The background image shows an elderly man sitting on a bench in a park, holding a cane. A woman in a blue jacket is leaning over him, possibly assisting him. To the right, another woman in a brown jacket is walking away. The scene is outdoors with trees and a paved path.

# OBSERVATORIO DE MOVILIDAD URBANA GRAN LA PLATA

## TOMO 2

Atractores de Viaje por Salud

IIPAC / FAU / UNLP

T02



Observatorio de Movilidad del Gran La Plata



IIPAC. Instituto de Investigaciones y Políticas del Ambiente Construido



Facultad de Arquitectura y Urbanismo



Universidad Nacional de La Plata

El material gráfico y fotográfico utilizado en esta publicación es de producción propia.

Hecho el depósito que indica la Ley 11.723 . ISBN:

Aón, Laura;López, María Julieta; Freaza, Nadia; Cola, Cristian; Giglio, María Luciana

Observatorio de Movilidad Urbana Gran La Plata TOMO 2. Atractores de viaje por Salud - 1a ed. -  
La Plata : Instituto de Investigación y Políticas del Ambiente Construido, 2017.  
63 p. ; 22,9x22,9 cm.

ISBN

1. ....2.....

1º edición: Observatorio de Movilidad Urbana Gran La Plata, 2017, IIPAC-FAU-UNLP. La Plata  
Autores: Aón, Laura;López, María Julieta; Freaza, Nadia; Cola, Cristian; Giglio, María Luciana  
Publicado por Instituto de Investigación y Políticas del Ambiente Construido (IIPAC-FAU-UNLP)  
[www.iipac.unlp.edu.ar](http://www.iipac.unlp.edu.ar)

Coordinación editorial: Laura Aón

Diseño y diagramación: María Julieta López  
Diseño de tapa y contratapa: María Luciana Giglio  
Foto de tapa: María Luciana Giglio. Terminos de licencia Creative Commons

Texto  
Mg. Arq. Laura Cristina Aón (FAU-UNLP)

# OBSERVATORIO DE MOVILIDAD URBANA GRAN LA PLATA

## TOMO 2

Atractores de Viaje por Salud

IIPAC / FAU / UNLP

---

T02

Hecho el depósito que marca la ley 11.723  
Prohibida su reproducción total o parcial.  
Derechos reservados.

# Autoridades del Observatorio

## **Dirección del Observatorio**

Mg. Arq. Laura Cristina Aón (FAU-UNLP)

## **Investigación / Desarrollo**

Mg. Arq. Laura Cristina Aón (FAU-UNLP)

Dra. Arq. María Julieta López (FAU-UNLP-CONICET)

Arq. Nadia Freaza (FAU-UNLP-CONICET)

Arq. Cristian Agustín Cola (FAU-UNLP-CONICET)

Arq. María Luciana Giglio (FAU-UNLP-CONICET)

## **Colaboradores**

Arq. Daniela Cortizo (FAU-UNLP-CONICET)

Arq. Rocio Rodriguez Tarducci (FAU-UNLP-CONICET)

Srita. Agustina Pared (FAU-UNLP)

## **Asesores**

Arq. Olga Ravella

Lic. Hernán Olivera

# Prólogo

Por Dr. Carlos Discoli

La calidad de vida urbana entendida como un complejo de dimensiones e interacciones se sustenta en el bienestar colectivo de la ciudadanía. Se trata de una construcción de teoría y praxis en el que intervienen múltiples aspectos que se analizan desde una concepción abarcativa dentro de un determinado contexto socio-cultural. En este caso la dimensión “salud” y su red escalar son parte sustantiva de este constructo de bienestar, y representa per sé un universo complejo en sí mismo a abordar en cuanto a su relación con el medio urbano y los servicios que presta. Entendiendo al sistema de salud como una red de nodos de diferentes complejidades diferenciadas por funciones específicas y programáticas, su conectividad entre sus componentes y sus usuarios es una relación muy significativa a tener en cuenta. En ese sentido la distribución territorial, si bien está de alguna manera regida por parámetros sanitarios asociados a un núcleo de demandas básicas, su accesibilidad real depende de múltiples factores muy relacionados a la infraestructura de ese medio urbano en el cual se inserta cada nodo de la red. De ahí es que consideramos sustantivo abordar su dinámica a los efectos de que cada ciudadano cuente con el mejor nivel de acceso posible a dicho sistema, entendiendo a esta dimensión fundamental para acceder a la salud sin distinción de su localización.

Dr. Carlos Discoli  
Inv. CONICET  
IIPAC-FAU-UNLP/CONICET

# ¿De qué trata este volumen?



TOMO 1  
Presentación OMUGLP

TOMO 2  
Encuestas a HOSPITALES

TOMO 3  
Encuestas a ESCUELAS

Este volumen expone los resultados del estudio de movilidad sobre atractores de viaje del gran La Plata, sector Salud. El estudio es parte de la construcción del Observatorio que ha emprendido en 2013 el equipo de investigación de Movilidad del Instituto de Investigaciones y políticas del ambiente construido IIPAC FAU UNLP.

De acuerdo con los resultados se ha identificado el perfil de movilidad de los usuarios de hospitales públicos y privados, localizados en áreas centrales urbanas y periurbanas de La Plata. Asimismo según los centros de salud seleccionados se logró diferenciar particularidades en relación a sus prácticas de movilidad acorde a su localización, tamaño del hogar, sexo, disponibilidad de automóvil y accesibilidad al transporte público.

El trabajo se realizó entre julio y agosto del 2016, logrando una muestra de 1325 encuestas correspondientes a 13 establecimientos, con registros para todos los turnos.

El documento se estructura en 4 secciones que incluyen, i) la propuesta metodológica, ii) el caso de La Plata, distribución geográfica y datos globales de movilidad, iii) caracterización de cada establecimiento y iv) conclusiones.

Parte 01.

Estudio de la movilidad en atractores de viajes de salud: etapas (pág. 10 a 17)

Parte 02.

La distribución espacial de salud y resultados globales (pág. 18 a 27)

Parte 03.

Particularidades por hospitales (páginas 28 a 55)

Parte 04.

Conclusiones y reflexiones (páginas 56 a 59)

# 1

## Estudio de la movilidad en atractores de viajes por salud: etapas

### Características principales

Los viajes por motivos de salud, constituyen uno de los tres principales motivos de viaje en las ciudades, junto con los viajes por trabajo y por estudio. En este sentido, para la ciudad de La Plata estos los viajes componen las principales actividades de la matriz productiva por su rol de ciudad capital.

Los viajes por motivos de salud vienen siendo abordados hace tiempo por diferentes estudios académicos que dan cuenta de su relevancia social (Gutiérrez, 2009; Segura, 2012) aun así, no constituyen una real preocupación política. En la ciudad de La Plata, hasta ahora, no se han formulado políticas específicas relativas a mejorar o facilitar los viajes por salud y esta situación instalada, se convierte en una forma más de exclusión social: "La literatura sobre movilidad y salud es escasa, aún más aquella referida a grupos vulnerables" (Gutiérrez, 2009).

En la movilidad a hospitales es posible visibilizar las complejas estrategias que despliegan las personas, donde la componente espacial constituye una clave tan relevante como el nivel de ingreso de las personas, resultando este contexto en un mayor acceso a la salud privada por efecto de los recursos disponibles de los usuarios de la salud privada. Este desbalance es una expresión de la exclusión social y de la desigualdad, que alimenta la insustentabilidad de la ciudad.

El presente volumen busca dar cuenta de la problemática de movilidad en relación con la salud en la ciudad de la plata y por otro lado, mostrar la innovación metodológica en el estudio de la movilidad a partir de los atractores de viaje.

El atractor de viaje permite dimensionar el viaje origen-destino y también posibilita caracterizar, cuantificar y cualificar niveles y condiciones de acceso de las personas a las actividades en este caso: las escuelas.

Como camino estratégico 4 etapas fueron clave para el estudio, las dos primeras relacionadas a la organización y gestión previa a la realización del trabajo de campo y las dos restantes relacionadas a la producción y procesamiento de datos.

**e 1** Selección de los establecimientos y gestión de información estadística.

**e2** Gestión y coordinación con cada centro de salud para la realización de las encuestas.

**e3** Encuestas en cada institución.

**e4** Procesamiento de encuestas y georreferenciación.

e1

## ¿Cuáles centros de salud?

A partir de la gestión de información la selección de los centros de salud se realizó conforme a su importancia territorial, contexto urbano donde se insertan y gestión: pública o privada. .

A partir de estas variables se seleccionaron los siguientes 14 establecimientos:

# e2

## ¿Cómo se realizó?

El acceso a los diferentes establecimientos requirió de un tiempo muy prolongado de gestiones diversas en cada hospital.

Luego de la coordinación, se conformó el equipo de relevamiento: dos coordinadores y tres equipos de tres encuestadores. Antes del operativo se capacitaron sobre cómo realizar la encuesta en cada hospital y cómo procesar los datos de las mismas.

Al respecto, según año escolar, los equipos al interior del salón explicaban los propósitos del observatorio y como completar la encuesta.



Equipo de trabajo

Mg. Laura Aón

Dra. Julieta López

Arq. Nadia Freaza

Arq. Luciana Giglio

Arq. Cristian Cola

Arq. Rocío Salas

Arq. Jimena Lacunza

Arq. Daniela Cortizo

Arq. Rocío Rodríguez

Estudiante Pablo Colisnecheno

Estudiante Agustina Pared

Estudiante Paula Borrajo

# e3

## ¿Qué tipo de encuesta?

la encuesta, la misma se dirigía a pacientes, acompañantes y personal de cada centro de salud principalmente médicos, administrativos, enfermeros, personal de limpieza. La muestra o cantidad de encuestas se estimó según estadísticas y conforme a cada establecimiento.

En total fueron realizadas 1325 encuestas. Todos los formularios tenían asignado un ID, código de referencia clave para el posterior procesamiento y análisis.

Las preguntas se estructuraron en seis secciones:

- i) Perfil del encuestado;
- ii) Modo de viaje y los problemas que tiene para acceder a dicho modo;
- iii) Tiempo y costos
- iv) barrio y ubicacion de residencia.
- Clave para el analisis
- v) motivo por el que concurre al establecimiento.
- vi) tamaño del hogar

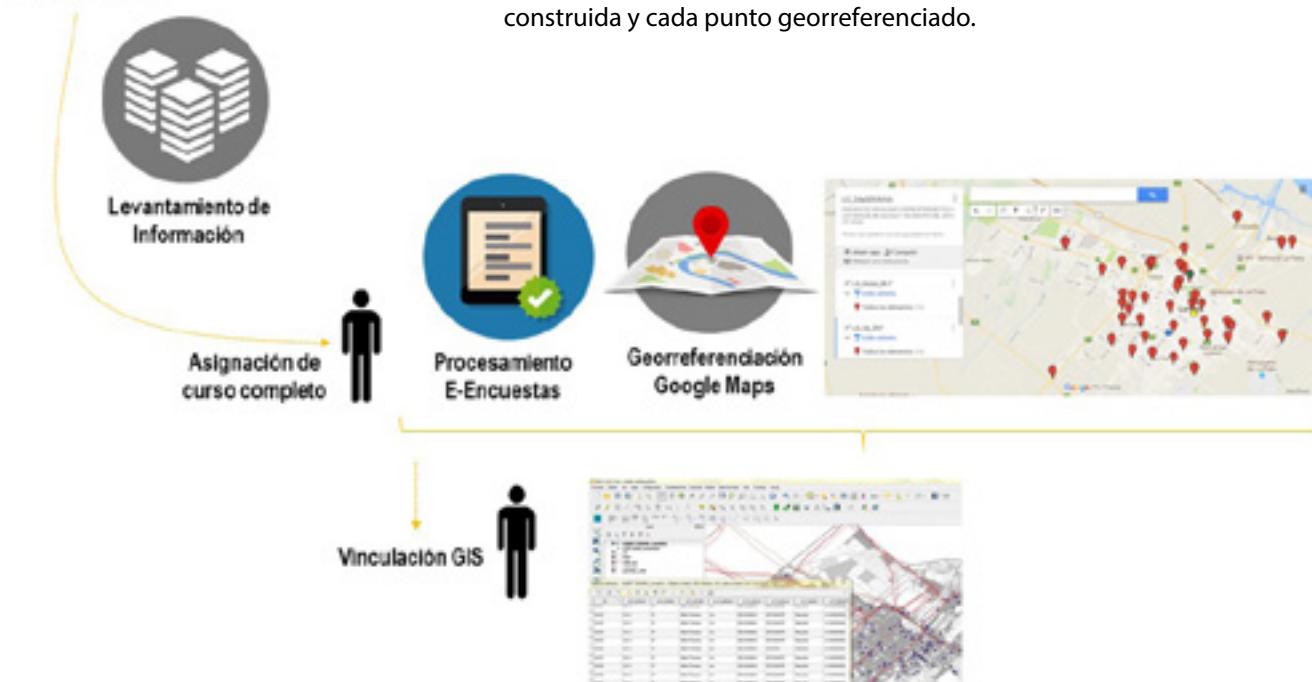
## ¿Procesamiento y análisis?

En cuanto al procesamiento y análisis de las encuestas se pueden diferenciar dos etapas:

La primera etapa corresponde a la carga de los datos en el sistema y georreferenciación de todas las encuestas. Los coordinadores asignaban paquetes de encuestas a cada encuestador para procesar. La georreferenciación se realizaba mediante google maps utilizando el ID del formulario de la encuesta, clave para la vinculación de los datos.

La segunda etapa de análisis se realizó mediante sistema de información geográfica (GIS) a partir de vincular mediante ID la base de datos construida y cada punto georreferenciado.

