida": **"La medicina a distancia no debe enfrentarse a la presencial. Su utilización debe reservarse para situaciones determinadas y consensuadas por la comunidad científica, precedidas, en lo posible, por un examen presencial"**.



El staff de Adecre+Cedim.



III CONGRESO DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2019

La salud en tiempos de cambio

#DÍA 2

III JORNADA POLÍTICO- EMPRESARIA DE SALUD

| Economía de la salud y una lectura político-económica de la coyuntura nacional actual |

Dinámica del mercado laboral; envejecimiento poblacional y superposición de coberturas como tendencias en el aumento del gasto y la ineficiencia del sistema; problemas macroeconómicos, fiscales, tributarios e impositivos del sector, con el agravante de la fluctuación del dólar. Todas las variables concluyeron en la idea de que el desafío vital es la sostenibilidad del sistema.

Desde una mirada macroeconómica, el ex titular del Banco Nación, Carlos Melconian, analizó la coyuntura política-económica actual del país y "el punto de partida del próximo presidente": **"No hay chance de que sectorialmente anden bien las cosas si la macroeconomía anda mal. Macri tiene la responsabilidad de la mala praxis de 2016 y 2017, después vino el "Plan Picapiedra" pero la herencia fue espantosa y asintomática"**.

Melconian habló también del "Cuadrilátero Argentina 2020-2023": "programa económico integral y consistente, una mesa crítica parlamentaria y de consensos, el canal con la Justicia y el acuerdo "disciplinador" y flexible con el FMI", y resumió: "Para crecer, la Argentina tiene que abrir la economía entrando al mundo".

En la misma mesa, que compartieron con los periodistas de La Nación Silvia Stang y Diego Cabot, el presidente y cofundador de Poliarquía Consultores, Alejandro Catterberg, pintó el panorama político-electoral "en los meses previos a que se abra el debate real en la Argentina": "No sabemos quién va a ganar pero sí sabemos que los indicadores de opinión pública empezaron a mejorar, luego de una caída consistente desde hace más de un año", y agregó: **"Mi impresión es que Macri necesita tiempo: un tipo de cambio estable e inflación a la baja; si esas variables se cumplen, no es seguro que gane pero necesita sí o sí de esas condiciones"**.

La jornada también contó con la visita internacional y el valioso aporte de Boi Ruiz García, ex conseller de Salud de la



Carlos Melconian y Alejandro Catterberg analizan la coyuntura político-económica actual del país.



Más de 800 personas participaron durante los dos días del Congreso.

Generalitat de Cataluña, España, quien expuso sobre los "modelos y sistemas sanitarios y su sostenibilidad en contextos de crisis", trayendo el caso de la política sanitaria de España.

Partiendo del concepto de "modelo sanitario" y diferenciándolo del "sistema sanitario", Ruiz García se explayó en la triangulación: "financiación, cobertura y accesibilidad". "Un modelo sanitario no es más que la respuesta de un Estado a contemplar la protección o atención a la salud", señaló, repasando también los distintos tipos de modelos: "liberal", "bismarckeano" y el "modelo Beveridge".

Sobre el "sistema sanitario" declaró: "Tiene que ver con la organización mediante la cual se da respuesta a las necesidades sanitarias y se desarrollan las políticas establecidas en base al modelo. **El reto de ustedes es transformar el sistema sanitario para bien**

de todos", para luego adentrarse en la comparación con las políticas sanitarias de España frente al sistema de salud argentino y las medidas a tomar para su sostenibilidad.

Por su parte, los problemas y desafíos hacia la sostenibilidad en Argentina los expusieron Carlos Vasallo, consultor de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS), y el economista de Adecra+Cedim, Jorge Colina.

"Una suma de coberturas no es un sistema de salud", sentenció Vasallo, y agregó que **"tenemos un sistema con una baja intensidad de gobernanza y debilidad institucional"**, lo cual se vincula con el "crecimiento desordenado de las coberturas y la superposición; la transferencia de servicios de salud a las provincias, sin redefinir el rol del Ministerio y plantear qué hace cada jurisdicción; y la ausencia de una

ley de coparticipación federal actualizada que aborde el tema sanitario", entre otros problemas.

A su turno, Colina presentó un completo estudio económico sobre el futuro de la medicina privada en el país, mostrando interesantes conclusiones: "Ha crecido la cobertura de los grupos más desfinanciados y, con la crisis cambiaria, se desató una carrera de dólar y precios donde los salarios de los afiliados van rezagados. **El problema del PAMI no es transitorio: tiene el doble de recursos per cápita que los activos pero gasta cuatro veces más"**.

Desde Abbott División Diagnósticos, Erick Gryzbowski disertó sobre la "transformación digital en la salud". "Argentina y Latinoamérica enfrentan el envejecimiento poblacional. La tendencia es que el gasto aumentará y debemos hacer algo", puntualizó.



CONGRESO DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2019

La salud en tiempos de cambio

#TEXTUALES



Jorge Cherro | Adecra

"Estamos en una situación complicada, como nunca, y necesitamos que el Estado intervenga".



Marcelo Kaufman | Cedim

"Financiadores y prestadores nos hemos unido en una organización con poder de fuego, para discutir la macro, que nos ponga de nuevo en un lugar preponderante".



Alejandro Catterberg | Poliarquía Consultores

"Mi impresión es que Macri necesita tiempo: un tipo de cambio estable e inflación a la baja; si esas variables se cumplen, no es seguro que gane pero necesita sí o sí de esas condiciones".



Carlos Melconian | MacroView

"No hay chance de que sectorialmente anden bien las cosas si la macroeconomía anda mal".



Boi Ruiz García | Rivera Salud, España

"El reto de ustedes es transformar el sistema sanitario para bien de todos".



La salud en tiempos de cambio

#TEXTUALES



Jorge Colina | Adecra+Cedim

"El problema del PAMI no es transitorio: tiene el doble de recursos per cápita que los activos pero gasta cuatro veces más".

Marisa Aizenberg | Observatorio de la Facultad de Derecho UBA

"La medicina a distancia no debe enfrentarse a la presencial. Su utilización debe reservarse para situaciones determinadas y consensuadas por la comunidad científica, precedidas, en lo posible, por un examen presencial".



Enrique Piñeyro | Aquafilms

"¿Por qué aceptamos tantos errores en tierra que en aire no?"



Guillermo Lorenzo | Adecra

"Hemos decidido unirnos en la UAS porque queremos poner al paciente en el centro de la escena pero también dialogar con el Estado".

María Virginia Meneghello | Profesora, investigadora y consultora en diversidad e inclusión

"La diversidad en las organizaciones mejora la performance y los resultados económico-financieros, el vínculo y la comunicación con clientes y proveedores, la convivencia y el clima organizacional, y aumenta la disponibilidad de talento, entre otras cuestiones".

Fabián Vítolo | Noble Compañía de Seguros

"¿Alcanza lo que venimos haciendo para llegar a los niveles deseados de confiabilidad? La seguridad del paciente es mucho más que eventos adversos".



