

PROPUESTA DE SERVICIO AL CIUDADANO SDS – IPS ENFOQUE DIFERENCIAL GITANO

Análisis de situación

En el marco de las intervenciones y espacios en los que participa la Dirección de Servicio a la Ciudadanía - Asistencia Técnica de la Secretaría Distrital de Salud – SDS, con la población Gitana en Bogotá, se han venido identificando necesidades propias de este grupo poblacional con respecto al acceso a los servicios en salud en las diferentes prestadoras, que en algunas ocasiones no tienen en cuenta disposiciones normativas que apuntan a la protección del enfoque diferencial y que obedecen al respeto de usos, costumbres, prácticas y cosmovisión propias de la población gitana en el Distrito Capital.

Objetivo General

Presentar una propuesta práctica que pueda incidir en los protocolos de atención en las IPS abordadas con respecto a las necesidades identificadas en la población gitana que obedecen a sus usos y costumbres con respecto al acceso y a los servicios de salud entregados por las IPS.

Objetivos específicos

- Presentar situaciones presentadas e identificadas en espacios institucionales con la población con respecto a las barreras de acceso a los servicios de salud ante las IPS identificadas como puntos de atención representativos para la población gitana.
- Presentar indicadores de barreras de acceso por entidad de la población gitana en Bogotá.
- Presentación de situaciones presentadas que generan barreras de acceso a la población gitana en Bogotá teniendo en cuenta particularidades propias.
- Generación y análisis de viabilidad de alternativas para la disminución de barreras de acceso de la población gitana en Bogotá teniendo en cuenta la identificación de necesidades conforme a usos, costumbres, prácticas y cosmovisión propias de la población gitana en el Distrito Capital.

1. Aseguramiento

Tabla 1. Censo por EAPB Afiliaciones por EAPB régimen contributivo –Octubre 2024

AFILIACIONES POR EAPB RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	TOTAL
ALIANSA SALUD	1
CAPITAL SALUD (M)	4
COMPENSAR	19
SALUD TOTAL	8
SANITAS	41
SURA	3
Total general	76

Tabla 2 Censo por EAPB régimen subsidiado –Octubre 2024

AFILIACIONES POR EAPB RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	TOTAL
CAPITAL SALUD (M)	105
COMPENSAR	17
FAMISANAR	39
NUEVA EPS (M)	1
SALUD TOTAL (M)	41
SANITAS (M)	8
SURA (M)	1
Total	212

Tabla 3. Censo por EAPB Afiliaciones –Octubre 2024

AFILIACIONES POR EAPB GENERALES	TOTAL
ALIANSA SALUD	1
CAPITAL SALUD (M)	109
COMPENSAR	36
FAMISANAR	39
SALUD TOTAL	49
SANITAS	49
SURA	4
NUEVA EPS (M)	1
TOTAL	288

Tabla 4 Censo por EAPB general Afiliaciones –Octubre 2024

Total general afiliaciones en Bogotá	
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	212
RÉGIMEN SUBSIDIADO	76

2. Citas Gestionadas con Barreras de Acceso

N° de Gestiones de servicios de salud que presentaron barreras por EAPB

EAPB	N° DE GESTIONES
CAPITAL SALUD	87
FAMISANAR	85
COMPENSAR	21
SALUD TOTAL	16
SANITAS	3
NUEVA EPS	2
SURA	2
TOTAL DE GESTIONES	21

N° de Gestiones por tipo de servicios de salud que presentaron barreras

	TIPO DE CONSULTA QUE PRESENTÓ BARRERA DE ACCESO	TOTAL N° DE GESTIONES
1	MEDICINA GENERAL	50
2	ESPECIALISTAS	25
3	LABORATORIOS	13
4	ECOGRAFÍAS	11
5	PEDIATRIA	15
6	MEDICINA INTERNA	8
7	OFTALMOLOGÍA	10
8	DERMATOLOGIA	12
9	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	5
10	NEUROCIRUGIA	5
11	NEUROCIRUGÍA	5
12	CONSULTA CRÓNICOS	5
13	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	5
14	NEUROCIRUGIA - NEUROLOGÍA	5
15	ODONTOLOGÍA	5
16	CONSULTA MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	4
17	ENFERMERÍA	4
18	CONSULTA CON OTORRINOLARINGOLOGO	3
19	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	3

