

Entrevista:

Juan Manuel Castelli
Subsecretario de Estrategias
Sanitarias del Ministerio de
Salud de la Nación

Para el funcionario la planificación y la gestión de políticas sanitarias deben proponer respuestas colectivas desde el acceso, la equidad y la calidad. La integración del sector para pensar nuevos paradigmas.

“Generamos estrategias basadas en evidencia científica”



Págs. 6, 7 y 8

Salud, una cuestión de Estado pendiente

Los días 7 y 8 de septiembre se llevará a cabo el IV Congreso Nacional de Salud de la Confederación Médica de la República Argentina y el XXVII Congreso de la Red Argentina de Salud. El presidente de FEMECON, Roberto Scarsi, disertará en la mesa “Presente y Futuro del Sector Salud”.

Pág. 5

Carta abierta a la Ministra de Salud de la Nación

La Unión de Confederaciones de Profesionales de la Salud (UCOPS), integrada por las confederaciones médica, odontológica, farmacéutica y bioquímica, advierte en torno a la crítica situación de los profesionales de la salud.

Pág. 3

Programa de Autoevaluación Participativa Estructurada para la Calidad

CIDCAM firmó un convenio con ACLIBA IV

Pág. 4

Se presentó el Observatorio Federal de Talento Humano en Salud

Fue creado para procesar y analizar datos para la toma de decisiones en la planificación del RRHH.

Pág. 9



FEMECON INFORMA

Director

Dr. Roberto Scarsi

Jefe de Redacción

Dr. Abelardo Di Ludovico

Redacción General

María José Ralli

Redactora

Camila Balbín

Diseño Gráfico

Verónica Spitznagel

Informamos a los colegas
nuestra página de internet
y dirección de e-mail:

www.femecon.com

secretaria@femecon.org.ar

para publicar en Femecon informa:
femeconinforma@femecon.org.ar

Consejo Directivo / FEMECON

Presidente: Dr. Roberto Scarsi

Vicepresidente: Dr. René Vidal

Secretario General: Dr. Edmundo Filippo

Pro Secretario: Dr. Carlos Grebín

Tesorero: Dr. Marcelo Maucci

Pro Tesorero: Dr. Alberto Gómez

Secretaria Gremial: Dra. Marta Franco

Secretario de Actas: Dr. Julio Panini

Vocal 1: Dr. Adrian Balbín

Vocal 2: Dr. Augusto Fulgenzi

Vocal 3: Dra. Rosario Vidal Próspero

Vocal 4: Dr. Silvio Temnik

Vocal 5: Dr. Anibal Funes

Vocal 6: Dr. Celso Lazo Amaya

Vocal 7: Dr. Walter Zaldúa

Comisión Revisora de Cuentas

Miembros Titulares

1. Dr. Abelardo Di Ludovico

2. Dr. Héctor Sainz

Miembros Suplentes

1. Dr. Roberto Gadea

2. Dr. Claudio Berra

Tribunal de Honor

Miembros Titulares

1. Dra. Clara Glas

2. Dr. Pedro Deambrogio

3. Dr. Omar Medano

Miembros Suplentes

1. Dr. Enrique Quiroga

2. Dr. Daniel Koffman

Editorial

2

Paliativos que no curan

La devaluación de la moneda argentina y el ajuste que implementó el gobierno después de las elecciones primarias de agosto provocó una pérdida muy importante del poder adquisitivo de toda la población, de la que no escapan los profesionales médicos.

Ante este escenario, los honorarios y los sueldos volvieron a quedar muy rezagados respecto de los índices inflacionarios, más allá del último acuerdo paritario.

Las sumas fijas y los bonos son paliativos y no llegan a compensar este desajuste, pero además, perjudican en forma directa los haberes jubilatorios, ya que no son remunerativos a los efectos previsionales.

Consideramos que la única salida es que rápidamente el sector público vuelva a convocar a paritarias, y los sectores privado y de obras sociales, aumenten los honorarios en consonancia con el costo de vida.

La coyuntura impone medidas profundas y de impacto y el gobierno debe tomar las riendas para frenar la inflación que se come los ingresos de los trabajadores y corroe los cimientos de la sociedad.

La estabilidad y las fuentes de trabajo genuinas y bien remuneradas son la única garantía de paz social.

Desde FEMECON nos sumamos a la construcción colectiva de esa paz social, porque somos conscientes que en las hora difíciles hay que poner el hombro para sacar adelante lo que nos compromete desde los orígenes: el trabajo médico y la salud de la población.

Pero exigimos que los responsables de las tomas de decisiones políticas, también hagan lo mismo.

ENTIDADES INTEGRANTES



Profesionales de la Salud enviaron una carta abierta a la Ministra de Salud de la Nación

La Unión de Confederaciones de Profesionales de la Salud (UCOPS), integrada por las confederaciones médica, odontológica, farmacéutica y bioquímica, advierte en torno a la crítica situación de los profesionales de la salud. Entre las entidades, firma la Confederación Médica de la República Argentina -COMRA- que integra la FEMECON.



Sra Ministra de Salud
Dra Carla Vizotti
S/D

De nuestra consideración:

Desde la Unión de Confederaciones de Profesionales de la Salud (UCOPS), nos dirigimos a Ud. con la finalidad de alertar sobre la crítica situación que atravesamos los profesionales afectados por la crisis económica general del país, agravadas por falta de algunas decisiones necesarias y que impactan de manera negativa y específica sobre el sector, y en consecuencia, en detrimento de la atención a los pacientes.

La alta inflación reinante que va en ascenso, las dificultades para conseguir insumos (la mayoría importados e imprescindibles para la atención), los bajos salarios y el atraso en la actualización de aranceles y honorarios por parte de los financiadores del sistema, las pésimas condiciones

Sra Ministra de Salud
Dra Carla Vizotti
S/D

De nuestra consideración:

Desde la Unión de Confederaciones de Profesionales de la Salud (UCOPS), nos dirigimos a Ud. con la finalidad de alertar sobre la crítica situación que atravesamos los profesionales afectados por la crisis económica general del país, agravadas por falta de algunas decisiones necesarias y que impactan de manera negativa y específica sobre el sector, y en consecuencia, en detrimento de la atención a los pacientes.

La alta inflación reinante que va en ascenso, las dificultades para conseguir insumos (la mayoría importados e imprescindibles para la atención), los bajos salarios y el atraso en la actualización de aranceles y honorarios por parte de los financiadores del sistema, las pésimas condiciones de trabajo en especial en el subsector público junto a la creciente violencia y falta de seguridad en la que se desarrolla nuestra actividad, dificultan o imposibilitan una atención de calidad con el consecuente impacto en la salud general de la población.

Luego de atravesar una de las peores pandemias de la historia y de haber luchado desde el inicio con escasos elementos, pero con un gran compromiso y dedicación, perdiendo compañeros en la lucha, vemos con profunda desilusión que, contra toda lógica, nuestra condición laboral ha empeorado.

Es por todo ello que desde la UCOPS proponemos la implementación de las siguientes medidas en carácter de urgente:

- * actualización automática por índice de inflación de los aranceles y honorarios profesionales que abonan las obras sociales y prepagas junto al estricto cumplimiento de los plazos de pago convenidos.
 - * implementación urgente de un copago suficiente sobre las prácticas y consultas que permitan un alivio transitorio a la dramática coyuntura.
 - * aplicación inmediata de una política tributaria diferenciada para insumos, medicamentos y equipos destinados a salud.
 - * Incorporar a todas las farmacias como prestadoras de la seguridad social asegurando la accesibilidad al medicamento y la sustentabilidad de las mismas.
 - * fortalecer el cumplimiento de las normas vigentes relativas al ejercicio de los profesionales de la salud.
 - * incrementar las mejoras edilicias, el equipamiento y la seguridad en centros de salud y hospitales públicos y garantizar salarios dignos en el Estado, mediante negociaciones colectivas con las instituciones representativas de los profesionales.
- Por último, queremos enfatizar que el cuidado de la salud debe ser prioridad en cualquier política de Estado y es responsabilidad de los gobiernos su inobservancia. La nuestra es alertar a las autoridades sobre los problemas y exigir las soluciones.

