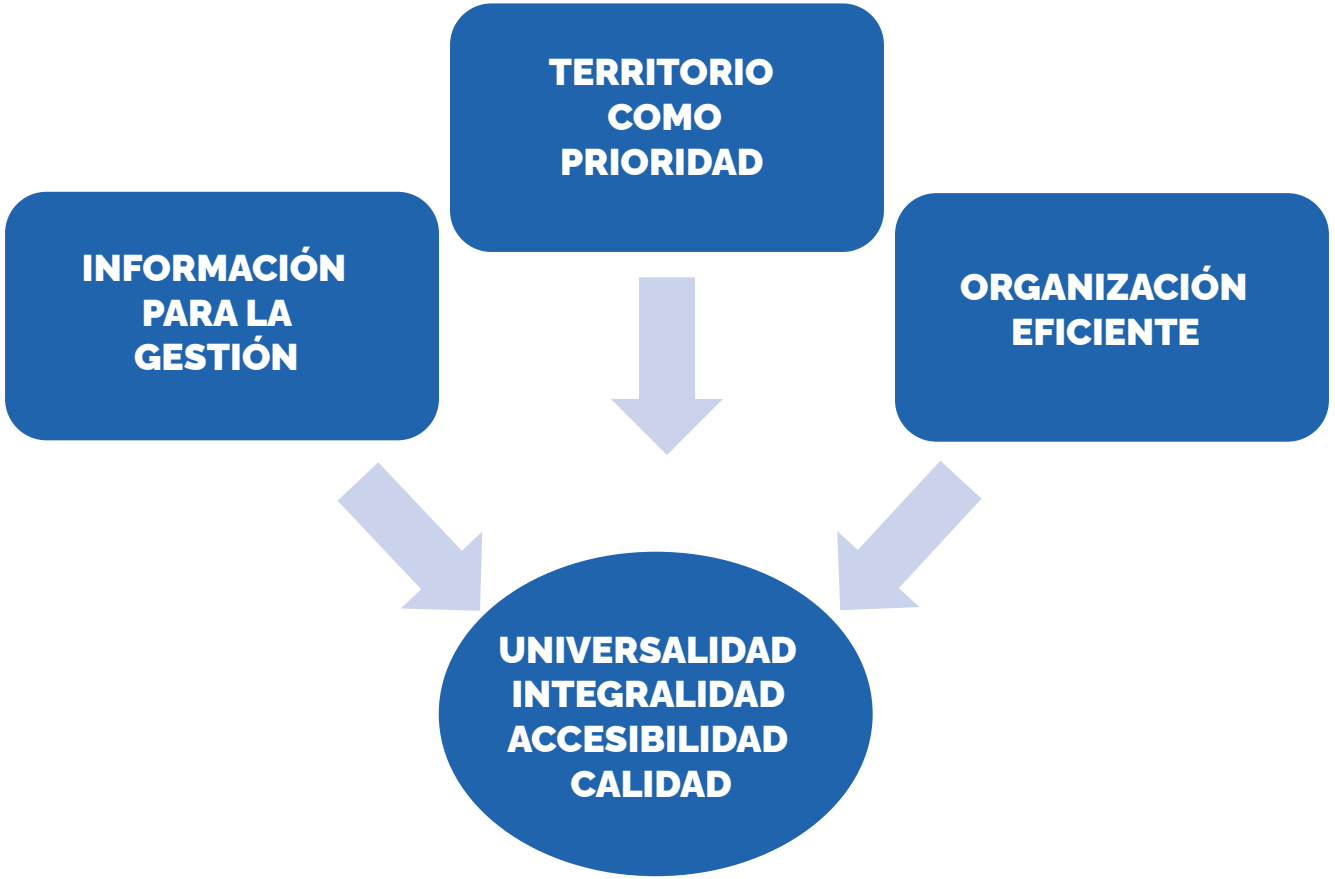
# Municipalidad de Rosario

## Secretaría de Salud Pública

# Modelo de Organización del sistema de Salud Pública
en la ciudad de Rosario

# Agenda estratégica Secretaría de Salud Pública



# Ejes de gestión

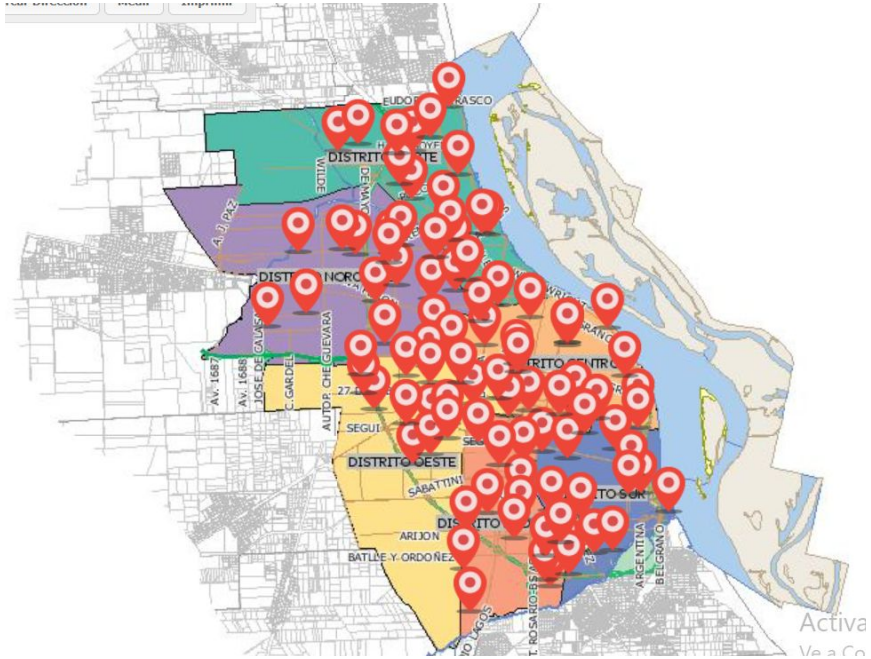
## El territorio como prioridad

**“La dimensión del espacio en el derecho a la salud”**

Construcción histórica de vínculos

**Sistema sanitario con historia de construcción desde el territorio**

- Vínculos
- Referencia
- Salud como derecho universal
- Redes




**Estrategia de intervención y cercanía**

# La Red de Salud Pública en Rosario

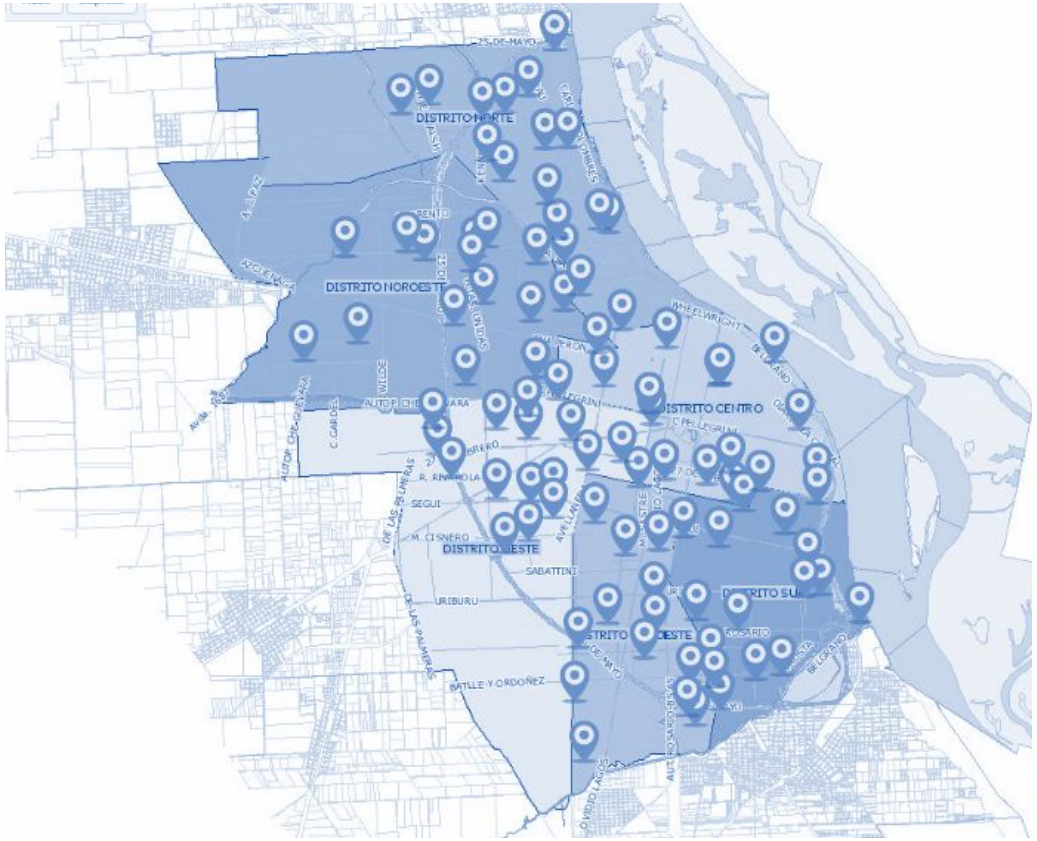
## Gestión Municipal

- 50 Centros de Salud
- 2 Hospitales de 3er nivel
- 3 Hospitales de 2do nivel
- Maternidad Martin
- CEMAR
- ILAR
- ID (100 camas)
- Salud Animal Rosario
- SIES
- 43 Centros Cuidar
- Agencia Local de Consumos Problemáticos
  6 dispositivos territoriales

## Gestión Provincial

- 34 Centros de Salud
- 3 Hospitales de 3er nivel
- Institución Monovalente Agudo Ávila
- Centro de día Salud Mental La Posta
- Geriátrico Provincial
- SIES (Traslado y derivaciones)

**Modelo centrado en atención primaria, organizado en niveles de atención.**



# Usuarios del sistema de salud en atención

**Usuarios de la Red de Salud Municipal**

- → **257.338** adscriptos activos
- → **330.000** usuarios totales en la red

# Consultas anuales en Centros de Salud 2024

## Centros de Salud de la Red de Salud Pública Municipal

- Atenciones 2023: **1.037.896**
- Atenciones 2024: **1.115.037** → **+10 %**

## Efectores de segundo y tercer nivel

- **564 camas**
  - Egresos 2024: **32.219**
  - % ocupacional promedio red: 70%
  - 3.980 nacimientos en 2024

Innovación
Gestión colegiada
Gabinete ampliado
Objetivos de Gestión

Fuente: Sistema informático de hospitales (DTT)

