

Emergencia sanitaria

Intervenciones profesionales
en el campo gerontológico

Lic. Lucas HERRERA

Julio de 2020

Coordenadas para mirar el escenario

• Epocales (Siglo XXI)

- **Emergencia socio-sanitaria:** COVID-19 (pandemia mundial) como proceso social. ASPO.
- **Agudización de las desigualdades del capitalismo:** nuevas expresiones de la cuestión social.
- **Crisis y revalorización del rol del Estado:** como actor fundamental de la vida social.
- **Trastocamiento de la vida cotidiana:** la incertidumbre, lo excepcional y el control como padecimiento y como oportunidad de una responsabilidad colectiva y lazos solidarios e inclusivos.
- **Ciclos del bienestar y protección social:** aumento del familiarismo en los cuidados de personas AM.

• Institucionales

- **Obra social (INSSJyP- PAMI)**
- Persona jurídica de derecho público no estatal, con autonomía financiera y administrativa.
- Sistema de salud / subsector Seguridad social
- Cobertura: tensión constante entre universalismo / particularismo (trabajador/a como aportante y contribuciones): 10,7% (4,8 millones JyP nacionales y familiares a cargo) (2018)
- Una de las obras sociales más grande de Latinoamérica
- Virtualización del acceso a prestaciones médicas (60%) y sociales
- “Asistencialización” de las prestaciones sociales: excepcionales, focalizadas, localizadas.
- **Área de prestaciones sociales: geriatría.**

Coordenadas para mirar a los sujetos

Personas AM

- Ciclo visibilización (objeto de control y grupo de riesgo) / invisibilización (sujeto de derecho y de cuidado) de las personas AM
- Aumento de aislamiento social de AM
- Consenso, orden y disciplina de la vida familiar (concepción envejecimiento patológico)
- Judicialización de los cuidados
- Lo social queda relegado: se refuerza cierta orientación para-médica (mucho se dice del virus) o para-jurídica (otro tanto se dice de las medidas de ASPO y su vinculación con la libertad).

Coordenadas para mirar la intervención profesional

- Alta demanda: indirecta (otros/as)
- Pluralidad de intervenciones: superpuestas, coordinadas, opuestas
- Se demanda nuevos saberes y roles: interpelación a las incumbencias profesionales
- Cambios en las condiciones del ejercicio laboral
- Mutación al teletrabajo
- Invisibilización de la tarea profesional (VPN, nuevos programas)
- Otros tiempos para la intervención profesional: demandas urgentes / procesos
- Metáforas bélicas de la pandemia en la intervención: “trinchera”, “guardia”, “poner el cuerpo”, “lucha”
- La corporalidad: ¿Cómo pensar en la intervención y acompañamiento si puedo ser un potencial foco de contagio? ¿Cómo cuidarme en mi lugar de trabajo?
- Derecho a decidir: interpelación ética
- Reedición de tensiones entre “visitar” y entrevistar en domicilio: “sino puedo ir a verla no se puede intervenir”.
- Problemas de validez o legitimidad de los instrumentos/herramientas virtuales para la intervención

Lo instrumental

SISO (local)

**Sistema Interactivo
de Interactivo de
Información**

**Escala de Vulnerabilidad
Socio-sanitaria (Disp.
3605/14)**

**Clave Única Pami
(CUP)- Sociales**

**Gestión Documental
Electrónica (GEDO)**

- Virtualización del acceso a prestaciones de salud y sociales: afiliaciones, atención de primer, segundo y tercer nivel clínico y de salud mental, medicamentos, residencias geriátricas, aportes económicos, bolsones alimentarios, etc.
- Favorece una mayor accesibilidad a las prestaciones y distanciamiento físico; reduce tiempos de espera, tiempos de ir a la agencia/UGL.
- Promueve una mirada integral y precisa de los procesos de salud-enfermedad-cuidados de cada persona afiliada y de su red familiar, social y comunitaria. Sirve de registro de antecedentes prestacionales.
- Requiere de conocimiento y entrenamiento para un uso correcto.
- Requiere de mayor tiempo profesional: se suma al registro tradicional (en papel).
- Somos convocados a un hacer instrumentado y nuestra mediación teórica suele no aparecer en la construcción de la demanda institucional
- Riesgos de asumir un carácter tecnicista (mecánico, rutinario, irreflexivo)

