



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS
Dirección de Obra Social del Personal Universitario

DOSPU

"2020 – Año General Manuel Belgrano y
Bicentenario de La Autonomía de La
Provincia de San Luis"

San Luis, 26 de octubre 2020

Visto:

EXP-USL: 0007303/2020 – Observatorio de Afiliados COVID-19 positivos; y,

Considerando:

Que el Sr. Presidente de la DOSPU - De.COM, Dr. César Almeida, mediante EXP-USL: 0007303/20 presentó la propuesta denominada "Observatorio de afiliados COVID-19 positivos"; la cual consiste en realizar el monitoreo de la evolución clínica de pacientes que han sido reclusos en cuarentena domiciliaria en relación al SARS-CoV-2 (COVID-19).

Que el control debería ser mediante profesionales médicos, ya que se requiere del criterio profesional para la eventual derivación a la internación. Para ello se propuso a la Dra. Cecilia SOSA y la Dra. Alejandra FRANCK.

Que, el seguimiento de los afiliados debe ser voluntaria (según Ley 25.326, art. 5°), para ello se dará amplia difusión de la propuesta y será el afiliado quien requiera el monitoreo por parte de la DOSPU.

Que en fecha 23 de octubre de 2020, el Directorio analizó la propuesta mencionada *ut supra*; y de la lectura de la misma resolvió aprobar por Unanimidad el proyecto.

Por todo ello y en uso de sus atribuciones,

**EL DIRECTORIO DE LA OBRA SOCIAL PARA EL PERSONAL
UNIVERSITARIO DOSPU-De.COM**

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: Aprobar el proyecto presentado bajo el nombre de "Observatorio de afiliados COVID-19".

ARTÍCULO 2º: Establecer que el monitoreo de pacientes que se encuentren aislados en sus respectivos hogares por haber sido diagnosticados por SARS-CoV-2 (COVID-19) o por haber estado en contacto estrecho con una persona con este diagnóstico, será de manera voluntaria.

ARTÍCULO 3º: Instituir que la inscripción al Observatorio se realizará mediante WhatsApp al 2664647333 o al correo electrónico: mesadentradadospu@gmail.com.

ARTÍCULO 4º: Designar como responsables del seguimiento clínico de los afiliados inscriptos al Observatorio a la Dra. Cecilia SOSA y la Dra. Alejandra FRANCK.

ARTÍCULO 5º: Establecer como retribución económica por quince (15) horas semanales lo siguiente: Dra. FRANCK de pesos treinta y cinco mil (\$ 35.000) y Dra. SOSA el equivalente a quince (15) ordenes de consulta interna.

ARTÍCULO 6º: Aprobar el formulario de seguimiento clínico de los afiliados que se presenta como Anexo Único.

ARTÍCULO 2º: Comuníquese, notifíquese y archívese.

RESOLUCIÓN N° 48D/2020

PROF. GLADYS G. GATICA
DIRECTORA TITULAR
Directorio DOSPU

Dr. CÉSAR A. ALMEIDA
PRESIDENTE DOSPU
U.N.S.L.

OBSERVATORIO AFILIADOS COVID-19

IDENTIFICACION DEL CASO		
NOMBRE Y APELLIDO:		
DOCUMENTO N° :	FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....	EDAD:
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:/...../.....	FECHA 1ª CONSULTA:/...../.....	

LABORATORIO
RESULTADO COVID-19: POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>
TIPO DE TEST: PCR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>

SIGNOS Y SÍNTOMAS SEGÚN CRITERIOS DE CASO SOSPECHOSO QUE PRESENTA EN CONSULTA EN SERVICIO CLÍNICA MÉDICA DOSPU	
<input type="checkbox"/> ANOSMIA DE RECIENTE APARICION	<input type="checkbox"/> SIN FIEBRE
<input type="checkbox"/> ARTRALGIA	<input type="checkbox"/> INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
<input type="checkbox"/> CEFALEA	<input type="checkbox"/> INYECCIÓN CONJUNTIVAL
<input type="checkbox"/> CONFUSIÓN MENTAL	<input type="checkbox"/> IRRITABILIDAD
<input type="checkbox"/> CONVULSIONES	<input type="checkbox"/> MALESTAR GENERAL
<input type="checkbox"/> DIARREA	<input type="checkbox"/> MIALGIAS
<input type="checkbox"/> DISGEUSIA DE RECIENTE APARICIÓN	<input type="checkbox"/> NEUMONIA GRAVE (Requiere Internación)
<input type="checkbox"/> DISNEA/TAQUIPNES (FR>25)	<input type="checkbox"/> ODINOFAGIA
<input type="checkbox"/> DOLOR ABDOMINAL	<input type="checkbox"/> RECHAZO DEL ALIMENTO
<input type="checkbox"/> DOLOR TORÁXICO	<input type="checkbox"/> TIRAJE
<input type="checkbox"/> EVIDENCIA CLÍNICA Y RADIOLÓGICA DE NEUMONÍA	<input type="checkbox"/> TOS
<input type="checkbox"/> FIEBRE MAYOR DE 38°	<input type="checkbox"/> VÓMITOS
<input type="checkbox"/> FIEBRE MENOR O IGUAL A 38°	<input type="checkbox"/> OTROS

EVOLUCIÓN		
FECHA	EVOLUCIÓN	INDICACIÓN/PRÓXIMO LLAMADO
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		

EVOLUCIÓN	
CRITERIO CLÍNICO DE INTERNACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA:/...../.....
LUGAR DE INTERNACIÓN:	
TERAPIA INTENSIVA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/...../.....

FIRMA Y SELLO:

PROF. GLADYS C. GATICA
DIRECTORA TITULAR
SERVICIO DOSPU

Dr. CÉSAR A. ALMEIDA
PRESIDENTE DOSPU
U.N.C.L.

Corresponde Res. 48 D/2020