# Modelo de financiamiento con gestión descentralizada

**Presupuesto total 2024**

**$163.579.000.000**

**26.5% del presupuesto municipal**

**Presupuesto total 2025**

**$ 220.000.000.000,00**

**24% del presupuesto municipal**

| Ejecución 2024 – Sec. Salud Pública – Libre Disponibilidad+Afect. Específica | Ejecución Total | % De Ejec. S/Total |
|---|---|---|
| Recursos Humanos | 146.713.537.400,00 | 67% |
| Medicamentos | 30.349.372.913,87 | 14% |
| Honorarios Profesionales | 1.040.756.000,00 | 0,5 % |
| Mantenimiento | 3.270.638.000,00 | 1,5 % |
| Infraestructura | 8.206.995.572,00 | 4 % |
| Catering | 6.623.708.000,00 | 3 % |
| Seguridad | 4.104.934.125,02 | 2 % |
| Aportes Soc. A Instituciones Y Personas – Becas – Pasantías | 6.993.887.603,00 | 3 % |
| Ilar – Lem – Otros Descentralizados | 3.090.055.000,00 | 1% |
| Otros Bienes Y Servicios | 9.606.115.386,00 | 4% |

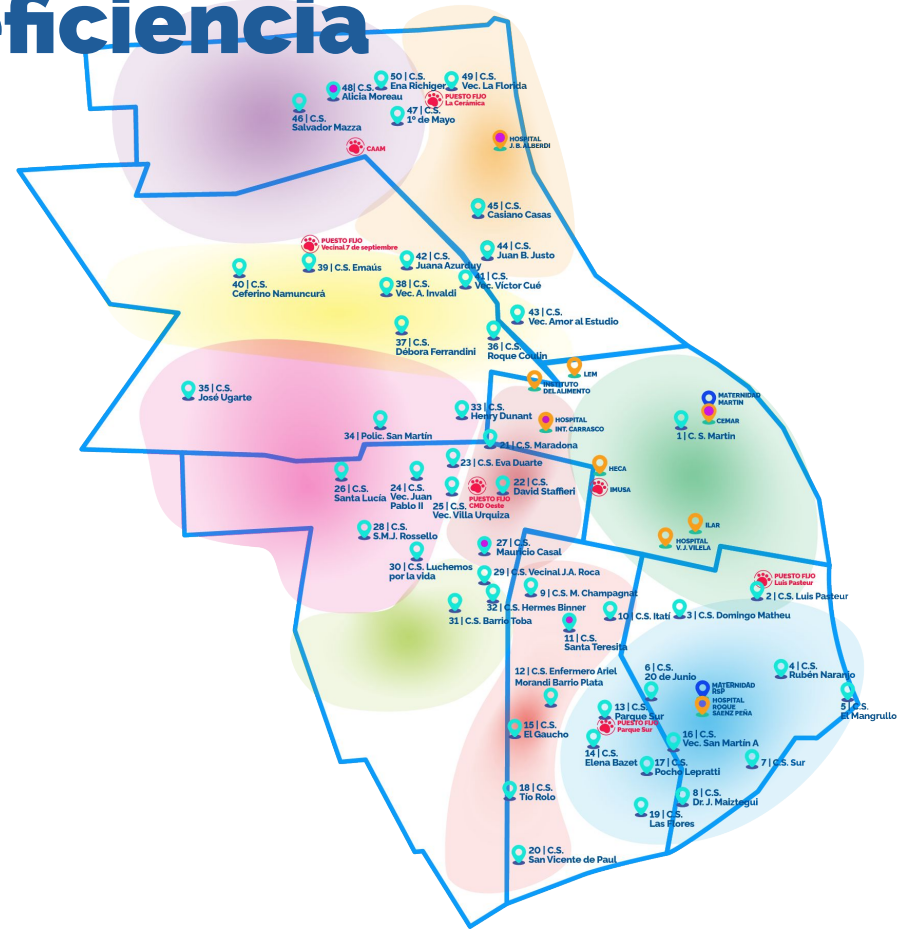
# Sistema de Salud inclusivo y sostenible

- Corredores sanitarios
- Estrategia Octubre Rosa
- Compras centralizadas

# Corredores sanitarios: cercanía y eficiencia

- Inspirado en el concepto **ciudad de los 15 minutos**
- Derrame territorial **de especialidades**
  - **Más cercanía**
  - **Más accesibilidad**
- **Mirada y contexto territorial** de especialistas

# Corredores sanitarios: cercanía y eficiencia




- 9 corredores
- 16 especialidades médicas adultos
- 10 especialidades médicas pediátricas
- Ecografías, radiografías, mamografías

