

Revista de la
Asociación de
Entidades de
Medicina Privada

Año XVIII

Septiembre 2012

Nº 107

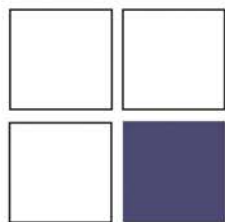
ENTIDAD ADHERIDA A ALAMI



La antigüedad
en la afiliación
trae asociada
aumentos de
gastos médicos



Cuando 8hs
no alcanzan.
Administración
del tiempo



ADEMP



TENER EL CONTROL



SIEMPRE

LAS PRESTACIONES FARMACÉUTICAS SON CADA VEZ MÁS COMPLEJAS: VARIANTES MÚLTIPLES, NORMATIVAS ESPECÍFICAS, BENEFICIARIOS INFORMADOS Y EXIGENTES.

COMPAÑÍA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS OPERA SOBRE TODAS LAS VARIANTES DEL SISTEMA, PARA LOGRAR UNA VISIÓN INTEGRAL Y SEGURA:

- > SERVICIO FARMACÉUTICO MONITOREADO EN FORMA PERMANENTE
- > PROVISIÓN DIRECTA DE MEDICAMENTOS: TRAZABILIDAD, AGILIDAD Y SEGURIDAD
- > AUDITORÍA Y PROCESAMIENTO PARA DETECTAR ERRORES Y DESVÍOS
- > ASESORAMIENTO PERMANENTE Y PERSONALIZADO
- > LA MÁS EFICIENTE RELACIÓN COSTO BENEFICIO
- > PROYECTOS DE FARMACOECONOMÍA



DESDE 1982, CONTROL TOTAL DEL CONSUMO FARMACÉUTICO

 **COMPAÑÍA**
de Servicios Farmacéuticos

CENTRAL: RINCÓN 40, BUENOS AIRES | 4136-9000
DROGUERÍA UNIDAD FARMA: J.B.ALBERDI 5308/10/12 | 4137-4000
CIUDAD DE CÓRDOBA: CHILE 242, NUEVA CÓRDOBA

WWW.CSF.COM.AR

...DOS VECES CON LA MISMA PIEDRA

No caben alternativas

El viejo dicho "*el hombre es el único animal capaz de tropezar dos veces con la misma piedra*" sólo puede haber sido emitido por el propio hombre, ya que suponer que alguna especie animal hubiera sido capaz de efectuar semejante razonamiento y, además, expresarlo, nos introduciría en un mundo imaginario solo al alcance de genios de la fantasía como el propio Walt Disney.



por el
Cdr. Nestor Gallardo
Presidente de ADEMP

Por lo tanto no nos cabe deducción racional mayor que la de asignar al propio hombre la autoría de tal arranque de autocrítica, en la que reconociéndose miembro pleno del reino animal, es capaz de atribuirse tal grado de torpeza que se reserva en total exclusividad.

¿Es tan así? Debemos reconocer que desde que conocimos esta sentencia, algunos hombres han tenido la inquietud de mirar un poco más dónde apoyan sus pies. Y así hemos descubierto que en algunas circunstancias, al volver por el sendero, cuidando de no tropezar con la misma piedra, no ha sido aquella, la conocida, la que nos produce el tropiezo, sino que alguien había puesto un nuevo escollo en nuestro camino con el cual tropezáramos por primera vez.

El reiterado proceso anual de incremento de salarios del sector de la salud, con su correlato de negociaciones interminables o quizás terminables pero, ni en el tiempo ni en la forma adecuada, vuelve a presentarse en su nueva versión 2012. Esta vez remozada por el agregado de las nuevas normativas impuestas por la ley de regulación de la actividad, que, como si fuera necesario entorpecer aún más la

>>>

operatoria, le atribuye ahora formalmente a las autoridades del sector, un poder que ya venía ejerciendo por imperio de su misión de mantener bajo control los índices que miden el enriquecimiento o el empobrecimiento de los argentinos, tarea esta efectuada con diverso grado de éxito.

Que quede claro, ***no es que el sector no quiera que lo regulen y mucho menos aún, que lo controlen***, lo que aspira o al menos aspiraba esperanzado en una buena ley, era que lo regularan y que lo controlaran adecuadamente. El sector ha madurado durante un largo período o, mejor dicho, a lo largo de un camino en el que conocía cada piedra del sendero y su genuina intención era evitarlas y ayudar a evitarlas, pero aparecieron nuevas piedras y el camino en lugar de allanarse se hizo más escarpado.

En momentos en que esta editorial es escrita, se atraviesa un conflicto entre prestadores, acuciados por el incremento de sus salarios, de sus insumos y de sus costos operativos, y, financiadores, encorsetados entre el incremento del costo de las prestaciones, el interminable agregado de nuevas coberturas al PMO más amplio en contenido de cuántos existen en el mundo, y, una fijación arbitraria de incremento de las cuotas para cuyo cálculo la autoridad de aplicación no parece haber hecho uso del análisis de costos que las entidades han debido presentar para justificar su solicitud.

Resultado: otro tropiezo. Prestadores y financiadores en un tira y afloje, en el que la más inocente de las partes, su majestad el beneficiario, se angustia en un mar de cruces de amenazas de reducción de prestaciones, cobros de copagos o disminución de la calidad.

¿No habrá que sentarse en una mesa de conciliación y sinceramiento en el que autoridades, financiadores y prestadores encuentren la mejor forma de beneficiar a la gran estrella de este escenario? En los tres sectores hay mentes pensantes, buenas intenciones, experiencia y conocimiento del lugar donde están las piedras.

¿Si nos ponemos de acuerdo y asphaltamos el sendero?

El gran merecedor de transitarlo sin tropiezos lo agradecerá. ♦

TECNOLOGIA Y PENSAMIENTO ESTRATEGICO COORDINADO PARA LA ATENCION DE LA SALUD

Administración de redes farmacéuticas - Informes estadísticos y de consumo - Auditoría y validación on line de recetas - Centro de patologías crónicas - Management farmacéutico - Uso racional de medicamentos - Estudios de farmacoeconomía



⦿ Profesionalismo



⦿ Innovación



⦿ Experiencia



⦿ Servicio personalizado



COMISIÓN DIRECTIVA

PRESIDENTE

Cdr. Nestor Gallardo. ALTA MEDICA S.A.

VICEPRESIDENTE

Lic. Hugo Magonza. CEMIC

SECRETARIO

Dr. Luis Degrossi. APRES

TESORERO

Dr. Gustavo Criscuolo. MEDICAL'S

SECRETARIO DE ACTAS

Dr. Pablo Giordano. STAFF MEDICO

VOCAL TITULAR

Sr. Cristian Mazza. MEDIFE

VOCAL SUPLENTE

Lic. Humberto Maone. CORP. ASISTENCIAL

Sr. Miguel A. Prieto. SAMA

COMISION FISCALIZADORA

Titulares

Sr. Carlos A. Caballero. VITA'S

Sr. Luis Albertón. SABER

Sr. Antonio Paolini. FEMEDICA

Suplentes

Dr. Juan José Rodríguez. SEMESA

Cdr. Juan Pablo Tenaglia.

FUND. MEDICA MAR DEL PLATA

ASESORES LEGALES

Dr. Sebastián Grasso

Dr. Julio Frigerio

ASESORA CONTABLE

Cdra. María del Pilar Gallardo

ASESOR

Sr. Jorge Otero Lacoste

sumario

ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS N° 30

La antigüedad en la afiliación trae asociada
 aumentos de gastos médicos 8

ENTREVISTA A ADOLFO JARRÍN

El valor de las Compañías "auténticas"
 Como cambiar el mundo desde las organizaciones 14

ENFOQUES

Cuando 8hs no alcanzan
 Administración del tiempo 18

NOVEDADES 28

ENFOQUES

Políticas de Estado para un sistema argentino
 de salud más integrado y eficiente
 Entrevista a Eduardo Suarez Battan miembro
 de la Fundación Clementina 32

LIBROS 36



OBRA DE TAPA:
 "Ultimos rayos de luz".
 Carlos Cordaro

Con **universal assistance** tus afiliados disfrutan su viaje sin preocupaciones.



www.universal-assistance.com
ASISTENCIA AL VIAJERO | CALIDAD ISO 9001 2008

DISFRUTÁ TUS VIAJES CON

**universal
assistance**

ASISTENCIA AL VIAJERO

La antigüedad en la afiliación trae asociada aumentos de gastos médicos

Un aspecto inadvertido en la discusión del marco regulatorio es el impacto de la antigüedad sobre el gasto médico. Las evidencias demuestran que las personas que más antigüedad acumulan presentan un nivel de gasto superior. Por eso, la reglamentación de la ley en los aspectos de precio de los planes y la antigüedad debe ser cuidadosamente diseñada. En este número de los Enfoques se presentan algunas ideas de propuestas.



Por **Jorge Colina**
Economista de IDESA

Antigüedad de la afiliación y gasto médico

Un fenómeno que rara vez se analiza en políticas sanitarias es la vinculación entre la antigüedad de las personas afiliadas a un seguro de salud y la evolución de los costos médicos de esas mismas personas. Posiblemente el tema esté ausente porque no es un dato directamente observable sino que surge del procesamiento de información. En ADEMP se realizó un análisis de este tipo con datos reales de las carteras de afiliados de las empresas asociadas, de donde surgieron cosas muy interesantes y, fundamentalmente, muy relevantes para la discusión del marco regulatorio de la medicina prepaga. El *Gráfico 1* muestra lo que arrojaron los datos.

Lo primero que surge del gráfico es que el gasto médico por edad y antigüedad crece muy por encima de lo que crece el gasto médico ajustado sólo por edad. Esto significa que la antigüedad es un factor de incremento de los costos.

Según estos datos, la población sin antigüedad (que se refiere a la población con menos de 1 año

de afiliación) tiene en promedio 26,6 años de edad mientras que la población con entre 3 y 5 años de antigüedad tiene una edad promedio de 28,6 años. Según los estudios de costos, dos personas de 26 y 28 de edad, respectivamente, tienen en promedio el mismo nivel de gasto médico; sin embargo, cuando media la antigüedad en la afiliación a un seguro de salud, el gasto médico es 3 veces mayor en las personas que han acumulado antigüedad.

A medida que se analizan edades superiores, se observa que el gasto médico según la edad va subiendo; de hecho, para una persona de aproximadamente 53 años el gasto médico puede ser 3 veces mayor que para una persona menor de 30 años. Sin embargo, a igual edad, pero mayor antigüedad en la afiliación, el gasto médico crece mucho más: una población con 53 años de edad en promedio con más de 15 años de antigüedad tiene un consumo que es 8 veces superior.

La antigüedad, definitivamente, tiene una fuerte influencia en el comportamiento del gasto.