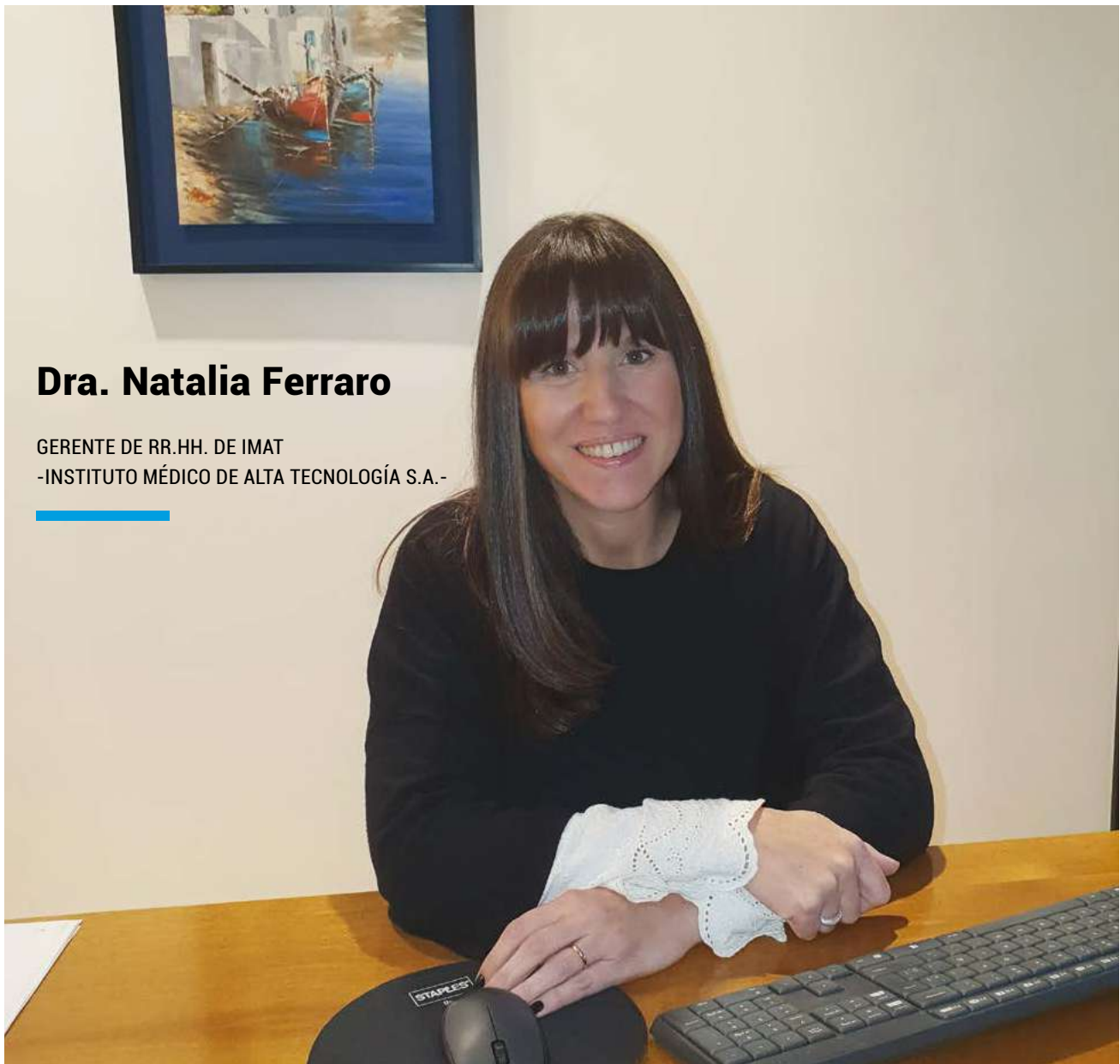
En Responsabilidad Profesional La Mejor Opción

Mucho más que una cobertura

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



NOBLE
COMPAÑÍA DE SEGUROS



Dra. Natalia Ferraro

GERENTE DE RR.HH. DE IMAT
-INSTITUTO MÉDICO DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.-

Gestión de personas en tiempos de crisis: la experiencia de IMAT

¿Qué ocurre cuando el volumen de trabajo se mantiene pero los recursos son escasos? ¿Qué decisiones debe tomar el área de Recursos Humanos de una organización de salud ante este escenario? La Dra. Natalia Ferraro, abogada, especializada en Derecho Económico Empresarial, y actual gerente de Recursos Humanos del Instituto Médico de Alta Tecnología S.A. (IMAT) conversó con la Revista de Adepra+Cedim para darnos su visión al respecto y compartirnos la experiencia de la organización de la que forma parte.

"Aún en tiempos de crisis, la gestión de personas es la principal misión de Recursos Humanos", afirmó.

Natalia Ferraro se graduó de abogada con Diploma de Honor en la Facultad de Derecho de la Universidad de Buenos Aires en 2003, con la especialidad en Derecho Económico Empresarial.

Se desempeñó como docente de esa facultad en las materias "Sociedades y Elementos de Derecho Comercial", de 2003 a 2014, y actualmente está a cargo de la Gerencia de Recursos Humanos de IMAT, empresa en la que trabaja desde hace 16 años.

Ferraro ha realizado cursos de Posgrado de Actualización de RR.HH. y de Dirección Ejecutiva de Empresas en UCEMA.

"Cuando no hay una merma de trabajo, se trata de tomar medidas muchas veces previsoras y comenzar un plan de optimización de recursos en todos los procesos de la organización", opinó Ferraro. En este sentido, dijo que, para las organizaciones con personal ya acotado, "es un desafío de sus gerencias o departamentos de Recursos Humanos poder realizar un ajuste sin reestructurar la empresa, como ajustar servicios u horarios de atención", y destacó que "siempre es conveniente reflexionar sobre estos asuntos con la Dirección, con un adecuado análisis de los datos: inconvenientes que se pueden generar, eficiencia que se puede perder, quejas o reclamos por cambios que afecten la imagen de la institución", entre otras posibles consecuencias.

Entre los valores clave a trabajar en la gestión de personas, resaltó: "la comunicación", para hacer saber al personal hacia dónde está yendo la empresa; "comprometer" al equipo de trabajo, ya que "los empleados conformes y comprometidos rinden más y mejor"; "lograr acuerdos que eviten ruidos o temores internos"; y "ser coherentes entre lo que se comunica y las medidas que la institución va tomando".

"Desde IMAT, pensamos en capacitaciones que involucren la situación que viven nuestros colaboradores frente

al malestar general que presenta la sociedad y puedan dar contención a eso, manteniendo estándares altos de calidad", señaló Ferraro.

¿Cree que la crisis económica y empresarial ha afectado, de alguna manera, la gestión de las personas de IMAT?

Un contexto sostenido de crisis económica, sobre todo en el área de la salud, ha comenzado a generar retrocesos inevitables en ciertos avances, logrados a partir de lo que fue una adecuada gestión del personal. Me refiero a beneficios, balance vida-trabajo, flexibilidad, menos cantidad de horas de trabajo, logros que trabajamos durante mucho tiempo desde las áreas de Recursos Humanos, entendiendo que determinados beneficios generan mejores resultados y un impacto muy positivo en cada colaborador ya que denotan también un interés de la organización por su calidad de vida.

¿Qué sucede cuando el volumen de trabajo se mantiene pero es necesario reducir costos debido a la pérdida de rentabilidad de la empresa?

