

ROSARIO

y su Red de Salud

Secretaría de Salud Pública



Municipalidad de
Rosario

La salud pública en la ciudad de Rosario ha sido, desde siempre, un pilar fundamental para garantizar el bienestar de sus vecinos y vecinas. A lo largo de su historia, la ciudad ha desarrollado una red de atención y cuidados que busca asegurar el acceso universal al derecho a la salud, entendido como un componente esencial para una vida plena y armónica.

Desde la implementación de políticas de descentralización, hace más de 30 años, Rosario ha avanzado hacia un modelo de gestión más cercano y eficiente, donde la participación ciudadana y la equidad en el acceso a los servicios de salud son valores centrales. El compromiso del gobierno municipal se ha enfocado en fortalecer y expandir la red de efectores, optimizando la infraestructura y adaptándola a las crecientes demandas de la población.

Este documento da cuenta del gran trabajo que ha permitido construir una red de salud pública robusta, capaz de responder a las necesidades de todos los rosarinos y rosarinas, promoviendo así una ciudad más humana y accesible para todos. Sin embargo, también destaca los desafíos que aún enfrentamos para seguir construyendo una ciudad cercana y equitativa.

Autoridades:

Secretaria Salud Pública

Soledad Rodriguez

SubSecretaria de Políticas Sanitarias

Stella Maris Binelli

Subsecretaria de Procesos Sanitarios

Lorena Botta

Subsecretario de Salud y Territorio

Fernando Vignoni



1

Una Red de Salud concebida en el marco de la universalidad, equidad, integralidad y gratuidad.

HISTORIA

Secretaría de Salud Pública

LM
Laboratorio de
Medicina
Molecular

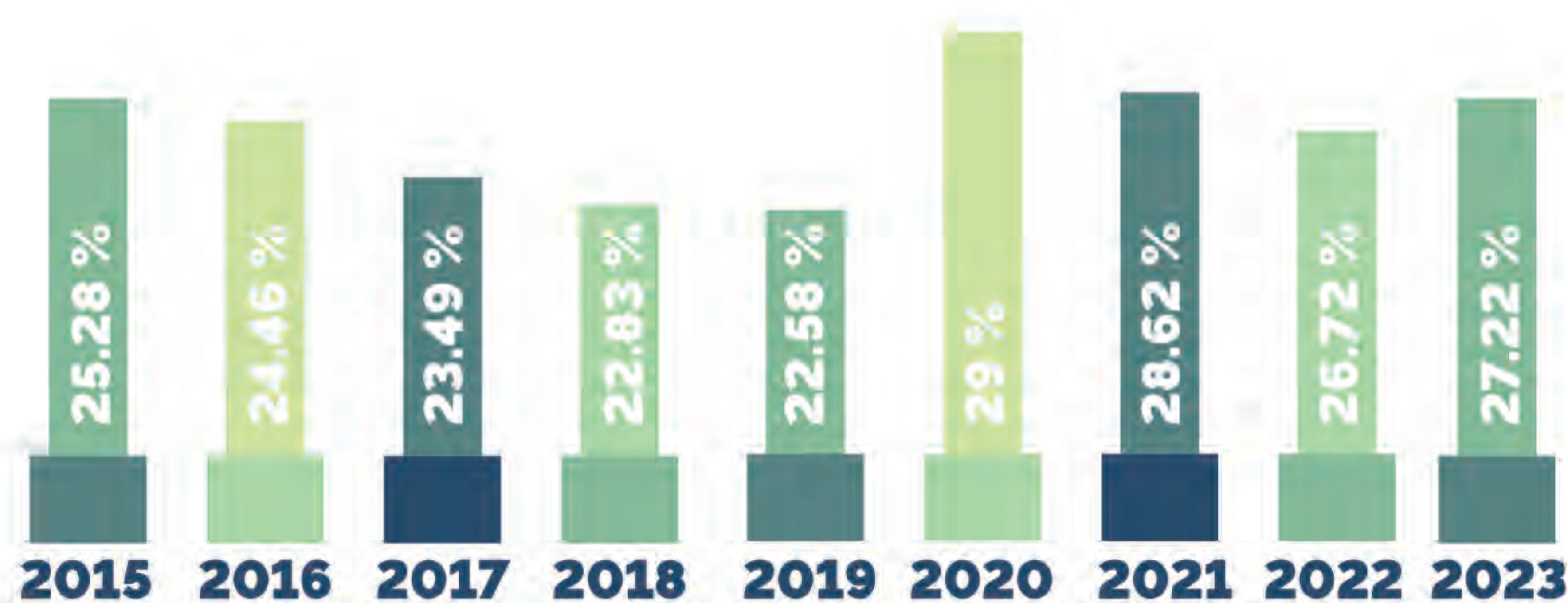
MEDICAMENTOS
LA COMUNIDAD

HISTORIA

Secretaría de Salud Pública

En Rosario la salud pública ha sido asumida, hace más de 30 años, como un eje central de gestión, considerándola un derecho fundamental que hace al desarrollo de una vida plena y armónica para todos sus habitantes.

El gran prestigio en materia de salud pública con el que cuenta la ciudad está sustentado en la excelente formación de sus profesionales y en la decisión política de fortalecer sus políticas públicas en salud a través de la asignación presupuestaria y la inversión permanente.



La década del 90 fue testigo de grandes transformaciones que incluyeron como objetivos de largo plazo:

- la jerarquización de la atención primaria de la salud como estrategia para abordar los problemas de salud-enfermedad de la población en forma integral.
- la recuperación, refuncionalización y equipamiento moderno de todos sus hospitales y centros de salud.
- la aplicación de programas de prevención y promoción de la salud.

Rosario construye su Red de Salud Pública en el marco de la universalidad, la participación comunitaria y la accesibilidad. Día a día trabaja para garantizar una mayor calidad de atención y equidad para más de 500 mil vecinos y vecinas.

En todos los distritos de la ciudad hay distribuidos estratégicamente 50 Centros de Salud que acompañan el desarrollo del barrio y de su comunidad. Esta apuesta a la presencia territorial de la Salud Pública nos permite transitar un camino de construcción colectiva que acerca el Estado local a cada vecino/a a partir de la garantía de sus derechos.



A través de los Centros de Salud se supera la visión asistencialista, proponiendo la construcción de una mirada integral y territorial, en la que los equipos acompañan a los vecinos y vecinas que habitan cada barrio, constituyendo un vínculo estable, continuo y permanente.