Los factores que explican el fenómeno de la antigüedad como inductor del gasto

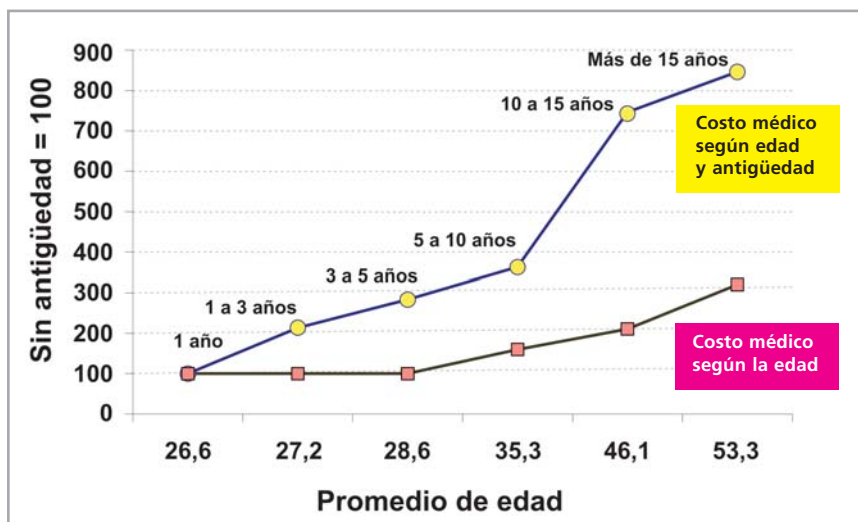
La gente que gasta más recursos en atención médica tiende a acumular más antigüedad, porque como tiene una necesidad concreta no deja de pagar la cuota, ni se desafilia, ni se cambia de

compañía (a menos que sufra una importante desatención). Si además tiene una enfermedad crónica o severa, el traspaso a otra institución se complica, por las exclusiones, que si bien ahora están legalmente prohibidas, hasta el año pasado eran operativas y por ello se manifiestan en los datos históricos de las carteras.

Complementario a este efecto, la gente relativamente sana -que en general son los jóvenes- no utiliza (o utiliza poco) los servicios, por ello tienden a durar poco en la afiliación, es decir, a no acumular antigüedad. El efecto se refuerza cuando la afiliación es voluntaria. La persona si percibe que no utiliza los servicios tiende a preferir priorizar otros gastos presentes y diferir al futuro el gasto del seguro médico. Esto también se observa en los datos reales. El *Gráfico 2* muestra la diferencia de gasto médico entre los planes corporativos (pagados por las empresas), los planes de seguridad social (pagados con derivación de aportes) y los planes directos (pagados voluntariamente con recursos de bolsillo).

Los planes directos -que es cuando el afiliado paga voluntaria y directamente de su bolsillo al seguro privado- generan un gasto médico que es un 72% superior al gasto de los planes corporativos y un 29% superior al gasto de los planes con derivación de aportes. Esto es el reflejo de que las personas que pagan, tienden a ser las que más

Gráfico 1. Evolución del gasto médico en función de la antigüedad de la afiliación
Sin antigüedad = 100



Fuente: datos propios de ADEMP

utilizan. En los planes corporativos, en cambio, hay muchas personas afiliadas que son sanas, no utilizan los servicios, pero están afiliadas coercitivamente, por ello "subsidian" a las de alto consumo haciendo que el gasto médico de toda la cartera corporativa sea inferior. Igual fenómeno se da en las personas con derivación de aportes. Si bien son afiliados individuales, que optan por afiliarse al seguro privado -pudiendo desafiliarse, si lo desean-, su aporte a la seguridad social es coercitivo, por ello también hay gente que consume poco dentro de este colectivo.

La antigüedad en el nuevo marco regulatorio

En la nueva regulación se establece que la diferencia de precios por edades no puede ser superior a 3 y que pasados los 65 años de edad habiendo acumulado 10 años de antigüedad el precio de los planes no puede variar. La connotación que esto tiene es que las entidades de medicina prepaga deberán incorporar al precio del plan este importante incremento del costo médico por efecto de la antigüedad. En términos muy simplificados, lo que hay que hacer es lo que se mues-

tra en el *Gráfico 3*. Es decir, se trata de establecer los precios de forma tal que los jóvenes "subsidién" a los adultos mayores y que entre el mínimo y el máximo de la banda no haya una diferencia superior a 3.

Dado que la antigüedad es un factor de expansión de costos, la estructura de precios de los planes debe ser definida por edad pero reflejando la dinámica de los costos dado por la antigüedad. Así, para los menores de 40 años se debe fijar un precio que puede llegar a ser 4 veces el costo médico de un joven que recién se afilia. Entre los 40 y los 50 años de edad, el precio se debe algo menos que duplicar, para que pasados los 50 años de edad los aumentos sean modestos, pero suficientes, para cubrir el costo médico de personas que tendrán acumulada una gran cantidad de años de antigüedad (*Gráfico 3*).

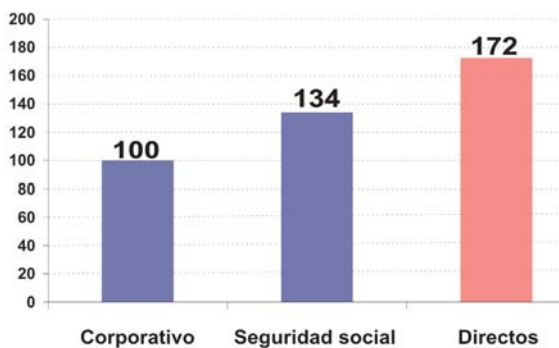
El gran problema con estos tipos de tarifaciones es que, cuando la afiliación es voluntaria, el elevado precio (respecto a sus costos) que se pretende imponer a los jóvenes es un potente desincentivo a no afiliarse. Desincentivo que se multiplica con el mandato de la regulación que establece que una persona se puede afiliar cuando esté enferma, dado que no será objeto de carencias ni exclusiones.

De esta forma, se produce una conjunción de inconsistencias regulatorias. Por un lado, el esquema de tarifación pretende obligar a los jóvenes a "subsidiar" a los adultos mayores, y, en paralelo, se estipula que un joven se puede afiliar cuando sea más viejo o cuando esté enfermo. Esta inconsistencia opera como una invitación a quienes tienen que subsidiar (los jóvenes) a diferir la afiliación para cuando estén enfermos o sean viejos.

Propuesta de políticas

La inconsistencia de la regulación se produce por querer replicar reglas propias de seguros con afiliación coercitiva a seguros privados con afiliación voluntaria. La forma de subsanarla, o al menos atenuarla, es establecer reglas y mecanismos que induzcan a la afiliación y penalicen la no afiliación. O, en otras palabras, reglas que incentiven las conductas responsables.

Gráfico 2.
Gasto médico según tipo de afiliación
Corporativo = 100



Fuente: datos propios de ADEMP

Más Tecnología

Incorporamos una nueva generación de equipos de Resonancia Magnética para seguir a la vanguardia del Diagnóstico por Imágenes

Nuevo **Siemens Magnetom Aera 1.5T** | Nuevo **Siemens Magnetom Essenza 1.5T**



- Calidad de imagen superior.
- Estudios más breves.
- Mayor comodidad del paciente.
- Innovador Sistema Dot y Tim de Siemens.
- Equipos con imanes ultracortos de 139 y 145 cm.
- Siemens Magnetom Aera: primer resonador con apertura de túnel de 70 cm. y peso tolerado de hasta 250 kg.
- Estudios de cuerpo entero.
- Protocolos 2D y 3D alta resolución.
- Estudios neurológicos avanzados.
- Estudios especiales músculo - esqueléticos.
- Estudios dinámicos.
- Estudios cardíacos.

Cinco equipos de Resonancia Magnética
Excelencia Profesional | Tecnología Innovadora

Central única de turnos:

4370-7600

Sede Central: Viamonte 1742 - CABA

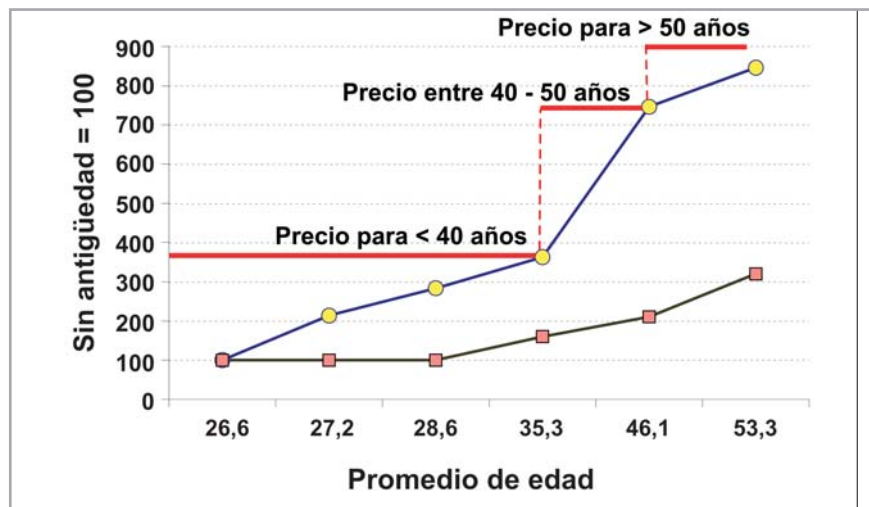
Sede Congreso: Rincón 686 - CABA

info@imat.com.ar

www.imat.com.ar

 **imat**
Diagnóstico por Imágenes

Gráfico 3. Esquema de fijación de precios de planes con la nueva regulación



Fuente: datos propios de ADEMP

Una primera regla de orden es establecer que el esquema de tarifas que propone la ley sea aplicable a los planes corporativos y los de derivación de aportes, pero su aplicación esté condicionada en los planes voluntarios. Esto se fundamenta en el hecho de que las evidencias muestran que dichos planes generan menores costos médicos a raíz de que, por la coerción en la afiliación, tienen un mix más sustentable de personas de alto y bajo consumo. Los planes voluntarios, en cambio, son inestables per se (es decir, de riesgos muy variables) a raíz de la voluntariedad en la afiliación. De aquí que ciertas reglas especiales pueden aplicarse a los planes voluntarios.

Por ejemplo, una regla especial para los planes voluntarios debería ser que el esquema especial de banda de precios limitada a 3 veces el segmento superior del inferior sea aplicable sólo en la medida que el usuario se haya afiliado antes de los 35 años de edad y que se mantenga abonando su plan de manera regular. Caso contrario, se deberían aplicar tarifas ajustadas actuarialmente al gasto que ocasione la persona, es decir, no debería caber la limitación de las 3 veces las bandas superior e inferior.

Otro ejemplo, complementario al anterior, es establecer que una persona no pueda afiliarse o cambiar de entidad de medicina prepaga en la medida que mantenga deuda pendiente con alguna otra entidad del sistema. Esta es una regla que se aplica en el sistema de riesgos del trabajo y

brinda estabilidad al sistema porque induce a las conductas responsables de los usuarios. De hecho, en el sistema de riesgo del trabajo desde el propio ente regulador se promueve la transparencia en la información sobre las deudas de los afiliados para con alguna entidad del sistema.

En suma, es razonable que el legislador aspire a que los usuarios tengan una estructura de precios de planes mucho más atenuada de la que surgiría de la dinámica de gastos médicos que surge por el doble efecto de la mayor edad y la mayor antigüedad. Lo que sí, es que para que esto sea económicamente sustentable hacen falta diseños de precios cuidadosamente formulados. La ley de regulación ya comete severas inconsistencias que perturban la construcción de este tipo de diseños, pero desde la reglamentación se pueden tomar acciones correctivas, que no serán soluciones ideales o integrales, pero pueden ser importantes paliativos para atenuar el daño que ocasiona una ley voluntarista y mal diseñada.

Pero, cuidado, no se trata de cualquier tipo de reglamentación. Una reglamentación que profundice las fallas de la ley será peor que la propia ley. Se trata de formular diseños innovadores -con reglas como las que aquí se proponen- que tiendan a dar estabilidad a las relaciones de las entidades con los usuarios basándose en las conductas responsables y en el uso racional de los recursos del sistema. Para esto, las entidades y la superintendencia deberían trabajar mancomunadamente. ♦

“Trabajamos para mejorar la calidad de vida de las personas”.

