

INDICE

- Datos globales, regionales, nacionales y provinciales de Covid-19.
- Cómo va a influir la Covid-19 en la amenaza oculta de las resistencias a los antibióticos?
- Observatorio de la deuda social en Argentina - informaciones actualizadas.
- Riesgos de Covid-19 durante viajes aéreos.
- Los derechos no tienen frontera....
- La Capital Catamarqueña implementará un novedoso programa de prevención de adicciones.
- Derecho a la libre elección de su Obra Social: Resolución de la Superintendencia de Servicios de Salud.
- Noticias de interés.
- Anuncio sobre el VI Congreso de la Alianza latinoamericana de Salud Global (ALASAG) 28-29 de octubre 2020, más otros avisos de cursos y seminarios.
- Para inscribirse en la AASAP - Beneficios por ser miembro de la AASAP.

Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice Presidenta
Mirta Levis	Secretaria
Luis O. 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>

"Evolución diaria de los datos del COVID-19 en Chaco, Corrientes, Argentina y Comparativa semanal Internacional"

Esta información que es elaborada desde el 20 de marzo de 2020, respeta los atributos de un sistema de vigilancia epidemiológica y ha demostrado representatividad y oportunidad especialmente. Este trabajo es realizado desde el Chaco por Fernando Alesso, Contador Público (UNNE) y Mágister en Economía y Gestión de la Salud (ISALUD). Es un gusto informar que a partir de la fecha se publicará con sus actualizaciones diarias en este Boletín. Puede encontrar los datos aquí: www.aasap.com.ar

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

¿CÓMO VA A INFLUIR LA COVID-19 EN LA AMENAZA OCULTA DE LAS RESISTENCIAS A LOS ANTIBIÓTICOS?



Autoría: Clara Ballesté y Jordi Vila, coordinadora y director, respectivamente, de la [Iniciativa de Resistencias Antimicrobianas](#) de ISGlobal]

La pandemia del nuevo coronavirus se ha convertido en la gran protagonista de nuestros tiempos con un efecto en muchos (si no todos) los ámbitos de nuestras vidas, tanto a nivel individual como en el conjunto de la sociedad. Mucho se habla del impacto que está teniendo la COVID-19 en la economía mundial, o de las secuelas psicológicas que ya se están reportando como consecuencia de esta situación tan especial que estamos viviendo. Pero ¿qué ocurre con otros retos de salud pública con los que convivimos? Nos referimos concretamente al **impacto de la COVID-19 en las resistencias a los antibióticos**.

Las infecciones causadas por bacterias resistentes a los tratamientos disponibles son una de las grandes amenazas de salud pública a la que nos enfrentamos actualmente que requieren de un compromiso por parte de todos los estados. Así lo declaró la Organización Mundial de la Salud (OMS) por primera vez en 2016 y no ha dejado de recordarlo desde entonces. Desgraciadamente, y aunque todavía es pronto para medir su impacto, todo parece apuntar a que este nuevo virus, el SARS-CoV-2, esté contribuyendo a **empeorar la situación actual** con respecto a las resistencias. Pero, ¿cuáles son los motivos que nos hacen pensar esto?

Desgraciadamente, y aunque todavía es pronto para medir su impacto, todo parece apuntar a que este nuevo virus, el SARS-CoV-2, esté contribuyendo a empeorar la situación actual con respecto a las resistencias

En primer lugar, en el ámbito hospitalario, se ha hecho un **uso intensivo de antibióticos en pacientes enfermos de COVID-19 para eliminar posibles sobreinfecciones bacterianas** (una sospecha que se ha desmentido según sugieren varios estudios recientes). La sobrecarga de trabajo y el estrés al que se ha visto sometido el personal sanitario durante el pico de la pandemia probablemente haya llevado en muchas ocasiones a una toma de decisiones apresurada sobre el uso o no de antibióticos, decantándose por su administración.

Además, se han usado algunos antibióticos **como terapia combinada o alternativa para tratar pacientes con COVID-19**. Por ejemplo, la **teicoplanina**, un antibiótico de la familia de los glicopéptidos que se ha usado para tratar síndromes respiratorios agudos causados por otros coronavirus (SARS-CoV y MERS-CoV) e incluso frente al virus del ébola, pero para el cual carecemos de suficiente evidencia científica que respalde su eficacia y por tanto justifique su uso. También se ha usado la **azitromicina** (un antibiótico de la familia de los macrólidos) en combinación con otros fármacos por su efecto inmunomodulador, es decir, de activación de las defensas de nuestro organismo frente al virus. Sin embargo, hasta la fecha no hay estudios

concluyentes que apoyen esta tesis, más bien al contrario. Algunos trabajos publicados recientemente exponen la falta de valor añadido que supone la administración de azitromicina para el tratamiento de la COVID-19.

En el ámbito hospitalario, se ha hecho un uso intensivo de antibióticos en pacientes enfermos de COVID-19 para eliminar posibles sobreinfecciones bacterianas

En segundo lugar, si nos fijamos en la **prescripción de antibióticos en la comunidad**, parece que hay dos fenómenos contrapuestos que podrían haberse dado y que, en el mejor de los casos, resultaría en un impacto neutro. Por un lado, la situación de confinamiento y la limitación en las salidas del domicilio podrían haber contribuido a una **disminución en el número de visitas médicas** y, por tanto, en una disminución de las prescripciones de antibióticos. En cambio, la **telemedicina** parece haber propiciado el efecto contrario. El no poder auscultar, o tomar muestra para establecer un diagnóstico real, podría haber llevado a una sobreprescripción como actitud conservadora por parte del médico.

Finalmente, no perdamos de vista el medio ambiente: el aumento en la concentración de biocidas y desinfectantes en aguas residuales y plantas de tratamiento de las mismas por el uso masivo de estas sustancias, sobre todo en hospitales, podría tener un **impacto ecológico importante** tanto por la selección de bacterias resistentes a estos biocidas como la aparición de resistencia cruzada a antibióticos. Para confirmar esta hipótesis son necesarios estudios dirigidos a investigar este fenómeno.

