

ESTUDIO ECONÓMICO / #19

La construcción de un verdadero sistema de salud argentino

ANEXO DE NOTAS

Mayo de 2023

02/05/2023 tn.com.ar

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina

Adecra+Cedim dio a conocer el diagnóstico y una serie de ideas para modificar el esquema vigente. Según indicó, la inconsistencia financiera y las malas regulaciones son dos de las problemáticas que inciden en un país “no sustentable”.



<https://tn.com.ar/salud/noticias/2023/05/02/una-camara-de-salud-privada-presento-propuestas-para-replantear-el-sistema-de-salud-en-la-argentina/>

Un informe económico anual de 2022, titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, analizó la “desorganización” que se padece en la Argentina dentro de la “crisis laboral y económica” nacional y propone una serie de “lineamientos de políticas públicas”.

El escrito fue realizado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando. Además, indicó que con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada.



“La Argentina está sumergida en una severa crisis laboral de carácter estructural”, afirma el estudio encabezado por Jorge Colina, asesor económico de la cámara. De acuerdo con un gráfico elaborado por el Instituto Idesa, que mide la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en la Argentina, de 12 millones de trabajadores registrados, sólo la mitad es asalariada en el sector privado, que es la que más aporta al financiamiento de la seguridad social.

Además, el informe indicó que el empleo en relación de dependencia del sector público y el monotributo crecieron, pero no constituyen una fuente de financiamiento genuino, mientras que lo que también subió es el indicador de los adultos mayores de 65 años, “producto del proceso de envejecimiento”, y el desempleo informal. “Si el PBI no crece, pero la población sí, hay cada vez más bocas que alimentar con la misma cantidad de panes”, resumió Colina.

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** plantearon que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

En tanto, indicaron que algunas de las mayores “desorganizaciones” del sistema de salud son la inconsistencia financiera, las malas regulaciones y el solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales. En el estudio, se destacó que la población con derivación de aporte se mantendrá, pero no se proyecta que crezca significativamente, mientras que indicó que el sector salud no debe esperar a que vengan más recursos por el lado del salario privado.

En cuanto a los recursos de las obras sociales provinciales, estimaron que no van a crecer considerablemente y advirtieron que habrá cada vez más gente que atender con recursos

públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público.

Además, explicaron de qué manera se ponen en juego la diversificación, complejización y tecnificación de la medicina. “Las residencias médicas en clínica y pediatría quedan sin cubrirse, pero las de especialidades se llenan, las cesáreas se imponen frente a los partos naturales para hacer rendir más los recursos y los honorarios médicos y aranceles hospitalarios bajos hacen del volumen un recurso vital para sobrevivir, pero los financiadores presionan a la baja estos honorarios”, ejemplificaron.

Promoción y prevención de la salud y atención médica

El informe también sostuvo que, según la Constitución Nacional, la promoción y prevención de la salud son responsabilidad exclusiva de las provincias y los municipios, pero el ministerio de Salud y otras carteras nacionales desarrollan programas de promoción, que son limitados y sin criterio explícito, lo que produce confusión de roles y descoordinación de responsabilidades entre los distintos niveles del Estado.

La “deestructuración” viene también de la “inconsistencia financiera” y la “asignación ineficiente de los recursos”. Adecra+Cedim explicó que hay personas con el Programa Médico Obligatorio (PMO) “sobrefinanciado” y otras “subfinanciado”, mientras que dijo que, por la mala regulación “hay mucha doble cobertura”.



La práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades. (Foto: Adobe Stock)

Indicó, además, que las obras sociales provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI. Lo que las provincias asignan al financiamiento público no es poco, pero se gestiona centralizadamente y sin padrones de gente sin cobertura.

Por otra parte, la realidad del PAMI es que cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con “la misma regla de financiamiento”. Según se detalló en el escrito, el 11% de la población tiene más de 65 años, la tecnificación de la práctica médica se masificó

y, en la última década, la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo.

La situación particular de los prestadores médicos

Otra de las distorsiones del sistema está dada por la “diferencia en la agenda de políticas públicas” de los centros de salud en función de la provincia en la que estén radicados. Desde la entidad, explicaron que las instituciones privadas de la Ciudad de Buenos Aires tienen casi como tema monopolístico de agenda la relación con las prepagas, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Conurbano, Córdoba, Santa Fe, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI.

Por otro lado, en la medicina privada hay una “puja distributiva al interior de los prestadores médicos por el cambio tecnológico” y aclararon que la práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades, las nuevas tecnologías alrededor de la cama hospitalaria y la acelerada innovación en medicamentos, en detrimento de la “cultura de la práctica médica liderada por el médico clínico y pediátrico”.

La práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades. (Foto: Adobe Stock)

Indicó, además, que las obras sociales provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI. Lo que las provincias asignan al financiamiento público no es poco, pero se gestiona centralizadamente y sin padrones de gente sin cobertura.

Por otra parte, la realidad del PAMI es que cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con “la misma regla de financiamiento”. Según se detalló en el escrito, el 11% de la población tiene más de 65 años, la tecnificación de la práctica médica se masificó y, en la última década, la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo.

La situación particular de los prestadores médicos

Otra de las distorsiones del sistema está dada por la “diferencia en la agenda de políticas públicas” de los centros de salud en función de la provincia en la que estén radicados. Desde la entidad, explicaron que las instituciones privadas de la Ciudad de Buenos Aires tienen casi como tema monopolístico de agenda la relación con las prepagas, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Conurbano, Córdoba, Santa Fe, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI.

Por otro lado, en la medicina privada hay una “puja distributiva al interior de los prestadores médicos por el cambio tecnológico” y aclararon que la práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades, las nuevas tecnologías alrededor de la cama hospitalaria y la acelerada innovación en medicamentos, en detrimento de la “cultura de la práctica médica liderada por el médico clínico y pediátrico”.

También, puntualizaron que los prestadores de salud privada están “sofocados por bajos honorarios y aranceles” y la necesidad de sostener financieramente una estructura médica tecnológica muy costosa. Además, responden con eficiencia a la restricción de recursos, pero

son el último eslabón de la cadena de producción de atención médica, la que más sufre esa falta de recursos al tener a su cargo al paciente.

La importancia de plantear una modernización integral de la legislación laboral argentina

Al final del informe, la institución propuso una serie de lineamientos para ordenar el sistema de salud, sobre la condición de base de una economía con crecimiento sostenido. Para eso, opinó que se requiere “modernizar integralmente” la legislación laboral en nuestro país y enumeraron algunas medidas. Entre ellas, se encuentran:

Establecer un mínimo no imponible sobre la masa salarial para las contribuciones patronales de ANSES y PAMI.

Habilitar a las pymes a negociar convenios colectivos a nivel de empresas para adaptar las condiciones laborales a la productividad de la firma.

Eliminar la multiplicación de la indemnización por despido.

Ordenar el sector público dentro del sistema de salud argentino.

En tanto, resaltaron la importancia de que se puedan crear dos agencias: una de medición de resultados y otra de financiamiento de medicamentos biológicos para toda la población y del gasto en medicamento de los jubilados. También sugirieron que el ministerio de Salud nacional debería convertirse en una agencia nacional de medición de los resultados sanitarios alcanzados por las provincias y municipios.