CARGA DE ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIO SANITARIA

GENERAR
VOLVER

 Incidencia
 Historial

DATOS DE LA SOLICITUD

Fecha: Año del Expediente:
 UGL:
 Agencia/Dependencia:
 Agente de Aplicación:
 Apellido y Nombre: Nro. de Documento:

DATOS DEL AFILIADO

Apellido / Nombre DNI Nro Beneficio

DEPENDENCIA Y SOPORTE FUNCIONAL

SALUD

Situación de salud referida:

ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

Requiere ayuda para:
 Usar el teléfono: Viajar en medios de transporte: Hacer las compras/preparar su comida:
 Realizar trámites/manejar el dinero: Preparar y tomar la medicación: Cuidar la casa/lavar la ropa:

ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA

Requiere ayuda para:
 Alimentarse: Levantarse/ bañarse: Resar de la cama al sillón:
 Usar el inodoro/ retrete: Vestirse y desvestirse: Llegar a tiempo al baño:

SOPORTE FUNCIONAL

Grupo conviviente: Recibe ayuda:

VULNERABILIDAD SOCIAL

RECURSOS HABITACIONALES Tipo de vivienda: <input type="text" value="Seleccione"/>	VALORACION
SEGURIDAD HABITACIONAL Tipo de tenencia de la vivienda en la que reside el afiliado: <input type="text" value="Seleccione"/>	VALORACION
INGRESOS INDIVIDUALES Fuente y monto ingresos individuales: Monto jubilación: \$ <input type="text"/> Monto pensión: \$ <input type="text"/> Monto ingreso no previsionales: \$ <input type="text"/> Total ingresos individuales: \$ <input type="text"/> Los ingresos totales del afiliado equivalen a: <input type="text" value="Seleccione"/>	VALORACION
CARGA ECONOMICA Relación al tamaño del hogar y el total de perceptores de ingresos: <input type="text" value="Seleccione"/> Discapacidad: <input type="text" value="Seleccione"/>	VALORACION

ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIO SANITARIA

INFORME SOCIAL/ RESEÑA SOCIO SANITARIA

Informe Social:
 Reseña situación socio sanitaria:

PRESTACION SOCIAL RECOMENDADA/ DERIVACION

Recomendación:
 Componente:
 Tipo:
 Tipo de cobertura:
 Requiere Preferencia:
 Lugar de espera:
 Prioridad:
 Diagnóstico médico:
 Cuidados especiales:
 POSTRADO ESCARAS CURACIONES SONTA VESICAL ALIMENTACION ENTERAL
 OXIGENOTERAPIA AMBIENTAL PAÑALES SILLA DE RUEDAS ANDADOR ORTOPEDICO
 Trastornos de conducta:
 Estudios complementarios: VDRL:

EVSS

PILAR TEORICO- METODOLOGICO

Vulnerabilidad social (Castel, 1997, 2004)

Vulnerabilidad por pérdida o disminución de autonomía /
dependencia

Soporte o apoyo socio-familiar

OBJETIVOS

- Caracterizar y ponderar la **situación socio-sanitaria** de cada afiliada/os, permitiendo sistematizar indicadores estratégicos para la intervención social y la planificación de acciones en el marco de los programas del INSSJyP (prevención y participación comunitaria, asistencia a la vulnerabilidad social y fragilidad/dependencia).
- Tiene indicadores comparables con el Sistema de Estadísticas Socio-demográficas de la Argentina (SESD-INDEC) y otros sistemas estadísticos de la región (CELADE-CEPAL).

EVSS

- Es de uso obligatorio en el marco de la intervención social
- Pueden aplicarla profesionales y técnicos
- No reemplaza al informe social (requerimiento normativo para el otorgamiento de las prestaciones sociales)
- No implica el otorgamiento de la prestación social, sino su solicitud (otros/as supervisan, evalúan y autorizan)
- Los datos relevados permiten analizar la equidad en la asignación de prestaciones sociales.

