

## Premio Interamericano a la Innovación para la Gestión Pública Efectiva- Edición 2015

### User Information

<b>Name:</b>	Anonymous	<b>Email:</b>	N/A
<b>Location:</b>	N/A	<b>Company:</b>	N/A
<b>Position:</b>	N/A	<b>IP Address:</b>	181.61.62.241
<b>Started:</b>	06/24/2015 11:27 AM	<b>Completed:</b>	06/30/2015 7:39 PM
<b>Time Spent:</b>	6 days, 152 hours, 9132 minutes, 547902 seconds, 547902000 milliseconds	<b>Custom 1:</b>	N/A
<b>Custom 2:</b>	N/A	<b>Custom 3:</b>	N/A

#### I. INFORMACIÓN GENERAL Estado Miembro Postulante

Colombia

Institución Pública Postulante

Hospital Pablo VI Bosa ESE I Nivel

Nombre de la Experiencia Innovadora

CONSULTA DOMICILIARIA PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Tiempo de implementación de la Experiencia Innovadora:

2 años y 3 meses

Categoría a la que postula

Innovación en la Calidad de Políticas Públicas

II. BREVE PRESENTACIÓN/SUMILLA DE LA EXPERIENCIA INNOVADORA: En este apartado, se requiere hacer una presentación resumida de la Experiencia Innovadora (200 palabras como máximo).

Servicio de Atención domiciliaria, realizado por un Equipo de salud conformado por médico, enfermera y auxiliar de enfermería y dirigida a las y los usuarios en condiciones de vulnerabilidad: Gestantes, binomio madre – hijo o madre – hija de partos atendidos en el Hospital, niños y niñas menores de 5 años (con el nuevo convenio no estamos atendiendo niños menores de 5 años, solo gestantes, pospartos y recién nacidos, usuarios con situación de discapacidad y usuarios crónicos que tengan barreras de acceso geográficas, administrativas o por su condición de salud no puedan asistir al centro de salud, por ejemplo adultos mayores sin red de apoyo), personas con enfermedades crónicas y personas en condición de discapacidad.

#### III. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Nombre de la entidad Hospital Pablo VI Bosa ESE I Nivel

Postulante:

Dirección: Cra 78A Bis Nro 69B - 70 Sur

Teléfono: 7799800

Fax: -

Página Web: www.hospitalpablovibosa.gov.co

E-mail: gpolania@hospitalpablovibosa.gov.co

Nivel Administrativo de la Entidad

Nivel Local

Naturaleza Administrativa de la Entidad

Empresa Pública

**IV. INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA INNOVADORA** Por favor, exponga el caso de la Experiencia Innovadora de su Entidad utilizando un lenguaje claro y una redacción breve y concisa. Para tal efecto, le pedimos organizar la información procurando responder las interrogantes contenidos en los siguientes ítems: 1. Descripción de la Experiencia innovadora En esta sección, se solicita exponer en detalle la Experiencia Innovadora presentada. Por favor, facilite información que corrobore y otorgue más elementos sobre la iniciativa y tome en consideración las siguientes interrogantes para orientar su descripción: ¿Cuál fue el problema que se buscó solucionar? (No más de 300 palabras).

El Sistema General de Seguridad Social y Salud fundamenta la prestación de servicios en el tipo de aseguramiento y la disponibilidad de redes de prestación de servicios; lo cual genera la atomización de la atención, disminuyendo la capacidad resolutoria con la consecuente congestión de los servicios de urgencias, que repercute de manera directa en la salud de la población, especialmente en zonas de la ciudad en las que se presenta de manera más aguda el problema de la inequidad en salud, de acuerdo a los determinantes sociales.

Para el año 2013, el hospital desarrolla conjuntamente con la Secretaria Distrital de Salud un ejercicio de análisis urbano para la medición de accesibilidad a los servicios de salud en la localidad de Bosa; el cual evidencia vulnerabilidad relacionada su estructura ecológica versus la deficiente infraestructura vial dada por su mal estado físico, la ausencia de las mismas o la falta de conectividad y continuidad de los diversos trazados que repercute en altos costos y tiempos de desplazamiento. Si bien estas barreras de acceso a los servicios de salud afectan a la población en general, en términos de exclusión tienen un mayor impacto sobre las personas en situaciones particulares frente al desarrollo humano.