Por otro lado, sostuvieron que PAMI tendría que provincializarse, transfiriendo los afiliados a los ministerios de Salud provinciales, con un financiamiento equivalente a la totalidad de los ingresos per cápita de esta obra social, menos el gasto de medicamentos. Ese gasto, añadieron, “debería quedar cubierto por una agencia nacional especializada que negocie centralizadamente con la industria del medicamento”.

02/05/2023 programainfosalud.com

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina



Adecra+Cedim dio a conocer el diagnóstico y una serie de ideas para modificar el esquema vigente. Según indicó, la inconsistencia financiera y las malas regulaciones son dos de las problemáticas que inciden en un país “no sustentable”

[...]

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde Adecra+Cedim plantearon que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1533332>

02/05/2023 curarconopinion.com

Prestadores presentan propuestas para reformar el sistema de salud argentino

El informe económico anual de 2022 titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, analiza la “desorganización” del sistema de salud en Argentina, la cual se ve agravada por la crisis laboral y económica que afecta el país. El informe fue realizado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://curarconopinion.com/prestadores-presentan-propuestas-para-reformar-el-sistema-de-salud-argentino/>

03/05/2023 tucuman24.com - Tucumán

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina



Adecra+Cedim dio a conocer el diagnóstico y una serie de ideas para modificar el esquema vigente. Según indicó, la inconsistencia financiera y las malas regulaciones son dos de las problemáticas que inciden en un país “no sustentable”.

Un informe económico anual de 2022, titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, analizó la “desorganización” que se padece en la Argentina dentro de la “crisis laboral y económica” nacional y propone una serie de “lineamientos de políticas públicas”.

[...]

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** plantearon que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://tucuman24.com/nota/100547/una-camara-de-salud-privada-presento-propuestas-para-replantear-el-sistema-de-salud-en-la-argentina.html>

03/05/2023 mnews.com.ar - Mendoza

Interesante

LA BUENA NOTICIA DEL DÍA:

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina



Un informe económico anual de 2022, titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, analizó la “desorganización” que se padece en la Argentina dentro de la “crisis laboral y económica” nacional y propone una serie de “lineamientos de políticas públicas”.

El escrito fue realizado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando. Además, indicó que con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada.

[...]

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** plantearon que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

NOTA COMPLETA: https://mnews.com.ar/buen_vivir/59639-LA-BUENA-NOTICIA-DEL-DiA-Una-camara-de-salud-privada-presento-propuestas-para-replantear-el-sistema-de-salud-en-la-Argentina

03/05/2023 hoyporhoy.com.ar - Chaco

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina



3 mayo, 2023

Adecra+Cedim dio a conocer el diagnóstico y una serie de ideas para modificar el esquema vigente. Según indicó, la inconsistencia financiera y las malas regulaciones son dos de las problemáticas que inciden en un país “no sustentable”.

[...]

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** plantearon que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://www.hoyporhoy.com.ar/una-camara-de-salud-privada-presento-propuestas-para-replantear-el-sistema-de-salud-en-la-argentina/>

04/05/2023 mdzol.com

Un duro informe alerta sobre la dramática situación de la salud privada

La falta de financiamiento en medio de una situación económica difícil pone a las empresas de salud privada en situación crítica. Faltan profesionales en prepagas, obras sociales y clínicas. Las cámaras del sector describen un panorama preocupante y proponen cambios

Por: Horacio Alonso



<https://www.mdzol.com/sociedad/2023/5/4/un-duro-informe-alerta-sobre-la-dramatica-situacion-de-la-salud-privada-335104.html>

En medio de una economía difícil, hay actividades sensibles que están atravesando una situación crítica. El sector de la salud privada enfrenta dificultades de todo tipo, desde financieras hasta de falta de personal por bajos ingresos.

La cámara **Adecra+Cedim**, que nuclea a más de 420 instituciones entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio, presentó el informe económico anual 2022 que alerta por la “desorganización” que padece el sector y propone una serie de lineamientos de políticas públicas.

De acuerdo estadísticas del Instituto Idesa, que mide la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina, de 12 millones de trabajadores registrados, sólo la mitad es asalariada en el sector privado, que es la que más aporta al financiamiento de la seguridad social.

“El empleo en relación de dependencia del sector público y el monotributo crecieron, pero no constituyen una fuente de financiamiento genuino”, indicó el informe, y señaló que lo que también subió es el indicador de los adultos mayores de 65 años, “producto del proceso de envejecimiento”, y el del empleo informal.

“Si el PBI no crece, pero la población sí, hay cada vez más bocas que alimentar con la misma cantidad de panes”, advirtió Jorge Colina, asesor económico de la cámara y responsable del estudio.

En este escenario, la inconsistencia financiera, las malas regulaciones en materia de leyes laborales y el solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales son algunas de las mayores “desorganizaciones” en el sistema de salud.

“La población con derivación de aporte se mantendrá, pero no se proyecta que crezca significativamente. El sector salud no debe esperar a que vengan más recursos por el lado del salario privado, y las obras sociales nacionales y prepagas seguirán estancadas”, considera en el estudio.

En cuanto a los recursos de las obras sociales provinciales, señala que “tampoco van a crecer considerablemente”.

“Habrá cada vez más gente que atender con recursos públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público”, agrega.

El estudio describe el cuadro de situación que se vive en la actualidad en las empresas privadas de salud por la falta de financiamiento y de personal: “Las residencias médicas en clínica y pediatría quedan sin cubrirse, pero las de especialidades se llenan; las cesáreas se imponen frente a los partos naturales para hacer rendir más los recursos; y los honorarios médicos y aranceles hospitalarios bajos hacen del volumen un recurso vital para sobrevivir, pero los financiadores presionan a la baja estos honorarios.”

Como parte de las alternativas para ordenar el sistema, desde Adecra+Cedim aseguraron que “no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud” y plantearon que “resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina”. Asimismo, consideraron que, “sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales”.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en la localidad bonaerense de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector.

Entre otros datos, el informe explica que “las obras sociales provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI. Lo que las provincias asignan al financiamiento público no es poco, pero se gestiona centralizadamente y sin padrones de gente sin cobertura.”

Por otra parte, el PAMI cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con “la misma regla de financiamiento”.

“El 11% de la población tiene más de 65 años, la tecnificación de la práctica médica se masificó y en la última década la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo”, precisa el trabajo.

Otra de las distorsiones del sistema está dada por la diferencia en la agenda de políticas públicas de los centros de salud en función de la provincia en la que estén radicados: “Las instituciones privadas de CABA tienen casi como tema monopólico de agenda la relación con las prepagas, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Conurbano, Córdoba, Santa Fe, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI.”

“Los prestadores de salud privada están sofocados por bajos honorarios y aranceles, y la necesidad de sostener financieramente una estructura médica tecnológica muy costosa. Responden con eficiencia a la restricción de recursos, pero son el último eslabón de la cadena de producción de atención médica, la que más sufre esa falta de recursos al tener a su cargo al paciente”, alerta el informe.

04/05/2023 Twitter – Guillermo Lobo



04/05/2023 Facebook – Guillermo Lobo



04/05/2023 notiulti.com

Sector de salud privada en Argentina enfrenta dificultades financieras y de falta de personal

En medio de una economía difícil, hay actividades sensibles que están atravesando una situación crítica. El sector de la salud privada enfrenta dificultades de todo tipo, desde financieras hasta de falta de personal por bajos ingresos. La cámara **Adecra+Cedim** que nuclea a más de 420 instituciones entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio, presentó el informe económico anual 2022 que alerta por la “desorganización” que padece el sector y propone una serie de lineamientos de políticas públicas.