EVSS

la Escala de vulnerabilidad sociosanitaria

Grado de vulnerabilidad social		Grado de Dependencia y apoyo funcional		ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIOSANITARIA																																																														
Perfil sociosanitario del afiliado • Enfermos/ discapacitados en el hogar • Menos de un ingreso por miembro del hogar/ familiares a cargo • C/ erogaciones especiales	Vivienda Tipo A Tipo B Precaria	Requerimiento de ayuda Autoválido Semidependiente Dependiente	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIOSANITARIA (EVSS)	<input type="text"/>																																																													
	Tenencia Estable Inestable Irregular	Soporte funcional Con soporte funcional Sin soporte funcional	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	GRADO DE DEPENDENCIA Y SOPORTE FUNCIONAL (GDS) <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIOSANITARIA (EVSS)</th> <th colspan="6">GRADO DE DEPENDENCIA Y SOPORTE FUNCIONAL (GDS)</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Autoválido</th> <th colspan="2">Semidependiente</th> <th colspan="2">Dependiente</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Con soporte</th> <th>Sin soporte</th> <th>Con soporte</th> <th>Sin soporte</th> <th>Con soporte</th> <th>Sin soporte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>No vulnerable</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Situacional</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Incrementada</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Alta</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Severa</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Extrema</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>	ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIOSANITARIA (EVSS)	GRADO DE DEPENDENCIA Y SOPORTE FUNCIONAL (GDS)						Autoválido		Semidependiente		Dependiente			Con soporte	Sin soporte	Con soporte	Sin soporte	Con soporte	Sin soporte	No vulnerable	0	1	2	3	4	5	Situacional	1	2	3	4	5	6	Incrementada	2	3	4	5	6	7	Alta	3	4	5	6	7	8	Severa	4	5	6	7	8	9	Extrema	5	6	7	8	9	10
	ESCALA DE VULNERABILIDAD SOCIOSANITARIA (EVSS)	GRADO DE DEPENDENCIA Y SOPORTE FUNCIONAL (GDS)																																																																
		Autoválido			Semidependiente		Dependiente																																																											
		Con soporte	Sin soporte		Con soporte	Sin soporte	Con soporte	Sin soporte																																																										
No vulnerable	0	1	2	3	4	5																																																												
Situacional	1	2	3	4	5	6																																																												
Incrementada	2	3	4	5	6	7																																																												
Alta	3	4	5	6	7	8																																																												
Severa	4	5	6	7	8	9																																																												
Extrema	5	6	7	8	9	10																																																												
Ingresos Mayor al mínimo Mínimo/ sin ingreso	<ul style="list-style-type: none"> Vive solo Sin ayuda familiar Cuidador/es con sobre carga/ limitaciones Cuidador/es frágiles 	<input type="radio"/> <input type="radio"/>																																																																
Carga económica Sin carga Con carga		<input type="radio"/> <input type="radio"/>																																																																
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																
PUNTAJE Bajo Vulnerabilidad Sociosanitaria 0-1 En riesgo sociosanitario 6-7 Vulnerabilidad Sociosanitaria 2-3 Alto riesgo sociosanitario 8-9 Expuesto a riesgo sociosanitario 4-5 Riesgo sociosanitario crítico 10																																																																		

Sinopsis de indicadores sociosanitarios

Matriz de resultados de la EVSS

Desafíos

- Superar la perplejidad de sentir que nos quedamos sin parámetros (teóricos, éticos, políticos, instrumentales) para comprender y enunciar (en términos de nuevas preguntas sobre tópicos ya conocidos) lo que sucede a fin de fortalecer nuestras prácticas.
- Recuperar el entramado de complejidad de lo social y reinventar la relación con nuestro sujeto de intervención a fin de elaborar estrategias fundadas, críticas, seguras y creativas en este escenario de emergencia sanitaria.
- Relegitimar la dimensión promocional y asistencial, facilitando el acceso a las prestaciones y acompañando la reorganización de la vida cotidiana y comunitaria.
- Problematizar las lógicas institucionales (y participar de procesos instituyentes).
- Elaborar estrategias que pongan en tensión y revisión las herramientas con las cuales nos manejábamos.

Nuevas preguntas de la intervención para comprender la emergencia socio-sanitaria (Peralta, 2020)

- 1- ¿Cómo se están construyendo los problemas y necesidades? ¿Cómo se expresan las necesidades prioritarias a abordar?
- 2-¿Cuáles son las estrategias de resolución de necesidades y las solidaridades que aparecen en los territorios?
- 3- ¿Qué fortalezas y debilidades vemos en las políticas sociales? ¿Qué nivel de articulación se ha podido desarrollar entre jurisdicciones?
- 4- ¿Qué pasa con los sujetos de nuestra intervención?
- 5- ¿Hablamos de nuevas herramientas para la intervención?
- 6- ¿Qué tensiones y dilemas éticos y epistémicos se hacen visibles?