

Adecra+Cedim

80 AÑOS

#3

SEPTIEMBRE
2020





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

0800 444 6773

Línea gratuita de atención
al Beneficiario

ospesalud.com.ar

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

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial

OSPe
OBRA SOCIAL
DE PETROLEROS

EDITORIAL

EL TREN FANTASMA

Por: Marcelo Kaufman - Presidente de Cedim

Cuando me puse a pensar en el editorial de este número se me vino inmediatamente el título que simboliza todo lo que nos viene pasando desde el 20 de marzo de 2020. ¿Quién se imaginó que recorreríamos nuestras instituciones, durante los primeros días, absolutamente vacías, silenciosas, yermas? Con el pasar de la cuarentena empezamos a encontrarnos con nuestro personal abocado a su acto médico pero vestido como para una misión espacial. Este fue sólo el lanzamiento a las vías del "tren fantasma". El recorrido estuvo y está lleno de miedos, inquietudes, sinsabores de todo tipo e intensidad.

Preparando una divulgación para un webinar institucional buscaba ejemplos de la naturaleza para homologar a lo que sucede en el sector salud y, en especial, en nuestro subsector -el prestador-. Planteé este escenario: un bello paisaje, como el de las Cataratas del Iguazú, que se distingue por la caída del agua; cuanto más volumen de agua más disfrutable resulta ese paisaje pero, en algún momento y frente a la sequía, se cierran las represas río arriba y aparecen las piedras.

¿Qué es lo que viene ocurriendo en nuestro sistema de salud? Nos acostumbramos a poner un parche tras otro, a la carga fenomenal de prácticas en la canasta del PMO sin financiación, a los impuestos distorsivos, entre otras dificultades. Lo que venía sosteniendo la actividad era un razonable volumen de prácticas -aunque con exiguos aranceles-, que permitía que el "tren fantasma" siguiera su recorrido.

Sin entrar en detalles, el 30 de junio de este año venció nuestro acuerdo paritario. Habitualmente era "un baile de a dos": el Sindicato, las cámaras empresarias y los financiadores. Sin embargo, la situación económico-financiera, la falta de aumento de aranceles y la caída dramática del volumen prestacional por la cuarentena hicieron que este "baile" sea de a cuatro: Sindicato, cámaras empresarias, financiadores y una intervención muy importante del Gobierno, con todo lo que ello significa.

Y el "tren fantasma" sigue su marcha. ¿Hasta dónde?, ¿hasta cuándo? ¿cómo frena? Los dirigentes tenemos la misión, asumida en su totalidad, de llevar el tren con seguridad y de que se detenga, si tuviera que hacerlo, al menos con el menor daño posible. ¿Saldremos ilesos?

Muchos asociados a nuestra querida cámara, Adecra+Cedim, han participado intensamente con nosotros en medio de esta pandemia y saben lo difícil que es encontrar respuestas, hallar soluciones que dejen conforme a todo el arco prestacional. Trabajamos intensamente para ello pero sobre todo tratando de estar a la altura de las circunstancias. A aquellos a los que no llegamos es importante señalar que el "tren fantasma" aún continúa marchando, por lo que debemos trabajar juntos para que no choque y los daños sean irreversibles.

SUMARIO

REVISTA DE ADECRACEDIM

01 EDITORIAL EL TREN FANTASMA

08 INSTITUCIONAL - INVESTIGACIONES ECONÓMICAS ÍNDICE DE COSTOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA II trimestre 2020

14 INSTITUCIONAL - LA OPINIÓN DEL INTERIOR CLÍNICA DEL VALLE, DE COMODORO RIVADAVIA, CHUBUT: EL PANORAMA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN, LA CIUDAD Y LA PROVINCIA

22 INSTITUCIONAL - ENTREVISTA TELEMEDICINA Gabriel Barbagallo, presidente de ACTRA

32 ARTÍCULO REHABILITACIÓN INTEGRAL EN CONTEXTO DE LA COVID-19

38 EFEMÉRIDES 21 DE SEPTIEMBRE - DÍA DE LA SANIDAD 2020: UN RECONOCIMIENTO A LA ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

42 PANORAMA

53 ENTIDADES

Publicación de distribución gratuita. Salvo las notas editoriales, los artículos firmados son responsabilidad de los autores y no reflejan necesariamente la opinión de Adegra. 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

El interior ha sido diseñado usando imágenes de Freepik.com
Foto de tapa: Mathew Schwartz de Unsplash

COMISIÓN DIRECTIVA - ADEGRA

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

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

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 - CBA

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

Gerente General
Cp. Silvia Monet
Adegra

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 Fe

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. Luis Marcelo Lazcano
Clínica Moguillansky - Medicina
XXI S.A. - Neuquén
Dr. Fernando Ogresta
Imaxe - CABA
Cp. Juan Francisco
Carranza
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. Alfredo Buzzi

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

Relaciones Inst.:
Chantal de La Bouillierie
Azul Lázaro

Comunicación Inst.:
Michelle Kowalewski
Agustina Menéndez Behety

Dpto. de Economía:
Lic. Erika Perri
Lic. Jorge Colina
Martín Gropper

Dpto. de Legales:
Dr. Diego Rodríguez
Donnelly

Colaboradores:
Noemí Fernández
Alejandra Fuente
Leonardo Romano
Paola Ibarra

AÑO 13 #3
SEP. 2020

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



**BRINDAR CONTENCIÓN
A LOS PACIENTES
Y SUS ACOMPAÑANTES.**

**EN ALGO TAN CÁLIDO
Y VALORADO SE BASA
LA CALIDAD DE
NUESTRO SERVICIO.**

Los operadores están formados y continuamente capacitados para brindarle al llamante, el marco de contención y seguridad necesario para intervenir en cada situación, con instrucciones específicas, previas al arribo de la ambulancia.

LA CALIDAD ES NUESTRA **ACTITUD**

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



www.acudireemergencias.com.ar

Adecra+Cedim

NUESTROS SERVICIOS

// COMISIONES DE TRABAJO Y DEPARTAMENTOS DE ADECRA+CEDIM

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

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

// DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS

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

// DEPARTAMENTO LEGAL Y ANÁLISIS TRIBUTARIO

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

// DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

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

Además, presentamos nuestras novedades en el sitio web -www.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

Cuidarse es cuidar al otro.

#ArgentinaUnida

Hoy más que nunca,
queremos que más gente se cuide.



Existen prestaciones obligatorias de cobertura médico asistencial, infórmese de los términos y alcances del Programa Médico Obligatorio en la siguiente dirección de Internet: www.buenosaires.gob.ar. La Superintendencia 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. El mismo se encuentra habilitado de lunes a viernes de 10 a 17 hs, llamando al 0800-222-SALUD (72583) - www.sssalud.gob.ar - R.N.O.S. 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.) 1408.



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

[f /prudenciaseguros](https://www.facebook.com/prudenciaseguros) [@prudenciaseg](https://www.instagram.com/prudenciaseguros)

II TRIMESTRE 2020

ÍNDICE DE COSTOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA

Por: Lic. Erika Perri - Departamento de Investigaciones Económicas de Adecra+Cedim

El relevamiento, que elabora Adecra+Cedim, mide la variación de los precios de los principales insumos que las instituciones privadas de salud utilizan para producir atención médica. De esta forma, se monitorea la dinámica de los costos en salud en la medicina privada. **En el segundo trimestre de 2020, el incremento del índice fue del 9,6% con respecto al periodo anterior.**

CUADRO 1: ÍNDICE DE ADECRACEDIM - VARIACIÓN PORCENTUAL

II TRIM 2020*	
COSTOS LABORALES	6,0%
INSUMOS MÉDICOS	34,8%
INSUMOS NO MÉDICOS	1,0%
SERVICIOS PÚBLICOS	2,1%
INVERSIONES	10,4%
TOTAL	9,6%
Fuente: elaboración propia	
* Datos provisionarios	

RECOMPOSICIÓN SALARIAL Y COSTOS LABORALES

Dentro de la estructura de costos de los prestadores de salud, los costos laborales representan el 74%. Es por ello que el devenir de las paritarias de los Convenios Colectivos de Trabajo (CCT) del sector define gran parte del comportamiento del índice.

Las negociaciones salariales del sector privado de la salud llevadas a cabo en julio de 2019 a nivel nacional (CCT 122/75 y el CCT 108/75 de FATSa) acordaron un aumento anual (de julio de 2019 a febrero de 2020) del 32%. El mismo se distribuyó de la siguiente manera: 10% en julio, 7% en agosto, 5% en octubre, 5% en noviembre, 3% en diciem-

bre y 2% en febrero, y un bono no remunerativo por el Día de la Sanidad de \$1.928.

Dicho acuerdo también estableció una cláusula de revisión para el mes de febrero si la inflación superaba la pauta por el Gobierno y, finalmente, resultó en un aumento total paritario 2019-2020 del 53,8% a mayo 2020. Esta cláusula de revisión absorbió los aumentos dados por el Decreto 14/2020 en dos etapas (marzo y abril), teniendo en cuenta el peso de la apertura de la escala sobre la categoría más baja para evitar el achatamiento de la misma.

A su vez, el CCT 619/11 firmado con AMAP, para profesionales médicos de Ciudad de Buenos Aires, definió un aumento de 32% en seis tramos, no acumulativos: 10% en agosto, 7% en septiembre, 5% en octubre, 5% en noviembre, 3% en diciembre y 2% en febrero de 2020.

En el segundo trimestre de 2020 los costos laborales registraron un incremento promedio del 6% respecto del trimestre anterior. Para el periodo en análisis el aumento de salarios de Convenio (básico de enfermería) fue más alto, del 9% (este valor contempla la absorción de los aumentos por decreto descritos anteriormente). La diferencia entre el aumento del costo laboral del índice y el aumento de lo acordado en la paritaria radica en:

1- La caída del valor de las contribuciones patronales pagadas por los prestadores, que fue del 17%. Mediante el Decreto 688/19, se estableció que los empleadores pertenecientes a los servicios e instituciones relacionadas con la salud aplican en la detracción de \$17.509 al 100% de las contribuciones devengadas a partir del 1 de agosto de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2021.

2- Suspensiones de empleados a mes completo o en forma parcial, como consecuencia de la crisis sanitaria. En estos casos, el sueldo fue abonado en un concepto llamado Prestación no Remunerativa COVID-19 (Decreto 223 bis). Este concepto no incluye contribuciones a la seguridad social aunque sí a la obra social.

3- Beneficio del Programa ATP salud para las instituciones con internación. Este programa tuvo una incidencia de 49% en los costos laborales, tomando como referencia el sueldo promedio del mercado.

Por último, los salarios fuera de Convenio registraron un aumento del 7%.

INSUMOS MÉDICOS

Para el segundo trimestre del año los insumos médicos aumentaron un 34,8%. Dentro de este rubro, los medicamentos y los descartables tuvieron un aumento de 42,2%, las imágenes de 11,2%, y los reactivos de laboratorio, 5,8%.

En este punto cabe resaltar que el cálculo de este Índice no contempla los insumos de protección utilizados por el personal de salud para la prevención de COVID-19. El análisis de los incrementos de precios de estos insumos se presentan en informes especiales¹ y su publicación es mensual (ver BOX 1).

De todas maneras, es evidente que la pandemia tam-

“El incremento del Índice en el segundo trimestre de 2020 fue del 9,6% con respecto al periodo anterior”.

“Para el segundo trimestre del año los insumos médicos aumentaron un 34,8%. Dentro de este rubro, los medicamentos y los descartables tuvieron un aumento de 42,2%, las imágenes de 11,2%, y los reactivos de laboratorio, 5,8%”.

bién influyó en la demanda de los insumos médicos aquí analizados, como por ejemplo los guantes de látex para examinación y el alcohol que, en el periodo de análisis, registraron una suba del orden del 190% y del 69%, respectivamente. Estos aumentos fueron considerablemente superiores a la inflación del trimestre, que según el INDEC fue del 5,3%.

INSUMOS NO MÉDICOS

El incremento de estos insumos fue del 1%, convirtiéndose en el subsegmento con menor variación en el precio.

En el caso del servicio de provisión de oxígeno los aumentos promediaron el 5%, y los residuos patogénicos, un 2%. Los precios del servicio de alimentación y de lavandería, en promedio, no registraron aumentos.

En la estructura de costos, la ponderación de los servi-

INFORMES ESPECIALES DE COVID-19 | RESUMEN JUNIO Y JULIO

Pese a la rápida expansión del virus, que trae consigo un aumento de la demanda de los insumos médicos, los precios de los bienes necesarios para la atención de la salud se estabilizaron y hasta han mostrado bajas en los meses de junio y julio.

