

[2015]



Caracterización de las iniciativas en innovación social para la salud de una Empresa Social del Estado adscrita a la red pública del Distrito

Andrés Rojas Cárdenas

Corporación Universitaria Iberoamericana

Facultad de Ciencias de la Salud



Caracterización de las iniciativas en innovación social para la salud de una Empresa Social del Estado adscrita a la red pública del Distrito

Characterization of Innovation Initiatives for the health of a Social Enterprise attached to public state social District web

Andrés Rojas Cárdenas

18 de diciembre de 2015

Agradecimientos

A la Corporación Universitaria Iberoamericana, a la Secretaria Distrital de Salud y al personal del Hospital Pablo VI de Bosa

Objetivo: Caracterizar las iniciativas de innovación social para la salud surgidas en el Hospital Pablo VI de Bosa durante los últimos 5 años. **Material y métodos:** Estudio descriptivo en el que participaron 15 iniciativas de innovación social para la salud. Se establecieron siete categorías de análisis para la caracterización. **Resultados:** Se presentan los resultados surgidos del análisis de las categorías. Estas categorías están basadas en criterios de la CEPAL y el Centro de Innovación Social de Colombia. **Conclusiones:** Las iniciativas ubicadas en el Hospital Pablo VI de Bosa como un referente Distrital de innovación social para la salud.

Palabras clave: Innovación social, Iniciativas, Salud, Hospital

Abstract

Objective: To characterize social innovation initiatives for health emerged at the Hospital Pablo VI Bosa over the last five years. **Methods:** descriptive study in which participated 15 social innovation initiatives for health. Seven categories of analysis for the characterization were established. **Results:** The results emerging from the analysis of the categories are presented. These categories are based on criteria of ECLAC and the Centre for Social Innovation in Colombia. **Conclusions:** The initiatives located at Hospital Pablo VI Bosa are a benchmark for social innovation for health at District.

Keywords: Social innovation, Initiatives, Health, Hospital

Introducción (Contextualización y Planteamiento del Problema)

En los últimos años el concepto de Innovación social ha ganado terreno en las esferas empresariales, académicas, gubernamentales debido a los problemas sociales que no han podido ser resueltos de forma efectiva ni por el Estado ni por el sector privado. En este contexto complejo, se configura un desafío lo cual impone la necesidad de articular una agenda conjunta entre los diferentes sectores de la sociedad para la solución a problemas sociales como eje común.

Entes internacionales como la Comisión Económica para América Latina y el Caribe -CEPAL ha realizado una aproximación importante en el tema, determinando ciertas características que deberían estar implícitas en el proceso de evaluación de una propuesta de innovación social. Estas incluyen criterios como:

- i. Social: Que beneficia a un grupo significativo de personas, contribuye a la reducción de la pobreza o a una mejor calidad de vida de los grupos en riesgo social, reivindica el derecho a un mejor ambiente.
- ii. Genuina: Que emerge de los propios interesados y sus entidades de apoyo, en un proceso verificable.
- iii. Original: No se trata de una experiencia repetida, pero no es necesario que sea un invento.
- iv. Vigente: es reciente y actual.

V. Expansivo: Podría ser reproducida en otro lugar, a mayor escala o ambos.

vi. Transformadora: Tiene impacto en relación con variables de desarrollo social, como costos, cobertura, ingreso, empleo, participación.

Estos criterios se referían a las innovaciones que surgen de procesos organizativos y grupales relacionados con comunidades, gobiernos locales y organizaciones no gubernamentales, que podrían contribuir con un conocimiento pertinente al diseño de políticas públicas (Rodríguez Herrera & Alvarado Ugarte, 2008).

Bajo el marco de la política pública de innovación social en proceso de formulación en Colombia, se reafirma la relevancia de esta estrategia en el entendimiento de los procesos sociales al margen de los contextos económicos, educativos, privados y gubernamentales. La ampliación de este paradigma de innovación, permite considerar este fenómeno en el contexto del sector público, como una herramienta fundamental para enfrentar los actuales retos de la gestión pública. El creciente interés académico de la innovación en el ámbito del sector público coincide con la proliferación de enfoques dirigidos a incorporarla dentro de la acción de gobierno.

