

REPERCUSIONES EN LOS MEDIOS

PREVIA Y POST DEL VI CONGRESO DE SALUD

ADECRA+CEDIM 2024



ANUNCIO DEL VI CONGRESO DE SALUD

23/07/2024 diagnosticsnews.com

Agosto 21 y 22

En pocos días más comienza el VI Congreso de Salud ADECRA+CEDIM 2024



<https://diagnosticsnews.com/empresas/43376-agosto-21-y-22-en-pocos-dias-mas-se-realiza-el-vi-congreso-de-salud-adecria-cedim-2024>

(Buenos Aires).- El 21 y 22 de agosto se realizará el **VI Congreso Salud Adecria-Cedim 2024** evento virtual y gratuito para empresarios de área de salud, periodistas y analistas donde se debatirán temas técnico asistenciales de salud en Argentina.

Adecria+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 llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

Será el 21 y 22 de agosto, en formato virtual y gratuito con transmisión vía streaming donde los expertos debatirán sobre la agenda de fondo del sector de la salud en Argentina: las problemáticas que lo atraviesan y los desafíos al corto y mediano plazo.

La inscripción es gratuita y ya está disponible en <https://congresoadeccredim.com/>

Para acceder al programa preliminar del día miércoles 21 de agosto, ingrese al siguiente link y para acceder al programa preliminar del segundo día, Jueves 22 de agosto ingrese aquí

Para acceder al programa completo de cada jornada, ingresar en: <https://congresoadeccredim.com/>

Acerca de Adecra+Cedim

Adecra –Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina- es una entidad sin fines de lucro con más de 80 años de trayectoria en defensa del sector. Cedim – Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio- cuenta con más de 30 años de antigüedad en el sector de las instituciones ambulatorias. En 2011, se conformó la alianza estratégica entre ambas cámaras con el objetivo de construir y consolidar criterios comunes de acción, a fin de lograr mayor presencia en los ámbitos de decisión y así fortalecer al sector prestador de la salud privada.

Adecra+Cedim representa a más de 420 instituciones asociadas ante las autoridades públicas y los organismos privados a nivel nacional y regional. También participa en la modificación y creación de normas de interés para el sector, y organiza cursos, jornadas y congresos para el desarrollo del personal de los equipos de salud, entre otras funciones.

Más información en: <https://www.adecra.org.ar/>

Fuente: Diagnostics News

30/07/2024 consensosalud.com.ar

VI Congreso de Salud ADECRA+CEDIM 2024

Martes 30 Julio, 2024 en Actualidad



<https://www.consensosalud.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024/>

El 21 y 22 de agosto se realizará el **VI Congreso Salud Adecra-Cedim 2024** evento virtual y gratuito para empresarios de área de salud, periodistas y analistas donde se debatirán temas técnico asistenciales de salud en Argentina.

El 21 y 22 de agosto se realizará el VI Congreso Salud Adecra-Cedim 2024 evento virtual y gratuito para empresarios de área de salud, periodistas y analistas donde se debatirán temas técnico asistenciales de salud en Argentina.

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 llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

Será el 21 y 22 de agosto, en formato virtual y gratuito con transmisión vía streaming donde los expertos debatirán sobre la agenda de fondo del sector de la salud en Argentina: las problemáticas que lo atraviesan y los desafíos al corto y mediano plazo.

La inscripción es gratuita y ya está disponible en: <https://congresoadeccredim.com/>

Para acceder al programa preliminar del día miércoles 21 de agosto, ingrese al siguiente link y para acceder al programa preliminar del segundo día, Jueves 22 de agosto ingrese aquí

Para acceder al programa completo de cada jornada, ingresar en: <https://congresoadeccredim.com/>

01/08/2024 consensosalud.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

Hoy en Medicina Privada y Nota Principal

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud debatirán sobre transformación digital, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas.



<https://www.consensosalud.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccedim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del **Congreso de Salud**, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

Será el 21 y 22 de agosto, en formato virtual (transmisión en vivo), durante la mañana de ambos días. Más de 15 expertos nacionales e internacionales disertarán sobre procesos, experiencias, estrategias y desafíos de las organizaciones de salud en torno de la gestión de los equipos de trabajo, la atención centrada en la persona y los cambios culturales y nuevas herramientas tecnológicas, entre ellas, inteligencia artificial.

“La medicina se va tecnificando gradualmente. Comprender los cambios actuales a nivel cultural y digital e integrar las herramientas y procesos necesarios resulta clave para potenciar y eficientizar la calidad de atención médica”, señalaron desde Adecra+Cedim.

“Las instituciones prestadoras de salud privada tienen, en este sentido, grandes desafíos, especialmente en el contexto de crisis que atraviesa el sector”, agregaron. Los temas estarán coordinados por las comisiones de trabajo de la cámara enfocadas en las áreas de Dirección Médica, Recursos Humanos, Administración y Gestión, y Comunicación.

El ministro de Salud de la Nación, Mario Russo, y el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, analizarán la coyuntura y los desafíos políticos de la salud en Argentina.

El miércoles 21 de agosto (jornada día 1), los oradores debatirán sobre “Transformación cultural basada la gestión del cambio”; “Gestión de la estabilidad emocional en los equipos de trabajo de las instituciones de salud”; “La esencia de la atención centrada en la persona y su

familia”; “Estrategias y desafíos de mejora en la experiencia de atención de los pacientes”; y “Gestión de crisis”, entre otros temas.

El jueves 22 de agosto (jornada día 2), los paneles abordarán temáticas como: “Proceso de transformación digital en las instituciones de salud”; “Integrando personas, tecnología e información en busca de los mejores resultados en salud”; y “Tecnología aplicada en instituciones de salud”.

Al cierre del evento, desde la consigna “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”, el ministro de Salud de la Nación, Mario Russo, y el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, analizarán la coyuntura y los desafíos políticos de la salud en Argentina.

“El sector prestador de la salud privada, que atiende a 7 de cada 10 pacientes en Argentina, está sumido en una crisis de financiamiento que comenzó hace años y aún no ha encontrado una salida hacia la sustentabilidad”, contextualizó el presidente de Adecra, Jorge Cherro, y agregó:

“Más allá de medidas al corto plazo, que puedan aliviar la situación, se requieren reformas estructurales al sistema”.

“La mirada de las autoridades políticas en este Congreso de Salud nos dará más perspectivas para seguir reflexionando sobre la realidad del sector”, afirmó el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman.

Para acceder al programa completo, ingresar en: <https://congresoadeccredim.com/>

Informes	e	inscripción:
+54	9	2253-1655
info@congresoadeccredim.com		

01-08-2024



1 Medicina privada

VI Congreso de Salud ADECRA+CEDIM 2024: el debate sobre la agenda técnica y político empresarial del sector



El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud debatirán sobre transformación digital, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas.

[Ver nota completa](#)



02/08/2024 informediario.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector



Miércoles 21 y jueves 22 de agosto

EVENTO GRATUITO CON INSCRIPCIÓN PREVIA

¡No te pierdas este encuentro con destacados referentes nacionales e internacionales!

Regístrate y asegura tu lugar!

congresoadeccredim.com

<https://informediario.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del **Congreso de Salud**, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

02/08/2024 eenergetica.com.ar - Internacional

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

2 horas ago Estrategia Energetica

<https://eenergetica.com.ar/index.php/2024/08/02/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

02/08/2024 noticiasdehoy.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector



FORMATO VIRTUAL

VI
CONGRESO
DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2024

Miércoles 21 y jueves 22 de agosto

EVENTO GRATUITO CON INSCRIPCIÓN PREVIA

¡No te pierdas este encuentro con destacados referentes nacionales e internacionales!

Regístrate y asegúrate tu lugar!

📄 congresoadeccredim.com

<https://noticiasdehoy.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del **Congreso de Salud**, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

02/08/2024 clicdenoticias.com

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://clicdenoticias.com/index.php/2024/08/02/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del **Congreso de Salud**, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

02/08/2024 diagnosticsnews.com

21 y 22 de Agosto

ADECRA-CEDIM 2024: El debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector



<https://diagnosticsnews.com/agenda/43415-21-y-22-de-agosto-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-en-argentina>

Categoría: Agenda

(Buenos Aires).- **Adecra+Cedim**, que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico, llevará adelante una nueva edición del **Congreso de Salud**, que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

02/08/2024 Revista Médicos – Instagram



FORMATO VIRTUAL

VI
CONGRESO
DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2024

21 y 22 de agosto

TEMAS DESTACADOS

- Inteligencia Artificial
- Transformación digital y cultural
- Gestión de crisis
- Gestión emocional en los equipos de salud
- Tecnología e información para los mejores resultados en salud

¡No te pierdas este encuentro con destacados referentes nacionales e internacionales!

Regístrate y asegura tu lugar!

📄 congresoadeccedim.com

https://www.instagram.com/revista_medicos/p/C-JXrZwM7ET/

02/08/2024 managementensalud.blogspot.com

VI Congreso de Salud ADECRA+CEDIM 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://managementensalud.blogspot.com/2024/08/vi-congreso-de-salud-adeccedim-2024.html>

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud debatirán sobre transformación digital, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas.

09/08/2024 intramed.net

Eventos

Congreso

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024

El debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector



FORMATO VIRTUAL

VI
CONGRESO
DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2024

21 y 22 de agosto

TEMAS DESTACADOS

- Inteligencia Artificial
- Transformación digital y cultural
- Gestión de crisis
- Gestión emocional en los equipos de salud
- Tecnología e información para los mejores resultados en salud

¡No te pierdas este encuentro con destacados referentes nacionales e internacionales!

Regístrate y asegura tu lugar!

congresoadeccredim.com

<https://www.intramed.net/evento.asp?contenidoid=110190>

Para acceder al programa completo, ingresar en:

<https://congresoadeccredim.com/>

Informes

+54 9 11 2253-1655

info@congresoadeccredim.com

Inscripción:

https://docs.google.com/forms/d/1IRmQ2rIPbuJfDXy49R_J8dxD4dxsbxt6-QWbAhMLY4c/viewform?edit_requested=true

Evento gratuito, con inscripción previa

#CongresoSalud

09/08/2024 diariolacalle.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://diariolacalle.com.ar/nota/2296/vi-congreso-de-salud-adeccra-cedim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud y otros analistas del ámbito debatirán sobre transformación cultural y digital, inteligencia artificial, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas técnico-asistenciales del sector. El ministro de Salud de la Nación, Mario

Russo, y el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, analizarán la actualidad política en salud y los desafíos en el área.

[...]

09/08/2024 clicdenoticias.com

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://clicdenoticias.com/index.php/2024/08/19/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-2/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

[...]

19/08/2024 noticiasdehoy.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

19 agosto, 2024 0

<https://noticiasdehoy.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-2/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

[...]

19/08/2024 informediario.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

19 agosto, 2024 0

<https://informediario.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-2/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

[...]

19/08/2024 eenergetica.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://eenergetica.com.ar/index.php/2024/08/19/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-2/>

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

[...]

19/08/2024 revistasaluddigital.com

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector



<https://www.revistasaluddigital.com/es/noticia/vi-congreso-de-salud-adecria-cedim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector>

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud y otros analistas del ámbito debatirán sobre transformación cultural y digital, inteligencia artificial, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas técnico-asistenciales del sector. El ministro de Salud de la Nación, Mario Russo, y el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, analizarán la actualidad política en salud y los desafíos en el área.

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevará adelante una nueva edición del Congreso de Salud, el conversatorio que reúne cada año a empresarios médicos y otros referentes del área.

Será el 21 y 22 de agosto, en formato virtual (transmisión en vivo por el canal de YouTube de Adecra+Cedim), durante la mañana de ambos días.

Más de 20 expertos nacionales e internacionales disertarán sobre procesos, experiencias, estrategias y desafíos de las organizaciones de salud en torno de la gestión de los equipos de trabajo, la atención centrada en la persona y los cambios culturales y nuevas herramientas tecnológicas, entre ellas, inteligencia artificial.

“La medicina se va tecnificando gradualmente. Comprender los cambios actuales a nivel cultural y digital e integrar las herramientas y procesos necesarios resulta clave para potenciar y efficientizar la calidad de atención médica”, señalaron desde Adecra+Cedim.

“Las instituciones prestadoras de salud privada tienen, en este sentido, grandes desafíos, especialmente en el contexto de crisis que atraviesa el sector”, agregaron. Los temas estarán coordinados por las comisiones de trabajo de la cámara enfocadas en las áreas de Dirección Médica, Recursos Humanos, Administración y Gestión, y Comunicación.

El miércoles 21 de agosto (jornada día 1), los oradores debatirán sobre “Transformación cultural basada la gestión del cambio”; “Gestión de la emocionalidad de los equipos de trabajo: la importancia del autocuidado del profesional de la salud para su bienestar”; “Testimonios que transforman: la esencia de la atención centrada en la persona y su familia”; “Estrategias y desafíos de mejora en la experiencia de atención de los pacientes”; y “Gestión de crisis”, entre otros temas.

El jueves 22 de agosto (jornada día 2), los paneles abordarán temáticas como: “Proceso de transformación digital en las instituciones de salud”; “Integrando personas, tecnología e información en busca de los mejores resultados en salud”; “Salud 4.0: la sinergia entre miniaturización, robótica e inteligencia artificial”; y “Tecnología aplicada en instituciones de salud”.

Al cierre del evento, desde la consigna “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”, el ministro de Salud de la Nación, Mario Russo, y el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, analizarán la coyuntura y los desafíos políticos de la salud en Argentina.

“El sector prestador de la salud privada, que atiende a 7 de cada 10 pacientes en Argentina, está sumido en una crisis de financiamiento que comenzó hace años y aún no ha encontrado una

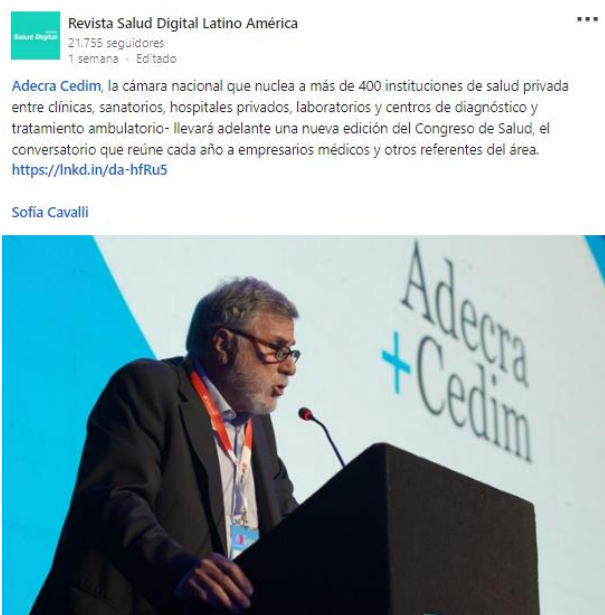
salida hacia la sustentabilidad”, contextualizó el presidente de Adecra, Jorge Cherro, y agregó: “Más allá de las medidas y reformas estructurales que el sistema requiere, siempre es fundamental apostar a los espacios de capacitación e intercambio para la mejora de la calidad de los procesos y resultados en salud”. “Las autoridades políticas y todos los disertantes en su conjunto, quienes prestigiarán este Congreso de Salud, nos aportarán más perspectivas para seguir reflexionando sobre la realidad y los desafíos del sector”, afirmó el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman. Para acceder al programa completo, ingresar en: <https://congresoadeccracedim.com>

Informes e inscripción: +54 9 11 2253-1655 info@congresoadeccracedim.com

https://docs.google.com/forms/d/1IRmQ2rIPbuJfDXy49R_J8dxD4dxsbxt6-QWbAhMLY4c/viewform?edit_requested=true&pli=1

Evento gratuito, con inscripción previa

19/08/2024 Revista Salud Digital - LinkedIn



<https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:7231463312583008256>

20/08/2024 consensosalud.com.ar

Mañana comienza el VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024

Martes 20 Agosto, 2024 en Medicina Privada



FORMATO VIRTUAL

VI
CONGRESO
DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2024

Miércoles 21 y jueves 22 de agosto

EVENTO GRATUITO CON INSCRIPCIÓN PREVIA

¡No te pierdas este encuentro con destacados referentes nacionales e internacionales!

Regístrate y asegura tu lugar!

congresoadeccredim.com

<https://www.consensosalud.com.ar/vi-congreso-de-salud-adeccredim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector/>

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud debatirán sobre transformación digital, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud.

