

C.E.N.S. N° 210

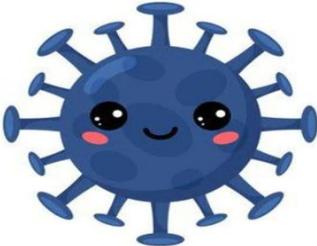
Docente: Antonio Plaza

Curso: 3° Año 2° División

Turno: Noche

"ADMINISTRACION DE OBRAS SOCIALES"

**Hola. Yo soy el coronavirus,
una nueva enfermedad respiratoria.**



**Me descubrieron hace poco y
me bautizaron con el nombre de COVID-19.
Mi nombre se debe a que mi cuerpo
está lleno de puntas que parecen una corona.**

La República

¿Cómo me identificas?
Me reconocen cuando una persona tiene
fiebre alta, dolor de garganta, malestar general
y problemas de respiración.



**Si sientes algunos de estos malestares,
no dudes en avisar a tus padres para que
te lleven a un centro de salud.**

La República

**Si me quieres evitar, debes realizar
las siguientes acciones:**



Lávate muy bien las manos
luego de volver de la calle.

Cuando estornudes, cubrete con
el antebrazo y no con tus manos.

No te toques la cara, sin antes
lavar bien tus manos.

Recuerda alimentarte bien,
hacer ejercicios y dormir a tus horas.

La República

Ten cuidado porque me puedes encontrar en
lugares menos pensados: en un abrazo, en las manos,
en las barandas de los buses, en las chapas
de la puerta y hasta en tus juguetes.



**Sin embargo, no temas, no se han presentado
muchos casos en niños y si se han diagnosticado
han sido leves.**

La República



**Aún no hay vacuna que me
elimine por completo, pero muchas
de las personas se llegaron a recuperar.**

La República

Aciertos y problemas en las obras sociales y medicinas prepagas durante la pandemia por

COVID-19

Un relevamiento muestra que existe "una amplia disponibilidad para la atención de emergencias, internación y terapia intensiva, con un bajo número de pacientes infectados (por coronavirus)" que contrasta con "la marcada disminución de consultas, estudios diagnósticos e intervenciones terapéuticas". Los responsables del sector hacen su balance de la cuarentena



Por **Víctor Ingrassia**

24 de Mayo de 2020

vingrassia@infobae.com

Las obras sociales y las medicinas privadas debieron modificar rápidamente sus modalidades de atención frente al COVID-19 (AFP)

La **pandemia** anunciada el pasado 11 de marzo por la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** a causa del **nuevo coronavirus SARS-CoV-2** y la enfermedad COVID-19 que genera, ha puesto en jaque a los principales sistemas sanitarios de todo el mundo. Muchos de ellos se han visto colapsados.

El brote de contagios llegó tarde a nuestro país, que así pudo ganar tiempo y conocimiento de la enfermedad. El **aislamiento social preventivo y obligatorio**, decidido por el **presidente Alberto Fernández a partir del 20 de marzo**, permitió enlentecer los contagios, aplanar la tan temida curva de casos positivos y dar tiempo a los sistemas de salud para capacitar al personal sanitario (médicos, emergentólogos, enfermeros y otros), construir o adaptar hospitales, suministrar insumos para prevenir el contagio del personal médico y contar con suficientes camas de terapia intensiva y respiradores para el momento más crítico.

Un 30% de los argentinos se atiende en el sistema público sanitario (GCBA)

Las medidas implementadas en el sistema público también se dieron en el **sector privado de la salud**. Argentina tiene uno de los sistemas de salud más segmentados y fragmentados del continente americano: **7 de cada 10 argentinos se atienden en el sistema privado, integrado por prepagas y obras sociales**, mientras que alrededor de un 30 por ciento lo hace en el sistema público.

En el sistema privado y de obras sociales, la **pandemia obligó a una reorganización, a la toma de decisiones clave y a la modificación de procesos y rutinas de trabajo.**

Argentina adoptó tempranamente el aislamiento social preventivo obligatorio que minimizó el impacto de contagios.

La cámara nacional que nuclea a clínicas, sanatorios, hospitales privados y centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorio, Adecra+Cedim, elaboró un informe con advertencias y recomendaciones a fin de **"estimar la magnitud de la adecuación de clínicas y sanatorios privados para enfrentar la pandemia por COVID-19** y alertar sobre el riesgo de complicaciones y muertes en exceso por la falta de diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades mayores que afectan a la población".

El informe se basó en **un relevamiento estructurado y anónimo a 32 instituciones** asociadas con **servicios de internación general y de terapia intensiva**, "revisando también las evidencias locales e internacionales sobre beneficio de la detección y tratamiento temprano de las condiciones no transmisibles mayores: enfermedad coronaria, ataque cerebral, respiratorias y cáncer, **para valorar el riesgo de un cese prolongado en las intervenciones dirigidas**".

