

**CIENCIAS
ADMINIS
TRATIVAS**

REVISTA DIGITAL | FCE | UNLP

GESTIÓN DEL MODELO DE DESINSTITUCIONALIZACIÓN DE ADULTOS CON ALTERACIONES MENTALES EN EL SISTEMA PÚBLICO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. TESIS DOCTORAL DE ANA MARÍA MORASSO**MANAGEMENT OF THE MODEL OF DEINSTITUTIONALIZATION OF ADULTS WITH MENTAL DISORDERS IN THE PUBLIC SYSTEM OF THE PROVINCE OF BUENOS AIRES. DOCTORAL THESIS OF ANA MARÍA MORASSO**

Juan José Gilli

Resumen

La doctora Ana María Morasso es la primera egresada del Doctorado de la Administración de la Universidad Nacional de La Plata, y su tesis tuvo como objetivo comprobar empíricamente la baja efectividad de los programas de desinstitucionalización de adultos con alteraciones mentales en el sistema público de la provincia de Buenos Aires y diseñar una alternativa que aumente el valor giro programa y propicie la reinserción social.

Palabras Claves: tesis doctoral.

Abstract

PhD Ana María Morasso, is the first graduate of the PhD in Administration of the National University of La Plata, and her thesis aimed at empirically verifying the low effectiveness of deinstitutionalisation programs for adults with mental disorders in the public system of the province of Buenos Aires and design an alternative that increases the value of the program and promotes social reintegration.

Key words: doctoral thesis.

Juan José Gillijjoseg@hotmail.com

Facultad de Ciencias Económicas.
Universidad de Buenos Aires.
Argentina.
Facultad de Ciencias Económicas.
Universidad Nacional de La Plata.
Argentina.



Ciencias Administrativas se encuentra bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 2.5 Argentina.

Reseña

La doctora Ana María Morasso es la primera egresada del Doctorado de la Administración de la Universidad Nacional de La Plata, y su tesis tuvo como objetivo comprobar empíricamente la baja efectividad de los programas de desinstitucionalización de adultos con alteraciones mentales en el sistema público de la provincia de Buenos Aires y diseñar una alternativa que aumente el valor giro programa y propicie la reinserción social.

Los trastornos mentales tienen grandes repercusiones económicas, directas e indirectas, incluido el costo de los servicios, así como en la calidad de vida de los pacientes. La historia de la salud-enfermedad mental y la Psiquiatría distinguió, a través del tiempo, diferentes problemas específicos y conceptualizaciones clínicas, así como distintas perspectivas de la gestión de las organizaciones para la atención de los adultos con alteraciones mentales.

La variabilidad del comportamiento en los diferentes modelos de externación -propia de las características culturales de cada país - más que un problema de las ciencias de la salud, puede atribuirse tanto a variables de la organización como al sistema decisorio. Las fallas de planificación como proceso central en la formulación de estrategias o en el diseño de la estructura como paso previo para poner en práctica estas estrategias constituyen un común denominador de los modelos usuales.

La población objeto de la investigación fueron las organizaciones para pacientes con alteraciones de la salud mental, en la provincia de Buenos Aires, que operan programas de externación considerando como base la documentación biomédica (historias clínicas) pertenecientes a los usuarios en proceso de integración social durante el período 2008-2014.

El trabajo, basado en los valores de la población estudiada, permitió identificar y describir con evidencia empírica un conjunto de hechos o fenómenos implícitos en el concepto de desinstitucionalización de adultos con alteraciones mentales, que varían al cambiar las circunstancias bajo las que se producen.

De este modo se logró inferir la forma que asumen las variables de la población en análisis para transformar esa información en conocimiento, como instrumento de aplicación general para desinstitucionalización de adultos con alteraciones

mentales en el sistema público de la provincia de Buenos Aires.

Como uno de los resultados del análisis se determinó una dualidad en las prácticas y políticas concretas de salud mental al habilitar y validar un modo de intervención que, encuadrado en la perspectiva de derechos humanos, que paradójicamente convive con prácticas de trasinstitucionalización donde los pacientes que han estado institucionalizados en hospitales por largo tiempo, sólo cambian el tipo de institución de la que dependían.

Por otra parte, se concluye que la cooperación es crucial para el funcionamiento de las estructuras administrativas de estas organizaciones, para apoyar estrategias globales y resolver conflictos. La norma por sí sola no convierte la incompetencia en competencia y los resultados observados muestran un círculo vicioso de disfunciones. Estas estructuras profesionales aparentemente más planas se transforman progresivamente en organizaciones maquinales y jerárquicas con controles tecnocráticos crecientes y centralización.

Para resolver la situación observada la tesis plantea un rediseño de los procesos en el contexto actual y con los recursos disponibles para lograr mejoras en medidas críticas como el aumento del valor giro-paciente en el programa para la externación con reinserción social. Esto supone que un cambio que se pueda implementar, controlar y evaluar.

El modelo que propone la tesis consiste en nueva organización denominada Centro de Salud Mental para la desinstitucionalización (CSMD) como la mejor solución disponible en la situación actual. La condición bio-psico-social, así como la condición de los pacientes y ambiental del universo analizado, limitan inevitablemente las alternativas disponibles y establecen un límite máximo posible para el alcance del propósito establecido.

La propuesta incluye nuevos criterios de admisión, además del cumplimiento del nivel de pre-alta, como preingreso a los programas de externación, para que el modelo productivista defina como " normalidad " el ingreso al sistema, con las exigencias y tensiones propias de la sociedad postmoderna.

Además supone un patrón de comunicación y relación entre los procesos de los actores involucrados en la toma e implementación de las decisiones y para ello considera a la organización

como una estructura intencionada de roles que los individuos deberán desempeñar en sus puestos de trabajo. Esa asignación de actividades permitirá el cumplimiento de las submetas en las fases y niveles planificados, situación no observada en el modelo vigente.

Se consideró relevante en el diseño del nuevo modelo de gestión la posibilidad de dividir el proceso de toma de decisión entre los diferentes especialistas, en una organización integrada por grupos con intereses múltiples y donde estos procesos atraviesan una serie de mediaciones o negociaciones implícitas.

La tesis de la doctora Morasso no solo es original, sino que además es relevante ya que aporta una alternativa viable a un problema de la gestión de la salud desde la perspectiva disciplinar de la Administración. Muestra con éxito las falencias del sistema vigente de desinstitucionalización de adultos con alteraciones mentales en el sistema público de la provincia de Buenos Aires y propone un modelo alternativo de aplicación práctica. Se trata de una contribución valiosa calificada como sobresaliente en la evaluación del Jurado.