Es una oportunidad para revisar procesos y detectar qué podemos optimizar. Por supuesto que siempre es más fácil ajustar personal cuando hay disminución de trabajo pero no siem-

pre es así. **Cuando no hay una merma de trabajo, se trata de tomar medidas muchas veces previsoras y comenzar un plan de optimización de recursos en todos los procesos de la organización.**

Quienes tenemos a cargo la gestión de personas debemos intentar mirar la escena desde afuera y tomar decisiones que contribuyan a disminuir los costos a corto, mediano o largo plazo, y que ello signifique un ahorro cuantificable.

¿De qué manera se podrían disminuir los costos frente a estas situaciones?

Generalmente, en tiempos difíciles la Dirección trabaja en conjunto con las áreas de Finanzas y es muy habitual recibir la solicitud de reducción de costos laborales, es decir, reducción de nómina. Ello es así por cuanto en la mayoría de las empresas médicas el costo laboral representa un porcentaje muy significativo de los ingresos y, por lo tanto, su reducción podría generar una baja de costos importante.

Sin embargo, es responsabilidad de quienes conducimos el área advertir a la Dirección sobre las consecuencias de los cambios propuestos y lo que representa una disminución de personal. Entre las cuestiones a tener en cuenta, se debe considerar: la calidad prestacional, las alteraciones en los procesos y actividades, los posibles costos ocultos de reclutamiento y capacitación, y la alta rotación -que podría llevar, incluso, a pagar indemnizaciones por puestos que habría que reponer-.

Aunque siempre lo es, será aún más valioso, en este contexto, conocer al personal, ya sea en forma directa o a través de quienes lo conducen, para gestionar desde el "ganar-ganar". Poder lograr buenos acuerdos conociendo a cada colaborador.

Es un desafío para las gerencias o departamentos de Recursos Humanos de las organizaciones con personal ya acotado poder realizar un ajuste sin reestructurar la empresa: ajustar servicios, horarios de atención, etcétera. Siempre es conveniente reflexionar con la Dirección respecto de estos asuntos con un adecuado análisis de los datos: inconvenientes que se pueden generar, eficiencia que se puede perder, quejas o reclamos por cambios que afecten la imagen de la empresa que, con tanto esfuerzo, logró posicionarse en determinado segmento o con cierto nivel de calidad.

¿Cómo se podría poner en práctica esta optimización de recursos?

Cada gerencia, departamento, sector o área debe formar parte de este proceso y pensar de qué manera puede optimizar sus recursos. Por ejemplo, poner énfasis en controlar y mejorar la productividad y eficiencia del personal y de los procesos; realizar cambios de puestos de trabajo de acuerdo con las nuevas necesidades de la empresa, haciendo uso de las categorías polivalentes.

¿Es posible, en estos contextos, plantear algún tipo de inversión?

Lo importante es que la inversión nos pueda generar un ahorro a corto o mediano plazo. La pregunta que nos hacemos es: ¿Tenemos procesos que puedan ser reemplazados por otros más económicos? En este sentido, la transformación digital es un camino que toda organización debe ir contemplando, como es el caso del proceso de dactilografía: ¿Dactilógrafos o sistema de reconocimiento de voz?

¿Qué tipo de acciones pueden llevarse a cabo para evitar daños colaterales y "cuidar" también al personal?

Poner especial atención en quienes siguen formando parte del equipo:

"Cuando no hay una merma de trabajo, se trata de tomar medidas muchas veces previsoras y comenzar un plan de optimización de recursos en todos los procesos de la organización".



- **Comunicar:** explicar lo que está sucediendo, hacia dónde va la empresa, por qué tomamos las medidas que tomamos.

- **Comprometer** a quienes se quedan. Los empleados conformes y comprometidos rinden más y mejor que aquellos que no lo están. Esto no quiere decir que tienen que estar cien por ciento de acuerdo con las políticas de la empresa pero sí comprometidos con su fuente de trabajo.

- **Lograr acuerdos**, en lo posible, amigables o "ganar-ganar", ya que pueden generar buenos resultados tales como evitar ruido interno o temores entre el personal.

- **Ser coherentes** entre lo que se comunica y las medidas que la organización va tomando.

Puntualmente en cuanto a la comunicación, ¿qué medidas son positivas?

Además de explicar y/o aclarar lo que está sucediendo, identificar la situación de la empresa. ¿Cuál es la coyuntura? ¿Cómo se puede salir de ella?

Asimismo, comprender las preguntas del personal: ¿Qué es lo que va a

cambiar? ¿Qué va a suceder con cada empleado?

Por último, valorar el compromiso del personal y comunicárselo.

¿Qué comportamientos del personal debemos esperar frente a estas situaciones?

La gente pierde confianza. Hay que conversar, estar más cerca, fortalecer la comunicación.

Por otro lado, la productividad decrece, decae la energía de los equipos de trabajo, por lo que no hay que perder de vista los objetivos del negocio.

A su vez, se resiente el trabajo en equipo y hay una pérdida de compromiso, sobre la cual es fundamental trabajar.

Por último, se produce una pérdida de talentos. Algunos empleados, frente a la posibilidad de quedarse sin trabajo, comienzan a encarar la búsqueda de nuevos empleos y renuncian ante una nueva oportunidad laboral.

¿Qué podemos hacer como responsables del capital humano?

Centrarnos en los objetivos y los resultados; gestionar adecuadamente las expectativas: ser cuidadosos en lo que podemos comprometernos y preocuparnos por los sentimientos de las personas; ayudar a comprender la situación, esto es, como mencionábamos, realizar una comunicación estratégica, clara y transparente, informando también sobre cómo impactan las medidas adoptadas por la organización en su trabajo; pedir el nivel de rendimiento que necesitamos; retener al personal clave, sin prometer, destacando y valorando su potencial.

Además, involucrar a los mandos medios, pilares fundamentales durante los procesos de cambios, optimización de recursos y ajustes; gestionar el ánimo del personal, escuchar las inquietudes y temores de los colaboradores y comprometer a las personas con el cambio.

Finalmente, podemos demostrar cuán importante es ser comprometido, responsable, autónomo y proactivo, todas habilidades que protegen la fuente de trabajo en momentos de ajustes.

¿En estos contextos tan particulares

varía la capacitación del personal?

Desde IMAT, pensamos en capacitaciones que involucren la situación que viven nuestros colaboradores frente al malestar general que presenta la sociedad y puedan dar contención a eso, manteniendo estándares altos de calidad. **En épocas de crisis, la gente puede estar mal predispuesta y todos los días nuestros colaboradores se enfrentan a situaciones difíciles. Por tanto, los mandos medios trabajan sobre destrezas tales como la paciencia, empatía y el desarrollo de habilidades interpersonales.**

¿Tienen procesos definidos dentro de la Gerencia de RR.HH.? ¿Cuáles?

Cuando hace 16 años inicié mi gestión en el área de RR.HH. (hoy Gerencia), no existía proceso alguno. A lo largo del tiempo y de la mano de la implementación de un sistema de gestión de calidad, fuimos desarrollando diversos procesos dentro de la Gerencia.