Comprender el verdadero propósito de nuestra empresa nos hace grandes.



VENTA, DISTRIBUCIÓN Y GERENCIAMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTOS ESPECIALES

Av. Juan de Garay 437 - (C1153ABC) - Bs. As. - Tel/Fax (011) 5554-7890 - Vtas. (011) 5554-7900
Scienza Responde: 0810-222-SCIENZA (7243) - scienzaresponde@scienza.com.ar
www.scienza.com.ar



El valor de las Compañías "auténticas"

Como cambiar el mundo desde las organizaciones

Entrevista a Adolfo Jarrín

Hace pocos días estuvo en Buenos Aires Adolfo Jarrín Bahamonde, un referente internacional que trabaja en Latinoamérica sobre los cambios que se están experimentando en las culturas y los valores corporativos.



Por cortesía de Cicmas Strategy Group, socia argentina de Adolfo Jarrín en el país, tuvimos el privilegio de entrevistar a este especialista venezolano, que es un enamorado de este enfoque tan humanista de desarrollo empresario.

El liderazgo basado en valores suena bien pero ¿Implica asumir una menor ganancia económica?

Liderar en función de valores no sólo es conveniente desde el punto de vista de cultura organizacional e impactos sociales, sino que tiene sentido económico, y lo tiene además desde dos perspectivas, la interna y la externa. Veamos una a una. La interna: una organización cuyo liderazgo opera en base a valores, genera mayor identificación y compromiso de los trabajadores o funcionarios, dado que evoluciona del control a la confianza, porque lleva a alinear valores personales y organizacionales, haciendo que la gente de lo mejor de sí y no sólo de lo que sabe y lleva también a una reducción de procesos burocráticos que aumentan sensiblemente la eficiencia y disminuyen el costo de conversión. Cuando la gente se apasiona con lo que hace es más productiva, confiable y dedicada,

si a eso le sumamos la simplificación de los procesos, el resultado no parece difícil de predecir: mejora la rentabilidad.

Desde la perspectiva externa, al liderar por valores, generamos una reputación empresarial, en función de los impactos sociales que deja, que complementa el valor de las marcas. Es decir, más allá de productos y servicios, la organización, independientemente de cuál sea su razón de ser, pasa a ser reconocida también por el valor social que genera, por sus impactos y contribuciones hacia una sociedad sostenible. En resumen, pudiéramos decir que uno de los mejores negocios del mundo va a ser contribuir a un mundo mejor.

¿Se puede pensar una Cia en términos de persona?

Creo que no sólo se puede, sino que es a esta altura de nuestro desarrollo casi un imperativo moral. Las empresas son "personas jurídicas", aunque con ciertas restricciones en cuanto a su comportamiento por el marco legal, y por particularidades como la de tener responsabilidades limitadas. Las empresas deben entenderse no como máquinas, sino como "sistemas humanos". Es decir, su complejidad es aún mayor que la de una persona o individuo, y por tanto lo es también su responsabilidad. Esta percepción emergente de las empresas como "ciudadanos corporativos" invita a una serie de reflexiones y cuestionamientos que ofrecen una luz distinta en cuanto al camino a recorrer. Se entiende que es importante ser el mejor del mundo en lo que se hace, pero comienza también a comprenderse que se debe ser también el mejor para el mundo. Una empresa tiene una enorme responsabilidad, no sólo con sus accionistas y clientes, sino con el ambiente y la sociedad como un todo. En gran medida tiene en cuanto a su comportamiento como ciudadano una responsabilidad mayor si se quiere a la de cualquiera de nosotros para preservar los equilibrios ambientales y sociales necesarios para un desarrollo sostenible.



Una empresa tiene una enorme responsabilidad, no sólo con sus accionistas y clientes, sino con el ambiente y la sociedad como un todo.



La RSE en algunos casos puede denotar un doble discurso entre lo que la Cia. dice publicitariamente y lo que hace en sus negocios con clientes, proveedores y la comunidad. ¿Qué genera esta situación en la salud de dicha Cia y en sus RRHH?

Extraordinario comentario y pregunta a su vez. La RSE, aunque evidentemente bienvenida, generalmente es una iniciativa que no viene desde el "ser" corporativo, sino desde el "hacer" corporativo. En tal sentido es tristemente muy frecuente que haya una brecha entre lo que se dice y se hace externamente, con lo que las políticas, procesos y sistemas transmiten tanto a trabajadores como a clientes. Si entendemos a la empresa como sistema humano, la cultura es la personalidad y de lo que se trata acá es precisamente de alinear lo que hacemos (productos, servicios e iniciativas de RSE) con lo que somos (cultura/personalidad), para garantizar la congruencia completa del sistema. La desalineación que esto manifiesta se traduce en toxicidad cultural (una personalidad enferma), que sin duda ejercerá una influencia negativa en el compromiso e identificación de sus trabajadores y en el tiempo erosionará la credibilidad antes los clientes y la sociedad como un todo. Es, para usar una comparación médica, como el paciente que pretende curarse del sobrepeso, en función de

“
 Tenemos la gran
 responsabilidad de ser
 los pioneros de un nuevo
 modelo de gestión de los
 negocios, uno en el cual
 exista un balance entre
 lo que hacemos y lo que
 somos, entre pensar en
 nosotros y pensar en todos...”

medicamentos y posiblemente cirugías, pero que no cambia su personalidad y por tanto sus hábitos alimenticios y de vida. El resultado final es la inoperancia de la praxis seguida. De igual forma, si la RSE no viene del "ser" corporativo, sus resultados podrán aliviar, pero estarán lejos de lograr la sanación, en este caso a los crecientes desarreglos y desequilibrios sociales.

¿Puede dar ejemplos de algunas Cias que hayan utilizando este enfoque con éxito?

Liderar por valores, según lo que estamos de alguna forma tratando de esbozar en estas líneas equivale a un profundo "despertar" de las organizaciones. Es un cambio completo de paradigmas, que lleven a una evolución de la conciencia individual de los líderes empresariales, para dar forma a un modelo de gestión más abarcador, sensible y profundo, que creará aún mayor riqueza económica pero alineada a valor social sostenible. Sí, hay empresas que están en este proceso de despertar a nivel internacional, en distintas graduaciones de

asimilación de los nuevos paradigmas y en tal sentido puedo mencionar algunas, pero ruego se entienda que con toda seguridad hay muchas otras, que espero no ofender por la incapacidad de mi parte de conocerlas a todas y por tanto mencionarlas. Mencionaré dos: En USA destaca Interface, por su enorme contribución a los equilibrios ambientales, habiéndose trazado como meta tener "cero impacto ambiental". En Venezuela, la Organización Comercial Beloso transita la vía de honrar a la vida en todas sus decisiones de negocio y trabajamos en este cambio cultural profundo. A ellos agradezco el honor de permitirme guiarlos en este proceso.

¿Qué panorama tiene el liderazgo basado en valores en Latinoamérica?

Mi sentir es que Latinoamérica sea posiblemente la región más preparada para este despertar. Lo digo por la combinación de, por un lado economías emergentes, no somos atronadoramente pobres pero estamos lejos de ser sociedades que estén cerca de su pleno potencial, donde hay además una enorme y creciente sensibilidad social, como resultados de las brechas en la distribución de la riqueza económica. Los empresarios, cada vez más, están conscientes de la inviabilidad en el largo plazo de un sistema que continúe acrecentando las ya marcadas diferencias.

Los líderes emergentes, los verdaderos transformadores del sistema, siento que vendrán de los caldos de cultivo más exigentes y en mi visión esto está apuntando hacia el hemisferio Sur. Tenemos la gran responsabilidad de ser los pioneros de un nuevo modelo de gestión de los negocios, uno en el cual exista un balance entre lo que hacemos y lo que somos, entre pensar en nosotros y pensar en todos, al final, posiblemente termine siendo, cuidado sino el mejor negocio del mundo.

Agradecemos a Adolfo Jarrín por su tiempo y por sus conocimientos, y a Fernando Gassó, Claudio Rodríguez y José Bustamante de Cicmas Strategy Group que nos permitieron acceder a esta entrevista. ♦



**CENTRO DE DIAGNOSTICO
DR. ENRIQUE ROSSI**

Seguimos ampliando nuestras
sedes para brindarle mayor
excelencia en el diagnóstico.



2012

Nueva sede
Esmeralda 135

Sitio Móvil



CENTRAL ÚNICA DE TURNOS: (011) 4011- 8080

ATENCIÓN GENERAL: (011) 4011-8000

CDR@CDROSSI.COM

WWW.CDROSSI.COM

<http://m.cdrossi.com>

Por **Cecilia Giordano**

MBA Administración de Empresas (IDEA)
Directora Administrativa Staff Médico S.A
Consultora y capacitadora con especialización
en formación de Mandos Medios y
Comportamiento Humano

CUANDO 8hs NO ALCANZAN

Administración del tiempo

El control sobre nuestra agenda y prioridades es uno de los grandes desafíos de la vida laboral. Lograr cumplir los objetivos propuestos sin quedar extenuados y sin resto físico para "la vida" que existe más allá del trabajo es un tema que preocupa a muchos especialistas y a todos los que nos desempeñamos en cargos de responsabilidad dentro de empresas y buscamos incansablemente encontrar un balance entre nuestra vida laboral y nuestra vida personal.

La idea debería centrarse, no en restarle tiempo a alguno de los dos universos (personal o laboral), sino ganarlo en calidad en ambos ámbitos de la vida. Las recetas prefabricadas no son la solución, en estas líneas intentamos brindar algunas sugerencias que puedan ser incorporadas en los hábitos tanto personales como laborales para administrar mejor el tiempo y sentirnos más reconfortados por la labor cumplida en vez de correr y correr, quedándonos con la sensación de haber sido abrumados por los acontecimientos.

¿Qué es gestionar el tiempo?

Dentro de la gestión del tiempo, el concepto que queremos transmitir no es atarnos a un esquema inamovible pero, por otro lado, tampoco caer en una completa improvisación porque si no: lo externo dominará la escena y no a la inversa.

Al encarar nuestra jornada laboral es muy probable que tengamos una previsión de todo lo que pretendemos hacer durante el día. La cuestión es ¿pudimos hacer al menos la mitad de las cosas que teníamos previstas o el entorno autoimpuso sus urgencias y nuestra agenda quedó inconclusa y pospuesta?

Es indispensable reconocer puntos de mejora dentro de nuestro quehacer cotidiano. La introspección y reflexión para poder analizar lo que hacemos todos los días es el primer paso para trazar un plan de acción. Se pueden enumerar las tareas planificadas y luego analizar cuántas realmente pudimos cumplir y a costa de qué esfuerzo personal. Es muy útil hacernos siempre las siguientes preguntas:

- ✓ El qué y el para qué estamos realizando una tarea.
- ✓ El costo beneficio de destinar tiempo a determinada actividad.

Una vez determinado el resultado podemos concluir que hemos sido exitosos o ver los desvíos y cantidad de temas que nos "*quedaron en el tintero*". Considero que siempre hay un margen de mejora y que como cualquier actividad, se trata de un ejercicio de autoevaluación que debe hacerse en forma periódica. En definitiva, cuanto mejor administremos nuestro tiempo todo lo que ganemos redundará en una mejor calidad de vida, y en más tiempo que podremos aplicar para otras actividades (incluido el ocio).

