

BOLETIN DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE SALUD PUBLICA (AASAP)

Miembro de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA) y de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA)



AÑO 2020 - NRO. 31

19 DE NOVIEMBRE 2020

INDICE

1. Datos globales, regionales, nacionales y provinciales de Covid-19.
2. Hesio Cordeiro presente .
3. No solo la vacuna: Hay muchos motivos para el optimismo en la lucha contra la Covid-19. **Devi Sridhar**
4. Charla con varios especialistas internacionales para conocer los avances de la pandemia y la vacuna del Covid-19. **Jesús Arroyo**
5. Lanzamiento del Programa Federal de Salud Digital
6. El impulso para una vacuna Covid-19
7. Noticias de interés en salud pública.
8. Sugerencia de cursos, seminarios, congresos y conferencias: Cuidado de las personas mayores en tiempo de Pandemia.
9. Para inscribirse en AASAP. Beneficios por ser miembro
10. Enlaces de interés

Comisión Directiva de AASAP

Julio N. Bello	Presidente
Ana C. Pereiro	Vice
Presidenta	
Mirta Levis	Secretaria
Facundo Nahuel Christel	Tesorero
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

HESIO CORDEIRO, PRESENTE

La Asociación Argentina de Salud Pública (AASAP) se une a las muestras de condolencia por el fallecimiento del destacado salubrista brasileiro HESIO CORDEIRO. La despedida de Hesio Cordeiro, fallecido la noche del domingo 8 de noviembre, movilizó recuerdos, y sentimientos

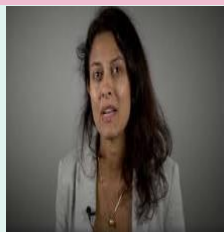


de personas, entidades de la sociedad civil e instituciones de salud y educación. La historia de uno de los mayores sanitaristas de Brasil y de América Latina y presidente de Abrasco en el bienio 1983 -1985 se registra en la memoria de la Asociación, tanto en el asunto **especial**, como en los **diversos textos que abarcan** homenajes en la vida y participación en congresos, y en publicaciones disponibles en nuestro portal, como el libro Saúde Coletiva – A **Abrasco en 35 años de historia**. Amigos y amigos

de la academia y la militancia; estudiantes de todas las generaciones que tuvieron el privilegio de la convivencia directa, o que lo conocieron por sus obras y legado, rindieron sus respetos por los **testimonios**, ofreciendo un color vivo a los hechos y logros realizados por el sanitarista, maestro, gerente e intelectual.

Instituciones de educación y salud a las que Hesio Cordeiro dedicó esfuerzos, proyectos y producción científica; entidades con las que siempre ha caminado y los vehículos de los medios de comunicación también **registraron la pérdida de** este gigante.

NO SOLO LA VACUNA: HAY MUCHOS MOTIVOS PARA EL OPTIMISMO EN LA LUCHA CONTRA LA COVID-19



Por Devi Sridhar (traducción de Alberto Arce - Publicado en The Guardian -16 Nov., 2020

El 5 de enero de 2020 la Organización Mundial de la Salud envió un **documento a gobiernos de todo el**

mundo en el que informaba de la existencia en Wuhan (China) de un pequeño brote de casos parecidos a una neumonía. Para muchos países, la advertencia fue como mirar a través de la niebla. Cada mes, la OMS recopila una media de 3.000 señales de posibles enfermedades y **elige 30 para**

investigar. A principios de enero, expertos en salud pública global entre los que me incluyo tratábamos de evaluar el brote de "neumonía de Wuhan", como se conocía entonces. Partíamos de enormes lagunas y una incertidumbre considerable: ¿cuál era el virus o agente bacteriano que causaba estas infecciones? ¿Cómo se transmitía? ¿Cuál era la tasa de mortalidad? ¿Era posible contenerlo?

Se ha prolongado tanto que puede parecer que la pandemia está aquí desde siempre. A medida que nos acercamos al final de 2020 es fácil perder de vista los progresos de la ciencia en estos últimos 10 meses. Desde enero, los científicos comprenden mucho mejor la transmisión de la COVID-19 y han desarrollado herramientas para gestionar el virus. De hecho, aunque los próximos cuatro meses serán difíciles, **lo que se sabe sobre las vacunas es**

prometedor, las pruebas y tratamientos mejoran y todo lo que hemos aprendido sobre cómo controlar este virus harán que la situación mejore mucho de aquí a marzo.