En la actualidad, tenemos bien definido lo que es gestión de recursos

humanos -legajos, permisos, ausencias-, liquidación de sueldos y jornales, selección de personal, evaluaciones de desempeño, clima laboral, capacitaciones. Cada proceso tiene su indicador y esos indicadores nos permiten monitorear y alertar sobre desvíos o mejoras que podamos implementar. Aún en tiempos de crisis, la gestión de personas es la principal misión de las áreas de Recursos Humanos. Más allá de los resultados y de la gestión que las empresas pueden esperar de cada uno de nosotros, mantener los valores que nos identifican como personas será clave para garantizar una buena gestión.

Les dejo algunas reflexiones, que no son de mi autoría pero que me gusta tener siempre presente como responsable del capital humano de IMAT: **"Dirige desde el frente y no desde arriba"; "Si no actúas como piensas, terminarás pensando como actúas"; "Trata a un ser humano como es y seguirá siendo como es. Trátalo como puede llegar a ser y se convertirá en lo que puede llegar a ser".**

"Desde IMAT, pensamos en capacitaciones que involucren la situación que viven nuestros colaboradores frente al malestar general que presenta la sociedad y puedan dar contención a eso, manteniendo estándares altos de calidad".

Adecra+Cedim

Baño Fácil SOAP'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.

CON EXTRACTO DE MANZANILLA
CON ALOE VERA
CON CLORHEXIDINA

AHORRAR agua es cuidar EL PLANETA



Buscamos el equilibrio entre
la naturaleza, la calidad y la ciencia.
Inauguramos la nueva sede Pilar.

3500 m² de infraestructura edilicia

Laboratorio de Análisis Clínicos. Resonancia Magnética, Tomografía Computada,
Ecografía y Doppler, Mamografía, Medicina Nuclear, Densitometría,
Radiología Digital General y Odontológica

Estacionamiento exclusivo | Bar | Auditorio

anamericana Colectora Este Pilar Km 48.5

URNOS: 4837-7777

fomaipu@diagnosticomaipu.com.ar

urnos y resultados online:

www.diagnosticomaipu.com.ar

**DIAGNOSTICO
MAIPU** 

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES-LABORATORIO



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, aviones, 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



Nuevo Centro Quirúrgico

Seguridad y Nueva Tecnología
al Servicio del Médico y la Comunidad



CENAS

Centro de Evaluación y Acreditación
Nacional de Salud

CALIDAD CERTIFICADA
POR 3 AÑOS

CLINICA
Ima

Seguí 593, Adrogué - Buenos Aires
Líneas 4214-1414 / 5555
www.clinicaima.com

LA APP DE GALENO SUMA DOS NUEVOS SERVICIOS PARA VOS:



LLAMANDO AL DOCTOR

Vas a poder consultar al mejor cuerpo médico a través de una videollamada con tu celular, estés donde estés.

CREDENCIAL VIRTUAL

También vas a poder acceder a todos los sanatorios y centros médicos propios de Galeno con tu celular, sin necesidad del plástico.



ADEMÁS, CON LA APP PODÉS CONSULTAR:

- Cartilla médica
- Prestadores
- Sucursales
- Teléfonos útiles
- Consulta de trámites
- Llamada de emergencia

Hospital Israelita Albert Einstein, Brasil

La eficiencia operacional en el flujo del paciente

Por: Tatiane Ramos Canero, Claudia Regina Laselva, Miguel Cendoroglo Neto, Joao Georgton Pamponet Souza, Sofia Luna Ribadeneira.



Introducción

Los cambios en el escenario económico global exigen de los servicios de salud cada vez más resultados con menos recursos, creando brechas entre la demanda y la necesidad de inversiones financieras.

Salas de emergencias saturadas, elevados tiempos de espera de los pacientes, acceso limitado a los servicios, procedimientos electivos cancelados y equipos asistenciales con cargas de trabajo pesadas son algunos de los motivos para que muchos hospitales hayan colocado a la eficiencia operacional en el centro de sus agendas estratégicas, con el objetivo de implementar acciones para ampliar su capacidad de atención.

Al analizar las principales causas de ineficiencias y los consecuentes cuellos de botella, identificamos algunos puntos que merecen nuestra atención:

a) Demora para iniciar la atención.

Larga espera para acceder al sistema, controles inadecuados de la disponibilidad de camas, ausencia de direccionamiento de la conducta médica, entre otros, contribuyen al atraso en el inicio del tratamiento.

b) Fallas en el proceso de atención.

Falta de adhesión a prácticas basadas en evidencia que aumentan los tiempos de recuperación y de internación, y falta de disponibilidad inmediata de recursos para garantizar la continuidad del tratamiento y la incidencia de eventos evitables (caída, infección, eventos adversos) impactan en el proceso de atención.

c) Ausencia de prácticas estandarizadas para el alta hospitalaria.

Fallas en la coordinación logística para la liberación del paciente, y niveles de participación inadecua-

dos del paciente y su familia en el proceso generan atrasos en el alta hospitalaria.

Adaptar la relación entre la capacidad y la demanda es esencial para garantizar que los pacientes reciban el cuidado correcto, promoviendo mejores niveles de seguridad del paciente y satisfacción, a través de la revisión de procesos y eliminando desperdicios para, consecuentemente, aumentar la "capacidad virtual" y alcanzar mayor eficiencia operacional.

Objetivo

En este artículo, compartimos la experiencia en el desarrollo e implementación de un Programa Acelerador para la Gestión del Flujo del Paciente en el Hospital Israelita Albert Einstein – HIAE- de la Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (São Paulo, Brasil). **El Hospital cuenta con 640 camas, un volumen anual de salidas hospitalarias de 53.619, 30.367 pacientes quirúrgicos y 124.011 atenciones en urgencias (datos de 2018).**

Contexto

La coyuntura económica y los diferentes movimientos de los actores de la cadena de valor del sector impactaron en los resultados de la institución. La rentabilidad del Hospital estaba en disminución: entre 2007 y 2010, el margen EBIDTA cayó 6,9 p.p. En 2010, la institución decidió invertir en iniciativas cuyo objetivo sería el de aumentar la eficiencia operacional. Nace así el Programa Acelerador para la Gestión del Flujo del Paciente, con

el propósito de eliminar desperdicios e ineficiencias en los procesos relacionados con la atención prestada al paciente, optimizar la estancia hospitalaria y la utilización de recursos, y mejorar la seguridad del paciente.

La metodología aplicada para el rediseño de los procesos considera los conceptos de Programa Acelerador descritos por John Paul Kotter. El mismo propone crear estructuras en red, que son paralelas al organigrama formal y que se caracterizan por ser equipos de trabajo multidepartamentales, matriciales, empoderados por la estructura organizacional.

Las ventajas de este tipo de estructura comparadas con el organigrama formal tienen que ver con que, mientras los líderes buscan garantizar las metas o resultados de sus áreas, en la estructura en red los esfuerzos están concentrados en propósitos y objetivos comunes a todas las áreas. **Adoptamos diferentes principios conceptuales para la Gestión del Flujo del Paciente, el rediseño de procesos y la estructuración de flujos.**

El primer principio y probablemente el más importante es el de tener una visión sistémica del flujo del paciente, contrariamente a una visión departamental o limitada. Diseñamos el macro flujo del paciente en el Einstein, identificamos las puertas de entrada, las diferentes áreas de atención, unidades de internación y el proceso de alta hospitalaria.

