

De la REED 30 años



Año 10 N. 45 . Enero - Febrero 2014 . 5.000 ejemplares

Distribución gratuita

comunicacion@cohan.org.co . www.cohan.org.co . ISSN 1900-4907

Trinidad Santa Cardona

Una vida entera por COHAN

Las organizaciones llegan a ser grandes debido al trabajo de quienes las conforman, y hay personas que con su carisma especial, el compromiso a toda prueba, y un liderazgo que supera las crisis, permiten el desarrollo efectivo de las empresas.

Trinidad Santa, o Trini, como nos acostumbramos a llamarla, ha sido un bastión en el crecimiento de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, y sus aportes ameritan un capítulo aparte en los 30 años de vida de la Cooperativa. Enero de 2014 será la fecha que todos recordaremos como el momento en el

cual, luego de prestar durante años y con una entrega total sus servicios a COHAN, Trinidad Santa salió una tarde de las oficinas, sin despedirse de nadie, porque este era un sentimiento que quería aplazar, y comenzaba a disfrutar una nueva etapa de su vida.

Ahora que puede dedicar a su familia el tiempo que muchas veces el trabajo le robó, con tranquilidad asegura que COHAN siempre seguirá siendo su casa, sus compañeros de trabajo sus amigos, y el cooperativismo una hermosa propuesta de vida.



Cuentos cada vez de mayor calidad



La premiación del Concurso Cuéntame un Cuento, organizado anualmente por COHAN, deja la satisfacción de encontrar en los participantes cada vez una mayor calidad literaria. Las obras seleccionadas por el jurado muestran la realidad del tema propuesto: la misión médica, con escenas vívidas del país, el peligro constante al cual los servidores de la salud se ven enfrentados en su quehacer.

2014 un año para capacitarse



La falta de oportunidades no puede ser excusa para que en el 2014 los profesionales de la salud no decidan mejorar sus capacidades a través de la oferta que el CGC ha prebajo la modalidad virtual permiten el acceso desde cualquier región, la agenda es amplia y los temas propuestos están dirigidos a diferentes públicos. Llegó la hora de matricularse.

Nuevo servicio farmacéutico de COHAN



La capacidad de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia para asumir nuevos retos quedó demostrada a inicios del 2014 cuando comenzó a operar el servicio farmacéutico de la IPS Quirófanos El Tesoro, institución especializada en cirugías plásticas y estéticas. La adaptación de inventarios y protocolos muestran el nivel de profesionalismo con que COHAN encara la necesidad de cada usuario.

Algunas cifras cooperativas:

La contundencia de algunas cifras muestra la validez que el cooperativismo a nivel mundial, representa para las sociedades actuales.

Generación de empleo: Sólo en Europa los bancos cooperativos emplean a más de 700.000 personas. En Eslovaquia las cooperativas emplean a más de 75.000 personas. En Francia 21.000 cooperativas dan empleo a más de 700.000 personas. En Kenya las cooperativas emplean a más de 250.000 personas.

Fuente: ACI Alianza Cooperativa Internacional



EDITORIAL

La unión de esfuerzos: salida a las crisis

La vigencia del cooperativismo en una economía globalizada es evidente, casos como las del grupo Cruz Azul en México, Mondragón en España, la más grande del mundo, Zen Noh de Japón, Credit Agricole de Francia, y Migros de Suiza, son ejemplos palpables de fortaleza empresarial basada en los principios cooperativos vigentes desde Roshdale.

Una investigación de la ACI - Alianza Cooperativa Internacional - mostraba que en el año 2006 las 300 cooperativas más grandes del mundo tenían ventas combinadas por mil billones de dólares, mientras el presupuesto de Canadá, la novena economía más grande del mundo tenía un producto interno bruto de 979 billones de dólares. En este caso las cifras demuestran una verdad que para muchos no pasa de ser una frase de cajón: la unión hace la fuerza.

En Colombia, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia fundada ya hace 30 años, ha cumplido

un papel primordial en la regulación del precio de los medicamentos y en la sostenibilidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud, hecho reconocido desde varias instancias nacionales, pero que a veces pasa inadvertido para quienes en su quehacer diario ven a COHAN como una presencia que siempre está ahí, brindando apoyo, sin que nos detengamos a pensar en la trascendencia social de su misión.

A finales de 2013, el gobierno nacional tomó una serie de medidas para controlar el precio de los medicamentos en el país, situación que ha generado diversas reacciones que van desde los aplausos hasta el rechazo y preocupación por sus potenciales consecuencias.

La verdad es que el control estatal a los precios de los medicamentos era una acción que el país necesitaba y sigue necesitando, es más, responde a uno de los más angustiosos

llamados por presencia estatal que ha hecho la sociedad civil en torno al tema de la salud en Colombia. Sin embargo, ahora que el estado ha comenzado a intervenir, ¿cómo acomodar las cargas?

Hasta ahora hemos visto que la industria farmacéutica ha tenido reducciones hasta del 60 por ciento, y acá comienzan las preguntas ¿era esa la conveniente?, a los distribuidores se les ha establecido como margen un 7,5 por ciento para adelantar toda su operación ¿es suficiente ese porcentaje y está adecuado a la realidad del sector? En el caso de los prestadores de servicios de salud el gobierno ha señalado márgenes que fluctúan entre el 7 y el 12 por ciento, ¿es suficiente para el manejo que tienen que hacer de los productos farmacéuticos al interior de las instituciones?

El asunto es que establecer controles puede ser necesario, pero la verdad es que estos no deben poner en riesgo la ope-



Jamel Alberto Henao Cardona
Gerente
gerencia@cohan.org.co

ración en uno o varios de los eslabones de la cadena, ya que la solución podría generar problemas no previstos. Concertar es una fórmula válida para acertar en la reglamentación.

Mientras tanto, opciones como las que ofrece COHAN al sector de la salud, se fortalecen porque es evidente que las medidas generarán dificultades para muchos, y de nuevo acá tiene validez la frase que no es de cajón: sólo la unión hace la fuerza.



Gerente

Jamel Alberto Henao Cardona

Presidente Consejo de Administración

Luz María Agudelo Suárez

Presidente Junta de Vigilancia

Mauricio Toro Zapata

Comité Editorial

Jamel Alberto Henao Cardona
Catalina Aguilar Ruiz
Juan Carlos Arboleda Z.

Dirección

Juan Carlos Arboleda Z.

Diseño y Diagramación

Marta Sánchez

Ilustraciones

Agostino

Impresión

La patria

Las opiniones manifestadas en los diferentes artículos, no reflejan necesariamente la posición de COHAN y sólo comprometen a sus autores.

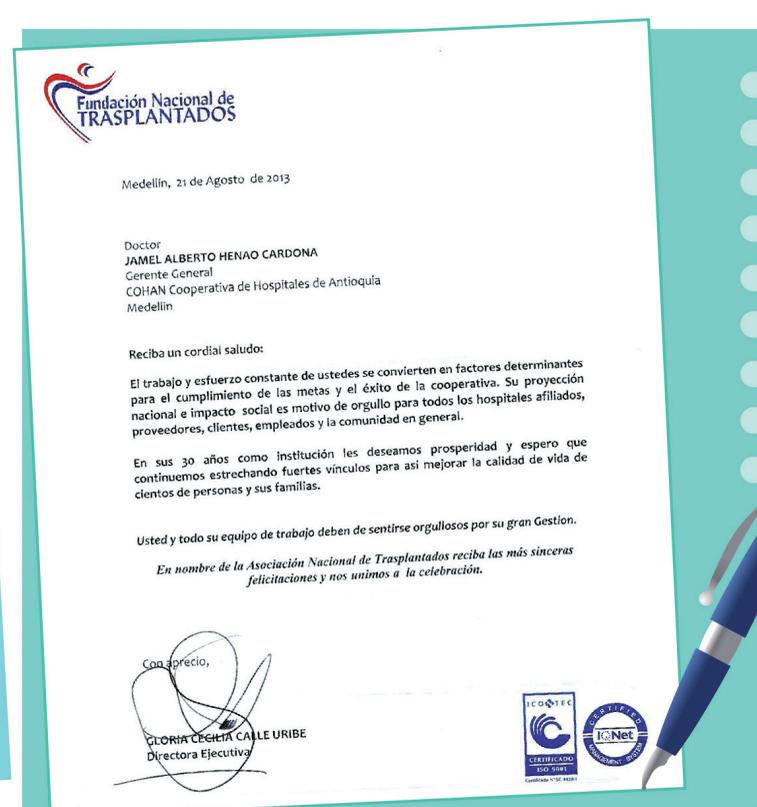


Síguenos en:  

Carrera 48 N. 24-104 • PBX (574) 354 88 80

www.cohan.org.co

comunicacion@cohan.org.co



Entregados reconocimientos Plan de incentivos apoyando a los asociados



En el marco del día del asociado, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia hizo entrega de los reconocimientos a los hospitales que mejor comportamiento mostraron durante 2013 hacia COHAN, programa establecido desde hace algunos años bajo el nombre de Plan de Incentivos.