**Población total adscripta a corredores 248.815 personas**

# Octubre Rosa: Primera estrategia nominalizada de pesquisa, acceso y atención en cáncer de mama

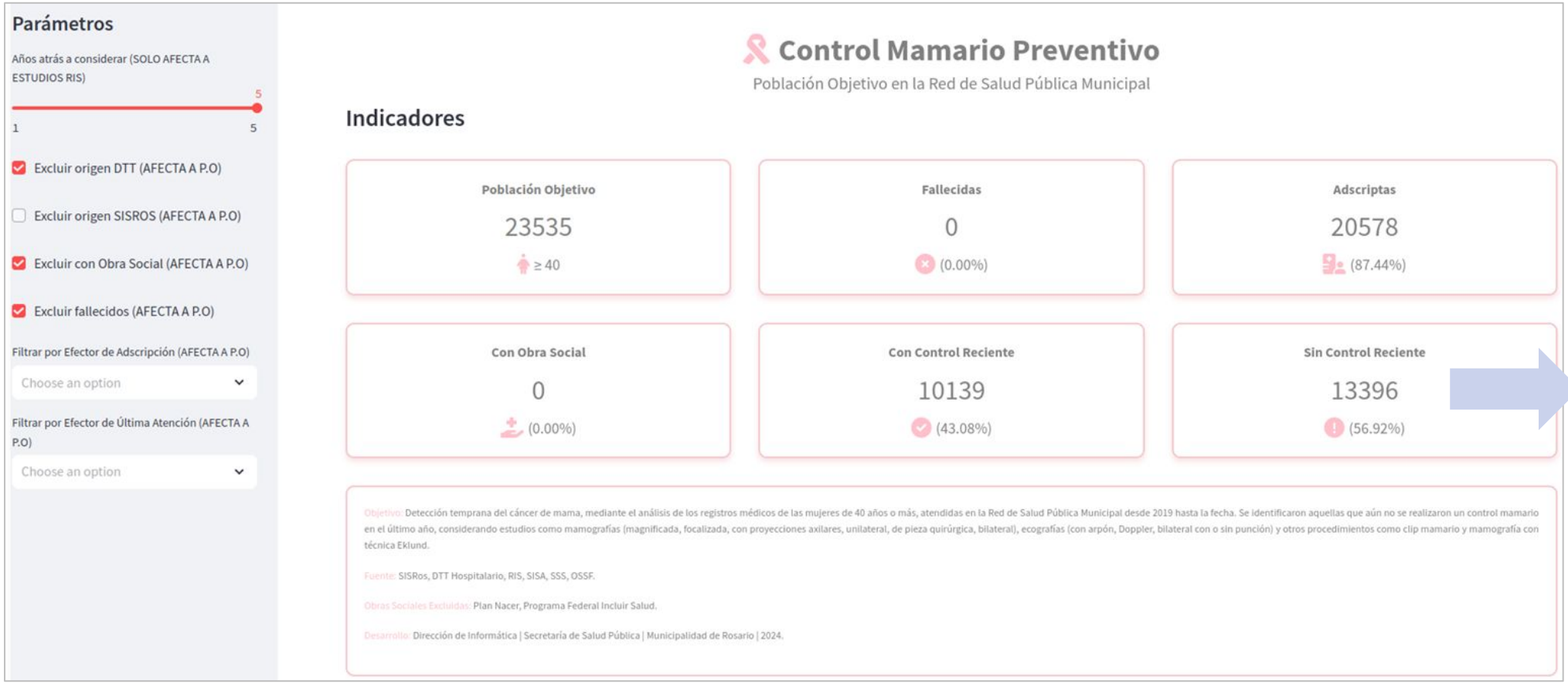
## ➔ Población objetivo

- Personas **sin cobertura social y sin controles** mamarios durante los últimos 5 años

- **23.535 mujeres** mayores de 40 años adscriptas al sistema de salud

- **Octubre 2024**: 16.666 sin controles en los últimos 5 años

# Octubre Rosa: Primera estrategia nominalizada de pesquisa, acceso y atención en cáncer de mama




**Desafío**

# Población objetivo sin controles mamarios durante el último año, adscriptas al Centro de Salud Mauricio Casal

técnica Eklund.

Fuente: SISRos, DTT Hospitalario, RIS, SISA, SSS, OSSF.

Obras Sociales Excluidas: Plan Nacer, Programa Federal Incluir Salud.

Desarrollo: Dirección de Informática | Secretaría de Salud Pública | Municipalidad de Rosario | 2024.

## A quienes no llegamos

### Parámetros

Años atrás a considerar (SOLO AFECTA A ESTUDIOS RIS)

1

1 5

- [x] Excluir origen DTT (AFECTA A P.O)
- [ ] Excluir origen SISROS (AFECTA A P.O)
- [x] Excluir con Obra Social (AFECTA A P.O)
- [x] Excluir fallecidos (AFECTA A P.O)

Filtrar por Efector de Adscripción (AFECTA A P.O)

CASALS ×

CHAMPAGNAT

MARTIN

COULIN

### Registro Nominal

| | numeroDocumento | sexo | fechaNacimiento | edadActual | apellido | nombre | nombreCalle | numCalle | numeroHCI | efectorAdscripcion | efectorUltimaAtencion | f |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | [illegible] | F | 17-02-1970 | 54 | [illegible] | ALCIRA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 1 |
| 1,251 | [illegible] | F | 03-05-1951 | 73 | [illegible] | LA CRUZ | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 2 |
| 1,328 | [illegible] | F | 10-05-1951 | 73 | [illegible] | ANTONIA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 1 |
| 1,400 | [illegible] | F | 19-06-1951 | 73 | [illegible] | MARIA GUILLERMINA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | SAENZ PEÑA | 0 |
| 1,527 | [illegible] | F | 24-11-1951 | 73 | [illegible] | ANA FERMINA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 2 |
| 1,535 | [illegible] | F | 22-10-1951 | 73 | [illegible] | RAMONA ESTER | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 0 |
| 1,541 | [illegible] | F | 12-01-1952 | 72 | [illegible] | BLANCA FRANCISCA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 0 |
| 2,150 | [illegible] | F | 02-08-1954 | 70 | [illegible] | ADELA NELIDA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 1 |
| 2,214 | [illegible] | F | 25-02-1952 | 72 | [illegible] | TERESA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 0 |
| 2,682 | [illegible] | F | 27-03-1958 | 66 | [illegible] | CATALINA GLADYS | [illegible] | [illegible] | [illegible] | CASALS | CASALS | 1 |