[...]

20/08/2024 diagnosticsnews.com.ar

VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024: el debate sobre la agenda técnica y político-empresarial del sector

<https://diagnosticsnews.com/empresas/43519-21-y-22-de-agosto-adeccra-cedim-2024-el-debate-sobre-la-agenda-tecnica-y-politico-empresarial-del-sector-en-argentina-3>

El 21 y 22 de agosto, en formato virtual, referentes del management empresarial en salud debatirán sobre transformación digital, atención centrada en la persona, y tecnología aplicada en las instituciones de salud, entre otros temas.

[...]

POST VI CONGRESO DE SALUD

22/08/2024

Clarín.com

-

Nota

El Gobierno estudia cerrar un tercio de las empresas de medicina prepaga

Irene Hartmann

https://www.clarin.com/ingresar?apw-origin=https%3A%2F%2Fwww.clarin.com%2Fsociedad%2Fgobierno-estudia-cerrar-tercio-empresas-medicina-prepaga_0_Sqkrr7Brbt.html&wb=ZONDA_PW_HARDPW

“De las 600 empresas de medicina prepaga, solo 10 están inscriptas por completo... además hay 60 prepagas que no nos consta que estén trabajando y las estamos dando de baja. Adicionalmente, hay un segundo grupo de 70 entidades y otro tercer grupo de unas 80, que también estamos observando”. Con estas palabras, el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, reveló que próximamente podrían cerrar cerca de un tercio de las empresas de medicina prepaga que en hay en la Argentina. Oriolo no dio ninguna entrevista (algo que, por cierto, no suele hacer), pero este jueves al mediodía participó como expositor del VI Congreso de Salud **Adecra+Cedim** 2024 (cámara que nuclea unos 400 instituciones de salud) en un panel titulado “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”. Debía presentarse junto a Mario Russo, pero en el primer minuto de la presentación se supo que el ministro de Salud había faltado a la cita. Según clarificaron a este medio colaboradores de Oriolo, el listado de 60 instituciones que la Súper ya cerró este mes fue publicado en el Boletín Oficial. Explicaron que son todas empresas que se habían inscripto como prepagas en 2012, pero jamás presentaron ningún papel o tuvieron afiliados, de modo que, pudieron concluir, no están activas. Adicionalmente, otros dos grupos aun mayores (de cerca de 70 y 80), completarían la gran tanda de entre 180 y 200 entidades de medicina prepaga que el Gobierno estima dar de baja en los próximos meses. En el encuentro, Oriolo -que viene de trabajar en el sector privado y jamás había asumido una función pública- enfatizó el “desorden” que encontró en la Súper al asumir. Se trataba, destacó, “de una Superintendencia que no cumplía con las funciones para las que había sido creada”. Con respecto a las obras sociales nacionales (uno de los grandes grupos que la Súper debe fiscalizar), explicó que están controlando sus deudas y haciendo un análisis financiero de cada entidad para comprender si tienen la solvencia -en el sentido de “los recursos”- para brindar la cobertura que prometen. Se refirió críticamente a las obras sociales que participan de la famosa “triangulación”, derivando aportes a las prepagas: “La triangulación no es gratis. Quien triangula, se queda con una parte. Pretendemos que esa triangulación desaparezca porque no genera ningún valor. La diferencia del peaje la paga el beneficiario”. Sin embargo, aclaró, “hay resistencias y hay dudas”. Las obras sociales con menos de 5.000 afiliados “lamentablemente, va quedar gente e instituciones en el camino”, confesó con dureza Oriolo, en un pasaje de la exposición (que en total duró cerca de una hora) en el que se enfocó en las obras sociales con menos de 5.000 afiliados, un tema que ha despertado bastante polémica en el sector. Se trata de 70 entidades, sobre las cerca de 290 que fiscaliza la Superintendencia, que reciben una porción del Fondo Solidario de Redistribución, una suerte de pozo que recauda parte del aporte de los empleados en relación de dependencia. Dicho de otro modo, ese fondo, que está quebrado hace años, envía en forma automática una porción del dinero que junta a estas obras sociales con pocos afiliados. La denuncia de Oriolo este jueves consistió en remarcar que, en definitiva, la Súper estaba “subsidiando el no crecimiento”, en el sentido de que estas entidades habrían estado

rechazando históricamente nuevos afiliados para poder seguir recibiendo ese dinero, quedando siempre "con cuatro mil y pico afiliados". "Estamos buscando racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos", apuntó, y subrayó: "Si uno analiza la inversión de salud en los tres subsistemas, Argentina destina cerca del 10% del PBI. Comparando con otros países, somos los que más invertimos en salud. Sin embargo, tenemos a financiadores, beneficiarios y al resto de los actores descontentos". Las multas a las entidades de salud Oriolo recordó que la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS) es el organismo que recibe los reclamos por incumplimiento "si el financiador no cumple como debería". Sin embargo, esto no vino funcionando bien, dijo. "Cuando empezamos a trabajar, ese proceso tomaba 13 pasos. Cuando hablamos de la burocracia del Estado, es esto: tenía 13 pasos y recién ahí la Súper tomaba una decisión, que consistía en exigirle a la compañía que cumpliera con lo que no cumplía. Podía ser algo relacionado a un valor o una prestación, pero recién ahí accionábamos". Ahora, dijo, vienen trabajando en reducir esos tiempos y procesos, que habrían quedado en solo "cinco pasos", aseguró, luego de remarcar de varias maneras que "pasaban años" en esas gestiones, y que incluso se encontraron con "expedientes de la prepandemia; de gente reclamando alguna cosa de salud". Oriolo se jactó además de que, "en lo que va de la actual gestión se lograron multiplicar por 25 las multas aplicadas en los cuatro años previos". Informó que en 2023, la Súper "no había aplicado ninguna", que "en 2022, fueron solo cuatro multas y en 2021 tampoco se aplicó ninguna". Por otro lado, se modificaron los montos: "Eran realmente irrisorios. No es que uno busque aplicar multas para recaudar, pero sí para que las empresas cumplan con lo que corresponde". Del PMO a discapacidad: las próximas acciones de la Superintendencia "Ya estamos trabajando sobre el Plan Médico Obligatorio, que quedó antiguo y lo estamos modernizando. Estamos haciendo participar en esto a distintos actores del mercado", informó el superintendente, en una enumeración que hizo de los desafíos que se impuso para su gestión. No dio detalles sobre si podría haber recortes en esa sideral cobertura de salud. Además se refirió a la siempre postergada agencia de evaluación de nuevas tecnologías: "Es un tema recurrente. Escucho de este tema desde que era chiquito (risas). Estamos definiendo la normativa... llevando propuestas". Por fin, cerró con algunos tópicos particularmente sensibles. El primero fue discapacidad: "No porque querramos recortar sino porque queremos que reciba el dinero quien realmente lo necesita. El tema merece una atención importante". En segundo lugar habló de las prestaciones de alto costo, tema que definió como "complicado", por dos cuestiones. La primera es que la mayor parte de lo que se recauda vía el Fondo Solidario de Redistribución va a parar automáticamente a las prestaciones por discapacidad, de modo que para cubrir las de alto costo queda un monto muy bajo. En segundo lugar, por un tema de "plazos". Es el tiempo que lleva devolver el dinero a los prestadores; dinero que sale del Fondo Solidario y que la Súper entrega a los prestadores, pero con las obras sociales como intermediarias. Oriolo dijo que el problema no es tanto el plazo que le lleva a la Superintendencia entregar el dinero como los tiempos que se toman luego las obras sociales para mostrarle a la Súper que, efectivamente, usaron el dinero entregado en cubrir la prestación de alto costo en cuestión. Dicho de otro modo: la demora queda revelada en la rendición de cuentas que deben hacer las obras sociales frente a la Súper.

“El plazo que se tomaban era 60 días”, explicó Oriolo. Consultados por mayores precisiones, desde la Superintendencia indicaron a este medio que lograron reducir ese plazo a 20 días hábiles.

AS

22/08/2024

Clarín.com

-

Nota

El Gobierno cerró 60 empresas de medicina prepaga y tiene en la mira otras

150

Irene Hartmann

https://www.clarin.com/ingresar?apw-origin=https%3A%2F%2Fwww.clarin.com%2Fsociedad%2Fgobierno-estudia-cerrar-tercio-empresas-medicina-prepaga_0_Sqkrr7Brbt.html&wb=ZONDA_PW_HARDPW

Fecha original de Publicación: 22/08/24 23:36

“De las 600 empresas de medicina prepaga, solo 10 están inscriptas por completo... además hay 60 prepagas que no nos consta que estén trabajando y las estamos dando de baja. Adicionalmente, hay un segundo grupo de 70 entidades y otro tercer grupo de unas 80, que también estamos observando”. Con estas palabras, el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, reveló que eventualmente podrían cerrar cerca de un tercio de las empresas de medicina prepaga que en hay en la Argentina. Oriolo no dio ninguna entrevista (algo que, por cierto, no suele hacer), pero este jueves al mediodía participó como expositor del VI Congreso de Salud **Adecra+Cedim 2024** (cámara que nuclea unos 400 instituciones de salud) en un panel titulado “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”. Debía presentarse junto a Mario Russo, pero en el primer minuto de la presentación se supo que el ministro de Salud había faltado a la cita. Según clarificaron a este medio colaboradores de Oriolo, el listado de 60 instituciones que la Súper ya cerró este mes fue publicado en el Boletín Oficial. Explicaron que son todas empresas que se habían inscripto como prepagas en 2012, pero jamás presentaron ningún papel o tuvieron afiliados, de modo que, pudieron concluir, no están activas. Adicionalmente, otros dos grupos aun mayores (de cerca de 70 y 80), completarían la gran tanda de entre 180 y 200 entidades de medicina prepaga que el Gobierno estima dar de baja en los próximos meses. En el encuentro, Oriolo -que viene de trabajar en el sector privado y jamás había asumido una función pública- enfatizó el “desorden” que encontró en la Súper al asumir. Se trataba, destacó, “de una Superintendencia que no cumplía con las funciones para las que había sido creada”. Con respecto a las obras sociales nacionales (uno de los grandes grupos que la Súper debe fiscalizar), explicó que están controlando sus deudas y haciendo una análisis financiero de cada entidad para comprender si tienen la solvencia -en el sentido de “los recursos”- para brindar la cobertura que prometen. Se refirió críticamente a las obras sociales que participan de la famosa “triangulación”, derivando aportes a las prepagas: “La triangulación no es gratis. Quien triangula, se queda con una parte. Pretendemos que esa triangulación desaparezca porque no genera ningún valor. La diferencia del peaje la paga el beneficiario”. Sin embargo, aclaró, “hay resistencias y hay dudas”. Las obras sociales con menos de 5.000 afiliados

“Lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino”, confesó con dureza Oriolo, en un pasaje de la exposición (que en total duró cerca de una hora) en el que se enfocó en las obras sociales con menos de 5.000 afiliados, un tema que ha despertado bastante polémica en el sector.

Se trata de 70 entidades, sobre las cerca de 290 que fiscaliza la Superintendencia, que reciben una porción del Fondo Solidario de Redistribución, una suerte de pozo que recauda parte del aporte de los empleados en relación de dependencia. Dicho de otro modo, ese fondo, que está quebrado hace años, envía en forma automática una porción del dinero que junta a estas obras sociales con pocos afiliados.

La denuncia de Oriolo este jueves consistió en remarcar que, en definitiva, la Súper estaba “subsidiando el no crecimiento”, en el sentido de que estas entidades habrían estado rechazando históricamente nuevos afiliados para poder seguir recibiendo ese dinero, quedando siempre “con cuatro mil y pico afiliados”.

“Estamos buscando racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos”, apuntó, y subrayó: “Si uno analiza la inversión de salud en los tres subsistemas, Argentina destina cerca del 10% del PBI. Comparando con otros países, somos los que más invertimos en salud. Sin embargo, tenemos a financiadores, beneficiarios y al resto de los actores descontentos”.

Las multas a las entidades de salud Oriolo recordó que la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS) es el organismo que recibe los reclamos por incumplimiento “si el financiador no cumple como debería”. Sin embargo, esto no vino funcionando bien, dijo.

“Cuando empezamos a trabajar, ese proceso tomaba 13 pasos. Cuando hablamos de la burocracia del Estado, es esto: tenía 13 pasos y recién ahí la Súper tomaba una decisión, que consistía en exigirle a la compañía que cumpliera con lo que no cumplía. Podía ser algo relacionado a un valor o una prestación, pero recién ahí accionábamos”.

Ahora, dijo, vienen trabajando en reducir esos tiempos y procesos, que habrían quedado en solo “cinco pasos”, aseguró, luego de remarcar de varias maneras que “pasaban años” en esas gestiones, y que incluso se encontraron con “expedientes de la prepandemia; de gente reclamando alguna cosa de salud”.

Oriolo se jactó además de que, “en lo que va de la actual gestión se lograron multiplicar por 25 las multas aplicadas en los cuatro años previos”.

Informó que en 2023, la Súper “no había aplicado ninguna”, que “en 2022, fueron solo cuatro multas y en 2021 tampoco se aplicó ninguna”.

Por otro lado, se modificaron los montos: “Eran realmente irrisorios. No es que uno busque aplicar multas para recaudar, pero sí para que las empresas cumplan con lo que corresponde”.

Del PMO a discapacidad: las próximas acciones de la Superintendencia “Ya estamos trabajando sobre el Plan Médico Obligatorio, que quedó antiguo y lo estamos modernizando. Estamos haciendo participar en esto a distintos actores del mercado”, informó el superintendente, en una enumeración que hizo de los desafíos que se impuso para su gestión.

No dio detalles sobre si podría haber recortes en esa sideral cobertura de salud. Además se refirió a la siempre postergada agencia de evaluación de nuevas tecnologías: “Es un tema recurrente. Escucho de este tema desde que era chiquito (risas). Estamos definiendo la normativa... llevando propuestas”.

Por fin, cerró con algunos tópicos particularmente sensibles. El primero fue discapacidad: “No porque querramos recortar sino porque queremos que reciba el dinero quien realmente lo necesita. El tema merece una atención importante”.

En segundo lugar habló de las prestaciones de alto costo, tema que definió como “complicado”,

por dos cuestiones. La primera es que la mayor parte de lo que se recauda vía el Fondo Solidario de Redistribución va a parar automáticamente a las prestaciones por discapacidad, de modo que para cubrir las de alto costo queda un monto muy bajo. En segundo lugar, por un tema de "plazos". Es el tiempo que lleva devolver el dinero a los prestadores; dinero que sale del Fondo Solidario y que la Súper entrega a los prestadores, pero con las obras sociales como intermediarias. Oriolo dijo que el problema no es tanto el plazo que le lleva a la Superintendencia entregar el dinero como los tiempos que se toman luego las obras sociales para mostrarle a la Súper que, efectivamente, usaron el dinero entregado en cubrir la prestación de alto costo en cuestión. Dicho de otro modo: la demora queda revelada en la rendición de cuentas que deben hacer las obras sociales frente a la Súper. "El plazo que se tomaban era 60 días", explicó Oriolo. Consultados por mayores precisiones, desde la Superintendencia indicaron a este medio que lograron reducir ese plazo a 20 días hábiles.

AS

22/08/2024 iprofesional.com

Prepagas: el Gobierno estudia dar de baja un tercio de las empresas de medicina privada

<https://www.iprofesional.com/politica/412084-prepagas-gobierno-estudia-cerrar-un-tercio-empresas-medicina-privada>

El Gobierno reveló que evalúa próximamente dar de baja cerca de un tercio de las empresas de medicina prepaga que hay en Argentina. Así lo aseguró Gabriel Oriolo, el titular de la Superintendencia de Servicios de Salud.

"De las 600 empresas de medicina prepaga, solo 10 están inscriptas por completo... además hay 60 prepagas que no nos consta que estén trabajando y las estamos dando de baja. Adicionalmente, hay un segundo grupo de 70 entidades y otro tercer grupo de unas 80, que también estamos observando", aseguró Oriolo.

Prepagas: el Gobierno estudia cerrar un tercio de las empresas de medicina privada

Oriolo participó este jueves de **un congreso organizado por una cámara que nuclea a unas 400 instituciones de salud**. En el panel titulado "Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado", dio detalles de algunos proyectos del Gobierno para el sector.

[...]

“De las 600 empresas de medicina prepaga, solo 10 están inscriptas por completo... además hay 60 prepagas que no nos consta que estén trabajando y las estamos dando de baja.