[...]

Como parte de las alternativas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** aseguraron que “no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud” y plantearon que “resulta fundamental una modernización integral de la legislación mano de obra argentina”. Asimismo, consideraron que, “sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales”.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en la localidad bonaerense de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://www.notiulti.com/sector-de-salud-privada-en-argentina-enfrenta-dificultades-financieras-y-de-falta-de-personal/>

04/05/2023 newsdigitales.com – Catamarca

Un informe alerta sobre la dura y dramática situación de la salud privada

Faltan profesionales en prepagas, obras sociales y clínicas, falta el financiamiento en medio de una situación económica difícil. Las empresas de salud privada están en situación crítica, y las cámaras del sector describen un panorama preocupante y proponen cambios.

En cuestiones de salud y en medio de una economía difícil, hay actividades muy sensibles que están atravesando una situación crítica. El sector de la salud privada enfrenta dificultades de todo tipo, desde financieras hasta de falta de personal por bajos ingresos. La cámara **Adecra+Cedim**, que nuclea a más de 420 instituciones presentó el informe económico anual 2022 que alerta por la “desorganización” que padece el sector y propone una serie de lineamientos de políticas públicas.

[...]

Como parte de las alternativas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** aseguraron que “no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud” y plantearon que “resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina”. Consideraron que, “sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente.”

“Se haría en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales”. Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en la localidad bonaerense de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector. Entre otros datos, el informe explica que “las obras sociales provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI.”

[...]

NOTA COMPLETA: <https://www.newsdigitales.com/sociedad/salud-informe-situacion-critica/>

04/05/2023 news.eseuro.com - Internacional

Un duro informe advierte sobre la dramática situación de la sanidad privada

En medio de una economía difícil, hay actividades sensibles que atraviesan una situación crítica. El sector de la salud privado Enfrenta dificultades de todo tipo, desde financieras hasta falta de personal por bajos ingresos.

La cámara **Adecra+Cedim**, que agrupa a más de 420 instituciones entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio, presentó el informe económico anual 2022 que advierte de la “desorganización” que sufre el sector y propone una serie de lineamientos de política pública.

[...]

Como parte de las alternativas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** aseguró que “las propuestas para construir un sistema nacional de salud y/o nacionalizar el sistema de salud” y afirmó que “es fundamental una modernización integral de la legislación”. mano de obra Argentina”. Asimismo, consideraron que, “sobre la base de un sector público de salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con el sector público provincial y municipal”.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que será organizado por Adecra+Cedim los días 23 y 24 de agosto en la localidad bonaerense de Pilar, donde debatirán más de 30 líderes de la gestión empresarial del sector.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://news.eseuro.com/salud/1629866.html>

04/05/2023 it.eseuro.com - Internacional

Un duro rapporto mette in guardia sulla drammatica situazione della sanità privata



Nel bel mezzo di un'economia difficile, ci sono attività sensibili che stanno attraversando una situazione critica. Il settore della salute privata Affronta difficoltà di ogni genere, da quelle finanziarie alla mancanza di personale a causa del basso reddito.

La camera **Adecra+Cedim**, che riunisce più di 420 istituzioni tra cliniche, sanatorie, ospedali privati, laboratori e centri di diagnosi e cura ambulatoriale, ha presentato il Rapporto economico annuale 2022 che mette in guardia dalla "disorganizzazione" subita dal settore e propone una serie delle linee guida di ordine pubblico.

[...]

Come parte delle alternative per ordinare il sistema, da **Adecra+Cedim** ha assicurato che "le proposte per costruire a Sistema sanitario nazionale e/o di nazionalizzare il sistema sanitario" e ha affermato che "è fondamentale un ammodernamento complessivo della legislazione lavoro Argentina". Allo stesso modo, hanno ritenuto che, "sulla base di un settore sanitario pubblico più ordinato, i fornitori privati potrebbero lavorare in coordinamento in schemi di articolazione pubblico-privato con il settore pubblico provinciale e comunale".

Di quest'ultimo punto in particolare si parlerà in uno dei panel del **V Congresso della Salute**, l'evento che sarà organizzato da Adecra+Cedim il 23 e 24 agosto nella città di Pilar, a Buenos Aires, dove si discuteranno più di 30 leader della gestione aziendale del settore.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://it.eseuro.com/salute/239814.html>

04/05/2023 euro.eseuro.com - Internacional

A harsh report warns about the dramatic situation of private health

In the midst of a difficult economy, there are sensitive activities that are going through a critical situation. The sector of the health private It faces difficulties of all kinds, from financial to lack of personnel due to low income.

The **Adecra+Cedim** chamber, which brings together more than 420 institutions including clinics, sanatoriums, private hospitals, laboratories and diagnostic and outpatient treatment centers, presented the 2022 annual economic report that warns of the “disorganization” suffered by the sector and proposes a series of public policy guidelines.

[...]

As part of the alternatives to order the system, from **Adecra+Cedim** assured that “the proposals to build a National system of health and/or to nationalize the health system” and stated that “a comprehensive modernization of the legislation is fundamental labor Argentina”. Likewise, they considered that, “on the basis of a more orderly public health sector, private providers could work in coordination in public-private articulation schemes with the provincial and municipal public sectors.”

This last point in particular will be dealt with in one of the panels of the **V Health Congress**, the event that will be organized by Adecra+Cedim on August 23 and 24 in the Buenos Aires town of Pilar, where more than 30 leaders of business management in the sector will debate.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://euro.eseuro.com/health/312550.html>

06/05/2023 puntobiz.com.ar – Rosario, Santa Fe

06 de mayo de 2023

Informe privado

La estrategia para construir un verdadero sistema de salud en la Argentina

La inconsistencia financiera y el solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales son algunas de las mayores “desorganizaciones” en el sistema de salud.

La cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio (**Adecra+Cedim**) publicó el informe económico anual 2022 titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, en el que analiza la “desorganización” que padece el sector dentro de la crisis laboral y económica nacional.

[...]



La estrategia para construir un verdadero sistema de salud en la Argentina

[...]

Qué salidas proponen

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde **Adecra+Cedim** opinaron que “no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud” y plantearon que “resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina”. Asimismo, consideraron que, “sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales”.

NOTA COMPLETA: <https://puntobiz.com.ar/lo-nuevo/la-estrategia-para-construir-un-verdadero-sistema-de-salud-en-la-argentina--202356600>

07/05/2023 minutfuego.com.ar – Tierra del Fuego

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud del país



[...]

El escrito fue realizado por Adecra+Cedim, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el **empleo asalariado** privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando. Además, indicó que con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada.

[...]

Congreso de Salud

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde Adecra+Cedim plantearon que resulta fundamental una **modernización integral** de la legislación laboral argentina y opinaron que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del V **Congreso de Salud**, el evento que organizará la entidad el 23 y 24 de agosto en Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://www.minutfuego.com.ar/nacionales/una-cmara-de-salud-privada-present-propuestas-para-replantear-el-sistema-de-salud-del-pas.htm>

08/05/2023 pharmabiz.net

ADECRA: informe económico anual

Por Christian Atance -08/05/2023 11:30

Adecra+Cedim, la cámara que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada, publicó su informe económico anual 2022 titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”. En el mismo, analiza la “desorganización” que padece el sector dentro de la “crisis laboral y económica” nacional, al tiempo propone una serie de lineamientos de políticas públicas.