Es importante tener en consideración que en marzo, abril y mayo los incrementos fueron muy abruptos y, por ende, una baja en los precios no significa que se hayan alcanzado los valores previos a la pandemia. **La brecha entre los precios de los insumos regulares y los insumos COVID-19 mermó pero los precios continuaban siendo elevados.**

En el informe especial COVID-19 de junio, el Índice de Precios de los insumos médicos se incrementó en un 1,3% con respecto a mayo, y cuando se sumaron los insumos COVID-19, este valor descendió a -1,9%. En

julio, el comportamiento fue similar. Los precios de los insumos médicos regulares aumentaron 0,2% respecto de junio y, adicionándose los insumos COVID-19, cayeron un -1,0%.

En el bimestre junio-julio todos los insumos denominados COVID-19, con excepción de las batas (que, por su parte, tuvieron un incremento ínfimo), registraron bajas en sus precios. Se resalta la caída en los valores de las mascarillas quirúrgicas (-7,5%), insumo que justamente se destacó por presentar fuertes subas al comienzo de la crisis.

**La razón por la cual los precios pueden bajar luego de un salto abrupto es que la fuerte suba del precio genera que haya más oferta y esto disminuye levemente el precio. En estados inflacionarios nunca se vuelve al nivel anterior.*

Informe especial COVID-19: “En junio y julio, la brecha entre los precios de los insumos regulares y los insumos COVID-19 mermó pero los precios continúan siendo elevados”.

cios de alimentación es la más importante dentro de los insumos no médicos. Es por ello que el incremento de este apartado es mucho más cercano a la variación de precios de alimentos que al resto de los ítems.

INVERSIONES

Las inversiones en equipamiento presentaron un aumento promedio del 10,4% durante el segundo trimestre del año. Este incremento se relaciona con el comportamiento de monedas extranjeras, como el dólar y el euro.

SERVICIOS PÚBLICOS

Los servicios públicos son la categoría del Índice con menor peso dentro de la estructura de costos de los presta-

dores pero su impacto creció considerablemente a partir del proceso de quita de subsidios, llevado adelante por el Gobierno nacional a partir de 2016. Sin embargo, desde agosto de 2019 se dispuso un congelamiento de las tarifas de servicios públicos hasta fin de año, que fue prorrogado por el nuevo Gobierno hasta agosto de 2020. Teniendo en cuenta esto, el Índice arrojó un ligero incremento del 2,1% respecto al trimestre anterior.

FINANCIAMIENTO DEL SECTOR PRESTADOR DE LA SALUD

Al cierre de este informe no se registran aumentos de aranceles autorizados para ser otorgados a los prestadores por parte del sector financiador.

I - Informes Especiales "Covid-19: Efectos en los costos de los prestadores". Última actualización: julio 2020. Link para acceder <https://www.adecra.org.ar/biblioteca-categorias/informes-economicos/>. Aclaración: los valores del presente informe pueden diferir con los publicados en los informes especiales. Esto se debe a la diferencia de tamaño de la muestra y a que los datos de ambos informes son provisorios.



Praxis Médica.

Con tu póliza te brindamos asesoramiento médico legal las 24 horas y descuentos exclusivos para una protección integral.



SEGURO
DE HOGAR



INTEGRAL
DE COMERCIO
(RUBRO MÉDICO)



SEGURO
DE AUTO

Comunicate con tu Productor Asesor de Seguros o envíanos un mail a consultasmgseguros@swissmedical.com.ar



www.swissmedicalseguros.com



SMG COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
CUIT 30-50003196-0. AV. CORRIENTES 1865 PLANTA BAJA (C1045AAA) BUENOS AIRES, ARGENTINA

Nº de inscripción en SSN
0002

Atención al asegurado
0800-566-8400

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

SSN SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN



PROPATO

Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

Colaborador de Adecra + Cedim

Trabajando juntos para mejorar la calidad de vida del paciente

www.propato.com.ar





Modernice su institución
con un **centro de contacto omnicanal**.
Agilice la atención de pacientes,
por cualquier canal de comunicación.



Comuníquese con nosotros:
info@cytcomunicaciones.com.ar
www.cytcomunicaciones.com.ar

CYT
COMUNICACIONES



NUEVA GUARDIA INTELIGENTE

UNA GUARDIA TAN CERCANA QUE TE ESTÁ ESPERANDO

Seguimos evolucionando. Por eso desde la APP de Galeno ahora podés sacar turnos en la guardia de nuestros Sanatorios de La Trinidad. Porque lo único que no cambia, son las ganas de seguir acompañándote.

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

GALENO. LA SALUD DE ESTAR JUNTOS.

Más info en
www.e-galeno.com.ar



CLÍNICA DEL VALLE, DE COMODORO RIVADAVIA, CHUBUT: EL PANORAMA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN, LA CIUDAD Y LA PROVINCIA

La directora Médica de Clínica del Valle, Mónica Viviana Romero, dialogó con la Revista de Adecra+Cedim para explicar el cuadro de situación en el sur del país y dar su visión de futuro. En cuanto al tema “camas” en la ciudad, señaló que “Comodoro Rivadavia cuenta con 20 intensivistas, con una tasa de pluriempleo del 70%, que pone en riesgo la asistencia en situación de potencial contagio del personal médico, especialmente”, y en relación a lo que será la posible salida o reactivación, dijo: “Nuestra curva está en ascenso, con un tiempo de duplicación de 22 días, permanecemos en fase 4. La ciudad no dio un giro en U con las medidas”.



REALIDAD LOCAL

Para situarnos en el escenario, Comodoro Rivadavia tiene una proyección poblacional para 2020 de 221 mil habitantes, un tercio de la población del Chubut. Con gran afluencia de viajeros, se encuentra en un punto estratégico, con su puerto sobre el Golfo San Jorge, un Aeropuerto Internacional, y la Ruta 3, que la recorre en toda su extensión, desde el Norte al Sur, donde limita con Santa Cruz. Tiene actividad de pesca –actualmente, época de langostinos- y petróleo. Junto a Neuquén, es la ciudad más importante de la Patagonia. Tiene dos hospitales públicos y dos privados principales, quienes conformamos un Comité de Operaciones de Emergencias (COE) local, junto a la Secretaría de Salud municipal.

Respecto de la situación en particular del Chubut, con un 10% de positividad -casos acumulados- de pacientes testeados, al 16 de agosto se registraron 421 pacientes. El 81,7% de los casos corresponde a Comodoro Rivadavia y Rada Tilly -ciudad lindante-, el 1% corres-

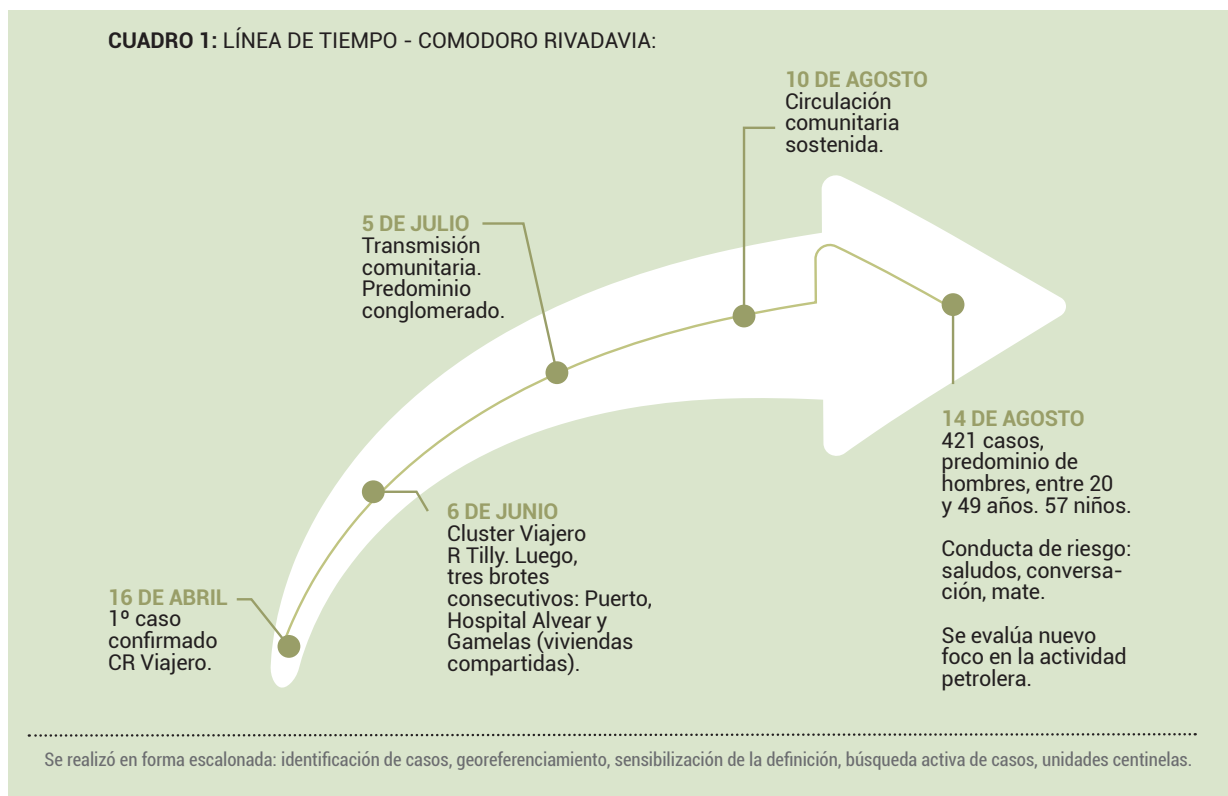
ponde al personal de salud, y el 22% sin nexo epidemiológico, lo que coloca a Comodoro en situación de Circulación Comunitaria Sostenida (cuadro 1).

CAMAS EN LA CIUDAD

A pesar de que el número de camas está por debajo de la media nacional, de 3 a 4.5 por 10 mil habitantes, no hubo inconvenientes en camas de sala general para pacientes moderados, con 189 camas del subsector público y 194 del subsector privado, ya que sólo requirió internación el 6%. Complementan dos anexos modulares al hospital público para pacientes leves o positivos que no puedan cumplir el aislamiento domiciliario, con 78 camas, cuyo porcentaje de ocupación no supera el 15%. Aquí, el punto crítico podría ser la terapia intensiva de adultos, cuya capacidad de ampliación fue del 16% aunque, hasta el momento, sólo el 1% requirió internación en UTI.

El hospital privado cuenta con 25 camas de terapia, diez de ellas destinadas a COVID, mientras que el público

CUADRO 1: LÍNEA DE TIEMPO - COMODORO RIVADAVIA:



cuenta con 17 camas, cinco destinadas a COVID, visibilizando que el privado ha sido capaz de anticiparse y adecuar su estructura y recursos a esta situación, siendo la Terapia de Clínica del Valle la de mayor número de camas y complejidad.

Esto caracteriza la gestión del recurso en la ciudad. Tanto el hospital privado como el público admiten los pacientes sospechosos de COVID, mientras que en otras ciudades, como Trelew y Puerto Madryn, receptiona solamente el público. Otras ciudades de la región, tales como Río Gallegos y General Roca, donde también receptiona pacientes con COVID sólo el público, manteniéndose como verdes el privado, hoy tienen una situación complicada, con saturación de camas en terapia intensiva y con gestiones de involucramiento al privado al momento actual.

¿Y por que la terapia puede ser el punto crítico? Porque Comodoro Rivadavia cuenta con 20 intensivistas, con una tasa de pluriempleo del 70%, que pone en riesgo la asistencia en situación de potencial contagio del personal médico, especialmente.

Estamos lejos del efecto "inmunización rebaño", ya que el testeo con IgM e IgG de 220 trabajadores de salud expuestos a COVID fueron negativos.

Cabe mencionar que esta pandemia dejó expuesta la vulnerabilidad y la baja capacidad de respuesta del sistema público, con cierre de uno de los hospitales ante un brote provocado por un personal de salud infectado, en el contexto de reclamo gremial, asociado a retrasos en el pago a los trabajadores de la salud estatales y cambio de Dirección Médica, con posterior reapertura.

PANORAMA EN MATERIA DE RECURSOS Y ASISTENCIA ECONÓMICO-FINANCIERA

La carrera por el recurso material: Equipos de Protección Personal (EPP), insumos y aparatología fue inicial, como en todo el país, a precios impensados. Luego, el recurso estaba pero esto incrementó la necesidad de cobertura por parte de los financiadores, EPP, aislamientos y prestaciones como PCR y anticuerpos. **El reclamo por faltantes, plazos prolongados y/o demoras en los pagos de las prestaciones es recurrente, como en el resto del país, naturalizando el reclamo.** Acorde a lo publicado por el Ministerio de Salud de la Nación sería necesario un promedio de 25 EPP diarios en situación de aislamiento COVID, algo que difícilmente reconocen los financiadores.