De forma estructurada, podemos considerar tres grandes fases para la implementación de un Programa para la Gestión del Flujo del Paciente:

"Adaptar la relación entre la capacidad y la demanda es esencial para garantizar que los pacientes reciban el cuidado correcto, promoviendo mejores niveles de seguridad del paciente y satisfacción".



Primera fase: identificar los flujos de procesos

La implementación de la gestión del flujo del paciente parte de la identificación de los flujos, considerando las diferentes puertas de entrada y adecuando los objetivos de gestión y clínicos a cada flujo.

En el caso del flujo de emergencia, por ejemplo, el objetivo más importante es el acceso oportuno a los servicios, mientras que para el flujo de cirugías electivas la meta principal es maximizar la eficiencia y el volumen.

Segunda fase: identificar oportunidades de mejora

El objetivo de esta segunda etapa es identificar oportunidades de mejora. Partiendo del análisis de datos, tales como la tasa de internación, tasa de ocupación, en las diferentes unidades

En un **20%**

se redujo el tiempo promedio de estancia: de 4,1 días en 2009 se pasó a 3,28 días en 2018.

y días de la semana, mapeamos y rediseñamos los flujos, minimizando la utilización de recursos hospitalarios y la disputa entre flujos.

La desafortunada combinación de un pico en la demanda de internación y una alta ocupación genera la cancelación de procedimientos o que estos sean represados inadecuadamente, pudiendo llevar al aumento de errores médicos, tanto por la presión en el equipo como por la disminución en la relación profesional de la asistencia/paciente.

Tercera fase: definir planes de acción y acompañar

En esta fase, definimos planes de acción para las oportunidades identificadas, así como indicadores y métricas de acompañamiento para los procesos del flujo del paciente.

Destacamos la importancia del análisis riguroso de datos pues permiten la gestión operacional estadística y basada en evidencias. Las decisiones de gestión no pueden ser determinadas por instintos o percepciones; una evaluación científica amplia permite identificar las oportunidades de mejora del flujo en cada servicio o departamento, considerando las diversas estructuras operacionales.

La confianza y transparencia en la colecta y análisis de datos que serán utilizados en los indicadores son fundamentales para que los equipos reconozcan e identifiquen como fidedignos los resultados presentados.

Resultados

En emergencias, por ejemplo, las principales oportunidades de mejora (cuellos de botella) identificadas estaban asociadas al proceso de triage y atendimento inicial, al intervalo entre la solicitud de exámenes (de imagen o laboratorio) y la disponibilidad de los resultados y a la disponibilidad de camas para internación para los pacientes que lo requerían.

El plan de acción inicial contempló la reestructuración del flujo de atención a los pacientes, considerando la complejidad, el tipo de recurso necesario y flexibilizando el posicionamiento del equipo asistencial.

Se establecieron acuerdos de nivel de servicio para los exámenes de imagen (ultrasonografía, tomografía) y los de laboratorio, y se incorporó Point of Care Testing para análisis de laboratorio rápidos.

"Adoptamos diferentes principios conceptuales para la Gestión del Flujo del Paciente, el rediseño de procesos y la estructuración de flujos".

En el escenario inicial de implementación del Programa Acelerador para la Gestión del Flujo del Paciente, participaron 70 personas de diferentes equipos de trabajo, más de 50 oportunidades de mejora fueron identificadas, 70 indicadores fueron definidos y más de 500 planes de acción fueron desarrollados e implementados.

Después de ocho años del inicio del Programa Acelerador para Gestión del Flujo del Paciente, se destacan los resultados del tiempo promedio de estancia, el giro de cama, la reducción de tiempos (a lo largo del flujo) y la creación de camas virtuales. El tiempo promedio de estancia se redujo en 20%: de 4,1 días en 2009 a 3,28 días en 2018.

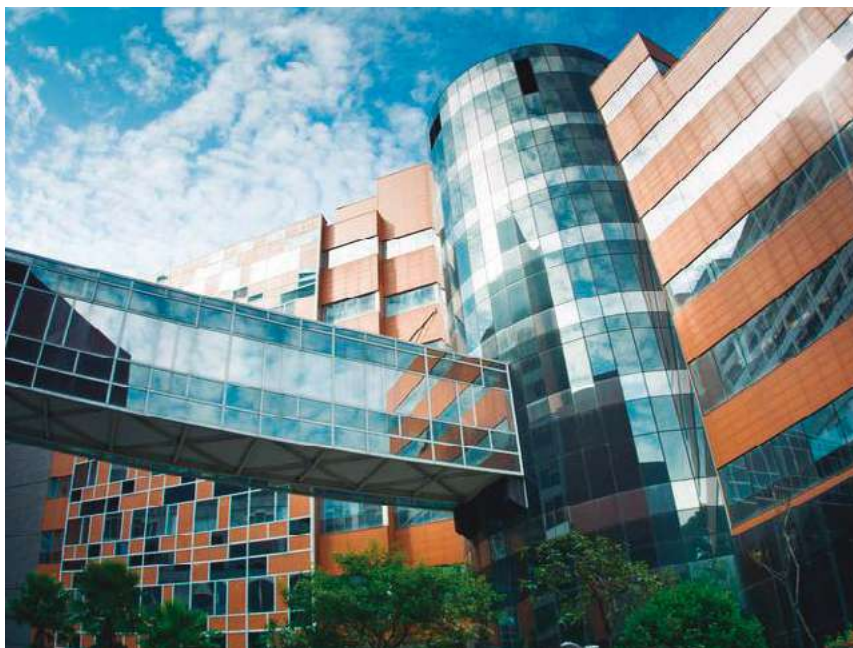
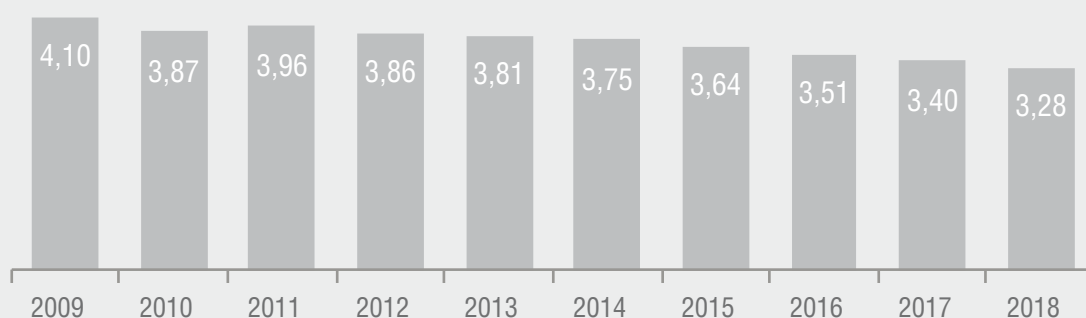
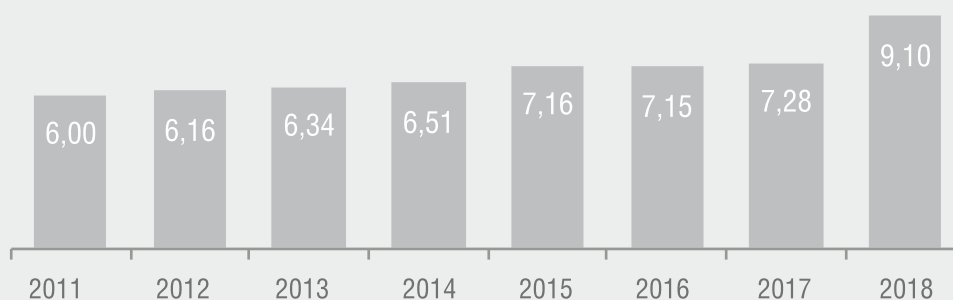