### Procesamiento



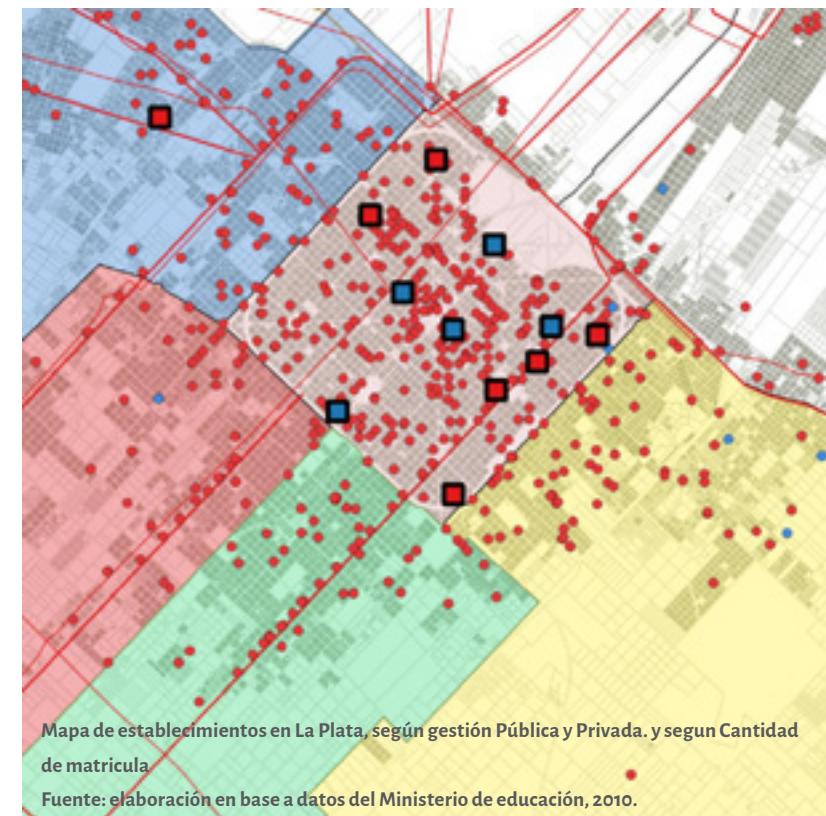
# 2

## Distribución espacial de salud en La Plata y resultados globales

### Distribución espacial de salud en La Plata

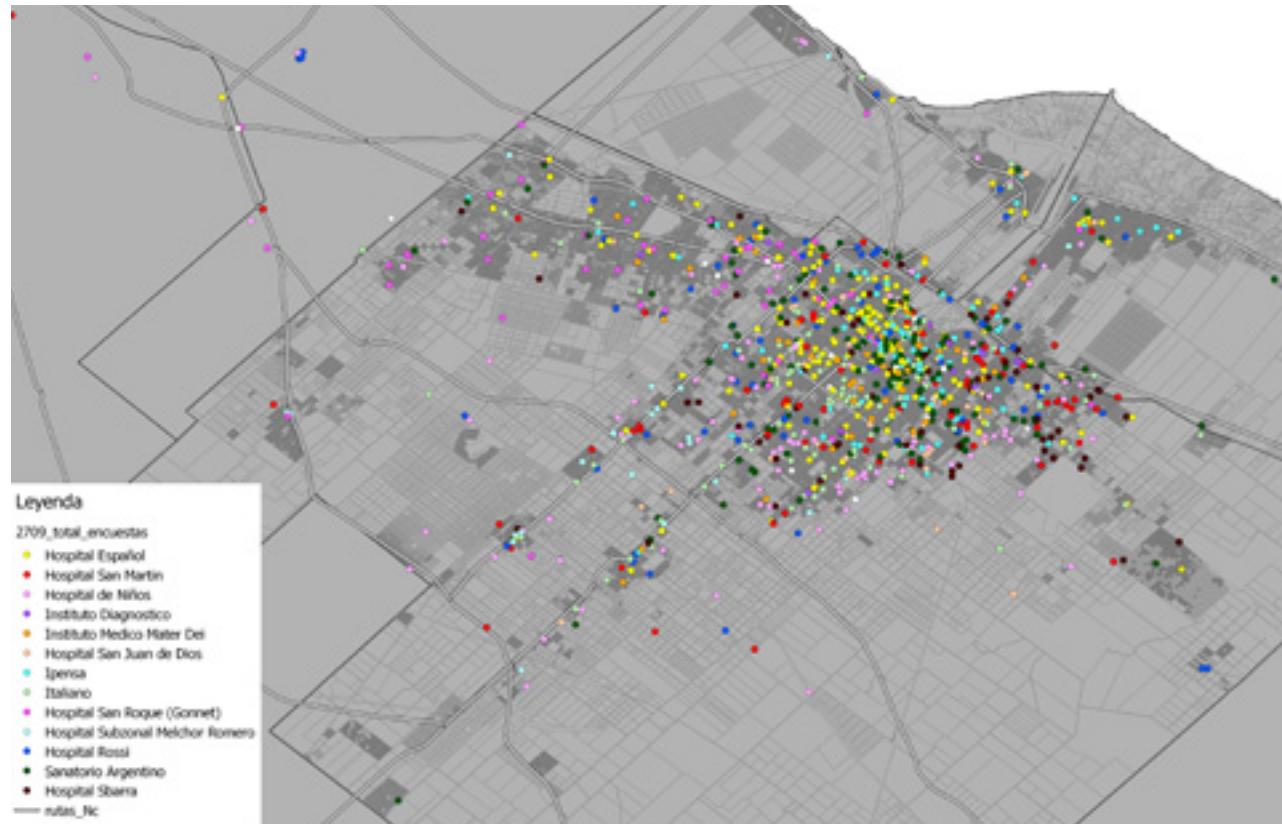
El sistema de Salud de la ciudad destaca por estar conformado por importantes centros de gestión privada y pública de incidencia regional y nacional pero la mayoría se ubican y concentran en el área central.

La elección de un determinado centro está poco influenciada por las distancias a vencer, factor que explica la complejidad de la movilidad asociada a este tipo de atractor de viaje. Es decir el patrón de acceso dominante no está asociado a la proximidad vivienda-hospital si no al tipo de gestión: pública o privada o la especialidad del centro de salud.



# Resultados generales

A partir del procesamiento y georreferenciación de las 1325 encuestas realizadas y al interrelacionarlas con la oferta de salud que presenta la ciudad se pueden reconocer ciertos problemas de viaje de los diferentes grupos asociados según su lugar de residencia y su perfil socio económico. Asimismo los resultados agregando los catorce centros de salud relevados, permite una primera distinción de las operatorias hospitalarias en cada caso, como introducción a los análisis subsiguientes realizados por hospital. A continuación se redacta una síntesis de resultados de cada ítem de la encuesta para el conjunto de los hospitales



# Resultados generales

## Acompañado

Más de la mitad de los viajes totales realizados a hospitales y centros de salud son desplazamientos para dos personas, es decir que el paciente viaja acompañado por otra persona que no se atiende pero que realiza el mismo viaje, sea un acompañante que cuida al paciente, o bien un menor que viaja también porque no debe quedarse solo en casa. Este doble desplazamiento que registramos en el 55.3% de los viajes a hospitales incide en las formas de viaje de las personas y en ocasiones la decisión de acompañamiento es componente del modo de transporte elegido.

## Sexo

Más del 70% de las personas que viajan a hospitales son mujeres, y dado sus patrones de viaje característicos en la región, hay mayor uso de transporte público y auto de alquiler (según condiciones socio económicas y grado de urgencia del viaje) Este registro da cuenta del rol de la mujer en la dinámica doméstica y la complejidad que este rol supone en la configuración de sus viajes cotidianos.

## Edad

La edad de las personas que viajan a centros de salud es variable e incluye a todos los rangos, sin embargo predominan con el 37% las personas entre 31 y 45 años, seguidos con el 27% de las personas entre 18 y 30 años. En síntesis aproximadamente el 60% de los viajes a hospitales los realizan personas de entre los 18 y los 45 años de edad, es decir que tienen la suficiente autonomía y estado de salud para manejarse en los actuales sistemas de transporte público, que implican caminata y acceso con escaleras..

## Perfil laboral

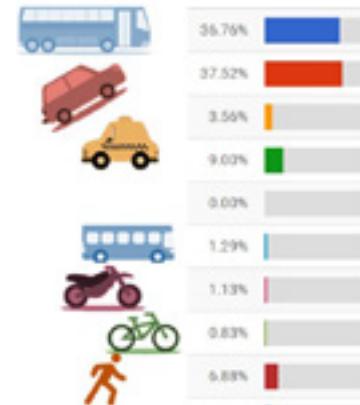
El perfil laboral es también muy variable. Entre los encuestados predominan los empleados del sector privado (29%) los desempleados (29%) los jubilados (16%) y los empleados del sector público (16 %). Estos perfiles son más homogéneos en el análisis individual de cada centro de salud.

# Resultados generales

## Modo de transporte del viaje al hospital

Del total de encuestados de la totalidad de los hospitales se desprende que el 37,52 % hace el viaje al hospital en automóvil particular y otro porcentaje similar del 35,76%, realiza el viaje al hospital en transporte público. El 28% restante se distribuye de manera heterogénea en los demás modos de transporte, predominando el viaje en remisse, con un 9%, el viaje a pie, con un 6,8% y el viaje en taxi con un 3.5%.

Este reparto modal, como se muestra en la parte 3, es diferente analizado por centro de salud, especialmente si distinguimos hospitales públicos de privados.



# Resultados generales

## Dificultades en el viaje al hospital

Las principales dificultades observadas incluyen en primer lugar los altos costos de las tarifas de transporte público (35,59 %) y en segundo lugar el tiempo de espera para tomar el transporte (34,14 %) Otra dificultad señalada por el 22,54% de los encuestados, fue la distancia grande de caminata para tomar el transporte mientras que el 21,42 indicó como problema, las dificultades para encontrar estacionamiento. El peso de las diferentes dificultades varia de manera sustancial en el caso de cada hospital.

## Gasto en el viaje al hospital

Entre los encuestados predomina el gasto promedio de entre 25 y 50 pesos el viaje de ida al hospital en automóvil particular, situación que se registró en el 26% del total de pacientes encuestados. Los pacientes que gastan más de cien pesos en el viaje al centro de salud, son el 15,56% del total de encuestados, de los cuales la mitad, realiza su viaje en combies, el 20% lo hace en remisse, el 14% en automóvil particular, el 10% en taxi y el resto en diversos modos de transporte. El sistema de combies da una respuesta a viajes específicos regionales e incluso provinciales, una parte de estas combies constituyen empresas privadas de altos costos para los usuarios.

## Motivo específico del viaje

En el análisis agregado para todos los centros de salud, predomina el motivo de atención, es decir que, casi el 60% de los pacientes encuestados tenían un turno de atención el día de la encuesta. Sin embargo los viajes por motivos de salud tienen componentes diversas, como ir a sacar un turno, ir a realizarse estudios o ir a buscar resultados de estudios, dependiendo de la organización y estructura de gestión de cada hospital. Entre estos otros motivos se destaca el motivo de acompañar a una persona enferma, que en el análisis agregado asciende a casi un 17%.

## Por que elige ese centro de salud

El tema de los recorridos complejos y las distancias que complejizan la movilidad de la ciudad es una de las preocupaciones principales, en el caso de la salud, los motivos para elegir un determinado centro de salud explican una parte de esta complejidad de movilidad. Si bien se registro un 19% de pacientes que eligen el centro de salud por proximidad a su lugar de residencia, se registró también un 24% que elige buscando a un determinado medico, un 23% que elige por tradición familiar y un 21 % que elige por la especialidad de cada hospital. Esta pregunta analizada en cada centro de salud se vuelve mas explicativa de la movilidad urbana y sus problemáticas.

El patrón de acceso dominante en los casos de los hospitales públicos, mientras que se ve cierta tendencia al acceso por proximidad vivienda-hospital en el caso de los centros de salud privados. Particularmente los pacientes del Hospital Zonal de Melchor Romero. Residentes en la localidad de Romero, suelen ser derivados desde ese hospital al Hospital Regional San Martín, del otro lado del Partido. Por otro lado, tanto en el Hospital San Martín tanto como en el Hospital de Niños de La Plata, hay pacientes que residen fuera de la micro región del Gran La Plata. Asimismo en algunas instituciones privadas como Ipena o Sanatorio Argentino, se trabaja sistemática y regularmente, con pacientes del interior de la provincia de Buenos Aires, una parte de los cuales utiliza servicios de combies para resolver esos viajes.

### Regularidad del patrón de viajes

Se destaca que el paciente de hospital no declara una marcada regularidad en su forma de viajar al hospital, dependiendo mucho de las condiciones del viaje específico. Se registraron en la muestra integral poco menos del 20% del total de viajes de pacientes a hospitales con carácter de regular o repetitivo. Es decir que, el patrón de viaje, en modo de transporte, acompañante, hora y día es variable para el 80% de los viajes muestreados.

### Identidad de movilidad del encuestado

Más allá del viaje específico al hospital, el 64% de los pacientes encuestados declaran que para todos sus viajes urbanos son predominantemente usuarios de transporte público mientras que, menos del 30% de los encuestados declaran ser predominantemente usuarios del automóvil y el 25.33% declaran ser predominantemente peatones en sus viajes cotidianos a diferentes actividades en la ciudad.

### Líneas De Transporte Preferenciales

Los encuestados usuarios de transporte público, declaran que, para todos sus viajes, son usuarios preferenciales de la línea oeste (25%), la 273 (22,39%), la 307 (19%) y la este (18,53%) entre los más destacados. Este análisis se clarifica en el recorte de análisis por centro de salud.