De esta manera, el Hospital propone su Modelo de Atención Primaria en Salud con Responsabilidad Social, mediante su operación se han identificado poblaciones con imposibilidad de desplazamiento por sus propios medios a los servicios de salud; ya sea por impedimento funcional, económico o que carecen de cuidador / acompañante. Dentro de estas poblaciones se encuentran personas mayores de 60 años, niños y niñas menores de cinco años, gestantes que no han iniciado su control prenatal por problemas administrativos, binomios madre - recién nacido (a) de partos atendidos en el Hospital, personas con diagnóstico de patología crónica agudizada y personas con discapacidad.

¿En qué consiste la Experiencia Innovadora? (No más de 300 palabras).

En el año 2013, se diseñó una estrategia para asegurar la consulta de control posparto y de recién nacido a todas las usuarias de la institución o que tuvieron el parto en el hospital Pablo VI Bosa. Esta estrategia hace parte de la practica segura Binomio Madre Hijo. Que consiste en la atención de nuestras usuarias desde la etapa preconcepcional, el control prenatal que incluye la atención por medicina general, enfermería, odontología y nutrición, así como consultas con ginecología en el hospital que se comporta como un valor agregado y que finaliza con la atención

del parto, el cual es humanizado, donde dependiendo de las condiciones de la sala de partos puede ser acompañado de un familiar, el que la usuaria decida; durante la atención del parto el hospital cuenta con una sala de relajación que busca, entre otras cosas, dar tranquilidad a la mujer en este momento tan importante de la vida tanto de ella como del ser que está por nacer. Luego del nacimiento, la usuaria y el recién nacido reciben por parte de la institución la primera muda, una foto y un portarretratos y son llevados por cuenta de la institución a su lugar de residencia; desde marzo del año 2013 adicionalmente son visitados por el médico en el lugar de residencia de la usuaria, entre el tercer y el séptimo día posparto, con el fin de realizar la consulta de control posparto y de recién nacido.

2. Vinculación de la Experiencia Innovadora con la Categoría Seleccionada Por favor, explique la relación existente entre la Experiencia Innovadora y la Categoría seleccionada en forma breve y concisa (No más de 300 palabras):

La experiencia postulada en esta ocasión se relaciona con la categoría de innovación en la calidad de las políticas públicas en cuanto busca favorecer el acceso, la información, la atención humanizada y segura a los servicios de salud de baja complejidad en poblaciones con barreras originadas por condiciones de inequidad, basadas en determinantes sociales.

3. Vinculación de la Experiencia Innovadora con los Criterios de Evaluación A continuación, le solicitamos que proporcione información específica que será valorada por el Jurado Especial. Le pedimos por favor brevedad, y en lo posible proporcionar datos e información específicos: a. Originalidad. Creación de procesos dentro de la Administración Pública sobre la base del conocimiento y experiencia que tenga carácter inédito y transformador. A través de este criterio, se busca estimular la creatividad de los gestores públicos en la solución de problemas cotidianos relacionados al quehacer estatal. Precise la siguiente información: ¿Quién ideó la Experiencia Innovadora? (No más de 300 palabras). Por favor tomar en cuenta: - Informe de Consultoría- Propuesta Política- Funcionarios de la misma entidad

La consulta domiciliaria se encuentra amparada por el resolución 5521 de 2013 la cual reglamenta la implementación del Plan Obligatoria de Salud en Colombia, atención que se entiende desde el concepto de médico tratante.

No obstante, para el Hospital constituye un trabajo original al incluirla dentro de sus intervenciones, como respuesta a las necesidades de la población local, con el apoyo para su financiación de la Secretaría Distrital de Salud.

Describa los elementos que hacen que la Experiencia Innovadora en gestión pública de su entidad sea innovadora (No más de 300 palabras): Por favor, tomar en consideración la siguiente información: - Viabiliza poblaciones no atendidas - Primera vez que una Administración Pública se ocupa del tema - Cuenta con un inédito apoyo del sector privado - Involucra en la gestión, por primera vez, a los ciudadanos - Otros datos que ayuden a explicar el carácter inédito y transformador de la Experiencia Innovadora

El Hospital Pablo VI Bosa I Nivel E.S.E. ha planteado siempre la innovación como base del desarrollo institucional. Son más de medio millón de habitantes en su área de influencia que han sido usuarios reales de procesos de mejoramiento, como la disposición de unidades de atención a lo largo y ancho del territorio local, la especialización de servicios amigables para jóvenes, la acreditación y re acreditación permanente de sus servicios, la orientación hacia procesos y un sinnúmero de acciones efectivas en pro del bienestar de la población.