El interés de esta investigación se genera con la premisa que el sector público es escenario de frecuentes innovaciones en la medida que se encuentran nuevas soluciones usando los recursos disponibles de manera eficiente y satisfaciendo las necesidades de su población objeto. Desafortunadamente, la innovación social en este sector no es vista como un proceso central de gestión pública sino como una carga

adicional, lo que dificulta desarrollar una aproximación de política pública que favorezca su práctica de manera sistemática.

En el área de salud no es claro el papel de la innovación social ya que la evidencia científica es escasa. En el Distrito de Bogotá, la SDS y su red de hospitales adscrita han generado procesos en los últimos años que bien podrían considerarse de innovación social para la salud ya que cumplen en teoría con las premisas, incluyendo un componente de gobernanza, empoderamiento y formación de capacidades. Desafortunadamente, estas iniciativas para la salud no han sido descritas anteriormente lo que dificulta incluirlas dentro del paradigma de la innovación social.

Por esta razón, el estudio busca describir los procesos innovativos sociales para la salud realizados por los colaboradores de una ESE adscrita a la SDS. El estudio parte de un enfoque fenomenológico el cual se enfoca en las experiencias tanto individuales como grupales de los colaboradores así como las capacidades desarrolladas para generar dichas iniciativas.

Para tal fin, el estudio busca responder la siguiente pregunta: ¿cuáles son las iniciativas y capacidades en torno a la innovación social para la salud de los actores vinculados a una ESE adscrita a la SDS?

Capítulo I - Fundamentos Teóricos

El concepto de innovación reúne tanto a innovaciones empresariales (tecnológicas, organizacionales y en comercialización) como a innovaciones sociales. En ambos aspectos se presentan diversas formas de generación de conocimiento, actores participantes y contextos de referencia (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013).

La innovación surge de la necesidad de las sociedades. Tiene que ver con la aplicación de conocimiento a la solución de problemas o a incrementar la competitividad de una empresa o el bienestar de una comunidad de forma sostenible. (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013).

La innovación es hoy en día la llave para la creación de nuevos ingresos y oportunidades de empleo. No solo brinda estas oportunidades sino que también tiene efectos en la economía en la sociedad (Guth, 2005). La universidad de Oxford define la innovación como un concepto complejo con múltiples definiciones, pero que en síntesis se puede referir a la generación de nuevas que ideas que funcionan. Con base en este concepto, es posible diferenciar la innovación del mejoramiento que implica solo un cambio incremental ; y desde la creatividad y la invención, que son vitales para la innovación, pero que de cierta forma olvida la labor de aplicación y difusión que hace que las ideas prometedoras sean útiles (Oxford University, 2007).

A este concepto de innovación se le suma las corrientes socioeconómicas y políticas que permiten que esas nuevas ideas trabajen para alcanzar metas sociales. Según Gurrutxaga citado por la

ANSPE y cols, la innovación necesita de contextos adecuados y terrenos donde cultivarse, en los que germinan actividades en las que se crea, aplica y comparte el conocimiento, a la par que nos ofrecen la oportunidad de enfrentar problemas colectivamente (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013). Este proceso involucra los cuatro principales actores sociales: el Estado, el sector privado, la comunidad y las organizaciones sin ánimo de lucro. Estos cuatro actores interactúan entre sí y así mismo generan iniciativas que conllevan a la solución de los problemas sociales que los abarca.

La innovación social desde lo comunitario/participativo

Desde una perspectiva de desarrollo comunitario la innovación social tiene una doble acepción. En primer lugar, está vinculada a la satisfacción de las necesidades humanas básicas (Moulaert & Ailenei, 2005), lo que la pone en sintonía con el concepto de desarrollo humano del PNUD

Ambos reconocen que la estrategia de crecimiento de la economía de mercado no ha sido capaz de satisfacer una buena parte de las necesidades humanas, sobre todo si tenemos en cuenta que las disparidades de renta y riqueza en el mundo siguen siendo muy elevadas (Zurbano, 2008).