"Gracias a la alta adherencia de la población a las medidas de aislamiento preventivo y límites a la circulación, los centros de salud han quedado con **amplia disponibilidad para la atención de emergencias, internación y terapia intensiva**, con un bajo número de pacientes infectados pero **en llamativo contraste con la marcada disminución de consultas, estudios diagnósticos e intervenciones terapéuticas** para las enfermedades no transmisibles que ocasionan cada año el mayor número de muertes en el país: cardiovasculares, encefalovasculares y cáncer", explicaron desde Adecra+Cedim.

El relevamiento también identificó que **"todos los centros encuestados tomaron medidas de separación física y de control de infecciones"**. "El 97% ha generado en su centro área(s) diferenciada(s) para la atención de pacientes febriles, y el 100% ha implementado barreras en los ingresos para detectar y dirigir febriles, y ha publicado carteles o pantallas con recomendaciones de seguridad COVID-19 en la planta física".

El estudio mostró que "los tiempos de confirmación o exclusión de infección por coronavirus se han acortado" y que "la cantidad de pacientes febriles internados en los centros privados tuvo un pico entre fines de marzo y comienzos de abril, para luego disminuir sostenidamente, lo cual permite separar pacientes afectados y el personal que los atiende". Además, se indicó que "en las áreas ambulatorias se han adoptado los protocolos de descontaminación y protección personal para el equipo de salud recomendados por el Ministerio de Salud". Como por ejemplo en el ámbito privado:

OSDE adaptó todo su staff médico y personal sanitario en torno a la pandemia por COVID-19 (OSDE)

Desde la privada **OSDE**, explicaron a **Infobae** cómo están trabajando en medio de la pandemia. "Logramos aumentar considerablemente **la dotación de personal médico que realiza consultas médicas on-line**, lo mismo que el equipo de asistentes sociales que llaman diariamente a las personas que se encuentran en aislamiento institucional u hotelero. **Se aumentó el personal para el call center para hacer frente a la triplicación de llamadas telefónicas**; incentivamos el uso de la credencial digital como otra forma ágil y sustentable de acceso a la prestación; enviamos al personal administrativo a trabajar desde su casa, para que cumpla con el **distanciamiento social** sin afectar el normal funcionamiento del servicio, con la consiguiente procuración de accesos seguros y permisos; convocamos a todos los colaboradores con experiencia en puestos de atención a sumarse para dar respuesta por todos los canales digitales; se conformó el **comité de crisis**, compuesto por los directores y especialistas en infectología y urgencias y nos pusimos bajo las órdenes del Ministro de Salud de la Nación", explicó **Gabriel Barbagallo, gerente de Relaciones Institucionales y RSE de OSDE**.

Al principio, admiten haber sufrido distintos momentos de desborde en los distintos canales de atención, que luego fueron resolviendo con sistemas de llamadas salientes, para lo cual se reclutó a gran cantidad de colaboradores que desde sus domicilios se comunican con los socios y ayudan así a descomprimir las llamadas entrantes. Los temas más frecuentes estaban relacionados a los **distintos protocolos del COVID, vacunación, dengue y a prácticas no ligadas a la pandemia** que también requieren atención. Como conclusión general, a lo largo de estas siete semanas, los socios han ido asimilando la situación y aceptando la sugerencia de evitar toda situación que puede ser postergada.

Respecto al modo de trabajo, indicaron que **hubo una migración lógica y comprensible, de las guardias presenciales a la tele consulta**, porque "la gente está más consciente de los riesgos". La actividad de consultas online tuvo un crecimiento interanual del 700%. "Sabemos por información de los sanatorios de nuestra cartilla que la caída de la actividad ambulatoria y de guardia ha sido ostensible en estos dos meses, como así también la consulta domiciliaria", precisaron.

En cuanto al balance entre problemas y soluciones, desde OSDE indicaron que **sin dudas el mayor acierto frente a la pandemia fue la articulación entre lo público y lo privado y la rápida entrada a la cuarentena** con pruebas que están a la vista: las curvas de duplicación de casos y de decesos están ralentizadas. Como contrapartida, **el sistema de salud en su conjunto, que ya arrastraba dificultades financieras desde hace años**, derivados de costos crecientes -por insumos importados, incorporación de tecnología y obtención de prestaciones por vía judicial- e ingresos regulados, sufre y sufrirá los efectos de la caída de la actividad económica. Este era el contexto; **la llegada de la pandemia expone la debilidad preexistente y agrega una preocupación**: que se acentúe la caída de la recaudación y se afecte la cadena de pagos.

OSDE tiene aproximadamente dos millones doscientos mil socios en todo el país, de los cuales el 10% es mayor de 65 años.

Actividades:

- 1) Se solicita leer detenidamente el artículo periodístico referido en el diario INFOBAE del 20/5/20, que plantea la situación del sistema de salud de la Argentina (obras sociales privadas, y el sistema público) a partir del surgimiento de la pandemia COVID-19.
- 2) Realizar un esquema explicativo y orientado de lo que se analiza en dicho artículo.
- 3) Investigar y concluir cuál es la situación actual al 26 de junio de 2020, habida cuenta del crecimiento progresivo de infectados de Coronavirus en la Argentina, situación que compromete seriamente nuestro sistema sanitario (colapso), repercusión en el mismo.

Directora: Profesora: ADRIANA SIMONE.