

INDICE

1. Información actualizada sobre Covid-19 (global, regional y nacional)
2. Vacuna universal y gratuita. Petición del COSEDEDH y el Premio Noel de la Paz Sr. Adolfo Pérez Esquivel
3. Comunicado intersociedades sobre Covid-19
4. Investigación de Universidad Nacional Tres de Febrero (UNTREF) estima pico de contagios de Covid-19 en Argentina entre el 10 y el 20 de agosto 2020
5. La importancia de las evaluaciones independientes sobre las respuestas nacionales al Covid-19. Caso España.
6. Conozca la Fundación Trauma
7. Una de las cosas más extrañas de Covid-19 – NIAID USA
8. Estado de la Población Mundial: Hacer frente a las prácticas nocivas, una crisis silenciosa y endémica (informe completo)
9. Ratificación universal del Convenio de la OIT sobre las Formas de Trabajo Infantil
10. Salud internacional y soberanía sanitaria: Complejo médico industrial farmacéutico financiero
11. Selección de algunas noticias de interés en el campo de la salud pública
12. Anuncio de cursos, seminarios y conferencias
13. Para inscribirse en la AASAP (procedimientos)
14. Links de interés
15. Conozca los beneficios por ser miembro de la AASAP

Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice Presidenta
Mirta Levis	Secretaria
Oreste Luis Carlino	Tesorero
Manuel Kulfas	Tesorero Suplente
Silvia Necchi	Vocal
Noemí Bordoni	Vocal
Tony Pagés	Vocal



ACTUALIZACION REGIONAL Y GLOBAL COVID-19

Informe de la OPS/OMS Argentina . Usted podrá acceder a información actualizada sobre Covid-19 entrando al sitio web de la Representación de OPS/OMS en Argentina: <http://www.paho.org/arg/coronavirus>

También podría entrar al sitio del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) www.msal.gov.ar donde encontrará información actualizada sobre Covid-19

PETICION POR LA VACUNA UNIVERSAL Y GRATUITA CONTRA EL COVID-19

El Comité para la Defensa de la Salud, la Etica y los Derechos Humanos (COSEDEDH) y el Premio Nobel de la Paz 1980, Sr. Adolfo Pérez Esquivel, han formulado una “Petición por la Vacuna Universal y Gratuita Covid-19”. Pueden acceder al documento completo en el siguiente enlace, donde también podrán adherirse institucionalmente o con sus firmas personales. La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) apoya esta solicitud: <https://documentcloud.adobe.com/link/review?uri=urn:aaid:scds:US:c3f5df5a-3437-4e83-ac2f-5f53235f7874>

COMUNIDAO INTERSOCIEDADES SOBRE EL COVID-19

Un grupo de organizaciones , entre las que se incluye la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP), ante la emergencia sanitaria debido a la pandemia provocada por el nuevo coronavirus SARS-CoV2, han emitido el siguiente comunicado que consideramos de interés para los lectores del boletín AASAP:

<https://documentcloud.adobe.com/link/review?uri=urn:aaid:scds:US:892d83d5-d698-42ba-a9c0-9a28c1cc42e8>

INVESTIGACION ESTIMA QUE EL PICO DE CONTAGIOS DE COVID-19 SE DARIA ENTRE EL 10 Y 20 DE AGOSTO

El trabajo fue realizado por investigadores de la UNTREF en base a un modelo de cálculo que toma en cuenta el tiempo medio entre dos infecciones consecutivas en la misma población.

30-07-2020

Investigadores de la carrera de Ingeniería en **Computación** de la UNTREF desarrollaron un indicador que permite estimar el momento en que se produce el pico en la tasa de contagios de la covid-19 en la población. En el caso de **Argentina**, el cálculo establece que el punto máximo de la pandemia se alcanzará en un plazo de entre 10 y 20 días a partir de la fecha. Para realizar el cálculo, el doctor **Néstor Barraza**, la doctora **Verónica Moreno** y el ingeniero **Gabriel Pena** tomaron el tiempo medio entre dos infecciones (**MTBI**, por sus iniciales en inglés) consecutivas en una misma población, correspondan o no al mismo agente y que pueden estar separadas en distancia y los datos de infectados.

