

12-21-2009

# Innovaciones en la gestión local en salud: una aproximación desde el caso de la Municipalidad de Rosario en el período 1995-2000

C Jiménez

Follow this and additional works at: [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es)

---

## Recommended Citation

Jiménez, C. "Innovaciones en la gestión local en salud: una aproximación desde el caso de la Municipalidad de Rosario en el período 1995-2000." (2009). [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es/72](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/72)

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact [disc@unm.edu](mailto:disc@unm.edu).

## Documento CUCS # 5D

### SC20095(2)Jiménez (B)

**Jiménez C. Innovaciones en la gestión local en salud: una aproximación desde el caso de la Municipalidad de Rosario en el período 1995-2000. Salud Colectiva (Buenos Aires, Argentina) 2009 mayo-agosto; 5(2):211-224.**

**Objetivos:** Analizar las políticas de salud implementadas por la Municipalidad de Rosario en la década de 1990, así como describir su acción a partir de la incorporación de innovaciones políticas en los planos de la atención, gestión y financiamiento en salud.

**Metodología:** Analítica descriptiva.

**Resultados:** El autor describe que la situación del municipio de Rosario en 1990 ha sido afectada por la destrucción de las economías regionales, el crecimiento poblacional, la pauperización y la falta de cobertura en salud, lo que le ha llevado a incursionar en dos estrategias paliativas: la descentralización de los servicios y la apertura de la participación social mediante la implementación de programas para la promoción y la prevención en salud.

Para el autor, las políticas de salud se desarrollan por lo general en torno a tres planos: 1) la atención, 2) la gestión y 3) el financiamiento. Para identificar el contexto político determinante de la innovación o reformas, habría que incorporar en cada plano un conjunto de tres sub-dimensiones: a) la causa u origen; b) los actores, con sus apoyos, alianzas y coaliciones; y c) los factores de limitación o resistencia al cambio.

De este modo, el autor enumera y describe las siguientes innovaciones de la gestión en salud en Rosario, desplegadas entre 1995 y 2000: 1) la apertura del Laboratorio de Especialidades Medicinales; 2) la creación del instituto de Salud "Juan Lazarte" para la formación superior de postgrado en Salud Pública; y 3) la formación del Centro Asistencial para el Diagnóstico, Tratamiento y Atención de Segundo Nivel. Estas innovaciones se vieron limitadas por la presencia de las siguientes constricciones: el desarrollo de la economía, el despliegue de aptitudes organizacionales y la falta de profesionales competentes.

En cuanto al origen de las mencionadas innovaciones, el autor considera que ellas se deben a una combinación de experiencias similar a las ocurridas en Israel, Chile y Brasil. Sin embargo, en su especificidad, la convergencia de actores sociales en los procesos de gestión en Rosario presenta cuatro características especiales: a) la confluencia de las organizaciones civiles con la Secretaría de Salud; la asociación médica y la universidad; b) el despliegue de planificación y la organización de los cambios en la prestación de servicios; c) la formación de recursos humanos; y d) la participación social.

El autor detecta no obstante cinco limitaciones en estas innovaciones: 1) la cultura organizacional; 2) la capacidad de gestión; 3) los lineamientos políticos; 4) la cultura profesional; y 5) la demanda. Por último, identifica los cambios ocurridos en la atención, la gestión y el financiamiento. La atención convencional en los centros de salud ha sido complementada con internamiento domiciliario y rehabilitación. La gestión, en la actualidad más ordenada y territorializada, abarca actividades relacionadas con la producción y distribución de medicamentos. El financiamiento internacional ayuda a combatir el desabastecimiento.

**Conclusiones:** El autor concluye que la gestión de políticas en el marco de las Reforma privilegia en Rosario la búsqueda de consensos, la convocatoria y la participación de diferentes sectores y actores sociales. La principal limitación radica en impulsar dichos cambios en las aptitudes organizacionales de trabajo de las instituciones.