El secreto de este sistema es su propia trascendencia: **es mucho más que hospitales e instituciones aisladas, es integración de complejidad creciente.**

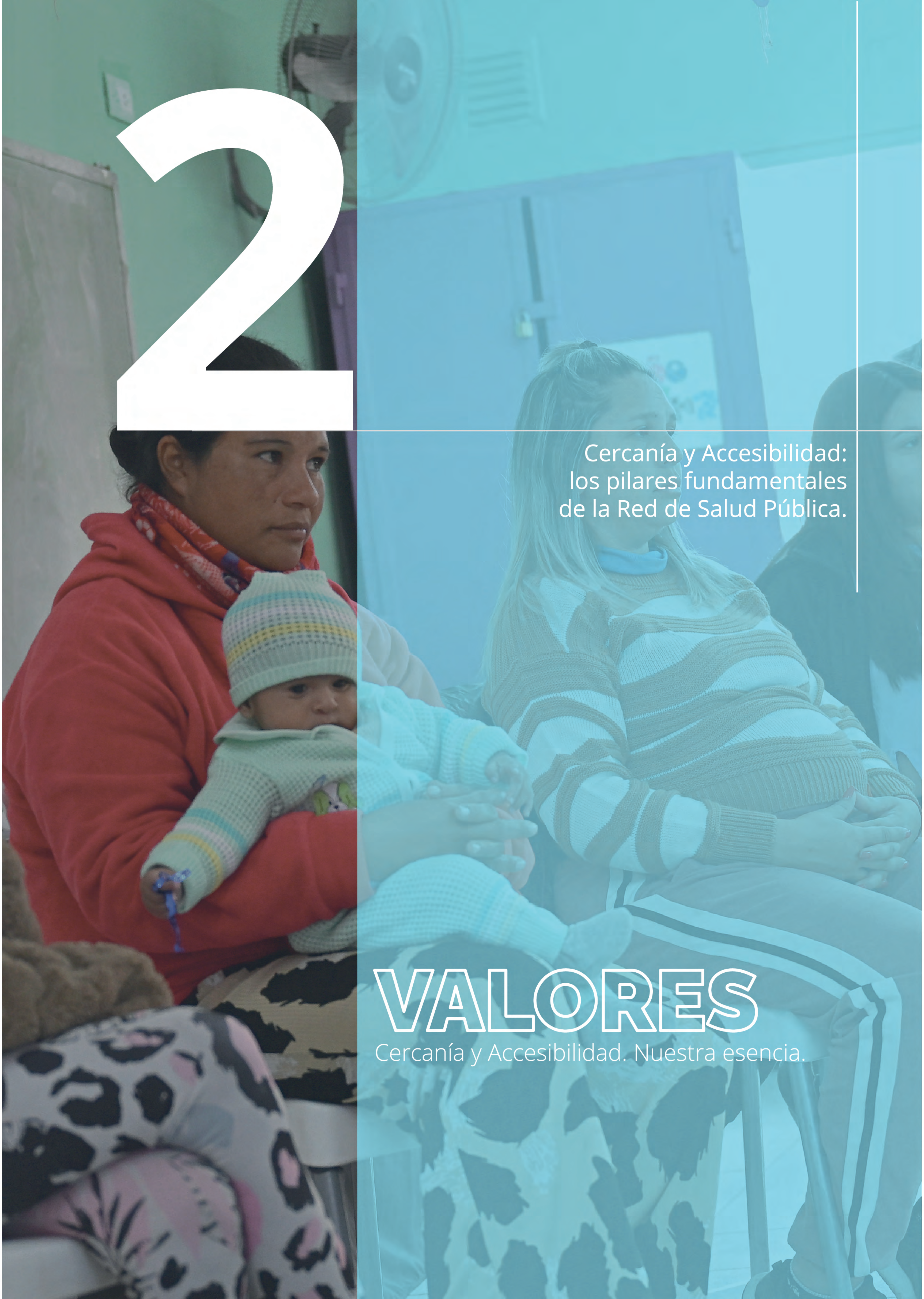
Actualmente hay 5.200 trabajadoras y trabajadores municipales en el sistema de salud de Rosario, un 44% del total de la planta municipal junto a la inversión de más del 27% del presupuesto total al área de Salud.

5200 trabajadores



44%
de la planta municipal

\$\$\$ Inversión 27%
del presupuesto municipal

A composite image featuring a woman in a red hoodie holding a baby in a striped hat in the foreground, and a pregnant woman in a striped sweater in the background. The image is split vertically, with the left side showing the woman and baby, and the right side showing the pregnant woman. A large white number '2' is overlaid on the left side.

2

Cercanía y Accesibilidad:
los pilares fundamentales
de la Red de Salud Pública.

VALORES

Cercanía y Accesibilidad. Nuestra esencia.

VALORES

Cercanía y Accesibilidad. Nuestra esencia.

Dos valores fundamentales han definido la esencia de nuestra política en salud pública: **la cercanía y la accesibilidad.**

Cercanía: Un Vínculo con la Comunidad

La salud pública en Rosario no es simplemente un servicio; es un vínculo arraigado entre la comunidad y sus instituciones. La apuesta por la presencia territorial y la descentralización de la atención ha consolidado una Red de Centros de Salud, hospitales y servicios estratégicamente distribuidos en todos los distritos de la ciudad.

Los equipos de salud, comprometidos y dedicados, no solo abordan las necesidades sanitarias, sino que también comprenden la realidad de cada barrio. Esta cercanía no solo fortalece la confianza, sino que también permite una comprensión profunda de los desafíos y las necesidades específicas de cada rincón de la ciudad.





Accesibilidad: Un Derecho, No un Privilegio



La accesibilidad es la garantía de que la salud está al alcance de todas y todos, una premisa que impulsa la construcción colectiva y el bienestar general de la comunidad. Esta accesibilidad va más allá de la proximidad física; implica la eliminación de barreras económicas, culturales y de cualquier otra índole que puedan obstaculizar el acceso a los servicios de salud.

Trabajamos para construir ciudadanía, defender y garantizar los derechos

Un sistema resiliente

Otra característica de la Red, es su capacidad de adaptarse a las constantes demandas y a los cambios contextuales que se produzcan tanto a nivel local como mundial, así como en las situaciones de crisis sanitarias. Un ejemplo de esto, es el trabajo integral que se llevó a cabo durante la pandemia por COVID-19.