FIGURA 1: TIEMPO PROMEDIO DE ESTANCIA GLOBAL - UNIDAD MORUMBI HIAE (DÍAS)



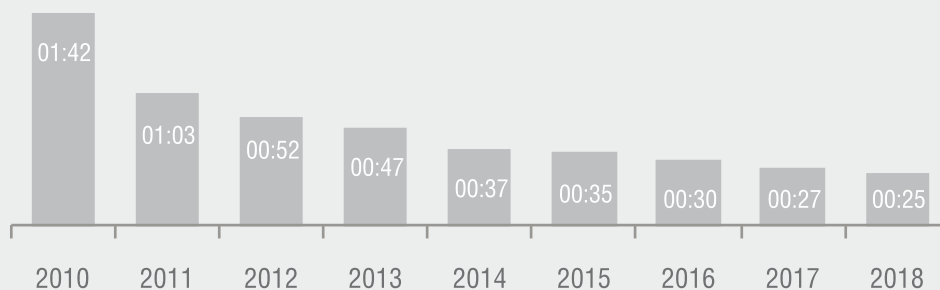
Se incrementó en 49% la utilización de las camas hospitalarias, como puede evidenciarse en el giro de cama, que pasó de 6,0 (2011) a 9,10 (2018).

FIGURA 2: GIRO DE CAMA HIAE



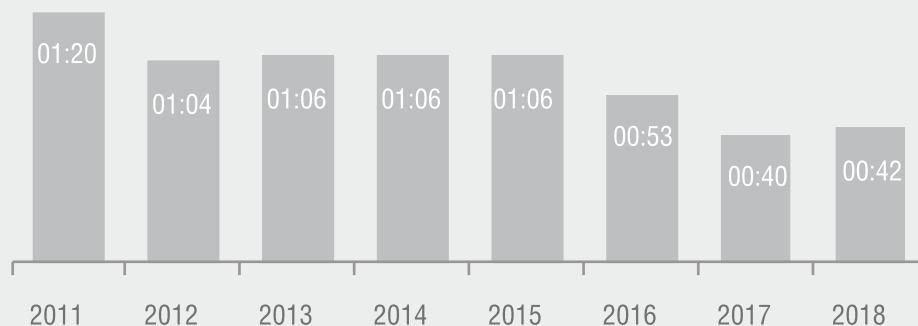
El tiempo promedio de espera para internación (intervalo entre que el paciente toma un turno y una cama es asignada) disminuyó en 75%. Este tiempo pasó de 1h42 en 2010 a 0h25 en 2018.

FIGURA 3: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA INTERNACIÓN HIAE (HORAS)



El tiempo promedio de espera para asignación de camas a pacientes cuyo origen es urgencias se redujo de 1h20 en 2010 a 0h42 en 2018.

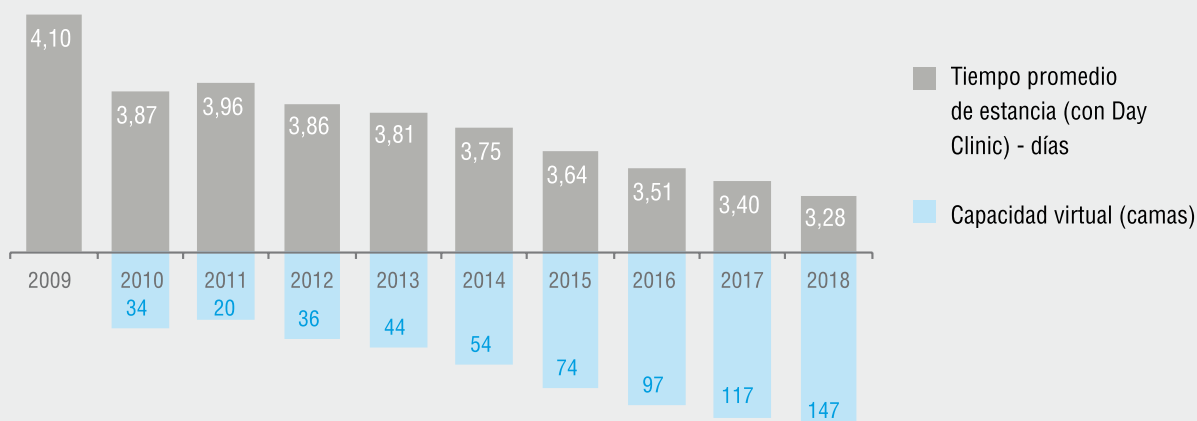
FIGURA 4: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA UNA CAMA EN URGENCIAS HIAE (HORAS)



El compromiso del cuerpo médico y las acciones de planificación del alta hospitalaria permitieron el aumento de 25% del volumen de salidas hospitalarias hasta las 11h entre 2011 y 2016. En 2011, las salidas hospitalarias hasta las 11h representaban el 25% del volumen total de salidas, mientras que en 2016 pasaron a representar el 55%, ampliando la capacidad de internación.

La eficiencia operacional que resulta de iniciativas como el Programa Acelerador para la Gestión del Flujo del Paciente se ve reflejada en el incremento de la capacidad del Hospital.

FIGURA 5: RELACIÓN ENTRE LA REDUCCIÓN DEL TIEMPO PROMEDIO DE ESTANCIA Y EL INCREMENTO DE CAMAS VIRTUALES HIAE (DÍAS, NÚMERO DE CAMAS VIRTUALES)



"Después de ocho años del inicio del Programa Acelerador para Gestión del Flujo del Paciente, se destacan los resultados del tiempo promedio de estancia, el giro de cama, la reducción de tiempos (a lo largo del flujo) y la creación de camas virtuales".

"El Hospital cuenta con 640 camas, un volumen anual de salidas hospitalarias de 53.619, 30.367 pacientes quirúrgicos y 124.011 atenciones en urgencias (datos de 2018)".

Conclusión

La implementación de un Programa Acelerador para la Gestión del Flujo del Paciente en nuestra institución permitió adquirir un profundo conocimiento de nuestros procesos, al punto de reconocer que, ante el dinamismo, las mejoras son necesarias y constantes.

La participación activa del staff que actúa al pie de la cama y del equipo responsable por las actividades del día a día trajo contribuciones significativas, principalmente en la identificación de ineficiencias y retrabajos en los procesos. Del mismo modo, la participación de la alta dirección otorgó credibilidad y confianza al Programa.

Hospital Israelita Albert Einstein, Brasil

Con 62 años de historia, el Einstein es una referencia en la práctica médica y asistencial. Inúmeras certificaciones y acreditaciones subrayan su excelencia, entre las cuales se destacan la Joint Commission International –fue la primera institución acreditada fuera de Estados Unidos–.

El Einstein extiende su actuación al sector público a través de la gestión de dos hospitales municipales: Dr. Moyses Deutsch – M'Boi Mirim y Vila Santa Catarina, de 20 unidades ambulatorias y del programa de trasplantes.