En líneas generales se entregaron reconocimientos a 57 instituciones por más de 140 millones de pesos, con valores que fluctuaron entre uno y tres millones de pesos por entidad asociada.

El programa Plan de incentivos de COHAN busca estimular el comportamiento en compras y mane-

jo de cartera de los asociados, a la vez que ayuda a satisfacer las necesidades recreativas organizacionales de cada institución otorgando un reconocimiento económico al final del año por el buen desempeño en el transcurso del periodo, buscando así fortalecer el sentido de pertenencia hacia la Cooperativa y extendiendo los beneficios del plan a todos los asociados.

Las variables calificadas evaluaron el comportamiento de cartera y de compras, analizando el cumplimiento de los objetivos propuestos, la ejecución al 100% del presupuesto de compras de acuerdo al histórico del año 2012, la cartera corriente, los acuerdos de pago cumplidos, y estar al día en el pago de las obligaciones como asociados.

Para mejorar perfil académico Publicar es posible y fácil

Continuamente en las instituciones de salud se adelantan procesos, se plantean proyectos, se impacta a la comunidad con programas específicos, se perfecciona la gestión administrativa con acciones colectivas o con la aplicación de nuevas estrategias, en fin, se trabaja en el mejoramiento. Sin embargo ¿Cuánto de ese trabajo valioso se conoce por fuera de la institución? Realmente poco, a veces solo lo que se difunde en el voz a voz.

La producción de conocimiento es una actividad que no se limita a las universidades o a los centros de investigación. Sin embargo lo que si es clave, es que lo que no se difunde, queda estancado en un círculo pequeño de personas y pierde una de sus cualidades: la posibilidad de replica e impacto en el resto de la comunidad. Publicar lo realizado, es entonces el paso siguiente y adecuado que se debe tomar frente a muchas de las actividades desarrolladas en los hospitales, con el fin de que ese conocimiento sirva como referente a otras instituciones, a la vez que permita visibilizar las experiencias propias.

Publicar puede ser fácil. La Cooperativa de Hospitales de Antioquia cuenta desde 1995 con un medio especializado para que los asociados, y

otras organizaciones del sector de la salud, den a conocer sus trabajos. La Revista Nuevos Tiempos, publicación indexada en Lilacs como revista científica, es un espacio para la divulgación de trabajos que ameriten ser dados a conocer a la comunidad, siendo así una opción excelente para que las actividades de los hospitales trasciendan los muros y el ámbito local.

Los parámetros para publicar en Nuevos Tiempos son simples: una extensión de alrededor de 15 cuartillas, incluir bibliografía, que el trabajo sea pertinente y cuente con rigurosidad y seriedad, entre otros. Adicionalmente, y con el fin de impulsar la producción de escritos entre los asociados, desde la Cooperativa se asesora en los elementos técnicos para generar buenos artículos.

Los trabajos, y cualquier inquietud sobre el tema, puede dirigirse a la subgerencia de Competitividad de COHAN, donde se brindará la información suficiente.



Todos por la vida

Médica ginecobstetra de Metrosalud escogió su propio sitio de trabajo para dar a luz

En una muestra de confianza en los procesos y en el talento humano de la ESE Metrosalud, la médica ginecobstetra Carolina Álvarez eligió a la Unidad Hospitalaria de Manrique como la institución para recibir a su primer hijo, Juan Manuel. Pese al ofrecimiento de sus compañeros y colegas de otras instituciones, Carolina estaba convencida de su decisión.

“No lo dudé ni un instante. Fue una experiencia muy bonita, todo salió perfecto, gracias al profesionalismo y la calidez humana de todos”, explicó.

Para la especialista que hace parte del programa de prevención del riesgo y de Maternidad Segura que adelanta la unidad hospitalaria, la oportunidad de haber sido usuaria de los servicios de ginecobstetricia le permitió corroborar que todo lo escrito no se queda solo en el papel, sino



Carolina Álvarez, Juan Manuel y la gerente de Metrosalud, doctora Marta Cecilia Castrillón.

que se lleva a la práctica de una manera responsable y juiciosa.

“Lo único que me preocupaba era que la cesárea se agravara y requiriera de un nivel de atención de mayor complejidad, pero la atención es equi-

parable con la de cualquier institución hospitalaria de la ciudad”, agregó.

A Manrique llegan mensualmente cientos de mujeres embarazadas de los estratos 1, 2 y 3, muchas de ellas en difíciles

“No lo dudé ni un instante. Fue una experiencia muy bonita, todo salió perfecto, gracias al profesionalismo y la calidez humana de todos”, explicó.

condiciones económicas y sociales. En lo corrido de este año (2013) se han atendido 3.756 partos, con estándares de seguridad y calidad que le han permitido a Metrosalud mantener el índice de cero muertes maternas durante los últimos tres años.

“Para nosotros es muy gratificante que Carolina como especialista en ginecobstetricia hubiera decidido tener a Juan Manuel en la Unidad Hospitalaria de Manrique, cuando tenía la posibilidad de acceder a cualquier hospital privado de la ciudad”, indicó la gerente de Metrosalud, Martha Cecilia

Castrillón Suárez.

Desde hace varios años la ESE viene fortaleciendo el Programa de Maternidad Segura en toda la red, especialmente en Manrique donde se concentran los servicios orientados a la atención de las madres gestantes, experiencia que ha servido de referencia para otras instituciones.

“Metrosalud tiene en las mujeres y los niños de Medellín una prioridad. La maternidad segura se ha constituido en nuestro norte. En Manrique es el motor y la pasión de los profesionales y de todo el equipo de salud que lo conforma, quienes están completamente empoderados y todos los días buscan cómo hacer las cosas mejor en función de las gestantes y de sus familias”, explicó la Gerente.

Cubriendo todas las necesidades

Programación del CGC para 2014



Centro de Gestión para la Competitividad en Salud

A través de la transferencia de conocimiento, el CGC (Centro de Gestión para la Competitividad en Salud) contribuye de manera transversal al fortalecimiento de las competencias del talento humano y el mejoramiento de los procesos de las instituciones de salud, implementando modelos de gestión adecuados a sus necesidades, por medio de actividades de consultoría/asesoría, capacitación presencial y virtual, investigación, referenciación y difusión científica.



Para el año 2014 son varias las actividades programadas, todas encaminadas a cumplir las necesidades más sentidas tanto de los asociados a la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, como del sector hospitalario en general. Es importante señalar que la posibilidad de acceder a las capacitaciones bajo la modalidad virtual, facilita que personas de todas las regiones del país, o incluso del exterior, puedan aprovechar los cursos programados.

Programación académica 2014

Cursos presenciales:

- Toma de muestra cérvico vaginal (en alianza con la Fundación San Martín). Dirigido a personal de enfermería, bacteriología, y técnico auxiliar de laboratorio clínico.
- Curso de primer respondiente: dirigido a conductores de ambulancias.
- Actualización de juntas directivas: dirigido a Juntas directivas de la Empresas Sociales del Estado y de IPS en general.

Cursos virtuales:

- Administración de servicios farmacéuticos: dirigido a regentes de farmacia y técnicos profesionales en servicios farmacéuticos.
- Estimación de necesidades: dirigido a químicos farmacéuticos, regentes de farmacia, y personal responsable de los servicios farmacéuticos y de los procesos de adquisición.
- Preparación y administración de medicamentos: compuesto por tres módulos. dirigido a personal de enfermería (enfermeras y auxiliares), personal del servicio farmacéutico.
- Farmacovigilancia y tecnovigilancia: dirigido a químicos farmacéuticos, regentes de farmacia y personal asistencial.
- Gestión integral de residuos hospitalarios: dirigido al personal responsable de la gestión y manejo de residuos hospitalarios, ingenieros ambientales, personal de enfermería, perso-

nal de servicios generales, camilleros, otros públicos relacionados con el tema.

- Facturación y contratación de servicios de salud: dirigido a gerentes, subgerentes, auditores médicos, coordinadores y personal de facturación, secretarías clínicas, personal de admisiones y caja, personal de cartera, administrativo y asistencial de las IPS.
- Investigación cualitativa y cuantitativa: dirigido a profesionales involucrados en la gestión del sector salud, interesados en fortalecer las competencias investigativas.

Para inscribirse en las diferentes actividades académicas, o solicitar mayor información los contactos son:

competitividad@cohan.org.co o las páginas web: www.cohan.org.co - www.cgc-cohan.coop o también en los teléfonos 354-88-80 Extensiones: 222, 327 y 328

Hacia un fin saludable

Este programa de formación continuada, ha preparado la siguiente agenda para el 2014.

