

Tres años de servicio a los menores de Medellín

Hospital Infantil Concejo de Medellín



La Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín llegó a su tercer año de operación el primero de agosto. Actualmente presta servicios de urgencias, hospitalización, ayudas diagnósticas, laboratorio, unidad de cuidado crítico pediátrico, consulta externa especializada en cirugía infantil, neurología, otorrinolaringología, endocrinología, nefrología, ortopedia y neurocirugía.

La institución atiende población infantil entre 1 mes y 13 años de edad, así como a sus familias, principalmente pertenecientes al régimen subsidiado, contributivo, menores con póliza estudiantil o de accidentes, y presta apoyo a la atención y descongestión de las urgencias pediátricas de la ciudad.

Durante estos 3 años se han atendido más de 55 mil consultas urgentes, se han efectuado 1732 intervenciones quirúrgicas, y se han tomado más de 1600 imágenes diagnósticas. Para COHAN y la ciudad y el departamento, es un orgullo ver como el Hospital Infantil concejo de Medellín continúa su proceso de mejoramiento de la calidad y aumento en una atención segura y humanizada, pese a las dificultades que se presentan en el sector salud.

COHAN celebró día del QF



Los químicos farmacéuticos, así como los demás profesionales que atienden este importante renglón del sector salud, son fundamentales para COHAN, de ahí que este año la celebración de su día haya ocupado un lugar importante dentro de nuestras actividades.

Pág. 7

Hospital de Cocorná llega a 50 años

Con una semana de celebraciones, Cocorná festejó los primeros 50 años de su hospital San Juan de Dios, entidad que tras cinco décadas continúa prestando servicios de calidad a la comunidad.



Pág. 11

Resolución 2867 de 2016

La Resolución expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social ha sido recibida con zozobra por quienes ven en ella una nueva amenaza para los hospitales públicos, sin embargo, también puede ser una oportunidad para mejorar localidad de los servicios.



Pág. 3



Gerente

Jamel Alberto Henao Cardona

Presidente Consejo de Administración

Hector Jaime Garro

Presidente Junta de Vigilancia

Mauricio Toro Zapata

Comite Editorial

Jamel Alberto Henao Cardona
Juan Carlos Arboleda Z.

Dirección

Juan Carlos Arboleda Z.

Diseño y Diagramación
Duall

Impresión

La patria

Las decisiones 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

Aprovechar la oportunidad

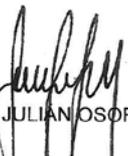


Medellín, 3 de febrero de 2016

Doctor
JAIME ALBERTO HENAO CARDONA
Gerente General
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA-
COHAN
Medellín

Como Rector de la Universidad CES, quiero agradecerle por su manifestación de afecto y solidaridad con la institución y con mi nombramiento. Estaremos trabajando en conjunto en proyectos de ciudad y de país, desde nuestra cooperación conjunta como estrategia de crecimiento.

Reciba un cordial saludo,


JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ
Rector

Jorge Julián Osorio Gómez, M.D., Rector Universidad CES

La Resolución 2867 del 5 de julio de 2016, basándose en los artículos 14 y 20 de la ley 1122, establece medidas que permiten a las EPS del régimen subsidiado, y entes territoriales, a contratar con instituciones privadas la prestación de servicios relacionados con la promoción y prevención, - y que hasta ahora era contratada con las Empresas Sociales del Estado de cada jurisdicción.

Este tipo de autorizaciones se otorgará en aquellos casos en que las ESE no tengan capacidad para prestar dichos servicios o cuando los resultados pactados entre las partes se incumplan por parte de los hospitales, todo, previa autorización del Ministerio de Salud y Protección Social, o de las Secretarías Departamentales de Salud cuando la solicitud se refiere a entes municipales.

La Resolución establece también los criterios a los que deberán sujetarse las EPS -S para adelantar este tipo de contratación, y para las entidades territoriales contratar servicios de atención de la población pobre no asegurada. Los lineamientos de estos criterios, serán establecidos por la Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio mediante instructivo especial.

Es importante señalar que las autorizaciones se otorgarán de manera específica para las intervenciones, procedimientos y actividades en las cuales se demuestre que la respectiva ESE no tiene la capacidad para prestar tales servicios o cuando habiéndose efectuado contratación con dicha entidad, se hayan incumplido los resultados pactados entre las partes. Hasta acá la esencia de la Resolución.