Nunca antes los científicos habían pasado tan rápido de secuenciar un virus a inyectar una posible vacuna en el brazo de un voluntario. Hay 12 proyectos de vacunas en la fase tres de los ensayos que están probando su seguridad y eficacia. Varias parecen prometedoras. Una vez completadas las pruebas de seguridad, el próximo desafío será la fabricación y la entrega de dosis suficientes. Después habrá que asegurarse de que la población acepte la vacuna. La pregunta más importante tiene que ver con la estrategia: ¿se utilizará la vacuna para eliminar, suprimir o mitigar el virus? Distintos países seguirán caminos diferentes, basados en sus propias situaciones epidemiológicas.

Pero la vacuna está lejos de ser el único ámbito de progreso científico. Ahora entendemos cómo se propaga este virus –a través de gotículas, las partículas más pequeñas de aerosoles y en las superficies– y que los aerosoles son probablemente la ruta de transmisión más significativa. Se propaga en gran medida en interiores, en lugares concurridos y sin ventilación. E incluso a una distancia de dos metros, todavía uno se puede contagiar en interiores ya que el virus se puede propagar por el aire y circular durante horas. La ventilación de los espacios interiores, el uso de mascarillas, el distanciamiento y que la socialización y el ejercicio sucedan al aire libre son comportamientos clave para prevenir la transmisión.

A diferencia de la gripe, que se propaga a través de brotes de tamaño similar en diferentes lugares, aproximadamente el 10% de los individuos infectados con coronavirus son responsables del 80% de

los nuevos contagios. En lugar de perseguir cada caso, identificar estos eventos de "supercontagio" puede ayudar a reducir los números. También sabemos que los portadores asintomáticos son el talón de Aquiles del control de brotes: la gente puede sentirse bien y contagiar. Este es quizás el desafío más duro de la lucha contra la COVID-19. Perseguir la enfermedad sólo por los síntomas –la forma normal de identificar a los portadores de una enfermedad infecciosa– supone perder un porcentaje de los casos.

Test masivos

Por eso es importante hacer pruebas masivas en todas partes, porque nos ayuda a identificar el mayor número posible de personas infectadas, incluso si no tienen síntomas. El 10 de enero, la secuencia del genoma del SARS-CoV-2 se compartió públicamente y la OMS publicó también una guía provisional sobre las pruebas de laboratorio para los casos sospechosos. Aunque los test de laboratorio son una forma fiable de identificar a los portadores, incluso a dosis virales bajas, requieren mucho tiempo y trabajo. En los últimos 10 meses se han hecho enormes avances en las pruebas y ahora disponemos de pruebas rápidas de antígenos que pueden dar resultados en 30 minutos por menos de 5 euros. La OMS ya ha adquirido 120 millones de estas pruebas para los países más pobres, para los que el acceso a laboratorios es más complicado.

Las pruebas son una de las claves para controlar este virus. En los países de Asia Oriental y el Pacífico que han eliminado en gran medida la transmisión y se han enfrentado rápidamente a los brotes se suma la conjunción: pruebas, localización, rastreo y aislamiento, estrictas medidas fronterizas, la buena actitud de la población y, usados con moderación, los confinamientos.

En el Reino Unido, el Gobierno planea realizar pruebas masivas y de precio asequible en los próximos meses que ayudarán a identificar a los portadores del virus que luego hay que aislar y que deben recibir el apoyo correspondiente. Usando pruebas rápidas de antígenos, Eslovaquia hizo pruebas a 3,6 millones de personas en un fin de semana (casi toda su población adolescente y adulta) y planea hacerlo de nuevo varios días después. Una limitación de las pruebas es que el periodo de incubación del virus es largo, hasta 14 días, por lo que será necesario realizar pruebas a las personas en varias ocasiones para identificar a los infectados.