La Consulta Domiciliaria ha generado satisfacción realizando atenciones en salud en lugares de difícil acceso, lejanos a la infraestructura en salud del Hospital (UPA, UBA y CDH), como complementariedad a la estrategia de atención primaria en salud APS, en la búsqueda de garantizar la integralidad de los servicios de salud de primer nivel de atención, dentro de las posibilidades normativas, financieras y logísticas vigentes.

La Consulta Domiciliaria ha identificado anomalías congénitas en los recién nacidos, aunque se encuentran dentro de la clasificación de anomalías menores, dado que nuestras usuarias son clasificadas desde el control prenatal como embarazo de bajo riesgo; en el caso de encontrar usuarias con posibles anomalías congénitas son remitidas oportunamente a otros niveles de atención ofreciéndoles a estos usuarios calidad y oportunidad en la atención gracias al diseño de una ruta de atención de anomalías congénitas.

Otro aspecto relevante es la seguridad de la localidad. Esto no ha sido impedimento para

desplazarnos a lugares apartados, no obstante, algunas de estas visitas son realizadas a primera hora de la mañana y en algunas oportunidades hemos contado con el acompañamiento espontáneo de la policía nacional. La comunidad aprecia el servicio ofrecido por el hospital, en las zonas más deprimidas de la localidad el vehículo y el equipo médico son bien recibidos.

¿Existieron algunos antecedentes de la Experiencia Innovadora?, ¿en la misma entidad u otras entidades? (No más de 300 palabras).

La estrategia de consulta domiciliaria se encuentra dentro de los portafolios de servicios de diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el sector privado. No obstante, como parte de las apuestas del sector público no se cuenta con muchos antecedentes al respecto.

Dentro de la entidad, ya se han adelantado condiciones para la prestación de servicios en salud extramurales, sin embargo, los mismos se enmarcan dentro de la Atención Primaria en Salud y no cuentan con la habilitación para prestar una atención resolutoria del carácter de la consulta domiciliaria. La experiencia inicial podría ser la estrategia de visita posparto y recién nacido emprendida en marzo de 2013 como parte de la práctica segura Binomio Madre Hijo.

b. Impacto Ciudadano. Implica demostrar que la innovación repercute en un mayor beneficio a la ciudadanía. Por ejemplo, tiempo menor de espera, información en un lenguaje claro y sencillo, procesos simplificados, etc. Precise la siguiente información: Población(es) beneficiaria(s) objetivo. Precise datos cualitativos (quiénes). De no ser determinable, por favor precise la forma en la que se benefician los(as) ciudadanos(as) (No más de 300 palabras).

En el Marzo de 2013, se dio inicio a la consulta domiciliaria como parte del paquete de atención integral a la gestante, presente en 242 atenciones posparto para el binomio madre e hijo, con una cobertura del servicio en el 53% de los partos institucionales

Para 2014, el servicio se reivindica en esta población con 444 atenciones de posparto y recién nacido, aumentando la cobertura al 81% de los partos institucionales. A su vez, la estrategia se extiende para atender a 114 gestantes, 92 menores de 1 año y 193 personas mayores.

Para Junio de 2015, en cuanto a la atención domiciliaria posparto al binomio madre e hijo llega a 265 usuarios, lo que representa el 90% de los partos institucionales. De igual manera, se favorece el acceso a 12 gestantes, 3 menores de 1 año y 54 personas mayores. Estas cifras están erradas, porque hemos realizado más visitas en lo corrido del año.

Población(es) beneficiaria(s) objetivo. Precise datos cuantitativos (cuántos - directos e indirectos). De no ser determinable, por favor precise la forma en la que se benefician los(as) ciudadanos(as) (No más de 300 palabras).

En el Marzo de 2013, se dio inicio a la consulta domiciliaria como parte del paquete de atención integral a la gestante, presente en 242 atenciones posparto para el binomio madre e hijo, con una cobertura del servicio en el 53% de los partos institucionales

Para 2014, el servicio se reivindica en esta población con 444 atenciones de posparto y recién nacido, aumentando la cobertura al 81% de los partos institucionales. A su vez, la estrategia se extiende para atender a 114 gestantes, 92 menores de 1 año y 193 personas mayores.

Para Junio de 2015, en cuanto a la atención domiciliaria posparto al binomio madre e hijo llega a 265 usuarios, lo que representa el 90% de los partos institucionales. De igual manera, se favorece el acceso a 12 gestantes, 3 menores de 1 año y 54 personas mayores. Estas cifras están erradas, porque hemos realizado más visitas en lo corrido del año.