Ante el desafío que presentaba enfrentar una pandemia, se readecuaron inmediatamente todas las instituciones del sistema de acuerdo a los protocolos requeridos por el coronavirus, y se capacitó rápidamente a todo el personal. A su vez, se incorporó equipamiento especializado para el diagnóstico y tratamiento del virus, y se dispusieron dispositivos móviles para realizar atención territorial. Estas readaptaciones se ejecutaron sin descuidar espacios asignados para tratamiento de otras demandas de salud.





3

Un sistema que trabaja
en Red, para el cuidado
integral de las personas.



RED DE SALUD

Composición

Este servicio está presente en todo el territorio de la ciudad y es el encargado de asistir urgencias y emergencias en la vía pública y el espacio pre-hospitalario como así también cumpliendo las funciones de traslado de pacientes.

El **SIES** es clave en el desarrollo de la estrategia de Atención Primaria de la Salud ya que articula todos los niveles de la Red en función de las necesidades de la población. También vincula a los distintos efectores a través de su sistema de comunicaciones enlazando además con la Red de salud provincial.

Todas las **acciones en salud** se organizan en estos **tres niveles de atención**, conformando una Red de servicios a la que sus usuarios pueden acceder para ser atendidos y orientados según sus necesidades.

*SIES107

SISTEMA INTEGRADO DE EMERGENCIA SANITARIA



Red de Salud Pública Municipal:

Se compone de **50** Centros de Salud, **3** Hospitales de Mediana complejidad, **2** Hospitales de Alta complejidad, **2** Maternidades, un Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias; Redes de rehabilitación, internación domiciliaria, atención a los consumos problemáticos, emergencias y traslados, promoción de la salud; un laboratorio de producción pública de medicamentos (*Laboratorio de Especialidades Medicinales*), el Instituto del Alimento y la Red de Salud Animal.

La estrategia llevada a cabo en la salud municipal está conformada por **tres niveles de atención**.

1^{er} NIVEL

Se constituye en el espacio de mayor resolutiveidad y está conformado por los centros de salud municipales y algunas vecinales, distribuidos estratégicamente en todo el municipio y organizados distritalmente.

2^{do} NIVEL

Está constituido por tres hospitales, "**Dr. Roque Sáenz Peña**", "**Intendente Gabriel Carrasco**" y "**Juan Bautista Alberdi**"; un servicio de **Internación Domiciliaria Pediátrica y de Adultos**; 2 maternidades, "**Maternidad Martin**" y "**Área de Atención Integral de la Mujer**" del Hospital Dr. Roque Saenz Peña"; un **Instituto de Rehabilitación (ILAR)** y el **Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario (CEMAR)**.

3^{er} NIVEL

Constituido por las áreas de mayor tecnología y alta complejidad, el **Hospital de Niños "Víctor J. Vilela"** y el **Hospital de Emergencias "Dr. Clemente Alvarez"**.

Involucra a todo el sistema, independientemente del grado de complejidad de los establecimientos de salud, garantizando el acceso a todos los servicios desde el lugar más cercano al domicilio de las y los ciudadanos. Así, se promueven articulaciones y se construyen procesos interdisciplinarios e intersectoriales de cuidado.

En cada uno de estos procesos se entrecruzan distintas miradas, trabajadores, ciudadanos, organizaciones de la sociedad civil y funcionarios públicos, a partir de las cuales se construye la identidad de la salud pública en la Ciudad.

La concepción de un sistema que trabaja en red, centra sus acciones sobre las necesidades de cada paciente, y exige la actualización permanente de muchos conceptos de la práctica médica.

Para los equipos que trabajan en la Red, el abordaje de los problemas de salud privilegia los principios de universalidad, equidad, integralidad y gratuidad.

El concepto de Salud tiene un claro sentido positivo. Incorpora el carácter histórico, la dimensión cultural, social y la percepción subjetiva.

El ámbito municipal a su vez, trabaja en articulación con los sistemas provincial y nacional, buscando sinergia en las acciones, sin resignar los principios ni los modelos teóricos que identifican a la experiencia rosarina.

En nuestros Centros de Salud, el vínculo médico paciente se da en el marco de una relación de confianza y confidencialidad lo que fortalece una mayor cercanía de los equipos con su población donde las personas se relacionan y participan en un ejercicio pleno de su ciudadanía

RED DE SALUD

¿Cómo se compone la Red?

El modelo de atención de la ciudad de Rosario está basado en la estrategia de **Atención Primaria de la Salud**.

Esta lógica supone un ordenamiento del sistema según la magnitud y complejidad del cuidado que necesita una persona en un momento determinado de su vida.

La política de salud promueve la construcción de entornos saludables donde las personas se relacionan y participan en un ejercicio pleno de su ciudadanía