# Octubre Rosa: nuevos pacientes (octubre 2024 - mayo 2025)

# Octubre Rosa: casos totales

## Control Mamario Preventivo

Población Objetivo en la Red de Salud Pública Municipal

### Indicadores

| Población Objetivo | Fallecidas | Adscriptas |
|---|---|---|
| 30372 | 0 | 26795 |
| ≥ 40 | (0.00%) | (88.22%) |

| Con Obra Social | Con Mamografía Reciente | Sin Mamografía Reciente |
|---|---|---|
| 0 | 13530 | 16842 |
| (0.00%) | (44.55%) | (55.45%) |

Objetivo: Detección temprana del cáncer de mama, mediante el análisis de los registros médicos de las mujeres de 40 años o más, atendidas en la Red de Salud Pública Municipal desde 2019 hasta la fecha. Se identificaron aquellas que aún no se realizaron un control mamario en el último año, considerando estudios como mamografías (magnificada, focalizada, con proyecciones axilares, unilateral, de pieza quirúrgica, bilateral), ecografías (con arpón, Doppler, bilateral con o sin punción) y otros procedimientos como clip mamario y mamografía con técnica Eklund.

Fuente: SISRos, DTT Hospitalario, RIS, SISA, SSS, OSSF.

Obras Sociales Excluidas: Plan Nacer, Programa Federal Incluir Salud.

Desarrollo: Dirección de Informática | Secretaría de Salud Pública | Municipalidad de Rosario | 2024.

# Estrategia de compra centralizada

## Diseñamos un proceso de compra centralizada de insumos de farmacia de uso común en toda la red y de gran capacidad de consumo mensual.

- Unificación de criterios de necesidad de compra.
- Unificación de criterios de adjudicación
  - Ultimo PS (Precio sugerido) ajustado por Ipc /Ipc Salud.
- Mayor equidad en las diferentes presentaciones comerciales de los insumos.
- Incremento notable en el número de oferentes
  - Se han llegado a presentar 18 proveedores.
  - Oferta de nuevas marcas comerciales
  - Mayor variabilidad de opciones
  - Mayor competencia.
- Unificación de precios para la red. Igualar en los efectores la calidad de los materiales adquiridos.
- Disminución en la cantidad de ítems desestimados por sobreprecio.
- Estabilidad en los precios de los insumos en el tiempo.

# Estrategia de compras centralizadas

Se realizó una reclasificación de todos los ítems para definir cuáles de ellos se compran centralmente y cuales descentralizadamente (medicamentos y biomédicos muy específicos).

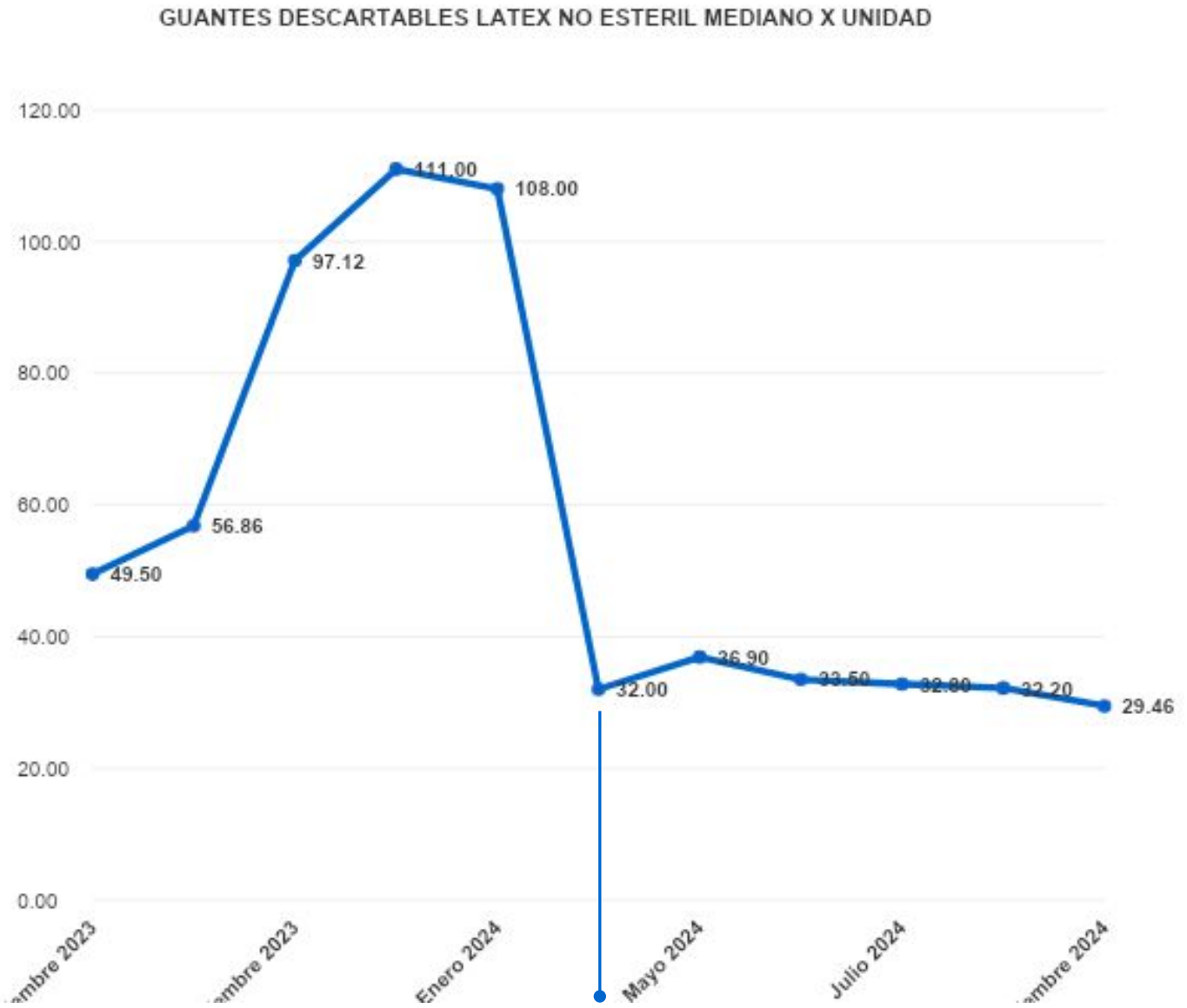
**Se engloban en esta clasificación un total de 2041 ítems (100%).**