### Los problemas general del tp

Los problemas más señalados por los usuarios de transporte público colectivo de pasajeros incluyen el tiempo de espera para tomar el transporte (19,63%) y el problema emparentado de las pocas frecuencias del transporte público (17,47%) Entre ambos, que constituyen en rigor un único problema del sistema de transporte público, percibido de manera diferente por los usuarios, ascienden a casi el 40% de los problemas del tp. Este problema está ligado a la forma no planificada de expansión de la ciudad y a la dificultad del sistema público de transporte de mejorar la oferta en periferias de baja densidad.

### Los problemas en el uso del automóvil particular

Es relevante analizar los patrones de los usuarios de automóvil particular como potenciales usuarios del transporte público. Los problemas más señalados en el uso del automóvil particular van desde el mal estado de las calles (22.27%) y la dificultad de encontrar estacionamiento (21.48%) hasta los altos costos del combustible (17,05%) y el estrés por conducir en contextos de alta congestión (11.82%).

Estos problemas están vinculados de manera directa con el deterioro típico de las rutas en Argentina, combinadas con las políticas históricas no preferenciales para el automóvil particular. La ciudad y la región, al igual que la mayoría de las ciudades intermedias de nuestro país, no disponen de espacios y/o edificios de estacionamientos acorde a las actuales y futuras tasas de motorización de los hogares. En efecto esta no es una ciudad pensada para el uso del automóvil, y esto también se traduce en los altos y crecientes costos del combustible y en las crisis de congestión de tránsito que caracterizan nuestras ciudades centralizadas que se expanden sin planificación. Asumiendo esta característica de nuestras ciudades se vuelve más urgente mejorar la oferta del sistema masivo público de transporte de pasajeros, en la cual el transporte automotor es clave en La Plata.

### Tasas de motorización

Acorde a los datos globales y locales de la encuesta de movilidad GLP, la muestra arroja resultados de altas tasas de motorización. A pesar de que se registra una mayoría de usuarios de transporte público (que además son predominantemente mujeres) se registro que casi el 80% de los hogares de los encuestados tiene al menos un automóvil, siendo poco menos del 10% hogares con dos o más automóviles disponibles. La muestra de viajes a hospitales predominantemente en colectivo esta en parte relacionada al protagonismo de mujeres en hospitales y su baja tasa de motorización, aun cuando en su hogar haya un auto, lo habitual en esta ciudad es que lo utilice el hombre.

### Guardado de coches

De entre los usuarios de automóvil particular, casi un 80% tiene cochera propia, mientras que un porcentaje próximo al 10% deja el auto en la calle y otro 5% lo deja en la vereda. El restante 5% se divide entre los que alquilan cocheras o tienen espacios de guardado prestado. Este dato se vuelve muy relevante en la mirada de la funcionalidad de las infraestructuras de circulación, tantas veces invadidas de automóviles estacionados a uno o ambos lados, con las consecuentes restricciones que esta práctica supone para la organización de carriles exclusivos de transporte público, taxis o bicicletas.

## Uso de taxis

Los usuarios de taxis son claramente una minoría en la cual predomina el motivo de “no llegar tarde” que representa a casi el 60% de los pacientes que viajan en taxi registrado en la encuesta. Sin embargo existen otras causas para que un paciente viaje en taxi o incluso se vuelva pasajero cautivo del automóvil del alquiler, sea taxi o remisse. Un 12% indicó que toma taxi porque no tiene una opción de transporte público para el recorrido que debe realizar entre su vivienda y el hospital al que concurre, en ocasiones esto tiene que ver con los horarios en que deben estar en el centro de salud, en ocasiones de madrugada, momento en el cual no tienen servicio de transporte público. Otro grupo de usuarios del taxi declaro otras causas explicativas del uso del costoso auto de alquiler: Un 10% Indicó que viaja en taxi para no manejar su automóvil es decir, para viajar más tranquilo, un 4% indico que lo hace porque no consigue lugar para estacionar su propio automóvil y un 1% usa taxi para no poner en riesgo su auto.

## Uso de motocicletas

Una importante parte de nuestra muestra es usuaria de moto. El principal problema que declara casi un 40% es el riesgo de accidentes, seguido por el riesgo de robos que declara casi el 32 % de los encuestados. Un 16% señala el estrés por congestión como problema para viajar en moto.

## Uso de bicicletas

Casi el 30% de los usuarios de bicicleta declaran como principal problema el riesgo de sufrir accidentes, mientras que poco más del 20% declara como problema, el riesgo de sufrir robos andando. Un 14% indica al clima como factor problemático y un 13% indica que el riesgo de sufrir el robo de la bicicleta cuando esta estacionada, es su principal problema.

## Los peatones

La lógica de las personas que viajan a pie a sus actividades cotidianas fijas, como trabajo, estudio, salud, compras, etc, esta ligada a la proximidad como condición fundamental. Este es un dato bastante universal. En la muestra el 60% de los encuestados indican que la proximidad desde su casa a su actividad de destino es la causa de que realicen ese viaje a pie. Solamente un 16% indica que camina por razones de salud, un 7% indica que lo hace por falta de alternativa de transporte público, poco más de un 4% lo hace por problemas económicos y un 3% lo hace para evitar manejar su automóvil. Por otro lado se registraron como principales problemas del viaje a pie el mal estado de las veredas (34,61%), el riesgo de robos (29,75%) la exposición al clima (13%) y el riesgo de accidentes (11%)

## Tiempos de viaje

En los viajes urbanos cotidianos insumen, predominantemente, entre 30 minutos y una hora para el 37% de los encuestados, mientras que para el 35% los viajes cotidianos insumen entre 10 minutos y media hora. Se registro un 25% de viajes cotidianos que insumen más de una hora de viaje en la ciudad y poco menos de un 4% que insumen menos de diez minutos. Estos valores superan ampliamente los tiempos medios de viaje de una década atrás y son un reflejo de los niveles de congestión urbana así como también de la extensión de la ciudad.

# 3

## Particularidades por centro de salud

### Resultados por cada establecimiento

Los resultados de las 3228 encuestas al interrelacionarlas con la oferta de escuelas permiten reconocer los problemas de viaje de diferentes grupos asociados según su lugar de residencia y su perfil socio económico.

A continuación se detalla una síntesis de los resultados para cada centros educativos que se diferencian en su gestión (público-privado) y que dan cuenta de los aspectos más relevantes encontrados.

- 1 Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín
- 2 Hospital Español
- 3 Hospital Interzonal Gral Agudos Dr Rodolfo Rossi
- 4 Manuel B. Gonnet Hospital Zonal General de Agudos San Roque
- 5 Hospital Zonal Especializado Dr. Noel H. Sbarra
- 6 Hospital Italiano
- 7 Ipena
- 8 Melchor Romero Hospital Interzonal de Agudos y Crónicos
- 9 Hospital Interzonal de Agudos Especializados en Pediatría "Sor María Ludovica"
- 10 Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos "San Juan de Dios"
- 11 Instituto Médico Platense
- 12 Sanatorio Argentino
- 13 Instituto Médico Mater Dei

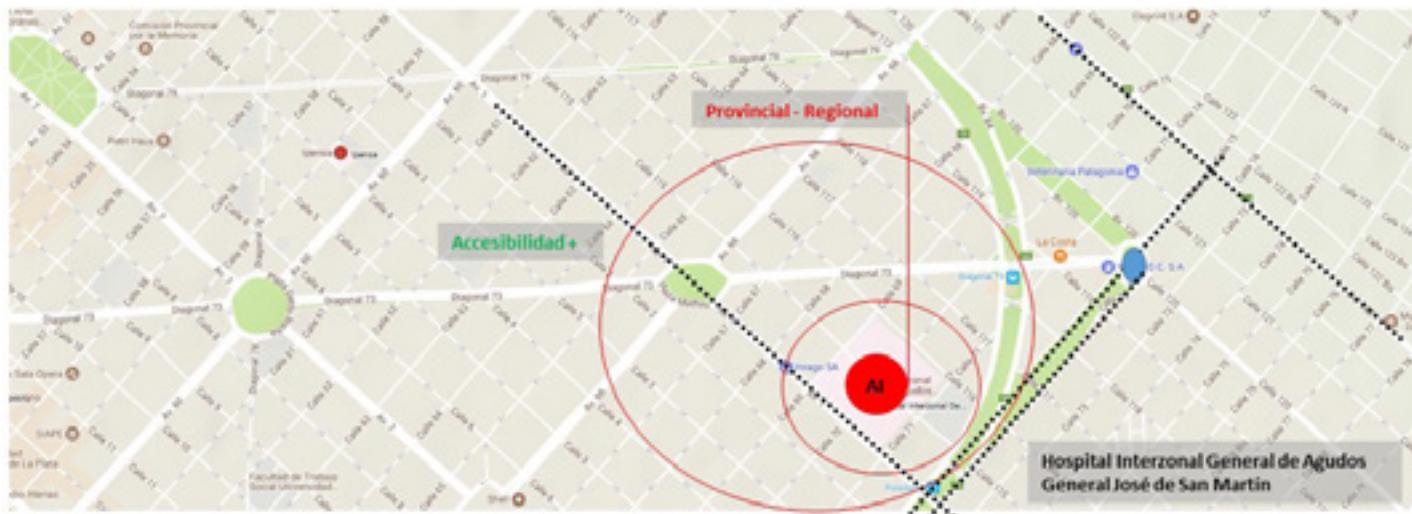


# Hospital Interzonal General de Agudos GENERAL JOSE DE SAN MARTIN

Ubicación: **Avenida 1 N° 1794**

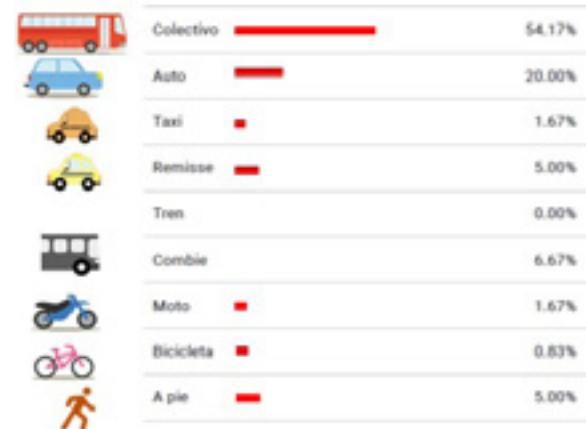
Gestión: **Pública**

Número de encuestas: **121**



Hospital universitario de referencia provincial, para la patología aguda y crónica de alta complejidad, en adultos con desarrollo en emergencias y trauma, trasplantes, oncología y servicios clínicos, quirúrgicos, de diagnóstico especializados incluyendo salud mental. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) cercanía ii) atención gratuita iii) medico de confianza iv) por costumbre o tradición familiar y también por las especialidades del hospital.

La georreferenciación indica una fuerte demanda de las zonas este-oeste y sur de La Plata.



Las dificultades destacan el tiempo de espera, la caminata para tomar el transporte público y por sobre todo el costo de la tarifa.

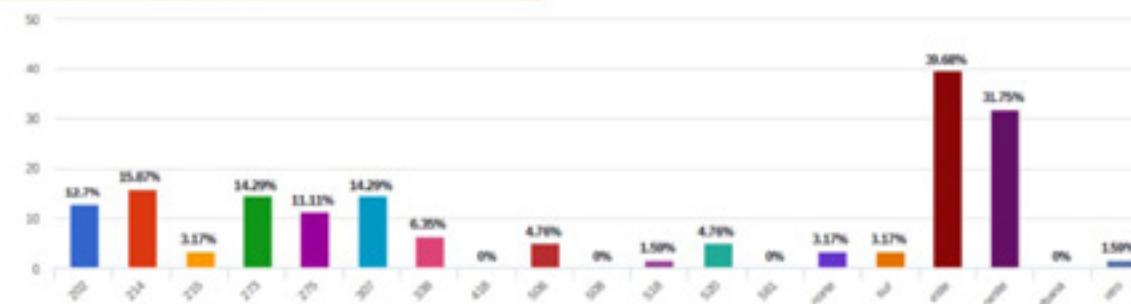
De la observación en campo se observó problemáticas en relación a las condiciones espaciales y de equipamiento urbano.

Asimismo, la falta de coordinación de las frecuencias hace que colapsen las colas y la subida a los diferentes coches. En relación a las líneas que mayormente son utilizadas (este y oeste) la máxima queja se relaciona a la incertidumbre de llegada del transporte, y de la baja opciones para optar en caso de perder una línea, debiendo de hacer combinaciones que claramente supone más costos y tiempos para cada usuario. Una de las líneas directa (la más acusada de no frenar) frente a la urgencia de combinación (doble pasaje).