También tenemos ahora pruebas de anticuerpos que funcionan bien y que pueden identificar si alguien ha estado infectado recientemente. Ahora sabemos que la respuesta de los anticuerpos a la COVID-19 dura unas 12 semanas. La seroprevalencia, la proporción de personas con anticuerpos, es baja en la mayoría de los países, e incluso en ciertos distritos de la ciudad de Nueva York donde se informa una prevalencia de anticuerpos superior al 50%, la epidemia sigue acelerándose, frustrando las esperanzas de que se pueda lograr la "inmunidad de grupo" una vez que un cierto número de personas se haya infectado.

Por qué es importante tomar medidas ahora

Por eso es tan importante reducir la transmisión ahora. Hay quienes argumentan que las restricciones de hoy solo sirven para retrasar el número de muertes en el futuro, pero eso ignora el rol del progreso científico y los tratamientos y vacunas que comienzan a estar disponibles. Ahora, cada persona ingresada en el hospital con COVID-19 tiene más posibilidades de sobrevivir que quienes ingresaron hace nueve meses. Cada vez que evitamos que alguien se infecte, le damos una oportunidad de vivir en un

tiempo en el que hay disponibles más y mejores terapias y tratamientos.

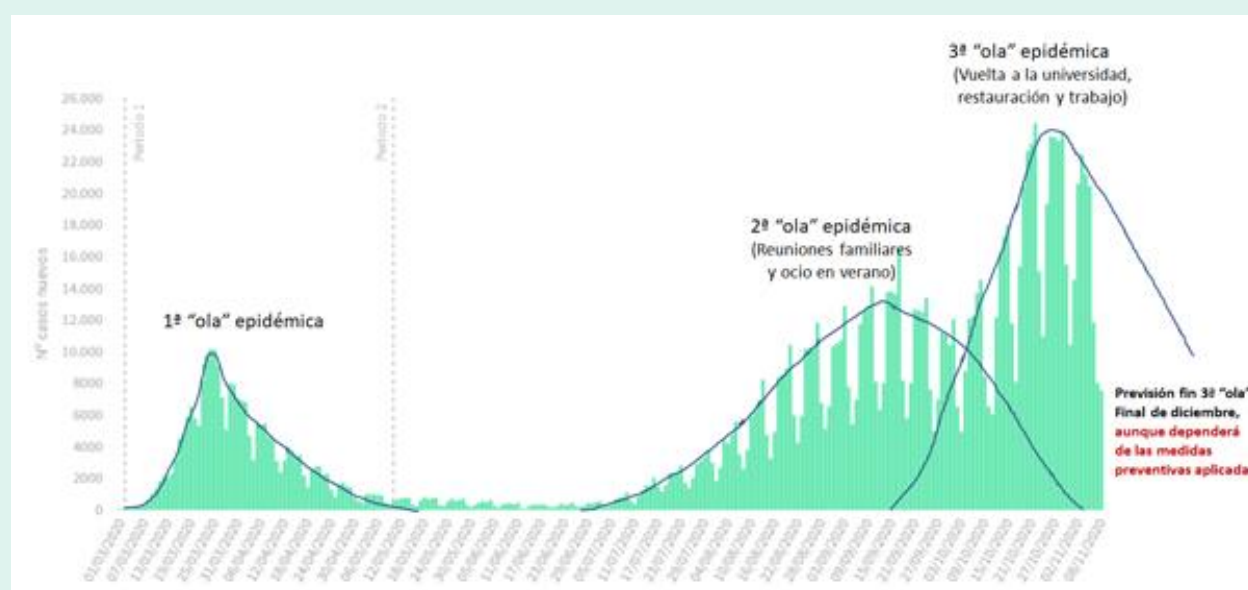
Los médicos entienden mucho mejor la COVID-19 hoy. Saben que no es sólo una enfermedad respiratoria, sino una enfermedad multisistémica que puede afectar no sólo a los pulmones, sino también al corazón, los vasos sanguíneos, los riñones y el cerebro. Las tasas de supervivencia de los pacientes están mejorando y ahora sabemos que un acceso precoz a tratamiento lleva a una tasa de mortalidad mucho menor. También tenemos tratamientos como la dexametasona, que mejora las tasas de supervivencia de los pacientes más enfermos, y continúan las investigaciones sobre el tratamiento con anticuerpos monoclonales y el Remdesivir. Algunos pacientes pueden sufrir durante meses la 'COVID larga', que parece ser una enfermedad similar a una enfermedad autoinmune. El siguiente paso es la investigación de posibles tratamientos y rehabilitación para los supervivientes.