De todas formas, la innovación social tiene al menos otra acepción: la que pone el énfasis en la innovación de las relaciones sociales entre individuos y grupos sociales de la comunidad y en las formas de gobernanza asociadas a las mismas (Moulaert et al.; 2005).

De acuerdo a la CEPAL, la participación de la comunidad es uno de los factores de éxito de mayor relevancia en cualquier programa de innovación social. Sin embargo no muchas comunidades participan de forma correcta en la formulación, ejecución y evaluación de las iniciativas (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2010). Las comunidades que logran tener una participación rompen con prácticas asistencialistas y despierta un amplio sentido de ciudadanía y ejercicio pleno de derechos y deberes.

Es precisamente esta participación en la comunidad la que permite que la innovación social permita afianzar las relaciones sociales de gobernanza y la satisfacción de las necesidades básicas que aquellas comunidades dejan al descubierto. En síntesis, la innovación del capital social o institucional desencadena en primer lugar las siguientes pautas innovadoras: innovaciones en los procesos de manifestación de necesidades, en las formas de cooperación, en la comunicación y en una gobernanza adecuada facilitadora de estos procesos (Zurbano, 2008).

Con base en estas premisas, la CEPAL adoptó ocho criterios para seleccionar iniciativas innovadoras. Estos criterios son:

1. Innovación, entendida como el grado de novedad –incremental o disruptiva- que se incorporaba en las experiencias seleccionadas.
2. Relación entre costos y resultados, dada la importancia del componente de sostenibilidad de las iniciativas como un supuesto base para su replicamiento y escalabilidad.

3. Potencial de replicabilidad, analizado desde el contexto nacional y latinoamericano.
4. Potencial de transformarse en política pública, desde la perspectiva local, regional o nacional.
5. Efectos sobre los determinantes de la pobreza.
6. Potencial para disminuir la discriminación y la exclusión.
7. Potencial de sostenibilidad, es un criterio que involucra componentes de maduración – tiempo de implementación-, sostenibilidad financiera y articulación con la comunidad y la sociedad civil a la cual sirve.
8. Desarrollo de responsabilidad social, como una forma de identificar y fomentar la participación del sector privado en este tipo de iniciativas (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013) (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2010).

Así como la participación es importante en este enfoque de innovación social, lo es también el empoderamiento de las comunidades hacia la innovación social. Esta dimensión permite inferir que el aumento de las capacidades socio-políticas, las relaciones de poder entre los diferentes niveles del Estado y el acceso a los recursos, permite en las comunidades alcanzar la satisfacción de sus necesidades.

En consonancia con el anterior enfoque de innovación social, a continuación se presentan otros enfoques desde los cuales se pueden analizar las iniciativas de innovación social (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013).

La innovación social desde lo sociológico

En este sentido, la innovación social parte de la búsqueda de un cambio social sistémico que no puede verse reducido al aporte de una persona u organización. Westly y Antadze citado por el DNP y cols, afirma que la innovación social es un proceso complejo en el cual interactúan factores de tipo económico, sociales y culturales y que la comunidad, quienes son los que demandan esta innovación y los procesos institucionales son los encargados de producir los cambios en el entorno para que la innovación tenga sentido (DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS, 2013).

Por tal motivo, la innovación social ajo este enfoque es entendida como un proceso en el que la comunidad tienen gran papel ya que son ellos mismos quienes tienen la capacidad para gestionar dichos procesos. Esto bajo la premisa que es la intención la que mayor valor tiene y no los resultados o los impactos generados.

La innovación social desde lo económico

Desde este enfoque, la innovación social es vista como una actividad cuyo fin es satisfacer la demanda social. En pocas palabras, los actores en este enfoque son emprendedores sociales. Aquí, la innovación social es vista como la herramienta por la cual se pueden introducir servicios, productos o modelos para satisfacer las necesidades de las comunidades. Al entrar el mercado en la innovación social, lo que se pretende se habla en términos de impacto económico.

Las políticas colombianas en innovación social

El gobierno colombiano ha incluido la innovación social en sus políticas a partir de 2007 y desde 2010 como parte del plan nacional de desarrollo. Esta inclusión en las agendas estatales permite que la innovación social este en el debate público y permita la inclusión de otros actores dentro de este procesos.