La combinación de estas realidades, situaciones y nuevas actitudes pueden, pues, estar favoreciendo el aumento de las resistencias a los antibióticos. Debemos trabajar para aportar evidencias y así poder tomar medidas que contribuyan a frenar este fenómeno.

No dejemos pasar esta oportunidad y salgamos reforzados de esta crisis con una sociedad más formada en el ámbito de las enfermedades infecciosas y conscientes de que las resistencias a los antibióticos son una amenaza silenciosa, pero no menos peligrosa, oculta tras la COVID-19

Existe un **lado positivo** que debemos tener en cuenta. A nivel social, la COVID-19 ha permitido dar **visibilidad a las enfermedades infecciosas**: qué son, quién las causa y cómo se tratan, así como a la vacunación como herramienta indispensable para el control de infecciones. Además, ha supuesto un cambio en el comportamiento de la población respecto a la toma de **medidas de prevención** como el uso correcto de la mascarilla y el incremento del lavado de manos. Este último aspecto es destacable porque probablemente es una de las medidas más importantes para detener la diseminación de bacterias multirresistentes y por ello podría tener un aspecto positivo en la lucha contra este tipo de bacterias. En el **ámbito político**, esperemos que esta situación acabe materializándose en una mayor inversión en investigación de las enfermedades infecciosas, en I+D para el desarrollo de vacunas y tratamientos, y en más recursos para entender y controlar la diseminación de los agentes infecciosos.

No dejemos pasar esta oportunidad y salgamos reforzados de esta crisis con una sociedad más formada en el ámbito de las enfermedades infecciosas y conscientes de que las resistencias a los antibióticos son una amenaza silenciosa, pero no menos peligrosa, oculta tras la COVID-19.

OBSERVATORIO DE LA DEUDA SOCIAL EN ARGENTINA

El Observatorio de la Deuda Social Argentina informa que, a pesar de las circunstancias derivadas de la pandemia y gracias al trabajo coordinado de sus equipos a nivel nacional, **ha finalizado el trabajo de campo de la Encuesta de la Deuda Social Argentina (EDSA)**. La información relevada permitirá contar con una nueva medición actualizada de indicadores en materia de desarrollo humano e integración social para el año 2020 (julio-octubre), posibilitando comparaciones interanuales.

Este año, 5839 hogares de la Argentina urbana respondieron la EDSA. Los resultados de este relevamiento se presentarán -como se hace todos los años- durante las primeras semanas de diciembre, los cuales incluirán indicadores de privaciones de derechos, pobreza por ingresos, pobreza multidimensional, desarrollo humano en la infancia, entre otros datos no disponibles por otras fuentes.

Como lo hacemos en cada año, se realizarán las siguientes presentaciones:

- **3/12:** Presentación de la Deuda Social, Pobreza y Subsistencia, Salud, Trabajo y Desarrollo Humano.
- **10/12:** Presentación de Deuda Social con la Infancia.

Ambas actividades se realizarán por medio de plataforma virtual, y requerirán inscripción previa.

Asimismo, en el sitio web se encuentra disponible el documento de investigación [**"Pobreza más pobreza: profundización del deterioro de las condiciones de subsistencia económica en tiempos de pandemia. Ejercicio de micro simulación con datos de la EPH-INDEC sobre la incidencia y la dinámica de la indigencia y la pobreza en el segundo trimestre de 2020"**](#).

Este estudio ofrece evidencias sobre los alcances y las dinámicas sociales que habrían impactado en el aumento de la indigencia y la pobreza bajo el escenario de cuarentena COVID-19 de una Argentina atravesada por desigualdades estructurales. Con este objetivo, y ante la falta de mejor información al respecto, se sigue en este documento una estrategia de micro simulación de ingresos para el 2° trimestre de 2020 (a partir de los registros de la EPH-INDEC del 1° trimestre de 2020). En este marco, las preguntas que organizan este estudio son: ¿qué procesos distributivos explican la fuerte pérdida de bienestar que habrían experimentado los hogares urbanos durante el 2° trimestre de 2020? ¿Qué alcance compensatorio tuvieron los programas de asistencia económica directa otorgados por el gobierno a los sectores vulnerables? ¿Qué movimientos presentó la dinámica social medida en términos de entradas y salidas a la indigencia y/o la pobreza, a partir del impacto generado por la crisis COVID19? ¿Cuál fue el impacto diferencial de la crisis socioeconómica en términos de localización urbana, inserción económico-ocupacional y perfiles sociodemográficos de los hogares?

[**Observatorio de la Deuda Social Argentina**](#) Pontificia Universidad Católica Argentina- Alicia M. de Justo 1500

www.uca.edu.ar/observatorio

RIESGO DE COVID-19 DURANTE VIAJES AÉREOS

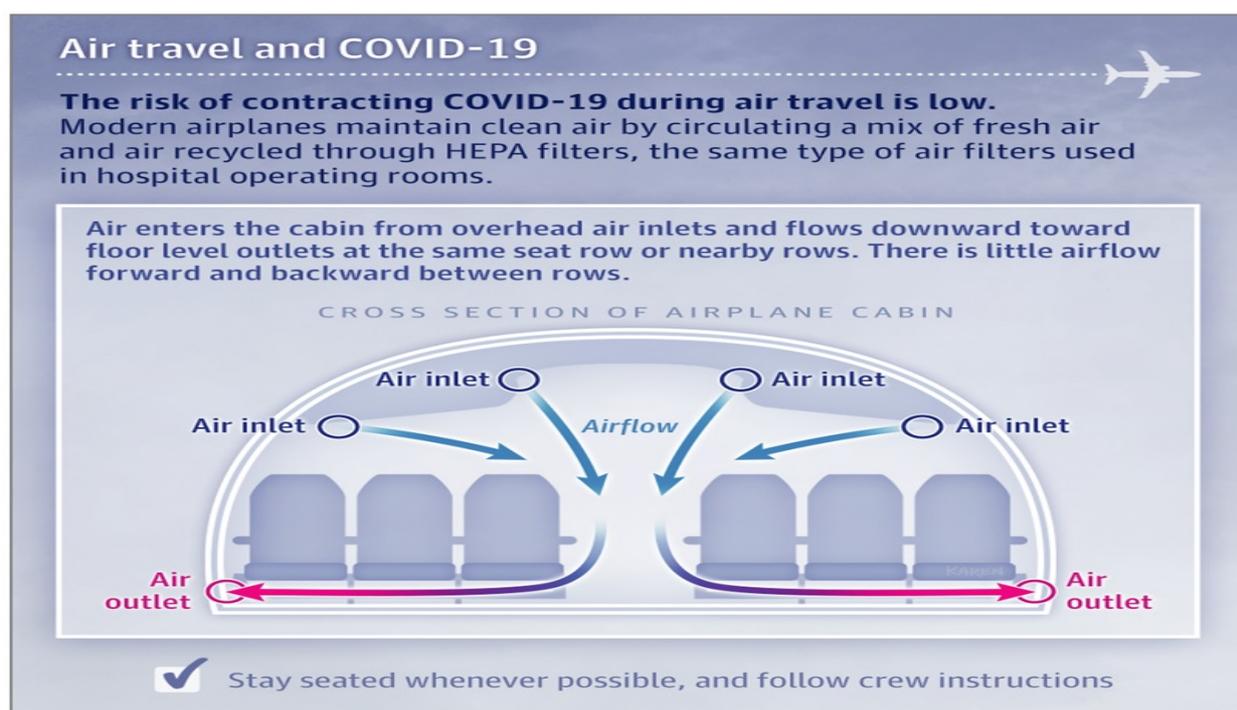
Los viajeros deben practicar estrategias de seguridad, como usar una máscara, mantener la distancia física, desinfectar las superficies y lavarse las manos a menudo y bien.

