ARTICULACIÓN EN REDES ANTE LA DEMANDA FONOAUDIOLÓGICA EN LA CIUDAD DE ROSARIO

CAMPRA, MC; BERTONE, J.; SARACCO, M.F.; POGLIANO, L.; GRINOVERO, M.V.; MUNDANI, M.C.; CUATROCASAS, N.; FAGIOLI, M.; DÍAZ, Y.; ROVIRA, C.

ESCUELA DE FONOAUDIOLOGÍA. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. UNR

1. INTRODUCCIÓN

La fragmentación del sistema de salud de la ciudad de Rosario dificulta la comunicación entre efectores y la continuidad de los cuidados. En este contexto, las redes de salud constituyen una estrategia para integrar servicios y garantizar el derecho a la salud, mediante la articulación entre efectores municipales y provinciales. Sin embargo, se desconoce cómo se construyen y funcionan estas redes en Fonoaudiología.

2. OBJETIVO

Caracterizar las redes de salud pública y analizar su organización frente a la demanda fonoaudiológica en la ciudad durante el período 2023-2026.

3. METODOLOGÍA

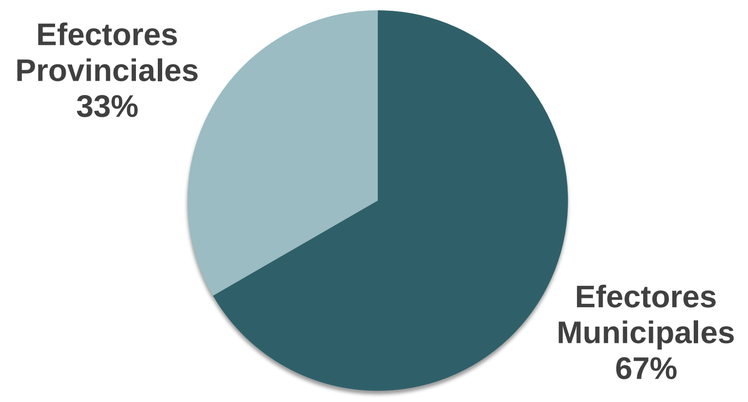
Se realizó un censo y entrevistas semiestructuradas a 53 unidades de análisis:

- 47 fonoaudiólogas/os: 36 del ámbito municipal y 11 del provincial, pertenecientes a 36 Centros de Salud, 9 Hospitales, 1 Centro de Rehabilitación y 1 Centro de Especialidades Médicas.
- 6 coordinadores de efectores sin servicio de Fonoaudiología: 2 de distritos municipales y 4 de subregiones provinciales.

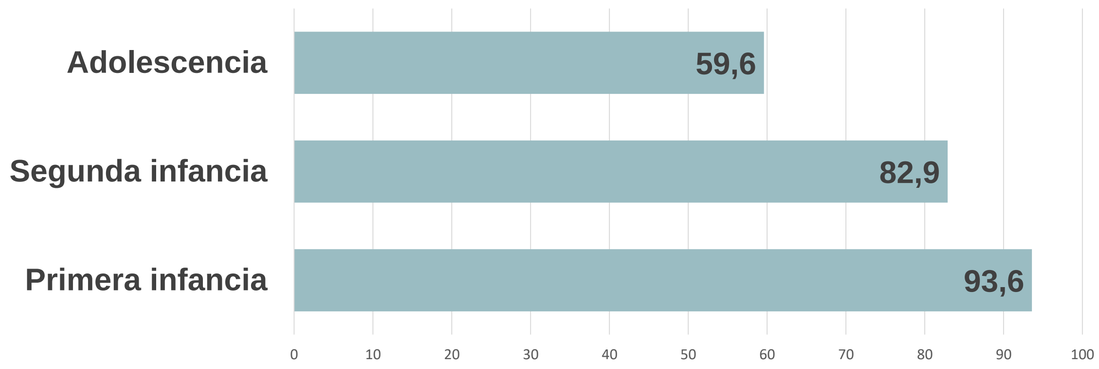
El análisis combinó estadística descriptiva de frecuencias y análisis de contenido temático.