Actividades de educación, investigación, innovación, responsabilidad social y consultoría son parte esencial de la misión del Hospital y contribuyen a ofrecer sus servicios de calidad en todos los frentes donde actúa, en Brasil y en América Latina.

Más información y contacto: consultoria@einstein.br

Bibliografía:

- Litvak E, Long MC. Cost and quality under managed care: irreconcilable differences? *Am J Manag Care*. 2000 Mar; 6:305-312.
- The Advisory Board International. Clinical operations board – next generation capacity management: collaborating for clinically appropriate and efficient inpatient throughput. Washington: Advisory Board Research. 2010.
- Marylin E. The problem of patient flow. En: Joint Commission Resources. Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions. 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 3 – 14.
- Swensen S, Pugh M, McMullan C, Kabcenell A. High. Impact Leadership: improve care, improve the health of populations, and reduce costs. Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2013.
- Accenture Management Consulting. Operational Excellence: finding the right formula for high performance. California: 2010.
- The Health Foundation Inspiring Improvement. Improving the patient flow: how two trusts focused on flow to improve the quality of care and use available capacity effectively. Londres: Health Foundation. 2013.
- Litvak E. Optimizing patient flow by managing its variability. En: Joint Commission Resources. From front office to front line: essential issues for health care leaders. Illinois: JCR Department of Publications; 2005. p. 91 – 111.
- Litvak E, Harvey VF. Smoothing the way to high quality, safety, and economy. *N Engl J Med*. 2013 Out; 369:1581-1583.
- Porter ME, Kramer MR. Creating shared value. Boston: Harvard Business Review. Disponible en: <http://hbr.org/2011/01/the-big-idea-creating-shared-value/ar/pr>.
- Ball JE, Murrells T, Rafferty AM, Morrow E, Griffiths P. 'Care left undone' during nursing shifts: associations with workload and perceived quality of care. *BMJ Qual Saf*. 2013 Ago; 0: 1-10.
- Odubebo I, Lehmann CU, Pollack CE, Durkin N, Miller JD, Mandell S, et al. Association of self-reported hospital discharge handoffs with 30-day readmissions. *JAMA Inter Med*. 2013 Mar; 44(15): 215-221.
- Buerhaus PI, Miller A. Impact of patient flow issues on nursing staff and patients. En: Joint Commission Resources. Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions. 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 15 – 27.
- Vaswani SG, Long MC, Prenney B, Litvak E. Strategies for managing patient flow. En: Joint Commission Resources. Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions. 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 57 – 74.
- The Advisory Board International – Clinical Operations Board. The discharge strategy handbook: creating capacity by eliminating end-of-stay delays. Washington: Advisory Board Research. 2013.
- Kibler J, Free M, Lee M, Rinella K, White J, Schilling L. Kaiser permanent Southern California, Kaiser Foundation Hospital in anaheim: optimizing patient flow. En: Joint Commission Resources. Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions. 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 113 – 128.
- Weintraub B, Jensen K, Colby K. Improving hospitalwide patient flow at Northwest Community Hospital. En: Joint Commission Resources. Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions. 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 129 – 152.
- Laselva CR, Cendoroglo MN, Terra CJ, Klajner S, Lotenberg CL. Abordagem sistêmica para criar valor ao paciente. *Harvard Business Review Brasil. Inovação* – 2016 Ago. Disponible en: <http://hbrbr.com.br/abordagem-sistematica-para-criar-valor-ao-paciente/>
- Kotter JP. Acelere: Tenha agilidade estratégica num mundo em constante transformação. HSM, 2015.

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





PREVENCIÓN QUE LIMITA RIESGOS ECONÓMICOS RC PRÁXIS MÉDICA

LA PÓLIZA ESTÁ DIRIGIDA A

Todos los sectores intervinientes en el sector de la salud:

- Médicos, Investigadores, Odontólogos, Psicólogos y otros Profesionales de la Salud independientes o asociados a Clínicas.
- Centros de Policonsultorios.
- Centros de Diagnóstico por Imágenes.
- Clínicas, Sanatorios y Empresas de Emergencias Médicas.
- Federaciones, Colegios y Círculos Médicos.
- Empresas de Medicina Prepaga.
- Obras Sociales.
- Institutos y Cajas provinciales.
- Gerenciadoras.
- Laboratorios y Diagnóstico por Imágenes.
- Programas de Investigaciones Clínicas.
- Empresas de Internación Domiciliaria.



PRUDENCIA
Seguros



www.prudenciaseguros.com.ar » prudencia@prudenciaseguros.com.ar

Palacio Houlder, 25 de Mayo 489 6º, CABA » 0800-345-0085

f /prudenciaseguros @prudenciaseg

Tu historia es muy importante

Nuevo portal para estudios e informes on line



Portal Médico

Portal Paciente



Más de 20 Servicios Médicos: Resonancia Magnética, Tomografía Computada, Ecografía y Doppler, Mamografía, Radiología, Laboratorio, Cardiología.

Nuevo Chequeo Médico Integral en 2 horas y espacio exclusivo

“Cada paciente y su médico pueden acceder a los estudios e informes ingresando a nuestra web desde cualquier dispositivo móvil o computadora de un modo ágil y seguro”.

Sede Central: Viamonte 1742 | CABA
Turnos 11 4370 7600 - www.imat.com.ar



45 años

CAMAS ELÉCTRICAS



CAMA CENTURIS



SEGURIDAD Y
CONFORT

CONTROL DE FUNCIONES INTEGRADO
PARA PACIENTES Y PERSONAL

AUTOCONTORNO
INTELIGENTE

Hill-Rom



JOSE MANCERA
+54 9 1150259101 - JOSEM@IRAOLA.COM

WWW.IRAOLA.COM



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 (72583). - 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.



GRAN BUENOS AIRES RAYOS X S.A.

70 AÑOS AL SERVICIO DE LA RADIOLOGIA



Distribuidor Oficial en Argentina



**ATENTOS A LA PERMANENTE EVOLUCION TECNOLOGICA Y
A LA CAPACITACION DE NUESTRO PERSONAL GARANTIZAMOS
MAS DE 20 AÑOS EN LA VIDA UTIL DE NUESTROS EQUIPOS,
BRINDANDO UN EXCELENTE SERVICIO POST-VENTA CON
PROVISION PERMANENTE E INMEDIATA DE REPUESTOS
PARA LOS EQUIPOS DE NUESTRA FABRICACION**



 www.gba-rayosx.com.ar

 +54-11-4717-1111

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

PANORAMA

Grandes novedades en Acudir

Crecimiento y renovación del compromiso con la calidad de servicios

Aperturas de nuevas Bases Operativas, recertificación de Calidad ISO 9001 y ampliación de la oferta de capacitaciones fortalecen a Acudir y reafirman que es una de las empresas de emergencias médicas líder en CABA y GBA.



Base Hurlingham



Base Monte Grande

Tras el objetivo de consolidarse como la empresa de emergencias médicas con mayor estructura operativa en la Ciudad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires, Acudir continúa su expansión. Recientemente, inauguró dos nuevas Bases Operativas; la flamante Base Hurlingham, ubicada en Av. Gobernador Vergara 3810, se suma a Base Ramos Mejía, inaugurada un año atrás. Ambas permiten asistir a pacientes de Zona Oeste, ampliando sus servicios hacia localidades como Morón, La

Tablada, Castelar, Haedo, El Palomar, Ciudad Jardín, Martín Coronado, Villa Bosch, Muñiz, Caseros, Pablo Podestá, Bella Vista, Hurlingham, Villa Tessei, Villa Sarmiento y alrededores.