Temario	Fecha	Publico objetivo
Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y Reactivovigilancia	26 de febrero	Químicos Farmacéuticos, regentes de farmacia, técnicos auxiliares de servicios farmacéuticos, ingenieros biomédicos, personal responsable de los procesos en las instituciones.
Acceso Vascular	5 de Marzo	Enfermeras, auxiliares de enfermería, líderes de servicios farmacéuticos y regentes de farmacia.
Actualización en laboratorio clínico y bioseguridad	23 de Abril	Bacteriólogos, técnicos auxiliares de laboratorio clínico, personal de enfermería.
Actualización en Habilitación	21 de Mayo	Personal administrativo y asistencial vinculado a la gestión de habilitación en las instituciones
Política Farmacéutica Nacional	18 de Junio	Personal responsable de la gestión de insumos en los servicios farmacéuticos
Actualización en contratación en salud	23 de Julio	Personal administrativo y coordinadores de unidades asistenciales
Seguridad del paciente	13 de Agosto	Profesionales de la salud
Atención Farmacéutica	24 de Septiembre	Químicos farmacéuticos, regentes de farmacia, técnicos auxiliares de servicios farmacéuticos
Estética dental y gestión de insumos odontológicos	22 de Octubre	Odontólogos, higienistas, auxiliares de odontología
Gestión logística de servicios farmacéuticos	12 de Noviembre	Químicos Farmacéuticos, regentes de farmacia, técnicos auxiliares de servicios farmacéuticos

Algunas cifras cooperativas:

Magnitud del cooperativismo: A nivel mundial en el año 2012 las cooperativas contaban con casi 1.000 millones de socios y generaban 100 millones de empleos, un 20 % más que las firmas multinacionales.

Las ventas de las 300 empresas cooperativas más grandes del mundo sumaban en 2012 más de 1.1 trillones de dólares, importe comparable al PIB de algunas de las economías nacionales más importantes del planeta.

Fuente: ACI Alianza Cooperativa Internacional



Hospired

Un primer fruto de la Red Metropolitana de salud

El Área Metropolitana del Valle de Aburrá, decidió apostararle a la integración de los hospitales. Dentro de la propuesta surgió en 2013 Hospired como estrategia de integración de los hospitales de la región. El doctor Carlos Enrique Cárdenas, explica en que consiste.

¿Qué es Hospired?

La construcción de redes no es estática, es dinámica, e incluso en los procesos de redes uno espera que un producto natural sean micro redes, entonces dentro de la Red Metropolitana de Salud, que es la integración de la integralidad, hay un elemento que es la prestación de servicios de salud, y eso está representado en los hospitales, entonces ahí nace una micro red de la red: Hospired, que en esencia es una empresa nueva con personería jurídica que va a adelantar toda la dinámica del trabajo en red de los hospitales socios. Nosotros desde la Red Metropolitana apalancamos los estudios de factibilidad.



Doctor Carlos Enrique Cárdenas

Es interesante observar por ejemplo que estos hospitales hacen alrededor de 2 millones y medio de pruebas de laboratorio al año, entonces vamos a apalancar un proyecto de factibilidad de estudio de laboratorio clínico para esa red, y la idea es que ellos tomen decisiones con los resultados del estudio, y lleguen a ser más eficientes, En ese mismo sentido hay puntos que son muy claves, por ejemplo la parte de ambulancias, la imagenología, los sistemas de información que ellos pueden desarrollar y para los cuales hay muchos aplicativos, también pueden montar procesos administrativos, pueden decir por ejemplo que ante los temas de auditoría de calidad, esta se pueda manejar desde la empresa para toda la red; otro ejemplo es la parte administrativa de interventoría, y en fin, una serie de procesos administrativos no misionales que pueden desarrollarse desde esa nueva empresa y que es trabajo en redes, así todos ganáramos.

¿Además de los ahorros en costos para los hospitales, qué otras implicaciones tiene este trabajo en red?

Una micro red puede trabajar el desarrollo del sistema de información, otra puede asumir los requerimientos de talento humano en actividades priorizadas, también el trabajo ambiental que hemos involucrado en la parte práctica de los hospitales y la producción más limpia. Hay experiencias muy positivas en la región como la de Centros Especializados de San Vicente

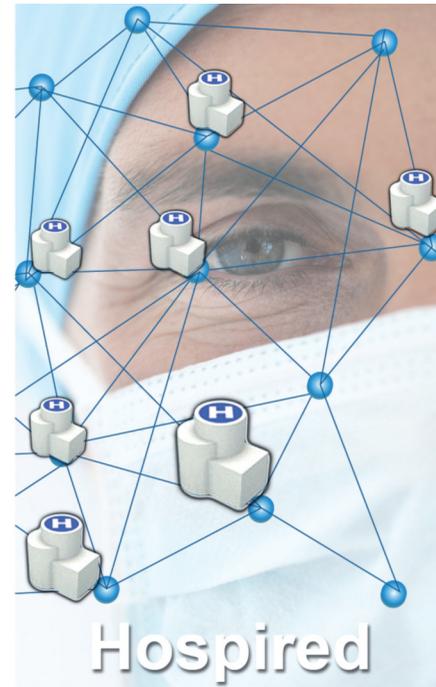
Fundación, de hospital verde, el MUA ha hecho trabajos importantes en el tema, el Hospital General de Medellín está certificado en ISO con norma ambiental, es buscar alternativas que llevan a ser más eficientes y a unas eficiencias que ayudan a hacer economías, que pueden ser vía ambiental, vía negocios colectivos, como los laboratorios clínicos o los que la factibilidad diga, y que el día de mañana representan cosas importantes para que cuando se tenga que hacer un ajuste en un hospital, no necesariamente sea recortando personal, porque se dan otros elementos que se pueden intervenir para ser más eficientes, y tocar menos el talento humano. Creo que el trabajo en redes es un proceso gerencial y de direccionamiento donde se busca en un colectivo la eficiencia y la eficacia, para darle una buena respuesta al ciudadano, que es la misión que tenemos.

¿Son alianzas sólo desde lo público?

Hemos venido fomentando alianzas público privadas, en una primera fase nos acompañó la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, la universidad ESUMER está interesada en participar como líder y aliado de todo este proceso, con el SENA regional ya concretamos algunas actividades para el 2014, otras universidades están interesadas en sitios de práctica para temas de prevención y promoción, y el hospital de primer nivel como respuesta a la fase extramural buscando a la ciudadanía, y al revés, también algunos municipios van a ver como logran el apoyo de la universidad con un docente o con estudiantes, y nosotros desde la red vamos articulando esa serie de cosas.

Las economías de escala permiten enfrentar temas como el farmacéutico y bajar su alto peso en la canasta de salud, ¿en este proyecto han pensado que este pueda ser un elemento a abordar?

Retomando el papel del Área Metropolitana, nosotros acompañamos procesos, y los gerentes de hospitales son los que hacen ese tipo de análisis, entonces si del análisis resulta la conveniencia de un tema, y hacerle un estudio de factibilidad, nosotros acompañamos ese proceso desde lo técnico, y si contamos con recursos económicos la idea es apalancar cofinanciando el estudio, o lo que ellos crean conveniente hacer, entonces desde esa óptica respondo porque uno de los principios es preservar la autonomía institucional, entonces si esa es la decisión de ellos, que me parece completamente lógico el planteamiento de manejar conjuntamente los productos farmacéuticos, la idea es que van a tener todo nuestro apoyo porque para eso estamos 🌟



XXXI Asamblea General Ordinaria | 2014

La Cooperativa de Hospitales de Antioquia COHAN, invita muy cordialmente a todas las instituciones asociadas a participar activamente en la próxima Asamblea General Ordinaria.

La cual se realizará en las instalaciones de la Cooperativa el 25 de abril de 2014 entre las 8:00 a.m. y la 1:00 p.m.

Cooperativa de Hospitales de Antioquia
Carrera 48 No. 24 – 104 Medellín
Tu asistencia es muy importante.

Cuéntame un cuento

Una oportunidad para dejar ver los talentos

Cuéntame un cuento

El viernes 29 de noviembre de 2013 a las 2 de la tarde en las instalaciones de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, se reunió el jurado encargado de seleccionar los ganadores del concurso Cuéntame un Cuento organizado ya hace varios años por COHAN. Los miembros del jurado: Orlando Montoya Moreno, Orlando Betancur Restrepo y Carlos Mario Vélez Restrepo, luego de deliberar y teniendo en cuenta que los trabajos enviados cumplieran con las bases del concurso, entre ellas que el tema fuera la protección a la Misión médica, concluyeron que los cuentos ganadores eran los siguientes:

Primer puesto: Un pequeño gran maestro enviado con el seudónimo de Mefistófeles; segundo puesto: Era ella marcado con el seudónimo de Merlina; y tercer puesto: Requiem por un médico bajo el seudónimo de Uno de tantos.

Igualmente el jurado decidió otorgar menciones de honor a las obras: Parece que es Martha enviado con el seudónimo de Beratso, y Misión posible firmado con el seudónimo de cerebritito.