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas

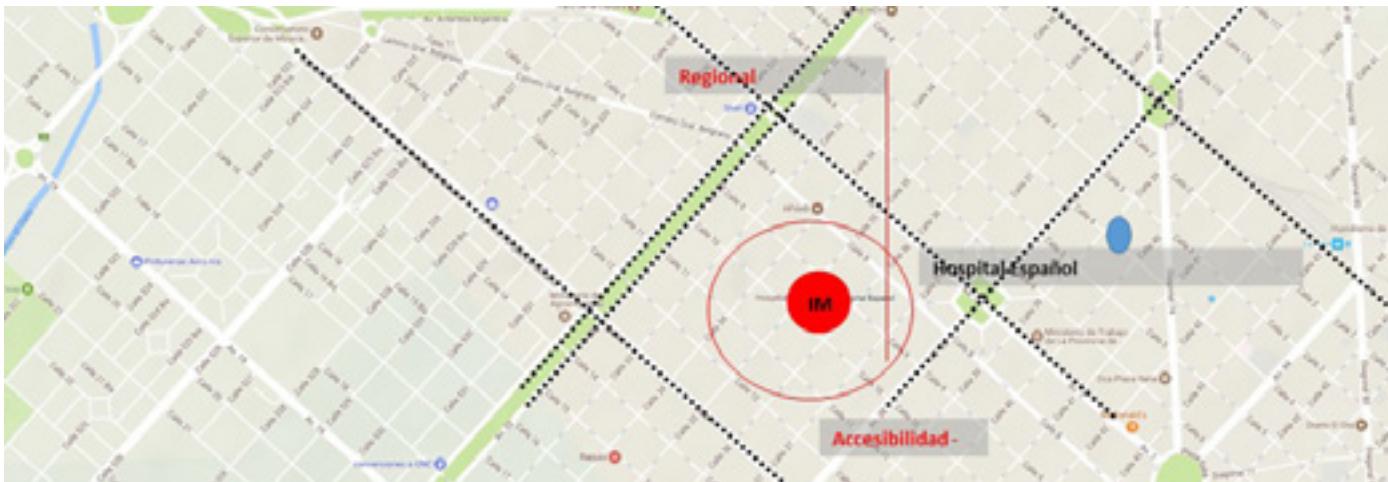


## DIFICULTADES

Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	68.33%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	25.00%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	20.00%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	13.33%
Muy pocas frecuencias de transporte	45.00%
Servicio puntual o impredecible	25.00%
A veces no se detiene	41.67%
El chofer conduce de manera peligrosa	20.00%
Otro (por favor, especifique)	15.00%

# Hospital Español

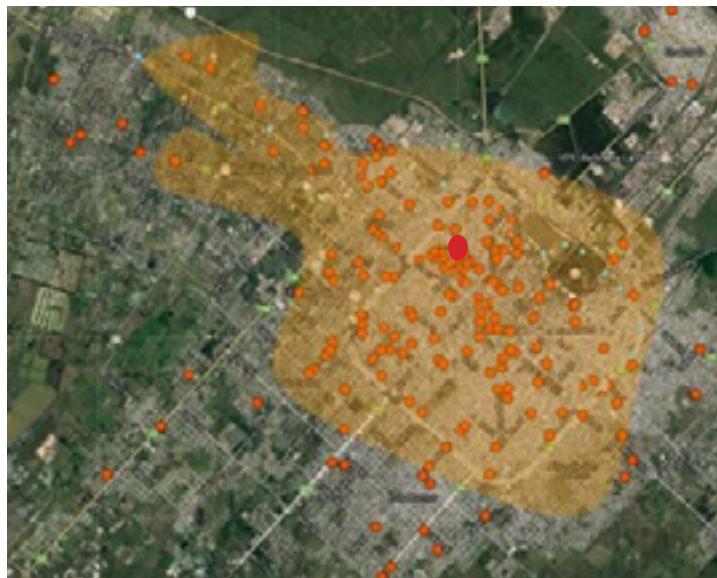
Ubicación: **9 N° 175**  
 Gestión: **Privada**  
 Número de encuestas: **229**



El Hospital Español es un hospital de alta complejidad ubicado en una localidad estratégica es de referencia regional.

De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) medico de confianza ii) costumbre o tradición familiar y iii) cercanía.

La georreferenciación de los pacientes indica una fuerte demanda zona del Casco histórico y Norte.



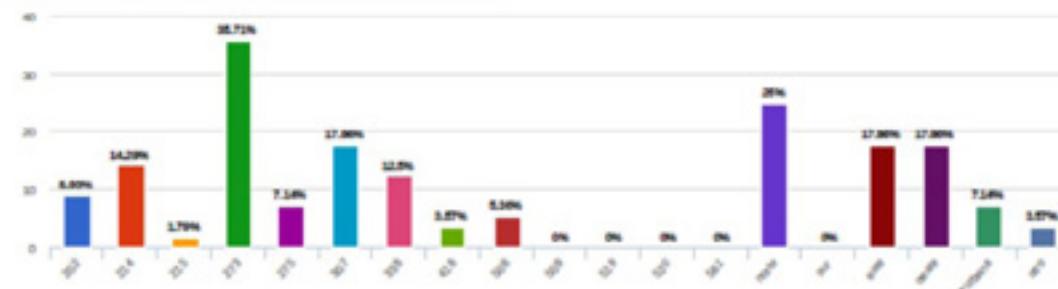
Las dificultades destacan encontrar estacionamiento, costo de la tarifa del transporte, mucho tiempo de espera para tomar el transporte y mucha distancia a la paradas de colectivo.

Asimismo en esta investigación se nutre de la observación en campo, donde se observó problemáticas en relación a las condiciones espaciales y de equipamiento urbano.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas

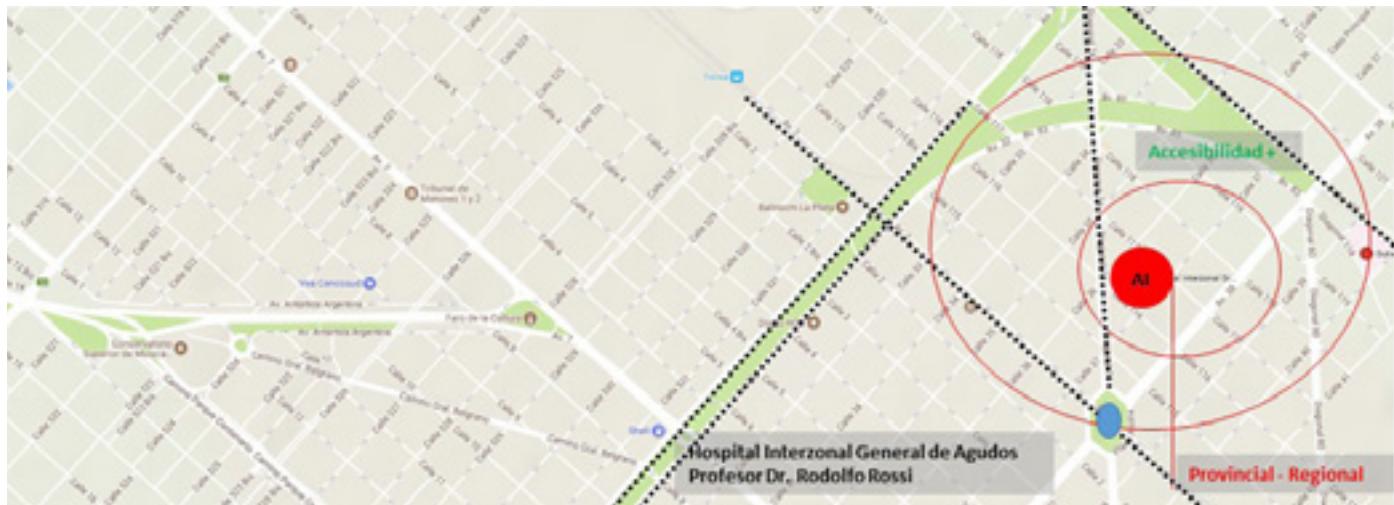


## DIFICULTADES

Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	59.62%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	13.46%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	21.15%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	30.77%
Muy pocas frecuencias de transporte	46.15%
Servicio impuntual e impredecible	44.23%
A veces no se detiene	42.31%
El chofer conduce de manera peligrosa	28.85%
Otro (por favor, especifique)	11.54%

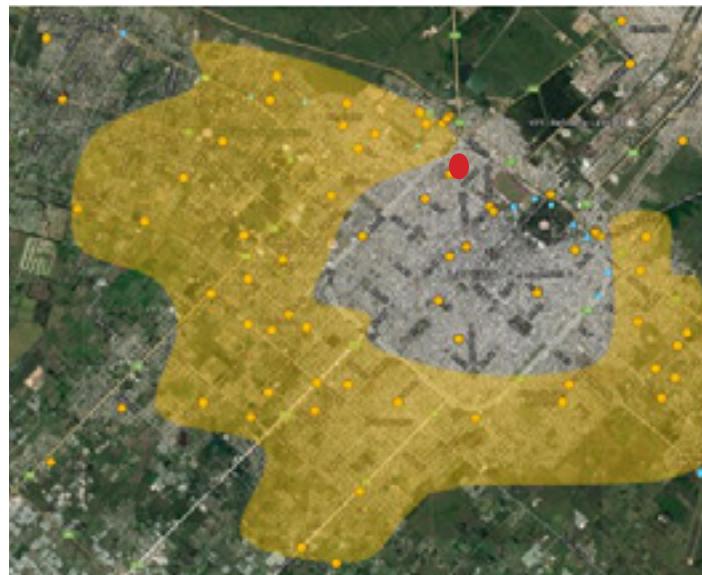
# Hospital Interzonal Gral Agudos Dr RODOLFO ROSSI

Ubicación: 37 e /117 y 118  
 Gestión: Pública  
 Número de encuestas: 96



Hospital de alta complejidad de adultos, que brinda asistencia a la comunidad de su área programática. Además, es un ámbito de formación docente de grado y postgrado. es un hospital universitario de referencia provincial y referencia regional. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) especialidades del hospital ii) por derivación iii) por costumbre o tradición familiar y también por las especialidades del hospital.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda de todas las zonas norte, este, sur de la ciudad



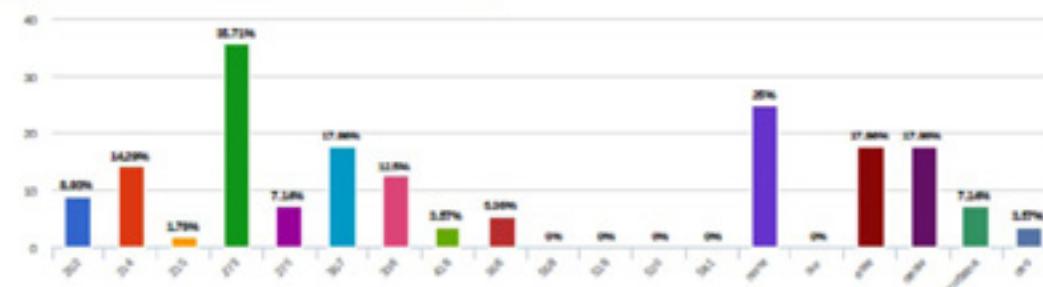
Las dificultades destacan el tiempo de espera, la caminata para tomar el transporte público y por sobre todo el costo de la tarifa.

Se observó problemáticas en relación a las condiciones espaciales y de equipamiento urbano.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas



## DIFICULTADES

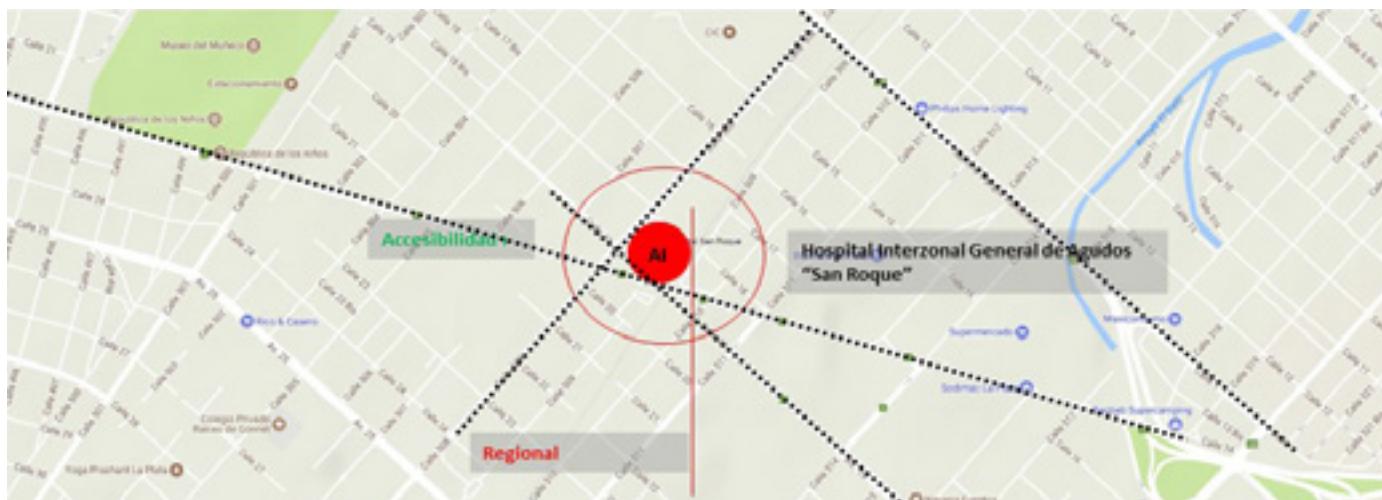
Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	59.62%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	13.46%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	21.15%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	30.77%
Muy pocas frecuencias de transporte	46.15%
Servicio impuntual o impredecible	44.23%
A veces no se detiene	42.31%
El chofer conduce de manera peligrosa	28.85%
Otros (por favor, especifique)	11.54%

# Hospital Zonal General de Agudos SAN ROQUE

Ubicación: **Calle 508 e/18 y 19**

Gestión: **Pública**

Número de encuestas: **85**



Hospital que garantiza atención a la población, mediante un modelo de internación y servicio prestacional con articulación en red con los servicios de salud y las demás instituciones de la comunidad. Desarrollan actividades de prevención y promoción de la salud, de investigación y docencia.

De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) costumbre o tradición y ii) por la cercanía.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda de las zonas norte y conurbano bonaerense



Las dificultades destacan el tiempo de espera, la caminata para tomar el transporte público y por sobre todo el costo de la tarifa.

Se observó problemáticas en relación a las condiciones espaciales y de equipamiento urbano.