La medida ha sido recibida con gran preocupación por quienes la ven como una nueva amenaza a la red pública, sin embargo desde estas páginas hemos señalado varias veces la importancia de evolucionar el modelo de atención de los hospitales públicos hacia procesos más integrales, y la actual puede ser la oportunidad propicia, aunque sea presionada desde una norma aparentemente peligrosa, ya que el asunto central siempre debe ser el mejoramiento en la calidad y en la oferta de servicios a la comunidad, que deben ser en esencia prestados por la red pública.

Politecnico COHAN

En etapa de socialización



Con el objeto de dar a conocer entre los asociados de COHAN las características, programas y beneficios en educación continua que ofrece el Politécnico COHAN Ciencias de la Salud, se vienen adelantando una serie de visitas del equipo directivo de la institución educativa a las sedes de los hospitales asociados.

En las últimas semanas han sido visitados varios lugares: en Barbosa el Hospital San Vicente de Paul, en el municipio de Don Matías la ESE Hospital Francisco Eladio Barrera, en Girardota al Hospital San Rafael, en Copacabana el Hospital Santa Margarita, en Bello el Hospital Marco Fidel Suarez, en Rionegro el Hospital San Juan de Dios, en La Ceja el Hospital La Ceja, en Marinilla al Hospital de San Juan de Dios, en El Santuario al Hospital San Juan de Dios, en El Carmen de Viboral al Hospital San Juan de Dios, en San Jerónimo al Hospital San Luis Beltrán, en Sopetran el Hospital Horacio Muñoz Suescun, en Santa Fe de Antioquia al Hospital San Juan de Dios, así como cinco IPS privadas del Valle de Aburrá.

Las reuniones se han realizado con gerentes, directores administrativos y gestores de talento humano, a quienes se les ha mostrado el funcionamiento del Politécnico COHAN y la oferta especialmente preparada en cursos de formación

Octubre · CURSOS DEL MES ·

Se expide certificado de cada curso

Octubre 5

Habilidades Técnicas para la Evaluación Integral de la Seguridad del Paciente

Lugar: Cohan Central

Conferencista

ACH
Asociación Colombiana de Hospitales

Público
Costo

Personal de Salud GRATUITO

Horario: 8:00 a.m a 5:00 p.m

Octubre 12

Jornada de Actualización para Enfermería

- Valoración de Heridas
- Cuidado Integral del Paciente Ostomizado
- Cuidado Paciente con Pie Diabético

Lugar: Cohan Central

Conferencista

Laboratorio Convatec

Público
Costo

Enfermeros Profesionales
Enfermeros Auxiliares GRATUITO

Horario: 8:00 a.m a 1:00 p.m

22 octubre 12 de noviembre

Contratación Estatal

Lugar: Cohan Central

Conferencista

Carolina Bolívar
Abogada Especializada
en Derecho Administrativo
Derecho Público, Gestión Pública

Público
Costo

Personas Interesadas Asociados \$180.000

No Horas: 20 No Asociados \$200.000

Horario: Sábados 8:00 p.m a 1:00 p.m

El Politécnico se reserva el derecho de efectuar modificaciones en el horario, el docente y de suspender el evento, de acuerdo con la acogida que reciba la convocatoria.



Politécnico
COHAN
Ciencias de la Salud



Hacia un
Fin Saludable
Programa de Educación Continua

Informes e inscripciones:
605 12 22
admisiones@politecnicocohan.edu.co



continua que buscan apoyar el desarrollo del talento humano en salud de las instituciones asociadas a la Cooperativa.

En lo corrido de este segundo semestre de 2016 el Politécnico ha ofrecido los siguientes cursos de extensión: Diplomado Plan de Gestión Efectivo (18 personas asistentes), toma de muestras de Citología (20 asistentes), en el municipio de Apartado se dictó el curso de Estrategia de Seguridad del Paciente y farmacovigilancia, con 39 personas asistentes.

Durante el mes de agosto el proceso se fortaleció con cursos en Rionegro en el Hospital San Juan de Dios sobre Buenas prácticas de esterilización al cual asistieron 26 personas,

En Medellín tres grupos de personas para un total de 58 asistentes se beneficiaron con el curso de Soporte Vital Básico, e igualmente se ofrecieron los cursos de Insulinización y logro de metas (15 personas), Habilitación de servicios Farmacéuticos (18 personas), y de Gases Medicinales (19 personas)

En las pocas semanas de funcionamiento del Politécnico COHAN se puede afirmar como balance que avanza de manera firme su posicionamiento como institución de primer nivel en la capacitación del talento humano de las instituciones de salud, cumpliendo así una de sus principales metas de proyección ante el sector de la salud.