4. RESULTADOS PRELIMINARES

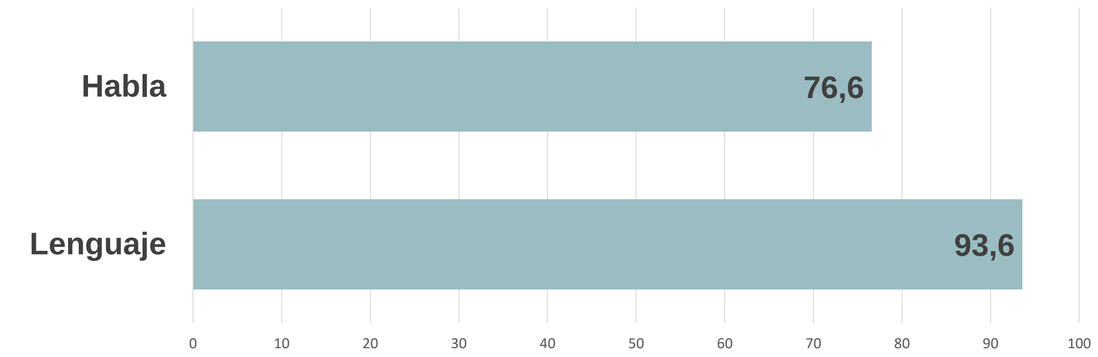
COBERTURA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN



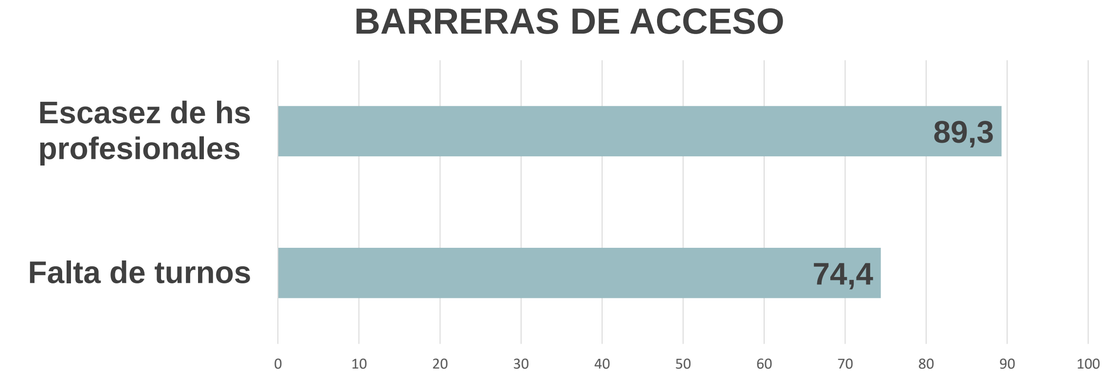
POBLACIÓN ATENDIDA



ÁREAS DE ABORDAJE

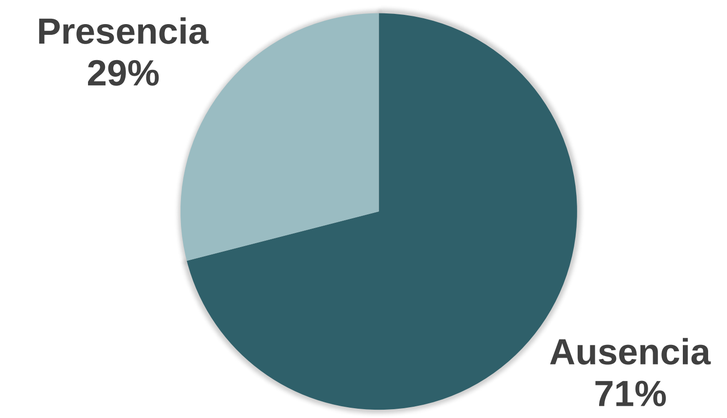


BARRERAS DE ACCESO



Configurando listas de espera superiores a 6 meses

SISTEMATICIDAD EN LA CONTRAREFERENCIA



5. CONCLUSIONES

Los hallazgos preliminares evidencian una fragmentación estructural de la red fonoaudiológica que reproduce desigualdades en el acceso.

Se destaca el compromiso de los equipos de salud y la necesidad de superar la informalidad mediante protocolos y mayor gobernanza en red. Finalmente, se plantea reposicionar la Fonoaudiología en el primer nivel de atención y fortalecer su articulación intersectorial e interdisciplinaria.