[...]

Gráfico 1. Situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina



Esquema 1. La (des) organización del financiamiento de la atención médica en Argentina



[...]

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

NOTA COMPLETA: <https://www.pharmabiz.net/adekra-informe-economico-anual/>

El Gobierno reglamentó exenciones en Ganancias para médicos y trabajadores de la Salud

Abarcan extras y guardias de agentes sanitarios de nosocomios públicos o privados, independientemente de la cantidad de horas



Oficializada. Nuevas medidas sobre Ganancias para trabajadores de Salud.

El Gobierno nacional reglamentó la ley 27718, que modifica la 20628 de impuesto a las Ganancias, para eximir del pago de ese tributo las remuneraciones que perciben médicos, auxiliares y técnicos de la salud en concepto de guardias obligatorias, mediante el decreto 260/2023 publicado ayer en el Boletín Oficial (ver en Sección Leyes y Comentarios).

La normativa aprobada por el Congreso el pasado 19 de abril precisa que están exentas del gravamen "las remuneraciones percibidas en concepto de guardias obligatorias, ya sean activas o pasivas, y horas extras realizadas por los profesionales, técnicos, auxiliares y personal operativo de los sistemas de salud, cuando la prestación del servicio se realice en centros de salud públicos o privados en todo el territorio nacional".

Además, puntualiza que "el beneficio de este apartado debe indicarse en el recibo de haberes correspondiente al sujeto que tenga a su cargo el pago de la remuneración o liquidación del haber, identificándolo con la leyenda 'Exención segundo párrafo del artículo 27 de la Ley de Impuesto a las Ganancias para las trabajadoras y trabajadores de la salud'".

La iniciativa apunta a evitar que profesionales y auxiliares se vean desestimulados a cubrir más guardias por el hecho de "saltar" a otra categoría del tributo, al ver incrementadas sus remuneraciones. Asimismo, busca facilitar que

quienes dirigen o administran sistemas de salud puedan cubrir las licencias y mantener completos los planteles.

Cabe recordar que días atrás la Federación Sindical de Profesionales de la Salud (Fesprosa) consideró un paso adelante la exención de Ganancias para guardias obligatorias y horas extras que realizan médicos, auxiliares y técnicos de la salud. Destacó que la norma aprobada es "un paso adelante porque no tiene fecha de caducidad ni relación con la pandemia", y recordó que "el salario no es ganancia". En tanto que la exención no alcanza al salario normal y habitual de los trabajadores de la salud, el gremio anticipó que continuará "la lucha por su eliminación definitiva".

Sistema en crisis

En otro orden, un informe económico anual de 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino", analizó la "desorganización" que se padece en el país dentro de la "crisis laboral y económica" nacional y propone una serie de "lineamientos de políticas públicas".

El escrito fue realizado por Adecra+Cedim, la cámara nacional que nuclea 420 instituciones de salud privada -entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- y señaló que en Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en

seis millones de personas desde 2012; y que desde entonces, el PBI no creció, mientras la población siguió aumentando.

Además, el informe indica que con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada.

"La Argentina está sumergida en una severa crisis laboral de carácter estructural", afirma el estudio encabezado por Jorge Colina, asesor económico de la cámara. De acuerdo con un gráfico elaborado por el Instituto Idesa, que mide la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina, de 12 millones de trabajadores registrados sólo la mitad es asalariada en el sector privado, que es el que más aporta al financiamiento de la seguridad social.

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, Adecra+Cedim plantea que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opina que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del V Congreso de Salud, que organizará la entidad los días 23 y 24 de agosto en Pilar (Buenos Aires).

El Gobierno reglamentó exenciones en Ganancias para médicos y trabajadores de la Salud

Sistema en crisis

En otro orden, un informe económico anual de 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino", analizó la "desorganización" que se padece en el país dentro de la "crisis laboral y económica" nacional y propone una serie de "lineamientos de políticas públicas".

El escrito fue realizado por [Adecra+Cedim](#), la cámara nacional que nuclea 420 instituciones de salud privada -entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- y señaló que en Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012; y que desde entonces, el PBI no creció, mientras la población siguió aumentando.

[...]

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, [Adecra+Cedim](#) plantea que resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina y opina que, sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación públicoprivada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del [V Congreso de Salud](#), que organizará la entidad los días 23 y 24 de agosto en Pilar (Buenos Aires).

10/05/2023 iprofesional.com

Inconsistencia financiera y malas regulaciones, dos problemáticas que afectan al sistema de salud argentino



<https://www.iprofesional.com/economia/381615-las-problematicas-que-afectan-al-sistema-de-salud-argentino>

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina. Se trata de un informe económico anual de 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino", que analizó la "desorganización" que se padece en la Argentina dentro de la "crisis laboral y económica" nacional y propone una serie de "lineamientos de políticas públicas".

El trabajo fue elaborado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando.

Además, indicó que con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada.

"La Argentina está sumergida en una severa crisis laboral de carácter estructural", afirmaron al inicio del estudio, encabezado por Jorge Colina, asesor económico de la cámara.

Empleo en situación crítica

De acuerdo con un informe elaborado por el Instituto Idesa, que mide la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina, "de 12 millones de trabajadores registrados, sólo la mitad es asalariada en el sector privado, que es la que más aporta al financiamiento de la seguridad social".

"El empleo en relación de dependencia del sector público y el monotributo crecieron, pero no constituyen una fuente de financiamiento genuino", indicó el informe, y señaló que lo que también subió es el indicador de los adultos mayores de 65 años, "producto del proceso de

envejecimiento", y el del empleo informal. "Si el PBI no crece, pero la población sí, hay cada vez más bocas que alimentar con la misma cantidad de panes", resumió Jorge Colina.



En este escenario, la "inconsistencia financiera", "las malas regulaciones" y el "solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales" son algunas de las mayores "desorganizaciones" en el sistema de salud.

"La población con derivación de aporte se mantendrá, pero no se proyecta que crezca significativamente. El sector salud no debe esperar a que vengan más recursos por el lado del salario privado, y las obras sociales nacionales y prepagas seguirán estancadas", consideraron en el estudio.

Los recursos de las obras sociales provinciales

En cuanto a los recursos de las obras sociales provinciales, estimaron que "tampoco van a crecer considerablemente". "Habrà cada vez más gente que atender con recursos públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público", advirtieron.

Por último, explicaron de qué manera se ponen en juego la "diversificación, complejización y tecnificación de la medicina". "Las residencias médicas en clínica y pediatría quedan sin cubrirse, pero las de especialidades se llenan; las cesáreas se imponen frente a los partos naturales para hacer rendir más los recursos; y los honorarios médicos y aranceles hospitalarios bajos hacen del volumen un recurso vital para sobrevivir, pero los financiadores presionan a la baja estos honorarios", ejemplificaron.

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde Adecra+Cedim opinaron que "no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud" y plantearon que "resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina".

Asimismo, consideraron que, "sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales".

Cabe destacar que este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.