Autor/a: Rui Pombal, MD; Ian Hosegood, MBBS; David Powell, MB Fuente: JAMA doi:10.1001/jama.2020.19108 [Risk of COVID-19 During Air Travel](#)

El riesgo de contraer la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) durante un viaje aéreo es menor que en un edificio de oficinas, aula, supermercado o tren de cercanías.

¿Cómo se transmite COVID-19?

El virus que causa COVID-19 se emite cuando alguien habla, tose, estornuda o canta, principalmente en gotitas que pueden ser impulsadas a corta distancia y, a veces, en partículas de aerosol más pequeñas que pueden permanecer suspendidas y viajar más lejos. Otra persona puede infectarse si estas partículas llegan a su boca o nariz, directamente o a través de las manos. La transmisión por contacto con la superficie también es importante en algunos casos.



¿Qué tan limpio es el aire en los aviones de pasajeros?

El aire ingresa a la cabina desde las entradas aéreas y fluye hacia las salidas a nivel del piso. El aire entra y sale de la cabina en la misma fila de asientos o filas cercanas. Hay relativamente poco flujo de aire hacia adelante y hacia atrás entre las filas, por lo que es menos probable que

se propaguen las partículas respiratorias entre las filas. El flujo de aire en los aviones de pasajeros actuales es mucho más rápido que en los edificios interiores normales. La mitad es aire fresco del exterior, la otra mitad se recicla a través de filtros HEPA del mismo tipo que se utilizan en los quirófanos.

Cualquier riesgo restante a gestionar es el del **contacto con otros pasajeros** que puedan ser infecciosos. Los respaldos de los asientos proporcionan una barrera física parcial y la mayoría de las personas permanecen relativamente quietas, con poco contacto cara a cara. A pesar del gran número de viajeros, el número de casos sospechosos y confirmados de transmisión de COVID-19 en vuelo entre pasajeros de todo el mundo parece pequeño (aproximadamente 42 en total). En comparación, un estudio de la transmisión de COVID-19 a bordo de **trenes de alta velocidad** en China entre los contactos de más de 2300 casos conocidos mostró una tasa general del 0,3% entre todos los pasajeros.

El riesgo a bordo se puede reducir aún más con cubrimientos faciales, como en otros entornos donde no se puede mantener el distanciamiento físico.

Pasos de reducción de riesgos por aeropuertos y aerolíneas

Las medidas que se están tomando en los aeropuertos y a bordo pueden incluir:

- Pruebas de temperatura y / o preguntas sobre síntomas (fiebre, pérdida del sentido del olfato, escalofríos, tos, dificultad para respirar).
- Limpieza y desinfección mejoradas.
- Embarque sin contacto / procesamiento de equipaje.
- Uso de barreras físicas y saneamiento en aeropuertos.
- Distanciamiento físico en aeropuertos y durante el embarque.
- Uso de cubiertas faciales o máscaras.
- Separación entre pasajeros a bordo cuando sea posible.
- Ajuste del servicio de alimentos y bebidas para reducir el contacto.
- Control de acceso a pasillos y baños para minimizar el contacto.
- Limitar la exposición de los miembros de la tripulación a infecciones.
- Facilitación del rastreo de contactos en caso de que un pasajero desarrolle una infección.

Los pasos adicionales que se están estudiando son las pruebas previas al vuelo para COVID-19 y los ajustes a los requisitos de cuarentena.

Pasos que pueden tomar los pasajeros

Use una máscara, no viaje si no se siente bien y limite el equipaje de mano.

Manténgase alejado de los demás siempre que sea posible.

Informe al personal si alguien se encuentra claramente enfermo.

Si hay una boquilla de aire por encima de la cabeza, ajústela para que apunte directamente a su cabeza y manténgala completamente encendida.

Si es posible, permanezca sentado y siga las instrucciones de la tripulación. Lávese o desinfecte las manos con frecuencia y evite tocarse la cara.

[Reporte de Consumers Report \(EE.UU\)](#)

Su kit de herramientas de viaje COVID-19- Cómo protegerse a sí mismo y a los demás

Los viajes pueden ampliar nuestros horizontes, enriquecer nuestras vidas y, especialmente durante las vacaciones, reunirnos con seres queridos. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), viajar también **incrementa** nuestra probabilidad de contraer y propagar COVID-19. Si bien algunas personas se sienten listas para volar por los cielos, los rielos y las carreteras esta temporada, el riesgo puede ser **demasiado alto** para otros, incluidas las personas mayores, los fumadores y aquellos con ciertas afecciones preexistentes, dice Ravina Kullar, PharmD, especialista en enfermedades infecciosas y portavoz de la Infectious Diseases Society of America. Quienes no están en alto riesgo deben considerar la posible amenaza que representan para las personas que visitan, dice Kullar. En general, todos los viajeros deben practicar **estrategias básicas de seguridad**, como usar una máscara, mantener la distancia física, desinfectar las superficies que se tocan con frecuencia y lavarse las manos a menudo y bien. (Eso significa lavarlos con agua y jabón durante un mínimo de 20 segundos o usar un desinfectante para manos con al menos un 60 por ciento de alcohol). Aquí, los expertos lo ayudan a evaluar y reducir el riesgo de los modos comunes de viajar.