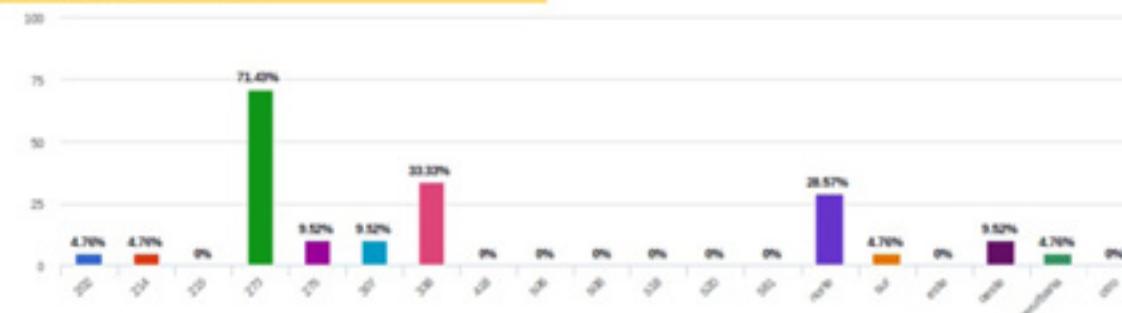
## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## DIFICULTADES

Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	75.00%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	20.00%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	25.00%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	25.00%
Muy pocas frecuencias de transporte	55.00%
Servicio impuntual o impredecible	40.00%
A veces no se detiene	40.00%
El chofer conduce de manera peligrosa	25.00%
Otro (por favor, especifique)	10.00%

## Líneas de transporte utilizadas



# Hospital Zonal Especializado Dr. NOEI H. SBARRA

Ubicación: **Calle 8 e/ 66 y 67**

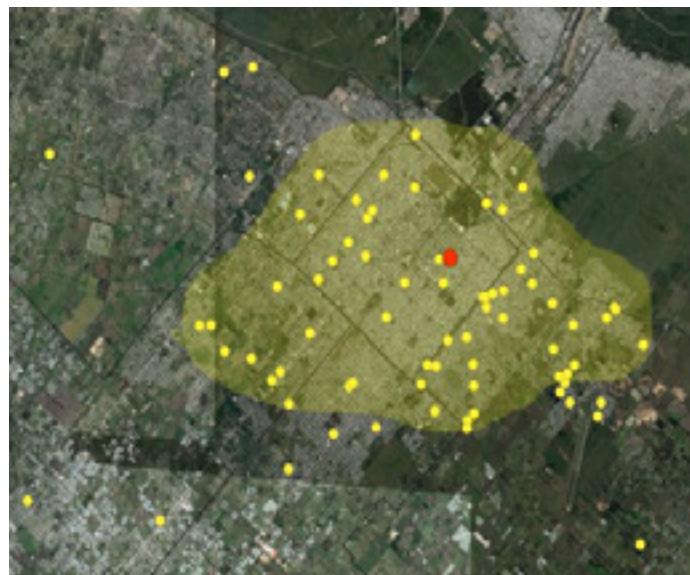
Gestión: **Pública**

Número de encuestas: **79**



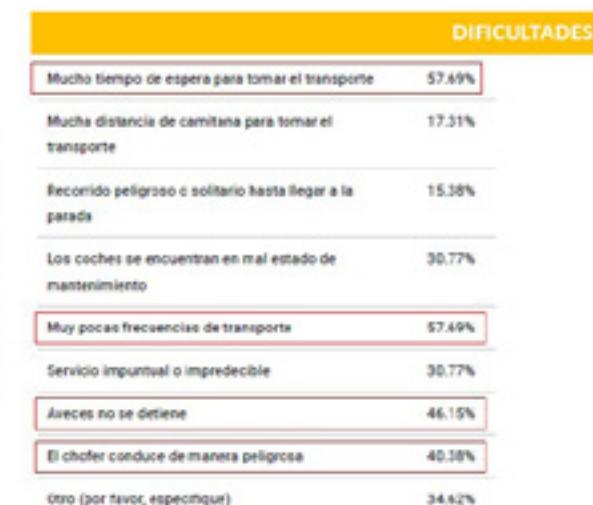
Institución de mediana complejidad de referencia provincial que asiste problemas de salud infantil, incluyendo aquellos provocados por situaciones de violencia o de alto riesgo social. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) Por la especialidad del hospital ii) por costumbre o tradición familiar iii) porque atiende su médico de confianza iv) por cercanía v) porque lo derivaron al mismo.

La georreferenciación de los pacientes indica una fuerte demanda de las zona este, seguida por las periferias oeste, sur y el casco urbano platense.

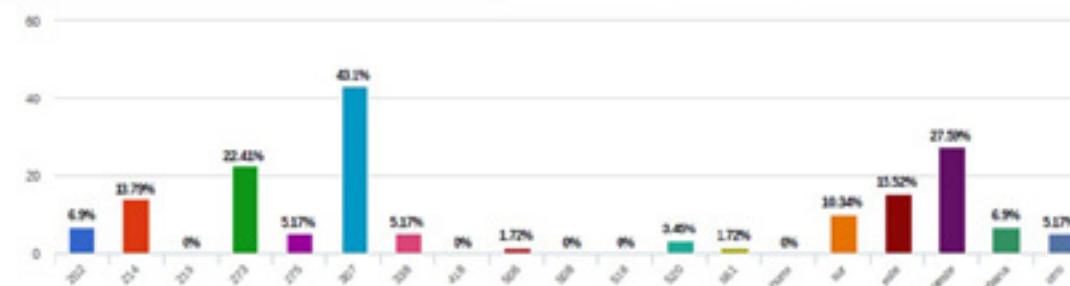


Las dificultades destacan por sobre todo el costo de la tarifa de transporte, el tiempo de espera del mismo y la caminata para tomar el transporte público.

Al observar la oferta del transporte público próximo al sector del hospital cabe resaltar la extensión de la red hacia varias direcciones tanto del casco como de la periferia, ampliando el potencial de uso del colectivo para el acceso a dicho establecimiento. Sin embargo, problemáticas como la falta de frecuencia y, en consecuencia, que los micros viajen llenos y no se detengan, desalienta de elección sobre dicho modo de transporte, lo que lleva a una prevalencia del modo auto particular.

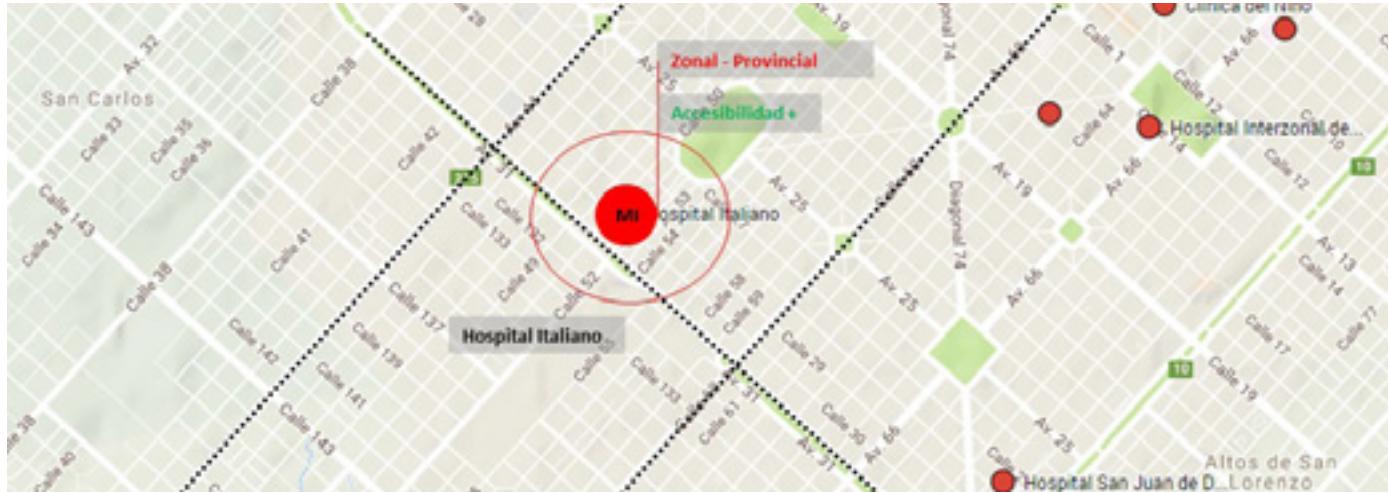


### Lineas de transporte utilizadas



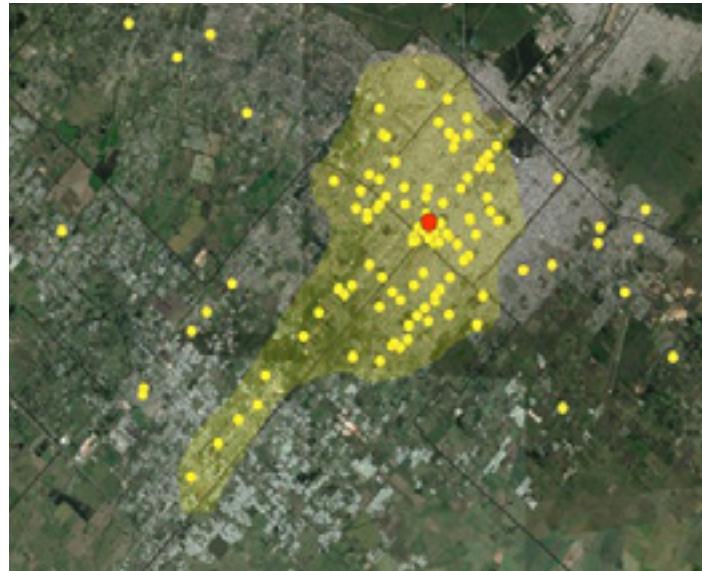
# Hospital ITALIANO

Ubicación: **Av. 51 1725**  
 Gestión: **Privada**  
 Número de encuestas: **163**



Institución privada de mediana complejidad y de referencia provincial que se inauguró en 1886. Sus especialidades en cardiología y otras áreas lo consolidó como referente en salud a lo largo de los años. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) Por costumbre o tradición familiar ii) porque atiende su médico de confianza iv) por cercanía v) porque lo derivaron al mismo los servicios de ART.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda en el casco urbano y en la periferia sur y oeste.



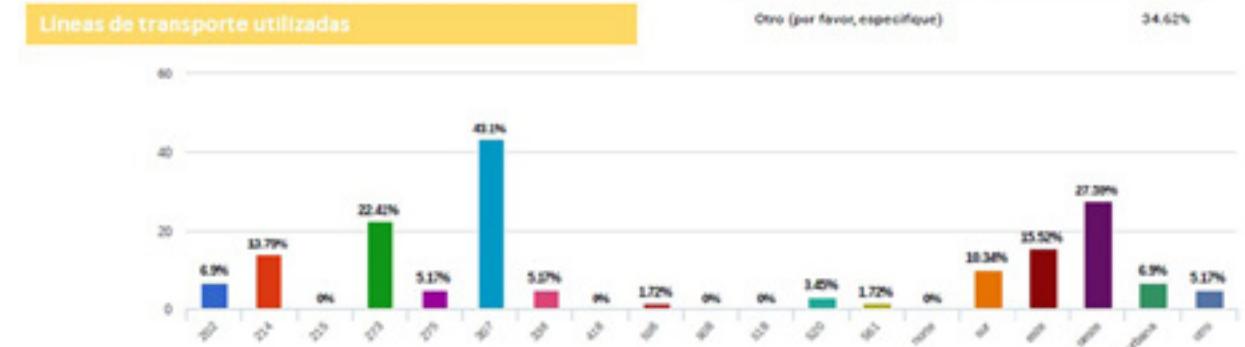
En las dificultades destaca por sobre todo la dificultad para encontrar estacionamiento, los costos del transporte público y del combustible.

Con respecto a la oferta de transporte público disponible en torno a dicho hospital se puede observar un déficit en el vínculo con los sectores Norte y Este de la ciudad, priorizando un eje vertical de Berisso-Ensenada, hasta el área Oeste del partido.

Las líneas más utilizadas, como la 307 y la Oeste, no presentan una buena frecuencia en el servicio lo cual desestima su uso por parte del usuario. Esto acarrea un mayor uso del auto particular y, en consecuencia,

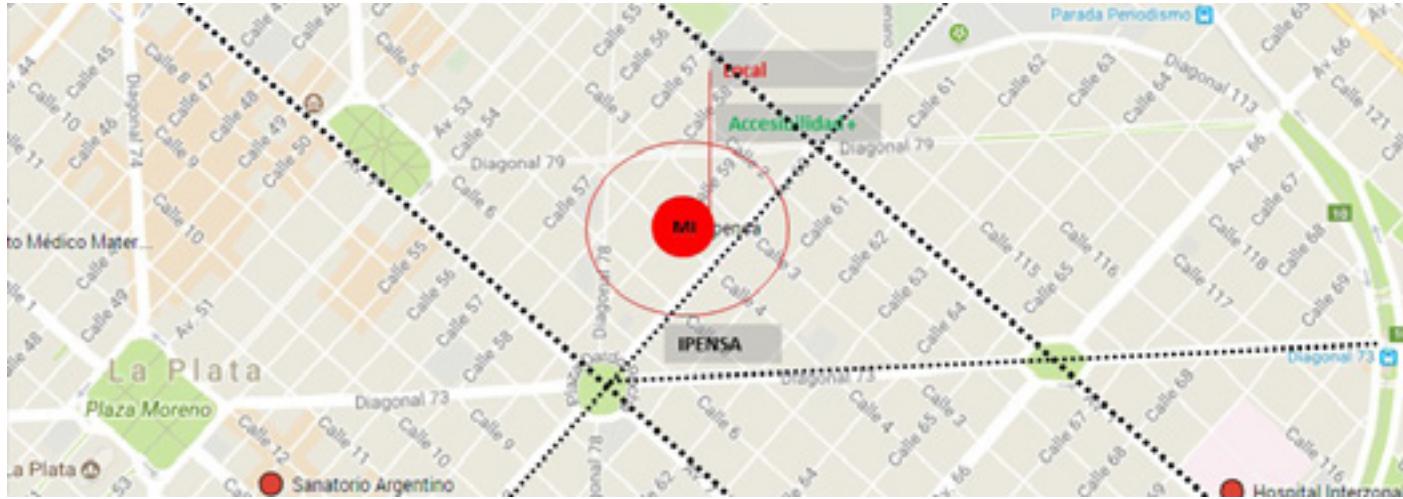


DIFICULTADES	
Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	57.69%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	17.31%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	15.38%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	30.77%
Muy pocas frecuencias de transporte	57.69%
Servicio impuntual o impredecible	30.77%
A veces no se detiene	46.15%
El chofer conduce de manera peligrosa	40.38%
Otro (por favor, especifique)	34.62%