Elementos que organizan mejor nuestro tiempo

Si bien en este artículo nos centramos en ejemplificar la jornada laboral, tengamos en cuenta que todo lo que se expresa aplica a la planificación general en diversos lapsos de tiempo. Lo fundamental es establecer un orden de prioridades cualquiera sea el tema en cuestión. Adoptar en base al ejercicio de la administración del tiempo, un esquema mental que rápidamente asigne las prioridades y las organice.

La diferenciación de lo "*urgente vs lo importante*" es básico para no atiborrarnos de temas que nos alejan del eje que nos hemos propuesto.

1) PLANIFICACIÓN DE AGENDA

Contar con una herramienta para plasmar la organización de nuestras actividades es fundamental para comenzar a ordenarnos. A modo de ejemplo una agenda/calendario por sistema, agenda de Outlook, agenda de Google calendar o Palm, entre otras.

A través de este recurso visual podemos obtener una mirada global del destino que le damos a nuestro tiempo y el intervalo a través del cual planificamos las actividades. A su vez nos permite establecer expectativas y límites; si el calendario está copado, tendremos que decir no, o reevaluar nuestras prioridades.

Este tipo de agendas por sistema nos permite asignar tareas periódicas en forma predeterminadas. De este modo con una sola configuración podemos reser-

var horas del día para actividades diarias, semanales, anuales o cualquiera sea el intervalo de tiempo que necesiten las mismas. La capacidad para estimar cuánto insumirá una tarea es una destreza que nos puede ahorrar mucho más tiempo del que creíamos.

Las tareas que requieran más creatividad o reflexión podemos programarlas preferentemente dentro de los momentos del día donde los niveles de energía se encuentran más altos. Existen personalidades que funcionan mejor a la mañana y otras por la tarde.

No colmemos las agendas con actividades, reservemos espacios del día libre para abordar crisis y eventos inesperados.

Dentro de lo posible no coloquemos reuniones apenas llegamos a la oficina. La primera media hora del día es fundamental para corroborar nuestras actividades, repasar las tareas planificadas y hacer ajustes necesarios.

Manejar una lista de temas pendientes apartados en paralelo puede ser muy útil ya que podemos abordarlos cuando dispongamos de tiempo libre no asignado.

Al terminar el día es muy recomendable ordenar los asuntos pendientes de la jornada dejando a mano lo que debe realizarse al día siguiente y destinar unos minutos a repasar lo programado para el día siguiente. Esto nos ayudará a comenzar con la mente más despejada sabiendo lo que planificamos para la jornada próxima.

2) ELEMENTOS AUXILIARES

Si bien es un privilegio hoy en día poder contar con un asistente personal, el recurso humano que tengamos disponible para funcionar en este rol o la delegación dentro del grupo de trabajo también puede contribuir a optimizar nuestro tiempo.

Es indispensable delegar lo que no requiere de nuestra intervención directa. Seleccionar y capacitar al personal que conforma nuestro equipo y/o asistente; redundará en muchos beneficios.

Diferentes recursos como los mensajes de voz dentro de su teléfono de oficina o los mails pueden funcionar como un buen filtro por ejemplo de llamados que terminan llevándose horas valiosísimas del día y que podrían ser pospuestos o canalizados a través de un mail o respondidos en caso de ser necesario en un momento más conveniente del día. De esta manera podríamos reservar algunos momentos del día para responder llamados y de esa manera no tener interrupciones constantes dentro de nuestras actividades.

El mismo ejercicio se aplica a los mails que invaden

nuestra bandeja de entrada o celulares si lo tenemos interconectado de manera constante. Recibir mails no implica que debamos responder inmediatamente a todos. No deja de ser tiempo perdido el retomar actividades que debido a las interrupciones fueron quedando inconclusas, de hecho ideas que pudimos tener en el momento quedan truncas.

Con estos recursos evitaremos en muchos casos que eventos externos modifiquen nuestros planes.

3) NO MICROGESTIONAR Y DELEGAR CON RESULTADOS

Al delegar tenemos que centrarnos en los resultados, no en el proceso. Cada persona aborda los problemas de diferentes maneras por ende no deberíamos, salvo que el tema lo requiera, imponer una manera de hacerlo mientras el objetivo se cumpla.

Al momento de delegar seamos precisos, concretos con lo que queremos obtener y transmitamos los conceptos principales sobre lo que deseamos que se tenga en cuenta. Por otra parte, debemos transmitirle claramente a quien se le está delegando un tema, si éste tiene una fecha límite para ser finalizado; porque de otro modo lo que nosotros delegamos para aprovechar mejor el tiempo provocará abarrotamientos en otras áreas de la organización. Tengamos en cuenta también si el tema delegado requiere posteriormente de nuestra supervisión para verificar el grado de avance del mismo antes de ser finalizado.

4) ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO EN REUNIONES

Hagamos que las reuniones sean productivas para nosotros y no a la inversa. Eso redundará en mucho más tiempo disponible. Antes de ir a una reunión o aceptar la realización de la misma pensemos si somos nosotros los que debemos estar presentes.

Una opción es que nosotros, como representantes estemos presentes al inicio de la reunión para aclarar los objetivos y luego dejar a nuestros representantes técnicos trabajando. Podemos solicitarles a éstos que luego nos brinden un reporte de los temas fundamentales que requieran de nuestro conocimiento.

Si somos nosotros los que convocamos a una reunión, invirtamos tiempo en enviar un temario sobre los asuntos principales que se tratarán. De esa manera le daremos un orden a la reunión y podremos respetar los tiempos de la misma. Asimismo, de antemano, debemos explicitar la duración de la reunión.

Si nos convocan como participantes intentemos consultar previamente el motivo y la duración de la misma para poder adaptar nuestra agenda y dentro de lo posible ubicarla en el lapso horario que más nos convenga.

Desde ya intervenir en demasiadas reuniones durante una misma jornada no es la mejor opción porque nuestra capacidad de concentración también se verá afectada. Si no queda otro remedio tomemos como recaudo asignar un tiempo de duración extra entre reunión y reunión por cualquier imprevisto. De ese modo no correremos contra reloj.

Unos minutos antes de finalizar los encuentros y para que éstos sea productivos, repasemos con los presentes los asuntos salientes y anotemos los temas que quedan a cargo de cada uno de los intervinientes para que nada quede librado al azar. ♦

CONCLUSIONES SOBRE LA GESTIÓN DE SU TIEMPO

El balance de nuestro tiempo debería versar entre los distintos temas que a modo de ejemplo detallamos a continuación y en ese mismo orden de prioridad:

- 1) Tiempo para destinar a planificación de estrategias
- 2) Tiempo para gestionar a las personas (superior, pares, subalternos)
- 3) Tiempo para tareas administrativas de control. Evaluación de necesidades y de operaciones cotidianas de menor envergadura que no podamos delegar.

Es muy útil esquematizar los asuntos a encarar en módulos de tiempo donde la mitad de la jornada aproximadamente se destinaría al aquí y ahora y la otra mitad hacia temas del futuro.

Dentro de cada módulo debemos analizar y distinguir las cosas:

- Urgentes
- Las que pueden esperar (que se pueden ir intercalando cuando se producen baches)
- Las tareas fáciles de hacer

Es fundamental que hagamos respetar nuestro tiempo y a su vez seamos respetuosos del de los demás.

“Puedes perder el dinero, puedes perder la belleza, puedes perder el amor, pero si has perdido el tiempo, lo has perdido todo...”

TECNOLOGÍA DE VANGUARDIA

Nuevo ANGIOGRAFO FLAT PANEL con reconstrucción 3D

Nuevo valor terapéutico de la imagen diagnóstica.
Mínimo empleo de medio de contraste.
Confort y relax ambiental.

Sala híbrida de hemodinamia dentro del área quirúrgica.



El servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista de la Clínica Adventista Belgrano cuenta con un sólido equipo de médicos y paramédicos con vasta experiencia en esta especialidad, junto a un nuevo Angiógrafo de última tecnología en Intervencionismo Vascular con Reconstrucción 3D.

Contamos con una sala de Hemodinamia Híbrida ubicada dentro del área de quirófanos con aire de flujo laminar. Esto nos permite la mayor seguridad y asepsia de nuestros pacientes, disminuyendo al máximo el riesgo de infecciones intraoperatorias.



Prácticas Diagnósticas y Terapéuticas:

Cinecoronariografía y Ventriculograma.
Angioplastia Coronaria Simple y Compleja.
Angioplastia Carótidea y Vertebral.
Estudios Electrofisiológicos y Ablaciones.
Rotablator. IVUS.
Valvuloplastias Aórtica, Mitral, Pulmonar.
Cierre de CIA y CIV. Tratamiento del Ductus Arterioso.
Reemplazo Valvular Aórtico Percutáneo.
Colocación de Endoprótesis Aórtica.
Arteriografías Periféricas: Aorta Abdominal, Arterias Mesentéricas, Renales, Bronquiales, Pulmonares, Miembros Superiores e Inferiores.
Arteriografías de Vasos de Cuello Extra e Intracerebral.
Embolización de Aneurismas Cerebrales.
Tratamiento de Malformaciones Arteriovenosas.
Embolización de Miomas Uterinos.

Nuestra Visión:

Ser una red de excelencia en la prevención y cura, promoviendo la salud integral.

SUMANDO
+ BENEFICIOS



CLÍNICA
ADVENTISTA
BELGRANO

IMAT adquirió dos nuevos resonadores

Innovación y tecnología



IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología adquirió dos nuevos resonadores Siemens de excelencia, última innovación en el campo de la Resonancia Magnética actual.

Se trata de un nuevo Siemens Magnetom Essenza 1.5T, en funcionamiento desde el mes de septiembre, y un nuevo Siemens Magnetom Aera 1.5T, que será instalado durante el mes de diciembre en la sede Central.

Ambos equipos representan un importante avance en la medicina del diagnóstico. La calidad de las imágenes médicas es notablemente superior, permitiendo una excelente precisión diagnóstica con tiempos de adquisición más breves.

Los modernos diseños mejoran la comodidad del paciente, quien puede respirar libremente durante todo el estudio e incluso solicitar auriculares para escuchar música mientras se lleva a cabo la práctica médica.

El nuevo equipamiento realiza estudios de cuerpo entero con protocolos 2D y 3D ultrarrápidos de alta resolución, estudios cardíacos, estudios dinámicos, resonancia mamaria, procedimientos especiales para articulaciones y columna completa en un único paso, artro-resonancia magnética, estudios de pelvis de alta resolución y estudios pediátricos.

También, estudios neurológicos avanzados; difusión y perfusión; procedimientos 3D de alta resolución, dinámica de Flujo de L.C.R. Exámenes de tensores de difusión completos; tractografías, espectroscopía multivoxel, angiografías y venografías por Resonancia Magnética y mielogramas 3D con gran detalle anatómico.

Además, ambos resonadores cuentan con el novedoso sistema Dot Engines y Tim 46. Dot permite realizar los mismos cortes para estudios comparativos mientras que Tim permite examinar grandes regiones de interés sin efectuar cambios de bobinas ni reacomodar al paciente.

En Argentina, IMAT ha sido pionero en la especialidad de Resonancia Magnética. Desde la apertura de la

nueva Sede Congreso en noviembre de 2011, la Institución amplió el Servicio a un total de cinco resonadores disponibles, lo que permite ofrecer mayor capacidad de atención con equipamiento de última generación.

Durante 2012, IMAT está desarrollando un importante plan de inversión en tecnología e infraestructura con el objetivo de mantenerse en la vanguardia del Diagnóstico por Imágenes y ampliar los Servicios Médicos de mayor demanda prestacional, tales como Resonancia Magnética, Tomografía Computada, Mamografía, Densitometría y Rayos.