[...]

<https://radiodogo.com/noticias/el-gobierno-estudia-cerrar-un-tercio-de-las-empresas-de-medicina-prepaga/>

22/08/2024 tanmedios.com.ar

El Gobierno cerró 60 empresas de medicina prepaga y tiene en la mira otras 150

Oriolo no dio ninguna entrevista (algo que, por cierto, no suele hacer), pero este jueves al mediodía participó como expositor del VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024 (cámara que nuclea unos 400 instituciones de salud) en un panel titulado “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”. Debía presentarse junto a Mario Russo, pero en el primer minuto de la presentación se supo que el ministro de Salud había faltado a la cita.

<https://tanmedios.com.ar/el-gobierno-cerro-60-empresas-de-medicina-prepaga-y-tiene-en-la-mira-otras-150/>

[...]

23/08/2024 infobae.com

Salud

Las conclusiones de un congreso clave para el sector de la salud: la transformación digital y cultural en la atención hospitalaria

El encuentro organizado por las cámaras de Adecra+Cedim abordó la integración de tecnologías avanzadas, como la inteligencia artificial y la robótica, en las instituciones médicas para mejorar la eficiencia y ofrecer un mejor servicio



<https://www.infobae.com/salud/2024/08/23/las-conclusiones-de-un-congreso-clave-para-el-sector-de-la-salud-la-transformacion-digital-y-cultural-en-la-atencion-hospitalaria/>

En el **VI Congreso de Salud**, que se realizó esta semana de manera virtual, organizado por las cámaras del sector Adecra+Cedim, destacó, entre otros aspectos, el camino de las instituciones médicas en la transformación digital, que está revolucionando la atención médica a través de la integración de tecnologías avanzadas, como la inteligencia artificial y la robótica. Especialistas y líderes del sector coincidieron en la importancia de adoptar estas innovaciones tecnológicas, mejorar la eficiencia operativa y redefinir la gestión hospitalaria con el foco puesto en el bienestar del paciente.

Entre los temas centrales del Congreso, que se realizó con la asistencia de más de 8.000 personas, especialistas detallaron cómo la transformación digital en el sector, está integrando a las personas a la tecnología en las organizaciones, a la vez que se expusieron casos del uso de miniaturización, robótica e inteligencia artificial en lo que denominaron “la salud 4.0”.

Roberto Panigo, partner en Eniax y asesor en estrategia y gestión en salud; Florencia Nicolet, gerente de Innovación y Transformación en Medicus; y Luciano Bustelli, líder Técnico de América Latina en Digisystem, definieron a la transformación digital (TD) como un proceso “que contempla la estrategia de negocio, transversal a toda la organización y que es parte de la innovación”.

Nicolet presentó un caso de éxito en Medicus con la implementación de un asistente virtual para la gestión de turnos que redujo el ausentismo, mientras Bustelli subrayó la importancia de la automatización robótica en mejorar la calidad del trabajo humano.

“Desde el inicio de implementación de esta herramienta en marzo de 2022, —dijo Nicolet— redujimos la tasa de ausentismo en un 15%”, contó y recomendó: “La IA orientada a estos procesos no tiene altos costos y brinda muchas oportunidades de generar eficiencia en nuestras instituciones”.

“Esto no implica eliminar cápitás (personas), sino lograr que las personas puedan mejorar la calidad de su trabajo. Lo repetitivo lo puede hacer la tecnología, pero las personas pueden dar el diferencial sobre esa evolución tecnológica”, opinó.

Bustelli, desde Digisystem, defendió el pasaje del “trabajo manual” a “la automatización de procesos”. “El robot no va a reemplazar a las personas, sino que las va a ayudar a hacer mejor

sus tareas. La automatización robótica de procesos (RPA) nos genera rápido retorno de inversión (ROI). Es hoy un paradigma en las organizaciones”, explicó.

En otro panel, liderado por Andrés Torres, subdirector Médico del Hospital Universitario Mederi de Colombia, abordó la integración tecnológica en la gestión en las instituciones médicas. Habló del camino de “evolución consciente” que recorrió la institución hasta convertirse en un “hospital de alta complejidad y excelencia”, a partir de la implementación de la “Central de Gestión Hospitalaria”.

Por su parte, María Magdalena Moret presentó innovaciones en salud 4.0 desde Medtronic, como marcapasos miniaturizados y sistemas de detección temprana de cáncer. Estos son algunos ejemplos de “tecnologías y soluciones médicas innovadoras” basados en miniaturización, IA y robótica.

Estos elementos, dijo, son “el marcapasos transcatéter sin cables, un 93% más pequeño que los marcapasos convencionales; el módulo de endoscopia inteligente, que ofrece soluciones, impulsadas por IA, para la detección temprana del cáncer colorectal; y el ecosistema quirúrgico integrado e inteligente para columna y cráneo”.

Juan Carlos Giraldo, director de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), experto en temas de gestión hospitalaria, enfatizó la necesidad de evolución en la gestión del sector, al proponer la adopción de lo que llamó “superpoderes”, como la aceleración tecnológica y la atención multimodal. “Tenemos que abrazar estas posibilidades”, recalcó. “Debemos pensar que no somos el centro del universo, sino parte de un ecosistema con el que debemos interactuar, y el gran foco es atender la salud poblacional, pero esto solo se logrará con un cambio filosófico”, remarcó.

Transformación cultural, bienestar laboral y atención centrada en la persona

Durante la primera jornada del Congreso, se trataron temas como la transformación cultural y digital, la atención centrada en la persona, el bienestar de los equipos de trabajo y la gestión de crisis.

En el primer panel, titulado “Transformación cultural basada en la gestión del cambio”, Paula Espasande, directora Técnica de Soluciones, y Manuel Ocampo, director y socio fundador de Veril Consultores, destacaron la necesidad de que las organizaciones evolucionen su cultura para mantenerse efectivas.

“El 70% de los cambios fracasan. Sin embargo, insistimos en gestionarlos de la misma forma”, contextualizó Ocampo. “Para trabajar en la transformación, es fundamental que exista un propósito y crear el sentido de urgencia que estimule la movilización de las personas, al tiempo que cada líder modele con el ejemplo, hablando con los equipos y mostrando apertura al cambio”, expresó Espasande.

En otro panel, Martín Reynoso, fundador y director de Train your Brain Argentina, habló sobre la gestión de las emociones en los equipos de trabajo y subrayó la importancia de promover ecosistemas laborales saludables. En la mesa “Gestión de la emocionalidad de los equipos de trabajo: la importancia del autocuidado del profesional de la salud para su bienestar”, habló sobre las “emociones aflitivas, que surgen como reacción mental al malestar que produce el

enojo, el miedo, la ansiedad y la angustia, y que se pueden transformar en ira, pánico y desesperación”. “Los líderes deben atender estas emociones, ya que pueden llevarlos a tomar decisiones no deseadas para el conjunto de la organización”, explicó.

Mariano Bino, ejecutivo de Ventas en Philips e ingeniero biomédico, abordó la transformación digital y destacó la adaptación continua como clave para el éxito. Explicó que “el alineamiento con prioridades estratégicas, el mapeo de procesos institucionales, la inversión en calidad y enriquecimiento de datos, y la preparación de la organización para el cambio son factores clave para que la transformación sea exitosa”. Y destacó que “ya no hablamos de si ir o no a la transformación digital, sino de cómo implementarla”.

El modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP) fue discutido por Mercedes Manzoni, médica de Familia en el CEMIC, quien presentó el enfoque colaborativo entre pacientes, familias y equipos de salud. “Se enfoca en optimizar el cuidado médico mediante la colaboración del paciente y su familia”. “El desafío, para los equipos de salud, es encontrar el equilibrio entre la evidencia científica y trabajar con personas”, afirmó.



El evento virtual Reunión a más de 8.000 personas y veinte referentes en temas de salud y tecnología (Imagen Ilustrativa, Infobae)

En ese marco, Manzoni presentó a Belén, una mujer de 45 años diagnosticada durante la pandemia por cáncer de mama, quien compartió al auditorio su paso por el sistema de salud a nivel personal y como paciente, y las experiencias positivas y negativas del proceso. “Todas mis experiencias hablan de personas”, remarcó.

Uno de los oradores del Congreso fue Gabriel Oriolo, superintendente de Servicios de Salud (SSS), quien afirmó que las problemáticas que este gobierno encontró en el sistema sanitario “son muchas” y garantizó que están “trabajando fuerte para el reordenamiento”, aunque admitió que “van a quedar instituciones en el camino” que no podrán seguir funcionando como prepagas u obras sociales porque no están cumpliendo con las normativas.

Durante su exposición, Oriolo detalló los tres objetivos clave de su gestión: generar un espacio para la libre competencia entre los agentes de salud, asegurar que los beneficiarios tengan la libertad de elegir a dónde derivar sus aportes, y garantizar que esos aportes lleguen realmente a la prestación de servicios y para eso hay que evitar las triangulaciones que incrementen costos sin agregar valor. Estas metas buscan una mayor transparencia y eficiencia en la distribución de los recursos dentro del sistema de salud.

El funcionario también abordó la necesidad de racionalizar la distribución de los recursos en el sistema y advirtió que Argentina es uno de los países que más invierte en salud, ya que destina cerca del 10% del PBI, pero al mismo tiempo existen disconformidades tanto de los beneficiarios, como de los financiadores y prestadores. En este sentido, enfatizó que el objetivo de su gestión es hacer que el sistema sea lo más eficiente posible, incluso si esto implica que algunas instituciones no puedan continuar operando.

El IV Congreso de Salud, organizado por la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (Adecra) y la Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio (Cecim), cerró con la intervención del histórico entrenador de hockey Sergio Vigil, quien emocionó a la audiencia y la invitó a la reflexión al relatar cómo es un “viaje olímpico en equipo”.

“Cuando uno se propone hacer un viaje desde lo personal y profesional, puede hacer un recorrido distinto”, enmarcó Vigil. “¿Sabes cuáles son los tres pilares que impulsan a los equipos olímpicos de la vida? Tener un sueño grande, encarar una estrategia con corazón, y tener confianza, consistencia y disfrute del proceso”, resaltó. “Un equipo ganador no es solo el que más gana, sino el que siempre tiene más ganas”, cerró.

23/08/2024 Clarín - Nota - Sociedad - Pag. 34

El Gobierno cerró 60 prepagas y tiene en la mira otras 150

Lo reveló ayer el superintendente de Servicios de Salud de la Nación, Gabriel Oriolo. En el Boletín Oficial se publicó la baja de las 60 entidades este mes.

Irene Hartmann
ihartmann@clarin.com

“De las 600 empresas de medicina prepagas, solo diez están inscritas por completo. Además hay sesenta prepaga que no nos consta que estén trabajando y les estamos dando de baja. Hay un segundo grupo de setenta entidades y otro tercer grupo de unas ochenta que también estamos observando”, con estas palabras, el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, reveló que próximamente podrían cerrar cerca de un tercio de las empresas de medicina prepaga que en hay en la Argentina.



Objetivo. Según Gabriel Oriolo, la medida apunta a las instituciones que están inactivas o sin afiliados.

Ayer al mediodía, Oriolo expuso en el VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024 (edición que reúne a unas 400 instituciones de salud) en el panel “Actualidad política sanitaria. La mirada desde el Estado”. Oriolo debía presentarse junto a Mario Ruoso, pero el ministro de Salud falló a la cita.

Según explicaron colaboradores de Oriolo, el listado de sesenta instituciones que la Ssiper ya cerró este mes fue publicado en el Boletín Oficial. Explicaron que son todas empresas que se habían inscripto como prepaga en 2012, pero jamás presentaron ningún papel o tuvieron afiliados, de modo que, posiblemente, **no están activas**. Asimismo, otros dos grupos aun mayores (de cerca de 70 y 80), completarían la gran tanda de entre 180 y 200 entidades

de medicina prepagas que el Gobierno estima dar de baja en los próximos meses. Oriolo confidó al “desorden” que encontró en la Superintendencia al asumir “no cumplía con las funciones para lo que había sido creada”. Con respecto a las obras sociales nacionales (uno de los grandes grupos que la Ssiper debe fiscalizar) explicó que está controlando sus **deudas** y haciendo una **análisis financiero** de cada entidad para detectar si tienen la solvencia para

“los recursos”, para brindar la cobertura que prometen. El funcionario criticó a las obras sociales que participan de la “vigilación” derivando aportes a las prepagas “**no es gratis. Quien triángulo se queda con una parte**”. Pretendemos que esa triangulación desaparezca porque no genera ningún valor. La diferencia del peso la paga el beneficiario, aunque “hay resistencias y dudas. La mentalmente van a querer instituciones en el camino”. La exposición

de Oriolo se enfocó en las obras sociales con menos de 5 mil afiliados, un tema que despertó **polémica** en el sector. Se trata de setenta entidades de las cerca de 200 que fiscaliza la Superintendencia y que reciben una porción del Fondo Solidario de Redistribución, una suerte de pozo que recauda parte del aporte de los empleados en relación de dependencia. Ese fondo, que desde hace años, empuja en forma automática parte del dinero que junta a las

obras sociales con pocos afiliados. Oriolo remarcó que la Ssiper estaba “subsidando el no crecimiento” en el sentido de que estas entidades habrían rechazado históricamente nuevos afiliados para poder seguir recibiendo ese dinero, quedando siempre “con cuatro mil y pico de afiliados. Buscamos racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos. Si uno analiza la inversión de salud en los tres subsistemas, Argentina destina cerca del 10 por ciento del PBI. Comparado con otros países **somos los que más invertimos en salud**. Sin embargo tenemos a financiadores, beneficiarios y al resto de los actores descontentos”.

El superintendente reconoció que el organismo que encabeza recibe los reclamos por incumplimiento “si el financiador no cumple como debería”. Sin embargo, esto no está funcionando bien, según afirmó. “Cuando empezamos a trabajar, el proceso tomaba **trece pasos**. La burocracia del Estado es esto: luego de esos pasos, la Ssiper toma la decisión de exigir a la compañía que cumpliera con lo que no cumplía. Podía ser algo relacionado a un valor o una prestación. Pero **no está funcionando**. Ahora, agregó Oriolo, tratan de reducir esos tiempos y

De 600 compañías, sólo diez tenían su inscripción completa.

procesos, que habrían quedado en solo “cinco pasos”, y remarcó que “pasaban años” en esas gestiones y que se encontraron con “incidentes de la prepagaduría, de gente reclamando alguna cosa de salud”. Además, Oriolo se dejó de que, “en lo que va de la actual gestión se lograron multiplicar por 25 las **multas** aplicadas en los cuatro subsistemas” e informó que, en 2023, la Ssiper “no había aplicado ninguna. En 2022 fueron solo cuatro multas y en 2023 fueron solo cuatro multas y en 2023 tampoco se aplicó ninguna”.