Explique, ¿cómo se beneficia a los(as) ciudadanos(as) (No más de 300 palabras). Por favor, tomar en cuenta la siguiente información:- Menores tiempo de espera- Reducción de costos de trámites- Mejora de condiciones de vida de ciudadanos(as) en diferentes dimensiones

- Alternativa efectiva para romper con las barreras de accesibilidad originadas por limitaciones geográficas, de acompañamiento, por redes de apoyo, por discapacidad y otras causas inherentes al paciente o su familia.

- El proceso puede racionalizar el uso de los servicios de urgencias. Mejora los indicadores de oportunidad y mitiga la congestión en dicho servicio.

- Fideliza al usuario y lo entiende como un factor diferencial de humanización.
- Posiciona el sector público al nivel de los servicios PLUS del sector privado en medicina prepagada y régimen contributivo. Es un factor competitivo sectorial.
- Está alineado al programa Bogotá Humana y su Plan de Desarrollo.
- Articula lo intramural, lo extramural, la red integrada de servicios de salud y le agrega valor a los programas de P y P.
- Búsqueda activa y control médico de usuarios con reportes de laboratorio en parámetros críticos, que no es posible localizar por las otras alternativas institucionales.
- Asignación de cita prioritaria a usuarios con hallazgos clínicos relevantes.
- Trabajo en red desde la notificación de casos prioritarios por parte de otros IPS del territorio local.
- Atención integral a usuarios binomio madre hijo en localidades y municipios aledaños a Bosa (Kennedy, Ciudad Bolívar y Soacha).
- Remisión efectiva e inmediata de usuarios con condiciones especiales como retoma de laboratorios, inicio de tratamiento de fototerapia o con signos de alarma.
- En caso de paciente crítico o inestable se activa la ruta de atención de urgencias a través del CRUE.
- Seguimiento de los usuarios atendidos en el programa por medio del diligenciamiento de un formato con información, el cual permite verificar rápidamente los datos administrativos de los pacientes, la fecha de atención, el diagnóstico y el análisis de la consulta.
- Fortalecimiento de la coordinación intra institucional a Equipos de respuesta intramural y extramural a través de los mecanismos de comunicación institucionales.

¿Cuenta con indicadores cualitativos que así lo demuestren? Especifique, por favor (No más de 300 palabras):

Cada trimestre en el que se cuenta con vigencia del contrato, se presenta ante el ente territorial un informe cualitativo descriptivo que contiene los aspectos contractuales de mayor relevancia en la implementación del servicio.

¿Cuenta con indicadores cuantitativos que así lo demuestren? Especifique, por favor (No más de 300 palabras):

Para el seguimiento y evaluación del programa se cuenta con un tablero de indicadores cuantitativos que consolida la gestión realizada desde el servicio de consulta domiciliaria, el cual se alimenta de manera mensual, para un consolidado anual del mismo. En relación a la consulta posparto del binomio madre e hijo se cuenta con la medición de la proporción atendida por el servicio en relación con el total de partos atendidos en la institución.

c. Replicabilidad. Se refiere a la capacidad de replicabilidad de la Experiencia Innovadora en otros países de las Américas. Para tal efecto, deberían ser valorados la posibilidad de adaptación de los procesos administrativos a otros contextos institucionales, accesibilidad de la financiación, condicionamientos políticos y sociales, etc. Precise la siguiente información: ¿Por qué la Experiencia Innovadora de su Entidad es susceptible de ser replicada por otras entidades? (No más de 300 palabras) Por favor, tomar en consideración lo siguiente: - Adaptabilidad a instituciones de diferentes dimensiones - No requiere de mucho presupuesto - Fácil manejo de posibles conflictos de diversa índole al tratarse de una iniciativa demandada y de uso común - No requiere de mucho personal - Capacitación del personal se realiza de forma sencilla - Otros aspectos que considere pertinentes

Consideramos que la consulta domiciliaria en las empresas públicas se puede replicar en otras localidades, ya que este servicio permite disminuir barreras de acceso a los usuarios, mejora los tiempos de respuesta y disminuye los días de oportunidad en los servicios de consulta externa.

Este programa permite identificar usuarios y familias que requieran dicha atención y se puede articular con el programa de territorios saludables o en general con modelos de atención basados en la estrategia de APS. Las instituciones deben Promocionar el programa ya que es un beneficio para los usuarios por que brinda la comodidad de ser atendidos en sus casas, evitando gastos en su desplazamiento.