Promoción y prevención de la salud y atención médica: la "desorganización" del financiamiento y las coberturas

"Según la Constitución nacional, la promoción y prevención de la salud son responsabilidad exclusiva de las provincias y los municipios, pero el Ministerio de Salud y otras carteras nacionales desarrollan programas de promoción, que son limitados y sin criterio explícito, lo que produce confusión de roles, descoordinación y dilución de responsabilidades entre los distintos niveles del Estado", sostuvo el informe.

La "deestructuración" viene también de la "inconsistencia financiera" y la "asignación ineficiente de los recursos". "Hay personas con el Programa Médico Obligatorio (PMO) sobrefinanciado y otras, subfinanciado. Por mala regulación hay mucha doble cobertura", explicó Adecra+Cedim.

Por caso, "las obras sociales (OS) provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las OS nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI. Lo que las provincias asignan al financiamiento público no es poco, pero se gestiona centralizadamente y sin padrones de gente sin cobertura", añadieron luego.

Por otra parte, la realidad del PAMI es que cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con "la misma regla de financiamiento". "El 11% de la población tiene más de 65 años, la tecnificación de la práctica médica se masificó y en la última década la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo", detallaron.

La situación particular de los prestadores médicos

Otra de las distorsiones del sistema está dada por la "diferencia en la agenda de políticas públicas" de los centros de salud en función de la provincia en la que estén radicados.

"Las instituciones privadas de CABA tienen casi como tema monopolístico de agenda la relación con las prepagas, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Conurbano, Córdoba, Santa Fé, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI", explicaron.



Por otro lado, en la medicina privada hay una "puja distributiva al interior de los prestadores médicos por el cambio tecnológico". "La práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades, las nuevas tecnologías alrededor de la cama hospitalaria y la acelerada innovación en medicamentos", en detrimento de la "cultura de la práctica médica liderada por el médico clínico y pediátrico", aclararon.

"Los prestadores de salud privada están sofocados por bajos honorarios y aranceles, y la necesidad de sostener financieramente una estructura médica tecnológica muy costosa. Responden con eficiencia a la restricción de recursos, pero son el último eslabón de la cadena de producción de atención médica, la que más sufre esa falta de recursos al tener a su cargo al paciente", puntualizaron.

"Es fundamental plantear una modernización integral de la legislación laboral argentina"

Adecra+Cedim propuso al final del informe una serie de "lineamientos para ordenar el sistema de salud", sobre la condición de base de una economía con crecimiento sostenido.

Para eso, opinaron que se requiere "modernizar integralmente" la legislación laboral en nuestro país y enumeraron, entre otras medidas: "Establecer un mínimo no imponible sobre la masa salarial para las contribuciones patronales de ANSES y PAMI, habilitar a las pymes a negociar convenios colectivos a nivel de empresas para adaptar las condiciones laborales a la productividad de la firma, y eliminar la multiplicación de la indemnización por despido".

Asimismo, "ordenar el sector público dentro del sistema de salud argentino" es otro de los grandes ejes. En este sentido, resaltaron la importancia de que se puedan crear dos agencias: una de "medición de resultados" y otra de "financiamiento de medicamentos biológicos para toda la población y del gasto en medicamento de los jubilados".

"El Ministerio de Salud nacional debería convertirse en una agencia nacional de medición de los resultados sanitarios alcanzados por las provincias y municipios", sugirieron por un lado.

Por otro lado, sostuvieron que "PAMI tendría que provincializarse, transfiriendo los afiliados de cada provincia a los Ministerios de Salud provinciales, con un financiamiento equivalente a la totalidad de los ingresos per cápita de esta obra social, menos el gasto de medicamentos". Ese gasto, añadieron, "debería quedar cubierto por una agencia nacional especializada que negocie centralizadamente con la industria del medicamento".

"Con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados tendrían que empezar a pensar en trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales", cerraron.

10/05/2023 las24horasdejujuy.com.ar - Jujuy

Inconsistencia financiera y malas regulaciones, dos problemáticas que afectan al sistema de salud argentino

Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina. Se trata de un informe económico anual de 2022, titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, que analizó la “desorganización” que se padece en la Argentina dentro de la “crisis laboral y económica” nacional y propone una serie de “lineamientos de políticas públicas”.

El trabajo fue elaborado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando.

[...]

Cabe destacar que este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará Adecra+Cedim el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

NOTA COMPLETA: <https://las24horasdejujuy.com.ar/inconsistencia-financiera-y-malas-regulaciones-dos-problematicas-que-afectan-al-sistema-de-salud-argentino/>

10/05/2023 miradaprofesional.com

Prestadores privados alertan sobre problemas de financiación del sistema de salud

#SaludenCrisis

Mediante un informe, la cámara Adecra+Cedim habló de "desorganizaciones" del sistema de salud, vinculadas a la "inconsistencia financiera, las malas regulaciones y el solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales".




Mirada Profesional
@MiradaPF - Seguir

La construcción de un verdadero sistema de salud argentino
adecra.s3.amazonaws.com/biblioteca/202...

ESTUDIO ECONÓMICO #19

Adecra + Cedim

ESTUDIO ECONÓMICO #19

La construcción de un verdadero sistema de salud argentino

LA (NO) SUSTENTABILIDAD SOCIAL DE LA ARGENTINA

La Argentina está sumergida en una nueva crisis laboral de carácter estructural. La relación laboral más convencional -el empleo en relación de dependencia en una empresa privada con registro en la seguridad social- está avanzando en 6 millones de personas desde el año 2012. Esto implica que ha dejado de ser el tipo de inserción laboral más predominante.

El empleo en relación de dependencia que crece es el empleo público que pasó de 2,6 millones en el 2012 a 3,4 millones en la actualidad. El empleo privado que crece es el cuentapropismo registrado donde el RPA es en el monotributo y solo el 10% restante en la categoría de autónomo. El cuentapropismo registrado pasó de 1,5 millones en el 2012 a 2,7 millones en el 2022.

Esto lleva a que los trabajadores registrados en la seguridad social sean 12 millones. Pero solo la mitad es como asalariado en empresa privada. La otra mitad es en el empleo público y en el monotributo. Esta segunda mitad (empleos público y monotributo) es la

Gráfico 1. Situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina



Año	Fuerza de trabajo (millones)	Empleo público (millones)	Empleo privado registrado (millones)	Empleo en relación de dependencia (millones)
2012	22.5	2.6	1.5	11.5
2022	24.5	3.4	2.7	12.0

NOTA COMPLETA: <https://miradaprofesional.com/landingpages/SaludenCrisis?id=58396>

10/05/2023 california18.com - Internacional

Financial inconsistency and bad regulations, two problems that affect the Argentine health system



Leave a Comment / News / By California18 / May 10, 2023

A private health chamber presented proposals to rethink the health system in Argentina. It is an annual economic report for 2022, entitled “The construction of a true Argentine health system” which analyzed the “disorganization” suffered in Argentina within the national “labor and economic crisis” and proposes a series of “public policy guidelines”.

The work was prepared by **Adecra+Cedim** the national chamber that brings together more than 420 private health institutions including clinics, sanatoriums, private hospitals, laboratories, and outpatient diagnostic and treatment centers, and pointed out that in Argentina, private salaried employment has stagnated at six million people since 2012. and, since then, the GDP has not grown, while the population continues to increase.

[...]