La última estrategia de salida de esta pandemia implicará una vacuna segura y efectiva, tratamientos para los que tienen la COVID-19 y pruebas masivas baratas. Ya tenemos algunas de estas herramientas y se esperan más en los próximos meses. Aunque el invierno será un desafío, con días más cortos y oscuros, un clima más frío y un sistema sanitario sobrecargado, el progreso de la ciencia abre una ventana de oportunidad para romper este ciclo destructivo de confinamientos en primavera. Eso debería darnos a todos motivos para el optimismo y la esperanza.

CHARLA CON VARIOS ESPECIALISTAS INTERNACIONALES PARA CONOCER LOS AVANCES DE LA PANDEMIA Y LA VACUNA DEL COVID-19. Por Jesús Arroyo. Tomado de Redacción Médica

Pese a que el concepto segunda ola del **coronavirus Covid-19** está más que asimilado por la sociedad, el presidente Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (Sempsph), **Rafael Ortí**, apunta que esa segunda ola ya se superó en septiembre, y en estos momentos nos encontramos inmersos en mitad de una tercera ola, la cual “ha llegado antes que la vacunación del coronavirus”.

Ortí fundamenta su argumento en las gráficas elaboradas por el Ministerio de Sanidad donde se ven los picos de contagios, y como estos se volvieron a disparar de forma moderada durante los meses de verano, siendo esta la segunda ola, hasta finales de septiembre, cuando la tercera ola **comenzó a fraguarse con la vuelta al trabajo, a la universidad y el aumento de focos en la restauración**.



Evolución de las olas epidémicas, según Rafael Ortí.

Bajo este pretexto, explica a **Redacción Médica**, el experto en Salud Pública si espera que “las primeras vacunas del covid-19 se pondrán antes de la 4ª ola epidémica. Pero para ello, tenemos que contar con la aplicación correcta de medidas preventivas durante **el periodo navideño y con que no se produzca ningún retraso inesperado en la vacunación más allá de marzo**”.

Medidas de protección

En la misma línea avanza Tomás Cobo, vicepresidente del Consejo General del Colegios Oficiales de Médicos (Cgcom), que, preguntado por este diario, responde que “es muy difícil aventurar si llegará antes la vacuna o la tercera ola”.

“De momento, no hemos sabido mucho sobre esta segunda ola, y en estos momentos estamos estudiando si las medidas aplicadas han tenido efecto. Lo que sí sabemos es que para controlar el aumento de contagios hay tres herramientas esenciales que debe utilizar la ciudadanía para controlar el virus: usar correctamente la mascarilla, el distanciamiento físico, y el lavado de manos”, concluye Cobo.

Luz al final del túnel

Pero para saber el cuándo y el cómo llegará la tercera ola del **coronavirus Covid-19** hay que atender al comportamiento que tengamos sobre la situación actual. **Isabel Jimeno**, coordinadora del Grupo de Vacunas de la Sociedad Española de Medicina General y de Familia (SEMG), señala a **Redacción Médica** que “si logramos de verdad controlar los positivos, hacemos rastreos, logramos que la población no olvide que estamos en una pandemia, y que nuestros comportamientos son muy importantes podremos controlarla”.

Y es que, Jimeno tiene claro que “aunque llegue la vacuna, todavía tendremos que seguir con todas estas medidas, mínimo hasta que logremos inmunidad de grupo. Afortunadamente, vemos luz al final del túnel, y las vacunas ya están cada vez más cerca”.

Según la especialista, “tendremos vacunas seguramente en 2021. Al principio irá destinada a grupos determinados, y **después se irá extendiendo a toda la población**”.