# Hospital IPENSA

Ubicación: **Av. 59 N°434**  
 Gestión: **Privada**  
 Número de encuestas: **110**



Institución de pequeña complejidad y de referencia local. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) por tener un médico de confianza que atiende ahí, ii) por costumbre o tradición familiar, iii) por la especialidad del hospital y iv) por cercanía.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda en el casco urbano, la periferia este y el límite con Ensenada y Berisso



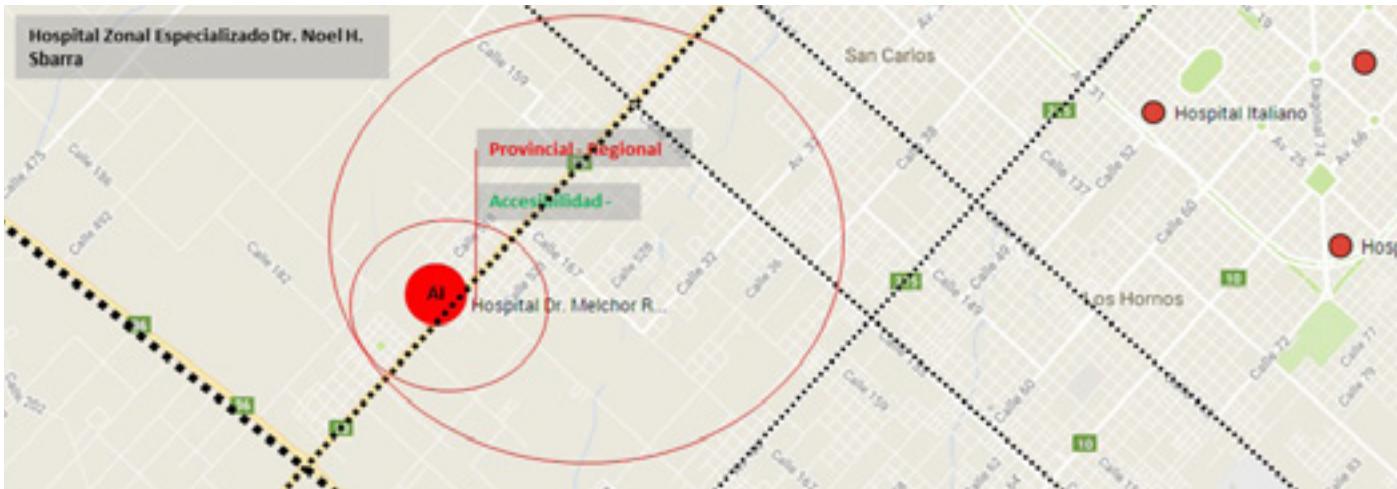
Las dificultades destacan la dificultad para encontrar estacionamiento y los costos de la tarifa del transporte público.

Con respecto a la oferta de transporte público disponible en torno a dicho hospital se puede observar una amplia cobertura en el territorio, permitiendo el acceso al establecimiento desde varios sectores. Las líneas más utilizadas fueron la Este y la 202, ambas corresponden al sector Este de la ciudad que se caracteriza por una calidad de infraestructura muy precaria. Esto tiene un correlato en las dificultades señaladas por los encuestados que viajaron en transporte público como son mala frecuencia en el servicio, los servicios llenos que no se detienen y, en consecuencia, el largo tiempo de espera en las paradas.



# Hospital Interzonal de Agudos y Crónicos MELCHOR ROMERO

Ubicación: 520 e/173 y 178  
 Gestión: Pública  
 Número de encuestas: 17



Institución psiquiátrica de alta complejidad de referencia provincial y regional. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro es predominantemente por i) CERCANÍA AL HOGAR, por ii) el acceso gratuito y iii) por la especialidad del establecimiento.

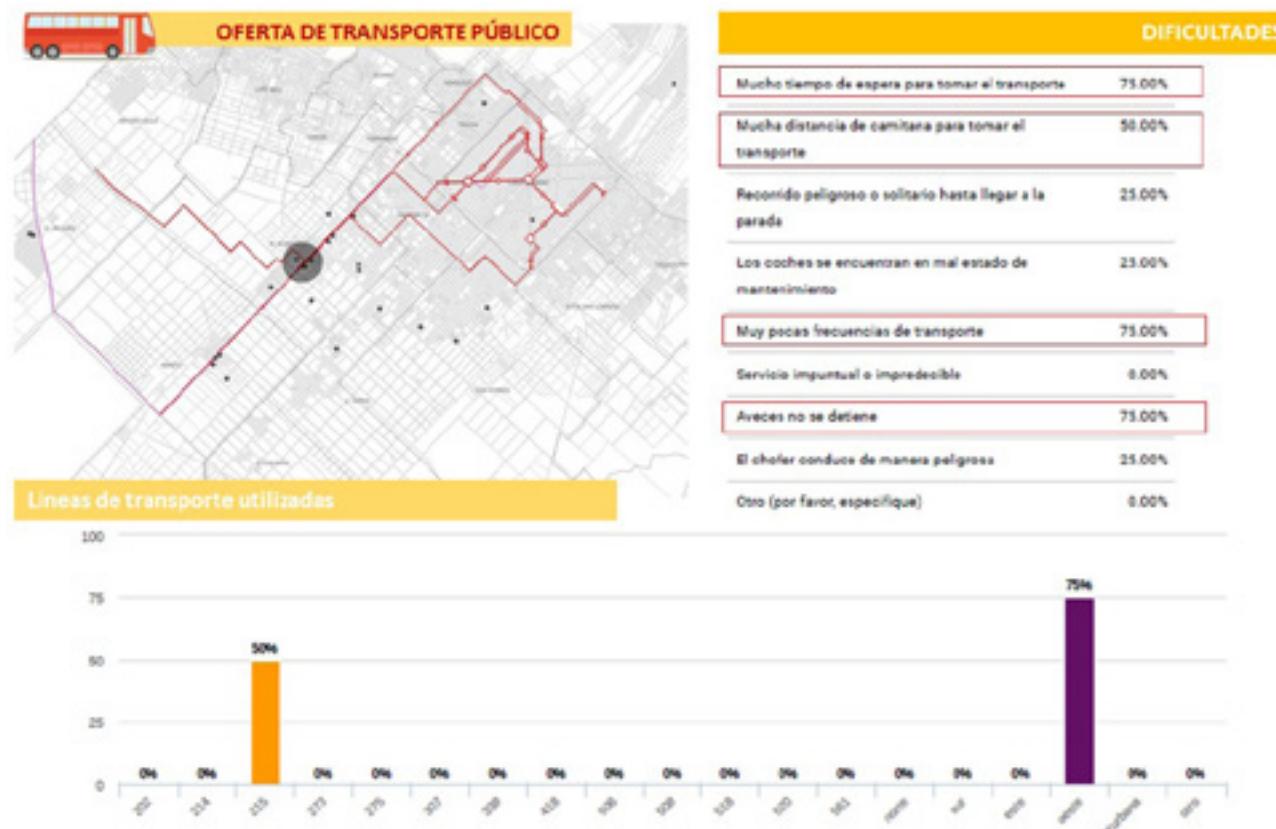
La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una demanda en el área oeste más próxima al hospital.



Con respecto a las dificultades en el viaje destacan por sobre todo el alto costo de la tarifa de transporte, el tiempo de espera del mismo y la caminata para tomar el transporte público.

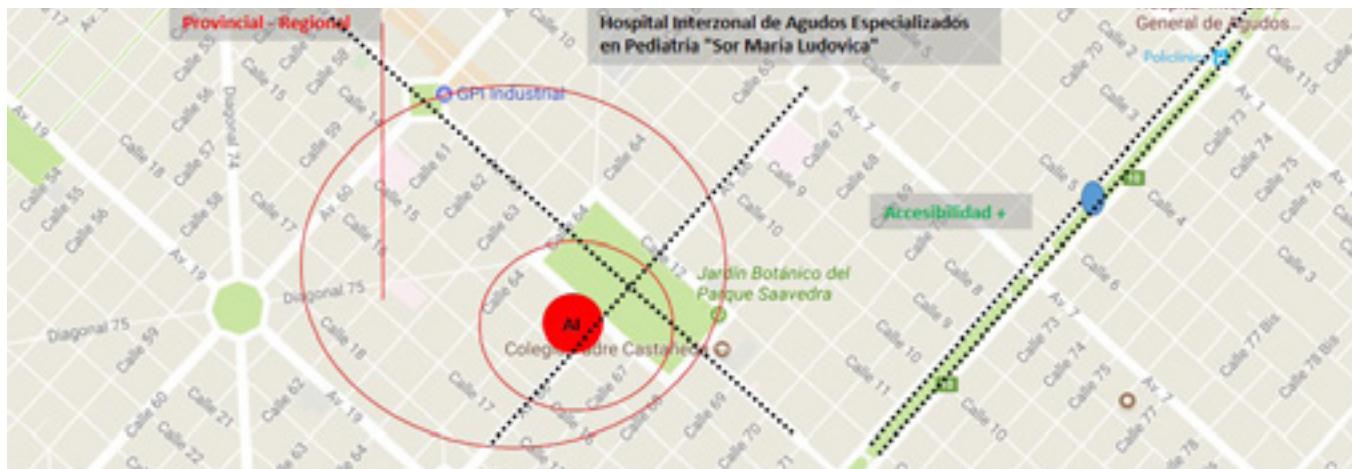
Con respecto a la oferta de transporte público se puede observar un déficit en la cantidad de líneas que llegan al establecimiento.

Las líneas más utilizadas son la 215 y la Oeste, ambas conectan únicamente con el casco urbano y el resto del área Oeste. La falta de oferta se refleja en la tendencia del uso del auto o remisse en el viaje a dicho hospital.



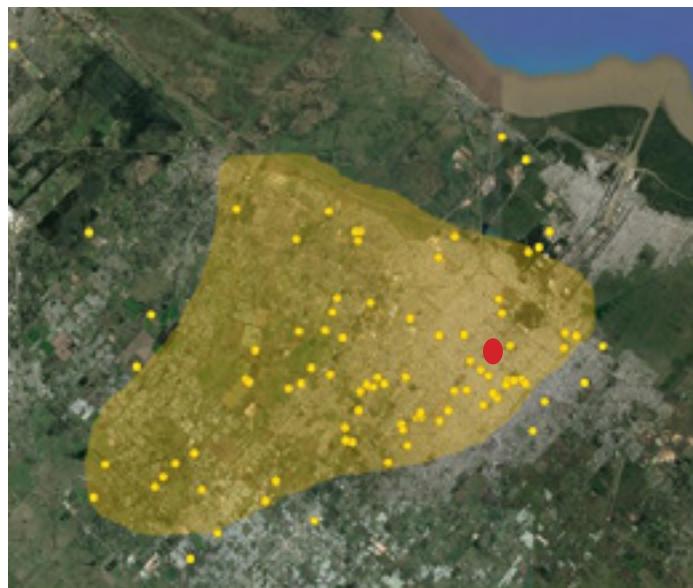
# Hospital Interzonal de Agudos especializados en Pediatría SOR MARIA LUDOVICA

Ubicación: 14 N° 1631  
 Gestión: Pública  
 Número de encuestas: 122



Establecimiento de salud con internación especializada en pediatría. Alto riesgo con terapia intensiva especializada. El registro del género nos permitió dar cuenta sobre la predominancia del rol de la mujer y la complejidad que este rol supone en la configuración de sus viajes cotidianos por motivos de salud. Más del 76% de las personas que viajan al hospital son mujeres. De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) costumbre o tradición y ii) por la cercanía.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda de las zonas este-oeste y sur



Las dificultades destacan el tiempo de espera y la frecuencia de transporte.

La llegada de todas las líneas de colectivo frente al hospital connota una buena accesibilidad. Pero al igual que el Hospital San Martín, en relación a las líneas que mayormente son utilizadas (este) la máxima queja se relaciona a la incertidumbre de llegada del transporte, y de la baja opciones para optar en caso de perder una línea, debiendo de hacer combinaciones que claramente supone más costos y tiempos para cada usuario.