Al comienzo de la epidemia, este indicador (que se mide en minutos) va disminuyendo su valor ya que las infecciones se producen cada vez más rápido y al alcanzarse el pico en la tasa de contagios (número de infecciones por día) asume un valor casi constante. Luego del

pico comienza a aumentar su valor, ya que las infecciones se producen más esporádicamente. De lo que se desprende que predecir el mínimo de este indicador equivale a predecir el momento en que se produce el pico en la tasa de contagios de la población.

Por ejemplo, considerando los datos de Italia, se observa que alrededor del día que se produce el pico en la tasa de contagios se produce el mínimo en el tiempo medio entre infecciones. Este comportamiento se reproduce en varios países que han alcanzado y superado el pico de la tasa de contagios.

Por otra parte, en esos países se observa un valor similar del mínimo del tiempo entre infecciones. Este patrón es común para países que han adoptado medidas de restricción de movilidad ya sea antes o más tarde en el tiempo a partir de la detección del primer caso y se encuentra en el rango de 0,1 y 0,2 minutos.

Los datos de la Argentina muestran que el tiempo medio entre infecciones se encuentra en su etapa descendente con un valor actual de 0,28 minutos. Asumiendo que Argentina sigue el patrón de los países tomados como ejemplo y considerando que en los últimos días el MTBI disminuye a un ritmo de un 1% por día, se podría establecer que el pico en la tasa de contagios se alcanzará en un plazo de entre 10 y 20 días.

Sobre Ingeniería en Computación

La carrera coordinada por el **Licenciado Alejandro Oliveros** provee una formación en las tecnologías de computación. El futuro profesional está en condiciones de dirigir o involucrarse activamente en el ciclo de vida completo de los sistemas de computación, sistemas electrónicos digitales y sistemas de comunicación de datos y también de los sistemas de señales digitales.

La formación en Ingeniería en Computación habilita para la planificación, dirección y ejecución de proyectos de software vinculado directamente al hardware y a los sistemas de comunicación de datos. El profesional que egresa adquiere una formación superior en tecnología, entendiendo a esta como una herramienta al servicio del hombre y sus actividades económicas y sociales.

LA IMPORTANCIA DE LAS EVALUACIONES INDEPENDIENTES SOBRE LAS RESPUESTAS NACIONALES AL COVID-19.

La necesidad de una evaluación independiente de la respuesta al COVID-19 en España: Alberto García-Basteiro; Carlos Alvarez-Dardet; Alex Arenas; Rafael Bengoa; Carme Borrell; Margarita del Val et al.

Publicado: 6 de agosto de 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31713-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31713-X) - Métricas PlumX.

Tomado del The Lancet – 7 de agosto 2020

COVID-19 ha golpeado fuertemente a España, con más de 300 000 casos, 28 498 muertes confirmadas, 1 y alrededor de 44 000 muertes en exceso, hasta el 4 de agosto de 2020.² Más de 50 000 trabajadores de la salud han sido infectados y casi 20 000 las muertes ocurrieron en hogares de ancianos.³ Con una población de 47 millones, estos datos colocan a España entre los países más afectados. También se informa que España tiene uno de los mejores sistemas de salud del mundo⁴ y ocupa el puesto 15 en el índice Global Health Security.⁵ Entonces, ¿cómo es posible que España ahora se encuentre en esta posición? Las posibles explicaciones apuntan a una falta de preparación ante una pandemia (es decir, sistemas de vigilancia débiles, baja capacidad para pruebas de PCR y escasez de equipos de protección personal y equipos de cuidados críticos), una reacción tardía por parte de las autoridades centrales y regionales, procesos lentos de toma de decisiones, alta niveles de movilidad y migración de la población, falta de coordinación entre las autoridades centrales y regionales, poca dependencia del asesoramiento científico, envejecimiento de la población, grupos vulnerables que experimentan desigualdades sociales y de salud, y falta de preparación en hogares de ancianos. Estos problemas se exacerbaban por los efectos de una década de austeridad que había agotado la fuerza laboral de salud y reducido las capacidades de salud pública y del sistema de salud.