It should be noted that this last point in particular will be dealt with in one of the panels of the **V Health Congress** the event that Adecra+Cedim will organize on August 23 and 24 at the Sheraton Hotel in Pilar, where more than 30 leaders of business management in the sector, Argentine politics and other national and international analysts in the area will debate.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://california18.com/financial-inconsistency-and-bad-regulations-two-problems-that-affect-the-argentine-health-system/10929142023/>

10/05/2023 contadoresargentinos.net.ar

Inconsistencia financiera y malas regulaciones, dos problemáticas que afectan al sistema de salud argentino



Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina. Se trata de un informe económico anual de 2022, titulado “La construcción de un verdadero sistema de salud argentino”, que analizó la “desorganización” que se padece en la Argentina dentro de la “crisis laboral y económica” nacional y propone una serie de “lineamientos de políticas públicas”.

El trabaabajo fue elaborado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando.

[...]

Cabe destacar que este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará **Adecra+Cedim** el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <https://contadoresargentinos.net.ar/inconsistencia-financiera-y-malas-regulaciones-dos-problematicas-que-afectan-al-sistema-de-salud-argentino/>

11/05/2023 programainfosalud.com

Inconsistencia financiera y malas regulaciones, dos problemáticas que afectan al sistema de salud argentino



Una cámara de salud privada presentó propuestas para replantear el sistema de salud en la Argentina. Se trata de un informe económico anual de 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino", que analizó la "desorganización" que se padece en la Argentina dentro de la "crisis laboral y económica" nacional y propone una serie de "lineamientos de políticas públicas".

El trabajo fue elaborado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio y señaló que en la Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando.

[...]

Asimismo, consideraron que, "sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales".

Cabe destacar que este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del **V Congreso de Salud**, el evento que organizará **Adecra+Cedim** el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales.

[...]

NOTA COMPLETA: <http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1535416>

12/05/2023 politicadelsur.com

GREMIALES | 12 MAY 2023

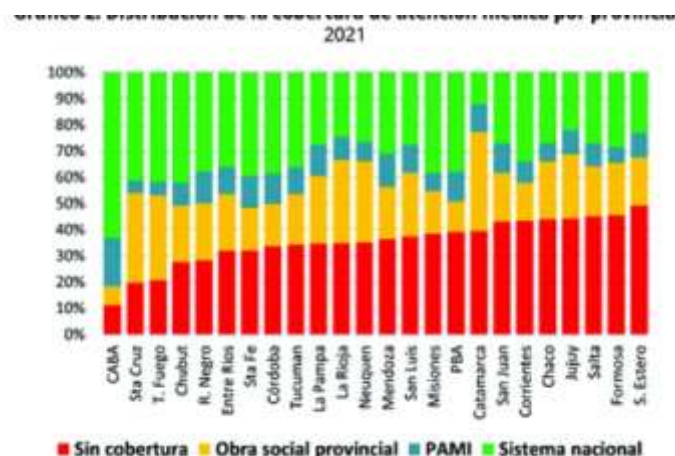
ANALISIS

Detrás de la polémica en el IOMA: La crisis de las obras sociales provinciales

[...]

“Los recursos de las obras sociales provinciales no van a crecer considerablemente y habrá cada vez más gente que atender con recursos públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público”, alertó al respecto un informe de **ADECRA+CEDIM**, cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada.

[...]



NOTA COMPLETA: <https://politicadelsur.com/nota/80055/detras-de-la-polemica-en-el-ioma-la-crisis-de-las-obras-sociales-provinciales/>

12/05/2023 14:00 CNN Radio - Los primeros de la tarde

Servicio informativo

AUDIO: <http://ejes.com/JawX5m1p6d>

Entidades de salud privada advierten por problemas que enfrentan para el sostenimiento del sistema en Argentina. Mención a informe de la [Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio](#). Declaraciones de Jorge Colina, asesor económico de Adecra+Cedim

13/05/2023 infobae.com

ECONOMÍA

Inconsistencia financiera, mala regulación y superposición de funciones atentan contra la sostenibilidad del sistema de salud, alerta un estudio

Un documento de la cámara que agrupa a más de 420 instituciones privadas del sector describe la disfuncionalidad del actual esquema y subraya la necesidad de una reforma laboral que facilite la creación de empleo privado formal y permita financiar una reforma



<https://www.infobae.com/economia/2023/05/13/inconsistencia-financiera-malas-regulaciones-y-superposicion-de-funciones-conspiran-contra-la-sostenibilidad-del-sistema-de-salud-alerta-un-estudio/>

Adecra+Cedim, la cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio, difundió un extenso estudio sobre el sector en el que advierte que en el actual escenario laboral y demográfico de la Argentina, la inconsistencia financieras, las malas regulaciones y el solapamiento de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales terminan por producir una gran desorganización del sistema de salud.

“¿Cómo construir un verdadero sistema de salud en Argentina? Diagnóstico y propuestas para salir de la desorganización”, se titula el informe económico difundido por la cámara, que advierte que en la Argentina el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012, lo que significa un gran problema de financiamiento del sector. Mientras tanto, la población sigue aumentando”, lo que acerca cada vez más al sistema a una situación de insustentabilidad.

“La Argentina está sumergida en una severa crisis laboral de carácter estructural”, dice el estudio, encabezado por el economista Jorge Colina. Un gráfico muestra la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina y precisa que de

12 millones de trabajadores registrados, sólo la mitad es asalariada en el sector privado, que es la que más aporta al financiamiento de la seguridad social". En cambio, dice el informe, "el empleo en relación de dependencia del sector público y el monotributo crecieron, pero no constituyen una fuente de financiamiento genuino".



De hecho, los datos del gráfico precisan que en ese período de diez años el empleo privado registrado se mantuvo estancado en 6 millones de personas, mientras se sumaron 800.000 empleos públicos, 800.000 cuentapropistas no registrados, 1,2 millones de empleos en negro y 900.000 cuentapropistas no registrados, debilitando la estructura de financiamiento del sistema. El estudio subraya además que también subió el número de adultos mayores de 65 años, en otros 1,2 millones de personas, "producto del proceso de envejecimiento" y el del empleo informal. "Si el PIB no crece, pero la población sí, hay cada vez más bocas que alimentar con la misma cantidad de panes", resumió Colina. De ahí la "inconsistencia financiera", "las malas regulaciones" y el "solapamiento de intervenciones" que desorganizan al sector.

Recursos estancados

"La población con derivación de aporte se mantendrá, pero no se proyecta que crezca significativamente. El sector salud no debe esperar a que vengan más recursos por el lado del salario privado, y las obras sociales nacionales y prepagas seguirán estancadas", señala el estudio. Los recursos de las obras sociales provinciales "tampoco van a crecer considerablemente", lo que derivará en que "habrá cada vez más gente que atender con recursos públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público".

"No son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud"

Todo lo anterior pone en juego la diversificación, complejización y tecnificación de la medicina. "Las residencias médicas en clínica y pediatría quedan sin cubrirse, pero las de especialidades se llenan; las cesáreas se imponen frente a los partos naturales para hacer rendir más los recursos; y los honorarios médicos y aranceles hospitalarios bajos hacen del volumen un recurso vital para sobrevivir, pero los financiadores presionan a la baja estos honorarios", advierte el estudio.