Desde sus orígenes, IMAT ha llevado a cabo un proyecto médico de sostenido crecimiento sobre la base de la actualización tecnológica permanente y la conformación de un cuerpo de profesionales de reconocida trayectoria. La historia del Centro los ha ido posicionando como uno de los referentes en la especialidad. ♦

NUEVO NEWSLETTER

Instituto Médico de Alta Tecnología ha creado y desarrollado un nuevo newsletter que permitirá compartir noticias de interés y últimas novedades de la Institución con sus clientes, médicos referentes y pacientes.



IMAT es un centro de Diagnóstico por Imágenes que brinda servicios de alta, mediana y baja complejidad desde 1998. Durante las últimas décadas, los avances tecnológicos acompañaron e impulsaron grandes descubrimientos en la especialidad.

A través del nuevo newsletter, la Institución espera aportar aquella información que le resulte de interés al lector y mantener un contacto cercano con cada uno de ellos.



Software para obras sociales y medicina prepaga



15 años desarrollando soluciones

ALGUNOS DE NUESTROS CLIENTES



5218-2931 (líneas rotativas) - www.infomedical.com.ar
Av. Rivadavia 2358 (1034) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

El sendero que oriente el rumbo hacia un Sistema Federal Integrado de Salud

"La alienación contemporánea es producto de efectuar el trabajo de hoy con las herramientas y los conceptos de ayer"

Marshall Mac Luhan

Una herramienta de cambio

Vivimos en tiempos de transformaciones y desafíos. Todos los campos de la esfera social están atravesados por demandas históricas y por otras nuevas, que surgen al compás de las mutaciones políticas, económicas, sociales y culturales.

En particular, el ámbito de la salud, en el que está en juego nada menos que la vida humana, contiene muchas de las tensiones fundamentales de la sociedad contemporánea. En ese sentido, este libro -cuyo prólogo fue escrito por el Dr. Alberto Ricardo Dalla Vía, Titular de Derecho Constitucional de la Facultad de Derecho de la UBA y Académico de Número de la Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas- pretende servir de herramienta en el presente para que la democracia, ya conseguida en términos políticos, llegue a la salud. Se trata, por lo tanto, de una pieza que busca servir en la transformación de la realidad nacional sanitaria.

Uno de los postulados fundamentales de este libro, que subyace a lo largo de todas sus páginas, es que el campo de la salud es clave para la condición humana, ya que allí se entretienen la medicina, la sociedad y el desarrollo económico.

Hoy por hoy, conviven superposiciones institucionales con carencias, lo que resulta una combinación especialmente conflictiva. Necesitamos reconocer la tríada formada por las necesidades, demandas y la producción de los servicios asistenciales de este país, para construir un sistema sanitario justo, equitativo, federal y eficiente. En síntesis, como plantea la norma que aquí presentamos, hay que edificar un Sistema Federal Integrado de Salud (SFIS).

La ley que se presenta es un instrumento a ser utilizado en los tiempos que corren, sin demoras. No pretende ser una mera declaración de principios, o un manifiesto utópico, ni tampoco un escrito coyuntural, que solamente serviría para generar la ilusión de soluciones mágicas que apenas resultan parches que se vuelven permanentes. Esta norma busca ser una herramienta de cambio, para que las autoridades la utilicen y redefinan las pautas sanitarias del país.

Hoy no podemos hablar de un "sistema de salud", sino de la combinación de diversos regímenes, tanto institucionales como legales y logísticos. Para dejar atrás la fragmentación paralizante, hay que reunir las partes dispersas del campo sanitario, crear las que no existen y desarrollar estrategias y prácticas de vinculación, evaluación y producción de resultados.

Fuimos la vanguardia de la medicina de habla hispana; por lo tanto, no aceptemos ser la retaguardia y menos aún la resistencia. Debemos iniciar el recorrido para recuperar el sitio que nuestro pueblo se merece. Lo que está en juego es nada menos que la calidad de vida de todos nosotros, y de las generaciones futuras. En los tiempos que corren, demorarse en esta transformación es un crimen de lesa humanidad. ♦





NUEVO SERVICIO DE DIAGNÓSTICO MAIPÚ EN CLÍNICA BAZTERRICA.

Resonancia y Tomografía Computada Multislice con tecnología de avanzada.



La Clínica Bazterrica incorpora este nuevo servicio de Diagnóstico Maipú; el mismo está equipado con un moderno Resonador Magnético 1.5 T Philips Achieva HP y un Tomógrafo Computado Multislice de 128 cortes Philips Ingenuity, con sistema iDose, que realiza tomografías con hasta un 80% menos de radiación. La experiencia de especialistas de trayectoria interactuando con la central de informes de la Sede Vicente López y una plataforma tecnológica del mejor nivel internacional, garantizan un verdadero compromiso de calidad con los pacientes y profesionales médicos.

Central de turnos, Diagnóstico Maipú: 4837-7777.

**DIAGNOSTICO
MAIPU** **25**
AÑOS



Juncal 3002

NOVEDADES

Travel Ace Assistance junto al equipo argentino de tenis

La empresa de asistencia al viajero acompañó al equipo nacional en la semifinal de la Copa Davis BNP Paribas.



Travel Ace Assistance, la empresa de asistencia al viajero oficial de la selección argentina, apoyó al Seleccionado Argentino de Tenis en la semifinal de la Copa Davis BNP Paribas.

Los dirigidos por Martín Jaite participaron del encuentro que tuvo lugar los días 14, 15 y 16 de septiembre en Parque Roca, contra el seleccionado de República Checa.

En los Juegos Paralímpicos

En el marco de un amplio plan de apoyo al deporte nacional, TravelAce Assistance, asistencia al viajero oficial del Comité Paralímpico, acompañó a la delegación en los Juegos Paralímpicos que tuvieron lugar en la ciudad de Londres, Gran Bretaña, desde el 29 de Agosto hasta el 9 de Septiembre.

La representación nacional compitió en los rubros de atletismo, remo, bochas, ciclismo, equitación, fútbol 5, fútbol 7, judo, pesas, vela, tiro, tenis de mesa, esgrima, tenis en silla de ruedas y natación.

CEMIC pone en marcha el Programa de aptitud preescolar

El 13 de octubre ponemos en marcha nuevamente el programa de prevención para los niños de 5 años, que van a comenzar la escuela primaria (o que estén cursando primer grado y que por alguna razón no lo hubieran realizado). Este programa, que completa el control clínico efectuado por el pediatra, consiste en una evaluación auditiva, visual y odontológica, que se realiza en un solo día y lugar.



Sin cargo para los afiliados al CEMIC.

Sin cargo para los pacientes de obras sociales o prepagas con contratos con el CEMIC que cuenten con convenio para esta prestación.

Se atienden pacientes privados.

Consulte llamando al teléfono indicado para solicitar turnos. Se puede solicitar turno, los días hábiles de 8 a 20, al teléfono 5299-0000.

Corporación Médica Asistencial y una incorporación clave

Corporación Médica Asistencial comunica la incorporación de la Lic. Lorena Cotugno, a cargo de la Gerencia Comercial de la organización, sumando de esta manera su aporte al continuo desarrollo del plan de mejoras de todos los procesos que definen la calidad del servicio que



brinda esta institución a sus asociados. La Lic. Cotugno posee una licenciatura en Administración de Empresas (Universidad de Buenos Aires) y posgrados como Ejecutivo en Dirección de Empresas (Universidad del CEMA) y Desarrollo Gerencial (Ernst & Young) además de una vasta y reconocida trayectoria dentro del sector de Salud desplegada fundamentalmente en el Hospital Británico a lo largo de once años de exitosa gestión en el área comercial. Su formación, su experiencia y su proactividad la convierten en una pieza fundamental dentro del esquema organizacional de una institución en franco crecimiento.

Apres agasajó a los niños

El pasado sábado 15 de septiembre Apres volvió a ser partícipe del evento que festeja todos los años con motivo del día del niño. Dicho acontecimiento tuvo lugar en el edificio de



Medicina Laboral de Apres S.A. Allí también se realizó la entrega de premios del "3er Concurso de Arte para chicos", cuyo tema fue "Yo Niño, tengo derechos" donde resultaron ganadores en la categoría A (los más chicos) Zoe Alegre para el 2º Premio (un porta retrato digital) y el 1º Premio (Una tablet PC) para Guillermina Saravia. En la Categoría B los galardonados fueron Antonela Pacheco, el 2º premio (una tablet PC) y el 1º puesto fue para Manuel Luna quien se llevó la PC all in One.

Este año el espectáculo estuvo a cargo del grupo teatral de VALOR VEREDA, quienes además hicieron una propuesta lúdica y muy divertida: "MINI MISIÓN, LA NATURALEZA CORRE PELIGRO", dejando una enseñanza sobre el cuidado del medioambiente.

Todo esto nos hace recordar que un niño no es solamente un ser frágil que necesita que se le proteja, sino también una persona que tiene el derecho a ser educado, cuidado y protegido donde quiera que haya nacido. Apres agradeció a la gente que colaboró para que este evento se haga posible y por supuesto a todos los chicos que participaron.

TODO LO QUE TIENE QUE TENER UN SANATORIO

MÁS 40 AÑOS DE EXPERIENCIA MÉDICA



más de 250 camas de internación • resonancia magnética nuclear abierta • medicina nuclear • servicio de guardia de alta complejidad • servicio de hemodinamia • cirugía cardiovascular • reconocimiento académico internacional • tomógrafo helicoidal de última generación • equipo de ultrasonografía "ligiq 5 expert" • arco en c, bv endura 12" • sistema de densitometría ósea dpx - pro • digitalización completa del servicio de imágenes • unidad quirúrgica con 11 quirófanos • turnos online vía chat • carrera de enfermería profesional • remodelación completa de la infraestructura • reconocimientos de calidad certificada

40
AÑOS

CONVENIO ENTRE CLINICA MODELO Y LA UNIVERSIDAD DE MORON

Clínica Modelo de Morón, conciente de la importancia de la capacitación de grado y postgrado en áreas de la salud, se complace en informar que ha ampliado el convenio vigente con la Universidad de Morón. Este acuerdo permitirá el dictado de materias en la carrera de Medicina, licenciaturas en Enfermería, Kinesología, Nutrición e Instrumentación Quirúrgica. Para ello la Universidad ha designado a la clínica como

Unidad Docente Hospitalaria (UDH), aportando el material necesario para el dictado de las materias. La ampliación del convenio, implica además el trabajo mancomunado y el fortalecimiento de lazos entre dos instituciones de prestigio y antiguo arraigo en la zona oeste.



MOMENTOS ADMIFARM



Admifarm Group se hizo presente los días 8, 9 y 10 de Junio en el predio de Costa Salguero para participar de

ExpoFarmacia 2012, el evento más importante del año. En los 3 días el Stand fue visitado por una gran cantidad de público entre clientes, proveedores y amigos, todos dejaron sus felicitaciones por lo que Admifarm Group y sus equipos están desarrollando con nuevas e innovadoras propuestas en el mercado.

MEDIFE INAUGURO LA NUEVA SUCURSAL RAFAELA



Medifé, la empresa de medicina prepaga de alcance nacional, continúa con su plan de expansión y renovación en todo el país. Recientemente realizó la inauguración de su nueva sucursal Rafaela (Santa Fe). Bajo el slogan Protección, Innovación, Agilidad, la compañía sintetizó bajo estos 3 conceptos el profesionalismo de su cuerpo médico, el dinamismo para realizar gestiones a través de su plataforma on line y el fácil acceso a las prestaciones.