La Superintendencia de Servicios de Salud instó a las prepagas a mejorar las condiciones de financiamien-

to al sector de hospitales, clínicas y sanatorios para la cobertura de test diagnósticos, traslados, medidas de aislamiento, internaciones, etcétera. Esta viene desarrollando desde la pre pandemia un programa de distribución de recursos hacia las obras sociales sin precedentes, tanto del Sistema Único de Reintegros (SUR) como del Fondo de Emergencia y Asistencia, con el objetivo de asegurar, mantener y mejorar la cadena de pagos a los prestadores de salud y poder afrontar, de modo eficaz y oportuno, la situación generada por la pandemia de COVID-19. Reinventar el modelo de atención, cambiar proveedores, renegociar condiciones es parte del ejercicio.

La foto del AMBA en la pandemia no es la foto del interior del país, por lo que el reclamo a los financiadores para el interior parece, al menos, insuficiente.

Por otra parte, en la Clínica, las primeras semanas fueron de espera, una tensa calma, ya que en Comodoro Rivadavia el inicio de la aparición de pacientes fue en abril, con una brusca caída de la actividad, al 50%, guardia externa al 60%-70% y algunos sectores, como hemodinamia, al 80%; en el contexto de trabajadores con aislamiento por factores de riesgo, algunos con home-office y aislamientos por contacto estrecho. ASO, DSPO, todas influyeron para disminuir la concurrencia de pacientes, incluyendo derivaciones de localidades cercanas, a las que la clínica está habituada por ser un centro de derivación.

Cirugías con profesionales de prestaciones eventuales, como CRM y bariátricas, fueron suspendidas por la necesidad de traer profesionales de otras provincias para apoyo del equipo local. Incluso, médicos con actividad en clínica, provenientes de localidades cercanas, no pudieron dar continuidad debido al cierre entre ciudades.

Medidas como el ATP ayudan pero no son suficientes; es necesario reactivar, reconvertirse con prestaciones nuevas en relación a la pandemia; comunicar la necesidad de que pacientes crónicos -como cardiológicos, respiratorios y neurológicos- consulten oportunamente para evitar que estén insuficientemente controlados, agravando su condición y produciendo la segunda ola. Por otro lado, estarán de alta pacientes que cursaron COVID y que pueden quedar secuestrados, respiratorio, cardiológicos -ocho de cada diez pacientes críticos quedan con problemas cardíacos-, neurológicos.

El despliegue de la telemedicina aquí no fue esperado; la

teleconsulta fue menor, mientras que el desarrollo para docencia a través de la telecapacitación fue muy bueno.

LA SALIDA Y LA REACTIVACIÓN

Nuestra curva está en ascenso, con un tiempo de duplicación de 22 días; permanecemos en fase 4. Comodoro no dio un giro en U con las medidas. Hay una apertura paulatina, continua, bajo protocolos que son difíciles de controlar por insuficiente personal para el control. Por otro lado, para el Municipio el riesgo del confinamiento es la insuficiente recaudación, y con los fondos no sería viable un sistema sustentable, sostenible y solvente.

La PCR es una foto pero resultó útil para la reactivación en algunos sectores, no accesible en todos los casos, ya que prepagas y obras sociales sólo cubren sintomáticos.

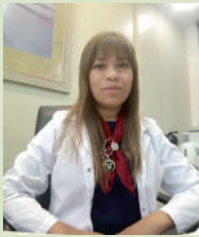
Estamos en un dilema: tener que liberar cuando tendríamos que cerrar algunas actividades. Es poco probable que la responsabilidad individual, a la que apelan las autoridades, le gane al descuido. Debemos prepararnos para más.

En lo institucional, la gestión de la incertidumbre inicial fue un reto. Afortunadamente, bien administrada y con un equipo de saberes, la Clínica tuvo un rol importante para responder a la crisis, poniendo en marcha el ejercicio que consiste en la posibilidad de anticiparse a identificar situaciones de riesgo y prevenirlos. Se realizaron capacitaciones y reentrenamientos, se crearon espacios virtuales, se asignó recurso humano destinado a supervisar, con 106 camas, se destinó un 10% del total de sus camas (seis de UTI y cinco de sala general), readecuando sus espacios con equipamiento, cámaras de monitoreo, etcétera. De esta forma, pudo continuar su funcionamiento como clínica de alta complejidad, con todos los servicios complementarios y con las limitantes del Aislamiento Preventivo y Obligatorio.

¿HABRÁ NORMALIDAD LUEGO DE LA PANDEMIA? ¿SEREMOS LOS MISMOS?

Los sectores que se reinventaron seguramente continuarán.

Habremos adquirido hábitos -como saludos, lavado de manos, no ir al trabajo si tenemos síntomas de enfermedad-, que es bueno sostenerlos.



MÓNICA VIVIANA ROMERO

La directora Médica de Clínica del Valle es especialista en Clínica Médica y Terapia Intensiva (MP Chubut 1638).

Está diplomada en Dirección de Establecimientos de Salud, por Adecra+Cedim y la Universidad Católica Argentina (UCA), y realizó diversos posgrados: Derecho y Salud, Bioderecho y Gestión de Organizaciones Sanitarias (UNSJB); Administración de Proyectos

en Salud (Hospital Italiano); Gestión Estratégica de Servicios de Salud; Administración y Organización Hospitalaria (SLASS); Auditoría en Servicios de Salud (SLASS); Epistemología y Bioética; y Epidemiología.

Además, es docente en la carrera de Medicina de la Universidad Nacional San Juan Bosco, Comodoro Rivadavia, y en la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), instructora ACLS. Coordinadora del Curso Superior de Especialista para Médicos del Interior y miembro de la Comisión Directiva SATI (vocal Titular).

Ha sido jefa de Terapia Intensiva en el Hospital Zonal Caleta Olivia, Santa Cruz, coordinadora de Terapia Intensiva de Clínica del Valle y jefa del Departamento Médico HZCO.

Además, habremos visto que los comités de crisis funcionan si tienen liderazgo, información, conocimiento y vocación de articulación, para poder asesorar y tener multiimpacto con sus acciones. De lo contrario, sólo es asesoramiento.

Habremos aprendido que no hay principio que se imponga por encima de la vida, a que los protocolos duran sólo una semana, a reentrenar, a liberar y a acondicionar espacios rápidamente, al triage más triage.

A que estar presente, visible y disponible ayuda, da confianza y facilita la comunicación efectiva. El brief ("check in"), huddles ("recalculando") y debrief ("check out") son necesarios.

A que la resiliencia hace que una institución sea confiable, y que tener indicadores de consumo, registro de pacientes positivos, mortalidad, altas, es necesario.

Finalmente, poner en valor la seguridad del paciente obliga a poner en valor al personal de salud –"Personal sanitario seguro, pacientes seguros"–, coincidiendo en proponerla como séptima meta de la seguridad, para garantizar el acceso y dar continuidad a la atención, en este contexto de pandemia en el que todos estamos lidiando con el aprendizaje, en espera de la vacuna.

Baño Fácil SOAP'N EASY®

PAÑO JABONOSO PARA LA HIGIENE PERSONAL

Mejore su calidad de vida

Descartable
Muy simple de usar
No necesita enjuague

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

CON EXTRACTO DE MANZANILLA
CON ALOE VERA
CON CLORHEXIDINA

AHORRAR agua es cuidar EL PLANETA

WWW.GBA-RAYOSX.COM.AR



GRAN BUENOS AIRES RAYOS X S.A.

70 AÑOS AL SERVICIO DE LA RADIOLOGIA

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

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



EQUIPOS DE RADIOSCOPIA
MÓVIL CON CÁMARA 1K x 1K
Y PROCESADOR DIGITAL



MAYOR VIDA
ÚTIL

DISPONIBILIDAD
INMEDIATA DE
REPUESTO



REDUCCIÓN
DE COSTOS

OPTIMIZACIÓN
DEL
MANTENIMIENTO

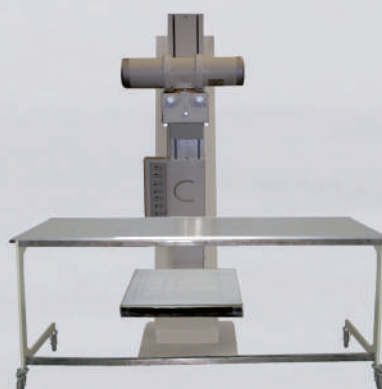
ACTUALIZACIÓN
TECNOLÓGICA



UNIDAD
TELECOMANDADA
PARA ESTUDIOS DIRECTOS
Y FLUOROSCÓPICOS
DIGITAL DIRECTO
CON TOMOSÍNTESIS



MAMOGRAFO DIGITAL
DIRECTO DE CAMPO
COMPLETO



EQUIPO RADIOLÓGICO
DIGITAL DIRECTO
"BRAZO EN U"



Web www.gba-rayosx.com.ar

+54-11-4717-1111

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



Distribuidor Oficial en Argentina



METALTRONICA $\text{C}\epsilon$

MAMOGRAFO DIGITAL DIRECTO DE CAMPO COMPLETO (FFDM)

Alta calidad de imagen

Alta productividad

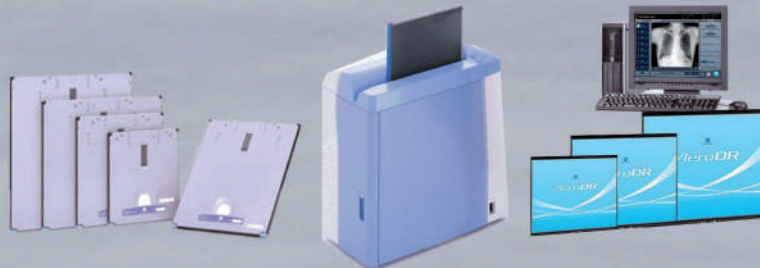
La mayor vida útil garantizada



KONICA MINOLTA

SISTEMAS DE DIGITALIZACION DE IMÁGENES KONICA MINOLTA

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



DETECTORES DIGITALES DIRECTOS (DR) PARA RADIOLOGIA

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

WWW.GBA-RAYOSX.COM.AR

→ INOmax® Therapy

THE LINDE GROUP

Linde

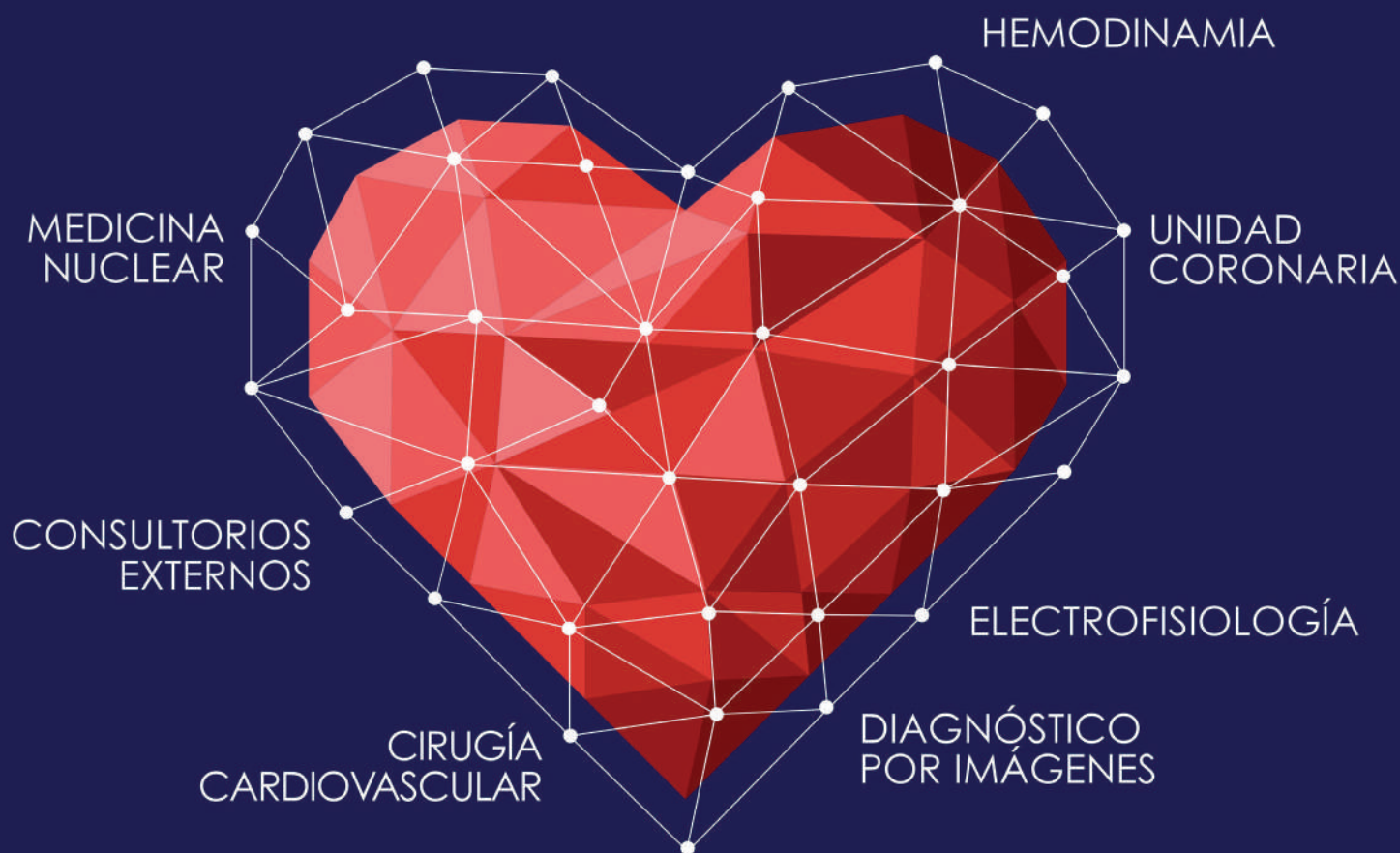
We

are INOmax® Therapy

“Terapia INOmax® para neonatos con insuficiencia respiratoria hipóxica y pacientes sometidos a cirugía cardíaca”

Linde: Living healthcare

UNA RED DE CUIDADOS ALREDEDOR DE TU CORAZÓN.