Incertidumbre

Por su parte, Pedro Gullón, miembro de la Sociedad Española de Epidemiología, reconoce que no sabe que llegará antes si esa tercera-cuarta ola o la vacuna del Covid-19.

“Por ahora, esta segunda ola se está comportando de una forma diferente, en los lugares donde la incidencia está bajando, lo hace de forma muy lenta y casi más en forma de meseta, por lo que existe el riesgo de que se vuelva a disparar con unos **niveles de transmisión basales muy altos**”, alerta Gullón.

Sí reconoce que “los resultados de las vacunas en fases avanzadas son prometedores, pero por ahora son parciales y habrá que ver los resultados finales. **Una vez pase eso, habrá que ver la capacidad real para distribuir la vacuna**”.

ANUNCIAN EL LANZAMIENTO DE “IMPULSA”: EL PROGRAMA FEDERAL DE SALUD DIGITAL

Fuente: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/nacion-lanzo-impulsa-el-programa-federal-de-salud-digital>

El programa promueve, a nivel nacional, la transformación digital del sistema sanitario, potenciando el uso de las TICs. De esta forma, se busca brindar servicios de salud más accesibles, personalizados, de calidad, y de forma equitativa en todo el territorio argentino.

La iniciativa, anunciada hace pocos días en la casa rosada (sede del gobierno argentino), busca disminuir las brechas tecnológicas entre las jurisdicciones, mejorando la gestión de los servicios de salud, optimizando los procesos y las competencias, empoderando a la población en el acceso a la información e integrando los subsistemas de salud público y privado.



Durante el evento en el que participaron autoridades nacionales y provinciales tanto de forma presencial como remota, el Jefe de Gabinete, Santiago Cafiero, señaló que “complementar el programa, ampliando la red de conectividad es fundamental.

Pensemos que hemos lanzado hace 2 meses el programa CONECTAR, que cuenta con 32.000 kilómetros de fibra óptica y estamos ampliando 4.000 kilómetros más. Achicar las distancias depende de contar con esta red de fibra óptica”. Y agregó: “Es muy importante lo que estamos lanzando aquí. Qué dialoguen los distintos sistemas públicos entre las provincias, con el gobierno nacional y también con los sistemas privados, y con eso generar una gran nube de accesibilidad a todos los datos, historias clínicas, recetas digitales, a todo lo que se implementa a partir de este programa”.

Por su parte, el Ministro de Salud, Ginés González García, dijo que “vamos a firmar un convenio con las 23 provincias y con CABA y esos convenios van a hablar de cuántas computadoras, qué equipamientos le vamos a dar, tanto, no solo a los hospitales sino también a los agentes sanitarios. Creo yo que es un salto enorme en calidad hacia los pacientes primero que nada, en capacidad de gestión que es uno de los temas críticos y por supuesto en beneficio a los pacientes.

Creemos que este programa federal de salud digital es un hecho importantísimo que trabajamos con todas las provincias y que es un instrumento central de la reforma del sistema de salud.”

Además, a lo largo del evento, se presentaron las herramientas claves que se pondrán a disposición en el marco de la llegada de “Impulsa” a las jurisdicciones, entre ellas: la implementación de la Historia Clínica Digital en 4.000 establecimientos de salud, conectividad a internet para 4.000 establecimientos de salud y 10.000 computadoras para equipar los mismos; una inversión de \$5 mil millones en hardware, software, asistencia técnica, capacitación, conectividad y transferencias de fondos a provincias para el período 2020-2023.

También se potenciará la Telemedicina para la población sin obra social en todo el país, con consultas a especialistas en el domicilio a través de Telesalud. Esta herramienta hará que más equipos de salud estén comunicados para hacer interconsultas desde cualquier lugar del país.

Otras medidas a implementar son: la receta electrónica, para mejorar la dispensa, prescripción y administración de medicamentos; Portal del Paciente, que permite acceder a la información de salud, turnos y gestionar trámites de forma online; la Nube de información sanitaria, conectando distintos sistemas de información de manera segura y confidencial; Integración digital de efectores salud públicos y privados para organizar el sistema en red, permitiendo la interacción de información sanitaria entre hospitales y centros de salud.