La entrega del premio se realizó en el marco del Día del Asociado. En esta edición publicamos los tres cuentos ganadores, acompañados de nuestras sinceras felicitaciones ✨

Primer puesto:

Un pequeño gran maestro

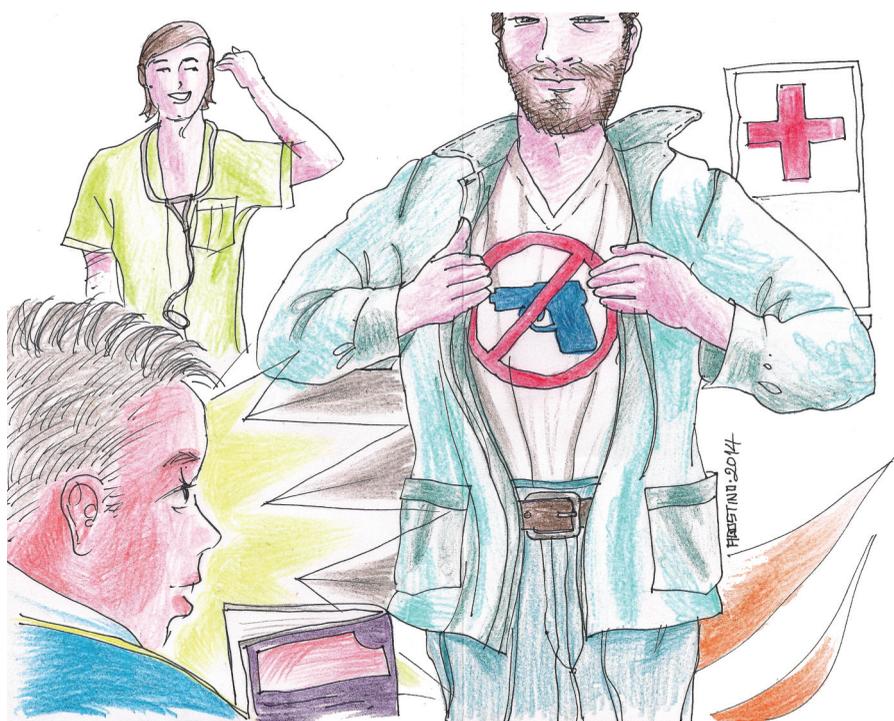
Autor: Fernando Augusto Montoya Arias.

Auxiliar administrativo E.S.E. Hospital San Carlos de Cañasgordas.

Todos enmudecieron cuando aquella horda armada irrumpió en el recinto. De entre aquellos hombres, de torva mirada, se adelantó quien seguramente era el comandante y con voz autoritaria reclamó la presencia del médico.

Ricardo, palideció, sintió que sus piernas lo traicionarían y no le sostendrían más. Ni la universidad ni su experiencia le había preparado para tal situación. El ambiente se hizo denso, ominoso. De repente se escuchó una voz infantil. - “¡ Señor!” . un pequeño de unos diez años interpellaba al sujeto-. “Mire esto”, le decía mientras blandía hacia él una pequeña cartilla. “Aquí dice que la misión médica hay que respetarla, que este recinto y los que en él sirven son sagrados. Ellos están para salvarnos a todos, sin importar quienes somos. No deberían traer esas pistolas aquí. Tome, lea”. Los ojos de todos se desorbitaron de terror, especial-

mente los de su madre que lo abrazó, queriendo protegerlo de lo que sobrevendría. Aquel individuo clavó la mirada en los ojos del niño, enfermo por demás, la sostuvo durante unos minutos que se antojaron eternos... ¡Tiene razón el mocoso!” Gracias ¡mijo! Por la lección. ¡Vámonos! Al poco llegó, sin armas, sin uniforme, solicitando atención, que le fue prodigada con esmero ✨



Segundo puesto: Era ella

Autor: Diana Cristina Toro Peña.

Auxiliar de facturación, sede León XIII - COHAN.

El comandante Javier detiene con un golpe a su colega Alberto, quien pretende terminar con un disparo ese interrogatorio que no arroja resultados.

Exaltado por el golpe apunta a su hermano, quien le recuerda: “¡ Si no fuera por ella yo no estaría vivo!”.

Como ráfaga de luz, vienen a su mente las imágenes de aquella madrugada en la que su hermano Javier, bañado en sangre, por haber interrumpido con su cuerpo el impacto de bala que acabaría con la vida de Alberto, le suplica que no lo abandone, que busque quien lo pueda salvar. Y le parece escuchar de nuevo el sonido de aquella puerta chirriante, de la cual, sale una pequeña mano que los arrastra dentro de la casa para darle fin a sus suplicas. Era ella que en medio del enfrentamiento, se arriesgaba para rescatar esas vidas en conflicto y les daba una nueva oportunidad de vivir y de dar vida.

Blancos, negros, de derecha, de izquierda, todos tocados por aquella doctora que juró darle bienestar a quien lo necesitara.

Alberto sale del estupor que le causaron aquellas palabras, le da a la doctora una mirada de agradecimiento, suelta su fusil y sin decir palabra abandona el campamento ✨

Tercer puesto: Requiem por un médico

Autor: Rafael Ángel Quintero.
Gerente E.S.E. Hospital Guillermo Gaviria Correa.
Municipio de Caicedo.

En las fiestas del pueblo, se oyeron disparos; la gente corría gritando, lo mataron, lo mataron. Llévenlo al hospital, allá lo pueden salvar; más disparos y otros gritos empeoraron la situación.

Por fin llegaron al hospital; - un médico, necesitamos un médico; aún vive enfermera, ayúdalo; lo colocaron en una camilla bocabajo para que su propia sangre no lo ahogara. No hubo necesidad de tomar los signos vitales, convulsionó e hizo un raro estertor para luego quedarse quieto por siempre. Casi enseguida entró la policía cargando otro herido a quien habían esposado; reclamaban atención urgente porque debían llevar-

selo a la capital para encarcelarlo y querían aprovechar la luz del sol.

La jefe tomó los signos vitales y autorizó colocarle líquidos intravenosos; - enfermera, no me deje morir, mascullaba; por favor llame al médico, no me deje morir; llame al único que me puede salvar. La enfermera que estaba de espaldas se volvió y lo miró con ira e intenso dolor; con lágrimas en los ojos y balbuceando le dijo: - no puedo, no puedo llamarlo porque el único hombre que podía salvarlo, usted acaba de matarlo. Y sollozando se alejó a grandes pasos ✨

“ Siempre asumí trabajar con todo el corazón, me he entregado de lleno a mi quehacer, y a pesar de que COHAN ha pasado por circunstancias difíciles que generaban estrés, y además pensar en lo que sucede en el sector salud, yo siempre tuve ganas de ir a trabajar... no me reservé nada y todo lo que pude darle a COHAN, se lo di”

Con el orgullo y la satisfacción en los ojos que da el deber cumplido, Trinidad Santa Cardona disfruta ahora desde la plenitud de su casa el merecido descanso de la jubilación luego de 22 años de su vida dedicados a la Cooperativa de Hospitales de Antioquia.

Hablar de Trinidad es contar la historia de COHAN; bajo su responsabilidad se tomaron decisiones trascendentales, dos veces fue gerente encargada, coordinó el traslado a la actual sede de la Cooperativa, y fue testigo de los momentos difíciles y felices de una empresa que le debe a su tesón y entrega, mucho de lo que es hoy.

“Me gustaba mucho trabajar en COHAN por su esencia misma, trabajar en el cooperativismo, ser solidario, saber que estábamos ayudando a los hospitales de Antioquia, algunos de los cuales son muy olvidados y viven situaciones difíciles, y yo sentía que esa solidaridad se extendía a hospitales que atendían comunidades en los pueblos sin discriminaciones, eso siempre me pareció maravilloso y me generaba aun más satisfacción”.

Ese espíritu solidario de Trinidad lo percibieron todos los que trataron con ella, y se convertía en afecto, los gerentes de los hospitales llegaban a saludarla, por donde pasaba era saludada con un agrado sincero, su consejo era escuchado, y su presencia nunca fue inadvertida, el liderazgo era una de sus características.

“Soy una persona muy piadosa, simple, sencilla, para mi la otra persona lo es todo. Cuando trataba con los gerentes de los hospitales me colocaba en los zapatos de ellos que venían desde lejos, con sus problemas, siempre los atendía con una sonrisa, como no



Misión Cumplida

Trinidad Santa: una vida de compromiso con COHAN

ayudarlos a solucionar sus situaciones”.