**CENTRO
CARDIOVASCULAR**

TODO EL CUIDADO DE TU SALUD
– EN UN MISMO LUGAR –



Pedí turno
llamando
al **4229-6000**

ATENDEMOS PREPAGAS,
OBRAS SOCIALES Y PARTICULARES



**CLÍNICA
MODELO
LANÚS**

GABRIEL BARBAGALLO: “CON EL ESTADO DE PANDEMIA, LA TELEMEDICINA EXPERIMENTÓ UN FUERTE CRECIMIENTO DE SU USO Y DE SU ACEPTACIÓN”

El presidente de la Asociación Civil de Telemedicina de la República Argentina (ACTRA) dialogó con la Revista de Adecra+Cedim sobre los avances de la digitalización en salud, que ha cobrado un gran protagonismo desde que comenzaron las medidas de aislamiento dispuestas por el Gobierno nacional en el marco de la epidemia por coronavirus. “Las herramientas de telesalud vinieron para mejorar todo lo que la medicina clásica no puede resolver, ya sea por dificultades de acceso, cuestiones de tiempo o falta de infraestructura. La pandemia conjuga todos estos factores, de allí su máxima aplicación en este escenario”, señaló Barbagallo.

El médico especialista en medicina interna Gabriel Barbagallo, quien además de su cargo en ACTRA ocupa el de gerente de Relaciones Institucionales de OSDE, habló sobre el considerable aumento de las teleconsultas/videoconsultas, y los alcances y adaptaciones de la telemedicina en el contexto sanitario actual. Consultado por la receta electrónica opinó que “aún falta recorrer un camino antes de que sea utilizada en forma integral, hasta llegar a la receta electrónica segura”.

Asimismo, afirmó que “el uso de la telemedicina, como toda práctica médica, no reemplaza a la medicina tradicional ni a la figura del agente sanitario, y por ser realizada de manera profesional merece ser remunerada, del mismo modo que las otras prácticas médicas”.

“Como todo cambio de paradigma o, al menos, de innovación disruptiva, la principal barrera a superar es la cultural”, dijo. Y en relación a los desafíos post pandemia, resumió que “existen dos temas centrales que deberán entrar en la agenda de la telemedicina: la interoperabilidad de los distintos sistemas y la jurisdiccionalidad de la práctica”.

¿Qué acciones o procesos se han tomado y adoptado en el servicio de telemedicina frente a la emergencia sanitaria por coronavirus?

Más allá de las noticias que nos llegaban desde el Hemisferio Norte, la pandemia se instaló de manera abrupta en la vida de los argentinos. La medida de aislamiento obligatorio de aquel 20 de marzo tan lejano puso a prueba la capacidad de adaptación de las empresas, en particular las de servicios de salud, que debieron seguir operando al 100% pero a puertas cerradas y con oficinas vacías.

Las primeras medidas que se tomaron fueron, en ese sentido, mantener la operación poniendo a todo el personal (excepto a unos pocos muy esenciales) a trabajar desde su domicilio, con todo lo que ello implica en relación a licencias, permisos y seguridad informática; el segundo paso fue avanzar fuertemente en la transformación digital de la administración, despapelizando al máximo los trámites relacionados con facturación, compras, provisión, entre otros y, por último, se definió un protocolo de atención prehospitalaria y de seguimiento por plataformas de telemedicina de los pacientes sospechosos de Covid-19 y dengue, además de la atención al resto de las otras patologías que pudieran presentar los afiliados.

La telemedicina era un desarrollo que venía aumentando en los últimos años pero con el estado de pandemia experimentó un fuerte crecimiento de su uso y de su aceptación. Aquel fin de semana largo tuvimos que separar lo ur-



“La telemedicina ha sido clave y es aún más importante ahora, que atravesamos el pico de la pandemia”.

gente, que merecía una rápida definición, de lo importante, que debía ser resuelto de manera más ordenada.

¿Qué rol cumple la receta electrónica en el contexto de pandemia? ¿Qué avances hubo?

Lo que se ha utilizado estos meses es la receta en soporte digital, ya sea por email o WhatsApp, para facilitar el acceso a los medicamentos cuando el paciente no puede concurrir al consultorio, y evitar la receta física. Cuando la cuarentena entró en vigencia, las regulaciones argentinas no permitían recetas que no estuvieran firmadas de puño y letra. Por eso, el Ministerio de Salud, mediante la Resolución 696/2020, autorizó de manera excepcional este tipo de instrumentos, que no están exentos de riesgos ya que la posibilidad de adulteración o duplicación está siempre latente. La Ley 27.553, promulgada por el Congreso Nacional, pone un poco más de legalidad. **No obstante, aún falta recorrer un camino antes de que sea utilizada en forma integral, hasta llegar a la receta electrónica segura, hecha por medios tecnológicos aprobados. No cabe duda de**

que estos instrumentos resolvieron de manera provisoria el acceso a la medicación de la gente en épocas en que se hace dificultosa la adherencia a los tratamientos farmacológicos crónicos.

¿De qué forma cree que se ha podido articular la cantidad y distribución del recurso humano en relación a las demandas actuales del servicio de telemedicina?

La telemedicina ha sido clave y es aún más importante ahora, que atravesamos el pico de la pandemia. Uno de los desafíos es evitar o reducir el contagio del personal de salud porque, si eso ocurre, todo el sistema entra en crisis. El recurso humano terminó siendo el factor crítico de la pandemia, mucho más que las camas, los barbijos o los respiradores. En nuestro caso, el servicio de telemedicina debió ser redimensionado en función de la demanda.

En base a datos que hayan alcanzado desde la Asociación Civil de Telemedicina de la República Argentina (ACTRA), ¿cuánto han aumentado las teleconsultas en el país durante los últimos meses?

Para ser gráfico, previo al 20 de marzo el servicio de telemedicina de OSDE realizaba en promedio entre 20 y 25 Consultas Médicas Online (CMO) por día y el plantel de pro-

“Las entidades nucleadas en ACTRA y, desde la pandemia, casi todas las entidades de la salud tienen desarrollos relacionados a la telemedicina”.

“Debemos superar el falso dilema que algunos quieren instalar entre la atención presencial y la virtual”.

fesionales no llegaba a 30. Dos meses después de iniciado el Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO) el servicio realizaba 400 por día con 150 profesionales. Hoy, en pleno pico, tuvimos días de 1.300 CMO con un plantel de 250 operadores sanitarios. Además, pusimos en marcha un servicio de 270 Médicos de Cabecera Virtual (MCV), que realiza el seguimiento del paciente y sus contactos desde el diagnóstico hasta el alta. Entendemos que el resto de las entidades que realizan videoconsultas tuvieron la misma evolución y el mismo crecimiento exponencial. Vale aclarar que ACTRA es una asociación civil que nuclea entidades de salud que realizan cualquier forma de salud digital, no sólo la videoconsulta, que es la protagonista de la pandemia. La telemedicina alcanza muchas otras actividades como la segunda opinión, el telestroke, el telemonitoreo o la teleeducación médica, entre muchas otras.

¿La telesalud ha pasado de ser una opción a una necesidad imperiosa?

La telemedicina siempre fue un recurso valioso, especialmente para países como el nuestro, con un territorio extenso, octavo del mundo, pero con una población concentrada en unos pocos centros urbanos. En parajes alejados, donde no hay disponibilidad de determinadas especialidades, la telemedicina permite una forma de acceso rápida y sustentable. **Debemos superar el falso dilema que algunos quieren instalar entre la atención presencial y la virtual. Las herramientas de telesalud vinieron para mejorar todo lo que la medicina clásica no puede resolver, ya sea por dificultades de acceso, cuestiones de tiempo o falta de infraestructura. La pandemia conjuga todos estos factores, de allí su máxima aplicación en este escenario. Reitero la condición de complementaria de la medicina tradicional y no alternativa.**

¿En qué medida facilita un acceso más equitativo de las capas sociales más vulnerables a los servicios de salud?

Entiendo que todavía falta pero se abre un camino en ese sentido. **La primera brecha que se reduce es la geográfica.** Con una buena conexión, un habitante de un paraje rural o de zona hostil puede consultar a los mismos especialistas que alguien de un barrio céntrico de CABA, Rosario o Córdoba.

En adelante, será central la conectividad de hospitales públicos y salas de primeros auxilios o centros asistenciales comunitarios. Recordemos que el Hospital Garrahan, una de las instituciones pediátricas más prestigiosas del mundo, desarrolló su sistema de referencia y contrarreferencia con las unidades pediátricas del interior desde hace ya muchos años. Con esta herramienta, los niños internados en esas unidades y sus equipos profesionales cuentan con acceso a la misma calidad médica que los centros urbanos más grandes. Esa es una de las principales consecuencias de la telesalud a favor de la equidad.

¿Los pacientes y los financiadores han entendido por igual que una consulta, por breve que sea, es un acto médico y que debe ser remunerada?

Eso nunca estuvo en discusión. **El uso de la telemedicina, como toda práctica médica, no reemplaza a la medicina tradicional ni a la figura del agente sanitario, y por ser realizada de manera profesional merece ser remunerada, del mismo modo que las otras prácticas médicas.** Desde ACTRA siempre hemos manifestado que la telemedicina debe ser una actividad pecuniaria e incluida en las actividades reconocidas económicamente por cualquiera de las formas de remuneración existentes.

¿Qué desarrollos o avances ha habido durante los últimos años en la Argentina en torno a la telemedicina y cuáles son las barreras regulatorias, tecnológicas o de otra índole en la actividad?

Las entidades nucleadas en ACTRA y, desde la pandemia, casi todas las entidades de la salud tienen desarrollos relacionados a la telemedicina. Tanto entidades financiadoras como prestadoras, hospitales de comunidad, centros de diagnóstico, empresas de emergencia o de internación domiciliaria comenzaron desde hace algunos años a incursionar en el terreno de la salud digital. Los más visibles durante la cuarentena fueron los programas de videoconsulta pero ya existían avances importantes de muchos otros proyectos. Los primeros estaban relacionados al registro digital de datos, paso previo a una historia clínica digital y portable. Luego, los sistemas de segunda opinión, la transmisión digital de imágenes radiológicas o anatomo-

patológicas, el monitoreo de signos vitales o el telemonitoring y telecoaching, como herramientas de capacitación continua a distancia.

Como todo cambio de paradigma o, al menos, de innovación disruptiva, la principal barrera a superar es la cultural. Existen resistencias naturales, principalmente de algunos sectores que representan a los profesionales de la salud, que temen a que se vulneren sus derechos, hecho absolutamente comprensible. El tiempo pone en el lugar correcto a cada uno de los desarrollos tecnológicos que se aplican a la salud y éste no será la excepción. **La telemedicina no es una panacea ni tampoco es una basura; tiene aplicaciones y limitaciones de tipo tecnológico, que hacen que no pueda ser utilizada en todos los casos, pero suma accesibilidad, agilidad y ubicuidad a la atención y la formación médica.** Toda práctica médica se basa en una triada insustituible: la primera y más importante es el profesional que aporta conocimiento, ciencia y arte; luego, la tecnología que brinda acceso en escala; y, por último, no menos importante, el proceso de provisión de esa prestación, que define la buena práctica de uso.

¿Qué desafíos cree que tendrá la telemedicina en la post pandemia?