El Gobierno cerró 60 prepagas y tiene en la mira otras 150

Irene

Hartmann

Lo reveló ayer el superintendente de Servicios de Salud de la Nación, Gabriel Oriolo. En el Boletín Oficial se publicó la baja de las 60 entidades este mes.

ihartmann@clarin.com

"De las 600 empresas de medicina prepaga, solo diez están inscriptas por completo. Además hay sesenta prepagas que no nos consta que estén trabajando y las estamos dando de baja. Hay un segundo grupo de setenta entidades y otro tercer grupo de unas ochenta que también estamos observando". Con estas palabras, el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, reveló que próximamente podrían cerrar cerca de un tercio de las empresas de medicina prepaga que en hay en la Argentina. Ayer al mediodía, Oriolo expuso en el **VI Congreso de Salud Adecra+ Cedim 2024** (cámara que nuclea unas 400 instituciones de salud) en el panel "Actualidad político- sanitaria. La mirada desde el Estado". Oriolo debía presentarse junto a Mario Russo, pero el ministro de Salud faltó a la cita. Según explicaron colaboradores de Oriolo, el listado de sesenta instituciones que la Súper ya cerró este mes fue publicado en el Boletín Oficial. Explicaron que son todas empresas que se habían inscripto como prepagas en 2012, pero jamás presentaron ningún papel o tuvieron afiliados, de modo que, pudieron concluir, no están activas. Adicionalmente, otros dos grupos aun mayores (de cerca de 70 y 80), completarían la gran tanda de entre 180 y 200 entidades de medicina prepaga que el Gobierno estima dar de baja en los próximos meses. Oriolo enfatizó el "desorden" que encontró en la Superintendencia al asumir: "no cumplía con las funciones para las que había sido creada". Con respecto a las obras sociales nacionales (uno de los grandes grupos que la "Súper" debe fiscalizar) explicó que están controlando sus deudas y haciendo un análisis financiero de cada entidad para detectar si tienen la solvencia -por "los recursos"- para brindar la cobertura que prometen. El funcionario criticó a las obras sociales que participan de la "triangulación" derivando aportes a las prepagas: "eso no es gratis. Quien triangula se queda con una parte. Pretendemos que esa triangulación desaparezca porque no genera ningún valor. La diferencia del peaje la paga el beneficiario", aunque "hay resistencias y dudas. Lamentablemente van a quedar instituciones en el camino". La exposición de Oriolo se enfocó en las obras sociales con menos de 5 mil afiliados, un tema que despertó polémica en el sector. Se trata de setenta entidades de las cerca de 290 que fiscaliza la Superintendencia y que reciben una porción del Fondo Solidario de Redistribución, una suerte de pozo que recauda parte del aporte de los empleados en relación de dependencia. Ese fondo, quebrado desde hace años, envía en forma automática parte del dinero que junta a las obras sociales con pocos afiliados. Oriolo remarcó que la Súper estaba "subsidiando el no crecimiento", en el sentido de que estas entidades habrían rechazado históricamente nuevos afiliados para poder seguir recibiendo ese dinero, quedando siempre "con cuatro mil y pico de afiliados. Buscamos racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos. Si uno analiza la inversión de salud en los tres subsistemas, Argentina destina cerca del 10 por ciento del PBI. Comparado con otros países somos los que más invertimos en salud. Sin embargo tenemos a financiadores, beneficiarios y al resto de los actores descontentos". El superintendente recordó que el organismo que encabeza recibe los reclamos por incumplimiento "si el financiador no cumple como debería". Sin embargo, esto no está funcionando bien, según afirmó. "Cuando empezamos a trabajar, el proceso tomaba trece pasos. La burocracia del Estado es esto: luego de esos pasos, la Súper tomaba la decisión de exigir a la compañía que cumpliera

con lo que no cumplía. Podía ser algo relacionado a un valor o una prestación. Pero recién ahí accionábamos". Ahora, agregó Oriolo, tratan de reducir esos tiempos y procesos, que habrían quedado en solo "cinco pasos", y remarcó que "pasaban años" en esas gestiones y que se encontraron con "expedientes de la prepandemia, de gente reclamando alguna cosa de salud". Además, Oriolo se jactó de que, "en lo que va de la actual gestión se lograron multiplicar por 25 las multas aplicadas en los cuatro años previos" e informó que, en 2023, la Súper "no había aplicado ninguna. En 2022 fueron solo cuatro multas y en 2021 tampoco se aplicó ninguna".

De 600 compañías, sólo diez tenían su inscripción completa.

Objetivo. Según Gabriel Oriolo, la medida apunta a las instituciones que están inactivas o sin afiliados.

23/08/2024 diagnosticojournal.com

Ecos de Adecra+Cedim 2024

En el marco del VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024

GABRIEL ORIOLO, SOBRE LA CRISIS DE LA SALUD PRIVADA EN ARGENTINA: "LAS PROBLEMÁTICAS SON MUCHAS, PERO ESTAMOS TRABAJANDO FUERTE EN EL REORDENAMIENTO DEL SISTEMA"

El superintendente de Servicios de Salud disertó en el panel "Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado", en el marco del VI Congreso de Salud que organizó virtualmente Adecra+Cedim. Oriolo analizó la situación del sistema de salud y los objetivos que se propone desde su rol "fiscalizador" al frente del organismo.

<https://diagnosticojournal.com/ecos-de-adeocracedim-2024/>

[...]

23/08/2024 consensosalud.com.ar

"Estamos trabajando fuerte en el reordenamiento del sistema"

Viernes 23 Agosto, 2024 en Actualidad



<https://www.consensosalud.com.ar/estamos-trabajando-fuerte-en-el-reordenamiento-del-sistema/>

El superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, disertó en el panel “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”, en el marco del VI Congreso de Salud de ADECRA+CEDIM.

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevó adelante, ayer y hoy, en formato virtual, el VI Congreso de Salud, que convocó a más de 20 referentes del management empresarial del área y otros destacados analistas para debatir sobre temas técnicos y político-empresariales de la agenda del sector, con la participación de más de 8000 personas siguiendo la transmisión en vivo y por diferido desde Argentina e internacionalmente.

Esta tarde, en lo que fue la segunda jornada del evento, el superintendente de Servicios de Salud (SSS), Gabriel Oriolo, disertó en el panel “Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado”.

El presidente de Adecra, Jorge Cherro, y el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, en tanto representantes de los prestadores de salud privada, le extendieron algunas preguntas al funcionario. Oriolo esbozó un análisis de contexto sobre la situación del sistema de salud y el panorama que encontró en la Superintendencia al asumir el cargo. Habló de “desorden” y de “una Superintendencia que no cumplía con las funciones para las que había sido creada”, haciendo alusión a la falta de eficiencia y de transparencia en la información a los beneficiarios de los agentes de salud (obras sociales y prepagas).

Luego se refirió al rol del Decreto oficial 70/2023 en la “desregulación de las obras sociales y prepagas” y la “liberación de los copagos”, para enfocarse, a continuación, en los objetivos a seguir desde la SSS. “Nuestro rol es el de fiscalización y, desde ese lugar, estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie”, sentenció. “Desde un comienzo, nos fijamos tres objetivos muy claros: generar el espacio para la libre competencia entre los agentes de salud (obras sociales nacionales y prepagas); que los beneficiarios tengan la libertad de elegir a dónde derivar sus aportes; y que esos aportes del trabajador llegue realmente a una prestación y no quede en una triangulación, con costos adicionales que no agreguen valor a ese servicio”, puntualizó.

“Los prestadores atravesamos una crisis que ya está llegando a una situación de colapso. Si la Emergencia Sanitaria cae, miles de instituciones podrían ser embargadas por deudas fiscales. ¿Cómo compatibilizamos las urgencias que tenemos ante esta situación, con el impacto que esto representaría para el sistema sanitario?”, preguntó Jorge Cherro.

“Sabemos que, lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino, pero estamos trabajando en racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos”, respondió Oriolo y agregó: “Somos uno de los sistemas que más invertimos en salud (Argentina destina cerca del 10% del PBI), pero tenemos a los beneficiarios, financiadores y prestadores disconformes. Por eso, estamos tratando de generar las condiciones para que el sistema sea lo más eficiente posible”.

Asimismo, frente a la consulta de Marcelo Kaufman, respecto de la problemática de financiamiento que afecta a los prestadores, con “altos costos y bajos ingresos”, el funcionario aclaró: “Nosotros no definimos aranceles, pero estamos abocados en generar mecanismos de transparencia en cuanto a los aportes que los financiadores reciben de los beneficiarios, porque, como dijimos, nuestro objetivo es que todos los financiadores tengan la libertad de competir y que el beneficiario sepa que tiene la libertad de elegir”.

Oriolo se refirió también a tres ejes clave sobre los que se encuentran “trabajando fuerte” desde la SSS: el reordenamiento del Fondo Social de Redistribución (FSR) (que incluye, entre otros puntos, los medicamentos de alto costo y las prestaciones por discapacidad); la revisión del Programa Médico Obligatorio (PMO); y retomar el proyecto de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AGNET), puntualmente el tema de la receta electrónica digital. “Las problemáticas son muchas, pero estamos trabajando fuerte para el reordenamiento del sistema”, finalizó.

23/08/2024 Consenso Salud - Newsletter

I Actualidad

"Estamos trabajando fuerte en el reordenamiento del sistema"

El superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, disertó en el panel "Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado", en el marco del VI Congreso de Salud de ADECRA+CEDIM.

[Ver nota completa](#) 

23/08/2024 programainfosalud.com

El Gobierno estudia cerrar un tercio de las empresas de medicina prepaga

<http://www.programainfosalud.com/Noticia.aspx?id=1622365&sec=Trabajo%20y%20Seguridad%20Social&idsec=19>

Lo dijo hoy el superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo.

Ya se publicó en el Boletín Oficial la baja de 60 entidades.

Aseguró que de 600 compañías, sólo 10 tenían su inscripción completa.

[...]

23/08/2024 elnoticierodigital.com.ar

Las conclusiones de un congreso clave para el sector de la salud: la transformación digital y cultural en la atención hospitalaria

Por Sala de Noticias -23/08/2024059

<https://elnoticierodigital.com.ar/2024/08/23/las-conclusiones-de-un-congreso-clave-para-el-sector-de-la-salud-la-transformacion-digital-y-cultural-en-la-atencion-hospitalaria/>

[...]

23/08/2024 ahora.com.ar

SALUD

El Gobierno dio de baja 60 prepagas y tiene 150 más en la mira

Se publicó en el Boletín Oficial la baja de las entidades. La Superintendencia de Servicios de Salud avanzará sobre más empresas y obras sociales.

<https://ahora.com.ar/ultimas-noticias/el-gobierno-dio-de-baja-60-prepagas-y-tiene-150-mas-en-la-mira>

[...]

23/08/2024 saludnews24.com

“Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo”

La tecnología está cambiando el panorama de la atención médica, al poner a disposición de los profesionales de la salud herramientas efectivas para sanar y mejorar el bienestar de las personas, permitiendo la prevención de enfermedades, su tratamiento de manera efectiva y la prolongación de la vida

<https://www.saludnews24.com/noticia/ciencia/sin-acceso-a-tecnologias-que-salvan-vidas-el-derecho-a-la-salud-no-esta-completo/>

[...]

23/08/2024 9digital.com.ar

El Gobierno dio de baja 60 prepagas y tiene 150 más en la mira

Últimas noticias

Publicado el

23 de agosto, 2024

<https://9digital.com.ar/el-gobierno-dio-de-baja-60-prepagas-y-tiene-150-mas-en-la-mira/>

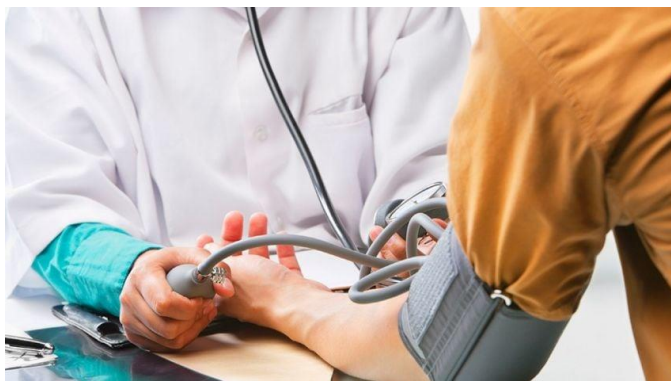
[\[...\]](#)

24/08/2024 mdzol.com

Situación de "colapso"

Atención prepagas: advirtieron que habrá cierres de empresas de salud privada

Desde hace tiempo hay un alerta por este escenario. Un funcionario de área reconoció, en un congreso médico, que habrán empresas del sector que "van a quedar en el camino".



<https://www.mdzol.com/sociedad/2024/8/24/atencion-prepagas-advirtieron-que-habra-cierres-de-empresas-de-salud-privada-453479.html>

La situación del sistema de salud privado viene mostrando serios problemas de financiamiento desde hace años. El incremento de la inflación, la inestabilidad cambiaria, el congelamiento de las cuotas de las prepagas durante el gobierno anterior desencadenó una crisis sin precedentes. La devaluación de diciembre agravó el escenario.

Los ajustes salariales que lograron algunos gremios de actividades con alta incidencia del costo laboral en el presupuesto total ponen a las empresas en situación terminal.

A través de un comunicado firmado por la Unión Argentina de Salud que agrupa a numerosa cantidad de entidades, una de ellas ADECRA (Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina) alertó hace un par de meses que “el sector prestacional, particularmente, no tiene ya márgenes para enfrentar ni siquiera el corto plazo. Más de 5000 establecimientos de salud podrán ser plausibles de ejecuciones por parte de la AFIP. Desde entonces, el panorama no cambió.

Adecra+Cedim –la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevó adelante esta semana el VI Congreso de Salud.

El evento convocó a más de 20 referentes del management empresarial del área y otros destacados analistas para debatir sobre temas técnicos y político-empresariales de la agenda del sector, con la participación de más de 8000 personas siguiendo la transmisión en vivo y por diferido desde Argentina e internacionalmente.

En lo que fue la segunda jornada del evento, el superintendente de Servicios de Salud (SSS), Gabriel Oriolo, disertó en el panel "Actualidad político-sanitaria. La mirada desde el Estado".

El presidente de Adecra, Jorge Cherro, y el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, en tanto representantes de los prestadores de salud privada, analizaron con el funcionario la situación actual del sector.

Oriolo explicó cuál fue el cuadro que encontró al asumir. Habló de “desorden” y de “una Superintendencia que no cumplía con las funciones para las que había sido creada”, haciendo alusión a la falta de eficiencia y de transparencia en la información a los beneficiarios de los agentes de salud (obras sociales y prepagas).

“Nuestro rol es el de fiscalización y, desde ese lugar, estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie”, sentenció. En ese momento se produjo un cruce entre los representantes del sector privado y el funcionario.

"Los prestadores atravesamos una crisis que ya está llegando a una situación de colapso. Si la Emergencia Sanitaria cae, miles de instituciones podrían ser embargadas por deudas fiscales. ¿Cómo compatibilizamos las urgencias que tenemos ante esta situación, con el impacto que esto representaría para el sistema sanitario?", preguntó Cherro.

"Sabemos que, lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino, pero estamos trabajando en racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos", respondió Oriolo y agregó: "Somos uno de los sistemas que más invertimos en salud (Argentina destina cerca del 10% del PBI), pero tenemos a los beneficiarios, financiadores y prestadores disconformes. Por eso, estamos tratando de generar las condiciones para que el sistema sea lo más eficiente posible".

Asimismo, frente a la consulta de Kaufman respecto de la problemática de financiamiento que afecta a los prestadores con "altos costos y bajos ingresos", el funcionario aclaró: "Nosotros no definimos aranceles, pero estamos abocados en generar mecanismos de transparencia en cuanto a los aportes que los financiadores reciben de los beneficiarios".

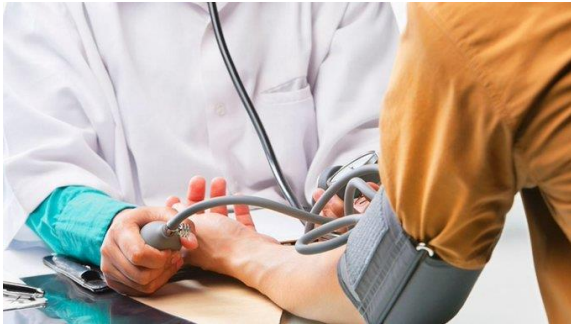
"Como dijimos, nuestro objetivo es que todos los financiadores tengan la libertad de competir y que el beneficiario sepa que tiene la libertad de elegir", completó.

24/08/2024 Mdzol – Twitter

SITUACIÓN DE "COLAPSO"

Atención prepagas: advirtieron que habrá cierres de empresas de salud privada

Por: @horacioalonso16



https://x.com/mdz_radio/status/1827533449822867865?s=08

24/08/2024 diagnosticsnews.com

“Estamos trabajando fuerte en el reordenamiento del sistema”



<https://www.diagnosticsnews.com/empresas/43544-vi-congreso-de-salud-estamos-trabajando-fuerte-en-el-reordenamiento-del-sistema-declaro-gabriel-oriolo-superintendente-de-sss>

[...]

24/08/2024 diariolaopinion.com.ar

“Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo”

Innovaciones tecnológicas, como la miniaturización de dispositivos, la inteligencia artificial y la cirugía robótica, están revolucionando la industria médica, haciéndola más precisa, menos invasiva y con mejores resultados.

https://www.diariolaopinion.com.ar/sociales/sin-acceso-a-tecnologias-que-salvan-vidas-el-derecho-a-la-salud-no-esta-completo.htm#google_vignette

[...]