CIDCAM firmó un convenio con ACLIBA IV

La Comisión Interinstitucional para el Desarrollo de la Calidad de la Atención Médica y la Asociación de Clínicas de la Pcia. de Buenos Aires ACLIBA IV acordaron un Plan de trabajo con el objetivo de implementar el Programa de Autoevaluación Participativa Estructurada para la Calidad -APEC- para nueve instituciones.

El convenio fue rubricado el pasado 16 de agosto con las firmas del Dr. Pablo Binaghi, presidente de CIDCAM y Jorge Lampan, presidente de ACLIBA IV.

Las instituciones que comenzaron a trabajar bajo Programa son la Asociación Mutual de Transporte Automotor (AMTA), Clínica Privada del Niño y la Familia, Clínica Sagrado Corazón, Grupo Traumatología y Ortopedia, Hemodinamia Olivos, Sanatorio Estrada, Sanatorio Vicente López, Consultorio Privado de Radiaciones Gral. San Martín y Nueva Clínica San Miguel.

A lo largo de la ejecución del programa de trabajo la CIDCAM les brindará propuestas metodológicas, asesoramiento técnico para la implementación del Programa APEC, definidos en el Manual de Autoevaluación de Establecimientos de Salud. Certificación de Procesos y Plan Estratégico para la Calidad.

Al finalizar el Programa, las instituciones que cumplieren la autoevaluación en base a estándares de calidad y definición de un Plan Estratégico hacia la calidad basado en un diagnóstico estructurado y factible de implementación; así con la documentación, análisis, implementación y mejora de al menos dos procesos críticos, recibirán la Certificación otorgada por la CIDCAM.

Primer Seminario

En la sede de ACLIBA IV la CIDCAM realizó el Seminario de Lanzamiento del Programa de Calidad junto a las instituciones que iniciaron el camino de la certificación.



De izq. a der.: Pablo Binaghi, Jorge Lapman y Carlos Peruzzetto.

El Dr. Carlos Peruzzetto, secretario de la entidad, fue el encargado de explicar las “Particularidades del Proceso de Certificación de CIDCAM” en tanto que el Dr. Pablo Binaghi se refirió sobre el “Planeamiento Estratégico”.

Este encuentro fue el primero de seis que se llevarán a cabo quincenalmente y forman parte del Programa de Calidad y proceso de mejora continua de la CIDCAM, que se complementará a lo largo de un año con el trabajo de autoevaluación de cada institución, bajo la supervisión del equipo de Tutores de la entidad.

Carlos Peruzzetto explicó que a lo largo del Programa “se evaluarán como mínimo dos procesos con el propó-

sito de generar, con el tiempo, un listado de procesos críticos evaluados” y añadió que “luego se establecen los objetivos estratégicos y se operacionalizan, para finalmente trabajar en la identificación de procesos, soportes estratégicos y operativos”.

“Nuestro objetivo es trabajar codo a codo con todas las instituciones para que puedan desarrollarse”, señaló Carlos Peruzzetto.

Por su parte, Pablo Binaghi expresó que “gracias a ACLIBA IV las instituciones tienen la oportunidad de contar con gente experta, a través de los tutores que los acompañarán en este proceso” y concluyó: “los convoco a que este sea un espacio de aprendizaje”.

“Salud, una cuestión de Estado pendiente”

Los días 7 y 8 de septiembre se llevará a cabo el IV Congreso Nacional de Salud de la Confederación Médica de la República Argentina y el XXVII Congreso de la Red Argentina de Salud. La cita es en la Sede de la COMRA, Av. Belgrano 1235, CABA.

El presidente de FEMECON, Roberto Scarsi, disertará en la mesa “Presente y Futuro del Sector Salud”.

El encuentro reunirá, por 27º año consecutivo a todos los integrantes de la RAS y por 4º vez a miembros de la COMRA, para compartir y debatir sobre los nuevos escenarios y desafíos del sector. El espacio buscará generar herramientas y mejora continua para los trabajadores de los Sistemas Solidarios de Salud.

El encuentro se propone como una oportunidad para asistir a conferencias con foco en la actualidad y perspectiva del sector, compartir conocimientos, experien-

cias y nuevas tendencias de mejora continua. El objetivo es generar aprendizajes de conductas, herramientas y prácticas a partir de la exposición de destacados referentes, que propondrán estrategias aplicables a la actividad médica.

Acceso a la información:

<https://rascomra.com.ar/congreso/>

AlInformes: comra@confederacionmedica.com.ar /

vía telefónica: 011- 4383-8467

FEMECON presente en la primera jornada de la FEMER



La Federación Médica de Entre Ríos organizó una jornada, bajo el lema “La importancia de la unidad ante la crisis”, que se llevó a cabo el pasado 25 de agosto en Victoria. De la misma, participaron profesionales médicos de toda la provincia y destacados referentes del ámbito gremial de todo el país.

Frente a un auditorio colmado, Vadim Mischancuk, abogado de la Asociación de Médicos Municipales, brindó una charla sobre mala praxis, responsabilidad profesional, prevención de litigios y cómo actuar frente a reclamos. La mesa de debate gremial estuvo a cargo de Jorge Iapichino, secretario de Hacienda y Administración de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) y Roberto Scarsi, presidente de la Federación Médica del Conurbano (FEMECON). La moderación de la misma estuvo a cargo del titular de la COMRA, Jorge Coronel.

Desde la FEMER se comprometieron a continuar propiciando espacios de reflexión sobre la situación de la profesión y aseguraron “vivimos una tarde de debate y aprendizaje junto a las y los profesionales de la salud entrerrianos que nos acompañaron en Victoria”.

8 SEPTIEMBRE

IV Congreso Nacional de Salud de COMRA
XXVII Congreso Red Argentina De Salud

“SALUD, una cuestión de ESTADO pendiente”

El Dr. Roberto Scarsi, presidente de FEMECON, disertará en el panel “Presente y Futuro Sector Salud”.

Viernes 8 de septiembre:
15.30 hs

Para inscripciones e información ingresar a:
www.femeccon.com.ar

¡Los invitamos a participar!

IV Congreso Nacional de Salud COMRA

XXVII Congreso de la Red Argentina de Salud

“Salud, una cuestión de Estado pendiente”

7 y 8 de septiembre de 2023

Sede COMRA, Av. Belgrano 1235, CABA

Acceso a toda la información: <https://rascomra.com.ar/congreso/>

Organizan: **RED DE SALUD** **COMRA**

www.comra.org.ar |

“Generamos estrategias basadas en evidencia científica”

Para el funcionario la planificación y la gestión de políticas sanitarias deben generar respuestas colectivas desde el acceso, la equidad y la calidad. La integración del sector para pensar nuevos paradigmas.

¿Cuáles son las estrategias que pueden mejorar la vida de las personas desde la gestión?

Las estrategias son muchas pero en primer lugar, hay que tener una mirada federal, que es una decisión política; y para esto, tener oído y estar dispuesto a escuchar las distintas realidades. La pandemia fue una muestra de cómo se pueden articular estrategias para dar respuesta a una buena parte de la sociedad, sobre todo a aquella que vive en zonas rurales y semirurales, con otras dificultades y por eso para nosotros es tan importante saber y escuchar qué le pasa a cada una de las jurisdicciones.

Luego, una de las principales estrategias es la que se gestiona desde el primer nivel de atención, que es la cercanía más directa y el espacio más inmediato. La salud de la Argentina la constituyen los más de 44 millones de personas que están dispuestas en forma heterogénea y las soluciones y las políticas tienen que integrar esas diferentes realidades para generar una respuesta colectiva y no sectorizada. Y si bien hay respuestas de línea de base, hay que generar equidad.

Como Ud. dice, en un territorio amplio y con realidades distintas, ¿cómo y qué herramientas se necesitan para generar equidad en el acceso a la salud?

En principio, fue una decisión de este Ministerio crear las secretarías de Acceso, Equidad y Calidad, tres pilares fundamentales para pensar una política sanitaria. El acceso a tratamientos, diagnósticos y medidas preventivas tienen que ser equitativos y cualquier instancia de atención de la salud se tiene que pensar desde la equidad. Trabajar para llegar a esto es estratégico para cualquier planificación, y a su vez, todo esto tiene que ser con calidad. Me gusta recordar que hubo dos medidas sanitarias que salvaron más vidas en el mundo: el agua potable y las vacunas. Su impacto sanitario fue tan grande que en un breve período cambiaron la realidad mundial. Las estrategias en salud tienen que ser todas en este sentido. La pandemia nos demostró claramente que la salud es un bien intangible hasta que nos pasa algo y puso a la salud en el primer lugar de importancia para cada uno de nosotros. En segundo lugar, en la Argentina la presencia de los Estados, ya sea nacional como provinciales y municipales, dieron una respuesta inmediata y permanente. Los ciudadanos esperaban sin duda una respuesta del Estado, garante del acceso y la equidad con calidad. Tenemos que trabajar en este sentido y además de entenderlo así, ponerlo en debate, en tensión y hablarlo con frecuencia. Porque no entendemos lo que tenemos hasta que lo perdemos.