Sin embargo, la diversidad de enfoques que maneja el termino da cabida a que diferentes instituciones comprendan la innovación social como un proceso meramente científico tecnológico, de superación de la pobreza extrema, de impacto social, de participación, de sostenibilidad, o simplemente de aprendizaje o gestión del conocimiento. Esto abre las puertas a que haya un ecosistema amplio y variado de la innovación social en el país.

Recientemente se ha avanzado en la generación de un documento Conpes que abra los caminos hacia una política pública de innovación social en el país. Este proceso liderado principalmente por instituciones estatales como el Departamento Administrativo de Ciencia y Tecnología-Colciencias; la Agencia Nacional para la Superación de la pobreza Extrema-ANSPE y el Departamento Nacional de Planeación-DNP permite al país apropiarse de sus políticas y acciones en innovación social favoreciendo la acción colectiva de la sociedad en torno a un país más incluyente, equitativo, competitivo y en paz.

En síntesis, la política pública de innovación social que está en proceso, tendrá seis lineamientos que permitirán alcanzar los objetivos planteados. Estos puntos son a saber:

- Promover la inteligencia colectiva entre la comunidad y los sectores privado, social y público.
- Incorporar la Innovación Social como enfoque de gestión pública.
- Desarrollar entornos territoriales favorables para la Innovación Social.
- Fomentar y fortalecer dinámicas culturales relacionadas con la Innovación Social.
- Desarrollar servicios de soporte públicos y privados.
- Fortalecer la gestión del conocimiento en torno a la Innovación Social

Teniendo en cuenta lo anterior, es posible presumir que el Estado colombiano adopta un enfoque de innovación social hacia de superación de pobreza, con enfoque participativo, económico y social. Así mismo, es clara la posición de generación de conocimiento y el aprendizaje como forma de innovación social para los próximos años.

Innovación social en salud

A partir de los objetivos planteados por el Estado sobre innovación social, surge en el país la necesidad de definir la innovación social en diferentes sectores. En el sector salud, la innovación social ha estado permeada por los desarrollos tecnológicos en el área pero no es claro aún el concepto en el ámbito participativo, comunitario o político.

Recientemente la CEPAL organizo un informe con las propuestas que ganaron el concurso organizado en el año 2010. En ellos se identifica la innovación social para la salud en programas que afectan la

morbimortalidad infantil y la atención en comunidades como pueblos indígenas y comunidades multiculturales.

Estas propuestas estaban caracterizadas porque eran formas creativas de gestión y ejecución, costo eficientes y tienen alto impacto en las condiciones de vida y salud de las personas que son beneficiadas. Así mismo, estas propuestas son altamente replicables en otras comunidades de la región latinoamericana.

Capítulo II- Metodología

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación se desarrolló bajo una metodología de investigación cualitativa descriptiva. Se tomaron las iniciativas de innovación social para la salud presentadas por el Hospital Pablo VI de Bosa y se caracterizaron teniendo en cuenta los criterios presentados por la CEPAL y por el Centro de Innovación Social liderado por la ANSPE. En síntesis, las propuestas fueron caracterizadas teniendo en cuenta siete criterios que serán discutidos más adelante

2.2 Entidades Participantes

Corporación Universitario Iberoamericana y Hospital Pablo VI de Bosa E.S.E.

2.3 Dificultades del Estudio

Las dificultades se enfocan en particular al tiempo de gestión de la información y en la firma de convenios con el Hospital Pablo VI de Bosa. Aunque se había planteado una investigación de tipo experimental en un principio, por razones de tipo administrativo se tuvo que reducir el proyecto de investigación en dos etapas, siendo esta etapa documental y descriptiva.

2.4 Población Participante

No hubo población participante en esta etapa de la investigación.

2.5 Definición de Variables

1. Tipo o (dimensión) de la iniciativa

A partir de donde se plantea la iniciativa, los recursos y la proyección de la misma, es posible hablar de *programas*, como estrategias que se desarrollan en un tiempo determinado, que llegan a materializarse en *proyectos*. De estos últimos, es posible hablar de ejercicios o acciones de corta duración y *procesos*, que recogen esfuerzos amplios, que no tienen la pretensión de abordar un problema en particular pero sí la búsqueda de opciones a través, por ejemplo, de la formulación de políticas.