A partir de la puesta en marcha de las herramientas que brinda “Impulsa”, los equipos de salud podrán acceder a la historia clínica digital de un paciente al que atienden por primera vez y conocer, por ejemplo, los medicamentos que consume para evitar complicaciones por una incorrecta prescripción, o evitar estudios y pruebas diagnósticas que han sido realizadas recientemente. “Impulsa”, además, posibilitará que una persona que vive en una zona rural o alejada evite viajar largas distancias y pueda hacer una consulta con el equipo de salud o especialistas desde su teléfono celular por el sistema de telemedicina.

Por otra parte, las personas podrán ingresar al portal del paciente para solicitar turnos, ver los resultados de los últimos estudios realizados. Y se facilitará las tareas administrativas en las admisiones de los hospitales fortaleciendo, también, el recupero de los costos a los distintos financiadores, para que el sector público cuente con más recursos que mejoren la atención.

Asimismo, los equipos de salud podrán realizar interconsultas con otros colegas a través de la telemedicina y podrán recibir en su teléfono celular la última evidencia disponible para la atención de pacientes. Y se espera que se mejore el acceso a los medicamentos prescritos a partir de la receta electrónica.

THE PUSH FOR A COVID-19 VACCINE

As WHO works with partners on the global response to COVID-19, including tracking the pandemic, advising on critical interventions, and distributing vital medical supplies to those in need, the race to find a vaccine has also highlighted how the world has come together as one community. Read more on how the [COVAX Facility](#), led by WHO, [Gavi](#) and [CEPI](#), is evaluating more than 100 COVID-19 vaccine candidates under development, with a number of these in the human trial phase.

EL IMPULSO PARA UNA VACUNA COVID-19: Fuente OMS

Mientras la OMS trabaja con socios en la respuesta global al COVID-19, incluido el seguimiento de la pandemia, el asesoramiento sobre intervenciones críticas y la distribución de suministros médicos vitales a los necesitados, la carrera para encontrar una vacuna también ha puesto de relieve cómo el mundo se ha unido como una comunidad. Lea más sobre cómo la instalación COVAX, dirigida por la OMS, Gavi y CEPI, está evaluando más de 100 candidatos a vacunas COVID-19 en desarrollo, y algunos de ellos en la fase de prueba en humanos. ([Health Emergency Highlights Issue 109 Oct., 2020](#))

NOTICIAS DE INTERES

Coronavirus: la OMS gestiona para incorporar a la vacuna rusa Sputnik V como uso de emergencia. La Organización Mundial de la Salud inició conversaciones con el instituto Gamaleya. <https://www.pagina12.com.ar/305526-coronavirus-la-oms-gestiona-para-incorporar-a-la-vacuna-rusa>

"El virus no está cansado de nosotros". El pedido de la OMS para no relajarse ante la nueva cepa del Covid-19. La OMS advierte que no hay que bajar la guardia ante el Covid-19. <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-el-jefe-oms-dice-covid-19-no-nid2507657>

Coronavirus. ¿Golpe a la OMS? La UE quiere potestad para declarar una emergencia sanitaria. En medio de la creciente emergencia por la segunda ola de coronavirus, la Comisión Europea propuso el miércoles normas que darían al bloque la autoridad para declarar una emergencia sanitaria y poner a prueba los planes nacionales para hacer frente a las pandemias, en el que podría ser un golpe a la Organización Mundial de la Salud (OMS). <https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/coronavirus-golpe-oms-la-ue-quiere-potestad-nid2506546>

Unicef advierte por la pobreza y la falta de clases en pandemia. El organismo señala que el 97 por ciento de los niños de Latinoamérica no están asistiendo a la escuela. El drama en África. <https://www.lavoz.com.ar/mundo/unicef-advierte-por-pobreza-y-falta-de-clases-en-pandemia>

La vacuna de Pfizer podría presentar problemas en algunos países por la cadena de frío. La OMS remarcó que hay regiones con temperaturas elevadas y sin la infraestructura necesaria. <https://www.lagaceta.com.ar/nota/868387/actualidad/vacuna-pfizer-podria-presentar-problemas-algunos-paises-cadena-frio.html>