Respecto a los obstáculos, encontramos que se relaciona con el tema de seguridad por la zona donde se desarrolla este programa, no obstante, con el paso de los días, la comunidad ha reconocido el equipo de consulta domiciliaria y la experiencia es satisfactoria. Otro obstáculo identificado tiene que ver con la ubicación de las direcciones de las residencias de los usuarios, dado que en muchas oportunidades no son claras, o hay zonas que no cuentan con dirección oficial, esto se puede solucionar con la incorporación al programa de el geógrafo del hospital para que haga la georreferenciación que permita el enrutamiento del equipo previo a las visitas. Otro punto a favor es la experiencia del conductor del vehículo y la auxiliar del programa quien es habitante de la localidad y conoce muy bien la zona.

¿Qué elementos centrales deberían ser considerados antes de que la Experiencia Innovadora sea replicada en otras entidades? Por favor, explique (No más de 300 palabras):

Es importante contar con una herramienta de historia clínica sistematizada que permita al médico tener acceso a la información del paciente desde el lugar de residencia.

Las instituciones deben definir los criterios de selección de sus pacientes para que puedan ingresar a este programa dado que los recursos son limitados y debe ser utilizado únicamente para usuarios que realmente necesiten dicho servicio, como lo son personas en situación de discapacidad, crónicos que no puedan movilizarse al centro de salud, gestantes de alto riesgo con barreras de acceso y en nuestro caso los pacientes de posparto y recién nacido como valor agregado a nuestra practica segura binomio madre hijo.

d. Eficacia. Hace referencia a la capacidad de medir/alcanzar los resultados esperados por medio de la Experiencia Innovadora, en función a los objetivos que se han propuesto en una determinada política pública (entendida en sentido amplio como programa, actividad, proceso, etc).Precise la siguiente información:¿Cuáles fueron los plazos que se consideran desde el inicio de la política pública?, ¿se cumplieron? (No más de 300 palabras)

La consulta domiciliaria inicia en el Hospital como parte del paquete integral de atención al parto y en esta medida, se enmarca dentro del programa de responsabilidad social de la Institucional como un valor agregado. Para la vigencia 2014 se dio lugar a su co financiación por parte de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, establecido mediante convenio interinstitucional, con cumplimiento total en el cronograma propuesto. Para 2015, se establece un nuevo convenio entre las dos partes, a partir del mes de Marzo, por una vigencia de seis meses.

Precise por favor, los resultados obtenidos, en datos cualitativos (No más de 300 palabras):

Con la implementación del servicio de consulta domiciliaria se logró favorecer el acceso a la atención en salud desde un enfoque de integralidad en la prestación de los servicios seguros y humanizados.

Se da lugar a la identificación temprana de enfermedades derivadas de la atención del parto para su tratamiento de manera oportuna mediante canalizaciones efectivas a servicios de alta complejidad.

Precise por favor, los resultados obtenidos, en datos cuantitativos (No más de 300 palabras):

En el Marzo de 2013, se dio inicio a la consulta domiciliaria como parte del paquete de atención integral a la gestante, presente en 242 atenciones posparto para el binomio madre e hijo, con una cobertura del servicio en el 53% de los partos institucionales

Para 2014, el servicio se reivindica en esta población con 444 en el posparto y recién nacido, aumentando la cobertura al 81% de los partos institucionales. A su vez, la estrategia se extiende para atender a 114 gestantes, 92 menores de 1 año y 193 personas mayores.

Para Junio de 2015, en cuanto a la atención domiciliaria posparto al binomio madre e hijo llega a 280 usuarios, lo que representa el 90% de los partos institucionales. De igual manera, se favorece el acceso a 20 gestantes, 5 menores de 1 año y 55 personas mayores personas y en condición de discapacidad.

¿Cuál fue el medio de evaluación de la política pública innovadora? (No más de 300 palabras)

La estrategia de consulta domiciliaria se evalúa desde el tablero de seguimiento diseñado para consolidar la cobertura en un periodo de tiempo determinado. De igual forma, como compromiso contractual se elaboran informes de gestión radicados ante la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

Como evaluación de impacto, se entiende a la luz de la medición de la satisfacción global de las y los usuarios en relación al servicio ofertado, así como indicadores trazadores relacionados con la mortalidad materna y mortalidad infantil. Adicionalmente, se evalúa a partir del Sistema Único de Acreditación, en sus componentes de seguridad del usuario y Humanización.