Algunas cifras cooperativas:

En Noruega las cooperativas producen el 99% de la leche y derivados, las cooperativas de consumo manejan el 25% del mercado, las pesqueras son responsables del 8.7% de las exportaciones nacionales, y las forestales tienen una participación del 76% en el sector. Uno de cada 3 habitantes del país es miembro de una cooperativa

Fuente: ACI Alianza Cooperativa Internacional





Atención en salud mental en las Américas

La propuesta de OPS (Sexta parte)

La Organización Panamericana de la Salud - OPS - estableció en el 53º Consejo Directivo de la entidad El Plan de Acción sobre Salud Mental, basándose en un modelo de atención comunitario. Este documento ha sido publicado por entregas en DE LA RED y en esta edición incluimos la última parte del documento.

Seguimiento, análisis y evaluación

Este plan de acción contribuye al logro de las metas de la Categoría 2 del Plan estratégico de la OPS. El seguimiento y la evaluación de este Plan se alinearán con el marco de la gerencia basada en resultados de la Organización, así como con sus procesos de evaluación del desempeño. Se prepararán informes de progreso basados en la información disponible al final de cada bienio. Se harán evaluaciones de medio término y de final del Plan con el fin de determinar las fortalezas y debilidades de su ejecución general, así como los factores causales de los éxitos y los fracasos, y las acciones futuras.

Las fuentes para la información necesaria son:

- a) base de datos de mortalidad de la OPS/OMS;
- b) informes WHO-AIMS de los países actualizados cada cinco años;
- c) otros informes de los países, relacionados con los indicadores de este plan, solicitados a los Ministerios de Salud;
- d) informes de la Unidad Regional de Salud Mental y Uso de Sustancias; y
- e) compilación de investigaciones.



Implicaciones financieras

Se estima que el costo de la ejecución del Plan para el período de 6 años (2015-2020) será de \$13.880.080,00. La brecha estimada es de 39% del total presupuestado. El personal fijo que conforma actualmente la Unidad es suficiente para cubrir la implementación del Plan de acción en el sexenio; la brecha financiera se plantea esencialmente en gastos de operación para la cooperación técnica con los países y en contrataciones temporales necesarias para el apoyo de expertos en actividades específicas. Será importante forjar alianzas e identificar donantes que apoyen el plan.

De igual manera, se espera que los Estados Miembros prioricen el tema y asignen recursos para mejorar sus programas y servicios de salud mental basados en la comunidad. Será relevante la cooperación entre países y el intercambio de experiencias, para lo cual será necesario movilizar recursos financieros.

Intervención del Consejo Directivo

Se solicita al Consejo Directivo que examine este Plan de acción sobre salud mental que incluye un proyecto de resolución, y formule las observaciones y recomendaciones pertinentes.

INNOVANDO PARA la odontología

KINGINGIVAL
Pasta Dentífrica
Toothpaste
Ejague Bucal
Mouthwash
Ejague Bucal
Mouthwash

PERIOKIN
Gel

KIN
PROGRESSIVE WHITENING DENTIFRICE
DENTIFRICO BIANCANTE PROGRESIVO
WHITENING PASTA DO ZHON
AETKA NTEH ODONTOLATIA
75 ml

KIN
PROGRESSIVE WHITENING TOOTHPASTE
DENTIFRICO BIANCADOR
BIANCANTE DENTIFRICO

PROCLIN
PHARMA S.A.

IMPORTADO Y DISTRIBUIDO POR:
PROCLIN PHARMA S.A.
CRA 68 D # 98A - 73
PBX: 5936969 - 2262000

KIN

Salud 2.0

El futuro desde hoy

¿Qué tan lejos puede estar Colombia de contar con una historia electrónica enlazada en toda la red de prestación de servicios de salud? Y ¿qué tan seguro puede ser este desarrollo para la intimidad de los pacientes?

Son solo algunas de las preguntas con las cuales los asistentes al evento organizado por Eafit bajo el nombre Salud 2.0 convocó a un importante número de especialistas internacionales a debatir en la segunda semana de septiembre en plaza mayor.

Si bien estas preguntas no tienen una respuesta simple, lo que sí es cierto que la aplicación de las tecnologías de información y comunicaciones - TIC- en el área de la salud aumenta exponencialmente en todo el mundo, la telemedicina, el control de tratamientos por medio de dispositivos móviles o la medicina personalizada son opciones reales que buscan una mayor eficiencia y eficacia en los tratamientos y que incluso pueden ser una solución para la atención de comunidades dispersas.