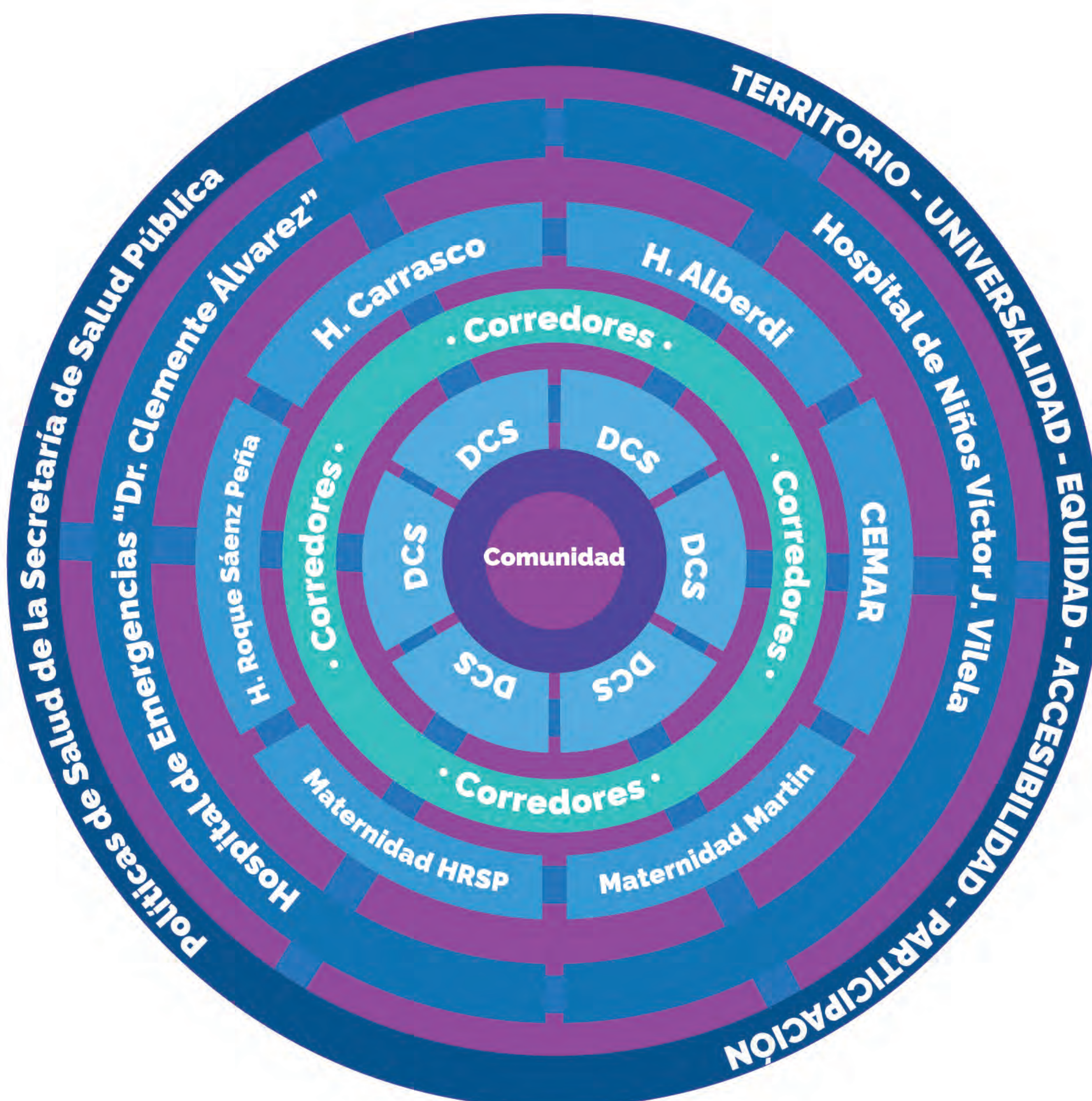


De esta manera, cada equipo de salud tiene una población adscripta regularmente fija.

La adscripción de personas define el modelo de salud, a partir de otra mirada en la relación médico-paciente. Esta modificación apuesta a la construcción de un modelo distinto donde participan tanto los integrantes de los equipos de salud como la población.

Este modelo supone un proceso dinámico por medio del cual ese vínculo necesario entre equipo y población se va construyendo y afianzando.

La adscripción potencia el papel terapéutico del vínculo con la finalidad de producir autonomía, responsabilidad y compromiso tanto en los terapeutas como en el grupo familiar. De este modo, cada equipo es responsable de la salud de un grupo definido de familias y no de la población total de un barrio, en el caso de los Centros de Salud.



1er NIVEL

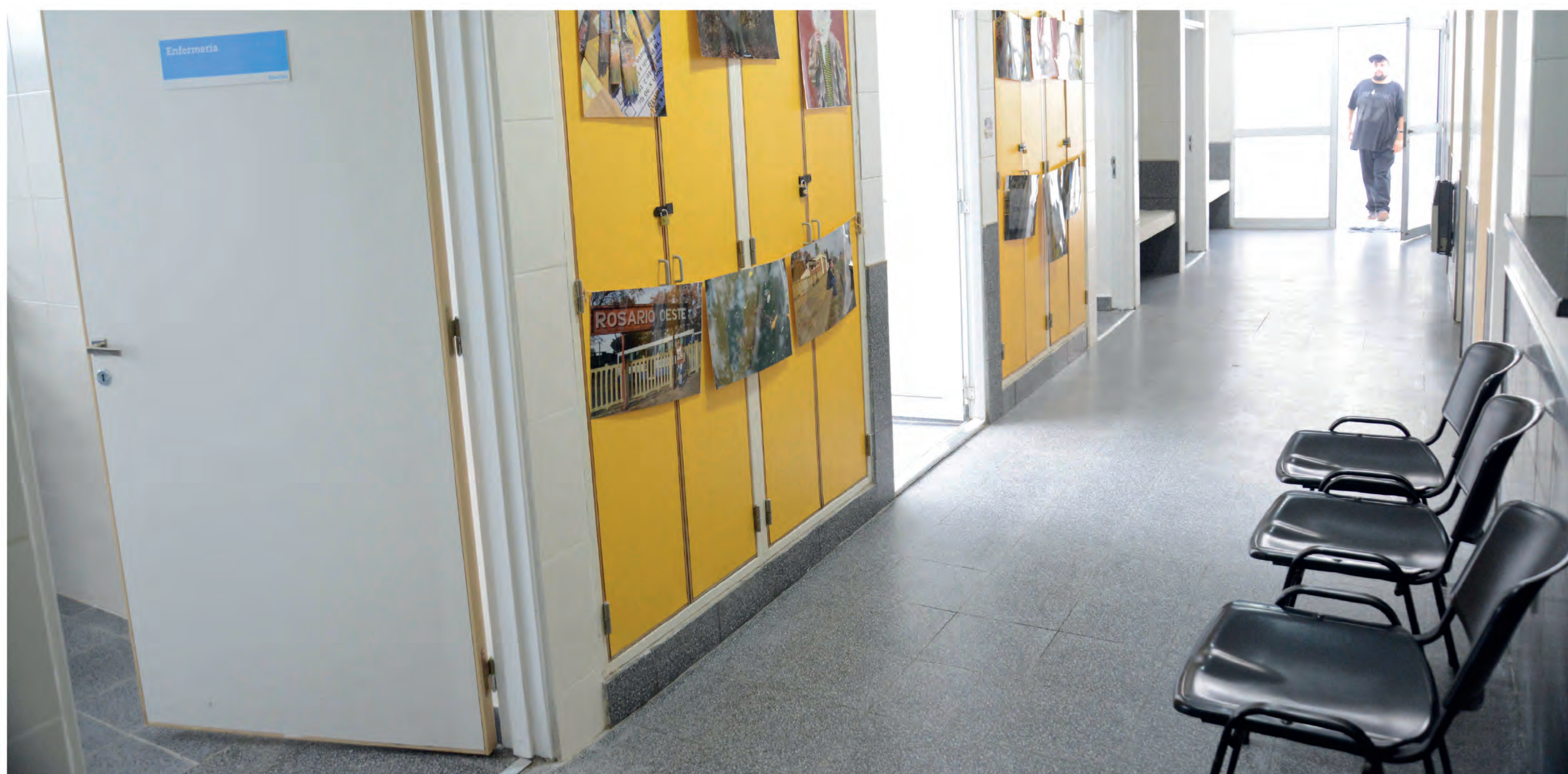
En el marco de la Atención Primaria de la Salud, garantiza la resolución del 80% de los problemas de salud de la población, abordándolos en forma interdisciplinaria y desde una perspectiva familiar y social. De esta manera, los hospitales se abocan a la atención de todos aquellos casos que por su complejidad no pueden ser resueltos en los centros de salud.