Si pudiera dar una opinión sobre los resultados obtenidos a través de la Experiencia Innovadora: ¿Diría Ud. que los resultados obtenidos han sido de mayor, regular o menor impacto? Por favor, explique (No más de 300 palabras):

Los resultados alcanzados han sido de gran impacto puesto que logramos disminuir barreras de acceso en poblaciones priorizadas. De igual forma, la experiencia fue reconocida con una mención de honor por parte de la presidencia nacional e incorporada dentro de su banco de éxitos.

¿En qué medida se solucionó el problema público inicial? (No más de 300 palabras)

Si bien el reconocimiento ha sido de gran magnitud, la operación de la estrategia no garantiza el acceso universal a servicios de salud de la población, dado que, en primer lugar, la situación de la población es bastante compleja por el contexto social y económico, seguido a esto, el sistema general de seguridad social en salud para Colombia genera problemas de afiliación y accesibilidad difícil de sortear en una consulta inicial.

e. Eficiencia. Se refiere a la capacidad de la Administración Pública para ordenar sus procesos de tal forma que éstos optimicen sus recursos (financieros, humanos, etc); y a su vez, generen mayores y mejores resultados. Precise la siguiente información: Presupuesto General de toda la Entidad y Presupuesto de la Experiencia Innovadora postulante ¿Se ejecutó todo el Presupuesto? (No más de 300 palabras)

Para la vigencia 2014, el presupuesto general de toda la entidad ascendió a \$86.946'641.740= millones de pesos colombianos. De otro lado, el presupuesto del servicio de consulta domiciliaria fue de \$220'000.000=, de los cuales el 90% fue asumido por el Fondo Financiero Distrital y el 10% por el Hospital. La ejecución del presupuesto fue del 100%.

Número de personas de la Entidad y Número de las personas involucradas en la Experiencia Innovadora postulante (No más de 300 palabras)

Para el año 2014, el Hospital contó con una nómina total de 1.827 colaboradores y colaboradoras. De los cuales, un total de 5 se involucraron con la experiencia postulante, entre los que se encuentran perfiles de: médico tratante, enfermería, auxiliar de enfermería, conductor de vehículo y referente técnico.

Si pudiera dar una opinión sobre el costo-beneficio de la aplicación de la Experiencia Innovadora, ¿diría Ud. que es positiva? (No más de 300 palabras)

Se puede resaltar desde el punto de vista clínico la identificación oportuna de eventos adversos en los pospartos y recién nacidos disminuyendo costos a la institución y al sistema de salud.

Resaltar que muchas personas que no cuentan con los recursos económicos para acudir a un consultorio tradicional o que se encuentran en zonas alejadas, se ven beneficiadas por el programa al recibir la atención médica resolutoria y de pyp a la que tienen derecho

Usuarios crónicos, especialmente adultos mayores se benefician del servicio y algo muy importante: se sienten queridos por el hospital e importantes como personas, muchos de ellos viven solos sin red de apoyo. La visita en su domicilio contribuye a aliviar un poco las tensiones cotidianas, rompe con la rutina de muchas personas que viven unas condiciones muy difíciles y muchas veces inimaginables.

¿Qué dificultades encontró en el proceso de implementación de la Experiencia Innovadora y qué hicieron para superarlas? (No más de 300 palabras) Asimismo, precise por favor la siguiente información: - Dificultades presupuestales - Dificultades políticas - Dificultades sociales- Otras (Explicar, por favor)

Respecto a los obstáculos, encontramos que se relaciona con el tema de seguridad por la zona donde se desarrolla este programa, no obstante, con el paso de los días, la comunidad ha reconocido el equipo de consulta domiciliaria y la experiencia es satisfactoria.

Otro obstáculo identificado tiene que ver con la ubicación de las direcciones de las residencias de los usuarios, dado que en muchas oportunidades no son claras, o hay zonas que no cuentan con dirección oficial, esto se puede solucionar con la incorporación al programa de el geógrafo del hospital para que haga la georreferenciación que permita el enrutamiento del equipo previo a las visitas.