En el año 2014 el gobierno nacional priorizó la implementación de la iniciativa TIC y Salud con cuatro líneas centrales de acción: telemedicina, historia clínica electrónica, registro único de afiliación y aplicaciones para dispositivos móviles y datos abiertos. Ahora, cuando el país comienza una etapa de posconflicto se tiene previsto que los municipios puedan presentar proyectos de telemedicina y acceder a recursos de financiación y asesoría a través de recursos provenientes de las regalías, de allí la pertinencia del evento organizado por la universidad Eafit.

Para Carlos Rodríguez, jefe del área de sistemas de COHAN y quien asistió al evento, el balance fue positivo, se contó con una buena organización y los expositores fueron de talla mundial y donde lo más resaltante fue la experiencia de compartir los adelantos en innovación a nivel de las TIC aplicadas al sector salud: “la expectativa era ver los avances existentes en el área que nos

compete y creo que hay muchas cosas que podemos explorar en ese universo, que aún es muy ajeno en nuestro medio, para sacar lo mejor de ahí y ponerlo al servicio de nuestros hospitales y asociados” señaló Rodríguez.

Si bien hubo varias propuestas y conferencias muy acertadas, llamó la atención la relacionada con la protección de datos, tema en el que por la legislación nacional, todas las instituciones, incluyendo a COHAN deben estar a la vanguardia; para Carlos Rodríguez aún estamos lejos de los mayores avances a nivel mundial y esta exposición abrió inquietudes sobre dónde estamos y en que se debe mejorar. Otro elemento resaltado fue la pertinencia ante las necesidades actuales de la Cooperativa y ante todo, para el norte que se quiere para el área de sistemas en su funcionalidad tanto para la operación de COHAN como de los asociados.

En cuanto a HERINCO como herramienta desarrollada por la Cooperativa, fue interesante constatar algunas experiencias internacionales que pueden ser un complemento para lograr una mayor integración, tema que la Cooperativa quiere fortalecer: “es importante señalar que más que competencias hay complementos para poder potenciar y hacer más fuerte nuestro sistema de información”.

Si bien el balance del evento fue positivo, algunos asistentes lamentaron que considerando que era un evento internacional se repitieran temas del evento anterior, aunque para la doctora Lesly Bustamante de COHAN un tema interesante y nuevo fue la seguridad y el manejo del dato: “eso me pareció interesante, ya que otros temas fueron muy generales y tratados desde lo macro y no con aplicaciones más específicas.”

COHAN hizo parte de la muestra comercial con un stand donde se promocionaron, con buena acogida por los asistentes, los programas académicos del Politécnico COHAN Ciencias de la Salud. Lo cierto es que cada día la aplicación de las TIC en el sector salud se convierte en un

imperativo impulsado ya sea por los mismos avances de las tecnologías, o por la urgencia de solucionar las necesidades de la población, en cualquiera de los dos casos, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia se prepara para adoptar los desarrollos para ponerlos al servicio de los asociados.



Cohan



Abbott



Reunión de OPS en Panamá Para analizar estado de PERC en las Américas

Los días 25 al 27 de julio se realizó en Panamá una reunión liderada por la Organización Panamericana de la salud y sus oficinas de toda la región de las Américas a la cual asistieron los representantes de los sistemas de información en los distintos países, así como algunos viceministros de salud de la región.

El objetivo del encuentro era evaluar los avances alcanzados en la última década por la Metodología de Gestión Productiva en Servicios de Salud y su herramienta PERC, la cual viene siendo desarrollada por la OPS durante más de 30 años, pero que en los últimos 10 ha pasado por una etapa de perfeccionamiento hasta su actual versión on line, lo cual ha permitido una difusión masiva en los países, tanto de la metodología como de la herramienta, y ha permitido además incorporar nuevos desarrollos en torno a mejoras en los sistemas de información que conduzcan a una toma de decisiones más asertiva por parte de los gerentes de las instituciones de salud, tanto desde el enfoque de planificador del ente rector, como desde el prestador como tal.

Otro objetivo de la reunión, como lo relata la subgerente de Investigación y Competitividad de COHAN, Zoraida Ocampo quien asistió en representación de la Cooperativa, fue proponer unas nuevas líneas de desarrollo para la metodología y sus herramientas, y hacer una revisión del componente educativo que viene desarrollándose desde el 2013 a través del campus virtual de salud pública de la organización en temas inherentes a la gestión productiva. Se aprovechó también para capturar las necesidades de los países en términos de formación en torno a la metodología para mejorar ese componente, que si bien no es el esencial, se necesita para llegar a un punto de nivelación de conceptos entre los usuarios del proceso en toda la región.