2. Características de la población que participa en la iniciativa

Teniendo en cuenta que las iniciativas en innovación social van dirigidas a la población de la localidad de Bosa, es importante hacer manifiesto a que grupo poblacional o ciclo vital está dirigida la propuesta. Así mismo señalar las condiciones sociodemográficas expuestas.

3. Impacto en las condiciones de vida y salud de las personas

En esta categoría es necesario señalar los impactos que tuvo la iniciativa en cuanto a superación de inequidades en salud y a las condiciones de vida en general de las personas del territorio. Así mismo, hace referencia a los efectos sobre los determinantes de la pobreza como lo son la ausencia de oportunidades, la discriminación y la exclusión, la escasez de recursos e incluso la satisfacción de necesidades no cubiertas por el Estado o los entes privados.

4. Inclusión de otros sectores en la iniciativa

Uno de los pilares de la innovación social en salud es la sinergia existente entre los entes estatales con el sector privado, las organizaciones no gubernamentales y la comunidad. Por este motivo,

es importante señalar en la iniciativa si cuenta con la colaboración de uno o varios actores para el cumplimiento de las metas. Así mismo señalar si este actor es de un sector diferente a la salud.

5. Potencial de replicabilidad

Esta categoría trata de identificar si la iniciativa hace referencia a la posibilidad de ser replicados en otros Hospitales de la red pública del Distrito e incluso en otros Municipios de Colombia; esto como una forma probada y eficiente de resolver grandes carencias de las comunidades con similares problemáticas.

6. Potencial de transformarse en política Distrital en salud

En este sentido es importante señalar si la iniciativa en salud tiene el potencial de transformarse en una política distrital en salud o incluso si tiene las herramientas para convertirse en parte de una política pública Distrital, Departamental o incluso Nacional.

7. Participación de la comunidad

Esta categoría hace referencia a la participación de la comunidad dentro del proceso de formulación, ejecución o posterior evaluación de la iniciativa. Así mismo, hace referencia a la participación social y política de la comunidad dentro de la iniciativa.

8. Potencial de sostenibilidad

Esta categoría hace referencia a la posibilidad que muestra la iniciativa de mantenerse en el tiempo. Haber superado la etapa de experimentación y haber tenido resultados cualitativos o cuantitativos

Capítulo III- Aplicación y Desarrollo (Procedimiento)

Recolección de experiencias

Durante el segundo semestre de 2015, el Hospital Pablo VI de Bosa brindó las experiencias en innovación social para la salud que han surgido a partir de las necesidades de la comunidad. La persona encargada de este tema en la E.S.E se encargó de caracterizar y sistematizar las experiencias desde el año 2012 hasta el año 2015.

Clasificación de las experiencias recogidas

A partir de la revisión de las experiencias recogidas, se realizó un proceso de clasificación de acuerdo a categorías que permiten organizarlas identificando aspectos importantes del carácter de los proyectos. El resultado de este proceso se detalla a continuación. La clasificación se realizó con base en los criterios usados por entes internacionales como la CEPAL y nacionales como el Centro de Innovación Social de la ANSPE.

1. Tipo (dimensión) de la iniciativa.
2. Características de la población que participa en la iniciativa.
3. Impacto en las condiciones de vida y salud de las personas
4. Inclusión de otros sectores a la iniciativa.
5. Potencial de replicabilidad.
6. Potencial de transformarse en política Distrital en salud
7. Participación de la comunidad
8. Potencial de sostenibilidad.

Capítulo IV- Resultados

A partir de la definición de las categorías de análisis de las propuestas de innovación social se clasificaron las iniciativas y se analizaron de acuerdo a su contenido.