El evento se realizó en el Hotel Campo Grande de la ciudad de Rafaela. Asistieron gerentes, prestadores, empresarios, autoridades municipales, representantes de distintas cámaras y referentes de las empresas rafaelinas más importantes.

Medifé continúa apostando al crecimiento y se suma al gran desarrollo que tiene la ciudad de Rafaela.

IMPORTANTES ACUERDOS ASSIST-CARD ARGENTINA

A partir del mes de junio de 2012, se inició un nuevo proceso de comercialización de productos a demanda con la OBRA SOCIAL OSDEPYM, instrumentando de esta forma una alianza estratégica que lleva ya dos años de relación.



Asimismo realizó el convenio con la Obra Social OSPLAD, con productos especialmente diseñados para sus afiliados, para viajes en todo el mundo y que será comercializado a valores altamente competitivos en el mercado.

ASSIST-CARD INTERNACIONAL - DIVISION SALUD. Se realizó en la ciudad del DF, en México, en junio pasado, el Seminario de Gastos Médicos y Salud, organizado por AMIS, Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros y ALAMI.

En el mismo se presentó el modelo de los seguros de salud en México y cada país miembro de ALAMI, presentó la problemática del sector salud de los países de la región. El mismo fue presentado por su Director General, Sr. Recaredo Arias y presentó al Actuario, Eduardo Lara di Lauro, quien expuso sobre Seguros y sus gastos médicos. Participó de este importante evento, el Gerente Regional de ACI, SR Daniel R. J. Piscicelli.

ASSIST-CARD BRASIL. Se ha incorporado a la cartera de clientes de Salud, la empresa CARE PLUS, de medicina privada, que cuenta con los servicios de asistencia al viajero en todo el mundo.

Nuevo Country Manager: a partir de junio de este año, se ha incorporado a ASSIST-CARD BRASIL el Sr. Daniel Prieto, de vasta trayectoria en el mercado de la Asistencia al Viajero, quien ocupó otras posiciones dentro de la Compañía.

CONVENCION INTERNACIONAL. Los principales ejecutivos de ASSIST-CARD en toda América, Europa y Asia se reunieron en Buenos Aires del 17 al 22 de mayo con el objetivo de compartir experiencias y definir las estrategias comerciales para los próximos meses.

Fueron 5 días de intenso trabajo, que comenzaron con la construcción de 5 casas para "Un Techo para mi País". Allí, todos los ejecutivos de ASSIST-CARD hicieron una tarea memorable, trabajando para ayudar a 5 familias en situación de extrema pobreza.

Luego vino la Convención en la cual los más importantes ejecutivos de ACI hicieron diferentes presentaciones de nuevos productos y estrategias comerciales que mostraron los proyectos de la empresa para el corto plazo, los nuevos productos que se han diseñado y los planes de comercialización y expansión para esta nueva etapa.

En el año en que ASSIST-CARD cumple 40 años brindando servicios turísticos, esta convención ha sido, sin lugar a dudas, un importante paso hacia la materialización del crecimiento y consolidación de ASSIST-CARD en el mercado de los servicios de salud en todo el mundo.

Empresarios • Profesionales • Monotributistas • Empleados en relación de dependencia

Las empresas líderes de la medicina prepaga han elegido a OSDEPYM.

Así lo testimonian más de 390.000 afiliados que canalizan sus aportes con OSDEPYM y con las obras sociales de personal de convenio que gerencia.



FEMEBA celebró los 70 años de su creación

La *Federación Médica de la provincia de Buenos Aires* celebró los 70 años de su creación. Del acto participaron dirigentes de los círculos y asociaciones médicas de la entidad, integrantes de la Mesa Ejecutiva y del Consejo Directivo de la institución. En este contexto, el Dr. Ignacio Berríos, Vicepresidente de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) entregó una plaqueta de reconocimiento en nombre de la Confederación Médica. Asistieron, entre otros, el jefe de Gabinete del Ministerio de Salud bonaerense, Dr. Juan Pablo Garrido; el presidente del Instituto de Obra Médica Asistencial (IOMA), Dr. Antonio La Scaleia; el presidente de la Caja de Previsión y Seguro Médico, Dr. Tomás Campenni; el titular del Consejo Superior del Colegio de Médicos de la provincia de Buenos Aires, Dr. Salvador Lo Grasso; el titular de la Asociación de Médicos de la República Argentina (AMRA), Dr. Erik Mendoza Díaz; el presidente de la Federación Bioquímica de la provincia de Buenos Aires (FABA), Dr. Alberto Torres; el presidente de la Federación Médica Gremial de la Ciudad de Buenos Aires (FEMECA), Dr. Jorge Iapichino; el presidente de la Asociación de Médicos Municipales, Dr. Jorge Gilardi; el prosecretario y tesoro de la Agrupación Médica Platense (AMP), doctores Alberto Guillard y Marcelo Maíz; el titular de la Confederación Argentina de Clínicas, Sanatorios y Hospitales (CONFECCLISA), Dr. Gustavo Mamonni, y el presidente de la Federación de Clínicas y Sanatorios de la provincia de Buenos Aires (FECLIBA), Dr. Héctor Vazzano.

El presidente de FEMEBA, doctor Guillermo Cobián, inauguró el acto y recordó que hace 70 años "nacía FEMEBA y desde entonces una enorme cantidad de gente puso su vocación y su esfuerzo al servicio de esta entidad, y cada uno a su manera contribuyó a su grandeza. Con especial énfasis subrayó que "entre quienes fueron pilares fundamentales de la FEMEBA de hoy, se encuentran sin lugar a dudas, dos personas cuyas pérdidas debimos lamentar en el pasado reciente; el doctor Jorge Ochoa, presidente de Femeba durante más de 2 décadas, y el doctor Carlos Nill, asesor legal de la Federación durante 25 años. En el marco de celebración se brindó un reconocimiento a los médicos con más de 50 años en la Federación.

SCIENZA ARGENTINA IMPLEMENTO DATAMATRIX

Scienza Argentina, líder en la comercialización, distribución y gerenciamiento de medicamentos para tratamientos oncológicos, antirretrovirales, trasplantes y terapias especiales en general, implementó el código de seguridad Datamatrix, un nuevo sistema para el trazado de productos, que es utilizado en el mercado farmacéutico y en el que confían los laboratorios nacionales e internacionales.



El nuevo código Datamatrix permite: almacenar más información en menor espacio. Lo que posibilita incluir número de lote y fecha de vencimiento dentro del código. Es de más fácil lectura. Se podrá seguir utilizando la herramienta de verificación on line. Además, con la implementación de este código se puede disponer de mayor información en menor espacio (GLN (Global Location Number o Número Mundial de Localización), el número de lote y la fecha de vencimiento.; la información puede leerse aún con el código dañado hasta en un 40%; por otro lado, hay que tener en cuenta que esta evolución tecnológica es el estándar más utilizado por la industria farmacéutica en Europa y en Estados Unidos.

"Nos motiva el compromiso asumido por Scienza Argentina con las normativas dispuestas por el Ministerio de Salud. De las opciones sugeridas por esa Institución, optamos por implementar el código Datamatrix a nuestros sistemas de trazabilidad, ya que esta evolución tecnológica nos permite seguir invirtiendo y trabajando en la seguridad de los medicamentos", indica el gerente general de Scienza Argentina, Eduardo Roqueta.

EL HOSPITAL BRITANICO INCORPORO UN NUEVO RESONADOR



El Hospital Británico incorporó un nuevo resonador a su Servicio de Diagnóstico por Imágenes, que se suma al que ya se encuentra en actividad. El Hospital Británico cuenta con un nuevo resonador marca Philips Achieva de 1.5 Teslas de última generación, traído desde Holanda, que será utilizado principalmente en estudios neurorradiológicos, así como en el diagnóstico de patologías cardiológicas y músculo-esqueléticas. La incorporación de esta tecnología médica de imagen de avanzada, que requirió una inversión de más de 4 millones de pesos, permitirá reforzar la atención frente a la creciente demanda observada en el Servicio de Diagnóstico por Imágenes. "La existencia de un segundo resonador en el Hospital posibilitará además la realización de nuevas prestaciones para beneficio de los pacientes", explica la Dra. Afonso, Jefa del Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Mejorando la calidad y excelencia
médica año tras año.

 *Corporación Médica*
Sanatorio
Por su salud, siempre cerca.



- Guardia Activa las 24 hs.
- Estudios de Baja y Alta complejidad.
- Polo Pediátrico Integral.
- Ecografías 3D y 4D.
- Consultorios Externos.
- Tecnología y Confort.

75 Años



Matheu 4000 (B1650CSP)
San Martín - Pcia. de Buenos Aires
Teléfono/Fax: 4754-7580
0800-444-2677
www.corporacion.com.ar



Institución acreditada por ITAES:
Instituto Técnico para la Acreditación de
Establecimientos de Salud.
Miembro de la International Society for
Quality in Health Care.

Políticas de Estado para un sistema argentino de salud más integrado y eficiente

Entrevista a Eduardo Suarez Battan miembro de la Fundación Clementina

La revista de ADEMP tuvo el agrado de entrevistar a Eduardo Suarez Battan que es el titular de una prestigiosa consultora de búsqueda de ejecutivos, lidera el Grupo de Salud de la Fundación Clementina que ha sido recientemente presentada en sociedad.

RA: ¿Cómo nace la Fundación Clementina? ¿Quiénes la conforman?

ESB: Argentina está transitando su tercer centenario como nación independiente y sus dirigentes tienen el gran desafío de posicionar al país en un lugar preferencial dentro de la sociedad informática global. Tenemos la capacidad para hacerlo y el uso de las TICs (tecnologías de la información y comunicación) nos permitirían mejorar nuestras vidas individuales como ciudadanos y aumentarían la productividad del país en su conjunto.

Podemos tener un país con un crecimiento balanceado, sostenible y equitativo, sustentado en el uso, creación y desarrollo tecnológico.

Es por eso, que para proponer iniciativas y discutir las dentro de un marco plural e independiente de la coyuntura política, Carlos Pallotti convocó en el año 2011 a un grupo de profesionales que entienden la tecnología y se desempeñan y lideran distintos ámbitos académicos y privados, para formar una Fundación que se llama Clementina en honor a la primera computadora científica que se trajo a la Argentina hace más de 50 años.

Los miembros plenos son lo que figuran más abajo pero la Fundación tiene más de 30 miembros adherentes que también colaboran eficazmente y desinteresadamente en esta visión de la Fundación.

Miembros plenos: Carlos Pallotti, Martín Feldstein, Hugo Scolnik, Antonio Millé, Martín Carranza Torres, Carlos Maiztegui, Mercedes Velázquez, Carlos Mazalan, Graciela Roggio, Alejandro Prince, Epifanio Blanco, Gabriel Baum, Norberto Caniggia, Jorge Cassino, Susana Finkelievich, Jonas Paiuk, Carlos Tomassino, Daniel Bejerman, y Alejandro De Leon.

RA: ¿Por qué estamos hablando de políticas de estado?

ESB: Como dijimos, la Fundación Clementina, reúne en su seno a empresarios, científicos, académicos, especialistas, profesionales, hacedores de políticas públicas, y analistas de mercado, con el objeto de estudiar posibles vías de acción para mejorar el desempeño de la economía de base tecnológica, y permitir el mejoramiento de la calidad de vida de los ciudadanos por el acceso de los mismos a la sociedad del conocimiento. Estos caminos de acción se plasman en estudios, análisis, documentos o ideas fuerza que permiten luego generar la base para crear políticas públicas o semipúblicas. Estos estudios e ideas, pretenden ser un aporte sustancioso para que funcionarios públicos, legisladores, dirigentes sectoriales o cuerpos colegiados, dispongan de los argumentos e información adecuada para guiar sus pasos en el futuro.