25/08/2024 bolivarhoy.com.ar

El acceso a tecnologías de la salud salva vidas

BOLIVAR

Durante el IV Congreso de Salud de Adecra + CEDIM 2024, María Moret, Vicepresidenta para Latinoamérica Sur de Medtronic, afirmó que: "Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo".

http://www.bolivarhoy.com.ar/leernoticias.php?id=20245&t=el_acceso_a_tecnologias_la_salud_salva_vidas

La tecnología está cambiando el panorama de la atención médica, al poner a disposición de los profesionales de la salud herramientas efectivas para sanar y mejorar el bienestar de las personas, permitiendo la prevención de enfermedades, su tratamiento de manera efectiva y la prolongación de la vida.

[...]

25/08/2024 norteenlinea.com.ar

El acceso a tecnologías de la salud salva vidas

Durante el IV Congreso de Salud de Adecra + Cedim 2024, María Moret, Vicepresidenta para Latinoamérica Sur de Medtronic, afirmó que: "Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo".

<https://www.norteenlinea.com/noticias/salud-y-belleza/sin-acceso-a-tecnologias-que-salvan-vidas-el-derecho-a-la-salud-no-esta-completo>

[...]

26/08/2024 mdzol.com

Revelador

La tecnología llegó a los hospitales: qué hace la Inteligencia Artificial en la salud

Un importante congreso para el sector de la salud llegó a una conclusión respecto a la conjunción de la transformación digital y cultural en la atención hospitalaria.



<https://www.mdzol.com/estar-mejor/2024/8/26/la-tecnologia-llego-los-hospitales-que-hace-la-inteligencia-artificial-en-la-salud-453414.html>

El bienestar en la atención médica ha adquirido una nueva dimensión con la transformación digital y cultural en hospitales. En el **VI Congreso de Salud**, organizado por **Adecra+Cedim**, se analizó la adopción de tecnologías avanzadas, como la inteligencia artificial y la robótica. Estos avances no solo buscan optimizar procesos, sino también mejorar la experiencia del paciente, focalizándose en una atención más personalizada y eficiente.

Este cambio es visto como una estrategia transversal que revoluciona la gestión hospitalaria y redefine la relación entre el personal de salud y la tecnología. Durante el Congreso, se destacaron casos exitosos, como la implementación de un asistente virtual en Medicus, que logró reducir el ausentismo en la gestión de turnos.

Este tipo de innovaciones no tiene como objetivo reemplazar a las personas, sino liberar a los profesionales de tareas repetitivas, permitiéndoles concentrarse en aspectos que requieren su juicio y habilidades humanas. La automatización robótica, por ejemplo, mejora la calidad del trabajo, facilitando el día a día de los empleados.

El cambio cultural en las instituciones de salud también es elemental. Líderes en la materia enfatizaron la importancia de evolucionar la cultura organizacional para adaptarse a estas nuevas herramientas. La transformación digital no puede ser exitosa sin un entorno que fomente la adaptación y el aprendizaje continuo, y los líderes deben guiar con el ejemplo, mostrando apertura al cambio y alentando la participación activa de sus equipos.

El bienestar emocional de los equipos de salud es otro aspecto vital. La gestión de las emociones y el autocuidado son fundamentales para mantener un ambiente laboral saludable. Durante el Congreso, se subrayó la necesidad de crear ecosistemas laborales que promuevan el bienestar emocional, evitando así que las tensiones y el estrés afecten negativamente la toma de decisiones y, en última instancia, la calidad del servicio ofrecido.

El enfoque centrado en la persona también fue un tema central. Se destacó la importancia de la colaboración entre pacientes, familias y equipos de salud para optimizar el cuidado médico. Este modelo busca equilibrar la evidencia científica con la atención personalizada, asegurando que cada paciente reciba un trato acorde a sus necesidades individuales.

La gestión eficiente de recursos en el sistema de salud fue otro punto destacado. La transparencia y el uso adecuado de los fondos son esenciales para garantizar un servicio de calidad. La transformación digital, en este sentido, no solo se trata de tecnología, sino de cómo esta puede ser utilizada para mejorar la distribución de recursos y optimizar la atención médica en general.

27/08/2024 localmente.com.ar

“Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo”

<https://localmente.com.ar/2024/08/27/sin-acceso-a-tecnologias-que-salvan-vidas-el-derecho-a-la-salud-no-esta-completo/>

La tecnología está cambiando el panorama de la atención médica, al poner a disposición de los profesionales de la salud herramientas efectivas para sanar y mejorar el bienestar de las personas, permitiendo la prevención de enfermedades, su tratamiento de manera efectiva y la prolongación de la vida

[...]



SEPTIEMBRE 2024
INFORMA

EDITORIAL
La salud en todas las políticas

Órgano Oficial de la Federación Médica del Conurbano

Año XXVIII- Nro. 333

Entrevista

Págs. 6 y 7

Congreso COMRA - RAS

Dr. Alberto Díaz Legaspe

Presidente del Centro Especializado para la Normalización y Acreditación en Salud (CENAS)



Nuevos paradigmas, nuevos desafíos

El encuentro, que reunió a los principales actores del sector de la salud, fue escenario de debate sobre la coyuntura que enfrenta el sistema sanitario.

Pág. 4

“La calidad es el objetivo para garantizar la seguridad del paciente”

En diálogo con Femecon Informa, Díaz Legaspe explica por qué la Calidad es el camino hacia la eficiencia en la utilización de los recursos; la eficacia en el cumplimiento de los procesos y la efectividad de los resultados, procurando siempre la mayor seguridad del sistema de atención respecto de cada paciente.

“Estamos reordenando el sistema de salud”

Lo dijo el Superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, en el marco del VI Congreso de Salud de Adecra-Cedim y adelantó que “hay 60 prepagas que próximamente estaremos dando de baja porque no nos consta que estén funcionando”.

Pág. 5

20 años ininterrumpidos de Calidad

CIDCAM homenajeó al Instituto Central de Medicina

Pág. 8

“Estamos reordenando el sistema de salud”

En el marco del VI Congreso de Salud de Adecra Cedim, el Superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, se refirió a la tarea que está llevando a cabo el organismo y cuáles son sus principales objetivos.

En la mesa “Actualidad político-sanitaria, una mirada desde el Estado”, el Superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo, detalló los tres objetivos principales en los que están enfocados desde la Superintendencia. “Al asumir nos fijamos tres objetivos muy claros, generales, a partir de los cuales estamos trabajando y todas nuestras iniciativas van en ese sentido. El primero tiene que ver con generar el espacio y las condiciones, para que haya una libre competencia entre los distintos agentes de salud”, señaló. En este punto, explicó que el ámbito de la Superintendencia se centra en la fiscalización de obras sociales nacionales y empresas de medicina prepaga. “Lo que buscamos por un lado es que haya una libre competencia de estos agentes de salud” dijo y destacó el segundo objetivo relacionado con la libertad de los beneficiarios: “Queremos que los beneficiarios tengan la libertad de poder elegir a dónde derivar sus aportes, qué empresa u obra social quiere elegir para sí, para que le dé su cobertura de salud.” En cuanto al tercer objetivo, Oriolo señaló que se busca que los aportes lleguen a una prestación real sin costos adicionales innecesarios: “El tercer punto, y también muy relacionado con los dos anteriores, tiene que ver con que ese aporte de ese trabajador llegue realmente a una prestación y que no queden en el camino triangulaciones ni costos adicionales que no agreguen valor a ese servicio que queremos brindar.” El funcionario se refirió además sobre el estado actual del organismo al momento de asumir: “Nos encontramos con una superintendencia que no cumplía los objetivos para los que fue concebida, para lo que fue creada”, consideró al tiempo que mencionó cambios significativos desde la modificación del Decreto 70/2023, indicando que “dejamos de tener incidencia en la definición o la decisión de los costos de la medicina prepaga permitiendo así una mayor libertad



de competencia entre los agentes de salud”. Respecto a las empresas de medicina prepaga, Oriolo informó que “hay unas primeras 60 que próximamente estaremos dando de baja porque no nos consta que estén funcionando,” y añadió que “creemos que alrededor de 180 hoy no están brindando servicios o brindan servicios fuera de lo que sería normativa”. En cuanto a las obras sociales, destacó el trabajo de auditoría para garantizar que “las obras sociales tienen que tener los recursos necesarios para dar cobertura”. También abordó el problema de las triangulaciones de aportes: “Lo que pretendemos es que esa triangulación desaparezca o por lo menos que no tenga un costo adicional para el beneficiario, porque en realidad es un costo que no agrega nin-

gún valor”, añadió. Sobre el estado del sistema de salud, Oriolo expresó que “lamentablemente, esto no se va a resolver de un día para otro” y agregó que “hay resistencias de todo tipo” debido a la inercia del sistema. Finalmente, comentó sobre el Fondo Solidario de Redistribución, afirmando que estaban “racionalizando la forma en que se distribuyen los recursos” y que, aunque Argentina invierte aproximadamente el 10% del PBI en salud, “evidentemente hay un problema del modelo.” Finalmente, concluyó que están trabajando para “generar las condiciones para que justamente sea más competitivo y que al beneficiario final le llegue el mejor servicio al menor costo.”

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/FEMECON%20Informa%20Septiembre%202024.pdf>

Revista - Ed. septiembre - Revista Médicos

Medicina Global Médicos

La revista de salud y calidad de vida

LOS DESAFÍOS PARA EL PRESENTE Y EL FUTURO DE LA GESTIÓN EN LAS ORGANIZACIONES DE SALUD

Adecra+Cedim organizó, en formato virtual, el VI Congreso de Salud, donde más de 20 referentes del management empresarial del área y otros expertos nacionales e internacionales debatieron temas de gestión de la agenda del sector.



"Desde las comisiones de trabajo de Adecra+Cedim estamos convencidos que estos encuentros, resultan clave para la gestión diaria de las instituciones" afirmó el presidente de Adecra, Jorge Cherro, en la apertura del evento.



COLUMNA
FORO LATINOAMERICANO SOBRE
CALIDAD Y SEGURIDAD EN SALUD
Por el Dr. Carlos Felice



OPINIÓN
SALUD EN LA ECONOMÍA
DE LA POLICRISIS
Por la Dra. Liliana Chertkoff



DEBATE
APUNTES BÁSICOS
ACERCA DE LA REFORMA
Por el Dr. Mario Glanc

Acompañarte
es siempre
el mejor plan

GALENO

PRIMERA PLANA



HUMANIZAR, TRANSFORMAR E INNOVAR: LOS DESAFÍOS PARA EL PRESENTE Y EL FUTURO DE LA GESTIÓN EN LAS ORGANIZACIONES DE SALUD

Adecra+Cedim organizó, en formato virtual, el VI Congreso de Salud, donde más de 20 referentes del management empresarial del área y otros expertos nacionales e internacionales debatieron temas de gestión de la agenda del sector. Los analistas coincidieron en que la transformación y la innovación son pasos clave para la mejora de los resultados en salud, pero siempre con las personas en el centro de los procesos.

Adecra+Cedim -la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio- llevó adelante, de manera virtual, en dos jornadas, el miércoles 21 y jueves 22 de agosto, el VI Congreso de Salud.

Más de 20 especialistas analizaron los desafíos actuales y futuros que tienen los líderes en las instituciones de salud para gestionar las áreas de gestión y administración, recursos humanos, dirección médica y comunicación en contextos de cambio y evolución. Más de 8.000 personas siguieron la transmisión en vivo y por diferido desde distintos puntos del país e internacionalmente.

"Desde las comisiones de trabajo de Adecra+Cedim estamos convencidos de que estos encuentros, sean en el formato que sean, resultan clave para la gestión diaria de las instituciones", resaltó el presidente de Adecra, Jorge Cherro, en la apertura al evento.



Transformación cultural y digital, atención centrada en la persona (el paciente, su familia y el personal), el bienestar de los equipos de trabajo y la gestión de crisis fueron los temas que abordaron los expertos durante la primera jornada.

En el primer panel, bajo el título "Transformación cultural basada en la gestión del cambio", Paula Espasandé y Manuel Ocampo, directora Técnica de Soluciones y director y socio Fundador de Veril Consultores, respectivamente, abordaron la diferencia entre "cambio" y "transformación", enfatizando la necesidad de que las organizaciones evolucionen su cultura y su forma de trabajar para mantenerse efectivas.

"El 70% de los cambios fracasan. Sin embargo, insistimos en gestionarlos de la misma forma", contextualizó Ocampo, y explicó que existen tres tipos de cambios: "el adaptativo, que aparece y nos obliga a adaptarnos"; "el evolutivo, que genera expectativa de mejora continua"; y "el disruptivo, que suele nacer del corazón de la institución, porque implica grandes decisiones de los directivos".

"Para trabajar en la transformación, es fundamental que exista un propósito y tener el sentido de urgencia que estimule la movilización de las personas, al tiempo que cada líder modele con el ejemplo, hablando con los equipos y mostrando apertura al cambio", expresó Espasandé.



Panel Representando | José Guzmán - Manuel Ocampo | Veril Consultores

A continuación, en el panel "Gestión de la emocionalidad de los equipos de trabajo: la importancia del autocuidado del profesional de la salud para su bienestar", Martín Reynoso, fundador y director en Train Your Brain Argentina, habló de las "emociones afectivas, que surgen como reacción mental al momento que produce el estrés, el miedo, la ansiedad y la angustia, y que se pueden transformar en ira, pánico y desesperación". "Los líderes deben atender estas emociones, ya que pueden llevarlos a tomar decisiones no deseadas para el conjunto de la organización", explicó.

"Tenemos que aprender a manejar el conflicto y a entrenar la capacidad de flexibilidad", enfatizó el especialista en mindfulness y agregó que "es clave habitar en ecosistemas saludables, que pueden incluir ejercicio físico, meditación y alimentación consciente", entre otros puntos.

El modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP) fue otro de los ejes de la jornada, analizado tanto desde el enfoque testimonial y de experiencia del paciente como desde las estrategias y desafíos en todo el continuo de atención, que también incluye "el cuidado a los cuidadores".

Mercedes Manioni, médica de Familia, encargada del Departamento de Calidad y Seguridad de Atención Centrada en el Paciente y la Familia del CEMIC, señaló que este paradigma de atención "se enfoca en optimizar el cuidado médico mediante la colaboración del paciente y su familia". "El desafío, para los equipos de salud, es encontrar el equilibrio entre la evidencia científica y trabajar con personas", afirmó.

En ese marco, Manioni presentó a Belén, una mujer de 45 años diagnosticada durante la pandemia por cáncer de mama, quien compartió al auditorio su paso por el sistema de salud a nivel personal y como paciente, y las experiencias positivas y negativas del proceso. "Todas mis experiencias hablan de personas", remarcó.



Martín Reynoso | Train Your Brain

Para ampliar el tema, en el panel siguiente, se llevó adelante un debate con referentes de *Planotee*, una organización mundial sin fines de lucro "que establece el estándar global para la atención de excelencia centrada en la persona en todo el continuo de atención".

Natalia Heczuch, consultora Senior del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica en IECIS; Janet Durand, líder de Proyectos por la Organización para la Excelencia de la Salud de Colombia; y Pablo Lemos, médico Internista en el Hospital Privado Universitario de Córdoba y miembro del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica de IECIS, se centraron en los desafíos de la ACP y trajeron ejemplos de "mejores prácticas a nivel internacional".

Se trata de un modelo que "se centra en la perspectiva del paciente y sus seres queridos, promover un entorno saludable y atender para los cuidadores y aborda las necesidades de salud de la comunidad circundante a la organización", explicó Heczuch y destacó que, entre sus múltiples beneficios, "mejora los resultados clínicos y la calidad de las interacciones, y aumenta la adherencia a los tratamientos y la satisfacción laboral".



"Tenemos que empezar a trabajar con los pacientes y no para los pacientes, y dar apoyo y escucha a las personas que integran las instituciones, concordiando con ellas las mejoras necesarias", resalta Janet Durand.

Por su parte, Pablo Lemos habló de la "ronda de liderazgo" y "las pausas de guardia al pie de la cama" como dos recursos esenciales en este paradigma. "Hablar de experiencia del paciente es más que hablar de calidad de servicios: tiene que ver con la conexión con las personas", resumió.

En el último panel de la jornada, Gustavo Fedi, director en PAC Consulting Argentina, y Alejandra Martínez, presidenta del Círculo Dicom Argentina y directora de Relaciones Externas y Sostenibilidad en ENEL Argentina, fundamentaron la importancia de que las organizaciones cuenten con un buen profesional de las comunicaciones para prevenir y gestionar escenarios de crisis, y aportar valor, desde el área, a la estrategia de negocios de la organización, en entornos cada vez más desafiantes.

