

3er Encuentro Nacional Método Madre Canguro

Bogotá 16 de noviembre de 2017

Julio César Castellanos Ramírez-MD Director General Hospital Universitario San Ignacio

RESULTADOS ENCUESTAS DIRIGIDAS A GERENTES DE HOSPITAL

PRESENTADO POR:

JULIO CESAR CASTELLANOS

Director General

Hospital Universitario San Ignacio







- Número de encuestas contestadas: 3
 - ➤ Unidad Materno Infantil del Tolima
 - ➤ Hospital General de Medellín
 - ➤ Hospital en Medellín*
- ¿Cómo se siente con el Programa Madre Canguro (PMC) en su institución? → En general muy bien
- ¿Cómo logra sostener el programa? → Venta de servicios a entidades de salud y contratación con EPS
- ¿Todas las familias y los niños tienen acceso al PMC intra hospitalario y/o ambulatorio? → Si





- ¿Cuáles son las principales barreras para tener acceso?
 - ➤ Negación por parte de las EPS
 - > Dificultad económica en desplazamiento de municipios aledaños
 - > Derivación a otro centro cuando se supera la capacidad para atender
- ¿Cuáles son los principales problemas de funcionamiento del programa intrahospitalario y/o ambulatorio que usted encuentra?
 - ➤ Ausencia de personal entrenado
 - > Falta de capacitación
- A cada barrera y problema identificado, escriba la solución encontrada:
 - > Tener convenio con EPS contributivas adjuntando el paquete madre canguro
 - > Reuniones socializando con las EPS la obligación de autorización al programa
 - > Entrenamiento para el personal nuevo
 - > Recalcar sobre la importancia y beneficios ante las empresas responsables de pago

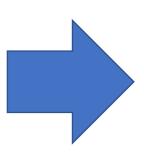






NUESTRA EXPERIENCIA







- 1. Somos pioneros en nuestro país del modelo de unidad abierta a la familia y adaptación canguro intrahospitalaria, lo que nos permite dar egresos más tempranos: 41.7% de los prematuros egresan antes de los 8 días de vida comparado con el 20.9% de otras instituciones, con un número bajo de reingresos, 11% a las 40 semanas de edad corregida respecto al 19.3% en otras IPS y garantizando lactancia materna exclusiva al ingreso al Programa Madre Canguro del 84.5% durante el 2016, frente al 62.5% de otras IPS para el mismo período (fuente: Fundación Canguro).
- 2. Contamos con un equipo humano altamente calificado que incluye todas las subespecialidades pediátricas y tecnología de punta que nos permite dar manejo integral
- 3. Por este modelo, la unidad recibió el reconocimiento y distinción del Ministerio de Salud y Protección Social en su convocatoria de experiencias exitosas en los años 2014 y 2015.

- 4. En la actualidad somos centro de referencia para manejo del paciente con malformaciones
- 5. y hacemos parte de la Red Distrital de Neuroprotección.
- 6. Contamos con la primera Paliativista Pediatra en Colombia, lo que nos permite brindar cuidado integral y seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas que amenazan la vida.
- 7. Uso dela hipotermia terapéutica dentro las primeras 6 horas posteriores al evento asfíctico, genera una reducción estadística y clínicamente significativa con impacto en los desenlaces de mortalidad y discapacidad grave.

- 8. Excelente modelo de producción de tecnología blanda con recursos escasos.
- 9. Enlace estrecho previo a la salida, durante el alta y el seguimiento entre ese programa ambulatorio.
- una extensión domiciliaria de las unidades de cuidado neonatal (servicio de alta complejidad).