Ahora se necesita una evaluación exhaustiva de los sistemas de salud y asistencia social para preparar al país para nuevas oleadas de COVID-19 o futuras pandemias, identificando debilidades y fortalezas, y lecciones aprendidas. Solicitamos una evaluación independiente e imparcial por parte de un panel de expertos internacionales y nacionales, centrados en las actividades del Gobierno Central y de los gobiernos de las 17 comunidades autónomas.

Esta evaluación debe incluir tres áreas: gobernanza y toma de decisiones, asesoramiento científico y técnico y capacidad operativa. Además, deben tenerse en cuenta las circunstancias sociales y económicas que han contribuido a que España sea más vulnerable, incluidas las crecientes desigualdades.

Las preocupaciones específicas incluyen funciones de salud pública, liderazgo y gobernanza, financiamiento, fuerza laboral social y de salud, sistemas de información de salud, prestación de servicios, acceso al diagnóstico y tratamiento, el papel de la investigación científica y la experiencia y valores de individuos, comunidades y grupos vulnerables. .

Esta evaluación no debe concebirse como un instrumento para distribuir la culpa. Más bien, debe identificar áreas en las que la salud pública y el sistema de salud y asistencia social deben mejorarse. Aunque este tipo de evaluación no es habitual en España, varias instituciones y países, como la OMS⁶ y Suecia⁷, han aceptado la necesidad de dicha revisión como un medio para aprender del pasado y prepararse para el futuro. Alentamos al Gobierno español a considerar esta evaluación como una oportunidad que podría conducir a una mejor preparación ante una pandemia, prevenir muertes prematuras y construir un sistema de salud resistente, con evidencia científica en su núcleo.

AA ha asesorado a los gobiernos español y catalán. BGLV es miembro del grupo de trabajo multidisciplinario sobre COVID-19 para el Ministerio de Ciencia e Innovación de España, miembro del comité científico sobre COVID-19 para el Gobierno de las Islas Canarias, España, y miembro del COVID-19 grupo del Consejo Médico de España. IH ha evaluado dos gobiernos regionales españoles en COVID-19. Todos los demás autores declaran no tener intereses en competencia.

Referencias

1. Ministerio de Sanidad. Actualización no 177. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_177_COVID-19.pdf- Fecha: 4 de agosto de 2020- Fecha de acceso: 4 de agosto de 2020- Ver en el artículo- Google Académico.
 2. Instituto de Salud Carlos III- Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas: MoMo. https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Documents/informesMoMo2020/MoMo_Situacion%20a%201920de%20julio_CNE.pdf- Fecha: 19 de julio de 2020- Fecha de acceso: 24 de julio de 2020- Ver en el artículo- Google Académico
 3. Ministerio de Sanidad- Actualización no. 169: enfermedad por el coronavirus (COVID-19). https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_169_COVID-19.pdf- Fecha: 23 de julio de 2020- Fecha de acceso: 24 de julio de 2020- Ver en el artículo- Google Académico
 4. Fullman N Yearwood J Abay SM et al.- Midiendo el desempeño en el Índice de Calidad y Acceso a la Atención Médica para 195 países y territorios y ubicaciones subnacionales seleccionadas: un análisis sistemático del Estudio de Carga Global de Enfermedad 2016.
-

CONOZCA LA FUNDACION “TRAUMA”

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) mantiene relaciones de intercambio y colaboración con la Fundación Trauma, de Argentina. La Fundación Trauma es una organización no gubernamental, sin fines de lucro, que provee *información estadística de*