La Cámara alerta que para ordenar el sistema “no son realizables las propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud”, sino que es necesaria “una modernización integral de la legislación laboral”, de modo de permitir un mayor empleo privado formal, ampliando las fuentes de financiamiento.

Coordinación

Además, agrega, “sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales”. Ese será, justamente, uno de los temas del **próximo Congreso de Salud de la Cámara**, el 23 y 24 de agosto en Pilar. El documento recuerda que según la Constitución nacional, “la promoción y prevención de la salud son responsabilidad exclusiva de las provincias y los municipios, pero el Ministerio de Salud y otras carteras nacionales desarrollan programas de promoción, que son limitados y sin criterio explícito, lo que produce confusión de roles, descoordinación y dilución de responsabilidades entre los distintos niveles del Estado”.



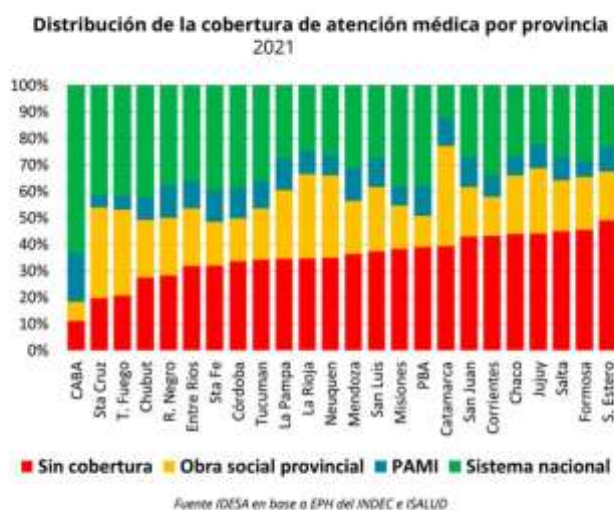
También influyen, dice el estudio una “asignación ineficiente de los recursos”. Al respecto, señala que hay personas con el Programa Médico Obligatorio (PMO) sobrefinanciado y otras, subfinanciado y que “por mala regulación hay mucha doble cobertura”. Como ejemplo, cita que las obras sociales provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las obras sociales nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI.

Mientras tanto, el PAMI cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con la misma regla de financiamiento. “El 11% de la población tiene más de 65 años, la tecnificación de la práctica médica se masificó y en la última década la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo”, afirma un pasaje del estudio, que apunta otra distorsión en la diferencia en la agenda de políticas públicas de los centros de salud según la provincia en la que estén radicados.

Cada uno con su tema

“Las instituciones privadas de CABA tienen casi como tema monopolístico de agenda la relación con las prepagas, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Conurbano, Córdoba, Santa Fé, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI”, dice el estudio. Y en la medicina privada, prosigue, hay una puja distributiva al interior de los prestadores médicos por el cambio tecnológico.

“La práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades, las nuevas tecnologías alrededor de la cama hospitalaria y la acelerada innovación en medicamentos, en detrimento de la cultura de la práctica médica liderada por el médico clínico y pediátrico”, dice un resumen del estudio. De resultados, agrega, “los prestadores de salud privada están sofocados por bajos honorarios y aranceles, y la necesidad de sostener financieramente una estructura médica tecnológica muy costosa”.



El principal resorte para empezar a reordenar el sistema, reitera el informe, es “modernizar integralmente” la legislación laboral incluyendo, entre otras medidas, fijar un mínimo no imponible sobre la masa salarial para las contribuciones patronales de ANSES y PAMI, habilitar a las pymes a negociar convenios colectivos a nivel de empresas para adaptar las condiciones laborales a la productividad de la firma y eliminar la multiplicación de la indemnización por despido”.

Otro eje de la propuesta es “ordenar el sector público dentro del sistema de salud”, resaltando la conveniencia de crear dos agencias: una de “medición de resultados” y otra de “financiamiento de medicamentos biológicos para toda la población y del gasto en medicamento de los jubilados”.

Según el documento, “el Ministerio de Salud nacional debería convertirse en una agencia nacional de medición de los resultados sanitarios alcanzados por las provincias y municipios” y el PAMI tendría que provincializarse, “transfiriendo los afiliados de cada provincia a los Ministerios de Salud provinciales, con un financiamiento equivalente a la totalidad de los ingresos per cápita de esta obra social, menos el gasto de medicamentos”, que debería quedar

cubierto por una agencia nacional especializada que negocie centralizadamente con la industria farmacéutica.

En ese esquema concluye el informe, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales.

Mayo - Revista RSalud

¿Cómo construir un verdadero sistema de salud en Argentina?



¿Cómo construir un verdadero sistema de salud en Argentina?

La cámara nacional que nuclea a más de 420 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio publicó el informe económico anual 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino".

ADECRA + CEDIM

En Argentina, el empleo asalariado privado está estancado en seis millones de personas desde 2012 y, desde entonces, el PBI no creció, mientras la población sigue aumentando", contextualizó Adecra + Cedim. La "inconsistencia financiera" y las "malas regulaciones" son dos de las problemáticas que afectan al sistema de salud en un país "no sustentable". "Con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales", sugirió la entidad.

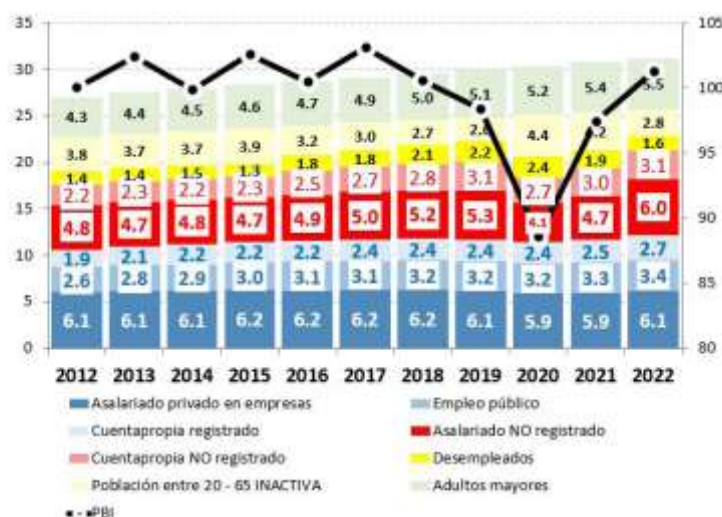
Adecra + Cedim publicó el informe económico anual 2022, titulado "La construcción de un verdadero sistema de salud argentino", que analiza la "desorganización" que padece el sector dentro de la "crisis laboral y económica" nacional y propone una serie de "lineamientos de políticas públicas".

"La Argentina está sumergida en una severa crisis laboral de carácter estructural", afirmaron al inicio del estudio, encabezado por Jorge Colina, asesor económico de la cámara. De acuerdo con un gráfico elaborado por el Instituto Iñés, que mide la evolución de 2012 a 2022 de la situación laboral de las personas mayores de 20 años en Argentina, "de 12 millones de trabajadores registrados, solo la mitad es asalariado en el sector privado, que es la que más aporta al financiamiento de la seguridad social".