➔ **Compras centrales:** De los 2041 ítems, **el 28% son de compra central (561)** y los mismos representan un **77% del presupuesto** aproximadamente.

# Análisis precios de medicamentos y biomédicos de compras centrales

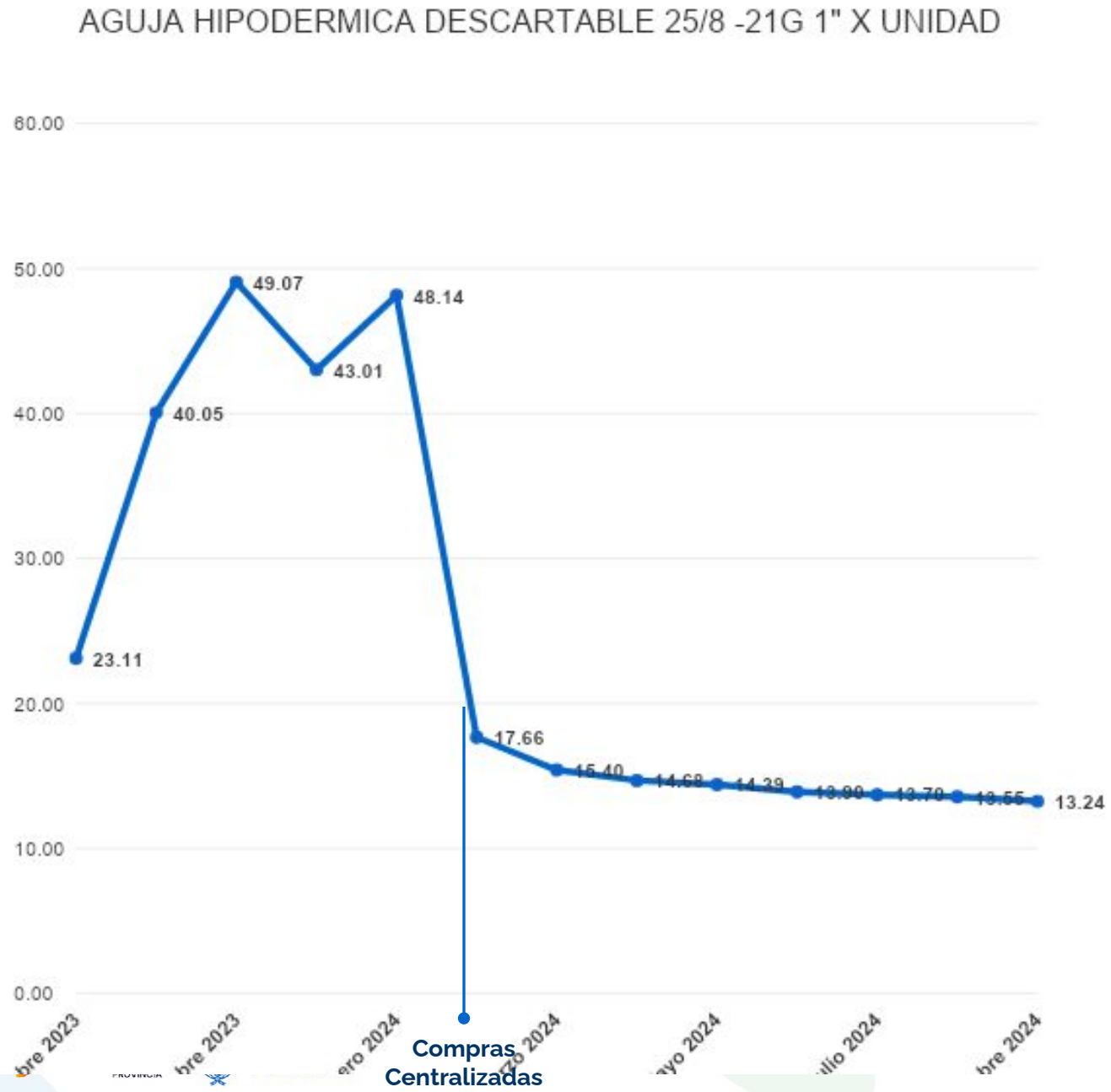
| Rubros de mayor impacto presupuestario | Promedio primer precio pagado compra descentralizada Año 2023 | Promedio último precio pagado compra descentralizada Año 2023 | Variación enero-diciembre 2023 (compra descentralizada) | Promedio precio primera compra central Año 2024 | Promedio precio última compra central Año 2024 | Variación enero-diciembre 2024 (compra centralizada) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Antiinfecciosos** | $312,31 | $7.358,48 | **2256,17 %** | $ 6.742,00 | $7.472,67 | **10,84 %** |
| **Específicos 3** | $25,03 | $321,72 | **1185,51 %** | $ 189,16 | $207,15 | **9,51 %** |
| **Esterilización** | $23.838,38 | $512.145,14 | **2048,41 %** | $ 261.872,19 | $134.840,8149 | **-48,51 %** |
| **Fórmulas** | $1.434,77 | $6.222,66 | **333,71 %** | $ 9.545,76 | $11.295,77 | **18,33 %** |
| **Hemoderivados, inmunoglobulinas y anticoagulantes** | $643,20 | $10.183,21 | **1483,21 %** | $ 7.105,73 | $6.848,00 | **-3,63 %** |
| **Medios de contraste** | $2.423,31 | $47.387,50 | **1855,49 %** | $ 41.101,47 | $29.982,08 | **-27,05 %** |
| **Psicofármacos** | $1.293,07 | $5.277,00 | **308,10 %** | $ 10.159,43 | $10.988,93 | **8,16 %** |
| **Biomédicos de gran volumen** | $698,21 | $4.332,57 | **520,52 %** | $ 2.566,55 | $2.512,79 | **-2,09 %** |
| **Biomédicos generales** | $2,45 | $48,14 | **1864,90 %** | $ 17,66 | $12,37 | **-29,95 %** |