¿Cómo toman las decisiones desde el área que dirige para implementar nuevas estrategias o reforzar las que ya existen?

Desde el área de Estrategias Sanitarias buscamos evidencia científica para tomar y reforzar las decisiones. Analizamos la información, los datos y los análisis de esos datos y a partir de allí construimos una estrategia y determinamos cuáles son los accesos y barreras que tiene la población. Un ejemplo son las vacunas del calendario nacional: para que la estrategia tenga éxito es necesario analizar desde la disponibilidad de los insumos hasta determinar que estén donde se necesitan. Tienen que estar cerca, disponibles y haber recurso humano que vacune y registre. También analizamos, cómo se está haciendo hoy en todo el mundo y cuál es la percepción de riesgo de las personas.

“Es fundamental la integración y la participación de todos los actores del sector. Entendemos la integración como la respuesta más básica y más racional para poder tener una salud con acceso, equidad y calidad”

Los equipos de salud del país tienen como piedra fundamental desde la formación de grado y posgrado, la evidencia científica y la comprobación metodológica. Esto llevó por ejemplo a vacunar contra el Covid a más de 42 millones de personas en todo el país, casi toda la población, y esto está en un registro federal, nominal y digital. Los equipos de salud tuvieron un gran compromiso para que esto sucediera y para dar un ejemplo, llegaron a aplicarse tres millones de dosis en una sola semana.

Hablando del compromiso de los equipos de salud, hoy la fuerza laboral del sector atraviesa un momento difícil, que también requiere de nuevas estrategias...

Desde esta área, como no tenemos injerencia directa sobre la cuestión formativa, generamos estrategias basadas en la evidencia científica que promueven un círculo virtuoso para los equipos de salud. Como por ejemplo, implementando guías de práctica clínica -como lo estamos haciendo con la Hepatitis C-. Y hacer propuestas, tener elementos, insumos e implementar una política sanitaria que ayude a los equipos de salud a entrar en ese círculo virtuoso. Quienes están en el sistema de salud lo hacen porque quieren ayudar a las personas, eso fue lo que nos motivó a elegir este espacio de trabajo, y desde aquí también trabajamos para generar abordajes que les permitan dar respuestas sanitarias a los equipos y llegar a las personas. De lo contrario se generan frustraciones, porque los trabajadores de la salud sabemos que somos parte de la transformación de la vida de las personas en la medida que las podemos ayudar a desarrollarse plenamente.

Nuestro objetivo es, ante una situación de salud, generar una respuesta desde el abordaje y con propuestas para trabajar en conjunto. Tenemos que generar resultados positivos que tengan impacto sanitario para que veamos que lo que hacemos sirve.

¿Cuáles son esas propuestas para trabajar en conjunto?

Yo fui director de Residencias en la provincia de Buenos Aires de 2011 a 2015 y en ese momento generamos instancias para mejorar las estrategias y evaluamos que hay tres cuestiones que inciden en las personas en el desarrollo de su formación: la financiera, que puede ser suficiente pero no es la única; la calidad del trabajo y por último si tienen posibilidad o no de dar respuesta. La frustración diaria al no poder darla es un punto muy relevante y por eso son necesarias las estrategias sanitarias, para que los equipos de salud puedan implementarlas y dar respuesta”.

Pero también sabemos que esa respuesta tiene que ser integral, con la participación de un conjunto de actores donde todos tenemos diferentes competencias y capacidades. Es la conjunción de cómo se ordenan en forma estratégica para cambiar la lógica de la atención de la salud, donde el otro se apropia de su propia decisión sanitaria y se compromete.

Eso también es formativo: cómo generar otro vínculo con el paciente, que sea más protagonista. Eso es la salud centrada en la persona, porque finalmente es quien toma las decisiones y hay que acompañarla para que tome las decisiones que benefician a su salud.

Finalmente, ¿qué lugar ocupan los subsectores de la seguridad social y la medicina privada en el proyecto de integración del sistema de salud, que está en marcha?

Es fundamental la integración y la participación de todos los actores del sector. Entendemos la integración como la respuesta más básica y más racional que podemos tener para poder tener una salud con acceso, equidad y calidad. Hay que pensar que la salud es para toda la población y vuelvo al ejemplo de las vacunas, una estrategia de inte-

gración sobre la que hay acuerdo general y nadie discute y donde el Estado tiene un rol fundamental. La integración debe trabajarse para mejorar lo que todos buscamos: la eficiencia, para que cada peso que se invierte mejore la salud de toda la población

Tenemos un buen sistema de salud en el país, que ha dado una respuesta increíble en la pandemia, entonces hay que valorarlo, encontrar la forma de integrarlo buscando las situaciones o los problemas comunes para lograrlo de la mejor manera. El objetivo tiene que ser uno: cómo hacer para que los ciudadanos tengan una mejor salud y para eso el sistema tiene que ser integrado con medidas efectivas para eliminar las asimetrías en el acceso.

¿Cómo cree que va a impactar la integración del sistema sanitario?

Sin duda en la integración vamos a tener poblaciones más sanas y a mejorar la expectativa de vida porque tenemos que pensar con un paradigma diferente, no en la atención centrada en la persona sino en el curso total de la vida. Tenemos que ir generando y dando respuestas a lo largo de todas las etapas. Hoy la vida de la gente adulta que trabaja tiene poco contacto con el sistema de salud, y eso lo tenemos que pensar también en forma integrada, con la gobernanza del Estado, porque para eso se elige un gobierno.

Y hay que exigirle transparencia y confianza en la toma de decisiones, involucrando a todos los actores, que se terminarán comprometiendo y generando consenso.

“Hay tres cuestiones que inciden en la formación de las personas: la financiera, la calidad del trabajo y por último si tienen posibilidad o no de dar respuesta. La frustración por no poder darla es un punto muy relevante y por eso son necesarias las estrategias sanitarias”

El sistema de salud y la puja distributiva

Frente a los desafíos que enfrenta hoy el sistema de salud argentino, en respuesta a las nuevas realidades sociales del país, SADAM organizó el XI Congreso Argentino de Auditores y Gerentes de Salud, que expuso esta problemática y abordó el rol que le cabe al auditor, que se ve enfrentado a nuevos desafíos, en un contexto que incluye el envejecimiento de la población, las desigualdades socioeconómicas, los avances tecnológicos, los cambios en el estilo de vida y el aumento de los trastornos de la salud mental.

“Ante esto, es fundamental que este sistema adopte medidas para fortalecerse, donde es importante la colaboración de los distintos actores que lo constituyen, incluyendo el sector público, el privado y la sociedad civil. Se debe destinar una inversión adecuada para garantizar la sostenibilidad y la calidad de la atención que se brinda a la sociedad”, consideraron desde la entidad.

También se refirieron a la puja distributiva, un concepto que refiere a la lucha de los distintos actores que componen un determinado sector, que tienen la característica de poseer una profunda interrelación entre ellos, y que compiten por la asignación de los recursos que por definición son escasos. En un contexto económico desfavorable, la lucha por la apropiación de los medios, ya sean monetarios, humanos o tecnológicos, toma dimensiones que comprometen seriamente no solamente su funcionamiento actual y básico, sino también el futuro de todo el sector.

En el ámbito de la salud, esta puja se traduce en una fuerte competencia por obtener mayores partidas presupuestarias, personal médico, sanitario, tecnología y mejor posicionamiento en el mercado.

Para abordar todas estas tensiones, se deben priorizar



los canales de diálogo, la detección de las verdaderas prioridades, la fijación de límites en los precios y condiciones de acceso a los servicios sanitarios, y la promoción de medidas que generen, tanto por parte del estado como por los propios actores del sistema, una asignación más justa y equitativa de todos los recursos.