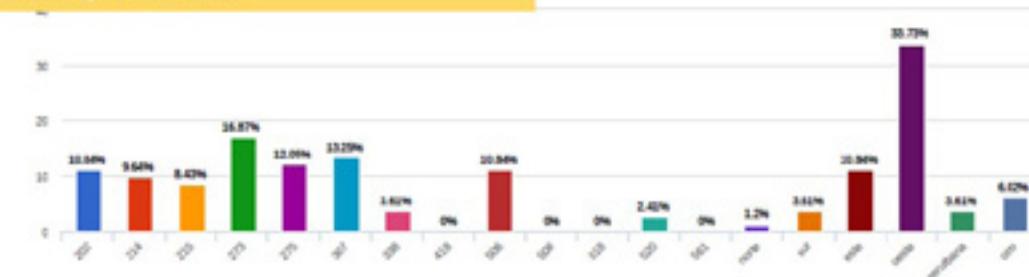
## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## DIFFICULTADES

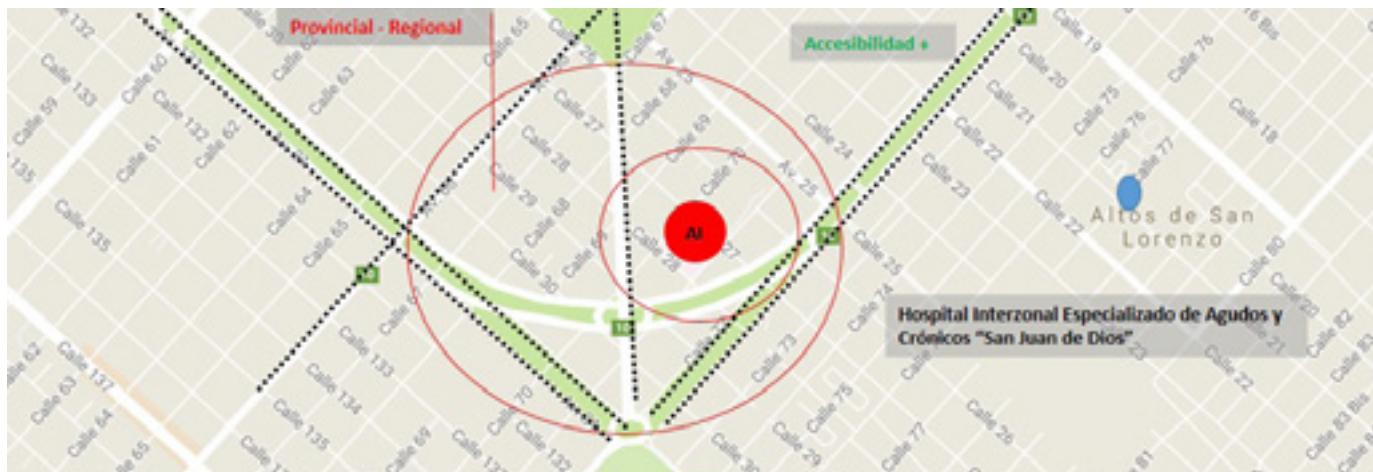
Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	63.75%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	26.25%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	17.50%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	10.00%
Muy pocas frecuencias de transporte	43.75%
Servicio impuntual o impredecible	38.75%
A veces no se detiene	43.75%
El chofer conduce de manera peligrosa	13.75%
Otro (por favor, especifique)	13.75%

## Líneas de transporte utilizadas



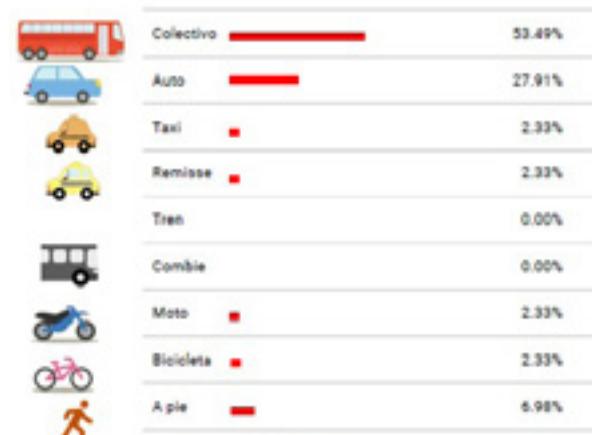
# Hospital Interzonal especializado de Agudos y Crónicos SAN JUAN DE DIOS

Ubicación: **27 y 70**  
 Gestión: **Pública**  
 Número de encuestas: **43**



Se trata de un Hospital Interzonal especializado en agudos y crónicos, con un perfil orientado a tres especialidades: Cardiología, Infectología y Neumonología. Brinda los tres niveles de atención y los tres tipos de servicios (generales – intermedios y finales).

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica



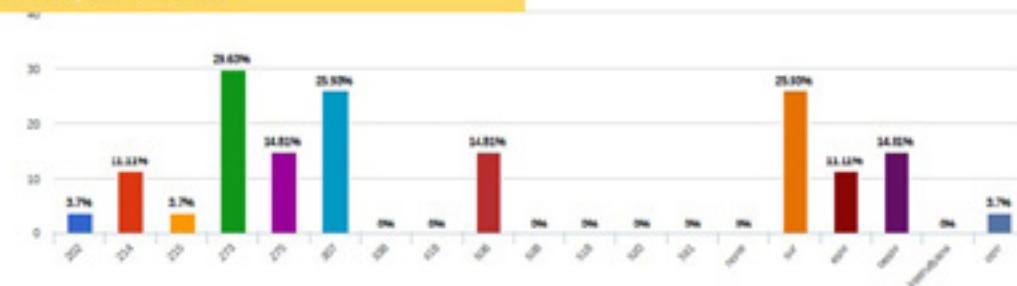
Las dificultades destacan el tiempo de espera, la caminata para tomar el transporte público y por sobre todo el costo de la tarifa.

Se observó problemáticas en relación a las condiciones espaciales y de equipamiento urbano.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas

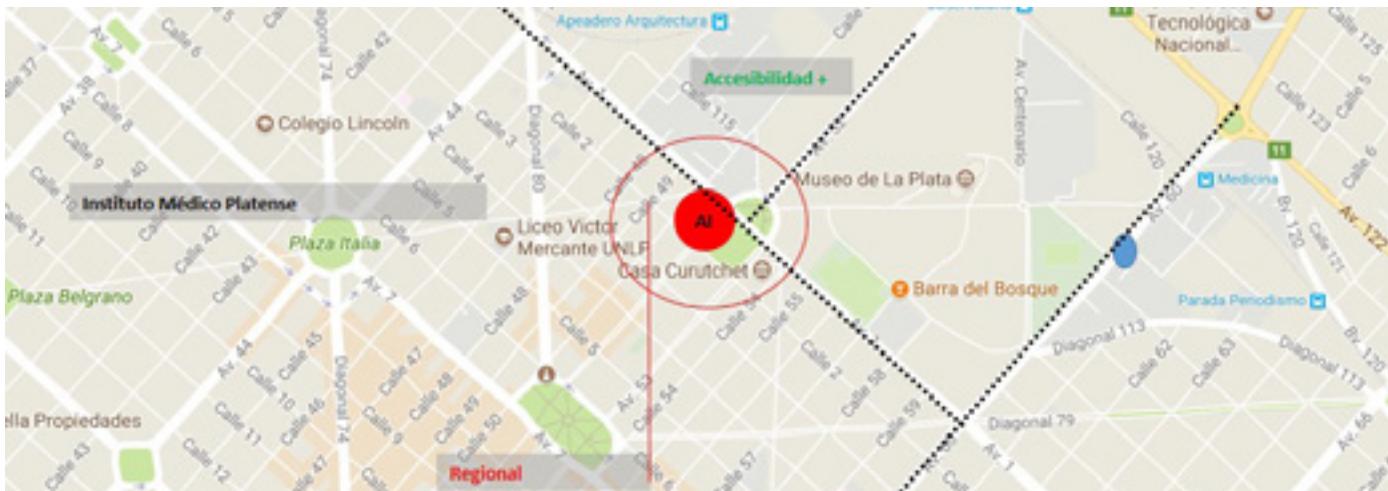


## DIFICULTADES

Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	41.67%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	16.67%
Recorrido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	29.17%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	33.33%
Muy pocas frecuencias de transporte	41.67%
Servicio impuntual o impredecible	45.83%
Autobuses no se detiene	83.33%
El chofer conduce de manera peligrosa	45.83%
Otro (por favor, especifique)	8.33%

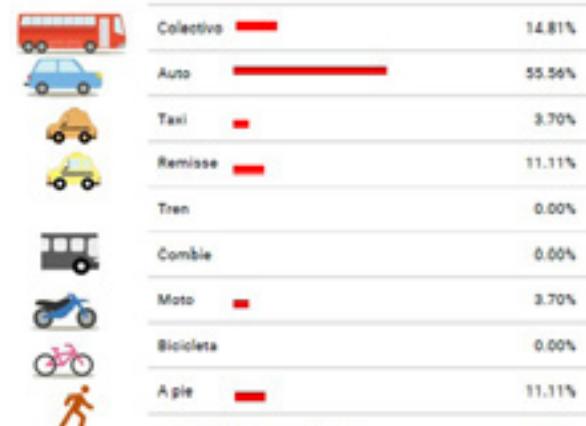
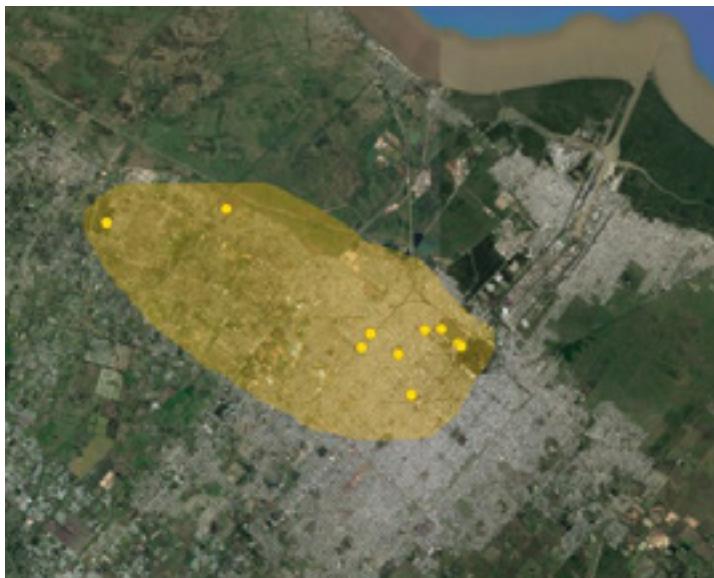
# Instituto Médico Platense

Ubicación: **Av. 51 315**  
 Gestión: **Privada**  
 Número de encuestas: **27**



Hospital que garantiza atención a la población, mediante un modelo de internación y servicio prestacional con articulación en red con los servicios de salud y las demás instituciones de la comunidad. Desarrollan actividades de prevención y promoción de la salud, de investigación y docencia.  
 De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) costumbre o tradición y ii) por la cercanía.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda de las zonas norte y conurbano bonaerense



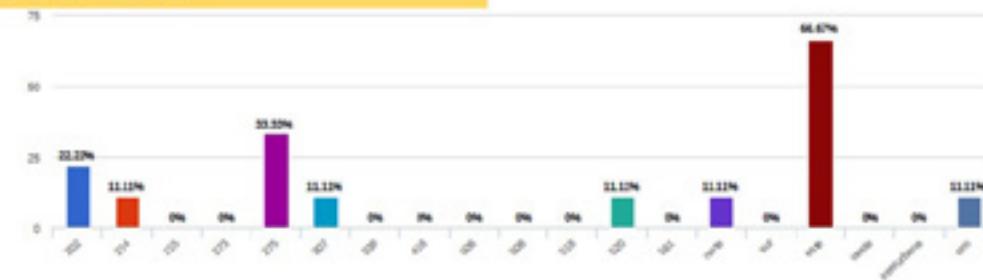
Las dificultades destacan el tiempo de espera y la frecuencia de transporte.

Se observo problemáticas en relación mal estado de mantenimiento de los coches.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas



## DIFICULTADES

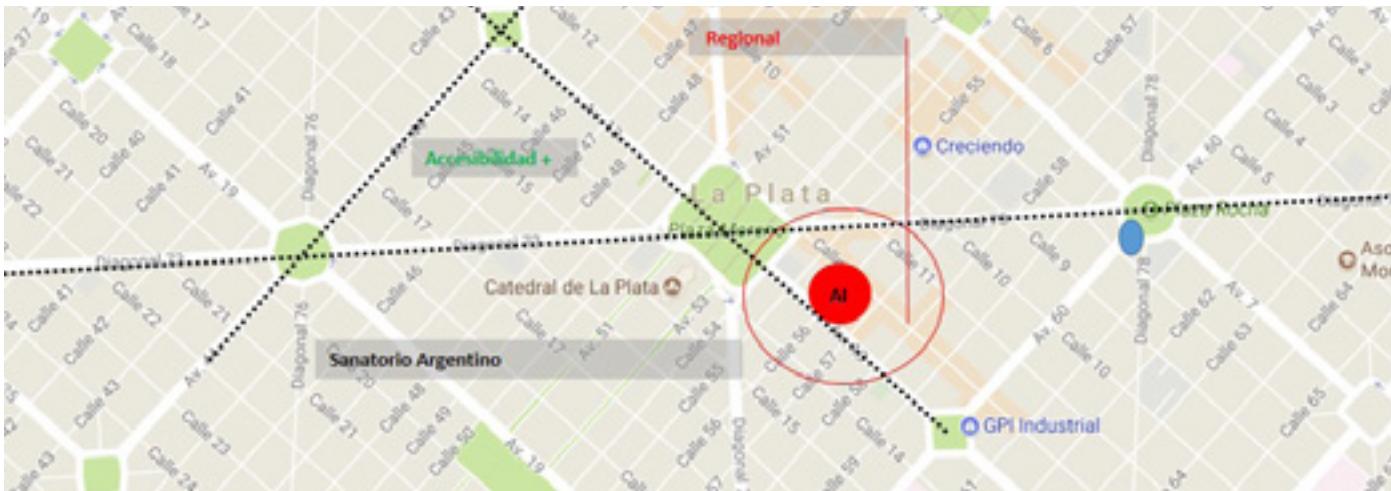
Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	62.50%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	0.00%
Resonido peligroso o solitario hasta llegar a la parada	12.50%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	62.50%
Muy pocas frecuencias de transporte	50.00%
Servicio impuntual o impredecible	12.50%
A veces no se detiene	37.50%
El chofer conduce de manera peligrosa	25.00%
Otro (por favor, especificar)	37.50%

# Sanatorio Argentino

Ubicación: **Calle 56 N°874**

Gestión: **Privada**

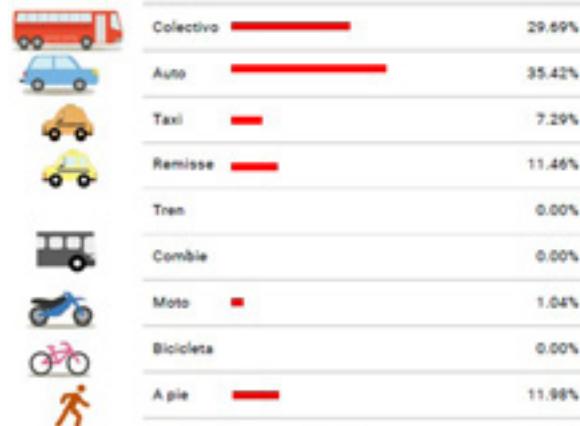
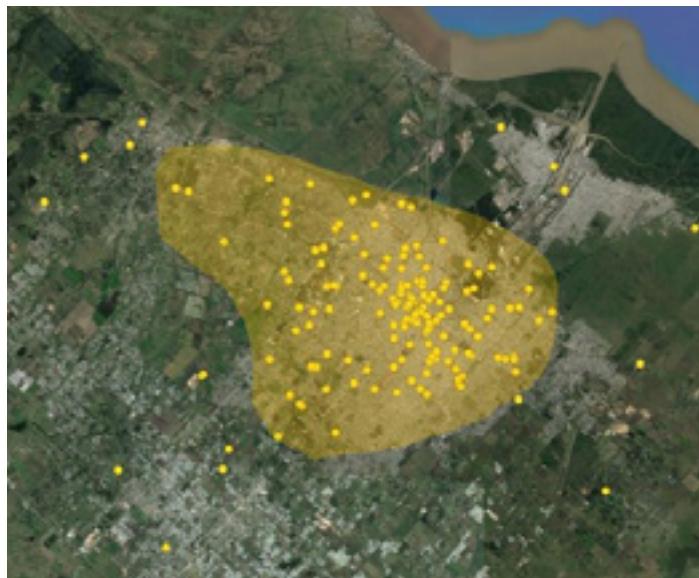
Número de encuestas: **193**



Hospital que garantiza atención a la población, mediante un modelo de internación y servicio prestacional con articulación en red con los servicios de salud y las demás instituciones de la comunidad. Desarrollan actividades de prevención y promoción de la salud, de investigación y docencia.