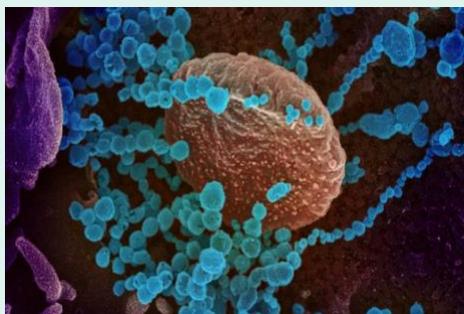
lesiones de acuerdo a estándares internacionales, con el fin de contribuir a la mejora de la calidad de atención y a consecuente disminución de secuelas y muertes prevenibles por trauma. Su programa de trabajo se basa en los lineamientos para la mejora de la calidad de la OMS e integra (1) la implementación del Registro de Trauma en hospitales y sistemas de emergencias, (2) programas de capacitación profesional, (3) programas de mejora de la calidad y (4) la categorización institucional voluntaria de los centros de trauma, de acuerdo al nivel de complejidad asistencial. El *Programa Trauma* inició su implementación

en 2010 e incorporó progresivamente 17 hospitales y 3 sistemas de Emergencias pre hospitalarios en la provincia y la ciudad de Buenos Aires, registrando actualmente más de 37.000 hechos en los hospitales y más de 23.000 en los ámbitos pre hospitalarios, otorgando más de 8.000 becas para cursos con respaldo científico a profesionales de las instituciones participantes.

En el marco del convenio firmado con el Ministerio de Salud de la Nación, Fundación Trauma propone integrar 90 instituciones para establecer el *Sistema Nacional de Trauma*, que comprenda la gestión de la atención pre hospitalaria, hospitalaria y pos hospitalaria.

Entre otras líneas de trabajo, Fundación Trauma está desarrollando el primer *Registro Argentino de Fracturas de Cadera* en articulación con 10 entidades científicas relacionadas con la temática, además ofrece un *Seminario anual para Cuidadores Formales* con el apoyo de la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, y en el contexto de la pandemia de COVID-19 lanzó el *curso PARES*, capacitación online en cuidados críticos para profesionales no intensivistas con el fin de ampliar la capacidad de atención.

CONOZCA “UNA DE LAS COSAS MAS EXTRAÑAS DE LA COVID-19”. Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de EE.UU. (NIAID) / Reuters



El SARS-CoV-2 —virus que produce la enfermedad que se ha cobrado la vida de casi 690 000 personas en todo el mundo— no parece ser “una máquina de matar”, a pesar de que **la tasa**

de mortalidad de la COVID-19, hasta el momento, es aproximadamente 10 veces mayor que la de la gripe, sugieren científicos de la Universidad de California en San Francisco (UCSF).

“Una de las cosas más extrañas de este nuevo coronavirus es que **no parece ser increíblemente citopático**, con lo que nos referimos a la muerte celular”, declaró a Medical Xpress el profesor de la UCSF, Max Krummel.

“La gripe es realmente citopática; si se agrega [el virus de influenza] a las células humanas en una placa de Petri, las células estallan en 18 horas”, dice Krummel. En cambio, cuando los investigadores de la UCSF agregaron en una placa de Petri con células humanas el virus SARS-CoV-2, muchas de las células infectadas no murieron en mucho tiempo. Krummel afirma que este hecho representa “datos bastante convincentes de que tal vez no estamos tratando con un virus muy agresivo”.

Y, ¿por qué mueren pacientes con COVID-19?. En la UCSF sospechan que **la causa principal de la muerte de los pacientes con COVID-19 puede ser su propio sistema inmunitario**, que inicia un contraataque demasiado intenso al SARS-CoV-2. Este contraataque —extraordinariamente complejo y que incluye muchas tácticas, células y moléculas— ha sido observado por los investigadores de la UCSF en más de 30 personas con COVID-19 en el marco de su estudio COMET. De acuerdo con Krummel, un análisis temprano de los datos recolectados sugiere que los sistemas inmunes de muchos pacientes se movilizan de manera diferente y más agresiva contra el SARS-CoV-2 que contra los virus de la influenza, que causan la gripe.