# Comparación gasto anual 2023-2024




Compras Centralizadas

# Comparación gasto anual 2023-2024



# **Acciones intersectoriales**
# para disminuir desigualdades sociales

- Abordaje padecimientos subjetivos
- Agencia local de consumos problemáticos
- Abordaje trastornos del desarrollo infantil

# Abordaje de los padecimientos subjetivos con una mirada interdisciplinaria

- Salud Mental
- Trabajo Social
- Otras disciplinas (arte, cultura, deporte)
- Organizaciones de la sociedad civil
- Psicopedagogía, TO, fonoaudiología
- Desarrollo Humano

SIN MUROS
EN LA MENTE
IGUALMENTE
DIFERENTES

LIBERTAD

# Abordaje de los padecimientos subjetivos con una mirada interdisciplinaria

- Programa Nueva Oportunidad
  - 47 usuarios
- Programa de Capacitación Interdisciplinaria en Salud Mental (PCISAM)
  - 4 cohortes
  - 2025: 7 puestos rentados
- Dispositivos territoriales y en internación
  - 1.100 usuarios de dispositivos territoriales (frecuencia semanal)
- 1.621 pacientes atendidos en efectores de segundo nivel
  - 38,000 consultas
- 8.560 pacientes atendidos por equipos de referencia en centros de salud
  - 12.000 consultas

# Abordaje de los padecimientos subjetivos con una mirada interdisciplinaria

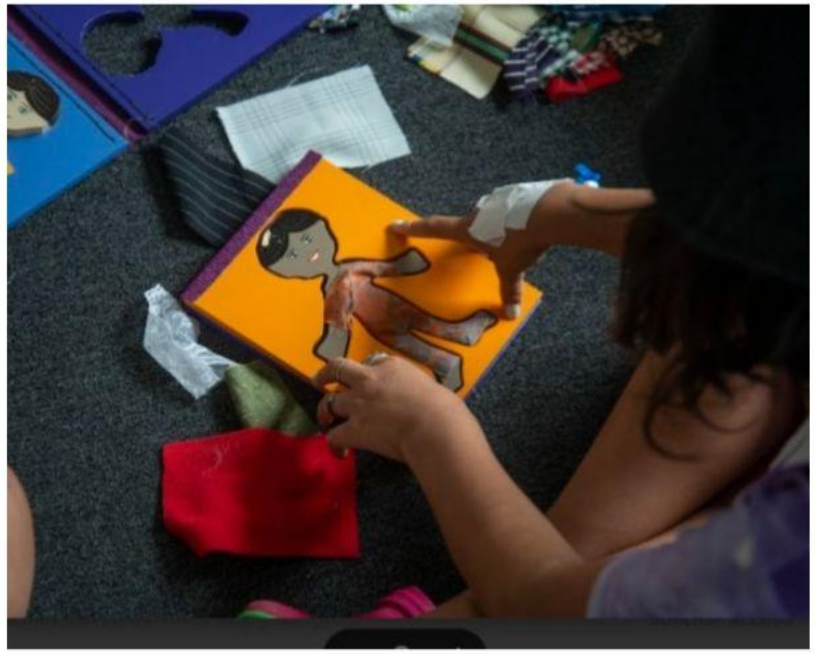
**Alojamiento de crisis subjetivas**
**Trabajo interdisciplinario**
**Trabajo con Organizaciones territoriales**