De la muestra realizada en este centro de salud la razón por la cual se elige este centro se distribuye entre i) costumbre o tradición y ii) por la cercanía.

La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica una fuerte demanda de las zonas norte y conurbano bonaerense



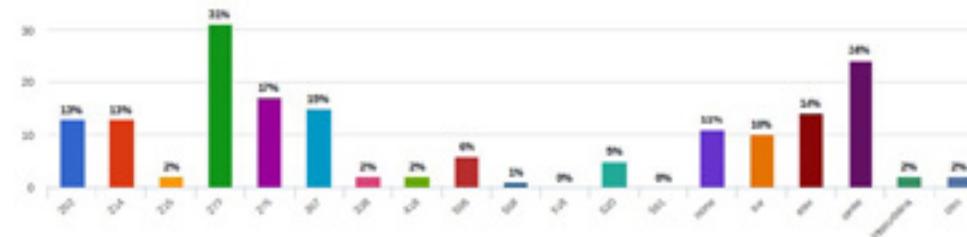
Las dificultades destacan el tiempo de espera y la frecuencia de transporte.

Se observo problemáticas en relación a que a veces no se detenga la unidad para subir pasajeros.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Líneas de transporte utilizadas

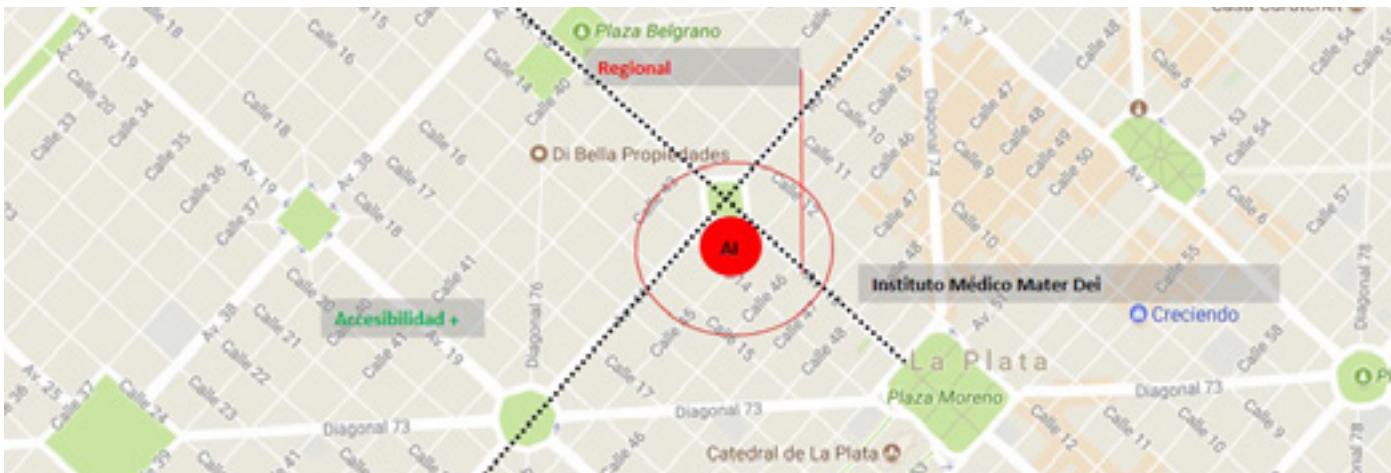


## DIFICULTADES



# Instituto Médico Mater Dei

Ubicación: **Calle 45 N°915**  
 Gestión: **Privada**  
 Número de encuestas: **41**



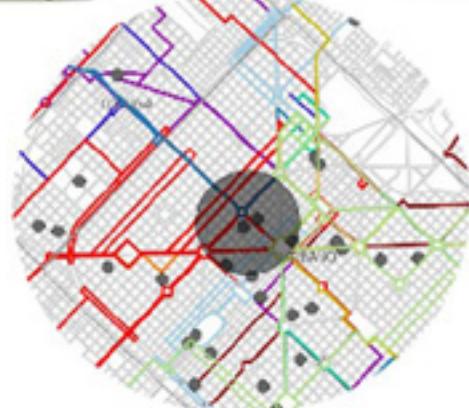
La georreferenciación de la residencia de los pacientes indica demanda de las zonas norte y centro



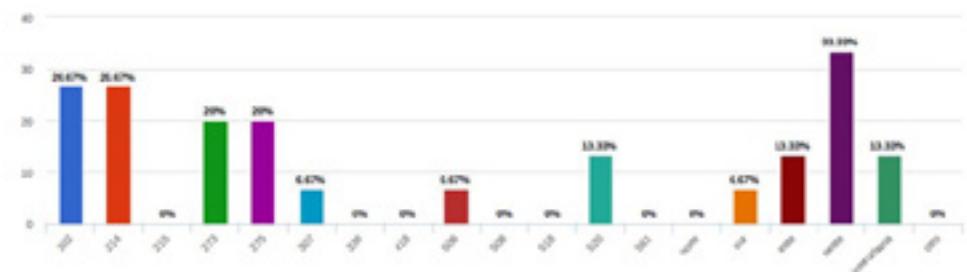
Las dificultades destacan el tiempo de espera y la frecuencia de transporte.

Se observo problemáticas en relación a que a veces no se detenga la unidad para subir pasajeros.

## OFERTA DE TRANSPORTE PÚBLICO



## Lineas de transporte utilizadas



## DIFICULTADES

Mucho tiempo de espera para tomar el transporte	53.33%
Mucha distancia de caminata para tomar el transporte	20.00%
Recorrido peligroso e solitario hasta llegar a la parada	6.67%
Los coches se encuentran en mal estado de mantenimiento	26.67%
Muy pocas frecuencias de transporte	66.67%
Servicio impuntual o impredecible	53.33%
A veces no se detiene	60.00%
El chofer conduce de manera peligrosa	20.00%
Otro (por favor, especifique)	0.00%

# 4 Reflexiones finales

## Reflexiones finales

El trabajo demuestra ampliamente que estudiar la movilidad desde los atractores de viaje permite dimensionar no solamente el itinerario origen-destino y producción-atracción del viaje al establecimiento de salud, sino que además permite visibilizar el nivel y calidad de acceso de las personas y esto constituye un avance sustancial para el estudio de esta temática.

### Reflexiones finales

Los resultados obtenidos de la muestra general dan cuenta de las diferentes situaciones que se presentan en relación a la movilidad por salud y han quedado en evidencia las grandes desigualdades en el viaje. Estas desigualdades que ponen en juego la vida de las personas, nos interpelan en relación a las prioridades políticas y a los proyectos prioritarios de transporte público y políticas de salud en la ciudad. El tema de las demandas de salud y las especialidades de cada establecimiento distancian en parte los procesos de desarrollo urbano de las políticas de transporte y de salud aunque no deja de ser una necesidad prioritaria desplegar políticas públicas que consideren en conjunto el desarrollo urbano y el acceso a la salud general, como forma de completamiento de las políticas de equidad.

Según los resultados de la encuesta realizada, es posible afirmar que la oferta de transporte e infraestructura de la ciudad para la realización de los viajes por salud produce una cierta exclusión social y en este sentido parece pertinente que los temas relativos a la movilidad y a la accesibilidad a la salud deban empezar a ser considerados dentro del marco de las políticas públicas de salud.

De acuerdo a los resultados obtenidos es preciso subrayar algunos aspectos críticos de la situación actual, como insumos de mejoras y cambios. En este sentido recordamos:

- Más de la mitad de los viajes totales realizados a hospitales y centros de salud son desplazamientos para dos personas, es decir que el paciente viaja acompañado por otra persona que no se atiende pero que hace el mismo recorrido.

- Más del 70% de las personas que viajan a hospitales son mujeres y dado sus patrones de viaje característicos en la región, hay mayor uso de transporte público y auto de alquiler.

- Hay una parte importante de usuarios de la tercera edad, que viajan en transporte público a hospitales, consecuentemente, constituyen una parte de la población más frágil, en ocasiones, vulnerable. Para éste sector de la población, el viaje en el sistema de transporte público colectivo automotor constituye un desafío, un esfuerzo físico para llegar hasta las paradas, para subir a los coches, para conseguir en ocasiones asiento en las unidades, que a ciertas horas están sobrecargadas, para descender de las unidades y para finalmente arribar a destino, transitando diversas distancias en estados no siempre buenos.

Como insumo para los actores decisores y con el fin de influir en pautas clave para la planificación y gestión de los viajes de salud, se exponen las siguientes cinco componentes a pensar, derivadas de los resultados de las encuestas presentadas.

En primer lugar se destaca el género y la predominancia de la presencia femenina en los espacios de la salud. Este aspecto en particular merece especial atención en materia de seguridad física durante el viaje en su totalidad y espacial en correspondencia a zonas de sectores vulnerables.

La segunda componente es la edad y la condición física de los usuarios en relación a la infraestructura y equipamiento urbano en los establecimientos. Según el relevamiento en campo predomina los viajes acompañados por otras personas, y que muchas veces presentan dificultades de movilidad, propias de su condición de enfermo, que obligan a pensar aspectos de la accesibilidad espacial, estacionamientos, rampas y acceso a nivel en el transporte público masivo, mientras que los desplazamientos dobles o desplazamientos de los acompañantes pueden ser objeto de subsidios u otras medidas semejantes.

El tercer aspecto se relaciona con las problemáticas declaradas por los usuarios con respecto a los modos de transporte utilizados en el viaje (37% en auto, 36% en colectivo, 13% en auto de alquiler y 6% caminando). Se señala como principal problema el tiempo de espera del transporte público automotor y las dificultades para encontrar estacionamiento en el caso del automóvil particular. Estas dos problemáticas muestran aspectos esenciales de dos sectores socio-económicos diferenciados, uno con vehículo propio y el otro cautivo del colectivo urbano. Ambos grupos tienen dificultades para materializar su acceso al hospital y esperan la solución a este problema por parte del Estado. Ante esta demanda la posibilidad de crear estacionamientos es una política dirigida a los sectores que poseen un medio de transporte privado incentivando su uso, mientras que la promoción de mejoras en el transporte colectivo a partir de plantear nuevos recorridos, mejores frecuencias y garantizar la calidad del viaje, constituiría una medida dirigida a toda la sociedad en su conjunto

La cuarta componente clave se relaciona con la anterior y con la mejora de la accesibilidad espacial al hospital y el impacto urbano que genera en el contexto en el cual se inserta, que está directamente relacionado al perfil de la demanda efectiva y potencial del mismo.

El viaje por motivos de salud no es cuantitativamente relevante en comparación con otros motivos de viaje como trabajo o estudio, sin embargo la situación de este tipo viajes suele ser más frágil y requerir más cuidados físicos de los viajeros, por esta característica es que se requiere un reconocimiento preciso de las barreras y obstáculos, físicos, económicos e incluso emocionales, se que producen en el itinerario al hospital y en toda la situación de viaje, desde la comunicación o acceso a servicios de autos de alquiler en situaciones de urgencia, hasta los lugares y situaciones de espera que en ocasiones se requieren a horarios muy de madrugada por la organización de entrega de turnos en los hospitales públicos, o también los tramos de calles vehiculares o peatonales, cuyo estado en ocasiones dificulta el tránsito para personas con movilidad restringida o personas en mal estado de salud o convalescientes.

Llegado este nivel de observación, es evidente que las políticas de salud y movilidad también deberían tener espacios de dialogo, problematización conjunta, debates y convergencia de acciones que mejoren el acceso efectivo de la población a la salud. Para ello hay que seguir trabajando, en estudios, en encuentros, en propuestas.



**Observatorio de Movilidad del Gran La Plata (OMUGLP)**



**Universidad Nacional de La Plata (UNLP)**

Unidades Académicas involucradas:

Facultad de Arquitectura y Urbanismo (FAU)  
Instituto de Investigación y Políticas del Ambiente Construido (IIPAC)