20	OTORRINO	3
21	NUTRICION	2
22	ENDOCRINOLOGÍA	2
23	CONSULTA DE CONTROL PRENATAL	2
24	PSICOLOGÍA	2
25	OPTOMETRÍA	2
26	CUIDADOS PALIATIVOS	2
27	CIRUJANO DE CABEZA Y CUELLO	1
28	CITOLOGIA	1
29	GINECOLOGÍA	1
30	CONSULTA DE CONTROL CARDIOVASCULAR	1
31	CONSULTA DE ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DE SUEÑO (POLISOMNOGRAFIA)	1
32	CONSULTA DE PLANIFICACIÓN	1
33	CONSULTA POR HEMATOLOGIA	1
34	FISIOTERAPIA	1
Total general		216

3. Clasificación de Barreras de Acceso

Clasificación de Barreras de Acceso		Gestión y oportunidades de mejora	
1. Citas Medicas	Entrega de medicamentos	En farmacia y en domicilio.	No hay disponibilidad de medicamentos
	Medicina general		No hay Agenda
	Medicina especializada	Hematología	
		Tiroidectomía	
		Endocrinología pediátrica	
	Ayudas diagnosticas		
	Laboratorio		No hay Agenda

2. Atención
deshumanizada.

Discriminación por usos y costumbres por parte de los colaboradores de los centros de salud.	Cualificación por grupos de colaboradores de las IPS encargadas de realizar la atención en cada una de las áreas de las IPS que atienden a la población Rrom Gitana.
Agendamiento de Servicios Médicos en IPS con georeferenciación de larga distancia.	Asignación de IPS primarias cerca a los domicilios de cada una de las personas con pertenencia étnica Rrom gitana afiliadas en Bogotá y agendamientos en esas IPS.
Ausencia de recursos económicos para los desplazamientos.	Agendamientos en IPS primarias.
Agendamientos en horarios de la mañana.	Cualificación a los diferentes actores prestan atención en las IPS donde hay presencia de personas del pueblo Rrom gitano en cuanto a las dinámicas de descanso y actividad, a fin, de realizar agendamientos después de las 10:00 a.m.

	<p>Acompañamiento permanente por parte de la familia o miembros de la comunidad, en el ámbito hospitalario.</p> <p>Permitir acompañamiento permanente al exterior de la IPS por parte de miembros de la comunidad.</p>	<p>Se requiere acompañamiento permanente en todos los grupos de edad, acorde con los usos y costumbres del pueblo Rrom.</p> <p>Para el pueblo Rrom - Gitano, por sus usos y costumbres es importante contar con el acompañamiento de su pueblo, a las afueras de la entidad donde se encuentra hospitalizado (a)</p>
Barreras de acceso por temas de lengua.	Sensibilización frente a la lengua Romaní a los colaboradores de las IPS y de las EAPB y señalización en romaní.	
Barreras administrativas gestión EAPB.	Disminución de Barreras de Acceso administrativas, con la diligencia, eficacia y oportunidad de los servicios de salud.	
Fallas en la prestación de servicios de salud.	Garantizar la prestación de los servicios de salud, de acuerdo con la habilitación y la capacidad instalada en las IPS.	

4. Propuesta

Cualificación TH (con gestoras gitanas) – Curso policlínico Olaya

Incluir el enfoque diferencial Rrom Gitano en Protocolos de atención (Visitas – Acompañamiento permanente)

Gestor entre gitanos e IPS

1. Grupos de valor – terceros sensibilización (seguridad – pendiente fecha)

2. Bases de Datos – población diferencial

3. revisión de contenidos – usuario docente- 10 diciembre revisión curso

4. contacto – Ivon rubio CPO

Correos:

Liliana Tunjo MLTUNJO

MCUSECHE

lideratencionencasa@subredsuroccidente.gov.co