Los resultados de dicha tabla se presentan a continuación:

Tabla1. Matriz de iniciativas de innovación social del Hospital Pablo VI de Bosa

Iniciativa	Tipo o dimensión de la iniciativa	Características de la población	Impacto en las condiciones de salud	Inclusión de otros sectores a la iniciativa	Potencial de replicabilidad	Potencial de transformase en política Distrital de Salud	Participación de la comunidad	Potencial de sostenibilidad
Modelo de desarrollo social micro territorial a través de la consolidación de los consejos zonales para atención primaria en salud en la	Programa-modelo	Población habitante de la localidad de Bosa-Líderes comunitarios.	Si	Si. Comunidad y Estado.	Si	Si	Si	Si

localidad de Bosa – Bogotá – Colombia								
Implementación de la metodología urban heart para identificar inequidades en salud con enfoque Territorial desde la transectorialidad.	Metodología	Población habitante de la localidad de Bosa	Si	Si.	Si	Si	No	Si
Consulta domiciliaria al servicio de la población vulnerable	Proyecto	Gestantes, binomio madre – hijo o madre –	Si	No.	Si	No	No	No

		hija de partos atendidos en el Hospital, niños y niñas menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas y personas en condición de discapacidad.						
Por los niños y las niñas de Bosa	Programa	Niños, desde la gestación	Si	No	Si	No	Si	Si

		hasta los 13 años						
Pablo VI construye un futuro sostenible con transparencia.	Proyecto	Población habitante de la localidad de Bosa	No directamente	No	Si	No	Si	Si
Ruta de la salud	Programa	Poblaciones gestantes, adultos mayores, personas en condición de discapacidad y menores de 14 años.	Si	No	Si	No	No	No

Bosa es territorio saludable y tú Haces parte de él	Estrategia	Población gestante e infantil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Bquysqua Pquagosqua : programa etnopedagógico e intercultural a través de los juegos tradicionales muisca.	Programa	Etnia indígena habitante de la localidad de Bosa	No	No	Si	No	No	No
Hospital Verde	Programa	Población habitante de la localidad de Bosa	Si	No	Si	Si	Si	Si
Apropiación social de las Tecnologías de la	Programa-Modelo	Población habitante de la localidad	No	Si	Si	Si	No	Si

Información y la Comunicación como un modelo de gestión pública para el desarrollo territorial.		de Bosa						
El camino hacia la cultura organizacional deseada	Programa	Colaboradores del Hospital	No	No	Si	No	No	Si
¿Bebé? ¡Piénsalo bien!	Estrategia	adolescentes y jóvenes de la localidad	Si	Si	Si	No	Si	Si
Consulta domiciliaria para la equidad	Proyecto	Gestantes, binomio madre – hijo o	Si	No.	Si	No	No	Si

		madre – hija de partos atendidos en el Hospital, niños y niñas menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas y personas en condición de discapacidad.						
Proyecto de inclusión a	Proyecto	Adulto	Si.	Si	No	No	No	No

nuevas tecnologías		mayor	Parciales					
Restitución 24/7 en casos Rubí	Proyecto	Víctimas de violencia sexual	Si	Si	Si	Si	No	No

En cuanto a la primera categoría sobre el tipo de iniciativa, se destaca la presencia de programas, proyectos y estrategias, así como metodologías de entes internacionales como urban HEART para la superación de inequidades en salud. Llama la atención la aplicación de estrategias de tipo administrativo y otras relacionadas con control social para la población que habita en la localidad.

En cuanto a la población a la cual los proyectos, programas y estrategias van destinados, se destacan poblaciones como gestantes, personas con discapacidad, adulto mayor y niños. Así mismo también se tuvo en cuenta en las iniciativas los propios colaboradores del Hospital como población objetivo. Cabe señalar que en su mayoría, las iniciativas van destinadas a la población en general, siendo específicos para los casos antes mencionados.

En cuanto a la categoría de impacto en las condiciones de salud, las propuestas recolectaban propendían por la inclusión, la no discriminación, el acceso a los servicios de salud y la creación de oportunidades de discusión y debate sobre las problemáticas sentidas en la comunidad sobre salud. Se destaca que sin importar el enfoque de la propuesta, se tenía claro que debía impactar las condiciones de vida y salud de la localidad.

Sobre la inclusión de otros sectores a la iniciativa, la mitad de las propuestas incluían otros sectores especialmente secretarías distritales y ONG. En este punto es necesario señalar que las demás propuestas no contaban con otros sectores que apoyaran la iniciativa; por el contrario predominaba el binomio Hospital- Comunidad.