Y precisamente ese carisma ayudó a consolidar unas relaciones que superaron las fronteras de lo laboral: “dejé muchos amigos que me apreciaban y que yo aprecio muchísimo, para mi es fácil compartir y llegarle a las otras personas,” por esa razón tal vez ahora desde la placidez de la sala de su casa, lo que más extraña de COHAN sea a la gente: “extraño a la gente...a mis compañeros...a los asociados...a los gerentes...incluso a los proveedores aunque no me llamaban sino a cobrar Y a algunos compañeros más porque se ha compartido muchos años con ellos: Adriana, Mario, Lesly, Julio Cesar, Patricia, Heriberto, Jenny, son tantos los que hemos compartido tantas cosas que son parte de mi familia”.

El 16 de marzo cumpliría 22 años de estar en COHAN y reconoce que la empresa le demostró con creces su agradecimiento. Asequible, dada a los demás, el ejemplo es parte del legado de Trinidad: estricta como parte de

Haber trabajado por los asociados, y que ellos lo sintieran así, fue la premisa que guió los 22 años de Trinidad en COHAN.



ser responsable, entregada al trabajo y siempre actuando con honestidad o, “al derecho” como dice ella misma.

En realidad, el disfrute pleno de la tranquilidad que puede traer la época de pensión no ha podido ser disfrutada plenamente, un problema familiar le copó las primeras semanas, sin embargo es consiente que tras tantos años de vida laboral, hay muchas cosas pendientes. Entre algunos crucigramas que llena con su gran compañero de viaje, Jorge Muñoz, se siente en unas vacaciones extendidas, y se apresta para no quedarse quieta, las consultarías le ocuparan unos pocos años

antes de su gran cambio a la casa en Venecia, en el suroeste antioqueño, donde espera disfrutar la tranquilidad del campo.

Por el momento disfrutar al máximo la cercanía de su familia, y planear un viaje al Brasil en el 2015, son metas cercanas para alguien que no tiene remordimientos por no haber aceptado otras ofertas laborales: “aunque me llamaron muchas veces de otras empresas, pero cuando uno

tiene una visión amplia de lo que es el cooperativismo, lo que significa ser solidario, le cuesta trabajo irse para una empresa donde la misión es ayudar a enriquecerse a los dueños, me gusta mucho lo solidario, y soy consiente que la solidaridad es algo cultural, y por eso lo tiene que vivir uno, sentirlo, es poner otros valores por encima de la rentabilidad, como la equidad”.

Una lección importante, que precisamente recuerda Trinidad en torno a los valores cooperativos, es que en el momento más crítico de la Cooperativa, que la llevo ad portas de su liquidación, lo que sacó adelante a la empresa fue la reactivación de los valores del cooperativismo: “eso la salvó y la hizo fuerte...”. Con cierta nostalgia manifiesta que el mundo cambiante exige ahora que las empre-

sas sean más competitivas, incluso agresivas, lo cual conduce a la pérdida de ciertos valores, pero en su interior, Trinidad Santa nunca se arrepintió de cambiar de la tradicional Pastelería Santa Helena para llegar a COHAN, espacio que le dio toda la satisfacción profesional que se puede tener: “aprendí muchísimo... al principio con Carmen Rosa que fue una maestra ejemplar, con su tesón me formó y de todo lo que le entregue a la Cooperativa en mucha parte salió de ahí”.

Haber trabajado por los asociados, y que ellos lo sintieran así, fue la premisa que guió los 22 años de Trinidad en COHAN. Una empresa a la que convirtió en su casa y que continúa sintiendo como tal, hasta el punto que como buena madre, se angustia con sólo pensar que le pudiera pasar algo malo.

Ahora comparte los días con Jorge, hombre al que conoció precisamente en COHAN, cuando la Cooperativa funcionaba en la calle 10 - anota él - y recuerdan que los 17 años de casados han sido de apoyo mutuo; Jorge recogió a Trini todos los días a la salida del trabajo, sin importar que la jornada se extendiera, hasta un 2 de julio del año 2009, cuando condiciones de salud le impidieron seguir manejando. El apoyo familiar fue incondicional, por eso ahora es el momento de regresarles el tiempo, porque la calidad siempre estuvo presente.

Curiosamente, Trinidad pensaba escribir una carta de despedida, aún no lo ha hecho, quizás no hacia falta, o tal vez porque no existe esa despedida. Sin embargo eso no quita que no haya palabras suyas para la que siempre será su familia:

“Quiero dar las gracias porque todas las personas que tuvieron contacto conmigo formaron parte de mi vida y me hicieron ser lo que soy, muchos agradecimientos tengo con todos, quiero desearles los mayores éxitos en los años venideros porque la tarea que se viene en este contexto es muy dura..., hoy, trabajar y salir adelante significa mucho esfuerzo... implica redoblar las energías para mantenerse en el tiempo... Los tengo en mi corazón...”

Para profundizar en las RISS

Un breve recorrido por la Atención Integrada (Quinta parte)

En la presente serie sobre RISS, algunas otras acepciones sobre la atención integrada.

● Roberto Nuño Solinís
Universidad del País Vasco

Atención integrada ¿hacia adelante o hacia atrás?

Diversos autores y organizaciones vinculan el desarrollo de la Atención Integrada con la oportunidad de profundizar el desarrollo de la Atención Primaria, ya sea como macroestrategia de salud o como "nivel" de atención. Este desarrollo puede realizarse mediante iniciativas diversas, varias de las cuales implican una integración hacia adelante, por ejemplo: aumento de la cartera de servicios de la Atención Primaria, incorporación en las existentes organizaciones de AP de nuevos perfiles profesionales, incremento del poder de la AP, por ejemplo mediante la asunción de capacidad de compra de servicios comunitarios o especializados, asunción total de servicios y prestaciones que venía prestando la atención especializada o social, asunción compartida de funciones y responsabilidades en servicios y prestaciones de atención especializada o social.

Existe un aparente consenso y experiencias avanzadas -como la

del NHS- que vinculan el desarrollo de la integración de la atención con el liderazgo del proceso por parte de la atención primaria. Sin embargo, también es cierto que existen experiencias de éxito donde el protagonismo ha correspondido al nivel hospitalario liderando una integración vertical hacia atrás. Sin que exista una única receta en este sentido, no cabe ignorar que mejorar las interfases y conexiones del sistema deviene en cambios en el balance de la atención que implican una pérdida -explícita o implícita- de poder y protagonismo de los distintos niveles. Todo ello, en un marco de incertidumbre que contribuye a generar enormes resistencias al cambio.

Los cambios en el balance de la atención han sido objeto de estudio por el Gobierno de Escocia desde hace ya varios años. Un reciente informe muestra una amplia batería de intervenciones y nuevos servicios de probada efectividad, pero de escaso despliegue a nivel internacional. Estos servicios se desarrollan principalmente en las interfases entre niveles por lo que implican redefinir campos de actuación,

facilitar la coordinación y propiciar el desarrollo de nuevos perfiles profesionales y métodos de trabajo.

Intervenciones de alta precoz, con seguimiento postalta de pacientes crónicos complejos, la gestión de casos, la adopción de nuevos modelos organizativos multidisciplinares, diversos programas de gestión de enfermedades, etc. se muestran efectivos, pero su desarrollo se ve limitado, mientras no se profundice en la integración de la atención.

Más aún se complejiza esta cuestión, cuando se introducen organizaciones "paraguas" sean de gestión o de compra integrada/coordinada de servicios. Por ejemplo, experiencias como las Gerencias Únicas pueden ser prometedoras si conllevan una reorientación estratégica de todo el subsistema hacia la mejora de la salud de la población de referencia. Sin embargo, el naciente modelo ha suscitado tanto adhesiones como rechazo. Llegado a este punto, se hace necesario distinguir dos enfoques de la atención integrada.

Uno, esencialmente limitado a la integración del proceso de atención a lo largo de su ciclo de vida. Es, por tanto, una noción de inte-



gración clínica similar a la gestión por procesos del ámbito industrial, compuesta por una serie de estrategias, métodos e instrumentos que buscan una mayor integración. Otro, que se corresponde con lo que Shortell denomina Sistemas Integrados de Salud en los que existe integración vertical entre niveles asistenciales, en forma de red coordinada de servicios, que proporcionan continuidad asistencial a una población determinada sobre cuya salud se tiene responsabilidad y cuyos consumos sani-

tarios implican un riesgo financiero. Entre ambos enfoques también caben posturas intermedias, conjugando ámbitos micro, meso y macro con relación a combinaciones diversas de las funciones de provisión, gestión, aseguramiento, compra y financiación. Pero hay evidencias sólidas de que muchas de las mejores prácticas de integración proceden de sistemas que integran aseguramiento y provisión en un entorno competitivo. Sin duda un campo abonado para la controversia.



Nueva técnica contra la obesidad y diabetes

Especialistas del Hospital de Bellvitge de Barcelona practicaron por primera vez en España una nueva intervención quirúrgica que permite

reducir la obesidad y controlar la diabetes. Informó la agencia EFE. El procedimiento consiste en la colocación de un dispositivo a modo de revestimiento interior en el intestino delgado, específicamente a la salida del estómago y mediante una intervención endoscópica.