La Metodología de Gestión Productiva de Servicios de Salud MPGSS es una estrategia transversal de la OPS que busca fortalecer la gestión institucional a través de la obtención de información de utilidad y calidad para las instituciones en los procesos de toma de decisiones. La metodología se enmarca en la línea de cooperación internacional de la OPS. En ese proceso surgió la necesidad de una herramienta que permitiera procesar la información de tipo asistencial y de producción de las instituciones y la solución propuesta fue denominada como Winsig, metodología que permitía procesar algunos resultados para generar indicadores. La metodología se ha ido transformando en el tiempo y en 2009 COHAN a través de una alianza con la OPS, transformó la herramienta que hasta ese momento se manejaba de manera local por los hospitales, hasta llevarla a una plataforma web que permitiera mayor acceso, dinamismo en la generación de información e incorporó un componente de costos que era fundamental para la toma de decisiones. Estos desarrollos realizados por COHAN permitieron la creación de PERC, que significa: Productividad,

eficiencia, recursos y costos.

COHAN durante muchos años lideró el desarrollo de la herramienta PERC con la OPS, en este momento, la Cooperativa sigue apoyando su operación con el respaldo al sistema de información web, se administra el servidor donde reposa la información de los países que están en el proceso de implementación, y además se participa activamente al ser usuarios directos a través de 16 hospitales asociados, muchos de los cuales desde el 2009 vienen procesando información y tomando decisiones apoyados en PERC y su generación de información con excelente resultados, ya que incluso le ha dado apoyo a los hospitales en riesgo fiscal para la elaboración de los planes de mejoramiento y plantear propuestas para subsanar las falencias identificadas, lo cual han hecho a través de la metodología. Adicionalmente COHAN es un colaborador decidido de la OPS para la difusión del conocimiento en el manejo de la metodología, y definitivamente, mientras se considere que es una herramienta positiva para los asociados, COHAN mantendrá la disposición hacia su incorporación.

En la actualidad PERC viene siendo modernizado en su lenguaje de programación, en el alcance de los indicadores que genera, adelantos que también fueron presentados en el evento de Panamá, y que proponen una dimensión más amplia de los indicadores para que puedan generar análisis rápidos con información en tiempo real en los hospitales, lo cual llevará a una nueva etapa del desarrollo.

Las nuevas posibilidades de la herramienta pueden utilizarse según el grado de madurez que se tenga, por ejemplo se desarrolló una herramienta que permite evaluar las capacidades iniciales de la institución para entrar en un proceso de desarrollo y acompañamiento y que consiste en la evaluación de los niveles iniciales de base para observar cómo se encuentra la institución, permite así establecer un plan de implementación de mejoras específicas para evaluar en el tiempo el grado de desarrollo. Al estar adecuada a las características de cada institución, se puede por ejemplo ante una institución materna infantil o de excelencia en VIH, evaluar variables específicas para

alcanzar sus propios mejoramientos.

COHAN, continuará apoyando este tipo de estrategias de cooperación para el fortalecimiento y mejoramiento de los asociados y su gestión, en la medida que se constituye en más instrumentos de apoyo. Actualmente la Cooperativa tiene asignado de tiempo completo a un consultor para apoyar a los hospitales que participan del proceso, y adicionalmente la OPS ha manifestado su respaldo a Antioquia en la utilización de la metodología y la herramienta, que si bien son un bien público, le ha dado a COHAN la posibilidad de replicarlo sin trámites administrativos para los asociados, por lo tanto PERC continua vigente en COHAN.



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



Colmena
Seguros

Recordando los principios

De la economía colaborativa a la solidaria

Prof. Oscar Bastidas Delgado (UCV)

Los problemas y cómo enfrentarlos constituyen el dúo del emprendimiento. Desde tiempos inmemoriales han existido fórmulas mediante las cuales individuos o grupos poblacionales han buscado soluciones comunes a sus problemas como las mencionadas por Paul Lambert en su libro “La Doctrina Cooperativa”¹: Las lecherías comunes en Armenia; las sociedades de arrendamiento de tierra en común en Babilonia; las confraternidades de sepultura y las de seguros en Grecia y Roma; las de drenajes, riegos y construcción de diques en Alemania; los ágapes de los primeros cristianos; las organizaciones agrarias y de trabajo entre los pueblos eslavos; el Mir y el Artel entre los rusos; también las hubo en el continente americano como el calpulli de los aztecas; los ayllus de la cultura inca; el aynien y la minka como expresiones de ayuda mutua y trabajo asociado en los países andinos; las juntas de los borucas en Costa Rica; las cofradías religiosas en casi todo el continente; los ejidos colectivos de México y el convite y la manovuelta en Venezuela.