La última de las Bases que inició operaciones es Monte Grande -en Av. Enrique Santamarina 563- que, junto a las Bases Avellaneda, Quilmes, Lanús y Lomas de Zamora, afianza a Acudir en Zona Sur. De esta forma, la compañía extiende su cuidado a Ezeiza, Mon-

te Grande, El Jagüel, Canning, Malvinas Argentinas, Luis Guillón, Llavallol, La Unión, Turdera y alrededores.

Con estas aperturas, Acudir contabiliza 19 Bases Operativas distribuidas en puntos estratégicos de la Ciudad de Buenos Aires, Zona Sur y Zona Oeste del Gran Buenos Aires, brindando servicios de emergencias, urgencias, traslados, asistencia médica domiciliaria, área protegida y cursos de capacitación en un gran radio de cobertura.

Certificado de Calidad



En el año 2015, Acudir Emergencias Médicas certificó por primera vez sus procesos bajo la norma internacional ISO 9001. Cuatro años más

tarde, la compañía obtuvo la recertificación, renovando nuevamente su compromiso con la calidad.

Después de una auditoría externa, Acudir logró una nueva certificación de la Norma ISO 9001 para la prestación de servicios de Urgencias, Emergencias Médicas y Traslados en ambulancias, así como de consultas de Urgencias para afiliados directos de obras sociales y prepagas.

Esta recertificación demuestra que

Acudir continúa fuertemente comprometida en brindar un servicio de excelencia y garantizar la eficiencia de todo el sistema tal y como las urgencias lo requieren.

"Cumplir las expectativas de las prestadoras con las que trabajamos y las necesidades de los pacientes se traduce en el crecimiento y consolidación de una empresa que busca ofrecer un servicio de calidad y apuesta a la mejora continua", explica Pablo Rossetto, gerente General de la firma.

PALS en el CCEA



La tercera de las buenas noticias tiene como protagonista al Centro de Capacitación y Entrenamiento Acudir (CCEA), que luego de un intenso trabajo de todo su equipo, completó la certificación que lo habilita a dic-

tar el curso **Pediatric Advanced Life Support (PALS)**. Se trata de un curso diseñado por la American Heart Association (AHA), el máximo referente científico en cardiología de Estados Unidos, para profesionales de la salud que deseen practicar y reforzar sus conocimientos y habilidades en el manejo de las emergencias pediátricas donde hay riesgo de vida. El objetivo de PALS es mejorar la calidad de la atención suministrada a niños con enfermedades o lesiones graves. La capacitación es teórico-práctica y abarca temas como RCP y DEA en niños; RCP de alta calidad en lactantes; dinámicas de trabajo en equipo, diferenciación entre insuficiencia y dificultad respiratoria, intervenciones rápidas para el tratamiento del shock y manejo post cardíaco, entre otros.

"El principal objetivo del CCEA es brindar habilidades y conceptos actualizados a los profesionales para dar

mayor probabilidad de sobrevivir a los pacientes de acuerdo con las últimas evidencias. En ese sentido, contar ahora con PALS en nuestra oferta de capacitaciones nos permite ofrecer una formación avanzada para asistir eficazmente a la población pediátrica", expresó el Dr. Miguel Pedraza, director Médico de Acudir.

Como Centro de Entrenamiento Internacional de la AHA, el CCEA ya ofrece esta nueva capacitación que entrega certificado internacional, al igual que Heartsaver y BLS. De esta forma, cumple su principal misión: difundir conocimiento que salva vidas.



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



Tte. Gral J. D. Perón 3931/3937
C1198AAW. CABA. Argentina
info@mevaterapia.com.ar
Tel./Fax. : 4958-1213
www.mevaterapia.com.ar

CENTROS DE ATENCIÓN
CABA
AVELLANEDA
LOMAS DE ZAMORA
QUILMES
SAN JUSTO
CASTELAR

SERVICIO DE TERAPIA RADIANTE
DEL HOSPITAL ITALIANO



EXCELENCIA Y PRESTIGIO EN ONCOLOGIA RADIANTE

- ▶ Planificación Tridimensional Conformada
- ▶ Planificación de Intensidad de los Haces (IMRT)
- ▶ Terapia Dinámica RAPIDARC
- ▶ Radioterapia Guiada por Imágenes (IGRT)
- ▶ Radiocirugía en SNC
- ▶ Radioterapia Estereotáctica Corporal (SBRT)
- ▶ Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis con Planificación Tomográfica
- ▶ Braquiterapia Prostática de Baja Tasa de Dosis
- ▶ Irradiación Corporal Total
- ▶ Irradiación Total de la Piel con Electrones
- ▶ Roentgenterapia: Radioterapia Superficial



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**



Ayuda Médica



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**



Comité de docencia
e investigación
Grupo Ayuda Médica



**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**



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

udw Ures
Devalle
Wild
Mendoza
arquitectura para la salud

www.udwarquitectos.com.ar (+54) 11 4704 9079



UN SANATORIO CON CALIDAD Y EXCELENCIA MÉDICA.



***Corporación
Médica*** *Sanatorio*
Más para tu Salud.

Matheu 4071 | San Martín | Provincia de Buenos Aires
webcorporacion.com.ar | 4754.7500

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
- 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 PUEYRRREDÓN
- 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

CAPITAL FEDERAL

- 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 (MERNO S.A)
- CLÍNICA DEL SOL CORONEL DIAZ
- CLÍNICA DE MICROCIRUGÍA
- CLÍNICA LA SAGRADA FAMILIA
- CLÍNICA LAS HERAS
- CLÍNICA PRIVADA CLIMÉDICA
- CLÍNICA SAN CAMILO
- CLÍNICA SAN JERÓNIMO
- CLÍNICA SANTA CATALINA
- CLÍNICA SANTA ISABEL
- 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
- GENE 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
- 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)
- 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)
- OLAZABAL 319 S.A.
- PRESTACIONES MÉDICAS PILAR (PILAR)
- SANATORIO AMTA (CIUDELA)
- 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 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)
- 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 ATLÁTICO 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
75.000
TRABAJADORES



MÁS DE
311
INSTITUCIONES DE SALUD



MÁS DE
20.000
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

10% de descuento
para Sanatorios y
Clínicas miembros
de ADECRA

CUADRO DE MANDO INTEGRAL

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.

SA
Performance
Manager

SA
Business
Intelligence

SA
Audit
Manager

SA
Document
Manager

SA
Occurrence
Manager

SA
Survey
Manager

SA
Competence
Manager

SA
Risk Manager

SA
Project
Manager



PROSANITASBSC
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

Interact
SOLUCIONES



Av. del Libertador 6285 3° P.



011.4648.3349



prosanitas.com.ar



info@prosanitas.com.ar



@ProSanitasBSC



ProSanitas BSC



Su solución

En equipamiento médico hospitalario

Más de 19 años de experiencia nos avalan.

giotto

SGHealthCare

VINNO

mindray

HITACHI

ipardo

esaote

SonoSite