El nuevo mecanismo crea una barrera

Mundo médico

interna entre la comida ingerida y la primera parte de la pared del intestino delgado, lo que permite que, de manera similar a lo que sucede con el "bypass" gástrico quirúrgico, los alimentos lleguen más rápido, y menos digeridos al otro extremo del intestino. La colocación del dispositivo se hace de manera

ambulatoria y en un procedimiento de media hora sin que sea necesaria la anestesia.

El doctor Pujol señaló que "el sistema reduce la mortalidad de la cirugía de la diabetes, y está indicado para pacientes que presentan diabetes del tipo 2 que no respondan al tratamiento farmacológico tradicional.

Transcurrido un año, cuando el paciente puede haber perdido hasta un 20 % de peso, el dispositivo se retira por vía endoscópica.

La mejor nutrición a pacientes en el mundo, está en Medellín

El Hospital General alcanza otro logro de mostrar



Hospital General de Medellín
Luz Castro de Gutiérrez - E.S.E.

La organización canadiense *Critical Care Nutrition*, anunció que la institución número uno de referentes internacionales para manejo nutricional de pacientes en unidades de cuidado crítico, es el Hospital General de Medellín, distinción alcanzada luego de realizada la encuesta internacional de nutrición - *International Nutrition Survey* -, donde participaron 202 unidades de cuidados intensivos del mundo y que duró tres meses. El gerente del HGM, doctor Leopoldo Giraldo recalcó que si bien este nuevo reconocimiento internacional se da al trabajo realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos, en realidad es el resultado de cumplir su tarea: atender mejor cada día a los pacientes, como ha sido su política desde que asumió la gerencia de la institución.

Según informó la institución “el equipo de intensivistas y de soporte nutricional se había tra-



zado la meta de estar dentro de las primeras diez instituciones a nivel internacional en el *Best of the Best Award*, reconocimiento que se le hace a aquellas entidades que cumplen con los más elevados estándares de nutrición y que hoy es un logro”.

La encuesta con parámetros de exigencia internacional, facilita el mejoramiento de la calidad en la unidad de cuidados intensivos y la generación de nuevos conocimientos, promoviendo mejores prácticas que ayudan a garantizar resultados clínicos óptimos. Dicha encuesta tiene como objetivo principal mejorar la calidad en el

soporte nutricional que se brinda a los pacientes de las unidades de cuidados intensivos y ya se ha realizado en cuatro oportunidades.

La distinción vino a colmar un año 2013 lleno de reconocimientos: se recibió por tercera vez el certificado de Acreditación en Salud, se ganó el Premio a la Gestión Transparente Antioquia Sana Galardón Oro, y fue una de las mejores instituciones del Municipio de Medellín evaluadas por la ciudadanía en la encuesta Medellín Cómo Vamos, además de mantenerse en el escalafón de Clínicas y Hospitales de la Revista América Economía.

Primera E.S.E. del país

Metrosalud recibe aval a su plan de saneamiento

En el mes de diciembre, y luego de un riguroso trabajo por parte de las directivas de la institución, Metrosalud recibió de la Dirección General de apoyo fiscal del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, la aprobación al plan de saneamiento fiscal y financiero siendo así la primera E.S.E. del país en obtener este visto bueno.

Metrosalud había sido clasificada en un riesgo financiero alto, situación que también vivieron en 2013 alrededor de 83 hospitales públicos de Antioquia y más de 500 en todo el país. En medio de ese panorama, la ESE Metrosalud presentó su plan de saneamiento fiscal y financiero al Gobernador de Antioquia, Sergio Fajardo Valderrama, quien lo radicó ante el Ministerio de Hacienda el trece de septiembre pasado.

La doctora Martha Cecilia Castrillón Suárez, gerente de Metrosalud, señaló que tener aprobado el plan de saneamiento es la muestra de que la entidad está comprometida con salir adelante. A su vez agradeció al alcalde de Medellín, Aníbal Gaviria, por el compromiso con la E.S.E. para incluir en el Plan Indicativo del Presupuesto Municipal, 10.000 millones de pesos anuales que le girará a la entidad para garantizar



que no se cierre ninguno de sus puntos de atención, y que se mantenga la oferta de las unidades hospitalarias, servicios de urgencias y hospitalización permanecan abiertas las 24 horas; por lo menos hasta el 2017.

A partir del anuncio Metrosalud cada tres meses será monitoreada por el Ministerio de Hacienda para revisar que el Plan de Saneamiento Fiscal y Financiero esté evolucionando correctamente. Por otra parte la doctora Martha Cecilia Castrillón, afirmó que en mayo de 2012 cuando recibió la entidad el déficit llegaba a los 44.000 millones de pesos, pero gracias a los planes de contingencia que se han realizado con el fin de disminuir los gastos y aumentar los ingresos, como reconvertir camas de primer nivel a segundo, y hacer ajustes en el tema de laboratorios a los cuales se les invirtió en tecnología gracias a la colaboración de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, el déficit disminuyó a 9.500 millones.

Quince años liderando gestión en salud

El pasado 4 de diciembre la IPS Universitaria llegó a sus primeros 15 años de funcionamiento, un corto lapso si se compara con los logros alcanzados y la trascendencia nacional que ha ganado la institución como resultado de una gestión eficiente.

La historia comenzó con la constitución del servicio de salud de la Universidad de Antioquia, el cual tenía entre otros objetivos la comercialización de servicios producidos por las distintas áreas académicas del Alma Mater, y la ampliación de espacios de práctica bajo parámetros de atención con calidad. El proyecto, gestado desde 1995 con el fin de responder a las necesidades en salud de

la población de la universidad, se aunó con la premisa de tener una solidez que la llevara a administrar otros servicios de salud, como se concretaría años después en la Clínica León XIII.

El origen de la IPS Universitaria se debe contextualizar con la estrategia Universidad - Empresa - Estado, que involucra la aplicación de un modelo de gestión productivo y racional en costos, lo que se ha evidenciado con la administración de la Clínica León XIII a partir de febrero de 2007. Acá vale resaltar uno de los principales logros de la institución: demostrar que sí es posible administrar recursos de salud de forma responsable y óptima. El modelo

ha tenido como eje importante contar con aliados estratégicos que como COHAN, han acompañado la labor de la IPS Universitaria garantizando un recurso humano calificado además de un grupo de empresas privadas que han creído en el proyecto y en las evidencias mostradas año a año.

Dentro del proceso de crecimiento de la IPS Universitaria en estos 15 años, el reconocimiento hecho por el estado ha contado con especial importancia, puesto que fue desde la esfera nacional desde donde se referenció a la IPS para que diferentes autoridades en salud del país la invitarán a asumir la administradora de servicios de salud como la red pública



del Distrito de Barranquilla, y San Andrés Islas, e incluso en casos como el de Cúcuta, donde se acompañó a la Universidad de Pamplona en la definición de su IPS y estructurara del proyecto de recuperación de la Clínica Universitaria del Norte de Santander que había sido comprada por la universidad y llevaba dos años cerrada.

Otros logros de la IPS Universitaria se relacionan con el desarrollo de un modelo docente - asistencial que promueve desde cada puesto de trabajo la generación de conocimiento y el apoyo a la docencia;

la consolidación como campo de práctica y para la comercialización de servicios que en salud produce la UdeA a la que se le transfieren recursos para investigación, entre otros aportes.

“La “IPS UNIVERSITARIA” es hoy una de las empresas, de génesis universitaria, que mayor proyección tiene en su calidad de asesora de IPS’s y de universidades en la reestructuración o creación de sus servicios de salud...” señalaba el periódico Alma Mater en artículo publicado en 2013, y además, es ejemplo de excelente gestión en el sector de la salud en Colombia.

Cooperativismo

Una opción vigente para el desarrollo (Novena parte)

De la Red continua la publicación del curso de cooperativismo básico elaborado por el Centro de Estudios y Capacitación Cooperativa. La cooperación entre cooperativas, así como el compromiso con la comunidad son valores profundos del accionar cooperativo. Temas abordados en esta edición.

● Berenice Ariza Ruiz *

Cooperación entre cooperativas

Las cooperativas sirven a sus asociados más eficazmente y, fortalecen el movimiento cooperativo, trabajando en conjunto o mediante las estructuras locales, nacionales e internacionales.

Este principio se articuló primero en el replanteamiento de los principios cooperativos en 1966, y se ha seguido manteniendo en diferentes formas desde los años cincuenta. Nunca tuvo mayor importancia este principio como en el comienzo de este nuevo milenio, cuando la economía mundial, pone en el orden del día la globalización, las alianzas estratégicas, las fusiones y los negocios compartidos entre varias organizaciones.