La telemedicina ha dado muy buenas respuestas pero se vio obligada a resolver contrarreloj, con una explosión de demanda inesperada, con recursos limitados y también con vacíos legales.

El desafío es muy grande y las cuestiones pendientes son muchas. La ley habilita el uso de plataformas de teleasistencia pero aún no cuenta con una regulación definida. Muchas leyes y resoluciones anteriores le darán sustento a la presente Ley (25.326/2000), de protección de datos, la Ley 26.529/2010, de derechos de los pacientes, y la 25.506/2001, de firma digital, como así también el Artículo 153 del Código Penal, que castiga la violación de las comunicaciones electrónicas, servirán de basamento donde se apoyará la regulación.

“La telemedicina siempre fue un recurso valioso, especialmente para países como el nuestro, con un territorio extenso, octavo del mundo, pero con una población concentrada en unos pocos centros urbanos. En parajes alejados, donde no hay disponibilidad de determinadas especialidades, permite una forma de acceso rápida y sustentable”.



El Estado deberá definir el organismo de control y quién será el encargado de acreditar de la tecnología. La cuestión de los seguros de mala praxis ya está encaminada aunque **existen dos temas centrales que deberán entrar en la agenda de la telemedicina: la interoperabilidad de los distintos sistemas y la jurisdiccionalidad de la práctica**, es decir, habrá que establecer una forma sustentable y eficiente de utilización de las distintas capacidades instaladas para que el acceso sea igual en todo el territorio nacional y habrá que resolver la federalización del servicio entre las distintas provincias y sus entidades, de manera que las divisiones distritales no sean un impedimento para el uso de la telemedicina, ni se quebranten principios provinciales del ejercicio profesional. Desde ACTRA, estamos trabajando en ese sentido.

GABRIEL BARBAGALLO

Es médico -graduado en la Universidad de Buenos Aires (UBA)-, especializado en Medicina Interna.

Ocupa el cargo de presidente de la Asociación Civil de Telemedicina de la República Argentina (ACTRA) y es además gerente de Relaciones Institucionales y RSE del Grupo OSDE.

En Responsabilidad Profesional La Mejor Opción

Mucho más que una cobertura

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



NOBLE
COMPAÑÍA DE SEGUROS



VICENTE LÓPEZ



SAN ISIDRO



MARTÍNEZ



BAZTERRICA



CABILDO



VILLA URQUIZA



SAN FERNANDO



PILAR

TU
DIAGNÓSTICO
ES LO MÁS
IMPORTANTE

**DIAGNOSTICO
MAIPU**

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES-LABORATORIO



TRATAMIENTOS DE ALTA PRECISIÓN ADAPTADOS A CADA PACIENTE

- ▶ **3D** Radioterapia Tridimensional Conformada
- IMRT-VMAT** Radioterapia de Intensidad Modulada
- IGRT** Radioterapia Guiada por Imágenes
- SBRT** Radioterapia Estereotáctica Extracraneal
- SRS** Radiocirugía Estereotáctica Craneal
- TBI** Irradiación Corporal Total 3D Conformada
- BQT 3D HDR** Braquiterapia Tridimensional de Alta Tasa de Dosis
- TSEI/RTSEI** Baño de Electrones

Central de Turnos: (11) 4958-1213 (líneas rotativas) . info@mevaterapia.com.ar . www.mevaterapia.com.ar

Sede Central: Tte. Gral. J. D. Perón 3931/ 3937 (C1198AAW) . C.A.B.A. Argentina

Sucursales: Barrio Norte . Recoleta . San Justo . Castelar . Avellaneda . Lomas de Zamora . Quilmes

 **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires

Servicio de Radioterapia



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

PROSANITASBSC

INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

La SOLUCIÓN INTEGRAL para el ÉXITO de su EMPRESA DE SALUD



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

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
solutions

Av. del Libertador 6285 3º P.

011.4648.3349

prosanitas.com.ar

info@prosanitas.com.ar

@ProSanitasBSC

ProSanitas BSC

10% de descuento para socios de Adecra+Cedim



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



REHABILITACIÓN INTEGRAL EN CONTEXTO DE LA COVID-19

La importancia de una rehabilitación integral en el tratamiento de secuelas post COVID-19 dentro del marco de un Plan Asistencial de Atención Segura en Control de Infecciones.

Clínica Alcla

Por: Dr. Gustavo Barbalace - Director Médico
Dr. Jorge A. San Juan - Subdirector Médico y jefe del Servicio de Infectología
Dra. Dalia Rajman - Jefa de Medicina Física y Rehabilitación

Desde el inicio de la enfermedad causada por el nuevo coronavirus (COVID-19), el conocimiento sobre las complicaciones y secuelas por esta enfermedad se ha incrementado sustancialmente, según la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

La intensa transmisión de la enfermedad en varios países y territorios de las Américas y la generación de evidencia de parte de la comunidad científica han permitido aumentar el conocimiento sobre varios aspectos de la enfermedad, entre ellos, lo relacionado con las complicaciones y secuelas por COVID-19.

De acuerdo a lo documentado, se conoce que el 40% de los casos de COVID-19 desarrolla enfermedades leves, 40% presenta enfermedades moderadas (neumonía), **15% desarrolla manifestaciones clínicas graves (neumonía grave), que requieren soporte de oxígeno, y 5% un cuadro clínico crítico** presentando una o más de las siguientes complicaciones: insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), sepsis y shock séptico, alteraciones de la coagulación y tromboembolismo y/o falla multiorgánica, incluyendo insuficiencia cardíaca y shock cardiogénico, miocarditis, ataque cerebrovascular, insuficiencia renal aguda e insuficiencia hepática, entre otras.

Las principales complicaciones documentadas con la COVID-19, además de las relacionadas con el aparato respiratorio, son las neurológicas, incluso en ausencia de síntomas respiratorios.

SECUELAS POST COVID-19

Según la OPS/OMS, los estudios demuestran que, en países donde la COVID-19 golpeó antes, quienes han alcanzado un nivel grave pueden presentar secuelas respiratorias, neurocognitivas y, habitualmente, psicológicas, producto de una internación prolongada en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI). Frente a esta situación y en la experiencia y conocimiento de Clínica Alcla, se preparó un programa interdisciplinario de rehabilitación para atender también las secuelas de pacientes post COVID-19.

De este modo, es previsible que quienes estuvieron más tiempo en UTI tengan secuelas tanto en el plano físico –miopatía, polineuropatía, úlceras por presión (upp), retracciones musculoesqueléticas– como en el plano cognitivo conductual -encefalopatía del enfermo crítico o síndrome de estrés post UTI-.

Principalmente, en las secuelas respiratorias se presentan alteraciones con déficit de la musculatura pulmonar, deteriorando su función orgánica y con posibilidad de fibrosis pulmonar.

UN ESFUERZO DE EQUIPO

Frente a la enfermedad, el tiempo adquiere un nuevo valor. En aquellos pacientes que ya la superaron, el objetivo de la rehabilitación intensiva, a través de un tratamiento adecuado y personalizado, es mejorar su estado clínico y recuperar la autonomía en el menor tiempo posible. El tratamiento trabaja en la recuperación de la movilidad

perdida y el restablecimiento de la capacidad respiratoria, de la función cognitiva y las habilidades de comunicación del paciente.

Asimismo, en muchos casos pueden llegar en condiciones de desnutrición moderada o severa. Por lo tanto, el tratamiento integral busca como complemento lograr una adecuada nutrición para contribuir a su recuperación.

EL MODELO ASISTENCIAL DE REHABILITACIÓN SE BASA EN LAS ÁREAS DE ESPECIALIZACIÓN

Una vez que se transita por la instancia aguda, cuyo principal objetivo fue salvar la vida del paciente, se comienza a tomar dimensión de la rehabilitación en función de las secuelas manifestadas. En la medida del estado del paciente, se buscan en un primer momento las condiciones de **parámetros clínicos óptimos** para iniciar el tratamiento.

El **Servicio de Medicina Física y Rehabilitación** elabora un plan personalizado para el tratamiento de las secuelas, determinando los parámetros del plan terapéutico a seguir para cada paciente.

En este trabajo interdisciplinario, cada una de las áreas especializadas (**fisiatría, kinesiólogía motora y respiratoria, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología y psiquiatría, nutrición, neumonología, neurología, rehabilitación neurocognitiva y enfermería especializada en rehabilitación**) siguen los objetivos determinados con el fin de lograr una óptima recuperación que permita la mayor independencia funcional de la persona.

Es importante en aquellos pacientes ingresados con asistencia respiratoria mecánica (ARM invasiva o no invasiva) iniciar un plan de tratamiento articulado entre **kinesiólogía respiratoria, neumonología y fonoaudiología**, con el objetivo de retirar gradualmente la asistencia respiratoria externa.

El **abordaje psicológico y la atención psiquiátrica** se planifican según la necesidad del paciente y su entorno familiar, en conjunto con el soporte brindado por el área de enfermería especializada y capacitada en la atención y contención emocional.

MODELO ASISTENCIAL EN ALCLA



GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA FRENTE AL VIRUS

Para asegurar el cuidado de la salud, tanto de los pacientes como del personal, la Dirección Médica implementó un Plan Asistencial de Atención Segura, desarrollado por el Dr. Jorge San Juan, a cargo del Servicio de Infectología y Control de Infecciones, en conjunto con la Lic. Natalia Aguirre, enfermera especializada en control de infecciones (ECI).

De este modo, la Clínica brindó continuidad a los tratamientos de rehabilitación, garantizando la seguridad y aprovechando, en cada momento, la pronta atención de las distintas problemáticas.

PLAN ASISTENCIAL DE ATENCIÓN SEGURA

El Protocolo a cargo del Dr. Jorge San Juan contempla, entre otros puntos:

- Uso estricto de los Elementos de Protección Personal (EPP) para todo el personal de la Clínica.

- Área de Internación Protegida y personal médico asistencial especialmente capacitado y asignado a una zona de aislamiento preventivo por "Riesgo de sospecha COVID-19".

- Rápida gestión de hisopado nasofaríngeo para el ingreso o reingreso de pacientes, con resultados en 24/48hs.

MONITOREO PARA EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

El personal de la salud convive con el riesgo de adquirir SARS-CoV-2 en el trabajo, a través del contacto directo o indirecto con pacientes infectados, por otros trabajadores de la salud o como resultado de la transmisión comunitaria del virus en curso. Esta última está dirigida por medidas de salud pública, mientras que la infección por contacto con el paciente o con personal de la salud se aborda principalmente mediante medidas de prevención y Control de Infecciones (CI) basadas en la institución donde trabaja.

Con el uso adecuado de EPP y una buena adhesión a las medidas de CI, el riesgo de infección por SARS-CoV-2 del personal de la salud que atienden a pacientes con Covid-19 se considera muy bajo. En este sentido, se debe alentar el distanciamiento físico para el contacto con colegas, durante reuniones, comidas conjuntas y en espacios de trabajo específicos (office, comedor, vestuario, etc.).

Sin embargo, las fuentes de infección pueden no ser claras y esta incertidumbre puede tener efectos negativos en el personal dentro de la Clínica. Las medidas de CI son extensas en los centros de salud que manejan pacientes infectados con este nuevo virus, y en términos generales, incluyen una limpieza y desinfección rigurosas para reducir la contaminación ambiental y el uso de equipos de protección personal (EPP), aislamiento y cohorte.

En este sentido, y dado que la situación en la primera línea de la prestación de asistencia sanitaria cambia continua-

mente, las recomendaciones generales orientadas por los protocolos del Ministerio de Salud, deben traducirse en soluciones pragmáticas y aplicables localmente, dentro de cada centro de salud, de acuerdo a la estructura y la disponibilidad física en el lugar.

Con una comprensión cada vez mayor de la enfermedad, la proporción del personal de la salud que contrae la COVID-19 en centros de salud ha disminuido pero es indispensable contar con medidas estrictas de Control de Infecciones, sumado a una vigilancia continua. Para esto y en la experiencia de Clínica Alcla, asignamos una gran importancia en la gestión en equipo desde las normativas desarrolladas por el Servicio de Infectología, en unión con la vigilancia permanente y presencial del médico infectólogo y de la enfermera especializada en Control de Infecciones.

La exposición potencial al virus es inherente a su trabajo y sólo se evita mediante una excelente adhesión a todas las medidas de CI, incluido el uso de EPP adecuado. En este caso, existe incertidumbre acerca de cuál es el EPP óptimo pero está claro que la aplicación estandarizada y rigurosa de EPP y otras medidas de CI pueden reducir drásticamente las transmisiones nosocomiales.

Es probable que el personal de salud esté en contacto con pacientes y colegas que tienen síntomas atípicos, pocos o ningún síntoma, mientras siguen siendo altamente contagiosos.

