

“RECORDANDO APRENDIZAJES NOS EVALUAMOS DE MANERA REFLEXIVA” 5to sec. – 22 /03/21

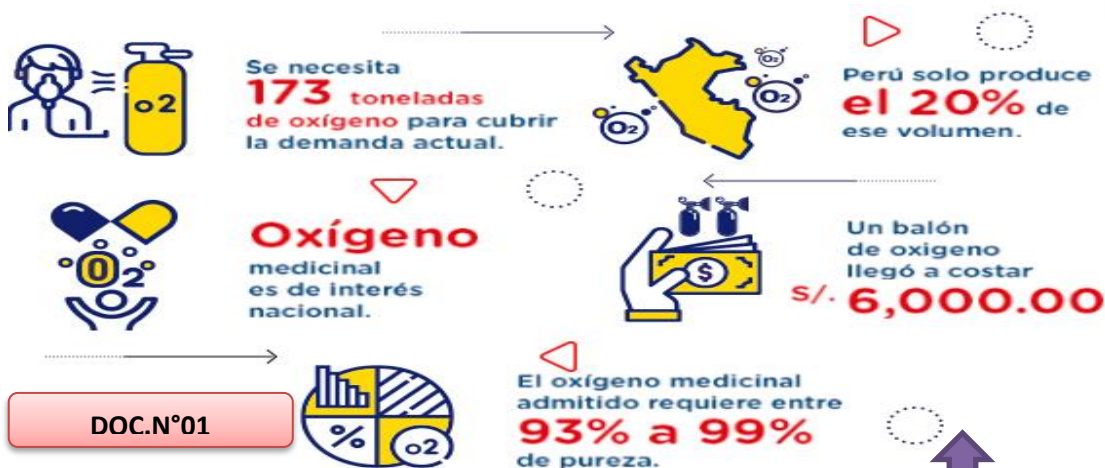
“Explicamos a la población sobre la importancia del oxígeno en la salud”

Competencia: A.- CONSTRUYE INTERPRETACIONES HISTÓRICAS / B.- GESTIONA RESPONSABLEMENTE LOS RECURSOS ECONÓMICOS.

Propósito: Explicar a la población sobre la importancia del oxígeno medicinal en la salud de los seres humanos y cómo se ha elevado su consumo a partir de la pandemia por el COVID-19.

EVIDENCIA: Elabora un artículo de opinión sobre la importancia del oxígeno medicinal en la salud de los seres humanos y cómo se ha elevado su consumo a partir de la pandemia por el COVID-19.

I.- Observa el sgte esquema detenidamente la sgte imagen; luego responde:



DOC.N°02

“El Ministerio de Salud calculó que la pandemia del coronavirus en el país provocó un incremento de la demanda por oxígeno medicinal de 120 toneladas por día (TPD), suficiente para atender hasta 5000 camas hospitalarias adicionales. En la actualidad, para el tratamiento de los pacientes COVID-19, el consumo aproximado es de 198 000 kilogramos por día, cuando antes era menor a 60 000 kilogramos por día”

DOC.N°01

1.- ¿Qué tipo de esquema estamos observando?

- 2.- ¿Qué información nos brindan ambos documentos?
- 3.- ¿Consideras importante la información proporcionada? ¿Por qué?
- 4.- ¿Difundirías esta información? ¿Cómo lo harías? ¿Por qué lo harías? ¿Para qué lo harías?

¡ATENCIÓN/O!, QUE AQUÍ ENTRAMOS DE LLENO AL DESARROLLO:

II.- Antes de iniciar la lectura **“Incorporación de 104,9 toneladas diarias de oxígeno medicinal a la oferta nacional”**, te invito a reflexionar mediante algunas preguntas.

- ¿Habrá alguna relación del título del texto con lo que ocurre en la actualidad?
- ¿Qué crees que signifiquen las siglas TPD?
- ¿A qué se referirán las cifras en el texto?

“Incorporan 104,9 toneladas diarias de oxígeno medicinal a la oferta nacional “

El Ministerio de Salud (Minsa) concretó la incorporación de 104 900 kilogramos por día de oxígeno medicinal a la oferta nacional, lo que permitirá abastecer a los hospitales del país con este insumo vital para los pacientes contagiados por el nuevo coronavirus (COVID-19) que se encuentran en estado crítico. La medida responde a que el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (Cenares) del Minsa culminó el proceso de contratación de 57 900 kilogramos por día a cinco empresas proveedoras: Air Products (42 000 kilogramos por día, provenientes de una planta recuperada de Chimbote), Sechura BC (6700 kilogramos por día), Criogas SAC (7300 kilogramos por día), Oxígeno Iquitos (1500 kilogramos por día) y Oxígeno Loreto (400 kilogramos por día). El Minsa calculó que la pandemia del coronavirus en el país provocó un incremento de la demanda por oxígeno medicinal de 120 toneladas por día -TPD (suficiente para atender hasta 5000 camas hospitalarias adicionales). A la fecha, para el tratamiento de los pacientes COVID-19, el consumo aproximado es de 198 000 kilogramos por día cuando antes era menor a 60 000 kilogramos por día.