Como resultado, **los pulmones de los pacientes quedan “devastados”, no solo por el virus, sino por esta “batalla inmunológica que salió mal”**, dicen los científicos. Esta respuesta inmune no autorizada podría explicar por qué, alrededor del día 11 de una infección por COVID-19 los pacientes a menudo desarrollan una neumonía grave conocida como síndrome de dificultad respiratoria aguda o SDRA. Además, el proyecto COMET ha confirmado estudios anteriores sobre los daños que el nuevo coronavirus causa en otros órganos y sistemas del cuerpo de un infectado. Actualmente, los investigadores de COMET están en busca de las terapias para la COVID-19 que puedan controlar la respuesta excesiva del sistema inmunitario del paciente. Supone “una línea muy fina entre terapéutica y perjudicial”, ya que una intervención incorrecta podría afectar el sistema inmunitario de tal modo que no sería capaz de luchar contra infecciones en general.

(Con información de [RT](#))



Hacer frente a las prácticas nocivas, una crisis silenciosa y endémica

Todos los años, millones de niñas se ven sometidas a prácticas que les provocan daños físicos y emocionales con el conocimiento y consentimiento plenos de sus familias, amigos y comunidades. Esta es la situación plasmada en el informe **Estado de la Población Mundial 2020**, publicado por el UNFPA el pasado 30 de junio.

CONVENIO DE LA OIT SOBRE LAS PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL

[El Convenio de la OIT sobre el trabajo infantil logra la ratificación universal](#) . Los 187 Estados Miembros de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) han ratificado el Convenio de la OIT sobre las peores formas de trabajo infantil, 1999 (núm. 182).

(Ginebra, OIT Noticias) – Por primera vez en la historia de la OIT, todos sus Estados Miembros han ratificado una convención internacional del trabajo. El **Convenio núm. 182 sobre las peores formas de trabajo infantil** logró la ratificación universal después de la ratificación por parte del Reino de Tonga.

El citado Convenio es el que ha logrado la ratificación más rápida en la historia de la Organización, desde su aprobación en la Conferencia Internacional del Trabajo que tuvo lugar hace 21 años.

“La ratificación universal del Convenio 182 constituye un hito histórico y permitirá que todos los niños gocen a partir de ahora de protección jurídica frente a las peores formas de trabajo infantil”, afirmó Guy Ryder, Director General de la OIT. “Ello pone de manifiesto un compromiso a escala mundial para erradicar de nuestra sociedad las peores formas de trabajo infantil, incluidas la esclavitud, la explotación sexual y la utilización de niños en conflictos armados u otros trabajos ilícitos o peligrosos susceptibles de menoscabar la salud, la moral o el bienestar psicológico de los niños”.

[Lea la nota completa online](#)



SALUD INTERNACIONAL Y SOBERANÍA SANITARIA . LA CARACTERIZACIÓN DEL COMPLEJO MÉDICO INDUSTRIAL FARMACÉUTICO FINANCIERO

Estudio Caracterización del Complejo Médico Industrial Farmacéutico Financiero hoy
 Fusiones multinacionales, concentración económica e impacto en el acceso a los medicamentos y destrucción de fuentes de trabajo en el Sector.

Compartimos la publicación «Caracterización del Complejo Médico Industrial Farmacéutico Financiero» Primer estudio del Observatorio de “Medicamentos y Salud Colectiva”, surgido del trabajo conjunto del Instituto de Estudios en Políticas de Salud y

el Grupo de Trabajo de Salud Internacional y Soberanía Sanitaria de CLACSO. [LEER MAS.](#)

NOTICIAS DE INTERES

La OMS prevé que la pandemia del coronavirus será “muy larga”. Hay casi 200.000 muertos en América Latina. <https://www.pagina12.com.ar/282316-la-oms-preve-que-la-pandemia-del-coronavirus-sera-muy-larga>

Coronavirus: la Organización Panamericana de la Salud elogió a la Argentina por la cuarentena temprana. El director de Enfermedades Transmisibles de la OPS indicó que, a pesar del aumento de casos, la mortalidad del 1,8 por ciento es "muy baja". https://tn.com.ar/salud/lo-ultimo/coronavirus-la-organizacion-panamericana-de-la-salud-elogio-la-argentina-por-la-cuarentena-temprana_1101738