Todas las tensiones y conflictos que actualmente se observan generan una situación de utilización ineficiente de los recursos que pudieran llegar a estar disponibles escasamente para cada actor.

Desde SADAM advierten que la solución no sólo es económica y política: “la inteligencia artificial ya ha irrumpido en nuestro medio y está teniendo un impacto muy significativo en el campo sanitario”, sostienen. Esta realidad ya se ve reflejada en diversas áreas, como el diagnóstico médico, el seguimiento de los pacientes, la medicina personalizada, la asistencia virtual mediante telemedicina y la investigación, “que ya se han visto revolucionadas y presentan un futuro prometedor, que podría impactar favorablemente en los costos y asignación de los recursos”.

Salud Basada en Valor: hacia un nuevo paradigma

Desde el Foro Colaborativo Latinoamericano de Calidad y Seguridad en Salud, se remarca la importancia de la atención centrada en las personas, segura y con procesos eficientes. Para esto, el Foro pone al servicio de los profesionales y la comunidad contenidos actualizados basados en evidencia sobre la Salud Basada en Valor.

La Salud Basada en Valor tiene la lógica de procesos centrados en el paciente y sobre todo en sus resultados clínicos. De esta forma se brinda mejor calidad en la atención y se reducen los costos logrando un sistema de salud sostenible. Para ello, se enumeraron una serie de factores críticos como involucrar a todos los actores, diseñar procesos y flujos con las partes interesadas y consensuar el concepto de valor y cómo será medido. Se identificó como necesaria la innovación en las formas en que se relacionan los actores del sector y se destacó la importancia de utilizar a la economía de la salud como una herramienta para generar información valiosa que contrarreste la incertidumbre y brinde respuestas a las necesidades de acceso a las nuevas tecnologías.

Los sistemas de salud están bajo una presión importante a nivel mundial ya que hay mucha variación en los resultados clínicos, hay ineficiencia y hay diferencias en la forma en que se entregan las prestaciones médicas. En este punto, los resultados deberían ser el centro de la toma de decisiones. El desafío de la Salud Basada en Valor es innovar con métodos no tradicionales en el proceso de adquisición de productos y tecnologías, enfocados en el valor de los resultados clínicos de los pacientes con una mirada estratégica. Para ello, es importante incrementar el diálogo y las alianzas entre sector público y el sector privado, sumando la participación activa de todos los actores para dirigirse hacia la eficiencia de un sistema de salud más integrado y enfocado.

“El observatorio permite generar información para la acción”

Lo dijo la ministra de Salud de la Nación Carla Vizzotti en la presentación del Observatorio Federal de Talento Humano en Salud, creado bajo la órbita de la Dirección Nacional de Talento Humano y Conocimiento.

Con la participación de autoridades nacionales y titulares de carteras sanitarias provinciales, representantes de la OPS, de sociedades científicas, asociaciones gremiales de trabajadores de la salud, estudiantes y residentes, se llevó a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas de la UBA la presentación de esta nueva herramienta que reúne información federal en relación al talento humano, que ofrece la oportunidad de procesar y analizar datos para obtener información indispensable para la toma de decisiones en la planificación de la fuerza de trabajo en salud.

Carla Vizzotti resaltó la importancia de esta herramienta que aporta a la integración del sistema de salud “con una mirada federal y la participación de todos los subsectores, a partir del consenso y un trabajo que tiene en cuenta las particularidades de todas las jurisdicciones”.

“Celebramos el logro de cosas concretas como este Observatorio, que incluye la noción de talento humano al recurso humano, porque la formación nos genera muchos desafíos por delante”, agregó y subrayó la relevancia de “generar información para la acción”.

“Lo que hacemos nos trasciende y por eso es tan necesario generar normativas”, con-

sideró la ministra y apuntó que “favorecen el acceso a la salud como un derecho humano fundamental”. “Tenemos la obligación de dejar herramientas para quienes vengan después y plantear al talento humano no sólo como recursos sino también pensados como sujetos de derechos”, añadió.

“Se trata de generar información libre y disponible para trabajar y ayudarnos a resolver el problema del talento humano en el país”, señaló Claudio Ortiz, subsecretario de Calidad, Regulación y Fiscalización, en tanto que Emiliano López, director del área que encabezó el proyecto, sostuvo que “este Observatorio rediseña el que ya existía en un momento donde es necesario echar luz y datos para generar acciones concretas”. Carlos Damin, secretario general de la FMED-UBA señaló por su parte que “es fundamental considerarlo Talento Humano porque habla del recurso y todo su potencial”. Esta herramienta, elaborada por un equipo multiprofesional e interdisciplinario, realiza un análisis multidimensional de los problemas en relación al talento humano desde diferentes perspectivas a partir de la información recabada.

Emiliano López detalló que el proyecto se lleva a cabo a través del procedimiento me-



De izq. a der: Carlos Damin, Carla Vizzotti, Claudio Ortiz y Emiliano López.

todológico MAPA (Monitoreo para el Análisis y Planificación de Acciones) como estrategia para el uso de información para la gestión y planificación, cuenta con el apoyo de la OPS y de consultores externos y “genera un espacio para pensar en la fuerza de trabajo en salud”.

Se espera que el nuevo Observatorio, con el uso masivo de datos y nuevas tecnologías, tome centralidad para dar discusiones profundas de aspectos y dimensiones que deben ser abordadas y comprendidas. En este sentido, el Observatorio participó en la elaboración de la encuesta a residentes sobre la Ley vigente y diseñó la metodología para el sistema de evaluación integral de residencias, que pasó a contar de 170 a 520 resi-

dencias evaluadas.

Según detallaron desde el área ministerial, también analiza y observa cuestiones de derechos, migraciones, percepciones subjetivas sobre la elección de especialidad y otros aspectos, como el análisis de la compleja situación del talento humano en salud en relación con variables sociodemográficas, socio urbanísticas y epidemiológicas, participando en el diseño de diferentes proyectos de investigación.

Luego de la firma de la Resolución ministerial, Carla Vizzotti llamó a “fortalecer este Observatorio, hacerlo propio y seguir avanzando para tener cada vez más trabajadores formados, reconocidos y bien remunerados para garantizar el derecho a la salud”.

Al gran pueblo argentino, salud

La Asociación Argentina de Salud Pública convoca a candidatos presidenciales a que expliciten sus propuestas en materia sanitaria. La iniciativa surge del Foro de Sociedades Científicas Argentinas, de Organizaciones de la Sociedad Civil y de Universidades.



El Foro de Sociedades Científicas Argentinas, de Organizaciones de la Sociedad Civil y de Universidades, un espacio de reflexión y acción en el campo de la salud, formado por 84 instituciones, redactó una carta a los candidatos presidenciales que compitan en los comicios generales del próximo 22 de octubre para que expliciten sus propuestas en materia de políticas sanitarias a desarrollar en caso de acceder al Gobierno.

En su iniciativa destacaron que la salud debe ocupar un lugar relevante durante la próxima campaña presidencial, razón por la cual “invitamos a todos aquellos presidenciales que vayan a competir por la máxima magistratura de la Nación a explicitar, de cara a la ciudadanía, sus diagnósticos y programas de acción en salud”, dijo Arnaldo Medina (presidente de la AASAP).

La operatoria consistirá en hacerles llegar un exhaustivo cuestionario a cada candidato para que expliciten sus definiciones, las que el Foro se encargará de divulgar a través de sus dispositivos de comunicación.

El Foro puso de relieve que la pandemia expuso como nunca antes la trascendencia de la salud en tanto política pública. “Nuestro sector contiene una potencialidad decisiva para todo proyecto de país que contemple una socie-

dad justa, inclusiva y equilibrada, y por eso planteamos la necesidad de que todos los proyectos políticos pensados para el sector estén debidamente informados”.

En tal sentido, la entidad confeccionó un listado de temas priorizados en materia sanitaria, los que fueron cuidadosamente seleccionados en virtud de su relevancia para la salud pública y a su peso epidemiológico.

“Se trata de varios puntos sobre los cuales consideramos fundamental conocer las posiciones en vistas al rol que aspiran a ocupar”, explicó Lilita Rodríguez de la Asociación Argentina de Medicina y Cuidados Paliativos.