Acerca de la replicabilidad de la propuesta, las iniciativas señalaban que sus propuestas podrían ser replicables en otros hospitales del Distrito e incluso podrían replicarse en entes de orden nacional. Aquí es clave señalar que algunas propuestas provienen de políticas ya dictaminadas y otras podrían llegar a fortalecer las existentes con la puesta en marcha de su propuesta.

La participación de la comunidad es un factor importante en la innovación social, en el sentido que brinda empoderamiento a la comunidad sobre su situación en salud. Las iniciativas recolectadas daban fe en parte de esta premisa ya que de las quince propuestas, tan solo siete contaban con la participación directa de la comunidad en debates o como actores centrales de recepción de la propuesta.

Finalmente, la sostenibilidad de algunas propuestas está marcado por el hecho de encontrarse en fase de planeación o de ejecución temprano, por lo que los resultados no son tangibles y solo dos propuestas mostraban algún tipo de impacto.

Capítulo V - Discusión

La innovación social para la salud, a pesar de ser un término que en la literatura no ha tenido suficiente desarrollo, se convierte en un generador de desarrollo en comunidades vulnerables.

El caso del Hospital Pablo VI de Bosá permite vislumbrar dichos desarrollos ya que las iniciativas catalogadas como innovación social para la salud brindan soluciones a necesidades que son percibidas en este caso por el ente Distrital. Sin embargo, y pensando en su comunidad, estas iniciativas permiten pensar en las necesidades de las diferentes poblaciones y las necesidades del personal que le brinda los servicios.

Un parte importante de resaltar es el hecho de generar propuestas que permitan la participación de la comunidad en asuntos de control social como la rendición de cuentas. El interés por la comunidad no solo por la administración de los servicios de salud y su papel como usuarios del sistema de salud sino por la forma como se gestionan los programas son iniciativas que deberían hacer hincapié en las políticas sociales y de salud del Distrito.

Por otra parte, la participación de la comunidad en el desarrollo de las propuestas es vital para el sostenimiento de una iniciativa. El papel de

la comunidad permite que las propuestas puedan pasar por el ciclo de proyectos y generar resultados que benefician a ambos sectores.

En cuanto a la sostenibilidad de la propuesta es importante señalar la necesidad urgente de evaluar las intervenciones para poder anclar dichas iniciativas a los planes de desarrollo venideros. De lo contrario, se corre el riesgo de perder dicha iniciativa que pudiese beneficiar a toda una localidad.

Capítulo VI - Conclusiones

Se deben afianzar las propuestas de innovación social para la salud, especialmente en entes distritales como los hospitales de primer nivel de intervención. Las propuestas en innovación tendrán un impacto social, económico y político en el actual sistema de salud colombiano.

La importancia de la innovación social para la salud está dado por la necesidad de la comunidad y por la imaginación del ente estatal, en este caso el Hospital. Sin embargo, se hace necesario identificar aquellas propuestas provenientes de la comunidad que pudiese así mismo impactar los indicadores en salud e la ciudad.

6.1 Cumplimiento de Objetivos específicos y Aportes

Se cumplió con I objetivo uno del macro proyecto postulado

6.2 Líneas Futuras

Fase de experimentación. Puesta en marcha de entrevistas y grupos focales a los colaboradores del Hospital Pablo VI de Bosa.

Referencias

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).
(2010). *De la innovación social a la política pública. Historias de éxito en América Latina y el Caribe*. Chile: Naciones Unidas.

DNP, Colciencias, ANSPE, & DPS. (2013). *Bases conceptuales de una política de innovación social*. Bogotá.

Guth, M. (2005). Innovation, social inclusion and coherent regional development: A new diamond for a socially inclusive innovation policy in regions. *European planning studies*, 13(2), 333-349.

Oxford University. (2007). *Social Innovation: What is, Why it matters and how it can be accelerated*. Oxford: Oxford Saïd Business school.

Zurbano, M. (2008). Gobernanza e innovación social. El caso de las políticas públicas en materia de ciencia y tecnología en Euskadi. *CIRIEC-ESPAÑA*, 60, 73-93.