OMS: “LOS JÓVENES NO SON INVENCIBLES, SE PUEDEN MORIR Y CONTAGIAR”. El director de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, achacó el aumento de rebrotes en las últimas semanas a que “los jóvenes en el hemisferio norte están bajando la guardia durante el verano”. <https://www.diarioelzondasj.com.ar/oms-los-jovenes-no-son-invencibles-se-pueden-morir-y-contagiar/>

Cuando haya vacuna contra el coronavirus, ¿cómo hará Argentina para acceder? Estamos proponiendo que la OPS, que tiene **más de 30 años de experiencia con el Fondo Rotatorio de vacunas**, participe como un bloque regional, de manera que cada uno de los países pueda tener acceso a una futura vacuna. Ese es un reto, debiendo garantizar que todos los países y no solo los países ricos se vayan a beneficiar”, afirmó en una de las habituales conferencias de prensa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), su subdirector, Jarbas Barbosa. https://www.clarin.com/buena-vida/vacuna-coronavirus-hara-argentina-acceder-_0_aSyN46Y_w.html

Argentina presentará un reporte de desarrollo sustentable a la ONU. “Hace varios años venimos trabajando en la agenda de los objetivos de desarrollo sustentable de la ONU. Los reportes voluntarios son una iniciativa que han cobrado mucha fuerza en los últimos años, y Argentina lo ha presentado. Este es el segundo reporte y año en que lo presentamos”, contó el subsecretario de relaciones internacionales e institucionales de Buenos Aires, Francisco Resnicoff, en “Fuentes sustentable”, por radio Eco Medios AM 1220. <http://ecomedios.com/index.php/actualidad/2020/08/03/argentina-presentara-un-reporte-de-desarrollo-sustentable-a-la-onu/>

La ONU advierte que el mundo se enfrenta a “una catástrofe generacional” por el cierre de escuelas por la pandemia de coronavirus. Las Naciones Unidas presentó un informe elaborado por la organización para analizar el impacto del cierre de los colegios, institutos y universidades y ofrecer recomendaciones a los responsables políticos. <https://www.infobae.com/america/mundo/2020/08/04/la-onu-pidio-a-todos-los-paises-a-dar-prioridad-a-la-reapertura-de-sus-escuelas-en-cuanto-tengan-controlada-la-transmision-local-del-coronavirus/>

Es engañoso que la OMS dijo que “no hay solución y quizás nunca la haya” para el coronavirus. Varios medios en la Argentina y en otros países titularon que el director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo esta frase. <https://chequeado.com/el-explicador/es-enganoso-que-la-oms-dijo-que-no-hay-solucion-y-quizas-nunca-la-haya-para-el-coronavirus/>

CURSOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS

Curso de extensión

Dimensión Ambiental de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Argentina unida

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible Universidad Nacional de Jujuy Universidad Nacional de Quilmes

inscripción aquí

El Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible de Argentina, a través de la Secretaría de Cambio Climático, Desarrollo Sostenible e Innovación, abrió la inscripción al **curso de extensión “Dimensión Ambiental de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Aportes para un nuevo liderazgo”**. El ciclo, organizado en conjunto con las universidades nacionales de Quilmes y de Jujuy, se desarrollará a distancia, entre agosto y noviembre de este año.

Su objetivo será fortalecer la formación de las y los participantes en las capacidades académicas y en diferentes experiencias enmarcadas en la **Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible** de la Organización de las Naciones Unidas. También buscará brindar herramientas que desplieguen nuevos procesos de cambio en diversas escalas territoriales, con la inclusión de diversos actores y sectores, integrando las dimensiones económica, social y ambiental del desarrollo sostenible.

Se espera que el ciclo contribuya a que quienes lo tomen puedan identificar los componentes de la dimensión ambiental de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como ejes transversales de la Agenda 2030 para ser incorporados al diseño e implementación de políticas públicas, así como a proporcionar herramientas teórico-metodológicas que faciliten su aplicación a nivel regional, nacional, subnacional y municipal. También se busca que los y las estudiantes puedan identificar las implicaciones socioeconómicas de las problemáticas ambientales, participar en el diseño de herramientas para su corrección y prevención y adquirir un compromiso ético con la sostenibilidad de los sistemas productivos y la conservación de los recursos naturales.