Entre los temas estructurales fijados se cuenta la jerarquía institucional diseñada para los sistemas de salud; la salud ambiental; ciencia y tecnología; acceso a prestaciones de salud; salud sexual y reproductiva; discapacidad; salud mental y consumos problemáticos; enfermedades crónicas no transmisibles; enfermedades transmisibles (VIH, ITS, TBC, dengue, hepatitis, entre otras) y resistencia a los antibióticos.

De cada uno de ellos se desprenden una serie de preguntas que buscan conocer las definiciones políticas de cada espacio que participe en las elecciones generales.

Salud, gestión y medicamentos

Se llevaron a cabo las 20mas. Jornadas Federales y 19nas. Internacionales de Política, Economía y Gestión de Medicamentos organizadas por FEFARA, la Federación Farmacéutica de la República Argentina.

Durante dos días los principales actores del sector, con representación federal, abordaron temas como el financiamiento y el gasto en salud, la digitalización, la incorporación de nuevas tecnologías y la ampliación de mayores posibilidades de acceso a los medicamentos, tanto genéricos como biosimilares y la integración del sistema sanitario.

“Los farmacéuticos tenemos mucho para decir” señaló el presidente de la Federación Damián Sudano en el acto de apertura y sostuvo que al tema de la convocatoria, “Gestionando Salud y Medicamentos, trascendiendo los ciclos electorales”, “lo pensamos porque hay que lograr un consenso y alcanzar acuerdos, para hacer una política en Estado en salud con criterio sanitarista”. “Nuestra razón de ser es tener una red de farmacias sustentables y lograr que la farmacia sea un centro de salud asistencial”, agregó el dirigente.

En la mesa sobre “Financiamiento y gasto en salud y seguridad social: amenazas para la sustentabilidad y asequibilidad”, la jefa de Gabinete del Ministerio de Salud, Sonia Tarragona, señaló que “el 65% de la población argentina tiene algún tipo de cobertura no pública y es claro que necesitamos hablar de integración”. La funcionaria resaltó que “hay que discutir cómo se gasta el dinero, cómo se podría gastar mejor y a quién se debe destinar” y anunció que la cartera sanitaria está trabajando en un programa de Protección Financiera con el objetivo analizar el enorme costo de los medicamentos innovadores y encontrar una solución al problema de la sustentabilidad.



También se enumeraron los desafíos y necesidades que impone la integración y en esta línea Ernesto Van der Koy, de la Universidad del Salvador, consideró que “la complejidad del sistema de salud en Argentina es muy grande, necesitamos trabajar en conjunto con todos los sectores porque el financiamiento sustentable es un tema clave”. En tanto, Guillermo Oggier, de la UBA-FCM, apuntó que “la educación y la promoción de la salud son fundamentales para lograr una población más saludable” y advirtió que “hay que mejorar la eficiencia y la transparencia en el uso

de los recursos” mientras que resaltó que “la innovación y la tecnología son fundamentales para mejorar la atención médica”.

Asimismo, se abordó el tema “El acceso a medicamentos innovadores: costo efectividad y sustentabilidad. Experiencias de la Región” y en este punto, la secretaria de Acceso a la Salud del Ministerio Sandra Tirado, recalzó que, si bien es bueno que existan nuevos medicamentos “tenemos que usarlos con aquellos pacientes que



lo requieran y que haya la suficiente evidencia científica” y añadió que “se deben poner en valor las líneas de investigación”.

Durante la segunda jornada y en la mesa “Investigación, innovación, biológicos y biosimilares” el presidente del Consejo de Obras y Servicios Sociales de la República Argentina Fernando Avellaneda, se refirió al salto en la informatización de las OSP y consideró que “se debe avanzar al modelo en el que el prescriptor en el consultorio cuenta con la mayor información existente para la toma de decisiones”.

El funcionario nacional compartió el posicionamiento que las OSP tienen ante la innovación y “las dificultades que éstas traen aparejadas cuando no tienen evidencia científica o, aunque la tengan, con el tiempo demuestran no ser tan eficientes en materia de detección o para el tratamiento de la patología que proponen”. Señaló también que “si bien los biosimilares han permitido el acceso a biológicos que demostraron tener la misma efectividad, todavía hay franjas monopólicas. La Argentina, a través de lo que viene haciendo, demuestra que fomentar el desarrollo de biosimilares es el camino”.

“Las obras sociales provinciales en los caminos hacia la integración sanitaria de nuestro país tienen un rol muy importante”, añadió Avellaneda en coincidencia con los desafíos que impone la integración frente a la complejidad del sistema de salud en Argentina. El dirigente del COSSPRA consideró que “es necesario trabajar en conjunto entre todos los sectores, sobre todo en un punto clave como lo es el financiamiento”.

Ejercicio profesional y laboral

Voces de distintos ámbitos académicos fueron convocados para hablar sobre “Dilemas del ejercicio profesional y laboral en el sector sanitario”. Marcelo García Dieguez, de la Universidad Nacional del Sur, reveló que “el 40% de la oferta académica se da en el ámbito del AMBA”, y señaló que “el 32,5% de los médicos que ingresan a las especialidades son extranjeros”.

“La mitad de los médicos y el 12% de los enfermeros tiene doble empleo”, agregó y reflexionó que “tenemos que encontrar respuestas basados en la evidencia”.

Por su parte, Graciela Melito de la Universidad Maimónides admitió que las casas de altos estudios tienen “un gran desafío por delante, que es adecuar y formar para lo que se viene” y dijo que “como profesionales tenemos que estar al frente de las decisiones y uno de los desafíos es la colaboración interprofesional”. Además, Melito pidió “trabajar junto a la Inteligencia Artificial, que nos va a ayudar a alivianar procesos pero nuestro aporte siempre va a estar” y alentó a que “cada unidad académica tiene que adaptarse a sus necesidades regionales”.

A modo de conclusión, las autoridades de FEFARA consideraron que el encuentro permitió un histórico debate en torno al acceso a la salud y a los medicamentos para toda la población.

“La mayoría de los eventos adversos son prevenibles”

Lo dijo Claudio Ortiz, secretario de Calidad, Regulación y Fiscalización del Ministerio de Salud de la Nación en el marco del webinar “Calidad y seguridad de las personas usuarias en salud” y consideró que “hay mucho para hacer en este sentido”.

Bajo la premisa de que la atención no segura genera muertes, problemas de morbilidad y pérdidas de años de vida, además de un importante incremento del gasto en salud, el encuentro virtual se llevó a cabo teniendo en cuenta que todo trabajo en seguridad y calidad es una inversión, que además de mejorar la vida de las personas tiene un impacto directo con la seguridad de los equipos de salud.

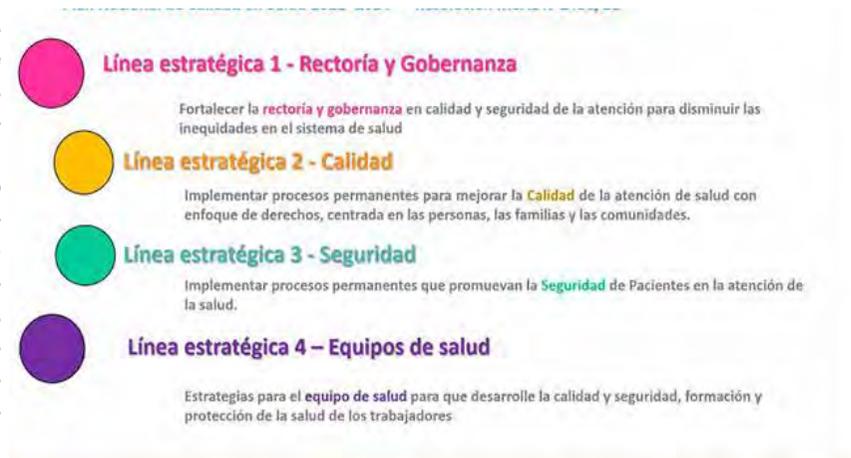
Claudio Ortiz señaló que “como no hay forma de mejorar algo que no conocemos, desarrollamos el Plan Nacional de Calidad en Salud, con cuatro líneas estratégicas centrales” y sostuvo que ante las inequidades que existen alrededor de la Calidad, el propósito del programa es justamente disminuir las inequidades del sistema y propiciar mayor seguridad y atención de los pacientes en cada jurisdicción. “Por eso es importante la gobernanza sobre el conjunto del sistema y mucho tiene que ver con la integración del sistema”, agregó.