"El empleo en relación de dependencia del sector público y el monotributo crecieron, pero no constituyen una fuente de financiamiento genuino", indicó el informe, y señaló que lo que también subió es el indicador de los adultos mayores de 65 años, "producto del proceso de envejecimiento", y el del empleo informal. "Si el PBI no crece, pero la población sí, hay cada vez más bocas que alimentar con la misma cantidad de panes", resumió Jorge Colina. En este escenario, la "inconsistencia financiera", "las malas regulaciones" y el "solapamiento

NOTA COMPLETA: https://rsalud.com.ar/wp-content/uploads/2023/05/RSALUD-MAYO-23.pdf?utm_source=email_marketing&utm_admin=51720&utm_medium=email&utm_campaign=Cambio climtico_El_factor_humano

Gráfico 1: Situación laboral de las personas mayores de 20 años en la Argentina



to de intervenciones nacionales en funciones provinciales y municipales" son algunas de las mayores "desorganizaciones" en el sistema de salud.

"La población con derivación de aporte se mantendrá, pero no se proyecta que crezca significativamente. El sector salud no debe esperar a que vengan más recursos por el lado del salario privado, y las obras sociales nacionales y propias seguirán estancadas", consideraron en el estudio.

En cuanto a los recursos de las obras sociales provinciales, estimaron que "tampoco van a crecer considerablemente". Habrá cada vez más gente que atender con recursos públicos provinciales limitados, que no crecerán en consonancia con lo que está aumentando la demanda de la población sin cobertura médica o con cobertura desfinanciada que se atiende en el hospital público", advirtieron. Por último, explicaron de qué manera se ponen en juego la "diversificación, complejización y tecnificación de la medicina". "Las residencias médicas en clínica y pediatría quedan sin cubrirse, pero las de especialidades se llenan; las cesáreas se imponen frente a los partos naturales para hacer rendir más los recursos; y los honorarios médicos y aranceles hospitalarios bajos hacen del volumen un recurso vital para sobrevivir, pero los financiadores presionan a la baja estos honorarios", ejemplificaron.

Como parte de las salidas para ordenar el sistema, desde Adecra-Cedim opinaron que "no son realizables las

propuestas de construir un Sistema Nacional de Salud y/o de estatizar el sistema de salud" y plantearon que "resulta fundamental una modernización integral de la legislación laboral argentina".

Asimismo, consideraron que, "sobre la base de un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados podrían trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales".

Cabe destacar que este último punto en particular será tratado en uno de los paneles del V Congreso de Salud, el evento que organizará Adecra-Cedim el 23 y 24 de agosto en el Hotel Sheraton de Pilar, donde debatirán más de 30 referentes del management empresarial del sector, de la política argentina y otros analistas del área, nacionales e internacionales. Promoción y prevención de la salud y atención médica: la "desorganización" del financiamiento y las coberturas "Según la Constitución nacional, la promoción y prevención de la salud son responsabilidad exclusiva de las provincias y los municipios, pero el Ministerio de Salud y otras carteras nacionales desarrollan programas de promoción, que son limitados y sin criterio explícito, lo que produce confusión de roles, descoordinación y dilación de responsabilidades entre los distintos niveles del Estado", sostuvo el informe.

La "desestructuración" viene también de la "inconsistencia financiera" y la "asignación ineficiente de los



recursos". Hay personas con el Programa Médico Obligatorio (PMO) subfinanciado y otras, subfinanciadas. Por mala regulación hay mucha doble cobertura", explicó Adecra-Cedim.

Por caso, "las obras sociales (OS) provinciales cubren al 10% de los adultos con el 1% del PBI, mientras las OS nacionales abarcan al 30% de los adultos con el 1,5% del PBI. Lo que las provincias asignan al financiamiento público no es poco, pero se gestiona centralizadamente y sin padrones de gente sin cobertura", añadieron luego.

Por otra parte, la realidad del PAMI es que cubre a un sector de la población que crece cada vez más, pero siempre con "la misma regla de financiamiento". "El 11% de la población tiene más de 65 años, la terciarización de la práctica médica se masificó y en la última década la irrupción de los medicamentos biológicos puso en estrés financiero a los sistemas de salud de todo el mundo", detallaron. La situación particular de los prestadores médicos Otra de las distorsiones del sistema está dada por la "diferencia en la agenda de políticas públicas" de los centros de salud en función de la provincia en la que están radicados.

"Las instituciones privadas de CABA tienen casi como tema monopolístico de agenda la relación con las pagadoras, al tiempo que en el resto de las provincias (exceptuando al Comahue, Córdoba, Santa Fe, Tucumán y Mendoza) las organizaciones privadas se enfocan centralmente en la obra social provincial y PAMI", explicaron.

Por otro lado, en la medicina privada hay una "puja distributiva al interior de los prestadores médicos por el cambio tecnológico". "La práctica médica hoy se basa fundamentalmente en las especialidades, las nuevas tecnologías alrededor de la cama hospitalaria y la acelerada innovación en medicamentos", en detrimento de la "cultura de la práctica médica liderada por el médico clínico y pediatra", señalaron. "Los prestadores de salud privada están sofocados por bajos honorarios y arrendables, y la necesidad de sostener financieramente una estructura médica tecnológica muy onerosa. Responden con eficiencia a la restricción de recursos, pero son el último eslabón de la cadena de producción de atención médica, la que más sufre esa falta de recursos al tener a su cargo al paciente", puntualizaron. "Es fundamental plantear una modernización integral de la legislación laboral argentina", Adecra-Cedim propuso al final del informe una serie de "lineamientos para rediseñar el sistema de salud", sobre la condición de base de una economía con crecimiento sostenido.

Para eso, opinaron que se requiere "modernizar integralmente" la legislación laboral en nuestro país y armonizarla, entre otras medidas: "Establecer un mínimo no imponible sobre la masa salarial para las contribuciones patronales de ANSES y PAMI, habilitar a las pymes a negociar convenios colectivos a nivel de empresas para adaptar las condiciones laborales a la productividad de la firma, y eliminar la multiplicación de la indemniza-

Esquema 2: La (fin) organización del financiamiento de la atención médica en Argentina



ción por despido". Asimismo, "ordenar el sector público dentro del sistema de salud argentino" es otro de los grandes ejes.

En este sentido, resaltaron la importancia de que se puedan crear dos agencias: una de "medición de resultados" y otra de "financiamiento de medicamentos biológicos para toda la población y del gasto en medicamento de los jubilados". "El Ministerio de Salud nacional debería convertirse en una agencia nacional de medición de los resultados sanitarios alcanzados por las provincias y municipios", sugirieron por un lado.

Por otro lado, sostuvieron que "PAMI tendría que provincializarse, transfiriendo los afiliados de cada provincia a los Ministerios de Salud provinciales, con un financiamiento equitativo a la totalidad de los ingresos per cápita de esta obra social, menos el gasto de medicamentos". Ese gasto, añadieron, "debería quedar cubierto por una agencia nacional especializada que negocie centralizadamente con la industria del medicamento".

"Con un sector público de la salud más ordenado, los prestadores privados tendrían que empezar a pensar en trabajar coordinadamente en esquemas de articulación público-privada con los sectores públicos provinciales y municipales", cerraron.



EL REPORTE COMPLETO

<https://bit.ly/3m5p5p5>

De 12 millones de trabajadores registrados, sólo la mitad es asalariada en el sector privado

Los prestadores de salud privada están sofocados por bajos honorarios y aranceles

Se debería eliminar la multiplicación de la indemnización por despido

PAMI tendría que provincializarse, transfiriendo los afiliados de cada provincia a los Ministerios de Salud provinciales