Los hospitales cumplen un rol fundamental en la aplicación del modelo de adscripción, ya que permiten que las problemáticas de salud de mayor complejidad sean abordadas por especialistas que conocen la situación de cada una de las personas a través del diálogo fluido y permanente con los equipos de los centros de salud con quienes toman decisiones en forma conjunta.

Así, el especialista trabaja con el equipo de referencia discutiendo casos concretos y no problemáticas generales.

La atención en los hospitales abarca tanto el consultorio externo como la internación. La modalidad de cuidados progresivos se organiza según grados de complejidad dando respuesta a las necesidades de las personas.

Así, la atención ambulatoria especializada, internación general, guardias de urgencia y emergencia, salas de observación, hospital de día y demás servicios centrales completan la atención que garantiza el acceso de toda la población a un sistema de salud eficiente y responsable.



Fue así que para dar respuesta a las demandas rutinarias de los vecinos y facilitar el acceso a las consultas con especialistas, las cuales solían centralizarse únicamente en el CEMAR o en Hospitales, se llevó a cabo un reordenamiento de la Red de Salud.

La pandemia llevó a las ciudades a pensar en un paradigma de multicentralidades, con el fin de reducir la circulación de las personas. Este enfoque tiene como premisa que ningún vecino tenga que hacer desplazamientos de más de 15 minutos para resolver actividades cotidianas, priorizando así la cercanía de los servicios en el entorno del hogar.

Con esta mirada, se llevó a cabo la georreferenciación de todos los pacientes crónicos que accedían a medicación en efectores públicos, y se identificaron las instituciones de salud más accesibles en los distintos barrios.

A partir de allí, se identificaron 9 instituciones que se convirtieron en cabecera de corredores: 3 Hospitales Generales, el Policlínico San Martín, el CEMAR, y 4 Centros de Salud.

En estos establecimientos se descentralizaron especialidades médicas, (como gastroenterología, endocrinología, neurología, neumonología, cardiología y fisioterapia), se incorporó tecnología para el Diagnóstico por Imágenes y se adecuaron espacios para la rehabilitación.

3er NIVEL

El hospital de Niños Víctor J. Vilela es un efector de mediana y alta complejidad, de referencia zonal y regional, que brinda atención pediátrica a niños de hasta 13 años. De los servicios de mayor complejidad, se destacan la Unidad de Quemados, Terapia Intensiva y Cirugía Cardiovascular de Alta Complejidad. Además, alberga una Unidad de Oncohematología pública única en la provincia. Esta unidad cuenta con las áreas de diagnóstico, tratamiento y control ambulatorio de niños con enfermedades oncohematológicas, y con una Unidad de Trasplante de Médula Ósea que cuenta con la estructura y equipamiento necesarios para garantizar la calidad y seguridad requeridas. La estructura de este hospital y de toda la Red de salud municipal garantiza la totalidad de los tratamientos en forma gratuita.

2^{do} NIVEL

En este sentido, **el Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario, (CEMAR)**, adquiere su importancia, al funcionar como un gran equipo matricial de apoyo que atiende a todas aquellas personas derivadas por los centros de salud y hospitales.

Este centro se dedica exclusivamente a la resolución de cuestiones que revisten cierto grado de especialización y tecnología, tales como prácticas especializadas clínico-quirúrgicas en adultos y prestaciones de diagnóstico, que pueden satisfacerse sin recurrir a la internación.

De esta manera, se refuerza el primer nivel de atención de la Red como articulación natural y principal de la población con el sistema de salud de la ciudad, ya sea con los centros de salud o los efectores de mayor complejidad.

La estrategia de corredores sanitarios

El COVID-19 planteó grandes desafíos a la Red de Servicios Municipales de la ciudad, de los cuales la Salud Pública fue protagonista.

Al mismo tiempo que se gestionaba diariamente la pandemia, se debieron reformular servicios y reflexionar sobre las prácticas, los saberes y los modos de vinculación habituales en función de nuevas y diferentes necesidades de cuidado.



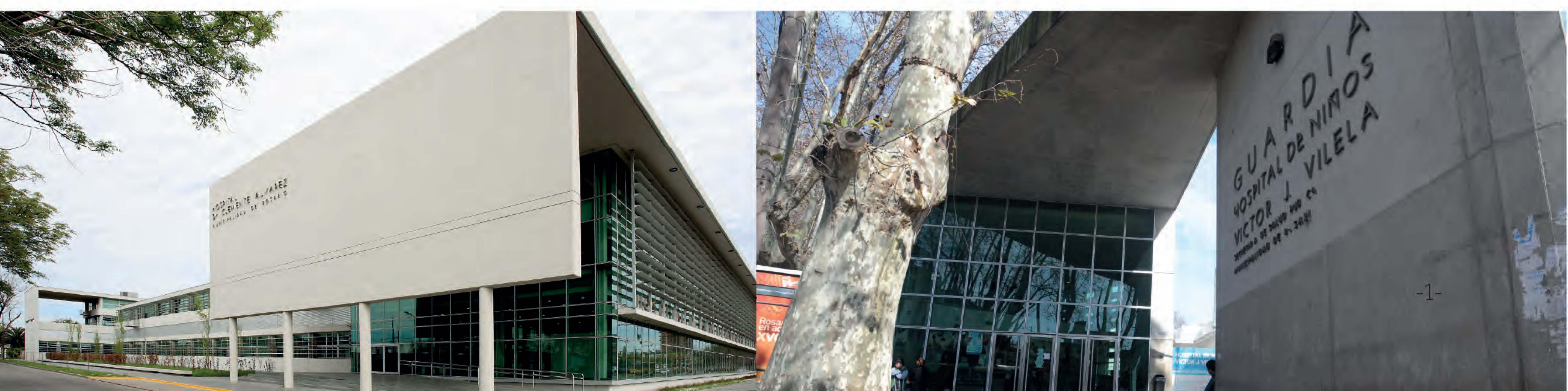
El Hospital de Emergencias Clemente Álvarez (HECA), es un nodo central en la Red de Salud Pública, siendo uno de los puntos de referencia más importantes de la salud pública de Rosario y su área metropolitana. El HECA trabaja en conjunto con los equipos que integran las instituciones del Estado municipal y garantiza el derecho a la salud en la Ciudad y la región.