En verdad, las cooperativas sólo pueden maximizar su impacto en

el mercado empresarial, aliándose para mejorar su capacidad de llevar a cabo negocios y ampliar la oferta de los servicios a sus asociados. Esto se puede lograr más eficazmente en el nivel local, integrando uniones, consorcios o federaciones para emprender negocios conjuntos, apoyar proyectos de desarrollo y elevar la participación en el mercado. Sin embargo, los cooperativistas deben esforzarse por alcanzar los beneficios de las alianzas a gran escala, con cooperativas ubicadas en otras latitudes. Este es un reto permanente para todas las estructuras cooperativas y una prueba para la ingeniosidad de los cooperativistas.

Las cooperativas, hoy más que nunca, deben reconocer la posibilidad de aventurarse en los negocios compartidos. Deben involucrarse activamente, protegiendo con recelo los intereses de sus asociados, incluso cuando más valoren dichos negocios. Ahora

con mayor razón, deben considerar la posibilidad de trabajar en conjunto en el nivel nacional y también internacional. Las cooperativas también deben aceptar, más que en el pasado, la necesidad de reforzar sus actividades y organizaciones de apoyo.

Compromiso con la comunidad

La cooperativa trabaja para el desarrollo sostenible de su comunidad, por medio de políticas aceptadas por sus asociados.

Las cooperativas son organizaciones que existen en primera instancia, para beneficiar a sus asociados. En segunda instancia, la mayor parte del tiempo, las cooperativas están íntimamente ligadas a sus comunidades, a su progreso y a su desarrollo. Por tanto, las este tipo de organizaciones tienen la responsabilidad especial de asegurar la continuidad del desarrollo de sus comunidades, en los aspectos tanto económico,



como social y cultural. Tienen, también, la obligación de trabajar constantemente, por la protección ambiental de sus comunidades.

Queda en manos de los asociados, decidir qué tanto y en qué forma su cooperativa debe contribuir con su comunidad. Sin embargo, esta no es una responsabilidad que los asociados puedan dejar de aceptar.

La identidad, una ventaja competitiva.

Los valores y los principios cooperativos, en conjunto, son la fuerza vital que ha infundido al movimiento, desde su inicio, una perspectiva distintiva. Todos los autores en temas empresariales están de acuerdo en que el éxito está reservado sólo para aquellas empresas, que logran diferenciarse en la mente de los usuarios, clientes e inversionistas.

Las empresas cooperativas compiten en entornos no solamente

difíciles, sino también hostiles. Sin embargo, tienen una enorme ventaja, pues ya su fuente de diferenciación está en los valores y principios cooperativos. La diferenciación es una estrategia genérica, que consiste en diferenciar el producto o servicio que ofrece una empresa, creando algo que sea percibido en el mercado como único. La preocupación por los asociados, los valores democráticos, la estructura financiera equitativa, son aspectos positivos que merecen destacarse y no simplemente reconocerse tímidamente. Las cooperativas no desempeñarán un papel importante en el futuro, si no utilizan su distinción y proclaman con orgullo lo que son y lo que hacen.

Para responder a los retos y para aprovechar las oportunidades, las cooperativas deben proyectar con claridad su diferenciación; deben demostrar su capacidad para movilizar a la gente y para desarrollarse en su sector.

* Trabajadora Social, especialista en desarrollo personal y experta en metodologías de participación creativa.

Mundo farmacéutico

Francia autoriza medicamento derivado del cannabis

Según información difundida por la agencia Euronews, el Ministerio francés de Sanidad autorizó la venta en el país de Sativex, primer medicamento derivado del cannabis que obtiene autorización para ser comercializado en Francia.

Sativex, que se vende en otros países europeos como Reino Unido, España o

Alemania, es un aerosol bucal prescrito para aliviar las contracturas severas que sufren algunos pacientes con esclerosis múltiple.



Para su utilización en Francia, el tratamiento deberá ser recetado por un neurólogo y por un especialista en reeducación. La ministra de Sanidad, Marisol Touraine, abrió con un decreto la posibilidad de que las farmacéuticas soliciten autorización para productos derivados del cannabis.

Interpol cierra más de 10 mil sitios de venta ilegal de medicamentos

Acabar con la venta ilegal de medicamentos en Internet es una de las misiones de Interpol. La venta de medicinas en el ciberespacio ha generado problemas de seguridad sobre la calidad del producto. Según la Organización Mundial de la Salud, del cincuenta al ochenta por ciento de las medicinas ofertadas en la red, son falsas.

Interpol efectuó una *macrorredada* en colaboración con un centenar de países que permitió el cierre de más de diez mil sitios web ilegales de farmacias online y la incautación de casi diez millones de medicamentos, informó Alline Plançon, Jefe de la Unidad Criminal Farmacéutica.

“Las pruebas sugieren que los medicamentos falsos que hemos interceptado no contienen ingredientes activos, o sus dosis son muy bajas

o con ingredientes inadecuados”, afirmó el especialista Athiqur Rahman Meah.

Un diez por ciento de las medicinas existentes en el mundo son falsas y los beneficios generados por su venta ascendieron a 58.000 millones de euros en 2010, por lo cual vender medicamentos falsos resulta más rentable que vender droga; afirma la Interpol: “Con el tráfico de heroína, por cada mil euros invertidos se pueden obtener veinte mil de beneficio. Con medicamentos, 400.000”.

Según la OMS en la mayoría de los países desarrollados, donde existen controles, la falsificación de medicamentos es escasa, menos del uno por ciento. Pero en Suramérica, Asia y África, representa entre el veinte y el treinta por ciento.

En Antioquia y Medellín

Premiadas la calidad y la transparencia en salud

Dos principios de alta importancia para el buen funcionamiento de un sistema de salud, la calidad, y la transparencia con que se manejan los recursos, fueron reconocidos en el mes de diciembre por la alcaldía de Medellín y la Gobernación de Antioquia respectivamente.

Para la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, además de considerar que ambos conceptos deben ser pilares en la gestión de las entidades de salud, es motivo de orgullo que varias instituciones asociadas fueran reconocidas, lo que nos motiva a continuar impulsando la calidad y transparencia como motores del desarrollo y quehacer del sector de la salud.

Transparencia

La Gobernación de Antioquia a través de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social, el Área Metropolitana y la Asociación de Empresas Sociales del Estado -AESA-, premiaron la gestión transparente de los hospitales del departamento con el galardón Antioquia Sana. Al premio se inscribieron 17 Empresas



Sociales del Estado de los tres niveles de atención en salud, de las cuales se exaltaron aquellas que lograron los más altos niveles en el índice de transparencia hospitalaria, luego de una verificación que incluyó visitas de campo y el análisis de un jurado.

El premio se dividió en varias categorías. En la primera estuvieron las Empresas Sociales del Estado del orden municipal y del primer nivel de atención. Acá las distinciones fueron entregadas a la Empresa Social del Estado Hospital de La Ceja en

Oro, y al Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita, de Itagüí la mención Plata.

La segunda categoría incluía las ESE de segundo y tercer nivel de atención; el reconocimiento fue concedido al Hospital General de Medellín en Oro, y la Plata fue para la ESE Hospital Manuel Uribe Ángel, de Envigado.

Calidad

Por su parte el Premio a la Calidad, Medellín, ciudad saludable, versión 2013, fue entregado en el marco del Simposio Internacional sobre humaniza-



ción y seguridad del Paciente, este reconocimiento llegó a su quinta versión y está enmarcado en la búsqueda de un modelo de excelencia en la gestión, que permita que las entidades y la ciudad se posicionen como referente en la prestación de servicios de salud de alta calidad.

Esta vez el Premio hizo énfasis en la seguridad del paciente y la humanización en la prestación de los servicios de salud, componente transversal del sistema obligatorio de garantía de la calidad y que tiene por objetivo

prevenir situaciones que afecten al paciente y reducir, de ser posible, la ocurrencia de eventos adversos.

Las instituciones premiadas fueron: Nivel ambulatorio, categoría bronce: Fundación Colombiana de Oncología - Clínica Vida, y Clínica Oftalmológica de Medellín;

en la categoría plata se le otorgó a la Clínica Oftalmológica de Antioquia - Clofan.

En el nivel hospitalario - categoría bronce, se reconoció a la Unidad Hospitalaria Doce de Octubre Luis Carlos Galán Sarmiento, y en el nivel hospitalario, categoría plata, a la Unidad Prestadora de Servicios de Salud San Antonio de Prado, Hospital Diego Echavarría Misas, y a la Unidad Hospitalaria de Manrique Hermenegildo de Fex 

Nuevo servicio farmacéutico de COHAN

Quirófanos El Tesoro, la nueva opción en Medellín

Una semana después de que el 26 y 27 de diciembre la Dirección Seccional de Salud de Antioquia adelantara la visita definitiva de habilitación, a las 11 de la mañana Quirófanos El Tesoro fue habilitada como nueva IPS y fue ubicada en la página del ministerio, luego de casi dos años de preparación, ya existían como institución prestadora de servicios de salud y podía empezar a prestar servicios. El 2 de enero se adelantó el proceso de vinculación de personal, entre el 3 y el 6 se hicieron ajustes y capacitación, y el día 7 de enero iniciaron operación.