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2

Definir el riesgo de infección de un personal de la salud puede ser el primer paso para seleccionar el enfoque de monitoreo y evaluación más apropiado.

Las categorías de riesgo para exposiciones hospitalarias se basan en frecuencia en el tipo de contacto que tuvo lugar y si el EPP se usó de manera consistente y apropiada.

La evaluación de riesgos de la exposición del personal, en nuestra opinión, será más útil en fases epidémicas con bajas tasas de transmisión comunitaria. En todas las demás situaciones, todos los trabajadores de la salud deben considerarse con un riesgo de moderado a alto de contraer SARS-CoV-2, especialmente cuando las medidas extendidas de CI, incluido el uso de EPP, no se pueden implementar para todos los contactos con los pacientes y las interacciones del personal.

Los datos que muestran que la transmisión viral podría ocurrir de dos a tres días antes del inicio de los síntomas destacan la importancia de usar el EPP adecuado en los centros de salud durante las fases de alta incidencia de SARS-CoV-2.

En conclusión, el EPP apropiado para el riesgo y la adhesión óptima a las medidas de CI reducirán el riesgo de infección del personal de la salud respecto del riesgo que se encuentra en la comunidad.

MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD EN RIESGO DE INFECCIÓN

Es muy importante el autocontrol del personal y el aviso de aparición de síntomas al Servicio de Infectología y Control de Infecciones para garantizar que los trabajadores de la salud se sientan adecuadamente apoyados y cuenten con un punto de contacto permanente para revisar cualquier inquietud o consulta, motivo por el cual, en nuestra experiencia, se habilitó una línea telefónica directa (INFECTO ALCLA COVID-19/CONTROL DE INFECCIONES).

El acceso para informar cualquier sensación de enfermedad es crucial. Incluso, los síntomas leves pueden ser indicativos de infección por SARS-CoV-2.

Asimismo, y como parte de la gestión para administrar el personal en forma eficiente, se realiza una búsqueda de anticuerpos en aquellos trabajadores de salud que hayan padecido la enfermedad por Coronavirus (COVID-19) para detectar a quienes la poseen y programar con ellos (mediante su aceptación) la posible atención de pacientes COVID en internación, contando con protección inmunológica (anticuerpos).

A pesar de esto, y con el objeto de minimizar los riesgos, al no tener la certeza de que los anticuerpos sean neutralizantes del virus, es muy importante que este grupo del personal mantenga las medidas de bioseguridad, usando rigurosamente los EPP en la atención de estos pacientes (con sospecha o confirmados).

Dispositivo para prevención de COVID-19 con verificación de rostro y palma de mano, medición de temperatura y detección de barbijo o tapabocas

ProFace X
Rostro

ProFace X [P]
Palma Rostro

ProFace X [TD]
Palma Rostro Detección de fiebre y mascarilla

ht human time

FUNCIONES PRINCIPALES

DETECCIÓN DE TEMPERATURA
Mide la temperatura de la persona en tiempo real

DETECCIÓN DE BARBIJO
Controla que la persona tenga puesto el barbijo o tapabocas

PANTALLA TÁCTIL
Pantalla de 8 pulgadas que ofrece alta visibilidad bajo luz fuerte y directa

CÁMARA DE ALTA CALIDAD
Permite verificación con condiciones de luz extremas

ANTI FALSIFICACIÓN
Detecta falsificaciones en impresiones laser, videos o mascarillas 3D

MONITOR EN TIEMPO REAL
Visualiza eventos mientras suceden

Av. Figueroa Alcorta 3351 Oficina 109 – CABA – Buenos Aires
Tel 11.4808.9100 Móvil 11.5581.3101
www.nevum.com - ventas@nevum.com

nevum



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



SKYMED

HEALTHCARE SOLUTIONS

SOMOS EL PARTNER LÍDER DEL RUBRO DE LA SALUD

Con años de experiencia adquirida en el rubro de la Salud, tenemos una cartera de productos desarrollados especialmente para el segmento médico.

A través de la mejora de procesos y aplicando nuevas tecnologías de manera eficiente, hemos implementado con éxito soluciones y resultados en muchas Instituciones de la Industria.

SERVICIOS DE BPO, PROCESOS Y CENTROS DE CONTACTO.

-  Atención al Paciente
-  Admisión
-  Admin. de Proveedores
-  Administración de Redes
-  Turnos
-  Cobranzas
-  Backoffice
-  Calidad
-  Datacenter
-  Help Desk
-  Desarrollo de Software
-  Diagnóstico por Imágenes
-  Administración de RRHH
-  Gestión de Compras
-  Asistencia Remota de Pacientes



**Nunca fue tan fácil
gestionar sus
procesos.**

SKYTEL

WWW.SKYTEL.COM.AR

COMERCIAL@SKYTEL.COM.AR
Edif. M3 2do. Piso – Parque Austral (RN8) 1629
Pilar – Buenos Aires – Argentina
Tel. +54 11 4597-0000

**21 DE SEPTIEMBRE****Día de la Sanidad 2020**

UN RECONOCIMIENTO A LA ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Por: Prof. Lic. Isabel Vera, Doctora en Enfermería.
Jefa de Departamento en Enfermería de la Corporación Médica
San Martín

El próximo 21 de septiembre se celebra el Día de la Sanidad en la Argentina, con la diferencia, esta vez, de que en esta fecha nos atraviesa globalmente la pandemia COVID-19.

A modo de contexto histórico, cabe mencionar que el 21 de septiembre de 1941 se fundó la Obra Social de la Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina, institución que propuso celebrar este día en recuerdo de la primera reunión del personal de los sanatorios, realizada en 1935.

2020 fue declarado, por la Organización Mundial de la Salud, el "Año de las Enfermeras y las Matronas", marcando el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale, la fundadora de la enfermería moderna.

Genera muchísimo estrés para todos los profesionales de la salud una enfermedad nueva, que contagia aceleradamente, donde los cuidados se han intensificado

para protección de los pacientes propios y de nuestras familias.

Desde un principio, el desconocimiento, la incertidumbre, la inseguridad y el miedo se fueron transformando en entrega absoluta, disponibilidad a tiempo completo, empatía hacia el paciente y una fuerza que sólo se logra con gran vocación de servicio, con eficiencia en tomar decisiones en diferentes situaciones, con capacidad de trabajo en equipo, liderando cada profesional en el rol asignado. Y todo fue efectivo gracias a la capacitación constante en servicio, a los grupos de contacto con otros colegas, a la comunicación permanente entre pares.

Un Día de la Sanidad distinto, pero con la tranquilidad de saber que seguimos haciendo todo en función del paciente desde un enfoque holístico, comprometidos con la profesión para brindar calidad de cuidados.

LANZAMIENTO

TELERADIOLOGIA



INFOMEDNET NETMED

NETMED SOLUTIONS

Se asocian de forma estratégica para ofrecer una plataforma en la nube dedicada al diagnóstico por Imágenes.

Esta solución permite la trazabilidad de estudios del paciente, dándole un mayor nivel de seguridad.

PASO 1



ENVÍO
automático
del estudio a
la plataforma
en la nube

PASO 2



RECEPCIÓN
de las imágenes,
generación de
worklist y
hojas clínicas

PASO 3



INFORME
transcripción
y firma digital

PASO 4



ENTREGA
de informes
en la HC
o por el medio
que se desee

Un prestigioso equipo de profesionales y las mejores soluciones de Healthcare IT juntos y disponibles para su institución.

Para más información comunicarse con:

 info@netmedsolutions.com  054 11 4784.0614

o con:

 infomednetlp@gmail.com  054 9 11 5262.8968



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.

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



PANORAMA

NETMED SOLUTIONS E INFOMEDNET SE UNEN PARA POTENCIAR LA SALUD Y LA TECNOLOGÍA

De la mano de prestigiosos médicos especialistas en diagnóstico por imágenes y respaldados por la última tecnología en Healthcare IT, conforman una alianza para realizar el lanzamiento de una solución llave en mano en teleradiología.

INFOMEDNET: dedicada a la gestión de informes médicos a distancia, lleva a los distintos centros del país conocimiento médico de última generación, brindado por especialistas en diagnóstico por imágenes.

NETMED SOLUTIONS: una empresa con más de 10 años de trayectoria, provee a las instituciones de salud soluciones tecnológicas e innovadoras en el área de Healthcare IT, colaborando con la mejora continua de la calidad del diagnóstico, gestión, productividad y flujo de trabajo, para mejorar la calidad de vida del paciente.

Se asocian de forma estratégica para ofrecerles una plataforma en la nube dedicada al diagnóstico por imágenes.

Esta solución permite la trazabilidad de estudios del paciente, dándole **un mayor nivel de seguridad**.

El prestigio del equipo de profesionales de la salud de formación exclusiva en centros de primer nivel, con una experiencia de más de 10 años en la gestión de equipos de diagnóstico médico y en medicina legal/ART, y las mejores soluciones tecnológicas que existen actualmente en nuestro país, juntos y disponibles para su institución.

El paso a paso de la solución de TELERADIOLOGÍA:

1. Envío: los estudios realizados en su centro de diagnós-

tico se envían automáticamente a nuestra plataforma, de forma segura y en el formato de origen.

2. Recepción: recibimos las imágenes para su visualización e informe. Mediante distintas estrategias de gestión a distancia estamos en contacto permanente con los servicios y sus técnicos, optimizando protocolos en el caso de que sea solicitado, generando worklists y hojas clínicas para la optimización del diagnóstico, confeccionada en las clínicas o centros de imágenes, las cuales incluyen datos del paciente, estudio realizado y resumen de la historia clínica.

3. Información: los exámenes se informan, transcriben y firman, de manera electrónica por el especialista, en los plazos pactados.

4. Entrega: los informes son incluidos en la historia clínica de los pacientes dentro de su institución o son enviados a usted por el medio que desee para su impresión o distribución.

Para más información comunicarse con:

info@netmedsolutions.com – 054 11 47840614

o con: infomednetlp@gmail.com - 054 9 11 52628968



ALCLA CONSOLIDA SU CRECIMIENTO PARA BRINDAR UN SERVICIO DE EXCELENCIA MÉDICA EN REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA

La Clínica celebra 50 años de trayectoria inaugurando su nueva sede Campos Salles, que duplica su infraestructura y capacidad operativa con los más altos estándares de calidad certificada. Un hito en la trayectoria de la institución que permite proyectar su crecimiento al servicio de la rehabilitación del paciente con excelencia médica, contención humana y tecnología de punta.

Gracias a la dedicación y el esfuerzo de todos los profesionales y personal que han formado parte de su historia y a los que colaboran en el presente para seguir construyendo el futuro, Alcla logra consolidar su evolución en el sector de la salud.

La Clínica cuenta con un equipo interdisciplinario de profesionales altamente especializados cuyo objetivo principal es recuperar la salud y la autonomía del paciente en un entorno de contención emocional, brindando una rehabilitación integral en internación tanto a adultos como a jóvenes y niños con distintas patologías y enfermedades del Sistema Neurológico, Muscular y Esquelético.

Este año, en un contexto complejo que plantea muchos desafíos para el sistema sanitario producto de la pandemia, Alcla continúa trabajando intensamente. 2020 no es un año más, es el año de la expansión, y en un momento de extrema necesidad de atención médica y capacidad operativa, la Clínica sumó 42 nuevas camas, alcanzando una capacidad instalada total de 96 camas para internación.

Esta segunda sede -ubicada en Núñez, Ciudad de Buenos Aires-, diseñada y proyectada por el Estudio de Arquitectura Alvarado Font Sartorio, integra en diferentes espacios las áreas funcionales: Internación, Rehabilitación, Unidad de Cuidados Especiales y Servicios Técnicos de Apoyo.

Asimismo, en el actual contexto de la Covid-19 y con el objetivo de asegurar el cuidado de la salud tanto en los pacientes como en el personal, la Dirección Médica imple-



mentó un Plan Asistencial de Atención Segura desarrollado por el Dr. Jorge San Juan, a cargo del Servicio de Infectología y Control de Infecciones, junto a la asistencia de la Lic. Natalia Aguirre, enfermera especializada en Control de Infecciones (ECI).

Alcla asegura en su desarrollo los servicios más confiables pensados para sus pacientes. Por ello, desde el año 2011, mantiene la Certificación en todos los procesos, conforme a las Normas ISO 9001 e ISO 14001 (a través de TÜV Rheinland), garantizando de esta manera sus sistemas de Gestión de Calidad y Medio Ambiente.

Para ampliar información:
alcla.com.ar



Al lado de los pacientes y sus familias durante dos décadas, brindando asistencia integral en los hogares

GRUPO MEDIHOME CUMPLE 20 AÑOS Y SE CONSOLIDA COMO PROTAGONISTA DEL SECTOR DE LA INTERNACIÓN DOMICILIARIA

Es la organización pionera en Internación Domiciliaria en el país, creada a partir de un proyecto familiar. Hoy cuenta con 21 delegaciones, un plantel de miles de prestadores y atiende a 30.000 pacientes por año. Lleva a la propia casa del paciente todo lo necesario para continuar el tratamiento una vez externado del hospital, posibilitando la recuperación en un entorno conocido.