Después de leer, responde a estas preguntas para reflexionar, partiendo de lo que has leído y lo que sucede:

- ¿Por qué fue necesaria la adquisición de toneladas de oxígeno?
- ¿Cuál crees que ha sido la intención al publicar esta noticia sobre la incorporación de 104,9 toneladas diarias de oxígeno medicinal a la oferta nacional?
- ¿Por qué las empresas proveedoras de oxígeno que fueron contratadas son de distintos lugares del país?

III.- Reconocemos entonces que:

La humanidad, a lo largo de su historia, ha enfrentado y enfrenta diversas Enfermedades que afectan a una zona, región, país o a todo el mundo, ya sea de manera temporal, permanente o como un evento aislado. En el año 1991, la epidemia del cólera azotó a 14 países de América Latina y el Caribe. En el Perú, hubo 322 562 afectados, de los cuales 2909 fallecieron; así, el Perú registró el 83% del total de casos presentados en América Latina. En la actualidad, frente a la pandemia de la COVID-19, las cifras que se reportan de afectados y muertos en el país también son altas: el Perú es uno de los países donde la pandemia ha tenido mayor incidencia y consecuencias más graves.


En el contexto actual, la ciudadanía tiene una opinión dividida respecto a ¿por qué nuestro país es vulnerable ante las enfermedades? Unos dicen que desde años atrás persisten condiciones de insalubridad en nuestro país, como situación precaria de las instalaciones hospitalarias y de los servicios sanitarios en las ciudades y viviendas. Otros señalan que las medidas implementadas por el gobierno han sido poco eficaces para hacer frente a las pandemias, también señalan que existen escasas prácticas de higiene, y algunos mencionan que somos vulnerables por el problema del crecimiento desordenado de nuestro espacio.

RECORDANDO LA HISTORIA:

“CULPANDO A LAS VÍCTIMAS: EL CÓLERA DE 1991”

Deterioro. Este término, con su connotación de incapacidad no solo para mejorar, sino además para conservar niveles previamente alcanzados, describe lo que pasó con la salud pública, el saneamiento ambiental y los servicios sanitarios en el Perú durante los años anteriores a la epidemia. El deterioro se expresó en 1991 en una mortalidad infantil de 78 por mil, la tercera más alta de América Latina después de Haití y Bolivia. Asimismo, las enfermedades diarreicas como la gastroenteritis, la disentería y la fiebre tifoidea, cuyas causas ambientales son parecidas a las del cólera, eran una de las principales causas de retardo del crecimiento, malnutrición y defunción entre los niños menores de un año, y eran, junto con las enfermedades respiratorias, las principales causas de mortalidad infantil de los menores de cinco años. Es grave observar que entre 1965 y 1990 el Perú tenía una alta tasa de mortalidad por diarrea en niños menores de cinco años que solo era superada en la región por Nicaragua, Guatemala y Honduras. La persistencia de las enfermedades diarreicas indica la importancia de los factores ligados a la ecología del cólera, como la ausencia de agua potable en cantidad suficiente, la falta de sistemas adecuados para eliminar excretas y la contaminación de bebidas y alimentos. Según un estudio realizado en 1988, solo el 55 % de la población tenía acceso a agua potable y el 41 % a sistemas de alcantarillado (en las zonas rurales los promedios eran mucho más bajos: 22 y 16 %, respectivamente).

AHORA:



Elabora un artículo de opinión sobre la importancia del oxígeno medicinal en la salud de los seres humanos y cómo se ha elevado su consumo a partir de la pandemia por el COVID-19; considera y reflexiona sobre los logros y aspectos por mejorar que tenemos los ciudadanos y el gobierno para seguir haciendo frente al problema de la pandemia COVID 19.

REFLEXIONA Y RESPONDE:

Elabora un texto que explique cuál es el rol que están desempeñando las entidades financieras frente a la pandemia de la COVID 19 ¿Te parecen acertadas por qué?

TEN EN CUENTA QUE EN TU ARTICULO DE OPINION Y EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS ANALIZAREMOS LOS SIGUIENTES CRITERIOS DE EVALUACION:

- Describe los cambios y permanencias en cuanto a la vulnerabilidad del país ante enfermedades como el cólera y la COVID-19.
- Formula tus argumentos realizando comparación y contrastando fuentes.
- Propón acciones para reducir nuestra vulnerabilidad ante la Covid-19 o afrontar sus consecuencias
- Explica los factores asociados a peligros generados por las enfermedades y su impacto en nuestra salud en el contexto de la COVID-19, en sus dimensiones política, económica y social
- Explica las responsabilidades de los distintos actores respecto a la vulnerabilidad ante las enfermedades como la COVID-19.