La OPS advirtió que la región "no está preparada" para manejar vacunas como la de Pfizer. El subdirector de la institución panamericana remarcó que se necesita una "inversión a nivel mundial" para su almacenamiento. <https://www.pagina12.com.ar/305312-la-ops-advirtio-que-la-region-no-esta-preparada-para-manejar>

Argentina podría acceder a la vacuna de Moderna por vía de la OMS. La empresa de Estados Unidos anunció este lunes que su desarrollo tiene un 94,5% de efectividad en resultados parciales. El país integra el mecanismo internacional Covax por el que podría sumar a esta inmunización. Es otra opción de vacuna para Argentina. <https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/argentina-podria-acceder-a-vacuna-de-moderna-por-via-de-oms>

Más confinamientos y la OMS advierte que la vacuna por sí sola no bastará. Países de Oceanía, Asia y Europa anunciaron o estudiaban nuevas restricciones para tratar de contener la actual ola de coronavirus, en medio de renovadas esperanzas en una pronta vacuna efectiva pero también de advertencias de la OMS de que eso solo no bastará para vencer al

virus. <https://www.telam.com.ar/notas/202011/535356-mas-confinamientos-en-el-mundo-y-la-oms-advierte-que-la-vacuna-por-si-sola-no-bastara.html>

OMS impulsa una estrategia para eliminar el cáncer de cuello uterino. La OMS impulsa este martes una estrategia para eliminar el cáncer de cuello uterino, que consistirá en facilitar el acceso a la vacuna, la detección de los casos y los tratamientos, lo que permitiría salvar cinco millones de vidas hasta 2050. https://www.clarin.com/agencias/afp-oms-impulsa-estrategia-eliminar-cancer-cuello-uterino_0_jStHNB52-.html

Nació la RCEP, la mayor zona de libre comercio del mundo. Por Damián Paikin y Florencia Rubiolo. <https://www.infobae.com/opinion/2020/11/16/nacio-la-rcep-la-mayor-zona-de-libre-comercio-del-mundo/>

La globalización en su laberinto. Por Eduardo Sguiglia. https://www.clarin.com/opinion/globalizacion-laberinto_0_XKiyFXG_8.html

El sistema escolar: escenarios en la postpandemia. Por Emilio Tenti Fanfani. <https://www.perfil.com/noticias/opinion/el-sistema-escolar-escenarios-en-la-postpandemia.phtml>

Productividad inclusiva, un camino cierto al progreso económico y social. Por Juan Llach. <https://www.infobae.com/opinion/2020/11/17/productividad-inclusiva-un-camino-cierto-al-progreso-economico-y-social/>

SUGERENCIAS DE CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS Y CONFERENCIAS

Jornadas de Economía de la Salud

Los próximos 25 y 26 de noviembre se llevarán a cabo las Jornadas de Economía de la Salud “COVID-19 en el 2021 – Desafíos para la pos-pandemia” organizadas por AES Asociación de Economía de la Salud. La apertura estará a cargo de Ginés González García, Ministro de Salud de la Nación, y Ariel Goldman, presidente de la entidad. El encuentro contará con destacados representantes del sector, autoridades nacionales e invitados internacionales y abordará la problemática del sistema de salud argentino y del mundo en esta coyuntura. La inscripción es sin cargo. <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfNc5-GzaCiMaDNOaY7EuPa121XJ555IfWzVhLNPIHuO60xg/viewform>

 Campus Virtual IntraMed

CÁTEDRA LIBRE DE PENSAMIENTO CLÍNICO

ABIERTO TODO EL AÑO

Pensar en cómo **pensamos**

TEMA 2

Tu cerebro anticipa el mundo.

Codificación predictiva,
emociones y significados.