f. Complejidad del problema que soluciona. Hace alusión a la complejidad del problema y de la solución que desde la Administración Pública se puede dar. En ese sentido, son más valorados las experiencias innovadoras que tienen que ver con el manejo central de la Administración Pública, aquellas que involucran a una mayor población, aquellas están relacionadas con la administración de problemas en múltiples niveles de gobierno y mancomunidades, etc. Precise la siguiente información: ¿Por qué su Experiencia Innovadora es compleja? Explique (No más de 300 palabras): Por favor, tomar en consideración los siguientes datos: - Involucra poblaciones disímiles y grandes - Involucra distintos niveles administrativos - Escasez de Recursos - Esfuerzo adicional por concertar con diferentes actores para implementar la experiencia, ¿con quiénes fue necesario coordinar? - Contexto superlativamente hostil para el trabajo de las entidades públicas - Otros (Por favor, explique)

La localidad de Bosa se encuentra al sur-occidente de la ciudad. Hidrográficamente, está atravesada por el río Tunjuelito, foco de contaminación y riesgo de inundación, siendo además su límite occidental el río Bogotá, sin duda uno de los ríos más contaminados del planeta. La ubicación de Bosa en estas dos cuencas constituye uno de los más grandes riesgos ambientales a los que se ve expuesta su población, debido al deterioro de las zonas de humedales que amortiguaban sus crecientes, donde se han edificado viviendas de interés social; ocasionando, año tras año, inundaciones con sus evidentes consecuencias deletéreas para la salud y calidad de vida.

Se estima que una tercera parte de la población de la localidad es pobre y el 5% es indigente. La localidad se ubica en un quinto lugar de mayor incidencia de pobreza. Así mismo, Bosa ocupa el tercer lugar entre las localidades con menores valores en el índice de condiciones de vida en el 2011, que se traduce en menor acceso a servicios, bajos niveles educativos, menor calidad de las viviendas y familias con mayor tamaño.

La población de Bosa es heterogénea, así como hay familias tradicionales que habitan los diferentes barrios desde su fundación, hay familias nuevas que llegan a la ciudad desplazados por la violencia o buscando mejores oportunidades en la capital del país; la ubicación de Bosa es crucial puesto que es la puerta de entrada a Bogotá por el sur de la ciudad y adonde llegan muchos colombianos e incluso extranjeros del sur de Colombia y de los países vecinos. A nuestro programa de atención domiciliaria han llegado solicitudes de visita a niños venezolanos sin aseguramiento.

g. Sustentabilidad de la Experiencia Innovadora. Implica el nivel de "enraizamiento" de la Experiencia Innovadora que la haga capaz de mantenerse en el tiempo, a cambios políticos de la administración, cambios institucionales y organizativos, financiamiento, grado de compromiso de las autoridades y funcionarios(as) gubernamentales, etc. Precise la siguiente información: Tiempo de implementación de la Experiencia Innovadora (No más de 300 palabras):

El tiempo de implementación, considerando que se encuentra vigente, ha sido de 2 años y 3 meses.

Número de años con Presupuesto asegurado (precisar horizontes presupuestales de 1, 5, 10 años) (No más de 300 palabras):

Hasta el momento ha sido parte de una administración distrital: Bogotá Humana 2012 – 2016, enmarcada en la administración institucional para el mismo período.

Número de administraciones que la han seguido desarrollando (No más de 300 palabras):

Hasta el momento, el presupuesto ha sido cofinanciado entre la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y el Hospital Pablo VI Bosa I Nivel ESE, en el pasado para la vigencia 2014 y en el presente para la vigencia 2015. No se cuenta con presupuesto asegurado para vigencia futuras, lo que hace incierto su horizonte.

Origen del Presupuesto ¿Público o Privado) (No más de 300 palabras):

El presupuesto es de origen público.

Reconocimiento Legal de la Experiencia Innovadora que la haga obligatoria en el tiempo (No más de 300 palabras):

La consulta domiciliaria se menciona en la resolución 5521 de 2013 que actualiza el Plan Obligatorio de Salud en Colombia, sin embargo, no es claro respecto a su implementación por parte de Empresas Sociales de Estado del sector público en salud.

Otra información que comprenda la Sustentabilidad de la Experiencia Innovadora postulada (No más de 300 palabras):

Mención de honor en el marco del premio de alta gerencia que consolida en banco de éxitos de la presidencia de la República de Colombia.

h. Perspectiva de Género. Implica determinar como la Experiencia Innovadora sometida a concurso impacta de forma diferenciada en hombres y mujeres, y cómo las Administraciones Públicas han adaptado sus procesos internos en la planificación, implementación, evaluación y monitoreo para atender esta realidad. Por favor, precise la siguiente información: Precise la siguiente información: Al momento de diseñar y planificar la Experiencia Innovadora se tomó en cuenta la realidad de mujeres y hombres y se consideró que ésta podría impactarlos de forma diferenciada? (No más de 300 palabras)

Si bien la categoría de inclusión en el servicio parte de las condiciones particulares del desarrollo humano, se han priorizado como objetivo de la consulta domiciliaria a las mujeres gestantes, debido a los cuidados específicos de su estado, que de no prestarles atención aumentaría el riesgo en el binomio madre e hijo.