Grupo Medihome, organización que brinda asistencia integral en el propio hogar del paciente, conmemora su vigésimo aniversario, reafirmando el liderazgo en la atención domiciliaria. Con una trayectoria única en este sector, el mayor alcance en el territorio nacional y un equipo profesional sólido, ofrece un tratamiento de excelencia a pacientes de variada complejidad, satisfaciendo necesidades médicas, psicológicas y sociales en el propio entorno familiar.

La Licenciada en Administración de Servicios de Salud, Valeria Muda, Directora del Grupo Medihome, sostuvo: "Comenzamos con el deseo de poder llevar salud y contención familiar a cada hogar que se encontraba atravesando un difícil momento debido a la enfermedad en uno de sus integrantes. Así nació Medihome, del sueño de estar al lado de los pacientes y los seres queridos".

Medihome inició sus actividades en La Plata y actualmente cuenta con 21 sucursales a lo largo y ancho del país, otorga servicios a más de 30.000 pacientes por año, cuenta con alrededor de 4.000 profesionales y trabaja con más de 67 agentes financiadores –entre ellos, obras sociales, prepagas y compañías de seguros–, garantizando una amplia cobertura.

"Nuestro avance no hubiese sido posible sin el compromiso y dedicación de todo el equipo de trabajo que forma parte de Grupo Medihome; sin la labor conjunta con prepagas y obras sociales; el apoyo de los financiadores, las compañías de seguros, clínicas y sanatorios; y, especialmente, sin la confianza que familiares y pacientes han depositado en nosotros durante todos estos años. A todos ellos, ¡GRACIAS!", afirmó Alejandro Paladino, Director del Grupo Medihome.

Grupo Medihome fue siempre integrante de la Cámara Argentina de Empresas de Internación Domiciliaria (CADEID) y, desde 2019, es sede de la Filial Provincia de Buenos Aires de CADEID en la ciudad de La Plata. A lo largo de los 20 años fue incorporando varias subunidades: Ayuda Humana, Teleasistencia Domiciliaria, CEMEFI (Centro de Medicina Física y Rehabilitación), B+Z (Equipamiento Hospitalario y Oxigenoterapia), División Traslados, Instituto HIGEA (Rehabilitación con Internación) y la Fundación Medihome (que trabaja permanentemente por la inclusión de las personas con discapacidad). La organización también dispone de un call center especializado que trabaja las 24 horas durante los 365 días del año, dándole un acompañamiento constante al paciente, teleasistencia médica y asistencia a todo aquel que consulte por los servicios.

Siguiendo las indicaciones del médico tratante, una vez externada la persona del centro de salud para continuar la internación en su casa, un equipo interdisciplinario ejerce su labor, garantizando un servicio similar al del hospital pero de calidad humana superior. El sólido grupo de especialistas de Grupo Medihome está conformado por enfermeros, cuidadores, kinesiólogos, médicos, psicólogos, terapeutas y profesionales de otras áreas.

Este tipo de atención reduce los riesgos de infecciones intrahospitalarias y la tasa de reinternaciones. Da a las personas el acompañamiento familiar que necesitan, sobre todo en aquellas patologías crónicas irreversibles o periodos terminales.

Muda y Paladino concluyen: "Llegamos a nuestro aniversario número 20 con un escenario mundial atravesado por la pandemia del COVID-19, donde la Internación Domiciliaria se revaloriza ya que permite la liberación de camas en el sistema sanitario para atender casos graves de infectados por el virus y la prevención del contagio. Han pasado muchas circunstancias externas difíciles pero siempre estuvimos, estamos y vamos a estar al lado de los pacientes".

Grupo Medihome renueva el compromiso cada día. Por eso, propone continuar mejorando la atención y ampliar el alcance de los mensajes de concientización para la prevención y el cuidado de la salud.

INTERNACIÓN DOMICILIARIA: HERRAMIENTA FUNDAMENTAL EN EL ESCENARIO DE LA NUEVA NORMALIDAD

Desde nuestro rol, detectamos un incremento constante en la cantidad de consultas por el servicio de Internación Domiciliaria de parte de familiares de pacientes internados en hospitales y centros asistenciales, pero también desde las propias entidades. Esto habla de que están poniéndose aún más en valor la Internación Domiciliaria y los recursos que esta provee, que ocupan un rol estratégico en el marco de las medidas de contención de la pandemia y más allá de la misma.

La Internación Domiciliaria integra el Programa Médico Obligatorio y desde su existencia acompaña al sistema de salud público y privado. Este tipo de atención evita la estadía prolongada en el hospital, disminuyendo los riesgos de infecciones intrahospitalarias y/o contagio con otros enfermos. Además, mejora el estado anímico del paciente, evitando cuadros depresivos o angustia por la internación y ayuda a la pronta recuperación en la comodidad del entorno hogareño, recomponiendo prontamente la dinámica familiar. Conlleva el armado de un paquete de servicios que incluye prestaciones brindadas por distintos actores

del ámbito de la salud y toda la aparatología que el paciente necesita. Todas las patologías pueden atenderse en sus casas siempre que las condiciones de las familias y los hogares lo permitan.

La disponibilidad de camas es un desafío que estamos atravesando todos los actores sociales e institucionales juntos. En este sentido, es importante que quienes aún no conocen el valor del recurso de la Internación Domiciliaria sean receptivos hacia esta propuesta que hoy, más que nunca, puede hacer su gran aporte al sistema de salud.

ACERCA DEL GRUPO MEDIHOME

Grupo empresario de la salud, líder en la asistencia domiciliaria integral, que opera en Argentina desde hace 20 años con 21 delegaciones propias y una red de prestadores a nivel nacional. Su misión consiste en brindar prestaciones domiciliarias integrales de alta calidad para pacientes de baja, mediana y alta complejidad, satisfaciendo necesidades médicas emocionales, psicológicas y sociales incorporados al entorno familiar. Cuenta con un call center especializado las 24 horas, los 365 días del año, y teleasistencia médica.

Website:
medihome.com.ar

Redes sociales:
<https://www.instagram.com/grupomedihome/>
<https://www.facebook.com/medihome/>
<https://www.linkedin.com/company/grupo-medihome/>

Información de prensa:

SUR Comunicación. Of: 011-4551-2176/1540

Lucrecia Viano – lucrecia@surpr.com.ar

Julia Raznoszczyk – julia@surpr.com.ar

Buenos Aires, Argentina - www.surpr.com.ar



SOLUCIONES DE CYT EN COMUNICACIONES EN SALUD PARA LA POST PANDEMIA

Durante la pandemia de COVID-19, CyT Comunicaciones ha trabajado en conjunto con los clientes del sector de salud, ayudándolos a continuar sus servicios, sus operaciones y el trabajo de sus operadores del contact center, respondiendo al desafío de que muchos de ellos debían permanecer en casa. El teletrabajo comenzó a ser una realidad, aún cuando previamente no estuviera contemplado en estas instituciones: los operadores físicos se transformaron en agentes remotos que accedieron a la plataforma de comunicación denominada Orion Contact Center, sin importar su ubicación geográfica, y trabajaron en forma absolutamente transparente para los pacientes, quienes no experimentaron retrasos en su interacción ni en el acceso a la información personal necesaria para dar respuesta a sus consultas.

Para cuando se declare el fin de la cuarentena Preventiva, Social y Obligatoria, las instituciones médicas sufrirán una saturación de la demanda por parte de pacientes que han postergado su visita al profesional de la salud por temor al contagio, muchos de los cuales verán agravados sus cuadros por la falta de atención.

CyT Comunicaciones continuará apoyando a este sector con soluciones que permitirán la descompresión del volumen de mensajes que lleguen al centro de contacto, eliminando los cuellos de botella en la atención de los asociados.

El incremento de los llamados y mensajes por diversos canales de comunicación, como las redes sociales y los chats, saturarán también los centros de contacto, cuyos operadores deberán no sólo otorgar turnos sino también responder consultas adicionales a las tradicionales en este rubro, ya que el temor al contagio no desaparecerá de un momento a otro y seguramente surgirán preguntas como: ¿es seguro atenderse? ¿se mantiene el distanciamiento social en la sala de espera? ¿se puede acudir a la cita acompañado de un familiar?

Ante esta situación, contar con las herramientas que permitan atender esta alta demanda en forma eficiente, tanto para los agentes de atención como para los pacientes, se volverá imprescindible.

Consultados al respecto, CyT Comunicaciones destaca dos herramientas del portafolio de soluciones desarrolla-

das por sus ingenieros bajo normas de calidad ISO 9001 que refuerzan el valor agregado para el centro de contacto post pandemia:

- Orion IVR, que permite una mayor profundización de la autogestión y de la automatización de algunos aspectos, como las preguntas frecuentes, lo que facilita la categorización y la priorización de los mensajes, para que aquellos que lleguen a los operadores sean los que realmente requieran un contacto personalizado, ya sea para el pedido de una receta o una solicitud de servicio de emergencia, entre otros.

- El chat omnicanal, que permite gestionar mensajes desde redes sociales, webchat, WhatsApp, SMS, mail o teléfono, y que admite la configuración de chats de autogestión, de atención en vivo, y/o de una combinación de ambos, es sumamente útil para contener una mayor demanda de interacciones con la misma cantidad de recursos humanos, porque el operador trabaja con una sola pantalla, independientemente del canal de comunicación que utilice el paciente.

La inclusión de WhatsApp como medio de contacto será una innovación necesaria en instituciones que busquen otorgar una experiencia satisfactoria de sus clientes, ya que responde a los cambios de hábitos de los usuarios.

La post pandemia requerirá soluciones que acompañen la transformación digital de forma eficiente, que colaboren con las organizaciones para superar este momento tan complejo que nos ha tocado vivir como sociedad y aseguren la continuidad de la operatoria, con los niveles de calidad que esperan los pacientes de las instituciones en las que han confiado el cuidado de su salud.

Para mayor información, visite:

www.cytcomunicaciones.com



GALENO SEGUROS INCURSIONA EN LOS SEGUROS AGRÍCOLAS

Lanza su nuevo Seguro de Protección de Cultivos, con la máxima cobertura agroclimática.

Galeno Seguros amplía su cartera de productos y ofrece su nuevo seguro de Protección de Cultivos, especialmente diseñado para protegerlos sobre daños o pérdidas de rendimiento, brindando las mejores opciones de coberturas.

“La cobertura agroclimática que ofrece Galeno es una de las coberturas más completas del mercado, ya que cubre el riesgo de factores agroclimáticos aun antes de la siembra, con coberturas específicas como son la de planchado e incendio de rastrojos”, comentó Mariano Sacco, Jefe de Negocio Agropecuario de Galeno Seguros. Ambas coberturas adicionales son sin costos sobre la cobertura básica de Granizo, al igual que la de Daños Tempranos (Resiembra) e incendio del cultivo estando en pie. A esta cobertura básica de granizo se le pueden agregar otros adicionales con costos que cubren los daños causados por las heladas y el viento.

Por otra parte, Galeno cuenta con otro tipo de coberturas para complementar la transferencia de Riesgos Climáticos al resto del patrimonio del productor agropecuario, como lo son los integrales específicos para este tipo de producción, que cubren viviendas, galpones, establecimientos agropecuarios; amparando incendio, robo, responsabilidad civil, seguro técnico, entre las coberturas más importantes. El acopio de cereales a través de incendio es una de las coberturas que brinda al sector.

Además del granizo, ofrecen cobertura sobre todos los eventos agroclimáticos nominados e incendio por cualquier causa. Se cubren todos los eventos y factores que puedan llegar a ocasionar una pérdida de la productividad del cultivo, salvo eventos sistémicos como sequía e inundación (sólo se aseguran en coberturas Multiriesgo

Climáticos, basada en proteger Rendimiento o Ingresos).

SOBRE GRUPO GALENO

El Grupo Galeno tiene más de 35 años en el mercado. Presta servicios a más de 2,5 millones de personas a través de la cobertura de planes de salud a más de 700.000 socios. Cuenta con siete sanatorios y siete centros médicos propios.

Galeno ART -su Aseguradora de Riesgos de Trabajo- cuenta con más de 1.000.000 de asegurados; Galeno Vida, que comercializa seguros de vida con 500.000 vidas cubiertas; y Galeno Seguros, su Compañía de Seguros Patrimoniales, con más de 900.000 riesgos cubiertos.