Viaje aéreo

Los aviones pueden parecer el entorno perfecto para la propagación de gérmenes. Pero debido a que la mayoría de los jets están equipados con potentes **sistemas de filtración de aire** HEPA y el aire de la cabina se reemplaza por aire fresco cada pocos minutos, los expertos dicen que probablemente sean más seguros que muchos otros entornos cerrados.

Aun así, antes de reservar un billete, pregunte qué está haciendo la aerolínea para reducir el riesgo de los pasajeros y fomentar las medidas de seguridad, como el uso de máscaras y el distanciamiento físico. Delta, por ejemplo, dice que bloqueará los asientos del medio hasta al menos el 6 de enero; Southwest hará lo mismo hasta al menos el 31 de octubre.

- ¿Requiere la aerolínea máscaras? Si es así, ¿los miembros de la tripulación evitarán que suba alguien que se niega a usar uno? También pregunte si el avión en el que viajará tiene

filtros HEPA, si las superficies se limpian entre vuelos y si el avión se limpia a fondo durante la noche.

- Para el vuelo, lleve artículos de limpieza como toallitas desinfectantes o soluciones de limpieza con al menos un 60 por ciento de alcohol, desinfectante para manos (se permiten hasta 12 onzas) y varias máscaras. Un protector facial usado además de una máscara puede ayudar a proteger sus ojos de una posible infección y evitar que se toque la cara, dice María L. Alcaide, MD, directora de investigación de enfermedades infecciosas en la Universidad de Miami.

- En el aeropuerto, póngase una máscara y practique el distanciamiento físico, dice Aaron Glatt, MD, presidente de medicina del Hospital Mount Sinai South Nassau en Oceanside, Nueva York. Justo antes de abordar, use el baño del aeropuerto, que puede ser más seguro que el del avión.

Y considere esperar para estar entre los **últimos** en abordar para reducir la cantidad de viajeros que lo pasan de camino a sus asientos. (Para limitar el contacto con los pasajeros, los transportistas como United, Delta y JetBlue abordan por filas, comenzando por la parte trasera de los aviones).

Algunos expertos piensan que un asiento junto a la ventana puede reducir el riesgo debido a su distancia de los pasajeros y miembros de la tripulación que caminan por el pasillo. .

- Antes de instalarse, **desinfecte** todo lo que pueda tocar: reposabrazos, bandeja, persiana y boquilla de aire, luego desinfecte sus manos. Si bien es más seguro mantener la máscara puesta durante todo el vuelo, Alcaide y Glatt dicen que quitársela brevemente para tomar un refrigerio presenta un riesgo bajo.

“Trate de evitar las áreas comunes, como las cercanas a baños y cocinas”, dice Alcaide. Apuntar el aire purificado de la rejilla de ventilación a su cara también podría ayudar a mantener a raya los virus.

Si tiene que ir al baño, permanezca enmascarado, desinfecte las superficies y las perillas antes de tocarlas y desinfecte sus manos después de salir.

LOS DERECHOS NO TIENEN FRONTERAS, ES NECESARIA LA ÉTICA EN LAS RELACIONES INTERNACIONALES

3

PENSAR Y GESTAR UN MUNDO ABIERTO



“Si se acepta el gran principio de los derechos que brotan del solo hecho de poseer la inalienable dignidad humana, es posible aceptar el desafío de soñar y pensar en otra humanidad. Es posible anhelar un planeta que asegure tierra, techo y trabajo para todos”.



Una sociedad fraternal será aquella que promueva la educación para el diálogo con el fin de derrotar al “virus del individualismo radical” (105) y permitir que todos den lo mejor de sí mismos. A partir de la tutela de la familia

y del respeto por su “misión educativa primaria e imprescindible” (114). Dos son, en particular, los “instrumentos” para lograr este tipo de sociedad: la benevolencia, es decir, el deseo concreto del bien del otro (112), y la solidaridad que se ocupa de la fragilidad y se expresa en el servicio a las personas y no a las ideologías, luchando contra la pobreza y la desigualdad (115). El derecho a vivir con dignidad no puede ser negado a nadie, dice el Papa, y como los derechos no tienen fronteras, nadie puede quedar excluido, independientemente de donde haya nacido (121). Desde este punto de vista, el Papa recuerda también que hay que pensar en “una ética de las relaciones internacionales” (126), porque todo país es también del extranjero y los bienes del territorio no pueden ser negados a los necesitados que vienen de otro lugar. Por lo tanto, **el derecho natural a la propiedad privada será secundario respecto al principio del destino universal de los bienes creados**(120). La

Encíclica también subraya de manera específica la cuestión de la deuda externa: sin perjuicio del principio de que debe ser pagada, se espera, sin embargo, que ello no comprometa el crecimiento y la subsistencia de los países más pobres (126).

EN LA CAPITAL CATAMARQUEÑA SE IMPLEMENTARÁ UN NOVEDOSO PROGRAMA PARA PREVENCIÓN DE ADICCIONES [+ Ver en la web](#)

Se utilizará una fórmula empleada en Islandia que tuvo grandes resultados y fue replicada en el mundo. La ciudad será la primera en Argentina en sumarse. La 1º etapa demandará cinco años.

[El Ancasti \(Argentina\)](#)

El intendente capitalino, Gustavo Saadi, firmó el martes pasado un importante convenio vía streaming con el director de Planet Youth, Jon Sigfusson, en lo que constituye el primer paso para el desarrollo en la ciudad de un programa integral sin precedentes en el país para la **prevención** de adicciones.