Durante la Edad Media, Europa vio nacer organizaciones de beneficencia constituidas por clases pudientes para realizar acciones de caridad hacia sectores pobres; aparecieron los montes de piedad, las cofradías, los hospitales benéficos y también la Compañía Común de Ampelakia en Grecia que se considera la primera cooperativa moderna del mundo que según Monzón y Chaves se fundó entre 1750 y 1770 cuando las pequeñas

asociaciones (syntrofies) cultivadoras de algodón y productoras de hilo rojo de 22 aldeas de la zona de Tempi se unieron en 1772 para evitar una rivalidad y competencia innecesarias².

En la actualidad son infinitas las organizaciones espontáneas o permanentes que individual o colectivamente son utilizadas para enfrentar problemas; están en todos los espacios humanos y son consecuencia lógica de nuevas necesidades urbanas y rurales que con creatividad e innovación generan nuevos sistemas económicos y modelos organizacionales con base en novedosas formas de gobernanza, redes de comunicación, y sistemas de intercambios.

Hoy estas expresiones de “nuevas economías” obligan a hablar desde voluntarias y cotidianas actividades colaborativas como el compartir ropa, viajes, vivienda y comidas al estilo de la “olla común”, varias de ellas con apoyos empresariales vía Responsabilidad Social; pasando por microempresas y novedosas formas locales de colaboración apoyadas en monedas locales y mercados de trueque; hasta niveles superiores de Organizaciones de la Economía Social (asociaciones, mutuales y cooperativas) en los que la solidaridad es verdadero eje y hasta ocupan “territorios solidarios” como los generados por cooperativas de ahorro y el crédito en las Provincias del Sur de Santander, Colombia y la experiencia autogestionaria de las Ferias de Consumo de Lara, modalidad de consumo que con sus 550 trabajadores asociados intermedia con criterio de comercio justo entre los 600 proveedores de las

ferias y el 25% de la población de Barquisimeto en Venezuela, que adquiere productos en ellas³.

Todas son experiencias exitosas que ratifican la importancia de avanzar en la consolidación del sentido cooperativo como forma de asociación ideal para alcanzar metas comunes y solucionar las exigencias de la nueva sociedad.



Notas:

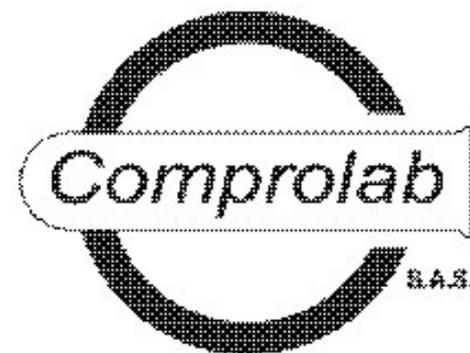
1. Ver Paul Lambert. La Doctrina Cooperativa. Edición fotocopiada. s/f.
2. Comité Económico Social Europeo. La Economía Social en la Unión Europea. Informe Elaborado para el Comité Económico y Social Europeo por el Centro Internacional de Investigación e Información sobre la Economía Pública, Social y Cooperativa (CIRIEC). Bélgica. 2012. 124 págs.

Día del Químico Farmacéutico

Una celebración del primer orden en COHAN

El viernes 23 de septiembre la Cooperativa de Hospitales de Antioquia celebró en el auditorio del Centro Comercial San Diego el día del químico farmacéutico, profesional que cumple un papel fundamental dentro de los procesos de recuperación de la salud. Para COHAN los químicos farmacéuticos, así como los regentes, auxiliares, y demás personal de los SF adelantan tareas de gran significación para temas tan importantes como la seguridad del paciente. Por esa razón, esta fecha se festejó en compañía de un importante grupo de profesionales a quienes se les

ofreció además de una jornada académica, premios y una tarde de esparcimiento.



Human



Implementación de un programa de seguimiento farmacoterapéutico (sft) en pacientes insulín dependientes

Por: José Jaime Giraldo Rojas
Químico Farmacéutico
Coordinador atención farmacéutica COHAN

La Diabetes Mellitus (DM) es una entidad patológica compleja, crónica, que requiere atención asistencial continua sustentada en estrategias multifactoriales de reducción de riesgos más allá del llano control de la glucemia del paciente.