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

Para más información de Prensa:

Julieta Ghigliani

jghigliani@estudiocomunicacion.com.ar

15-3894-8411



Sistema de pulverización desinfectante

- Desinfección inmediata y segura.
- Hasta 9 veces más rápido.
- Mayor cobertura de superficies.
- Previene el contagio.

Kit Sonik Clean



Incluye 1 pote de tabletas efervescentes desinfectantes con 2,5g de NaDCC.



Aprobado para desinfectar espacios hospitalarios, consultorios, ambulancias

DESINFECCIÓN DE ALTA EFICIENCIA, CERTIFICADA POR ANMAT

Elimina el 99,9% de virus y bacterias.

INCREMENTA LA PREVENCIÓN Y DESINFECCIÓN

Desinfección sin contacto, evita la contaminación cruzada.

RÁPIDO Y SENCILLO

Ahorra tiempo y recursos. Hasta 9 veces más rápido vs. método tradicional.

GARANTIZA MAYOR COBERTURA DE SUPERFICIES

Sistema con tecnología 360°, alcanzando áreas de difícil acceso.

SUSTENTABLE Y NO CONTAMINANTE

Biodegradable y no tóxico.

Adquiera su kit en nuestro sitio web

www.sonikclean.com

Pasado, presente y futuro de la rehabilitación neurológica.

Celebramos 50 años inaugurando una nueva sede, un logro importante en la trayectoria de la institución, que nos permite proyectar nuestro crecimiento al servicio de la rehabilitación, con la excelencia médica, calidez humana y tecnología de punta que nos distingue desde siempre.

Alcla



NUEVA SEDE CAMPOS SALLES

Duplicamos nuestra infraestructura y capacidad operativa, con los más altos estándares de calidad certificada (96 camas totales).



EQUIPO Y SERVICIO DE REHABILITACIÓN

Brindamos rehabilitación integral en internación para adultos, jóvenes y niños con distintas patologías y enfermedades del Sistema Neurológico, Muscular y Esquelético.



PLAN ASISTENCIAL DE ATENCIÓN SEGURA

Protocolos y medidas de Control de Infecciones por Covid-19 desarrollados por la Dirección Médica y el Servicio de Infectología, en un entorno de contención emocional al paciente y la familia.



Alcla/50 AÑOS Clínica de Rehabilitación Integral



+5411 4702 2444

info@alcla.com.ar

www.alcla.com.ar

Ayuda Médica



Comunicate con nosotros al:

0810-999-4505

www.grupoayudamedica.com.ar

Seguinos en nuestras redes!



Grupo Ayuda Médica

UNIVERSIDAD *U* ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



www.isalud.edu.ar



20
ANIVERSARIO

**CUANDO EL HOGAR
ES LA MEJOR TERAPIA,
MEDIHOME
ES LA MEJOR OPCIÓN**



Hace 20 años comenzó nuestro sueño de poder llevar salud a cada hogar brindando excelencia en el servicio de Internación Domiciliaria con prestaciones integrales.

Hoy somos líderes del sector. Contamos con 21 delegaciones a lo ancho y largo del país, cientos de prestadores a nivel nacional y un call center especializado 24/7 durante todo el año.

Gracias al compromiso y calidez de todo nuestro equipo de trabajo, plantel profesional y a la labor conjunta, alcanzamos hoy nuestro sueño, logrando la confianza de nuestros pacientes, familiares, financiadores, clínicas y sanatorios.

Nos encontramos con un largo camino recorrido y con muchos proyectos por consolidar para seguir siendo protagonistas de la asistencia domiciliaria integral en Argentina.

ESTUVIMOS, ESTAMOS Y *Vamos a estar a tu lado*

0810-666-4663

www.medihome.com.ar

    @grupomedihome



Cuidar la salud
es nuestra especialidad.

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



Cedim

POLIVALENTES

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

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

- 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 S.A.
- 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
- GEDYT - GASTROENTEROLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA
- INSTITUTO DE INVESTIGACIONES METABÓLICAS (IDIM)
- INVESTIGACIONES VASCULARES S.A.
- LABORATORIO DR. SCHERE
- T.C.B.A. MEDICINA NUCLEAR

CONURBANO

- CITO S.A.
- DIAGNÓSTICO ROJAS S.R.L.

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

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

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

PROVINCIA DE CÓRDOBA

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

PROVINCIA DE LA PAMPA

- MEGAN

PROVINCIA DE SANTA FE

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

PROVINCIA DE TUCUMÁN

- INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR S.R.L.

PROVINCIA DE SALTA

- INSTITUTO DE RADIACIONES SALTA S.R.L.

PROVINCIA DE SAN JUAN

- CENTRO DE RADIOTERAPIA SAN JUAN S.A.

Adecra

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- AMBULATORIOS DUPUYTREN
- APE - SALUD MENTAL
- ASOCIACIÓN PEDIÁTRICA INTEGRAL – API
- BUENOS AYRES CLÍNICA DE REHABILITACIÓN
- CCP BAIRE – CLÍNICA DE CUIDADOS PALIATIVOS
- CEMIC (CENTRO DE EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIONES CLÍNICAS “NORBERTO QUIRINO”)
- CENTRALAB S.A.
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ROSSI
- CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A.
- CENTRO DE UROLOGÍA CDU
- CENTRO MÉDICO INTEGRAL FITZ ROY
- CENTRO MÉDICO ULME
- CENTRO MÉDICO VIDT
- CENTRO MÉDICO VILELLA
- CENTRO MEDICUS S.A.
- CERIM SRL – CENTRO DE ESTUDIOS INTEGRALES DE LA MAMA S.R.L.
- CHP – CENTRO DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PAVLOVSKY
- CIAREC – CLÍNICA DE REHABILITACIÓN Y CIRUGÍA
- CLÍNICA ADVENTISTA BELGRANO
- CLÍNICA ALCLA
- CLÍNICA ALTERGARTEN
- CLÍNICA BASILEA
- CLÍNICA B & S CENTRO DE EXCELENCIA EN CIRUGÍA PLÁSTICA SRL
- CLÍNICA BAZTERRICA
- CLÍNICA DE LA ESPERANZA
- CLÍNICA DE LOS VIRREYES
- CLÍNICA DEL PARQUE (MERO S.A.)
- CLÍNICA DEL SOL CORONEL DIAZ
- CLÍNICA DE MICROCIURGÍA
- CLÍNICA LA SAGRADA FAMILIA
- CLÍNICA LAS HERAS
- CLÍNICA PRIVADA CLIMÉDICA
- CLÍNICA SAN CAMILO
- CLÍNICA SAN JERÓNIMO
- CLÍNICA SANTA CATALINA
- CLÍNICA SANTA ISABEL
- CLÍNICA VAN ETHIENNE
- CLÍNICA Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA
- DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DR. DERAGOPYAN
- DIAVERUM S.A.
- DOMEQ & LAFAGE LABORATORIOS CLÍNICOS
- 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 QUIRÚRGICO LÁSER
- INSTITUTO SUPERIOR DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
- INSTITUTO MÉDICO ALEXANDER FLEMING
- LABORATORIO DE MEDICINA S.A.
- MEVATERAPIA S.A.
- NEPHROLOGY S.A.
- OFTALMOLOGÍA IBEROAMERICANA S.A.
- PRIMER HOSPITAL PRIVADO DE OJOS S.A.
- SANATORIO AGOTE
- SANATORIO ANCHORENA
- SANATORIO COLEGALES
- 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)
- CLÍNICA VAN THIENEN
- DIAGNÓSTICO INTEGRAL MORÓN DIMO SRL (MORÓN)
- DIAGNÓSTICO MAIPÚ POR IMÁGENES S.A (V. LÓPEZ)
- DIRM S.A CLÍNICA PRIVADA (R. MEJÍA)
- DOMEQ & LAFAGE LABORATORIOS CLÍNICOS
- FLENI ESCOBAR (ESCOBAR)
- FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL SUR (L. DE ZAMORA)
- HOSPITAL PRIVADA MARIANO MORENO (MORENO)
- HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL (PILAR)
- INSTITUTO BARRANCAS (PRESTIGE MEDICAL GROUP S.A., QUILMES)
- INSTITUTO MÉDICO AGÜERO (MORÓN)
- INSTITUTO MÉDICO DE OJOS S.A (VILLA BALLESTER)
- INSTITUTO MÉDICO MODELO S.A (FRANCISCO SOLANO)
- INSTITUTO PEDIÁTRICO CASTELAR S.R.L (CASTELAR)
- LABORATORIO HIDALGO S.A (MARTÍNEZ)
- LABORATORIO SCHMUKLER (FLORIDA)
- LINDE SALUD S.A. (MUNRO)
- PRESTACIONES MÉDICAS PILAR (PILAR)
- SANATORIO AMTA (CIUDADELA)
- SANATORIO BERNAL S.R.L (BERNAL)
- SANATORIO CLÍNICA MODELO DE MORÓN (MORÓN)
- SANATORIO CORPORACIÓN MÉDICA GRAL. SAN MARTÍN (SAN MARTÍN)
- SANATORIO DE LA TRINIDAD (SAN ISIDRO)
- SANATORIO DEL OESTE (ITUZAINGÓ)
- SANATORIO GENERAL SARMIENTO – CLÍNICA PRIVADA (SAN MIGUEL)
- SANATORIO ITOIZ (AVELLANEDA)
- SANATORIO JUNCAL (TEMPERLEY)
- SANATORIO LAS LOMAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO MODELO ADROGUÉ S.A (ADROGUÉ)
- SANATORIO MODELO BURZACO S.A (BURZACO)
- SANATORIO CLÍNICA MODELO DE CASEROS (CASEROS)
- SANATORIO MODELO QUILMES S.A (QUILMES)
- SANATORIO SAN LUCAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO SANTA CLARA (QUILMES)
- SANATORIO SANTA CLARA (ZÁRATE)
- SANATORIO URQUIZA (QUILMES)
- TEAM PEDIÁTRICO SRL (SAN ISIDRO)
- VITAE CENTRO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SAN MARTÍN)

PCIA. DE BUENOS AIRES

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

PCIA. DE CATAMARCA

- SANATORIO PASTEUR S.A (CATAMARCA)

PCIA. DE CÓRDOBA

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

PCIA. DE CORRIENTES

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

PCIA. DE CHUBUT

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

PCIA. DE ENTRE RÍOS

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

PCIA. DE JUJUY

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

PCIA. DE LA RIOJA

- SANATORIO RIOJA S.A (LA RIOJA)

PCIA. DE MENDOZA

- CLÍNICA DE CUYO S.A (MENDOZA)

PCIA. DE MISIONES

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

PCIA. DE NEUQUÉN

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

PCIA. DE RÍO NEGRO

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

PCIA. DE SALTA

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

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 ATLÉTICO SUR DE MEDISUR S.A (RÍO GALLEGOS)
- CENTRO MÉDICO SANTA CRUZ (CALETA OLIVIA)

PCIA. DE SANTA FE

- CLÍNICA CENTRO S.A (SANTA FE)
- CLÍNICA IMPAR (ROSARIO)
- GRUPO GAMMA - HOSPITAL PRIVADO ROSARIO
- INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE ROSARIO S.A (ROSARIO)
- INSTITUTO INTEGRAL DE NEFROLOGÍA S.A

(SANTA FE)

- SANATORIO AMERICANO S.R.L (SANTA FE)
- SANATORIO DE LA MUJER (ROSARIO)
- SANATORIO DE NIÑOS S.A (ROSARIO)
- SANATORIO GARAY S.A (SANTA FE)
- SANATORIO GRAL. GÜEMES
- SANATORIO MAYO S.A (SANTA FE)
- SANATORIO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SANTA FE)
- SANATORIO PARQUE S.A (ROSARIO)
- SANATORIO RECONQUISTA S.A (RECONQUISTA)

PCIA. DE TIERRA DEL FUEGO

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

PCIA. DE TUCUMÁN

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

// DATO

MÁS DE
90.000
TRABAJADORES



MÁS DE
311
INSTITUCIONES DE SALUD



MÁS DE
18.000
CAMAS





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



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

Cuidamos
a los que nos cuidan.

PRIMERA LÍNEA

SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA TRABAJADORES DE LA SALUD FRENTE AL COVID-19.

Nuestro nuevo **Seguro de Vida Colectivo** es una cobertura por fallecimiento por cualquier causa, por una "suma asegurada uniforme" definida para todo el grupo amparado; y cuenta con un adicional de renta diaria por internación, exclusiva ante el diagnóstico de COVID-19.

Más información en www.lasegunda.com.ar



EMERGENCIA

DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES

QUIRÓFANO

UTI / UCO

Su solución

En equipamiento médico hospitalario

Más de 20 años de experiencia nos avalan.

neovero
SISTEMAS

SG HealthCare

VINNO

mindray

giotto

HITACHI

ipardo

esaote

FUJIFILM
Value from Innovation

SonoSite