Planet Youth es un centro de Investigación y Análisis Social de la Universidad de Reikiavik, Islandia, que comenzó a trabajar en esta problemática a fines de la década del 90, y con sus extraordinarios logros se convirtió en el método más efectivo y reconocido del mundo.

El objetivo del programa es reducir las probabilidades de consumo de drogas, esencialmente entre jóvenes y adolescentes. El trabajo, conocido como “método islandés”, permitió revertir una crítica

situación en ese país, hasta convertirlo en líder mundial por el éxito obtenido en la lucha contra el consumo de drogas y otras sustancias.

El método comenzó a replicarse con éxito en diversos países de Europa y África, y recientemente ha sido incorporado en México, Canadá y Chile, donde el presidente Sebastián Piñera lo presentó en cadena nacional. La capital catamarqueña es la primera ciudad argentina en sumarse.

En la videoconferencia internacional, Gustavo Saadi estuvo acompañado por el secretario de Desarrollo Humano, Alberto Natella; la subsecretaria de **Salud**, Ana Fernanda Lagoria; el director general de **Salud**, Matías García Terán y el equipo técnico destinado para este proyecto.

El intendente explicó que “nos genera mucha satisfacción haber dado este paso porque enfrentar la problemática de las adicciones es algo que consideramos vital desde el primer día de nuestra gestión y asumimos el compromiso de concretar todos los esfuerzos necesarios para proteger a nuestros jóvenes y combatir este flagelo”.

Saadi señaló que “la efectividad de este programa está probada alrededor del mundo y nos enorgullece ser la primera ciudad del país en incorporarlo”, para precisar luego que “nos espera un trabajo arduo y a largo plazo, en el cual necesitamos la participación, el conocimiento y la voluntad de la comunidad”.

“Esta primera etapa de aplicación del modelo islandés para la **prevención** del consumo de drogas entre jóvenes demandará cinco años e implica como primer eslabón la elaboración de un diagnóstico real, para luego comenzar a definir y ejecutar estrategias de **prevención**. Participarán profesionales especialmente capacitados, quienes implementarán paulatinamente toda clase de intervenciones transversales a las actividades de la comunidad”, sostuvo el jefe comunal.

El intendente expresó que está “convencido” de que el programa dará buenos resultados: “No es una solución mágica ni automática, estamos planteando un trabajo a fondo en el que participarán las familias, los clubes, los educadores y la comunidad toda; pero sé que vamos a lograrlo porque superar el problema de las adicciones es un desafío que los capitalinos podemos concretar si lo hacemos juntos”.

Las diferentes etapas del programa se irán comunicando oportunamente, pero los momentos iniciales incluyen amplios sondeos para la elaboración de estrategias, y permanentes evaluaciones sobre la marcha de las tareas que se realizan.

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD -EJERCICIO DEL DERECHO A LA LIBRE ELECCION DE SU OBRA SOCIAL-

Resolución 1216/2020. SSS. Apruébase el procedimiento para el ejercicio del derecho a la libre elección de su obra social por parte de los beneficiarios del Sistema Nacional del Seguro de Salud **RESOL-2020-1216-APN-SSS#MS**

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Apruébase el procedimiento para el ejercicio del derecho a la libre elección de su obra social por parte de los beneficiarios del Sistema Nacional del Seguro de **Salud** que como Anexo I (IF-2020-65655422-APN-GGE#SSS) se aprueba y forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2º.- Apruébase el procedimiento para la tramitación de reclamos de beneficiarios que soliciten la anulación de su opción de obra social vigente por no haber suscripto el

formulario de opción vigente anteriormente, que como Anexo II (IF-2020-65657493-APN-GGE#SSS) se aprueba y forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3º.- Instrúyese a la GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN a que arbitre los medios necesarios para implementar los procedimientos aprobados en los artículos anteriores.

ARTÍCULO 4º.- Los Agentes del Seguro de **Salud** habilitados para ser seleccionados en el ejercicio del derecho de opción de cambio deberán publicar en sus páginas web institucionales, con posibilidad de ser descargadas, y tener a disposición para ser retiradas en sus sedes de atención al público, en forma visible y de acceso irrestricto, la cartilla prestacional completa.

ARTÍCULO 5º.- Las causales de fuerza mayor previstas en el artículo 5º del Anexo II del Decreto N° 576/93 serán las relacionadas con cuestiones prestacionales exclusivamente, no siendo pasibles de tratamiento por parte de este organismo las invocaciones de orden económico.

ARTÍCULO 6º.- Los reclamos por anulación de opciones de cambio que se encuentren en trámite a la fecha de la entrada en vigencia de esta Resolución, deberán adecuarse al procedimiento aprobado en el artículo 2º, en todo aquello que resulte aplicable de conformidad con el estado del trámite, procurando adoptar el procedimiento más ágil y beneficioso para el reclamante.

ARTÍCULO 7º.- La presente Resolución entrará en vigencia el día 16 de octubre de 2020 para beneficiarios titulares en relación de dependencia y el día 1º de diciembre de 2020, para los beneficiarios monotributistas, monotributistas sociales y personal de casas particulares, quienes -hasta dicha fecha- podrán seguir ejerciendo el derecho de opción de cambio, solamente mediante formularios firmados ante escribano público o entidad bancaria.

ARTÍCULO 8º.- Entre el día de publicación de la presente y el día 16 de octubre de 2020, los Agentes del Seguro de **Salud** no podrán recibir más formularios de opciones de cambio de beneficiarios titulares en relación de dependencia.

ARTÍCULO 9º.- Instrúyese a la COORDINACIÓN DE PRENSA Y COMUNICACIÓN a que desarrolle acciones de difusión a los beneficiarios y capacitación a los Agentes del Seguro de **Salud** respecto de los procedimientos que por la presente Resolución se implementan.

ARTÍCULO 10.- Deróganse las Resoluciones N° 37/98, 53/98, N° 76/98 y N° 433/03; el Título I de la Resolución N° 576/04; los artículos 2º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º y 19 de la Resolución N° 287/06; los artículos 2º y 3º de la Resolución N° 995/08; las Resoluciones N° 950/09, N° 1240/09 y N° 170/11, todas de la **SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**.