En el año 2015, 415 millones de personas en el mundo tuvieron DM, lo que significa que 1 de cada 11 personas tenía diabetes. Se estima que para el año 2040, 642 millones de personas padecerán esta patología [1], y ya que las experiencias previas nos han enseñado que la realidad termina siempre superando lo estimado, es probable que el futuro sea más desalentador.

El uso de medicamentos cada vez con un mayor desarrollo tecnológico ha permitido obtener mejores resultados en salud, traducidos en aumento de la calidad de vida de los pacientes. No obstante, no siempre que se hace uso de una terapia farmacológica se obtiene el resultado en salud esperado, ya que la posibilidad de fallos en la misma están siempre latentes y listos para su expresión, generando con ello pérdidas en vidas, en salud y aumentando el gasto público en salud. Cuando se han podido articular estrategias entorno al mejoramiento en la utilización del recurso terapéutico se ha demostrado que gran parte de esos fallos terapéuticos son completamente prevenibles y por tanto evitables [2].

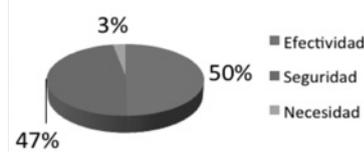
Estos hallazgos, llevaron al desarrollo y a la maduración de diferentes actividades de atención farmacéutica como generadora de soluciones para este importante problema de salud pública; entre ellas el Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) el cual a luz de la evidencia disponible ha demostrado el mayor nivel de efectividad en el logro de resultados clínicos en salud.

En el mes de diciembre del 2015, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia inició actividades en SFT para pacientes pertenecientes al régimen subsidiado del departamento de Antioquia, concentrados en el área metropolitana con diagnóstico de Diabetes Mellitus, insulín dependiente y en terapia con insulinas de tipo análogas. En los 5 meses de operación se incluyeron en el programa 636 pacientes, en el rango de edad de 4 a 101 años, siendo las edades más frecuentes entre 50-69 años; el 69% de los pacientes son de sexo femenino y 31 % masculino; el 13% de los pacientes obedecían a un diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo I y el 87% a una DM Tipo II. Durante el periodo señalado se efectuaron 855 consultas entre atenciones de primera vez y consultas de control, con un promedio de consultas mes de 171 y alcanzando un porcentaje aproximado de cobertura del 35.5% de

la población objeto.

El abordaje clínico se hizo mediante adaptación del Método Dader [3] a las condiciones y necesidades propias, la medición de la adherencia terapéutica mediante la aplicación del Test de Morisky Green Levine, que consiste en una serie de 4 preguntas con respuesta dicotómica que reflejan la conducta del enfermo respecto al cumplimiento. Por su parte el conocimiento del paciente en cuanto a su medicación fue evaluado utilizando la batería de preguntas sugeridas por el Método Dader. Se observó una mejoría en los niveles de adherencia y cumplimiento terapéutico de 13 y 33 puntos porcentuales respectivamente, entre la primera y última valoración farmacéutica tal como lo señala la tabla

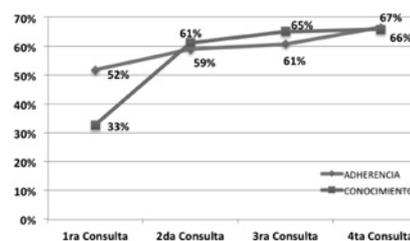
Tabla 1. Comportamiento adherencia y conocimiento durante cada consulta vSe identificó un total de 969 Resultados Negativos a la Medicación para un índice de RNM/Paciente de 1.52, de los cuales el 50% se circunscriben al componente de efectividad



de la terapia, el 47 % al de seguridad y el 3% a la categoría de necesidad (Ver Figura 1)

Figura 1 Clasificación de RNM identificados

Finalmente, dentro de los logros obtenidos es importante también mencionar las mejorías obtenidas en mediciones metabólicas como valores de HbA1C que por razones de desarrollo de investigaciones en curso no es posible entrar en detalle.



Por todo lo anterior, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia en el marco de la gestión integral de servicios farmacéuticos brinda este tipo de actividades de atención farmacéutica contribuyendo en la optimización de la farmacoterapia en pacientes con patologías crónicas apostándole a la obtención de significativas mejoras en el estado de salud del paciente favoreciendo el control de su enfermedad metabólica y de sus desenlaces.