La segunda jornada tuvo como ejes la implementación del proceso de transformación digital; la integración de personas, tecnología e información; la miniaturización, robótica e IA en salud 4.0; y la tecnología aplicada.

"El Congreso de Salud tiene que ver con el esfuerzo y el trabajo que llevamos adelante en la cámara a lo largo del año", señaló Silvia Moret, gerente General de Adecra+CEDIM, en lo que fue la apertura de la segunda jornada del Congreso.

"Las instituciones de salud somos empresas conformadas por personas que brindan servicios a otras personas y, en este

sentido, la tecnología resulta una aliada para potenciar esos servicios. Sobre eso estamos aprendiendo en estos dos días de evento", explicó.

En la primera mesa, Roberto Parag, partner en Ensa y socio en estrategia y gestión en salud, Florencia Nicolet, gerente de Innovación y Transformación en Medicina, y Luciano Bustelli, líder Técnico de América Latina en Digisystem, defendieron a la transformación digital (TD) como un proceso "que contempla la estrategia de negocio, transversal a toda la organización y que es parte de la innovación".

"No se trata de una herramienta aislada, sino de un proceso alineado a una estrategia de acción y a un propósito, que nos indique qué problemas queremos solucionar, qué mercados queremos satisfacer, qué procesos impactar y qué objetivos y metas a cuantificar", explicó Parag. "Procesos a gestionar y oferta tecnológica: unir estos dos mundos puede ser muy desafiante".

Nicolet y Bustelli abordaron ejemplos del tema. Nicolet trajo el caso de un asistente virtual que se implementó en Medicina para la gestión de turnos. "Desde el inicio de implementación de esta herramienta en marzo de 2022, redujimos la tasa de ausentismo en un 15%", contó y recomendó: "La IA orientada a estos procesos no tiene alta curva y brinda muchas oportunidades de generar eficiencia en nuestras instituciones".

"Esto no implica eliminar capillas (personas), sino lograr que las personas puedan mejorar la calidad de su trabajo. Lo repetitivo lo puede hacer la tecnología, pero las personas pueden dar el diferencial sobre esa evolución tecnológica", opinó.

De igual modo, Bustelli, desde Digisystem, defendió el pasaje del "trabajo manual" a "la automatización de procesos". "El robot no va a reemplazar a las personas, sino que les va a ayudar a hacer mejor sus tareas. La automatización robótica de procesos (RPA) nos genera rápido retorno de inversión (ROI). Es hoy un paradigma en las organizaciones", puntualizó.

El panel siguiente, conducido por Andrés Torres, subdirector Médico del Hospital Universitario Modern de Colombia, también se centró en la eficiencia desde la integración de las personas a la tecnología. Habló del camino de "evolución convergente" que recorrió la institución hasta convertirse en un "hospital de alta complejidad y excelencia", a partir de la implementación de la "Central de Gestión Hospitalaria".

"Se trata del Centro que permite, a través de flujos automatizados, paneles dinámicos y microdatos, tener información de la atención de los pacientes en línea, permitiendo a profesionales capacitados con alarmas programadas hacer gestión oportuna, ágil y efectiva sobre las desviaciones de tiempo en los flujos de atención", definió.

"Para 2025, más de 40 mil millones de dispositivos van a estar conectados a internet. Sin dudas, para todos, las tecnologías son preponderantes". Así lo afirmó María Magdalena Moret, vicepresidente de South Latam y Servicios de Venta para RLM América en Medtronic, en el panel "Salud 4.0: la sinergia entre miniaturización, robótica e inteligencia artificial".

Moret presentó, desde Medtronic, algunos ejemplos de "tecnologías y soluciones médicas innovadoras" basadas en miniaturización, IA y robótica, como "el marcapulsos transcatéter sin cables, un 93% más pequeño que los marcapulsos convencionales; el módulo de endoscopia inteligente, que ofrece imágenes, impulsadas por IA, para la



María Moret | Gerente General de RLM América

PRIMERA PLANA



detECCIÓN temprana del cáncer cervical; y el ecosistema quirúrgico integrado e inteligente para columna y cráneo".

Luego, Juan Carlos Giráldez, director de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), experto en temas de gestión hospitalaria, remarcó a las instituciones la necesidad de "salir un poco de la cuneta" para pensar en clave de "evolución y futuro", y se proyectó en el paso a paso de cómo debería ser esa evolución.

"Hay cuatro superpares sobre los cuales deberíamos avanzar: el de la aceleración, que apunta a cambios de velocidad en la adopción de tecnología para optimizar recursos; la intangibilidad, para implementar la atención multimedial, logrando congruencia con sistemas de salud distribuidos y descentralizados, basados en esquemas híbridos de atención; la inevitabilidad, donde aparece el cambio en los liderazgos, con orientación fuertemente humanista, esto es, el liderazgo colectivo y la inteligencia colectiva; y por último la seguridad, donde ya la institución responde su valor con un cuidado ampliado, sostenible y responsable".

"Tenemos que abrazar estas posibilidades", recalzó Giráldez. **"Debemos pensar que no somos el centro del universo, sino parte de un ecosistema con el que debemos interactuar, y el gran foco es atender la salud poblacional, pero esto solo se logrará con un cambio filosófico",** remató.

El cierre político del VI Congreso de salud tuvo como protagonista, al Superintendente de Servicios de Salud, Gabriel Oriolo.

Oriolo analizó la situación del sistema de salud, el panorama que encontró al asumir el cargo y los objetivos que se propone al frente del organismo. En ese contexto, el presidente de Adecra, Jorge Cherro, y el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, representantes de los prestadores de salud privada, le extendieron algunas preguntas.

"Los prestadores atravessamos una crisis que ya está llegando a una situación de colapso. Si la Emergencia Sanitaria que miles de instituciones podrían ser embargadas por deudas fiscales. ¿Cómo compartibilizamos las urgencias que tenemos ante esta situación, con el impacto que esto representaría para el sistema sanitario?", preguntó Jorge Cherro.



"Sabemos que, lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino, pero estamos trabajando en racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos", respondió Oriolo. Asimismo, frente a la consulta de Marcelo Kaufman, respecto de la problemática de financiamiento que afecta a los prestadores, con "altos costos y bajos ingresos", el funcionario aclaró: **"Nosotros no definimos aranceles, pero estamos abocados en generar mecanismos de transparencia en cuanto a los aportes que los financiadores reciben de los beneficiarios, porque nuestro objetivo es que todos los financiadores tengan la libertad de competir y que el beneficiario sepa que tiene la libertad de elegir".**

"Estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie, porque queremos que el sistema sea lo más eficiente posible", declaró el funcionario, y mencionó tres ejes sobre los que están "trabajando fuerte": "el reordenamiento del Fondo Social de Redistribución (FSR)" (que incluye, entre otros puntos, los medicamentos de alto costo y las prestaciones por discapacidad); "la revisión del Programa Médico Obligatorio (PMO)"; y "retomar el proyecto de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AGNET)".

La última conferencia estuvo a cargo de Sergio Vigil, el histórico entrenador del hockey nacional empujó a la audiencia y la invitó a la reflexión haciendo "un viaje olímpico en equipo".

"Cuando uno se propone a hacer un viaje desde lo personal y profesional puede hacer un recorrido distinto", enumeró Vigil. **"¿Saben cuáles son los tres pilares que impulsan a los equipos olímpicos de la vida? Tener un sueño grande, encarar una estrategia con corazón, y tener confianza, consistencia y disfrutar del proceso",** resaltó y finalizó. **"Un equipo ganador no es solo el que más gana, sino el que siempre tiene más ganas".**



Las palabras finales, de cierre del evento, las dio el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman. **"Hoy, con el diario vivir, vemos que no nos equivocamos cuando, por las circunstancias a nivel nacional, decidimos organizar esta edición del Congreso en formato virtual, que fue verdaderamente un éxito",** reflexionó Kaufman y cerró: **"La satisfacción es un porcentaje de la expectativa".**

Fuente: Adecra+Cedim

Acerca de Adecra+Cedim

Adecra - Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina - es una entidad sin fines de lucro con más de 80 años de trayectoria en defensa del sector.

Cedim - Cámara de Entidades de Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio - cuenta con más de 30 años de antigüedad en el sector de las instituciones ambulatorias.

<https://www.revistamedicos.com.ar/medicos142.pdf>

CONSENSOSALUD

LOS DESAFÍOS PARA EL PRESENTE Y EL FUTURO DE LA GESTIÓN EN LAS ORGANIZACIONES DE SALUD

EDICIÓN #155 | SEPTIEMBRE 2024

Adecra+Cedim organizó, en formato virtual, el VI Congreso de Salud, donde más de 20 referentes del management empresarial del área debatieron temas de gestión de la agenda del sector. Coincidieron en que la transformación y la innovación son claves para la mejora de los resultados en salud, pero siempre con las personas en el centro de los procesos. P. 4

ACTUALIDAD

ACUDIR EN PILAR: NUEVA BASE OPERATIVA EN ZONA NORTE

Consorcio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

MEDICINA PRIVADA

DIEGO BERNARDINI: "LA JUBILACIÓN ES UN CONCEPTO DEL SIGLO XX"

Asesor de Gestión y Estrategia

SALUD PÚBLICA

TRES HOSPITALES NACIONALES RECIBIERON UNA DONACIÓN DE EQUIPOS ANESTÉSICOS

Ministerio de Salud

NOTA PRINCIPAL

LOS DESAFÍOS PARA EL PRESENTE Y EL FUTURO DE LA GESTIÓN EN LAS ORGANIZACIONES DE SALUD



Jorge Cherro | Presidente Adecra | Gabriel Oriola | Superintendente de Servicios de Salud | Marcelo Kaufman | Presidente Cedim

Adecra+Cedim organizó, en formato virtual, el VI Congreso de Salud, donde más de 20 referentes del management empresarial del área debatieron temas de gestión de la agenda del sector. Coincidieron en que la transformación y la innovación son claves para la mejora de los resultados en salud, pero siempre con las personas en el centro de los procesos.

Más de 20 especialistas analizaron los desafíos actuales y futuros que tienen los líderes en las instituciones de salud para gestionar las áreas de gerencia y administración, recursos humanos, dirección médica y comunicación en contextos de cambio y evolución. Más de 8.000 personas siguieron la transmisión en vivo y por diferido desde distintos puntos del país e internacionalmente.

"ESTAMOS TRABAJANDO FUERTE EN EL REORDENAMIENTO DEL SISTEMA"
El superintendente de Servicios de Salud de la Nación, Lic. Gabriel Oriola, disertó en el panel "Actualidad político-sanitaria. La mirada

privada, le entendieron algunas preguntas al funcionario. Oriola esbozó un análisis de contexto sobre la situación del sistema de salud y el panorama que encontró en la Superintendencia al asumir el cargo. Habló de "desorden" y de "una Superintendencia que no cumple con las funciones para las que había sido creada", haciendo alusión a la falta de eficiencia y de transparencia en la información a los beneficiarios de los agentes de salud (obras sociales y prepagos).

Luego se refirió al Decreto oficial 70/2023 en la "desregulación de las obras sociales y prepagos" y la "liberación de los copagos", para enfocarse, a continuación, en los objetivos a seguir desde la SSS.

"Nuestro rol es el de fiscalización y, desde ese lugar, estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie", sentenció. "Desde un congreso, nos fijamos tres objetivos muy claros: generar el espacio para la libre competencia entre los agentes de salud (obras sociales nacionales y prepagos); que los beneficiarios tengan la libertad de elegir a dónde derivar sus aportes, y que esos aportes del trabajador lleguen realmente a una prestación y no quede en una triangulación, con costos adicionales que no agregan valor a ese servicio", puntualizó.

"Los prestadores atraviesan una crisis que ya está llegando a una situación de colapso. Si la Emergencia Sanitaria con miles de instituciones podrían ser embargadas por deudas fiscales. ¿Cómo compatibilizamos las urgencias que tenemos ante esta situación con el impacto que esto representaría para el sistema sanitario?", preguntó Jorge Cherro.

"Sabemos que, lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino, pero estamos trabajando en racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos", respondió Oriola y agregó: "Somos uno de los sistemas que más invertimos en salud (Argentina destina cerca del 10% del PIB), pero tenemos a los beneficiarios, financiadores y prestadores disconformes. Por eso, estamos tratando de generar las condiciones para que el sistema sea lo más eficiente posible".

Asimismo, frente a la consulta de Marcelo Kaufman, respecto de la problemática de financiamiento que afecta a los prestadores, con "altos costos y bajas ingresos", el funcionario aclaró: "Nuestro no definimos aranceles, pero estamos abocados a generar mecanismos de transparencia en cuanto a los aportes que los financiadores reciben de los beneficiarios, porque, como dijimos, nuestro objetivo es que todos los financiadores tengan la libertad de competir y que el beneficiario sepa que tiene la libertad de elegir".

Oriola se refirió también a tres ejes clave sobre los que se encuentran



Mario Magdalena Moret | Medtronic

medicamentos de alto costo y las prestaciones por discapacidad; la revisión del Programa Médico Obligatorio (PMO); y retomar el proyecto de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AGETS), puntualmente el tema de la receta electrónica digital. "Los problemáticos son muchos, pero estamos trabajando fuerte para el reordenamiento del sistema", finalizó.

En otros paneles del VI Congreso de Salud se trataron temas técnicos como "transformación cultural basada en la gestión del cambio", "Gestión de la emocionalidad en los equipos de trabajo", "Atención Centrada en la Persona", "Gestión de crisis", "Proceso de transformación digital en las instituciones de salud" y "Tecnología aplicada", entre otros, desde el enfoque de gestión de la dirección médica, recursos humanos, comunicación y gerencia de las organizaciones de salud.

PRIMERA JORNADA
Transformación cultural y digital, atención centrada en la persona (el paciente, su familia y el personal), el bienestar de los equipos de trabajo y la gestión de crisis fueron los temas que abordaron los expertos durante la primera jornada.

En el primer panel, bajo el título "Transformación cultural basada en la gestión del cambio", Paula Espasande y Manuel Ocampo, directora Técnica de Soluciones y director y socio Fundador de Viril Consultores, respectivamente, abordaron la diferencia entre "cambio" y "transformación", enfatizando la necesidad de que las organizaciones evolucionen su cultura y su forma de trabajar para mantenerse efectivas.

"El 70% de los cambios fracasan. Sin embargo, insistimos en gestionarlos de la mínima forma", contextualizó Ocampo, y explicó que existen tres tipos de cambios: "el adaptativo, que aparece y nos obliga a adaptarnos"; "el evolutivo, que genera expectativa de mejora continua"; y "el disruptivo, que suele nacer del consejo de la institución, porque implica grandes decisiones de los directivos".

"Para trabajar en la transformación, es fundamental que exista



Paula Espasanda | Neil Concha | Manuel Ocampo | Neil Concha

A continuación, en el panel "Gestión de la emocionalidad de los equipos de trabajo: la importancia del autocuidado del profesional de la salud para su bienestar", Martín Reynoso, fundador y director en Train your Brain Argentina, habló de las "emociones activas, que surgen como reacción mental al momento que produce el estrés, la ansiedad y la angustia, y que se pueden transformar en ira, pánico y desesperación". "Los líderes deben atender estas emociones, ya que pueden llevarlos a tomar decisiones no deseadas para el conjunto de la organización", explicó.

"Tenemos que aprender a perderle miedo al conflicto y a entrenar la capacidad de flexibilidad", afirmó el especialista en mindfulness y agregó que "es clave habitar en ecosistemas sostenibles, que pueden incluir ejercicio físico, meditación y alimentación consciente", entre otros puntos.

En un primer acercamiento al tema de "la transformación digital como pilar estratégico", Mariano Bino, ejecutivo de Ventana en Philip, ingeniero biomédico focalizado en estrategia y desarrollo de negocios en la industria de la salud, conceptualizó a la transformación digital como "un proceso de adaptación continua a un ecosistema de negocios en permanente evolución" y explicó que "el alineamiento con prioridades estratégicas, el mapeo de procesos institucionales, la inversión en calidad y equipamiento de datos, y la preparación de la organización para el cambio son factores clave para que la transformación sea exitosa".

"Ya no hablamos de ir o no a la transformación digital, sino de cómo implementarla", afirmó.

El modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP) fue otro de los ejes de la jornada, analizando tanto desde el enfoque territorial y de experiencia del paciente como desde las estrategias y desafíos en todo el continuo de atención, que también incluye "el cuidado a los cuidadores".

de Calidad y Seguridad de Atención Centrada en el Paciente y la Familia del CDHC, señaló que este paradigma de atención "se enfoca en optimizar el cuidado médico mediante la colaboración del paciente y su familia". "El desafío, para los equipos de salud, es encontrar el equilibrio entre la evidencia científica y trabajar con personas", afirmó.

En ese marco, Marióni presentó a Belén, una mujer de 45 años diagnosticada durante la pandemia por cáncer de mama, quien compartió al auditorio su paso por el sistema de salud a nivel personal y como paciente, y las experiencias positivas y negativas del proceso. "Todas mis experiencias hablan de personas", remarcó.

Para ampliar el tema, en el panel siguiente, se llevó adelante un debate con referentes de Planetree, una organización mundial sin fines de lucro "que establece el estándar global para la atención de atención centrada en la persona en todo el continuo de atención".

Natalia Hreczuch, consultora Senior del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica en IECG, Janet Durand, líder de Proyectos por la Organización para la Excelencia de la Salud de Colombia; y Pablo Lemos, médico internista en el Hospital Privado Universitario de Córdoba y miembro del Departamento de Calidad, Seguridad del Paciente y Gestión Clínica de IECG, se centraron en los desafíos de la ACP y trajeron ejemplos de "mejores prácticas a nivel internacional".

Se trata de un modelo que "se centra en la perspectiva del paciente y sus seres queridos, promover un entorno saludable y alentador para los cuidadores y abordar las necesidades de salud de la comunidad circundante a la organización", explicó Hreczuch y detalló que, entre sus múltiples beneficios, "mejora los resultados clínicos y la calidad de las interacciones, y aumenta la adherencia a los tratamientos y la satisfacción laboral".

"Tenemos que empezar a trabajar con los pacientes y no para los pacientes, y dar apoyo y escuchar a las personas que integran las instituciones, co-creando con ellos las mejoras necesarias", resaltó Janet Durand.

Por su parte, Pablo Lemos habló de la "ronda de liderazgo" y "los pasos de guardia al pie de la cama" como dos recursos esenciales en este paradigma. "Hablar de experiencia del paciente es más que hablar de calidad de servicios: tiene que ver con la conexión con las personas", resumió.

En el último panel de la jornada, Gustavo Fodé, director en PAC Consulting Argentina, y Alejandra Martínez, presidenta del

las comunicaciones para prevenir y gestionar escenarios de crisis, y aportar valor, desde el área, a la estrategia de negocios de la organización, en entornos cada vez más desafiantes.

"Estamos cada vez más expuestos a enfrentar crisis públicas y para eso hay que anticiparse con estrategias, como mapeos de riesgos", dijo Martínez. "La escucha activa con todas las áreas de las organizaciones nos da herramientas a quienes gestionamos la comunicación, y eso permite a las organizaciones dar con mejores resultados", agregó.

SEGUNDA JORNADA
La segunda jornada tuvo como ejes la implementación del proceso de transformación digital; la integración de personas, tecnología e información; la miniaturización, robótica e IA en salud 4.0; y la tecnología aplicada.

En la primera mesa, Roberto Parigo, partner en Enlax y asesor en estrategia y gestión en salud; Florencia Nicollet, gerente de Innovación y Transformación en Medious; y Luciano Bustelli, líder Técnico de América Latina en Digisystem, definieron a la transformación digital (TD) como un proceso "que contempla la estrategia de negocio, transversal a toda la organización y que es parte de la innovación".

"No se trata de una herramienta alada, sino de un proceso alineado a una estrategia de acción y a un propósito, que nos indican qué problemas queremos solucionar, qué mercados queremos satisfacer, qué procesos impactar y qué objetivos meta o cuantificar", explicó Parigo. "Procesos a gestionar y oferta tecnológica: unir estos dos mundos puede ser muy desafiante".

Nicollet y Bustelli abordaron ejemplos del tema. Nicollet trajo el caso de un asistente virtual que se implementó en Medious para la gestión de turnos. "Desde el inicio de implementación de este herramienta en marzo de 2022, redujimos la tasa de ausentismo en un 15%", contó y recomendó: "La IA orientada a estos procesos no tiene altas costas y brinda muchas oportunidades de generar eficiencia en nuestras instituciones".

"Esto no implica eliminar copistas (personas), sino lograr que las personas puedan mejorar la calidad de su trabajo. Lo repetitivo lo puede hacer la tecnología, pero las personas pueden dar el diferencial sobre esa evolución tecnológica", opinó.

De igual modo, Bustelli, desde Digisystem, defendió el pasaje del "trabajo manual" a "la automatización de procesos". "El robot no va a reemplazar a las personas, sino que las va a ayudar a hacer mejor sus tareas. La automatización robótica de procesos (RPA) nos genera rápido retorno de inversión (ROI). Es hoy un paradigma

del Hospital Universitario Medel de Colombia, también se centró en la eficiencia desde la integración de las personas a la tecnología. Habió del camino de "evolución consciente" que recorrió la institución hasta convertirse en un "hospital de alta complejidad y excelencia", a partir de la implementación de la "Central de Gestión Hospitalaria".

"Se trata del Centro que permite, a través de flujos automatizados, paneles dinámicos y micrositios, tener información de la atención de los pacientes en línea, permitiendo a profesionales capacitados con alarmas programadas hacer gestión oportuna, ágil y efectiva sobre las desviaciones de tiempos en los flujos de atención", definió.

"Para 2025, más de 40 mil millones de dispositivos van a estar conectados a internet. Sin dudas, para todos, las tecnologías son preponderantes". Así lo afirmó María Magdalena Monet, vicepresidente de South Latam y Servicios de Ventas para ELM Américas en Medtronic, en el panel "Salud 4.0: la sinergia entre miniaturización, robótica e inteligencia artificial".

Monet presentó, desde Medtronic, algunos ejemplos de "tecnologías y soluciones médicas innovadoras" basados en miniaturización, IA y robótica, como "el marcapasos transcatéter sin cables, un 93% más pequeño que los marcapasos convencionales; el módulo de endoscopia inteligente, que ofrece soluciones, impulsadas por IA, para la detección temprana del cáncer colorrectal; y el ecosistema quirúrgico integrado e inteligente para columna y cadera".

Luego, Juan Carlos Giraldo, director de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), experto en temas de gestión hospitalaria, remarcó a las instituciones la necesidad de "salir un poco de la coyuntura" para pensar en clave de "evolución y futuro", y se explicó en el paso a paso de cómo debería ser esa evolución.

"Hay cuatro superpoderes sobre los cuales deberíamos avanzar: el de la aceleración, que apunta a cambios de velocidad en la adopción de tecnología para optimizar recursos; la intangibilidad, para implementar la atención multimodal, logrando una experiencia con sistemas de salud distribuidos y descentralizados, basados en esquemas híbridos de atención; la invencibilidad, donde aparece el cambio en los liderazgos, con orientación fuertemente humanista, esto es, el liderazgo colectivo y la inteligencia colectiva y por último la expansión, donde ya la institución expande su valor con un cuidado ampliado, sostenible y responsable".

"Tenemos que abrazar estas posibilidades", recalzó Giraldo.

"Debemos pensar que no somos el centro del universo, sino parte

https://periodico.consensosalud.com.ar/consenso_n155.html

02/09/2024 curarconopinion.com

"Sabemos que van a quedar instituciones en el camino pero hay que racionalizar los recursos"

<https://curarconopinion.com/sabemos-que-van-a-quedar-instituciones-en-el-camino-pero-hay-que-racionalizar-los-recursos/>

by Nico Bianchi · 2 septiembre, 2024

Por Redacción Curar con Opinión

Lo dijo el superintendente de servicios de salud, Gabriel Oriolo, en un encuentro organizado por **Adecra+Cedim**, la cámara nacional que nuclea a más de 400 instituciones de salud privada entre clínicas, sanatorios, hospitales privados, laboratorios y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio.

El presidente de Adecra, Jorge Cherro, y el presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, en tanto representantes de los prestadores de salud privada, le extendieron algunas preguntas al funcionario. Oriolo esbozó un análisis de contexto sobre la situación del sistema de salud y el panorama que encontró en la Superintendencia al asumir el cargo. Habló de "desorden" y de "una Superintendencia que no cumplía con las funciones para las que había sido creada", haciendo alusión a la falta de eficiencia y de transparencia en la información a los beneficiarios de los agentes de salud (obras sociales y prepagas).

Luego se refirió al rol del Decreto oficial 70/2023 en la "desregulación de las obras sociales y prepagas" y la "liberación de los copagos", para enfocarse, a continuación, en los objetivos a

seguir desde la SSS. “Nuestro rol es el de fiscalización y, desde ese lugar, estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie”, sentenció.

“Desde un comienzo, nos fijamos tres objetivos muy claros: generar el espacio para la libre competencia entre los agentes de salud (obras sociales nacionales y prepagas); que los beneficiarios tengan la libertad de elegir a dónde derivar sus aportes; y que esos aportes del trabajador llegue realmente a una prestación y no quede en una triangulación, con costos adicionales que no agreguen valor a ese servicio”, puntualizó.

“Los prestadores atravesamos una crisis que ya está llegando a una situación de colapso. Si la Emergencia Sanitaria cae, miles de instituciones podrían ser embargadas por deudas fiscales. ¿Cómo compatibilizamos las urgencias que tenemos ante esta situación, con el impacto que esto representaría para el sistema sanitario?”, preguntó Jorge Cherro.

“Sabemos que, lamentablemente, van a quedar instituciones en el camino, pero estamos trabajando en racionalizar la forma en que se distribuyen los recursos”, respondió Oriolo y agregó: “Somos uno de los sistemas que más invertimos en salud (Argentina destina cerca del 10% del PBI), pero tenemos a los beneficiarios, financiadores y prestadores disconformes. Por eso, estamos tratando de generar las condiciones para que el sistema sea lo más eficiente posible”.

Asimismo, frente a la consulta de Marcelo Kaufman, respecto de la problemática de financiamiento que afecta a los prestadores, con “altos costos y bajos ingresos”, el funcionario aclaró: “Nosotros no definimos aranceles, pero estamos abocados en generar mecanismos de transparencia en cuanto a los aportes que los financiadores reciben de los beneficiarios, porque, como dijimos, nuestro objetivo es que todos los financiadores tengan la libertad de competir y que el beneficiario sepa que tiene la libertad de elegir”.

02/09/2024 es.paperblog.com

VI congreso de salud adecra+cedim 2024

<https://es.paperblog.com/vi-congreso-de-salud-adeccedim-2024-8829500/>

[...]

04/09/2024 iprofesional.com

Transformación digital: aliado en la estrategia de negocio en salud



<https://www.iprofesional.com/tecnologia/412842-transformacion-digital-aliado-en-la-estrategia-de-negocio-en-salud>

Por: Roberto Panigo, orador en el VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024

La transformación digital, entendida como proceso incorporado a la estrategia de negocio, aporta herramientas para sortear las dificultades actuales, y también ayuda a redefinir la forma en que se brinda y recibe atención médica.

En muchos sentidos, la Argentina enfrenta desafíos persistentes a nivel económico y social, como la inflación, la desigualdad y las crisis recurrentes. Sin embargo, tenemos la convicción de que las coyunturas no deben detener el espíritu de innovación y el deseo de incorporar mejoras de la comunidad de salud en la entrega de los servicios a los pacientes.

Un informe reciente, elaborado por la firma KPMG, sobre tendencias tecnológicas en el sector de la salud, afirma que un 62% de los encuestados ha visto un mejor desempeño en sus organizaciones debido a la inteligencia artificial y la automatización.

La transformación digital se trata de un proceso en el que las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) están impactando a todas las organizaciones, y que en la Argentina es soportado por un vasto ecosistema de empresas tecnológicas, organizaciones sin fines de lucro, cámaras empresariales y también la participación estatal, que ofrecen soluciones tecnológicas e impulsan el desarrollo del sector.

Alcanzar objetivos que generen valor

La transformación digital en las instituciones es transversal a todas las áreas, procesos y personas que gestionan una organización de salud que, en su dinámica, se va convirtiendo gradualmente en un proceso de transformación organizacional.

Desde la simple implementación de un canal digital de WhatsApp para contactar pacientes, hasta un complejo sistema de cirugía robótica, las TIC están presentes en los modelos de negocios existentes, transformándolos profundamente.

La transformación digital también forma parte, en la empresa, de otro ecosistema mucho más amplio, pero fuertemente vinculado a ella, que es el de la innovación: a él puede aportar herramientas, soluciones y nuevos modelos de negocios.

Los objetivos de estos procesos son claros y apuntan a factores esenciales de las instituciones: dentro de una perspectiva de la atención centrada en el paciente, se promueve mejorar la eficiencia operativa, optimizar la experiencia del paciente y generar valor a largo plazo.

Pero, ¿cómo afrontar estos desafíos en un contexto de crisis recurrente como el de Argentina? En primer lugar, identificar dos aspectos principales de estos procesos que deben equilibrarse: la gestión del talento y la aplicación de tecnología; de la habilidad que tengamos para combinarlos en función de las necesidades, oportunidades y restricciones del contexto dependerá en gran medida su efectividad e impacto en la organización.

Manejar una hoja de ruta de la transformación digital y aplicarla en función de un contexto de restricciones financieras permitirá, de ser necesario, que prioricemos proyectos de menor inversión tecnológica y enfocemos en el desarrollo de las habilidades y competencias de los equipos, como agilidad, técnicas de trabajo del equipo y cultura de la innovación, donde el factor humano es determinante y pueden ser desarrollados con un presupuesto más acotado.

Un paso previo y necesario a establecer esa hoja de ruta consiste en evaluar cuál es el estado de madurez digital de la organización, para tener una dimensión clara del estado del arte en la materia y, a su vez, dimensionar las necesidades y prioridades.

Los desafíos de la gestión del cambio

La transformación digital no está exenta de obstáculos. La resistencia al cambio, la necesidad de capacitación constante y la adaptación de la infraestructura son solo algunos de los retos que enfrentan las organizaciones.

La implementación de proyectos tecnológicos en el sector, por lo general complejos, requiere de una profunda evaluación y planificación previa, análisis de impacto en los flujos de trabajo, educación continua del usuario final, monitoreo constante y actualización.

Con todo, las organizaciones comprenden que, a pesar de todos los obstáculos en lograr que la transformación digital tenga un impacto positivo en la atención del paciente y las organizaciones, es un camino para seguir.

Así se desprende de un informe de PWC sobre directivos de la industria de la salud, donde el 54% de ellos entiende que las tecnologías emergentes ayudarán a reinventar su modelo de negocios.

Resulta fundamental contar con una visión compartida y una estrategia clara. La transformación digital debe alinearse con los objetivos globales del negocio y contar con el apoyo de todos los niveles de la organización. Para ello, identificar cuáles son las expectativas de los principales actores de los procesos es prioritario.



El futuro es ahora

A pesar de las dificultades en mostrar resultados basados en la evidencia, la transformación digital se perfila como una herramienta para un sector de salud más eficiente, accesible y sostenible. Tecnologías que hace unos años parecían inalcanzables, como la inteligencia artificial, la automatización de procesos y otras tecnologías emergentes, hoy son una realidad al alcance de las instituciones.

El proceso de transformación digital a veces es visto o tratado como un proyecto puntual, pero debiéramos cambiar ese enfoque hacia el de un viaje, largo pero necesario, parte de un proceso de permanente retroalimentación y cambio.

En el mismo entendemos que la colaboración entre instituciones y el apoyo de socios tecnológicos experimentados serán fundamentales para maximizar el impacto de la evolución digital en la atención médica.

En un país donde la crisis parece ser la norma, la transformación digital emerge como un faro de esperanza para el sector salud. El desafío está planteado: ¿podremos, entonces, aprovechar esta oportunidad para reinventar el sistema de salud y ponerlo a la vanguardia? Definitivamente, sí. Tenemos los recursos humanos idóneos y las capacidades de desarrollo de gestión y tecnologías para hacerlo.

Debemos considerar que la creatividad, la resiliencia y el trabajo en equipo son fundamentales para superar desafíos aparentemente imposibles. Las instituciones de salud argentinas están llamadas a canalizar ese mismo espíritu.

La transformación digital es un entorno organizacional que se adapta a las necesidades cambiantes y ofrece soluciones innovadoras. No será fruto del azar, sino una acción sólida basada en la estrategia, donde el conocimiento y liderazgo de sus actores y la innovación tecnológica nos darán la oportunidad de escribir nuestra propia historia de reinención y superación frente a la adversidad.