El curso, que **será gratuito**, tendrá un total de **80 horas distribuidas en diez módulos** y tres actividades extracurriculares. Estará destinada a autoridades y personal técnico de los distintos niveles de Gobierno, profesionales, referentes del emprendedurismo y del empresariado, así como también a integrantes de colegios profesionales, universidades y organizaciones de la sociedad civil.

La **inscripción podrá efectuarse** a través del **formulario disponible en línea**. Podrán realizarse consultas para mayor información en la siguiente dirección de correo electrónico: dimensionambiental@unq.edu.ar.

PARA INSCRIBIRSE EN LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Procedimiento:

Para integrar la AASAP como miembro ordinario o adherente es necesario llenar el formulario de suscripción y abonar la cuota correspondiente una vez haber sido admitido. Es conveniente recordar que el interesado debe tener más de 21 años de edad, y estar identificado con los objetivos de la AASAP. El procedimiento institucional es el siguiente: una vez recibida la solicitud de inscripción, la Comisión Directiva -tal como determina el estatuto de nuestra entidad- decidirá si acepta o rechaza el ingreso sin obligación de manifestar las causas de su decisión en este último caso. Formulario de inscripción: Acceda aquí haciendo [click](#)

INVITACION

Invitamos a todos los miembros de la Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP), así como a otros profesionales que deseen colaborar, para nos envíen sus reflexiones sobre algún tema de interés en el campo de la salud pública, tanto en el ámbito nacional como regional o global. Las mismas serán consideradas por la Comisión Directiva de AASAP para su eventual publicación en este boletín que circula semanalmente

Links de interés: Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar ; Organización Mundial de la Salud www.who.int; Organización Panamericana de la Salud www.paho.org ; Naciones Unidas www.un.org ; Foro del Sector Social www.forodelsectorsocial.org.ar



Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP www.aasap.com.ar . Correo electrónico de la AASAP: aasaludpublica@gmail.com ; estatutos de la AASAP: [Estatutos](#)
www.facebook.com/aasaludpublica

¿Conoce usted los beneficios por ser miembro de la AASAP?

- Recibir información actualizada sobre los principales contenidos de la agenda sanitaria nacional e internacional, así como sobre sus principales debates, estrategias y acuerdos para solucionar los problemas locales y globales que afectan la salud y el bienestar de las personas.
- Optar por becas, premios o proyectos que la AASAP identifique y que resulten de interés individual o institucional de sus miembros.
- Disponer de un espacio de interacción profesional con otros colegas que han tenido y mantienen un compromiso por el desarrollo y fortalecimiento de la salud pública argentina.
- Opinar, sugerir, consultar, dentro de los espacios organizativos de la AASAP, sobre asuntos de interés personal, institucional o profesional que atañen a las políticas y programas de salud pública en el país.
- Participar en eventos nacionales, provinciales o municipales, de diferente naturaleza, donde la AASAP funja como auspiciante, organizadora o co – organizadora de los mismos.
- Recibir documentos e informes técnicos sobre una variada gama de asuntos en el campo de la salud pública.
- Publicar artículos de opinión, u otros trabajos científicos, en espacios que disponga la AASAP (boletines, sitio web, u otros).
- Contribuir como docente en actividades de capacitación y/o formación de personal de salud en las que la AASAP haya comprometido su participación.
- Recibir noticias sobre eventos nacionales e internacionales que la AASAP considere que podrían resultar de interés individual o institucional de sus miembros.
- Recibir el auspicio o apoyo de la AASAP para actividades científicas que sean organizadas y conducidas por sus miembros o instituciones de pertenencia, en el marco de los objetivos, valores y principios de trabajo de la AASAP, tal como establecen sus estatutos.
- Organizar subredes asociativas territoriales (provinciales o municipales) de trabajo en el campo de la salud pública.