Ortiz detalló que los costos de no Calidad genera eventos adversos por atención poco segura. “Cada año se producen 134 millones de eventos adversos en los hospitales de los países de ingresos bajos y medios, lo que provoca 2,6 millones de muertes”, dijo y añadió que alrededor de dos ter-

cios de todos los eventos adversos resultantes de una atención poco segura y los años perdidos por discapacidad y muerte (conocidos como años de vida ajustados en función de la discapacidad) se producen en países de ingresos medios y bajos. “En los países de la OCDE, el 15 por ciento del total de la actividad y el gasto hospitalario es un resultado directo de eventos adversos”, sintetizó y destacó que las inversiones en la reducción de los daños a los pacientes pueden conducir a ahorros financieros significativos, “y lo que es más importante, a mejores resultados para los pacientes”. En este sentido, destacó que “un ejemplo de prevención es involucrar a los pacientes”.

Entre las medidas más costo-efectivas para los países de ingresos bajos y medios se destacan contar con estándares de seguridad asociados a la acreditación y certificación, capacitación y entrenamiento de los profesionales en seguridad, intervenciones a nivel nacional basadas en temas de seguridad específicos y sistemas de detección, reporte y vigilancia de infecciones, así como iniciativas de higiene de manos.

El funcionario resumió el Plan Nacional de Calidad en Salud y describió las cuatro líneas estratégicas: Rectoría y gobernanza, Calidad, Seguridad y Equipos de Salud.



En relación a la primera línea, destacó la creación de una Red Federal de Salud, que se está desarrollando en todas las jurisdicciones con referentes de los once Hospitales Nacionales y los Institutos descentralizados, que también desarrollaron equipos de Calidad.

En relación a la Gobernanza, Ortiz destacó la importancia de la regulación de las especialidades. “Desde Calidad hemos desarrollado una nueva clasificación y nuevas categorías, y promovido la salud mental comunitaria con un reconocimiento de la especialidad, y un trabajo conjunto con el ministerio de Educación en una Comisión

Interministerial”, explicó.

También señaló que las certificaciones y revalidaciones “hacen a mejorar el desempeño de los equipos de salud frente a los problemas de salud de la población” y destacó el registro de establecimientos y de los profesionales “que tanto hacen a la estructura sanitaria como a la calidad y a su interoperabilidad para las recetas electrónicas y la historia sanitaria integral”.

El objetivo, sintetizó, es “planificar estructuras organizacionales y mejorar la variabilidad de la atención de la salud, y el Programa brinda datos muy importantes”.

Los desafíos del sistema de salud argentino

Bajo el lema “Tiempo de definiciones”, representantes del sistema de salud debatieron en el V Congreso de Salud de Adecra+ Cedim sobre la gestión del talento en salud, los desafíos de los modelos de salud en Latinoamérica, la importancia de la salud digital y los datos, y la alianza público-privada como alternativa para la viabilidad del sistema prestacional.

“En este ámbito de debate se nos convoca a seguir trabajando con el compromiso que nos caracteriza como sector. Nos genera un gran impacto la crítica situación que enfrenta nuestro sector de la salud y el deterioro económico que padece el recurso humano en todos los niveles” señaló el presidente de CEDIM, Marcelo Kaufman, y agregó: “Por ello, deseamos que este congreso nos dé una pauta para poder salir de esta profunda crisis, como sector hacemos lo que está en nuestro alcance para mejorar la situación pero resulta imperioso el acompañamiento de todos, debemos invertir en nuestro mayor capital que es el recurso humano y necesitamos de aranceles razonables y dignos para brindar salud de calidad y con la mayor equidad posible”.

Por su parte, Alfredo Arienti, miembro de la Comisión Directiva de ADECRA, precisó que “el congreso nos en-



cuentra en situaciones adversas con un alto grado de incertidumbre, por ello hoy es más importante que nunca reunirnos para que entre todos podamos construir un camino que nos lleve a la sustentabilidad perdurable”, y expresó: “A pesar del contexto en Argentina tenemos medicina de excelencia y nuestro sector es un gran dador de trabajo, muy fuerte en la formación profesional y le prestamos servicios de salud al 70% de la población con buenos resultados”.

Durante la primera jornada, se abordaron cuestiones técnicas de salud, donde se disertó entre otros temas sobre la gestión del talento de salud, las fortalezas y oportunidades del sistema de salud, la eficiencia operativa del camino del paciente y la importancia de los datos para la toma de decisión eficiente en las organizaciones.

En la mesa “De la fuerza laboral a la gestión del talento: estrategias y acciones” se realizó un diagnóstico de la si-



tuación del recurso humano en salud y se brindaron recomendaciones de los posibles caminos a seguir. Alberto Alves de Lima, representando al Instituto Cardiovascular de Buenos Aires, destacó el estado actual de las residencias de salud donde se observa una deserción enorme cuando “es el mejor sistema de capacitación profesional”.

“Los médicos recién recibidos por diferentes circunstancias no apelan a esta formación, por ello debemos trabajar específicamente en términos de reconocimiento” indicó el experto y dijo: “hay muchísimo para hacer para atraer a esos médicos y trabajar en desarrollar programas de capacitación y desarrollo profesional sólidos, espacios de escucha y de feedback y un ambiente que produzca bienestar en los colaboradores”.

A su vez, Daniela Mora Simoes de Grupo OMINT expresó que hoy muchos jóvenes no eligen especializaciones que requiere el sector salud y tenemos gran parte de los profesionales de la salud con pluriempleo, y agregó “uno tiene que atraer con su propuesta de valor para que las personas elijan trabajar con uno”. “El punto a trabajar es el reconocimiento, que no es sólo la remuneración sino el bienestar” aseguró la especialista y explicó que este concepto

involucra la seguridad psicológica en los lugares de trabajo, construir espacios de confianza y salir de la cuestión jerárquica para transformarse en líderes. “Las organizaciones que tienen estos atributos son más sustentables, productivas y generan mayor rentabilidad”, concluyó.

Por último, Alejandra Parisotto del Hospital Universitario Austral, contó la situación de los profesionales de enfermería. “Hay una importante deserción en la formación de los profesionales de enfermería, también hay una alta rotación y esto trae altísimos costos que repercute en la seguridad del paciente” indicó y agregó: “hay que realizar un fuerte trabajo de liderazgo para ver que hacemos y por qué lo hacemos, que me llevó al error y cómo mejorarlo”.

La segunda jornada se denominó político empresaria y se abordaron temáticas como: los desafíos de los modelos de salud en Latinoamérica, la salud digital, la articulación público -privada y los desafíos de la innovación farmacéutica. De la mesa “Alianza público-privada como alternativa para la viabilidad del sistema prestacional”, participó Arnaldo Medina de la Asociación Argentina de Salud Pública, quien destacó la importancia de la alianza público-privada, partiendo de la base de la pandemia, “donde

el sector público y privado tuvo que sentarse y construir”. Al tiempo que puso en el centro del debate los modelos de competencia y aseguró “hay que pasar de un modelo de competencia a un concepto de cooperación, tiene que haber acuerdos hacia las redes de atención de la salud que impliquen modelos colaborativos”. Según el experto, además de la integración necesaria en el alto costo tiene que haber integración en modelo de atención centrado en la atención primaria y en la importancia de la cultura de la calidad.

Por su parte, Ricardo Pieckenstainer del Hospital Privado de Córdoba, precisó que la alianza público-privada tiene que ser una herramienta, “no es la solución para todo sino que es un buen medio para aportar en salud soluciones innovadoras, de largo plazo, que resuelvan problemas que arrastramos hace mucho tiempo”. Y por último, Gabriel Lebersztein de OSEAC resaltó la importancia de integrar los objetivos sanitarios y la priorización “para que lleven a combinar todos los recursos para lograr que la población esté satisfecha, atendida, informada y prevenida, la gente debería tener el modelo de atención que tenga mejores resultados”.

Umbral de Costo-Efectividad: optimización de la asignación de recursos en salud

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Red de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas (RedETSA), junto con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y su Red Critería, llevaron a cabo un encuentro sobre Umbrales de Costo-Efectividad en la región de las Américas.

En la actualidad, los sistemas de salud enfrentan fuertes presiones para satisfacer las crecientes necesidades de las poblaciones con los recursos finitos que cuentan. La mayoría de los marcos de valor existentes coinciden en que la rentabilidad, si bien no es la única, es una dimensión importante para evaluar al momento de decidir cómo asignar los recursos de salud. Por lo tanto, las evaluaciones económicas se han convertido en instrumentos clave para evaluar la eficiencia de una amplia gama de tecnologías o intervenciones sanitarias.