(*) Asesor en estrategia y gestión en salud. Partner en Eniax.

Humanizar, transformar e innovar: los desafíos para el presente y el futuro de la gestión en las organizaciones de salud



Por: Jorge Cherro, presidente de Adecra

<https://rpnews.com.ar/responsabilidad-profesional/humanizar-transformar-e-innovar-los-desafios-para-el-presente-y-el-futuro-de-la-gestion-en-las-organizaciones-de-salud/>

El pasado 21 y 22 de agosto, desde **Adecra+Cedim** hemos llevado adelante una nueva edición de nuestro Congreso de Salud, el espacio que los referentes de las instituciones esperan cada año para repensar y capacitarse sobre las necesidades, tendencias y oportunidades de mejora para la gestión en sus organizaciones.

Este año, por primera vez, lo hemos realizado en formato íntegramente virtual. Fueron más de 8.000 personas, desde distintos puntos del país e internacionalmente, las que siguieron la transmisión en vivo y por diferido, un resultado que superó ampliamente nuestras expectativas y que nos llena de entusiasmo para redoblar esfuerzos el próximo año.

Más de 20 especialistas del management empresarial en salud y otros analistas debatieron sobre los principales desafíos que tienen hoy los líderes en las instituciones de salud para gestionar las áreas de gerencia y administración, recursos humanos, dirección médica y comunicación en contextos de cambio y evolución.

Nos han compartido sus conocimientos y experiencias en torno de la transformación cultural; la atención centrada en la persona (el paciente, su familia y el personal); el bienestar de los equipos de trabajo y la gestión de crisis. También, sobre la implementación del proceso de transformación digital; la integración de las personas, la tecnología y la información; la miniaturización, robótica e IA en salud 4.0; y la tecnología aplicada.

“Humanizar”, “transformar” e “innovar” son tres de los conceptos fundamentales que sobrevolaron durante las dos jornadas. En este sentido, los expertos coincidieron en que la transformación y la innovación son pasos clave para la mejora de los resultados en salud, pero siempre poniendo a las personas en el centro de los procesos.

Haciendo un recorrido por lo que nos han dejado ambas jornadas, me gustaría tomar algunos de los paneles y volcar aquí las principales conclusiones:

El día 1, bajo el título “Transformación cultural basada en la gestión del cambio”, Paula Espasande y Manuel Ocampo, directora Técnica de Soluciones y director y socio Fundador de Veril Consultores, respectivamente, enfatizaron la necesidad de que las organizaciones “evolucionen su cultura y su forma de trabajar para mantenerse efectivas”.

Expresaron que, “para trabajar en la transformación, es fundamental que exista un propósito y crear el sentido de urgencia que estimule la movilización de las personas, al tiempo que cada líder modele con el ejemplo, hablando con los equipos y mostrando apertura al cambio”.

Martín Reynoso, fundador y director en Train your Brain Argentina, experto en mindfulness, nos enseñó sobre la “gestión de la emocionalidad en los equipos de trabajo y la importancia del autocuidado del profesional de la salud para su bienestar”. “Es importante aprender a perderle miedo al conflicto y entrenar la capacidad de flexibilidad”, recalcó.

El modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP) fue otro de los ejes tratados, tanto desde el enfoque testimonial y de experiencia del paciente como desde las estrategias y desafíos en todo el continuo de atención, que también incluye “el cuidado a los cuidadores”.

Mercedes Manzoni, encargada del Departamento de Calidad y Seguridad de Atención Centrada en el Paciente y la Familia del CEMIC, señaló que “el desafío para los equipos de salud es encontrar el equilibrio entre la evidencia científica y trabajar con personas”.

En relación a este tema, también se llevó adelante un debate muy interesante con referentes de Planetree, una organización mundial sin fines de lucro “que establece el estándar global para la atención de excelencia centrada en la persona en todo el continuo de atención”.

“Tenemos que empezar a trabajar con los pacientes y no para los pacientes, y dar apoyo y escucha a las personas que integran las instituciones, co-creando con ellos las mejoras necesarias”, resaltó Janet Durand, líder de Proyectos por la Organización para la Excelencia de la Salud de Colombia.

Ya en lo que fue el día 2, haciendo un recorrido por algunas de las mesas, podemos mencionar el tema del “Proceso de transformación digital en las instituciones de salud”, con el análisis de Roberto Panigo, partner en Eniax y asesor en estrategia y gestión en salud; Florencia Nicolet, gerente de Innovación y Transformación en Medicus; y Luciano Bustelli, líder Técnico de América Latina en Digisystem.

Panigo explicó que la transformación digital “no se trata de una herramienta aislada, sino de un proceso alineado a una estrategia de acción y a un propósito, que nos indican qué problemas queremos solucionar, qué mercados queremos satisfacer, qué procesos impactar y qué objetivos y metas a cuantificar”. “Procesos a gestionar y oferta tecnológica: unir estos dos mundos puede ser muy desafiante”, resumió.

Como ejemplo de esto, Nicolet trajo el caso de un asistente virtual que se implementó en Medicus para la gestión de turnos y que, “desde su inicio, en marzo de 2022, redujo la tasa de ausentismo en un 15%”. A modo de recomendación, afirmó que “la IA orientada a procesos como estos no tiene altos costos y brinda muchas oportunidades de generar eficiencia en nuestras instituciones”.

A su vez, Bustelli aseguró que “el robot no va a reemplazar a las personas, sino que las va a ayudar a hacer mejor sus tareas”. Opinó que “la automatización robótica de procesos (RPA) es hoy un paradigma en las organizaciones”.

En el panel siguiente, tuvimos otra disertación internacional. Andrés Torres, subdirector Médico del Hospital Universitario Mederi de Colombia, también se centró en la eficiencia desde la integración de las personas a la tecnología y nos habló del camino de “evolución consciente”

que recorrió su institución hasta convertirse en un “hospital de alta complejidad y excelencia”, a partir de la implementación de la “Central de Gestión Hospitalaria”.

Juan Carlos Giraldo, director de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), fue otra de las participaciones internacionales que prestigió esta edición del Congreso. Con todo su bagaje formativo y de experiencia en gestión hospitalaria, Giraldo remarcó a las instituciones la necesidad de pensar en clave de “evolución y futuro”, y las cautivó con el paso a paso de cómo debería ser esa evolución, entendiéndola como un “cambio filosófico”.

Habló de “cuatro superpoderes” sobre los cuales se debería avanzar, que son: “la aceleración, que apunta a cambios de velocidad en la adopción de tecnología para optimizar recursos; la intangibilidad, para implementar la atención multimodal, logrando omnipresencia con sistemas de salud distribuidos y descentralizados, basados en esquemas híbridos de atención; la invencibilidad, donde aparece el cambio en los liderazgos, con orientación fuertemente humanista, esto es, el liderazgo colectivo y la inteligencia conectiva; y por último la expansión, donde ya la institución expande su valor con un cuidado ampliado, sostenible y responsable”.

Los aportes de María Magdalena Moret, vicepresidenta de South Latam y Servicios de Ventas para RLM Américas en Medtronic, fueron también muy valiosos e innovadores y despertaron mucho interés en el público. Moret habló de “la sinergia entre miniaturización, robótica e inteligencia artificial”, por lo que se entiende como salud 4.0. “Sin acceso a tecnologías que salvan vidas, el derecho a la salud no está completo”, destacó.

En el anteúltimo panel antes del cierre, nos corrimos por un rato de los temas “técnicos” para entrar en el análisis de la situación político-empresarial del sector. Para eso, contamos con la presencia de Gabriel Oriolo, superintendente de Servicio de Salud, quien analizó la situación del sistema de salud, el panorama que encontró al asumir el cargo y los objetivos que se propone al frente del organismo.

Junto a Marcelo Kaufman, presidente de Cedim (ambos en tanto representantes de los prestadores), hemos tenido la oportunidad de trasladarle al funcionario algunas preguntas sobre el sector.

“Estamos intentando generar las condiciones para que el mercado de salud cambie, porque queremos que el sistema sea lo más eficiente posible”, declaró Oriolo entre los mensajes más importantes, y mencionó tres ejes sobre los que están “trabajando fuerte”: “El reordenamiento del Fondo Social de Redistribución (FSR); la revisión del Programa Médico Obligatorio (PMO); y retomar el proyecto de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AGNET)”.

Ya en el panel de cierre, nos dimos el lujo de escuchar a Sergio “Cachito” Vigil, el histórico entrenador del hockey nacional, conocido por todos, que nos trajo un cúmulo de enseñanzas, desde un enfoque motivacional, para aprender a ser mejores personas y mejores profesionales interactuando en equipos.

Me quedo con la frase: “Un equipo ganador no es solo el que más gana, sino el que siempre tiene más ganas”.

Hemos transitado un inolvidable VI Congreso de Salud Adecra+Cedim 2024. En 2025, volveremos a la lógica híbrida (presencial y con transmisión), y nos reencontraremos en lo que será la séptima edición.

04/09/2024 diagnosticsnews.com

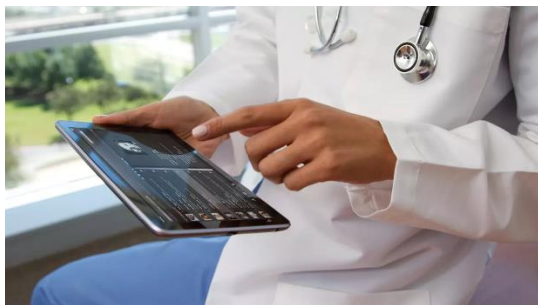
Humanizar, transformar e innovar: los desafíos para el presente y el futuro de las organizaciones de salud

<https://diagnosticsnews.com/asociaciones-y-organismos/43643-humanizar-transformar-e-innovar-los-desafios-para-el-presente-y-el-futuro-de-la-gestion-en-las-organizaciones-de-salud>

[...]

04/09/2024 iprofesional.com

La transformación digital llega a los hospitales, de la mano de la inteligencia artificial



<https://www.iprofesional.com/tecnologia/414142-la-transformacion-digital-llega-a-hospitales-de-la-mano-de-la-inteligencia-artificial>

En el **VI Congreso de Salud**, que se realizó recientemente de manera virtual, organizado por las cámaras del sector **Adecra+Cedim**, se destacó, entre otros aspectos, el camino de las instituciones médicas en la transformación digital, que revoluciona la atención médica a través de la integración de tecnologías avanzadas, como la inteligencia artificial y la robótica.

Especialistas y líderes del sector coincidieron en la importancia de adoptar estas innovaciones tecnológicas, mejorar la eficiencia operativa y redefinir la gestión hospitalaria con el foco puesto en el bienestar del paciente.

Durante el congreso, se enfatizó la necesidad de adoptar innovaciones tecnológicas que no solo mejoren la eficiencia operativa de las instituciones médicas, sino que también redefinan la gestión hospitalaria. Los expertos coincidieron en que estas transformaciones deben centrarse en el bienestar del paciente, garantizando una atención más personalizada y efectiva.

La implementación de herramientas digitales permite optimizar procesos internos y mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud. Esto se traduce en una atención más ágil y accesible, aspectos fundamentales en un contexto donde la demanda de servicios médicos sigue en aumento. La robótica se presenta como una aliada en procedimientos quirúrgicos y en el manejo de pacientes, aumentando así la precisión y reduciendo riesgos.

El congreso no solo abordó los beneficios inmediatos de estas tecnologías, sino que también reflexionó sobre los desafíos culturales que enfrenta el sector. La resistencia al cambio y la necesidad de formación continua son aspectos críticos que deben ser superados para lograr una verdadera transformación. A continuación, se presentan las principales conclusiones del congreso.

Transformación digital como pilar fundamental

Uno de los ejes centrales del congreso fue la transformación digital en las instituciones de salud. Los expertos coincidieron en que la integración de tecnologías avanzadas, como la inteligencia artificial y la robótica, es esencial para mejorar la eficiencia operativa y redefinir la gestión hospitalaria. Esta transformación no solo busca optimizar procesos internos, sino que también tiene como objetivo mejorar la experiencia del paciente.

Atención centrada en el paciente

Se destacó la importancia de centrar la atención en el paciente y su familia. Los panelistas enfatizaron que una atención médica efectiva debe incluir la colaboración activa del paciente en su propio cuidado. Este enfoque no solo mejora los resultados clínicos, sino que también promueve una mayor satisfacción entre los usuarios de los servicios de salud.

Desafíos culturales y necesidad de cambio

Los participantes también discutieron los desafíos culturales que enfrenta el sector salud. La resistencia al cambio y la falta de formación adecuada son obstáculos significativos para implementar nuevas tecnologías y prácticas. Se subrayó la necesidad de fomentar una cultura organizacional que valore la innovación y el aprendizaje continuo.

Gestión emocional en equipos de trabajo

Otro tema relevante fue la gestión emocional dentro de los equipos de trabajo en el sector salud. Los oradores abordaron estrategias para apoyar el bienestar emocional de los profesionales, lo cual es crucial para mantener un ambiente laboral saludable y efectivo, especialmente en tiempos de crisis.

Contexto político y financiero

El congreso también incluyó un análisis sobre el contexto político y financiero del sector salud en la Argentina. Los líderes del sector expresaron su preocupación por la crisis de financiamiento que afecta a las instituciones privadas, destacando que se requieren reformas estructurales para garantizar la sostenibilidad del sistema.

Casos de éxito de tecnología aplicada en salud

Roberto Panigo, partner en Eniax y asesor en estrategia y gestión en salud; Florencia Nicolet, gerente de Innovación y Transformación en Medicus; y Luciano Bustelli, líder Técnico de América

Latina en Digisystem, definieron a la transformación digital (TD) como un proceso "que contempla la estrategia de negocio, transversal a toda la organización y que es parte de la innovación".

Nicolet presentó un caso de éxito en Medicus con la implementación de un asistente virtual para la gestión de turnos que redujo el ausentismo, mientras Bustelli subrayó la importancia de la automatización robótica en mejorar la calidad del trabajo humano.

"Desde el inicio de implementación de esta herramienta en marzo de 2022, —dijo Nicolet— redujimos la tasa de ausentismo en un 15%", contó y recomendó: "La IA orientada a estos procesos no tiene altos costos y brinda muchas oportunidades de generar eficiencia en nuestras instituciones".

"Esto no implica eliminar cápitás (personas), sino lograr que las personas puedan mejorar la calidad de su trabajo. Lo repetitivo lo puede hacer la tecnología, pero las personas pueden dar el diferencial sobre esa evolución tecnológica", opinó.

Desde Digisystem, Bustelli defendió el pasaje del "trabajo manual" a "la automatización de procesos". "El robot no va a reemplazar a las personas, sino que las va a ayudar a hacer mejor sus tareas. La automatización robótica de procesos (RPA) nos genera rápido retorno de inversión (ROI). Es hoy un paradigma en las organizaciones", explicó.

25/09/2024 titulares.ar

Transformación digital en la salud: innovaciones tecnológicas y gestión hospitalaria en el VI Congreso de Salud

<https://titulares.ar/transformacion-digital-en-la-salud-innovaciones-tecnologicas-y-gestion-hospitalaria-en-el-vi-congreso-de-salud/b>

[...]

25/09/2024 infoarenales.com

Tecnología

La transformación digital llega a los hospitales, de la mano de la inteligencia artificial

<https://infoarenales.com/2024/09/25/la-transformacion-digital-llega-a-los-hospitales-de-la-mano-de-la-inteligencia-artificial/>

[...]

25/09/2024 somossanjuan.com

La transformación digital llega a los hospitales, de la mano de la inteligencia artificial

25 de septiembre de 2024

<https://somossanjuan.com/2024/09/25/la-transformacion-digital-llega-a-los-hospitales-de-la-mano-de-la-inteligencia-artificial/>

[...]

26/09/2024 santacruzalinstante.com

La transformación digital llega a los hospitales, de la mano de la inteligencia artificial

<https://santacruzalinstante.com/2024/09/26/la-transformacion-digital-llega-a-los-hospitales-de-la-mano-de-la-inteligencia-artificial-2/>

[...]

26/09/2024 ahorapais.com

La transformación digital llega a los hospitales, de la mano de la inteligencia artificial

<https://ahorapais.com/2024/09/26/la-transformacion-digital-llega-a-los-hospitales-de-la-mano-de-la-inteligencia-artificial-3/>

[...]