Sin perjuicio de ello, las normas antedichas conservarán su vigencia, exclusivamente, en lo que resulte estrictamente necesario para resolver cuestiones que hubieran acontecido durante la vigencia del procedimiento de opción de cambio previo a la presente Resolución.

ARTÍCULO 11.- Regístrese, comuníquese, publíquese, dese a la DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO OFICIAL y, oportunamente, archívese. Eugenio Daniel Zanarini

NOTA: El/los Anexo/s que integra/n este(a) Resolución se publican en la edición web del BORA -www.boletinoficial.gob.ar-

NOTICIAS DE INTERES

Coronavirus en la Argentina: para la OPS, cerrar las escuelas debería ser "el último recurso". Marcos Espinal, director del Departamento de Enfermedades Transmisibles de la OPS, señaló que la Argentina está pasando por un proceso epidémico muy fuerte. <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-argentina-ops-cerrar-escuelas-deberia-ser-nid2472654>

Casi 6 de cada 10 chicos son pobres en la Argentina. Hace pocas semanas, Unicef Argentina publicó estimaciones sobre pobreza infantil en nuestro país. De acuerdo con el organismo internacional, la pobreza infantil llegará al 62,9% en el segundo semestre de 2020 y descenderá en el año próximo hasta 61,3%. <https://chequeado.com/hilando-fino/casi-6-de-cada-10-chicos-son-pobres-en-la-argentina/>

El Gobierno nacional y Unicef presentaron un programa para el desarrollo infantil. La inversión prevista para niños, niñas y adolescentes representa casi dos puntos y medio del PBI en asistencia directa. <https://www.pagina12.com.ar/296446-el-gobierno-nacional-y-unicef-presentaron-un-programa-para-e>

Advierten que 115 millones de personas pueden caer este año en la pobreza extrema a nivel global. Se prevé que el aumento de la pobreza extrema de 2019 a 2020 será "el más importante de todo el período desde que el Banco Mundial comenzó a hacer un seguimiento a nivel mundial de forma sistemática". <https://www.telam.com.ar/notas/202010/522270-pobreza-pandemia-banco--mundial.html>

Dos mujeres se disputarán la conducción de la Organización Mundial del Comercio. La coreana Yoo Myung-hee y la nigeriana Ngozi Okonjo-Iweala fueron seleccionadas como las mejores candidatas para ocupar la Dirección General del organismo. El anuncio formal se realizará este jueves por parte del Consejo General. <https://www.telam.com.ar/notas/202010/522381-dos-mujeres-se-disputaran-la-conduccion-de-la-organizacion-mundial-del-comercio.html>

Podría haber 2 millones de muertes antes de que llegue la vacuna del COVID-19. Así lo indicó un funcionario de la OMS. El número de infectados en el mundo ya supera los 35 millones, y si no se adoptan medidas, las víctimas fatales, que hoy son más de un millón, podrían duplicarse. <https://www.infobae.com/america/tendencias-america/2020/10/07/podria-haber-2-millones-de-muertes-antes-de-que-llegue-la-vacuna-del-covid-19/>

Otro reclamo a la OMS: piden que admita que el COVID-19 se contagia también por el aire. Un grupo de científicos habla de "evidencia abrumadora" para afirmar que el coronavirus se transmite por "aerosoles" de microgotas por el aire. <https://www.a24.com/mundo-ews/reclamo-oms-piden-reconozca-covid19-contagia-aire-06102020> FNHliu1yz

Primera reunión de la mesa Interministerial para el Desarrollo Infantil temprano. Con la presencia del Jefe de Gabinete de Ministros Santiago Cafiero, referentes de niñez y autoridades de organismos internacionales, el Gobierno Nacional y UNICEF Argentina presentaron hoy en el Salón Norte de la Casa Rosada, un programa interministerial para

abordar y activar medidas urgentes en materia de desarrollo infantil temprano. <https://noticiasnqn.com.ar/actualidad/primer-reunin-de-la-mesa-interministerial-para-el-desarrollo-infantil-temprano.htm>

Ciclo de webinars virtuales sobre Triple Impacto. Referentes, expertos y personalidades participarán del encuentro los días 1, 8 y 15 de octubre a las 18, que se podrá seguir a través del Canal de YouTube del Gobierno de San Juan. <https://sisanjuan.gob.ar/prensa/2020-10-01/26227-ciclo-de-webinars-virtuales-sobre-triple-impacto>

Se realizó la primera Jornada en el marco de los ODS “Derechos Humanos en Pandemia”. La exposición fue sobre Consumidores, Derechos y Vulnerabilidades y se llevó a cabo el miércoles 30 de septiembre. <http://itu.uncuyo.edu.ar/se-realizo-la-primer-jornada-en-el-marco-de-los-ods-derechos-humanos-en-pandemia>

Del compromiso a la acción. Con la agenda de desarrollo sostenible 2030. Del compromiso a la acción con la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 (ODS) es el norte que sigue la Federación de Profesionales de Córdoba (Fepuc), entidad que nuclea a 30 colegios y consejos y representa a 120 mil profesionales matriculados. <https://www.lavoz.com.ar/espacio-institucional/del-compromiso-a-accion-con-agenda-de-desarrollo-sostenible-2030>

SUGERENCIAS DE CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS Y CONFERENCIAS

VI CONGRESO LATINO AMERICANO Y DEL CARIBE DE SALUD GLOBAL: DESARROLLO SOSTENIBLE Y SALUD GLOBAL- LOS DESAFÍOS DE LA IGUALDAD Y LA EQUIDAD PARA LA REGIÓN

La Alianza Latinoamericana de Salud Global- ALASAG-, está organizado el VI Congreso Latinoamericano y del Caribe de Salud Global: **Desarrollo Sostenible y Salud Global - Los Desafío de la Igualdad y la Equidad para la Región**, para los días 28 y 29 de octubre del corriente año, que será desarrollado en la modalidad virtual y en forma gratuita. La ALASAG es una asociación de instituciones académicas de cooperación y salud global que surge como una



respuesta para enfrentar los riesgos comunes a los países latinoamericanos en relación a la salud de sus poblaciones, sobre la base de las realidades globales y nacionales y con un profundo respeto por la idiosincrasia y la identidad de los pueblos,

aprovechando las diferentes concepciones e instancias de cooperación internacional y estimulando las colaboraciones SUR SUR, NORTE SUR Y SUR NORTE en el campo de la Salud Global. Entre las principales actividades de la ALASAG se encuentra la organización bianual de un Congreso Latinoamericano y Caribeño de Salud Global, que se constituye en un evento académico, en el cual se pretende desarrollar una reflexión crítica sobre los avances, retrocesos, investigaciones y tendencias de salud global en la región. En esta ocasión, el **VI Congreso Latinoamericano y Caribeño de Salud Global**, tendrá como tema: **Desarrollo sostenible y**