Una barrera crucial para la adopción generalizada del análisis de costo-efectividad para la toma de decisiones es la ausencia de una regla de decisión ampliamente aceptada que pueda usarse en todo el mundo. Por ello, durante el encuentro, Andrés Pichón-Rivière, director general del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), presentó un estudio con el objetivo de proveer un umbral de costo efectividad para la región sobre la base de los gastos de salud per cápita y la esperanza de vida al nacer, estableciendo empíricamente umbrales para 174 países y facilitando así que la evidencia económica se incorpore al proceso de toma de decisiones.

“Los sistemas de salud no tienen recursos infinitos y por lo tanto deben priorizarlos” precisó el experto y agregó: “para ello es necesario contar con información que permita decidir cuál es la mejor manera de priorizar los recursos”. En este punto, hay un consenso de que el análisis de costo efectividad es una dimensión muy importante y “paradójicamente los países de altos ingresos son los más rigurosos y los que mejor lo implementan, mientras que en



Los tomadores de decisión necesitan información confiable sobre las tecnologías e intervenciones que están siendo evaluadas:

- Magnitud del beneficio clínico
- Calidad de la evidencia
- **Costo-efectividad**
- Impacto en la equidad
- Impacto presupuestario
- Implicancias organizacionales



América Latina y el Caribe no es una dimensión que evaluamos correctamente y ese es un lujo que no nos podemos dar”, sostuvo Pichón-Rivière.

Para analizar la dimensión económica hay que poseer información epidemiológica, información de costos y técnicos capacitados. “Estas son las barreras que enfrentan los países de Latinoamérica cuando quieren realizar un análisis de los umbrales de costo efectividad y por ello proponemos en el estudio algunas herramientas para solucionarlas, aportando una metodología nueva para la estimación de umbrales de costo efectividad que está basada en datos fácilmente accesibles y que es aplicable a sistemas de salud fragmentados y los resultados son fácilmente actualizables” dijo el especialista y explicó: “la

mayor parte de las nuevas tecnologías son más efectivas pero a su vez son más costosas, entonces los sistemas de salud necesitan contar con un límite o un umbral que permita decir que por debajo de él la tecnología es costo efectiva y que puede ser incorporada”.

Como conclusión del estudio, se han encontrado umbrales mucho más bajos que los que estaban siendo utilizados en muchos países, lo que implica que en muchos casos los sistemas de salud podrían estar perdiendo más salud de la que ganan con muchas de sus decisiones. En otros casos, los resultados son coincidentes con las estimaciones más recientes de umbrales basados en el costo oportunidad, por ejemplo en el caso de Brasil.

Cartelera SEPTIEMBRE 2023

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2023

Virtual

Presencial



Nuevos Horarios



CLASES DE IDIOMA ITALIANO



Prof. Claudia Escudero

Presencial: Jueves 15 hs.
Virtual: Lunes.

COMIENZA
13
ABR



ESCUELA DE MÚSICA



Prof. Ernesto Longa

Presencial: Lunes y miércoles de 14 a 17 hs.
Virtual: Horarios a convenir con el estudiante

COMIENZA
15
MAR



TAI-CHI CHUAN, CHI KUN Y MEDITACIÓN



Prof. Dra. Liliana Fátima Carozza

Presencial: Martes de 11 a 12.30 hs.

COMIENZA
21
MAR



CLASES DE IDIOMA INGLÉS - ENGLISH & FUN



Prof. María Inés Sierra

Presencial: Martes de 15 a 20 hs.
Virtual: Consultar

COMIENZA
4
ABR



TALLER DE NARRACIÓN ORAL ArcaNo



Prof. Liliana Bonel

Presencial: Martes de 18 a 20 hs.

COMIENZA
2
MAYO



Por informes e inscripción comunicarse al [11-2336-9360](https://api.whatsapp.com/send?phone=5491123369360)

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2023

TALLER MACEDONIO FERNÁNDEZ, DE LECTURA Y ESCRITURA CREATIVA



Prof. Roxana Palacios

Escuela de lectura y escritura creativa
Presencial: Miércoles de 18 a 20 hs.

COMIENZA
5
ABR



Cursos y seminarios de lectura

en modalidad mixta: (módulos de entre 4 y 8 clases orientados a profundizar lecturas clásicas y conocer nuevos autores y escuelas)
Días y horarios: martes de 18.30 a 20 hs presencial.

Primer seminario de lectura: "Vanguardias literarias: arte y denuncia en la escritura de Julio Cortázar" (9-16-23-30 de mayo)

Talleres de Arte terapia, individuales y grupales desde junio con horario a convenir.

TALLER DE ARTES PLÁSTICAS



Prof. y Lic. María Andrea Italiani

Presencial: Jueves de 14 a 16.30 hs.
Dibujo, pintura e introducción al grabado.
Exposiciones.

COMIENZA
30
MAR



HISTORIA, APRECIACIÓN ANTROPOLÓGICA Y CULTURAL SOBRE MÚSICA POPULAR ARGENTINA



Prof. Marina Puente

Presencial: Viernes de 17 a 18.30 hs.
Un recorrido por el mapa musical argentino.

COMIENZA
31
MAR



IMAGEN FIJA Y EN MOVIMIENTO: COMIC Y STOP MOTION



Prof. Javier Mauro

Presencial: Miércoles de 14 a 17 hs.
Una propuesta para adolescentes y pre adolescentes.

COMIENZA
29
MAR



Por informes e inscripción comunicarse al [11-2336-9360](https://api.whatsapp.com/send?phone=5491123369360)

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2023

HISTORIA DEL ARTE



Prof. Viviana Diez

Presencial: Lunes de 18.30 a 20 hs.
Siglos XIX y XX. El comienzo del expresionismo, un grito de angustia.

COMIENZA
20
MAR



TALLER DE ARTES VISUALES PARA NIÑOS



Prof. Javier Mauro

Presencial: Miércoles de 17 a 18.30 hs.
Una propuesta para los más chicos

COMIENZA
29
MAR



TALLER DE TANGO



Prof. Viviana Maceri

Presencial: Miércoles de 18 a 19.30 hs.

COMIENZA
14
ABR



CLASES DE DECORACIÓN DE INTERIORES



Prof. María Elena Roura

Presencial: 2º Cuatrimestre



APRECIACIÓN MUSICAL



Prof. Federico Kruzyn dal'Asta

Virtual: 2º Cuatrimestre

MUSEO DE LA MEDICINA



Directora: Diana Waipan

Presencial: Visitas al Museo previa concertación.



Por informes e inscripción comunicarse al [11-2336-9360](https://api.whatsapp.com/send?phone=5491123369360)

CARTELERA SEPTIEMBRE 2023



**Círculo Médico
de Matanza**

**ACTIVIDADES DE "LA CASA
DEL MEDICO JUBILADO"**

Tacuarí 345 – R. Mejía

El Centro de Medicos Jubilados
(CE.ME.JU.MA) realiza las siguientes actividades:

Curso de Italiano:

Inició: 15/03/23 A cargo de la Profesora Silvana Lapenta.
Informes:
11-5499-9180 / 11-2281-5232 (Informe si es SOCIO del
Circulo Médico).

Lunes y viernes desde las 14.30 hs.

Taller de Narrativa:

Jueves 15 hs., coordinado por la señora Cora Medina.

Taller de Pintura:

Inició: 04/04/2023. 1° y 3° Martes de cada mes, 14.30 hs.

Informes e Inscripción: Clara Brunsteins
4659-0112 o al 11- 4421-3907 cbbunst@gmail

Cine Debate:

Inicio 11/04/2023. 2° y 4° martes del mes a las 14.30 hs.