En el entramado de la Red de salud de la ciudad, el HECA cumple un rol específico en el abordaje de enfermedades agudas, emergencias y traumas. Por su ubicación en un punto estratégico de la ciudad, es accesible desde todos los ingresos de la nueva estructura urbana, y funciona como nodo de concentración y distribución de servicios. Además, tiene un rol importante en la construcción de conocimientos y la formación de trabajadores de salud que se desempeñan no sólo en la Ciudad, sino en toda la provincia.

Una Red en constante crecimiento

El monitoreo permanente del perfil epidemiológico de la ciudad y su región y la labor humana, permiten el diseño de políticas públicas eficaces, que dan respuestas reales a la población en función de las problemáticas desde una mirada integral de la salud.

La decisión de ejecutar ampliaciones en los hospitales está centrada en la optimización de la cobertura en cada efector, con el fin de generar respuestas a las necesidades de la población y evitar los traslados de las personas internadas en un efector hacia otro cuando surgen complicaciones. En ese sentido, la construcción de quirófanos, salas de diagnóstico por imágenes y la remodelación de salas de internación, garantizan en cada hospital una atención integral evitando movimientos que pueden resultar perjudiciales para la salud de las personas.



Esta política incluye también la incorporación de nuevas tecnologías, aumentando la capacidad de respuesta a las nuevas problemáticas que se presentan en el área de la salud, como así también la promoción y la capacitación permanente de todo el personal de salud.

El medicamento como bien social

La política de medicamentos en la gestión de la salud pública cuenta con dos ejes: la provisión gratuita de medicamentos en el tiempo preciso y en cantidad necesaria, y la realización de tareas de educación médica.

El medicamento es considerado un bien social, en tanto es un factor insustituible en la prevención y tratamiento de las enfermedades, reduciendo los índices de morbilidad y mortalidad. Por lo tanto, es responsabilidad del Estado garantizar un acceso equitativo de la población por medio de políticas de producción, control y distribución.

La gestión equitativa del medicamento ofrece a los efectores de salud cantidad y variedad de drogas necesarias, tanto para las prestaciones médicas ambulatorias como de internación.

La Comisión Municipal del Medicamento diseña políticas para su uso racional, es decir, para la prescripción del medicamento apropiado en el momento adecuado, sin prolongar los tratamientos más de lo necesario, supervisando la compra, eligiendo las formas farmacéuticas más adecuadas e implementado control de calidad.

En las políticas tendientes a garantizar la equidad en el acceso, el **LEM (Laboratorio de Especialidades Medicinales)** cumple un rol esencial. Este laboratorio público produce comprimidos, variedad de gotas, soluciones para uso interno y externo, pomadas, cremas y soluciones parenterales, todas formas farmacéuticas esenciales que garantizan los tratamientos.

La atención segura y respetada del embarazo

Nuestra Red cuenta con dos maternidades que año tras año reciben miles de nuevos rosarinos y rosarinas y que trabajan centradas en un modelo que promueve el protagonismo de la persona gestante y su entorno en el cuidado y desarrollo de su embarazo.



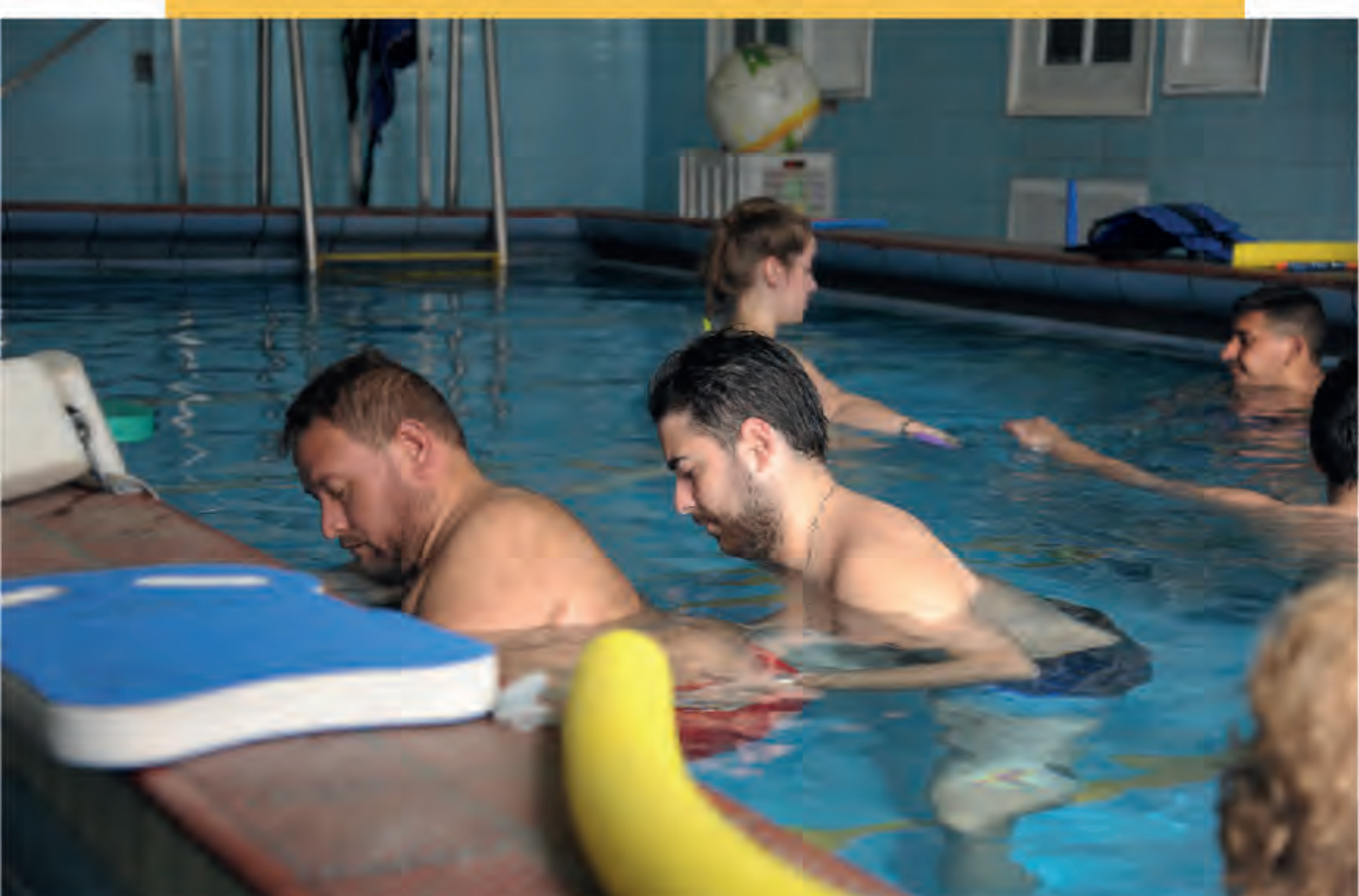
Está demostrado que la posibilidad de compartir el trabajo de parto y el parto con quien la persona gestante elija, ya sea padre, madre, cónyuge, familiar o amistades, minimiza el estrés, el miedo y la ansiedad.