RA ¿Cuáles son las cuatro iniciativas que llevan adelante?

ESB: Son varias más que cuatro pero hemos arrancado con tres que creemos pueden ser no solo relevantes sino que además hay know how específico en los miembros de la fundación y eso nos permitió avanzar en su desarrollo. Estas iniciativas son las de salud, educación y financiamiento que podrán ver más de ellas en la página web: www.fundacionclementina.org.

RA ¿Creen posible integrar los subsistemas del sistema de salud que están tan fragmentados?

ESB: Hemos analizado la industria de salud en varios aspectos, y hemos conversado con más de 30 profesionales que nos han permitido aprender y confirmar que lo expuesto en nuestro primer documento sobre Recomendaciones de Políticas Públicas de la Comisión de Estudios sobre Salud y Medio Ambiente de la Fundación plantea varios temas que harían una gran diferencia en la administración y gestión de la salud en Argentina.

Es así que dentro de los innumerables campos donde las TICs pueden colaborar con el proceso de salud, la comisión de estudios sobre la salud, identificó estos cuatro temas que entendemos son posibles de imple-

mentar en tiempos relativamente breves, a costos razonables para la administración pública y con los recursos disponibles.

Clave Única de Identificación Sanitaria (CUIS).

Se propone crear un Registro Nacional de Salud, para que los ciudadanos cuenten con un número (y registro) que los identifique de manera inequívoca a nivel nacional y que permita unificar las diferentes fuentes de información existentes en materia de salud individual.

Así como existe el CUIT y el CUIL como forma de identificar los antecedentes tributarios y aportes laborales de los ciudadanos, el CUIS permitirá una clave única por persona que facilitará el acceso a la Historia Clínica Electrónica (HCE) y demás datos relevantes de esa persona en materia de salud.

Esto no solo facilitará la atención ante emergencias o catástrofes, si no que permitirá dar continuidad a tratamientos complejos, optimizar el gasto de salud, por medio del control de coberturas médicas, y hacer un seguimiento de factores endémicos o epidémicos, entre otras tantas ventajas.

De la misma manera que el CUIT y CUIL se estructuran sobre la base del DNI, también lo debería ser el CUIS, atendiendo a la particularidad que el conjunto de personas que debe ser atendido, no está cabal-



mente identificado por ninguno de los elementos anteriores. De esta manera podrán ser identificados para la atención, no solo aquellos ciudadanos o habitantes de Argentina, si no también todo aquel que reciba atención médica primaria.

La existencia del CUIS, debería implicar la utilización de esta identificación en todos los sistemas existentes en materia de cobertura de salud, de manera que puedan efectuarse paulatinamente esfuerzos congruentes para la unificación de los datos que estos pueden intercambiar.

Historia Clínica Electrónica (HCE).

Se propone que haya una HCE de los ciudadanos que debe estar unificada y con capacidad de ser accedida de manera digital, para que sea realmente de sus propietarios, y que ante cambios de atención entre distintos profesionales de la salud o centros médicos, ellos cuenten con toda la información necesaria sobre el paciente para ofrecerle la mejor atención posible en base a sus antecedentes. Algunas características que debería tener son:

- ✓ Centrada en el paciente y orientada a problemas
- ✓ Registro longitudinal. Registro episódicos
- ✓ HC ambulatoria, Emergencias, Internación y Cuidados Domiciliarios
- ✓ Sistemas de capturas de órdenes médicas (CPOE)

en todos los niveles con Soporte para la toma de decisiones

- ✓ Integración con efectores de estudios complementarios de la red (evitando captura secundaria de datos)
- ✓ Ingreso estructurado de fichas de investigación.

Hemos analizado la experiencia de la creación de bases de datos únicas con HCE que se han realizado en diversas partes del mundo. Si bien existen protocolos de intercambios de datos estándar, y hay experiencias asociativas realizadas con gran esfuerzo para obtener esos datos de manera integrada, no parece ser el camino posible de transitar en corto plazo por nuestro país. Tanto por el costo que podría implicar, como por lo diversificada que está la atención.

Aparece en cambio prudente sugerir la creación de un set de datos simplificados, que pueda acompañar la identificación de la persona, y luego generar algunas herramientas informáticas, que mediante el uso de protocolos estándar aceptados mayormente en el mundo, pueda acceder a dichos datos de manera externa, generando en consecuencia una pseudo base de datos con las capacidad que ya poseen los sistemas de salud existentes.

Los accesos y control de la información contenida en la HCE, deberán ser materia de tratamiento especial de manera de proteger al individuo en su derecho a la privacidad, pero a la par permitir el mejor uso de la misma por actores públicos.

Receta médica electrónica.

Para lograr un sistema con mayor eficiencia en materia de atención de pacientes y suministro de la medicación adecuada en tiempo y forma, la receta médica electrónica en reemplazo de la actual manuscrita, debe ser una piedra angular. Para lograrlo, es necesario que se instrumenten los mecanismos para que la firma digital esté disponible para los actores del sector.

Cabe destacar que, un estudio de la Academia Nacional de Ciencias del Instituto de Medicina de EE.UU. reveló que la mala caligrafía de los médicos "mata" a más de 7.000 personas al año en ese país y es causante de la intoxicación, por la mala administración de los medicamentos, de un millón y medio de personas al año.

Argentina tiene leyes nacionales y provinciales regulando la firma digital, y una serie de sistemas de medicamentos suficientemente desarrollados como para permitir que pueda prescindirse de la receta manuscrita, aumentando la seguridad en el uso debido de los fármacos. Esto no solo redundará en una mejor atención, si no que permitirá controlar el uso de estos medicamentos, la optimización en cuanto a la distribución de los mismos, y el uso indebido.

Interoperabilidad y estandarización.

Para poder aprovechar la tecnología es clave y necesario que todas puedan interconectarse y para ello hay que establecer estándares que se deberán respetar independientemente del origen o uso que se haga de esas tecnologías. De esta manera se logrará que cada organización/institución tenga la posibilidad de elegir libremente sus proveedores, y que los sistemas se comuniquen entre sí para intercambiar la información necesaria sin complicaciones ni demoras.

De manera análoga a lo que el Banco Central fija como normas que deben contemplar los sistemas bancarios, o la AFIP en cuanto a los tributarios, es necesario que se fijen estándares que deberán cumplir prestadores, obras sociales, empresas de medicina prepaga, administraciones de salud y cualquier otro ente que desarrolle actividades relacionadas con la salud en nuestro país. Debidamente instrumentado, los beneficios deberían ir a favor de los propios actores, por ejemplo a través del control de cobertura, con lo cual deberían atenuarse la resistencia al esfuerzo que sea necesaria para su implementación. En nuestro país hay buenas soluciones basadas en sis-

temas, como el hospital Italiano o el Austral, pero todavía están aisladas entre sí y con dificultad de poner permitir tener una historia clínica electrónica única que pertenezca al ciudadano/paciente y no de la institución donde se atiende o atendió.

RA ¿Existiendo el CUIL/CUIT por qué es necesario un CUIS?

ESB: Este es un tema que fue debatido con especialistas y que, si bien tiene sentido crear una nueva identificación inequívoca para cada ciudadano que proponemos llamar CUIS, también se propuso usar el CUIL porque ya está difundido y podría usarse para los inmigrantes y los recién nacidos también. Será un tema que podrá tener un debate adicional con las autoridades que impulsen esta política pública.

RA ¿Suena utópico hablar de Historia Clínica Electrónica con diferencias de equipamiento tan grandes a nivel regional y con una gran parte de profesionales que aún no utilizan PC en el escritorio de sus consultorios? ¿cómo esperan que reaccione la comunidad de abogados y jueces a una historia clínica que no esté en papel?

ESB: Efectivamente pasar de una cultura de uso de papel (recetas), y exigir que profesionales usen PC cuando no la tienen o las usaron, parece un cambio un tanto amplio pero lo que sí es posible realizar un cambio progresivo. Es por eso que estamos proponiendo una transición donde se acepte lo actual y se vaya dando espacio al uso de la tecnología que será una herramienta fundamental para mejorar la salud.

RA ¿En la Argentina de 2012, alguien puede oponerse a las recetas electrónicas? ¿Las Obras Sociales, las entidades privadas, la industria farmacéutica, como verían esta iniciativa?

ESB: Si bien todavía rige la Ley 17.132 (Ley Nacional del Ejercicio de la Medicina, Odontología, y Actividades Auxiliares) publicada hace más de 45 años (31/1/67) que menciona que las recetas deben ser de puño y letra del médico, en la actualidad ya se aceptan de hecho las recetas electrónicas aunque se pide la firma del médico (que muchas veces es realizada por la secretaria). Es como que el uso y costumbres supera a lo legal y se va aceptando lo que no se puede parar. Creemos que todas las entidades que forman parte de la industria de la salud se verán beneficiadas por el uso de las TICs. ♦

El Enigma Spinoza

Irvin D. Yalom / Editorial: Emece

Yalom es un escritor con muchos seguidores que han leído sus libros como *El día que Nietzsche lloró*, *Desde el diván*, *Verdugo del amor*, *Terapia a dos voces*, *El don de la terapia*, *Un año con Schopenhauer* y *Mirar al sol*. En esta oportunidad nos entrega nuevamente un libro atrapante, *El enigma de Spinoza*. Escrito por el psiquiatra y escritor norteamericano Yalom nos acerca a la filosofía de Spinoza, que era un joven judío de 1650 y el personaje de Alex Rosenberg que se sitúa en pleno siglo veinte que toma de Spinoza sus críticas e ironías. Esta novela transcurre en dos épocas distantes y simétricas que se relacionan con el nazismo nos llevara a preguntarnos muchas dudas acerca de las religiones. Varios de los libros de Yalom fueron llevados a la pantalla o representados en teatro.



Sinopsis

¿Qué conecta al filósofo judío del siglo XVII Baruch Spinoza con el principal ideólogo de la "solución final" nazi? A los dieciséis años, Alfred Rosenberg recibe un castigo escolar por sus comentarios antisemitas: memorizar pasajes de Spinoza tomados de la autobiografía de Goethe. Rosenberg se sorprende al descubrir que Goethe, su ídolo, admiraba al filósofo judío. Mucho después de su graduación, sigue obsesionado con ese enigma. ¿Por qué el gran poeta alemán pudo haberse sentido inspirado por un miembro de la raza que él desprecia hasta el punto de querer destruirla? A causa de sus opiniones religiosas poco ortodoxas, Spinoza fue expulsado de la comunidad judía de Amsterdam en 1656, a los veinticuatro años, y se esfumó del único mundo que conocía. Aunque su existencia fue breve y austera, produjo una obra que cambió el curso de la historia. Con el tiempo, Rosenberg se transformó en un servidor leal de Hitler y el principal autor de la política racista del Tercer Reich. Sin embargo, no conseguía olvidar a Spinoza?

Bienvenido Dolor

Pilar Sordo / Editorial: Planeta.