- Hospital Carrasco, Hospital Alberdi, Hospital Roque Sáenz Peña, Policlínico SM
- Hospital Vilela Sala 5 (Jugar es cosa seria)
- HECA

encontrarnos
buscarnos
acunarnos
abrazarnos

incluirnos
y las marimposes y las burbujas
¿Qué sucedió entre...?
las bicicletas
los espejos
los zapatos
las almohadas
y los monstruos
y la oscuridad
¿Qué poderes tenía aquel misterioso...?
ojenqe
perro
piano
perchero

TERRITORIO ALMOHADÓN
ESPACIO DE LOS ADOLESCENTES
Los jóvenes necesitan espacios de encuentro, libertad y creación.
Este es un ámbito para ustedes, pequeño pero entrañable, donde es posible descansar, conversar, debatir, navegar...
Un "lugarcito" propio en la Sala 5.



FUNDACIÓN
HOSPITAL DE NIÑOS
VICTOR J. VILELA
DONACIÓN DE LA OBRA CIVÍL
Y EQUIPAMIENTO DE LA
SALA V
HOSPITAL DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
Marzo 2020

# Agencia Local de Consumos Problemáticos

## Construcción local, con los valores de cercanía

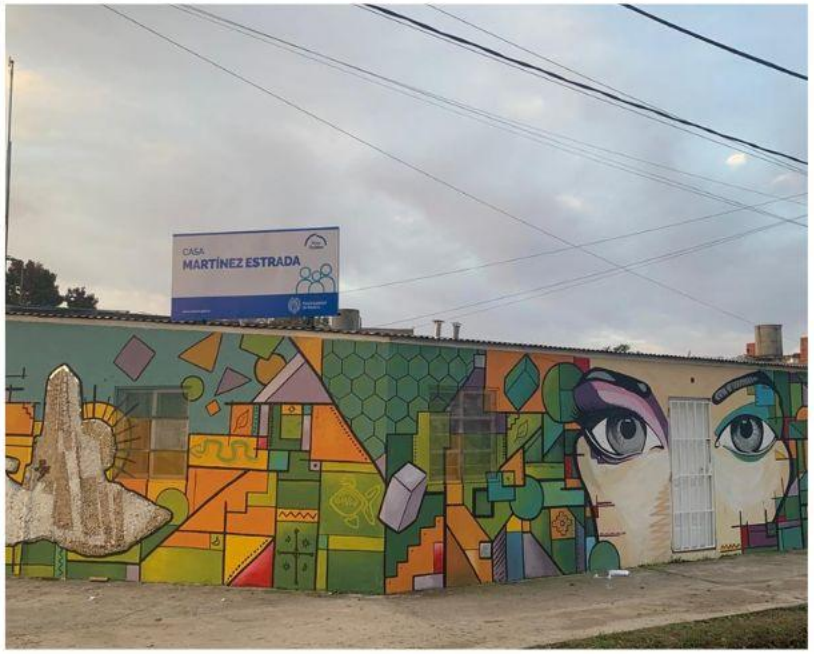
Inauguración: Marzo 2023

- **Espacio central y seis (6) dispositivos territoriales** distritales
- **2.000 usuarios** abordados en estos espacios
- Línea telefónica **24 hs** (julio 2024). **500 llamadas en 6 meses**
- Experiencia de **integración:** red de consumos / línea Salud Mental SIES

PIMIENTOS

ON AIR
RADIO TEATRO
T.P.R:
NEWS

Agencia Local de Prevención y Abordajes de Consumos Problemáticos
Plan Cuidar
Dispositivo Territorial Distrito Norte
Secretaría de Desarrollo Humano y Hábitat
www.rosario.gob.ar
Secretaría de Salud Pública
Municipalidad de Rosario


CASA
MARTÍNEZ ESTRADA

TODO CONSUMO ES UN RIESGO

Presentación
PROGRAMA DE PREVENTORES COMUNITARIOS

Vivas nos Queremos
VAMOS LOS PIBES Y PIBAS

# Abordaje de trastornos del desarrollo infantil

**Plan de Cuidados** → **Primeros 1000 días** → **Proyecto de Desarrollo Infantil y Personas Gestantes**

- **Desarrollo de espacios y dispositivos específicos que acompañan, desde la gestación, el crecimiento de niñas y niños en un entorno de respeto y promoción de sus derechos.**
- **Desde la gestación hasta los 3 años de vida**

→ **Dispositivos territoriales** (Salud y Desarrollo + Cultura)

32 Desarrollo Infantil — 360 díadas

10 personas gestantes — 103 gestantes

→ **Segundo nivel de atención** : PSM y HRSP

# Tercer nivel para la atención en desarrollo infantil de las situaciones más complejas

En ILAR
Atención de pacientes de 0-14 años con problemas del desarrollo infantil de complejidad tal que requiere un abordaje en las distintas áreas del desarrollo:

- Motora
- Del lenguaje
- Social
- Comunicativa

# Tercer nivel para la atención en desarrollo infantil de las situaciones más complejas

# Muchas gracias