Director:

Dr. Daniel Flichtentrei



www.buenosaires.gov.ar/cope

coordinacion_ucpe@buenosaires.gov.ar



Buenos Aires Ciudad



CoPE

Consejo de Planeamiento Estratégico



Buenos Aires

Unidad de Coordinación del
Consejo de Planeamiento
Estratégico

Estimadas Organizaciones:

La **Subsecretaría de Cooperación Urbana Federal del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires** quiere invitarte a participar del encuentro virtual **“Cooperación e innovación entre ciudades, nuevas oportunidades de transformación”** que se realizará el **miércoles 11 de Noviembre a las 14.15 hs.**

Facebook icon | @bacoopFederal | buenosaires.gov.ar

Cooperación e innovación entre ciudades

Nuevas oportunidades de transformación

11/11 | Videoconferencia | 14.15h

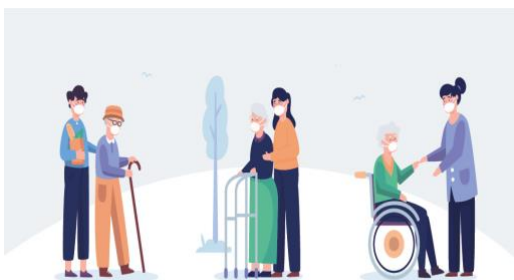
- APERTURA: DIPLOMACIA Y COOPERACIÓN DE CIUDADES
- 1º PANEL: TENDENCIAS URBANAS CONSOLIDADAS DURANTE LA PANDEMIA
- 2º PANEL: COOPERACIÓN E INNOVACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA
- PRESENTACIÓN DE LA PLATAFORMA DE COOPERACIÓN URBANA FEDERAL
- PALABRAS DE CIERRE A CARGO DE HORACIO RODRÍGUEZ LARRETA

BA Vamos Buenos Aires | Buenos Aires Ciudad | BA Federal

[INSCRIBITE AQUÍ](#)

Actualmente, las ciudades de todo el mundo están tomando un rol de liderazgo frente a los desafíos globales como la pandemia y el cambio climático. En este escenario, la cooperación entre ciudades aparece como una herramienta fundamental para intercambiar buenas prácticas y potenciar la innovación en la gestión local. Por este motivo, **desde la Ciudad de Buenos Aires decidimos impulsar un nuevo espacio para compartir los desafíos y experiencias de la gestión local a nivel federal.** El encuentro contará con dos paneles de exposiciones, seguidos por una recorrida de la **Plataforma de Cooperación Urbana Federal** y las palabras de cierre de parte del **Jefe de Gobierno de la Ciudad**. Podés conocer la agenda completa del evento haciendo click [acá](#) e inscribirte a través del siguiente [link](#)

CUIDAR PERSONAS MAYORES EN TIEMPOS DE PANDEMIA



Estrategias, tips y herramientas para el buen cuidado de personas mayores en contexto de pandemia.

El objetivo es poder brindar un espacio para cuidadores y cuidadoras en el cual ofrecer consejos, información útil y acompañamiento de la mano de especialistas.

Encuentros online

El taller consta de 5 encuentros en los que se abordarán 5 ejes temáticos. Cada eje estará conducido por un especialista de amplia trayectoria en el campo.

5 ENCUENTROS GRATIS
TODOS LOS LUNES DE NOVIEMBRE

11:00 A 12:30 hs ARG

18:30 A 20:00 hs ARG

Cada cuidador o cuidadora que asista, deberá inscribirse en el campus y para cada encuentro, haber visto el video del capítulo correspondiente. En el espacio de taller, los y las especialistas profundizarán el tema, abordarán dudas y ofrecerán herramientas para los casos puntuales que surjan a demanda de los y las cuidadoras.

[Inscribirte](#)

El espacio de taller también espera consolidar una red de cuidadores y cuidadoras que puedan fortalecer sus estrategias de afrontamiento del contexto de pandemia y generar nuevas herramientas de contención y datos útiles para mejorar los cuidados de personas mayores con dependencia.

cuidabien@impactodigital.org

impacto digital

FUNDACIÓN NAVARRIO VIOLA

Fundación emergencias

SURCOS
SALUD PÚBLICA ECUATORIANA

UNIVERSIDAD ISALUD

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 [clic](#)

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.gob.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

¡¡¡RECORDATORIO IMPORTANTE!!!

Se recuerda a todos los miembros de AASAP que el pago de sus cuotas societarias deben hacerlo en Banco Santander CBU 072079302000000044536 - Cuenta Corriente 793-00445.3

¿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.