Salud Global: los desafíos de la igualdad y equidad para la región”, que será abordada por medio de cuatro líneas temáticas, atravesadas por el problema de la Pandemia Covid-19:

- I. Avances y retrocesos en la situación social, salud y sistemas de protección social
- II. Agenda 2030: Dónde estamos después de los primeros cinco años?
- III. De la cobertura universal a la salud universal: atención primaria en la región
- IV. Diplomacia en Salud y Cooperación Sur-Sur.

ENLACE PARA INSCRIPCIÓN:

<https://eventos.fiocruz.br/evento/congresso-virtual-alasag-2020>

ENLACE PARA ASISTIR LA SESIÓN DEL DÍA **28/OCTUBRE**:

https://youtu.be/z_X5ULn4ZnY

ENLACE PARA ASISTIR LA SESIÓN DEL DÍA **29/OCTUBRE**:

<https://youtu.be/IXYPxnnCteY>

PROGRAMA DEL VI CONGRESO DE ALASAG	
28/10/20	<p>12:00 - 12:30 Apertura del VI Congreso y del Caribe de Salud Global</p> <p>12:30 - 13:45 Conferencias de Alicia Bárcena – Secretaria Ejecutiva de CEPAL, y Carissa Etienne, Directora de OPS: “ Aplanar la curva pandémica para crecer. El desafío de la convergencia y articulación entre la salud, la economía, los aspectos sociales y productivos”. Comentaristas: Nisia Trindade Lima, Presidenta FIOCRUZ y Giorgio Solimano, ESP/UCHile, Vicepresidente de ALASAG.</p> <p>13:45 – 15:00 Panel I: David Chiriboga (El desafío ético de la equidad); Paulo Buss (Agenda 2030: Dónde estamos luego de los cincoprimeros años en las Américas?); Helena Ribeiro (Cuestiones ambientales en América Latina).</p> <p>15:00 – 16:15 Panel II: Alex Alarcón (Migraciones en Latinoamérica en el contexto de la pandemia), Lorena Rodríguez (Inseguridad alimentaria como consecuencia de la pandemia en América Latina), Belkis Aracena (Los sistemas de protección social en América Latina: Es necesario cambiar el paradigma de economía de la salud)</p>
29/10/20	<p>12:00 – 13:15 Panel III: “Retos de la Atención Primaria en Salud- Experiencias aprendidas en la pandemia”. Rocio Sáenz (Costa Rica), Marisol Barría (Chile), Patricia García (Perú)</p> <p>13:15 – 14:30 Panel IV: Aspectos estratégicos en la pandemia y post-pandemia. Mario dal Poz (Fuerza de trabajo durante la pandemia y post-pandemia), Deisy Ventura (Repensar la formación e investigación en salud global), Francisco Rossi (Acceso a equipamiento, medicamentos, vacunas e insumos)</p> <p>14:30 – 16:00 Panel V: Experiencias y reflexiones en torno a la negociación política en el contexto de la pandemia. Julio Mercado y Nelly Salgado (Experiencias y reflexiones en torno a la negociación política en el contexto de la pandemia), Germán Velázquez (Liderazgo internacional de la OMS. En qué punto nos encontramos?)</p>

CAPACITACIÓN MEDIANTE EL ACAPEM (ACREDITACIÓN INTERNACIONAL DE COMPETENCIAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD PARA LAS PERSONAS MAYORES) EN EL CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA.

Considerando el inmenso desafío del Sistema de Salud de la Argentina, para fortalecer las competencias del personal de salud, a fin de garantizar una atención adecuada a las personas mayores, nos complace colocar a su consideración esta oportunidad de capacitación mediante el ACAPEM (Acreditación Internacional de Competencias en la Atención de Salud para las Personas Mayores) en el Campus Virtual de Salud Pública.

Fortalecer la atención primaria y la provisión de recursos para los profesionales de la salud ha sido una parte esencial dentro de nuestras actividades en envejecimiento saludable. Dentro de estos objetivos, la OPS ha lanzado el curso ACAPEM (Acreditación Internacional de Competencias en la Atención de Salud para las Personas Mayores) en el Campus Virtual de Salud Pública.

Durante nuestra reunión la semana pasada sobre la Década del Envejecimiento Saludable habíamos aprovechado este espacio para **promover estos cursos, en conjunto con los 4 videos sobre la COVID-19, y especialmente resaltar la serie de seminarios virtuales, que se van a llevar a cabo en los días 6, 15 y 22 de octubre a las 2:30 pm EDT, con duración de 1h 30min cada uno.**

Durante estos seminarios, vamos a presentar los principales temas sobre la atención de los adultos mayores orientados a los profesionales de la salud, seguido por un panel de discusión de expertos, en la cual habrá traducción simultánea.

En nombre de la OPS, **nos gustaría invitarlos a participar en nuestros seminarios y contar con su apoyo para diseminar la información adjunta, invitando profesionales de la salud y otras personas interesadas para inscribirse y participar de este evento virtual.**

Más información lo encontrarán en la página de OPS:

- Primer Seminario (06/10/2020): <https://www.paho.org/en/events/care-older-persons-during-and-after-covid-19-what-should-health-care-workers-primary-level>
- Segundo Seminario (15/10/2020): <https://www.paho.org/en/events/care-older-persons-during-and-after-covid-19-what-should-health-care-workers-primary-level-0>
- Tercer Seminario(22/10/2020): <https://www.paho.org/en/events/care-older-persons-during-and-after-covid-19-what-should-health-care-workers-primary-level-1>



10th Global Forum on HEALTH PROMOTION

10^e Forum mondial sur la PROMOTION DE LA SANTÉ

**10th Global Forum on Health Promotion (10GFHP)
22 October 2020
hosted online by CSIH and sponsored by Health Nexus**

The Forum is organised by the **Alliance for Health Promotion (A4HP)** in collaboration with the Canadian Society of International Health (CSIH). The participation of the Alliance is led by one of its Canadian member organisations, Health Nexus. The Forum is an integral part of the 26th Canadian Conference on Global Health (CCGH) from 19-22



October 2020 and will be available in English and French. The overall theme of the Conference is Global Health in a Changing Climate. The 10GFHP will interpret Climate in a broader sense and discuss the challenges for Health Promotion in a changing environment, including the ongoing pandemic.