La calidez, confidencialidad y respeto por el cuerpo, el sentir y los tiempos de estos procesos son indispensables en la concepción de nuestra visión de la maternidad. Estos elementos son los que guiaron la toma de decisiones, transitando un camino de esfuerzos y de cambios que permitieron lograr reconocimientos importantes: Las dos maternidades de la Red, (Maternidad Martín y Área de Atención Integral de la Mujer del Hospital Dr. Roque Sáenz Peña), han sido distinguidas como "Maternidad Amiga de la Madre y el Niño" por UNICEF.



La Red de rehabilitación

El Segundo Nivel de atención en sus hospitales aloja la Red de rehabilitación. Desde una perspectiva integral, articula distintas estrategias de abordaje de la discapacidad trascendiendo el sistema de salud. En este sentido, vincula las ofertas de servicio pensando en los recorridos que se ponen en marcha ante determinada problemática, poniendo el acento en las necesidades de las personas, para brindar igualdad de oportunidades, equidad y mejora en la calidad de vida.



El **Instituto de Lucha Antipoliomielítica y Rehabilitación** del Lisiado, más conocido como el **ILAR**, nace hace con la finalidad de prevenir la poliomielitis y dedicarse a la rehabilitación de personas con discapacidad motora.

Hoy es el centro de rehabilitación de mayor complejidad dentro de la Red, con criterio inclusivo que brinda atención a personas con parálisis motoras, enfermos reumáticos, parálisis cerebrales, parálisis obstétricas, distrofias musculares, amputados, retrasos madurativos, mielomeningocele, enfermedades desmielinizantes, traumatismos varios, etc.



El abordaje en Salud Mental

La perspectiva de la Salud Mental también está incluida en el conjunto de las acciones de salud de un modo transversal. Ya no se trata de una especialidad, sino que se

considera una dimensión presente en todas las prácticas de salud.

Así, la atención en salud mental de la población está garantizada en los hospitales y centros de salud municipales, con acciones de prevención, promoción, asistencia y participación ciudadana, adecuando los niveles de respuesta a la complejidad que representa el nuevo perfil de la demanda.

En este marco, el abordaje integral de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas es imprescindible en una política que apueste a la salud mental de la población. La complejidad de la problemática exige poner en juego estrategias diversas según las características propias de cada situación, y trabajar en forma transversal con otros actores que puedan intervenir desde distintas perspectivas.

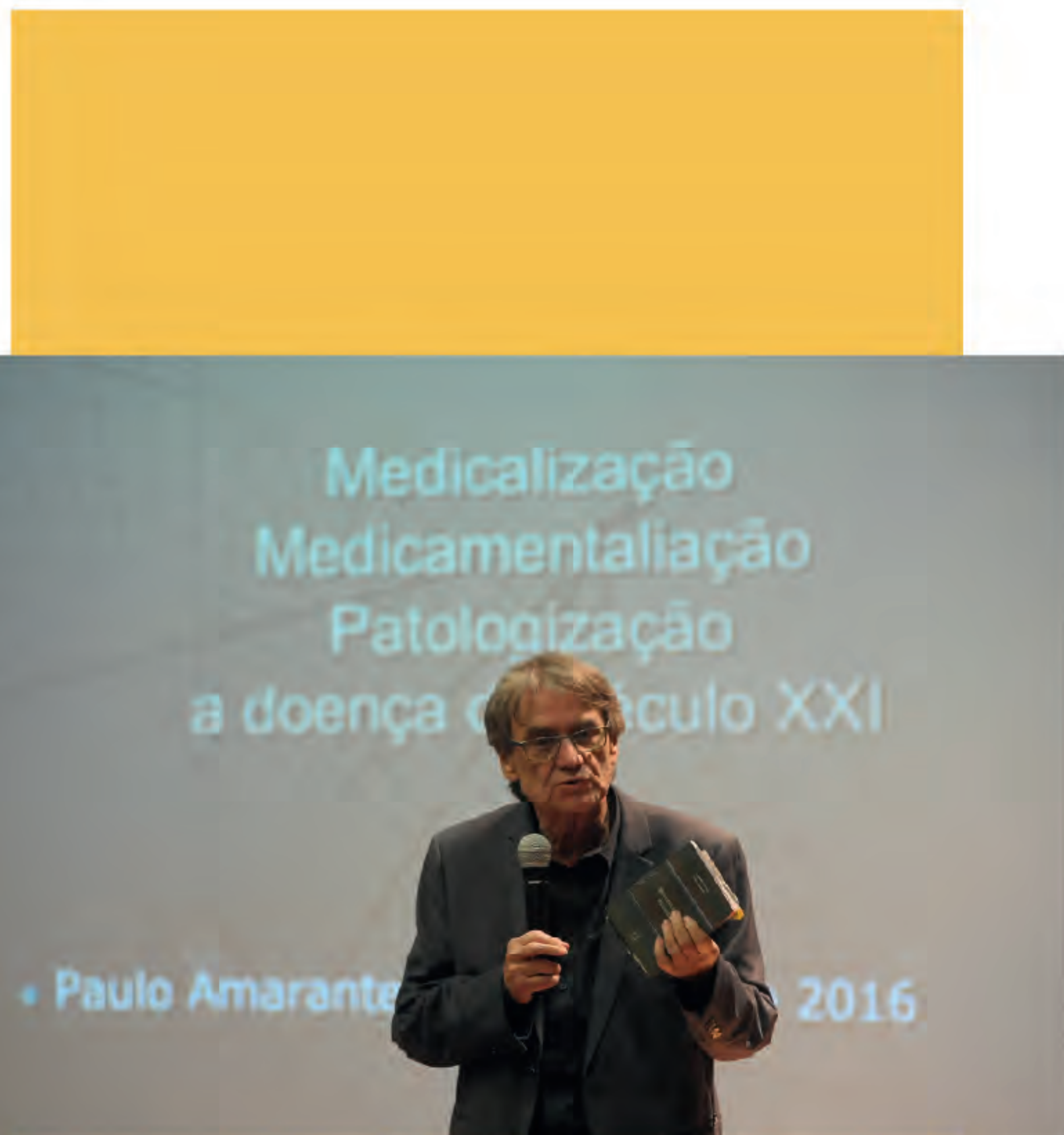
Los hospitales municipales tanto como los centros de salud, implementan acciones de asesoramiento, tratamiento ambulatorio, atención en crisis y abordajes comunitarios, tanto para personas con consumo problemático como para los familiares que soliciten ayuda.