Últimamente nos ha visitado varias veces, recorriendo salas de conferencias y presentaciones de libros en diversos ámbitos. Pilar Sordo, escritora chilena muy apreciada especialmente por el público femenino presenta su nuevo libro *Bienvenido Dolor*. Accedió a la popularidad con sus presentaciones televisivas en donde realizaba críticas agudas a su propio sexo, diciendo que las mujeres negaban la posibilidad de ser felices. Escribió varios libros, entre ellos *¡Viva la diferencia!* (2005), *Con el Coco en el diván* (2007), *No quiero crecer* (2009) y *Lecciones de seducción* (2010). La obra nos enseña como debemos actuar para desarrollar los caminos a la felicidad.

Sinopsis

Luego de una profunda investigación sobre la felicidad, la reconocida psicóloga Pilar Sordo descubrió que los latinoamericanos asociamos este concepto con algo tan fugaz como la alegría, por lo que tendemos a creer que lo bueno dura poco y vivimos anticipando la desgracia. Este libro desmitifica ideas como estas para buscar el verdadero significado de la felicidad, vinculado con estar conectados con el presente, recuperar la ilusión, encontrarle sentido a lo que hacemos y cambiar comportamientos y dinámicas sociales. *Bienvenido dolor* es una aventura de transformación, una invitación a convertir las experiencias que nos afligen en una fuente de infinitos dones. Con su estilo directo, cercano, divertido e igualmente reflexivo, Pilar Sordo nos exhorta a conocer, mirar, tocar y hacernos amigos del dolor mediante una serie de herramientas que nos ayudarán a tomar la decisión de ser más felices, a caminar sanamente por los duelos y a vivir libres de todo apego y conscientes de nuestra existencia.

**Ayuda
Médica**



Protección

Médica

Ambulatoria

Desde **Ayuda Médica** trabajamos día a día para brindarle una amplia variedad de servicios médicos, que le permita a nuestros afiliados tener una mejor calidad de vida. Nos honran con su confianza 1.800.000 personas, quienes saben de nuestro profesionalismo e idoneidad.



Promover salud. Preservar la vida.



Si usted desea obtener más información acerca de los servicios de la atención médica ambulatoria, comuníquese con nuestro

Centro de Asesoramiento e Informes

0810 999 4505 (de 9 a 17hs.) | www.ayudamedica.net



Nuevo Equipo P.E.T.

Indicación diagnóstica en oncología, neurociencias y cardiología.

Nueva Sucursal de Diagnóstico Tesla en Moreno

Sucursal Moreno: Resonancia de Alto Campo 1,5 Tesla, Tomografía Multislice, Estudios Neurológicos.

Central Telefónica

0810-333-TESLA (83752)

Nuestra Señora del Buen Viaje 548 - Morón - Tel. 4489-9999
Av. Presidente Arturo Illía 2160 - San Justo - Tel. 4482-1252
Intendente Pagano 2662 - Moreno - Tel. 0237-460-0303

www.diagnosticotesla.com.ar



IMÁGENES MÉDICAS





ALTA MEDICA S.A.
Alte. Brown 517/19 - B1708EFI- Morón-Pcia. Bs.As.
Tel.: 5627-1440 - Fax: 4627-2801
e-mail: amedica@cmm.com.ar - www.cmm.com.ar



ALTA SALUD S.A.
Av Nazca 1169 (1416) 4to Piso, Capital Federal
Tel.: 4588-5900 / 0810-333-2582
www.altasalud.com.ar E-Mail: info@altasalud.com.ar



ALLMEDICINE
Pte. Roca 436 C.P. S2000CXJ - Rosario, Pcia. de Santa Fe.
Tel: 0341-5304/4460/61/62/63 - www.allmedicinesa.com.ar



AMUR S.A.
1° de mayo 2120 - 3000 - Santa Fe
Tel.: (0342) 459-5101 Fax: (0342) 459-8447
www.amur.com.ar / mcanale@amur.com.ar



APRES
Andrés Baranda 210, Quilmes - Provincia de Buenos Aires
Tel.: 4257-4404. www.apres.com.ar e-mail: admision@apres.com.ar



ASI S.A.
Lisandro Medina 2255 - Tel.: 4716-3250 B1678GUW
Caseros - Pcia. de Bs.As
E-mail: info@asi.com.ar - www.asi.com.ar



BASASalud. Buenos Aires Servicios de Salud
Alsina 440. 1° G. Tel. 4021-8440.
www.basasalud.com.ar



BOEDO SALUD S.A.
Boedo 535/543 4° C. B1832HRK Lomas de Zamora - Pcia. Bs.As.
info@boedosalud.com / Tel.: 5238-9006



BRISTOL MEDICINE
Amenabar 1074/76 - C1426AJR - Capital Federal
Tel.: 43220-4900. e-mail: info@bristolmedicine.com.ar
www.bristolmedicine.com.ar



CEMIC
Av. Las Heras 2939 (C1425ASG) Tel. 5299-0850 Fax: 5288-5710
dptocomercial@cemc.edu.ar



CENTRO MEDICO DE MAR DEL PLATA
San Luis 1978 Tel.: Tel.: 0223-499-8000 Fax: 0223-499-8000 int. 5
B7600DTP - Mar del Plata.
e-mail: secgral@centromedicomdp.org.ar - www.samimdp.com.ar



CIMA INTEGRAL S.A.
Castelli 188. B2804GFD - Campana - Pcia de Bs. As.
Tel.: 03489-431-300 447-880



CORPORACION ASISTENCIAL S.A.
Matheu 4000 Tel/Fax.: 4754-7580 B1650CST. San Martín - Bs. As.
www.corporacion.com.ar
e-mail: casistencial@corporacion.com.ar



CYNTHIOS SALUD S.A.
Betharram 1434, Martín Coronado CP 1682 Tel 4840-1771
E-Mail: comercialización@cynthios.com.ar
Tel: 4501-4550/4504-1624



FAMYL S.A.
Lebensohn 89 - B6000BHA Junin - Pcia. Bs.As.
Tel/Fax.: 02362- 431-585 447-117
www.famyl.com.ar - martin@famyl.com.ar



FEMEDICA
H. Yrigoyen 1124/26 C1086AAT - Cap. Fed.
Tel.: 4370-1700 Fax: 4370-1754
www.femedica.com.ar E-mail: info@femedica.com.ar



FUNDACION MEDICA DE MAR DEL PLATA
Córdoba 4545 B7602CBM - Mar del Plata - Pcia. de Bs. As.
Tel.: (0223) 499-0140 Fax: (0223) 499-0151
E-Mail: fundacion@hpc.org.ar - www.hpc-fmmp.com



GAP - GRUPO DE ASISTENCIA PSICOLOGICA
Larrea 1267 P.B. "C". C1117ABI - Capital Federal
Tel: 4824-9224 4827-0704. e-mail: gap@psicogap.com



GENESEN S.A.
E. Marengo 4417 B1653BNU
Villa Ballester. Pcia de Buenos Aires
Tel.: 4847-7200 Fax: 6339-4664. www.genesen.com.ar



GERMED S.A. S.A.
Belgrano 242 B6000GZB - Junin - Pcia. de Bs. As.
Tel.: (0236) 443-440 www.grupolpf.com.ar



GRUPO DDM S.A. PREMEDIC
www.grupopremedic.com.ar
E-Mail: info@grupopremedic.com.ar
México 625 2° A C1097AAM Capital Federal
Tel.: 4342-2568 / 4342-4409



HOMINIS S.A.
Fco. Acuña de Figueroa 1239. C1180AAX C.A.B.A.
Tel.: 4860-1900 www.Mphominis.com.ar



MEDICAL'S S.A.
Talcahuano 750 11° C1013AAP - Capital Federal
Tel/Fax: 4373-9999 - Int. 1103
e-mail: medicalsdireccion@yahoo.com.ar



MEDICINA PRIVADA S.A.
Flores de Estrada 5290 B1826EJF -
R. de Escalada - Pcia. de Bs. As.
Tel.: 4239-7600 Fax: Mismo número
e-mail: medipriv@sminter.com.ar



MEDIFE
Juan Bautista Alberdi 3541 [C1407GZC] CABA
Tel.: 0800 333 2700 www.medife.com.ar



PRIVAMED S.A.
Uruguay 469 3° Tel.: 4371-4449 C1015ABI - Capital Federal
www.privamedsa.com E-mail: info@privamedsa.com



PROTEXIA
Franklin D. Roosevelt 2469 - C1428BOK - Capital Federal
www.protexia.com.ar info@protexia.com.ar



SABER CENTRO MEDICO S.A.
Av. San Martín 554 B1876AAS - Bernal - Pcia. de Bs. As.
Tel.: 4252-5551 Fax: 4252-5551
e-mail: saberplandesalud@speedy.com.ar



SAMA
25 de Mayo 46 E3103AAB
Villa Ldor. San Martín - Entre Ríos
Tel.: (0343) 4910-028/444 Fax: (0343) 4910-028
En Bs. As.: 4522-4800 sama@sama-adra.com.ar



SEMESA S.A.
España 1190 P.B. B1663MNV
San Miguel - Pcia. de Bs. As.
Tel.: 4667-1998 4451-1705 Fax: 4451-1705
E-Mail: semesa@infovia.com.ar



STAFF MEDICO S.A.
Arenales 2016 Tel.: 4821-1551 C1124AAF - Capital Federal.
www.staffmedico.com.ar
e-mail: info@staffmedico.com.ar



VIDA PYME ASOC. CIVIL
L. N. Alem 1074 8° C1001AAS Capital Federal
Tel.: 5288-5600. Fax: 5288-5710 - Fax: 5288-5672
E-mail: planpyme@osdepym.com.ar



VITA'S S.A.
25 de Mayo 369 B1708JAG
Morón - Pcia. de Bs. As.
info@vitas-sa.com.ar Tel./Fax: 4627-8745 4628-8657



WITCEL S.A.
Bme. Mitre 1371 5° P
Tel.: 4372-2096/0538 C1036AAY - Capital Federal
E-Mail: administración@oswitcel.com.ar

PLAN MEDICO

Toda la trayectoria y la garantía del Hospital Alemán, en una credencial.



El Hospital Alemán ofrece una cobertura médica para vos y tu familia. Excelentes planes médicos que te dan la posibilidad de atenderte tanto dentro del Hospital Alemán como en los centros médicos de la cartilla.

Averiguá sobre las ventajas y las prestaciones en www.hospitalaleman.com 0800-555-2700.



**USTED
Y NOSOTROS.
UNA SOCIEDAD
SALUDABLE
PARA ELLOS.**



> Usted

mejora su propuesta de servicio, ofreciendo al cliente asistencia al viajero y acceso a la mejor atención de salud en todo el mundo.

> Nosotros

ofrecemos el respaldo y la experiencia de la empresa líder mundial en asistencia al viajero, con especial foco en salud privada y en la seguridad social.

> Ellos

sus clientes, disfrutan de la tranquilidad de viajar protegidos por una SOCIEDAD SALUDABLE.

LLAME HOYAL
0800 122 2774
y contacte a su ejecutivo ASSIST-CARD

**DIVISIÓN
SA+UD**
ASSIST-CARD

ASSIST-CARD
THE TRAVEL CARE COMPANY

Suipacha 1111 - Piso 9º - Ciudad de Buenos Aires - Argentina - CP 1008 - divisionosalud@assist-card.com.ar - www.assist-card.com - 0800 122 2774

Consulte condiciones de contratación en www.assist-card.com. Las condiciones generales a las que se limita ASSIST-CARD están a disposición del público en los locales de venta y se brindan al cliente en el momento de la compra. Las enfermedades preexistentes tienen exclusiones y limitaciones en los beneficios. Consulte las que corresponden al producto por usted elegido.