La más reciente IPS de la ciudad es la primera institución habilita-

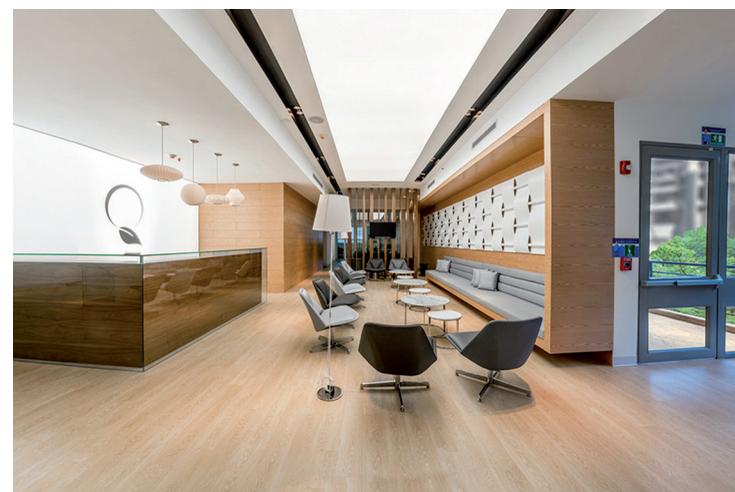
Quirófanos El Tesoro

da bajo la resolución 1441 del ministerio de salud, y cuenta como aliado estratégico para el manejo de su servicio farmacéutico con los servicios de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia.

Quirófanos El Tesoro es una sociedad de carácter privado compuesta por 49 socios, de los cuales 25 son cirujanos plásticos, pero también hay urólogos y algunos inversionistas. El proyecto inició con planos en febrero del 2012, y si bien en mayo del 2013 estaban listos para comenzar a funcionar,

la expedición de una nueva resolución relacionada con los requerimientos para practicar cirugía plástica y estética exigió adaptaciones de infraestructura para habilitar un área de hospitalización. Fue así como a los siete quirófanos ya construidos en el piso cuarto de la torre médica de El Tesoro, se sumaron cinco habitaciones con las condiciones de la mejor hotelería ubicadas en el quinto piso de la misma torre.

Si bien la resolución 1441 del ministerio de salud es bastante exigente, para la gerente de Quirófanos El Tesoro, Miryam Saldarriaga Sánchez, va a traer muchos beneficios porque facilita que en el campo de la cirugía



estética sólo funcionen entidades con seriedad y con la infraestructura adecuada que permita prestar muy buenos servicios a los pacientes.

El inicio actividades ha sido exitoso. En el mes de enero se realizaron 143 cirugías, cumpliendo todos los presupuestos, y según señala la gerente: “estamos brin-

dando una excelente experiencia a los médicos que vienen acá dentro de su labor de cirugía, y esa es nuestra política”. Inicialmente se habilitaron los procesos de cirugía plástica y estética, otorrino y de la mano, y la intención es ir habilitando otras especialidades como urología, y ginecología. El sitio, ubicado estratégicamente en el

Continúa en la página 12

Asociados y colaboradores

Estuvieron de celebración

Ambas celebraciones se han vuelto tradicionales en COHAN, y son esperadas con el deseo de compartir en un ambiente festivo la satisfacción que surge de las metas cumplidas.

El viernes 6 de diciembre se llevó a cabo El Día del asociado COHAN, se contó con la asistencia de 140 gerentes y funcionarios de 72 de las instituciones socias de la Cooperativa. En el marco del evento se premiaron tanto el Plan de incentivos como el concurso Cuéntame un Cuento en su sexta versión.



Por su parte los colaboradores de COHAN se dieron cita el viernes 13 de diciembre para celebrar su día en medio de una ambientación tropical; 270 colaboradores de COHAN Medellín disfrutaron con actividades lúdicas y con los premios que se entregaron durante toda la noche.

En esta oportunidad es de anotar que los colaboradores de los servicios farmacéuticos de las sedes de Barranquilla, San Andrés Islas y Apartadó, también contaron con su respectiva celebración y fueron acompañados por el doctor Jamel Henao Cardona, en su calidad de



Gerente de la Cooperativa y por el Ingeniero Mario Aguirre Santa, Subgerente de Servicios Farmacéuticos de la institución.

270 colaboradores de COHAN Medellín disfrutaron con actividades lúdicas y con los premios que se entregaron durante toda la noche.

Quirófanos El Tesoro, la nueva opción en Medellín

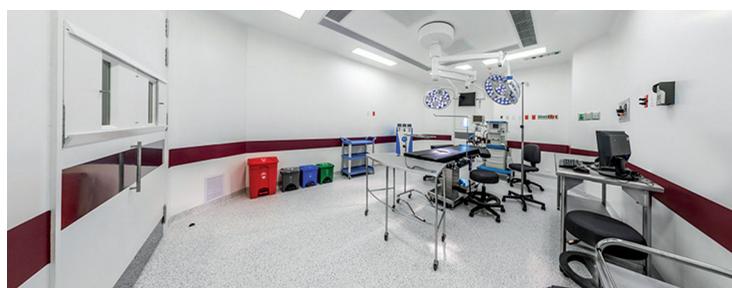
Viene de la página 11

Centro Comercial El Tesoro, permite que los visitantes utilicen todos los servicios del Centro Comercial incluyendo los 3000 parqueaderos gratuitos. Las instalaciones se construyeron con todos los estándares de calidad bajo indicaciones de arquitectos especializados en áreas de salud, y un diseñador de interiores armonizó los espacios.

Adicionalmente, la institución además de estar habilitados, como primera IPS que cumple totalmente con la resolución 1441, ya tiene una acreditación de carácter internacional, la AAAASF Internacional, la cual certifica instituciones que están en capacidad de atender pacientes del extranjero.

Servicio Farmacéutico

Si bien inicialmente Quirófanos El Tesoro planeaba tener su propio servicio farmacéutico, la gerente Miryam Saldarriaga señala que se presentó la oportunidad de esta-



blecer una alianza estratégica, y después de hacer todos los análisis, decidieron que COHAN era una empresa suficientemente robusta y bien conformada en la cual podían confiar para la prestación de este servicio de acuerdo a las expectativas de supuestos, costos y utilidades para la institución: “logramos hacer un proyecto partiendo de valorar las cirugías que hacemos, mirar la factibilidad en costos y efectivamente COHAN cumplía los parámetros. En este momento la Cooperativa maneja el servicio farmacéutico tanto en farmacia externa como en cirugía.

“Con COHAN hemos encontrado respuesta inmediata incluso para aspectos de la habilitación; hemos recibido todo el apoyo, nos sentimos muy tranquilos frente a su capacidad de respuesta ante los requerimientos. Se ha vuelto un aliado estratégico muy importante en el que tenemos mucha confianza, excelentes relaciones, con personas con las que se puede dialogar y expresar cualquier inquietud, para nosotros es un aliado que queremos seguir teniendo”.

Por su parte Mario Aguirre, subgerente de Servicios Farmacéuticos de COHAN señaló que es la primera vez que COHAN incursiona en una espe-

cialidad diferente a las que ha manejado desde el año 2005 cuando inició la operación de servicios farmacéuticos. “Quirófanos El Tesoro, IPS especializada en cirugías estéticas, encontró en COHAN una solución específica para el manejo de estos procedimientos y desde agosto de 2013 se había iniciado la implementación de los procesos, desde la selección de productos hasta la facturación con las variables específicas para operar este servicio. Como resultado de este trabajo en diciembre de 2013 el servicio se fue habilitado por la Secretaría de Salud de Antioquia luego del trabajo conjunto de la subgerente de competitividad de COHAN Zoraida Ocampo y la directora médica de la Clínica, Giovanna Garrido”.

Quirófanos El Tesoro, al reunir a los especialistas en cirugía plástica y estética mas reconocidos de la ciudad, implicó para COHAN adecuar los procedimientos para poder dar respuesta a las necesi-

dades específicas de cada cirujano, fue así como se logró establecer un manejo especial de inventarios y procedimientos acordes al protocolo de cada médico especialista. En un futuro mediano, se espera que para los meses de marzo y abril, la institución iniciará la prestación de servicios de cirugía con otras especialidades como urología, y vascular entre otras, para lo cual en coordinación con la Cooperativa se revisarán los inventarios especiales para atender estos procedimientos y adecuar los protocolos de cada profesional.

Tras solo dos meses de funcionamiento, tanto Quirófanos El Tesoro, como COHAN, cada uno en su respectivo campo, han respondido a las expectativas, “vamos por la ruta adecuada, todos los componentes dentro de la empresa se han articulado de manera armónica y se están moviendo con una sinergia muy importante y que va siendo una bola de nieve” concluye la doctora Saldarriaga.