Rosario, cuna de especialistas en Salud

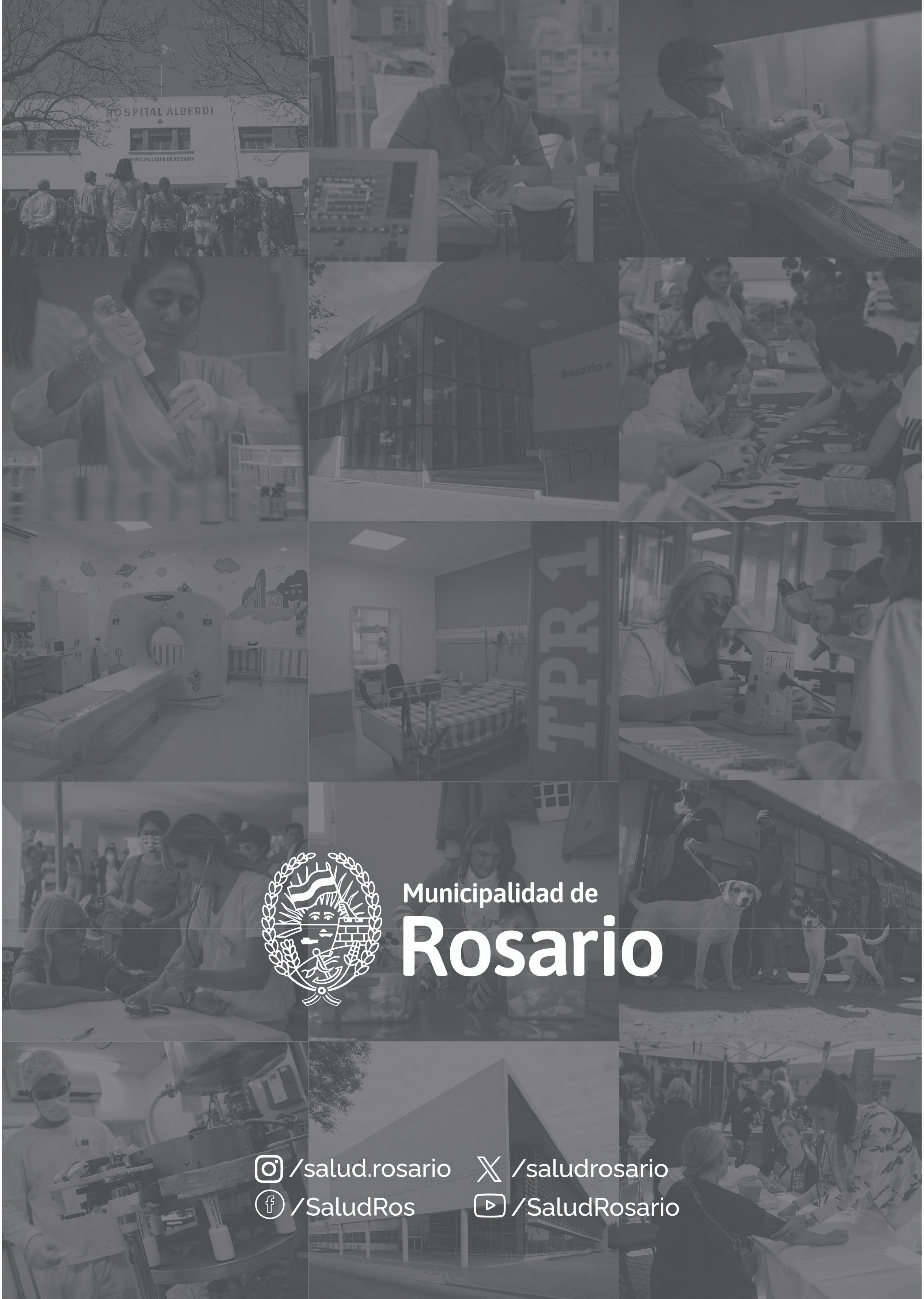
La formación continua de los trabajadores es una prioridad de la gestión municipal de salud que se lleva a cabo gracias al accionar conjunto con el Instituto de la Salud Juan Lazarte, como así también de las áreas internas de la Secretaría que promueven el desarrollo científico en el marco de la ética como una práctica integrada al trabajo en salud. La investigación y la difusión de sus avances enriquece la construcción de un nuevo modelo de salud que trasciende los límites de la ciudad.

Esta tarea sólo es posible gracias al compromiso y la responsabilidad con la que los trabajadores y trabajadoras llevan adelante su tarea diaria.

Vivir en Rosario es vivir en una ciudad donde las políticas públicas están orientadas a la satisfacción de las necesidades de sus ciudadanas y ciudadanos, y donde las oportunidades se multiplican.







HOSPITAL ALBERDI

MUNICIPALIDAD DE ROSARIO

Rosario =

TPR 1



Municipalidad de
Rosario

 /salud.rosario

 /saludrosario

 /SaludRos

 /SaludRosario