Highlights

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, WHO Director-General, Professor Ilona Kickbusch, founder and chair of the Global Health Centre, Dr Ruediger

Krech, WHO Director for Health Promotion, Honourable Dr Mihály Kökény and Professor Irving Rootman are among our prestigious speakers. The full programme of the CCGH is available by clicking on the following [link](#).

Registration

The registration for the Global Forum will be done through the [CCGH website](#). Register for the full four days of the Conference 19-22 October including the Global Forum and you will also be able to participate in the live discussion following the interview with Professor Kickbusch on 20 October. The interview itself will be replayed at the Global Forum opening on 22 October. For Low and Middle income countries (LMIC), free registration provides access to all sessions. See [WB classification](#). Students will benefit from a preferential rate. For more information and updates please check our [new website](#) and our social networks. If you have any questions don't hesitate to contact Clélia or Alicia at secretariat@alliance4healthpromotion.org

Estimados miembros de WFPHA,

En reconocimiento del papel clave que desempeñan los estudiantes y los jóvenes profesionales en el ámbito de la salud pública y global, especialmente durante el COVID19, la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) está organizando una conferencia de 2 horas que tendrá lugar después del Congreso Mundial de Salud Pública en 17 de octubre de 2020.

Esta conferencia proporcionará un lugar para que estudiantes y jóvenes profesionales participen en seminarios web organizados por oradores de clase mundial y jóvenes líderes. Los ganadores del foro de jóvenes investigadores presentarán los resultados de sus investigaciones a sus pares y profesionales senior asistentes. La conferencia proporcionará simultáneamente un lugar para compartir experiencias y fortalecer las redes, así como un espacio para establecer el llamado vital a la acción necesario para lo que más importa a la generación joven.

No dude en compartir el siguiente enlace para registrarse gratis con su red y cualquier estudiante y joven profesional interesado: <https://bit.ly/ismoph2020>

Encuentre el evento en Facebook aquí.

Muchas gracias,

María Mata

Gerente administrativo

Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública

<http://www.wfpha.org>

Instituto de Salud Global

c / o Campus Biotech

Chemin des Mines 9

CH - 1202 Genève

LOGO_WCPH_2020cid: image003.jpg@01D5CD41.C7006D80



10th Global Forum on
HEALTH PROMOTION

10^e Forum mondial sur la
PROMOTION DE LA SANTÉ

10th Global Forum on Health Promotion (10GFHP)

22 October 2020

hosted online by CSIH and sponsored by Health Nexus



The Forum is organised by the **Alliance for Health Promotion** (A4HP) in collaboration with the Canadian Society of International Health (CSIH). The participation of the Alliance is led by one of its Canadian member organisations, Health Nexus. The Forum is an integral part of the 26th Canadian Conference on Global Health (CCGH) from 19-22 October 2020 and will be available in English and French.

The overall theme of the Conference is Global Health in a Changing Climate. The 10GFHP will interpret Climate in a broader sense and discuss the challenges for Health Promotion in a changing environment, including the ongoing pandemic.

Highlights

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, WHO Director-General, Professor Ilona Kickbusch, founder and chair of the Global Health Centre, Dr Ruediger Krech, WHO Director for Health Promotion, Honourable Dr Mihály Kökény and Professor Irving Rootman are among our prestigious speakers. The full programme of the CCGH is available by clicking on the following [link](#).

Registration

The registration for the Global Forum will be done through the [CCGH website](#). Register for the full four days of the Conference 19-22 October including the Global Forum and you will also be able to participate in the live discussion following the interview with Professor Kickbusch on 20 October. The interview itself will be replayed at the Global Forum opening on 22 October.

For Low and Middle income countries (LMIC), free registration provides access to all sessions. See [WB classification](#). Students will benefit from a preferential rate.

For more information and updates please check our [new website](#) and our social networks.

If you have any questions don't hesitate to contact Clélia or Alicia at secretariat@alliance4healthpromotion.org

For further information:

<https://allianceforhealthpromotion.org>

Please contact us at:

secretariat@alliance4healthpromotion.org

Our mailing address is:

Alliance for Health Promotion
Grand-Montfleury 48
CH-1290 Versoix / Geneva
Switzerland

Copyright © 2020 Alliance for Health Promotion, All rights reserved.

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#).

Décimo noveno Webinar

LA LUPA BIOÉTICA
SOBRE EL
COVID-19

**LA PANDEMIA Y EL AISLAMIENTO: ALGUNOS EFECTOS
EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**

13 de octubre 17 hs. (hora argentina)

DISERTANTES



PROF. LIC. CAROLINA GUNTIN
PROFESORA ORDINARIA EN LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA
PRO TITULAR EN LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Educar y aprender hoy, pensando en el futuro



DRA. ROCÍO LÓPEZ ORDOÑO
DOCENTE-INVESTIGADORA DE LA
FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA PONTIFICIA
UNIVERSIDAD JAVERIANA (COLOMBIA)

Los niños y las pantallas en el entorno familiar
¿Qué sucede cuando nuestra cotidianidad se
vuelve digital por defecto?



DR. MIGUEL DEL VALLE
MIEMBRO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA DEL
HOSPITAL NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ Y
DEL HOSPITAL TORNU

El impacto de la pandemia y el aislamiento
en la salud integral

COORDINACIÓN

MG. DR. GERARDO PERAZZO
COORDINADOR DEL INSTITUTO DE BIOÉTICA
UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

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, 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 funcione 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.