Taller Literario:

Inicia 01/06/2023. Jueves de 14 a 16 hs. 1° Piso, Salón
Flotante del Círculo Médico de Matanza

08/09 20hs. Presentación del libro de Marcelo Titaferante.
Salon Auditorio del CÍRCULO MÉDICO DE MATANZA
Av. de Mayo 743 - 3° Piso - R. Mejía

22/09 19hs. Obra:La Peluca de Mecha Ortiz. Salon
Auditorio del CÍRCULO MÉDICO DE MATANZA Av. de
Mayo 743 - 3° Piso - R. Mejía

Informes sobre actividades de

CE.ME.JU.MA: 4654-4237 ó

Fortunata Matina

matina07@gmail.com

Dr. Luis Saimon

l556saimon@gmail.com

Dr. Raul Baracchini

raulbaracchini@gmail.com

La peluca de Mecha Ortiz

de **LUIS SÁEZ**



**VIERNES
22
SEPTIEMBRE
19 hs.**

Círc. Méd. Matanza
Av. Mayo 743-R.Mejía

**BONO
CONTRIBUCIÓN:
\$ 1500**

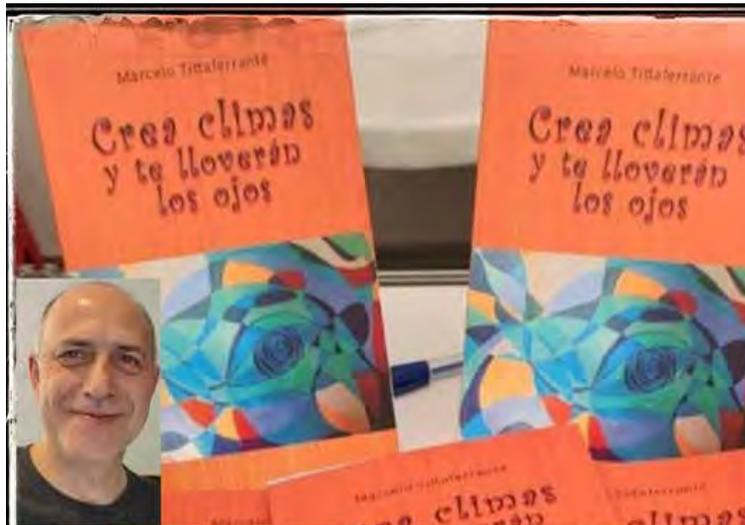
**DIRECCIÓN:
LUCAS ECHEVERRÍA**

**ACTÚAN:
JORGE DESTÉFANO
ERNESTO SIGAUD**

TÉCNICA: DANIEL J. GALST



**face
teatro**



PRESENTACIÓN DEL LIBRO "CREA CLIMAS Y TE LLOVERÁN LOS OJOS" DE MARCELO TITAFERRANTE

08 | Sept 2023
Viernes 20.00 hs.



Con la participación de La Marchal Big Band orquesta de
Jazz de la Escuela de Arte Leopoldo Marechal de Ramos
Mejía, dirigida por el profesor Cosme Tarantino.

PRODUCCIÓN EJECUTIVA
JUAN MANUEL ROMERO



**Círculo Médico
de Matanza**

Av. de Mayo 743 – R. Mejía 4469-6600

Y la presencia de la artista plástica
Dana Fernández Guisande, quien
expondrá algunas de sus obras,
incluida el arte de tapa de su
autoría.

FEMECON en Redes

Libro Ricardo Algranati Cuidadores y curadores



Los invitamos a seguirnos en Redes Sociales: Instagram, Facebook, Twitter y LinkedIn. Nuevas herramientas para construir comunidad y estar informados sobre todo lo que acontece a nuestra institución en particular y el sector salud en general.



femecon_federacion.medica



Federación Médica del Conurbano



@FEMECONoficial



Federación Médica del Conurbano

Las tareas de cuidar estuvieron presentes desde el inicio de la humanidad, experimentaron variaciones con los cambios culturales y detentaron distintas consideraciones y estatus en las sociedades.

Muchas disciplinas se formalizaron en profesiones, algunas persisten marginalmente, otras desaparecieron. Sus integrantes constituyen un colectivo heterogéneo y cada una tiene una historia por rescatar.

En este trabajo se caracteriza el desarrollo de las profesiones oficiales y las disciplinas tradicionales alternativas, abordando también cómo las cuestiones de género y de clase social han incidido y, a la vez, han sido incididas por la evolución de las actuales profesiones de la salud.

Con la exposición y el análisis de hechos y procesos, esta investigación contribuye a una visión integradora de la formación, el desarrollo y el estado actual de las disciplinas y profesiones del campo de la salud, desde una perspectiva que entrelaza a la salud con la historia, la antropología y la sociología.

Ricardo Algranati es médico especialista en cardiología, en administración de hospitales y en salud pública. Fue director ejecutivo del Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón de la pcia. de Buenos Aires y del Hospital San José de Exaltación de la Cruz. Fue miembro del Tribunal Superior del Colegio de Médicos de la pcia. de Buenos Aires y dicta las materias de Salud Colectiva y Socio Antropología de la Salud en la licenciatura en Enfermería de la Universidad de San Martín. Es miembro de la mesa directiva de la Asociación Médica de San Martín y Tres de Febrero.

AGENDA

ORGANIZAN



PROPUESTAS DE
SALUD PARA EL
TIEMPO POLÍTICO
QUE VIENE:
La visión de los
referentes

Martes
12/9/23
18,30 hs

• La Libertad Avanza: Dr. Eduardo Figueira Lima
• Juntos por el Cambio: Dr. Enrique Rodríguez Chiantore
• Unión por la Patria: a confirmar
MODERADOR: Dr. Rubén Torres, Presidente de Ipegsa

AUSPICIAN



SEDE:
Centro Cultural y de Capacitación Ramón Carrillo
Venezuela 1283 - CABA

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
info@ipegsa.com.ar

Federación Médica del Conurbano

Av. Belgrano 863 - Piso 6 - (C1092AAI) Cap. Fed.
Tel.: 4343-3554/3645

Asociación de Médicos de Gral. San Martín

y Tres de Febrero
Ayacucho 2366 (1650) - Gral. San Martín - Bs. As.
Tel.: 4753-9300 (lineas rotativas)

Asociación Médica de Almirante Brown

Macias 443 - (1846) - Adrogué - Bs. As.
Tel.: 4293-0857/1833

Círculo Médico de Matanza

Av. de Mayo 743 - (1704) - Ramos Mejía - Bs. As.
Tel.: 4469-6600

Círculo Médico de Lomas de Zamora

Colombres 420 (1832) Lomas de Zamora - Bs. As.
Tel.: 6089-4000

Círculo Médico de Morón, Hurlingham e Ituzaingó

Rep. Oriental del Uruguay 327 (1708) Morón - Bs. As.
Tel.: 4489-7500/7501/7502

Círculo Médico de San Isidro

Alsina 167 (1642) San Isidro - Bs. As.
Tel.: 4006-2300

Círculo Médico de Vicente López

D. F. Sarmiento 1755 Vicente López - Bs. As.
Tel.: 4707-4000

Agremiación Médica de Ezeiza

Pravaz 200 - Ezeiza - Bs. As.
Tel.: 4232-1036

Círculo Médico de Esteban Echeverría

Robertson 75 - Monte Grande - Bs. As.
Tel.: 4290-1910



SOMOS TUS MÉDICOS

OSMECON SALUD

Lomas de Zamora - Sáenz y Acevedo 0810-1227900

Ezeiza - Paso de la Patria 401 - 2008-7495

Monte Grande - Las Heras 607 - 4290-8100

Matanza - Av. De Mayo 743 - R. Mejía 4469-6600

Cañuelas - Av. Libertad 939 L. 1 - (02226)431311

Monte Grande - Las Heras 118 - 3750-376

ASOC. MÉDICA DE ALTE. BROWN ADROGUÉ

Casa Central - Mitre 1077 - 2056-1507

Burzaco - Av. Espora y Almafuerde

Tel.: 4238- 4875

Guernica - Rucci 125

Tel.: (02224) 479506 / 479477

Lanús - Margarita Weild 1193 - 4241-2912

Longchamps - Av. Hipólito Yrigoyen 18345

Tel.: 4297-3292 o 4297-3567

San Vicente - 25 de Mayo 109 -

(02225) - 483264

www.samisalud.com

Centro de atención al socio: 0-800-333-6763

Facebook: /samisalud

e-mail: atencioalsocio@samisalud.com.ar

CIRCULO MÉDICO DE LA MATANZA

Ramos Mejía: Av. de Mayo 780

Tel. 4469-6500

Para publicar en estas páginas

Av. Belgrano 863 - Piso 6 - (C1092AAI) Cap. Fed.
Tel.: 4343-3554/3645