Sin embargo el modelo propuesto no desconoce que existe una visión reducida de la salud masculina y sus consecuencias a lo largo del tiempo, en términos muy generales siempre se ha tratado las patologías malignas y la salud sexual del hombre desconociendo otros aspectos tan importantes como los del entorno, los comportamientos y los estilos de vida elegidos. Teniendo en cuenta que en nuestra localidad la población masculina entre los 18 y los 65 años corresponde al 50% de la población, y que los comportamientos masculinos consecuentes con su rol en la sociedad podrían ser la materia prima de muchas de las enfermedades crónicas más prevalentes, o las enfermedades infecciosas más comunes, incluyendo las de transmisión sexual (VIH), así como la morbimortalidad en accidentes. Sin desconocer la importancia de las enfermedades mentales, es una población con la cual hay que trabajar diferente para disminuir el impacto de las enfermedades cambiando la percepción que les da el rol y el hecho de pertenecer a una sociedad que les impone una forma de comportarse.

¿La iniciativa ha considerado un porcentaje diferencial de hombres y mujeres en su administración e implementación? De ser el caso, indique cifras, por favor (No más de 300 palabras):

Como parte del paquete de atención integral a la gestantes, el servicio tiene un fuerte énfasis en

la atención a la salud plena de las mujeres.

¿Los cargos directivos son ocupados por hombres y mujeres?, ¿Existió algún mecanismo de selección específico como cuotas?. De ser el caso, por favor, indique cifras (No más de 300 palabras):

Los cargos directivos en la organización son ocupados en mayor proporción por mujeres (85%), respecto a los hombres (15%). El hospital cuenta con un proceso de selección basado en competencias.

¿La Experiencia Innovadora cuenta con una Estrategia explícita/institucionalizada de acción afirmativa o discriminación positiva con los beneficiarios atendiendo las diferencias de género? Por ejemplo: servicios diferenciados, horarios especiales para madres de familia, entre otros. Explique cuáles, por favor (No más de 300 palabras):

La programación de las visitas responde a las necesidades de los usuarios, el equipo se acomoda a los horarios de los usuarios y en casos en que dichos horarios se encuentren por fuera de las horas de trabajo normales del equipo se concierta con el usuario para realizar una visita posteriormente.

En el caso de las usuarias en posparto el equipo de trabajo va hasta el domicilio, incluso hasta la habitación de la usuaria prestando el servicio de consulta sin que la mujer deba desplazarse.

Ocurre igual con los usuarios crónicos o en situación de discapacidad, nos acomodamos a los horarios de las familias y cuidadores.

Lo importante es romper las barreras y estar al servicio de la comunidad más vulnerable y necesitada.

¿La Experiencia Innovadora ha considerado un porcentaje diferencial de hombres y mujeres entre sus beneficiarios? De ser el caso, indique cifras, por favor (No más de 300 palabras):

En atención a gestantes y posparto se da por supuesto al 100% de Mujeres.  
Menores de 1 años a 55% mujeres y 45% hombres.  
crónicos y personas en condición de discapacidad 60% mujeres y 40% hombres.

¿A considerado la Experiencia Innovadora algún método de monitoreo y evaluación distinta para determinar cómo impacta diferencialmente a hombres y mujeres? Si es así, se cuenta con alguna estrategia adoptada para superar las dificultades? (No más de 300 palabras)

No aplica

#### DECLARACIÓN DE LOS(AS) PARTICIPANTES

Nombre del Representante Legal: Gloria Libia Polania Aguillón

Cargo: Gerente

Teléfono: 7799800 Ext. 18460

E-mail: gpolania@hospitalpablovibosa.gov.co

Nombre de la persona de contacto: Esperanza Suarez

Cargo: Líder Gestión del Conocimiento

Teléfono: 7799800 Ext. 18465

E-mail: gestion\_conocimiento\_jefe@hospitalpablovibosa.gov.co

He leído y acepto los términos y condiciones descritos anteriormente en relación al Premio Interamericano a la Innovación para la Gestión Pública Efectiva - Edición 2015

Yes