Nanomemoria funciona como cerebro

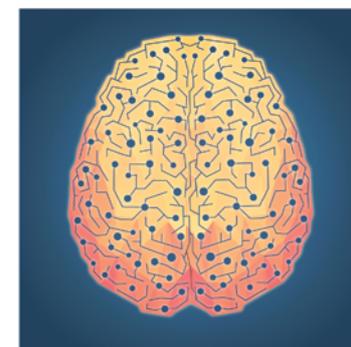
Científicos australianos desarrollaron una nanomemoria que es capaz de almacenar información de la misma manera que un cerebro humano, lo que sería un paso más hacia la creación de un cerebro biónico.

El aparato, que es diez mil veces más delgado que un cabello humano, imita la compleja ingeniería del cerebro con su masa de las vías nerviosas, según el equipo de la Universidad RMIT de Melbourne que lo ha creado.

“El desarrollo de estas celdas de nanomemoria era un requisito previo para la construcción de redes de neuronas artificiales capaces de equiparar la actuación y las características de sus pares biológicos”, dijo el líder de la investigación, Hussein Nili, a la cadena televisiva ABC.

A diferencia de los aparatos de almacenamiento digital, como los USB que registran los datos en secuencias binarias, la celda de nanomemoria puede almacenar la información en múltiples estados porque es análoga, explicó el científico, quien comparó sus diferencias a un interruptor de electricidad que puede encender y apagar la luz, con otro que puede graduar la intensidad de la misma. La nanomemoria puede “dar mayor flexibilidad en términos de la información que se desea almacenar y las características que se pueden obtener.

La eventual creación de un cerebro biónico contribuirá a entender mejor las características de los seres humanos respecto a las enfermedades como el Parkinson o el Alzheimer e incluso para reemplazar en un futuro lejano partes dañadas en este órgano. Información de la revista Advanced Functional Materials.



[1] IDF Diabetes ATLAS Seventh Edition 2015(Internet). (Cited 2016 Aug 12). Available from: file:///D:/Personal/downloads/IDF_Atlas2015_UK.PDF

[2] Baena MI. Problemas relacionados con los medicamentos como causa de consulta en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada. Madrid: Ergon; 2004.

[3] González, M. M., Dáder, M. J. F., & Somoza, F. F. L. (2003). Método DÁDER: guía de seguimiento farmacoterapéutico. Universidad de Granada

Para convertirse en un referente a nivel Departamental E.S.E. Hospital La María se transforma



Scarlet Sánchez Pinedo
Comunicadora ESE Hospital La María

La ESE Hospital La María, se encuentra ubicado en el barrio Castilla, Comuna 5 de Medellín y es un lugar donde la calidez humana, se traduce en amoroso cuidado, rindiéndole tributo permanente a la vida y la salud, como bienes inapreciables de la existencia.

Durante el periodo 2012 - 2015 el Dr. William Marulanda Tobón, gerente de la entidad, se impuso el reto de diversificar el portafolio de servicios y convertir a la María en un Hospital General con varias especialidades, pues el manejo de las infecciones era su servicio más reconocido.

Luego de un trabajo incansable por parte del gerente y todo su equipo, La María empieza a dar un giro de 180 grados, ampliando su cobertura y diversificando sus servicios, pasando de ser un hospital especializado en tuberculosis y V.I.H, a ser una entidad integral en el manejo de todo tipo de patologías.

Hoy, La María ofrece dentro de su portafolio de servicios: cirugía plástica y reconstructiva, a precios muy competitivos con relación a otras entidades; urología, que anteriormente solo contaba con un especialista, hoy cuenta con 5 profesionales que atienden en horario extendido de 7 a.m. a 7 p.m. realizando procedimientos para la atención de patologías complejas y cirugías con láser.

En esa constante lucha, por fortalecer la red de salud pública y suplir las necesidades de varios tipos de usuarios en el Departamento, La María estandariza procedimientos y adquiere equipos

de última tecnología para ofrecer el servicio de neurocirugía desde hace aproximadamente 8 meses, constituyéndose en el tercer hospital estatal de Medellín, con esta especialidad. Gracias a este esfuerzo mancomunado, donde la calidad es un derecho, y el profesionalismo y talento humano son compromisos inobjctables, enfermedades de alta complejidad como aneurismas, traumas encefálicos y tumores cerebrales por mencionar unos pocos, tienen un manejo ético y oportuno.

Uno de los servicios más solicitados en La María es ortopedia, debido a que se maneja un alto porcentaje de pacientes del SOAT, víctimas de accidentes de tránsito y de régimen subsidiado; inicialmente había un ortopedista medio tiempo, pero considerando la demanda, se cuenta en la actualidad con 8 profesionales a disposición de los usuarios y a partir del 1 de abril se extendió a 24 horas el horario, realizando procedimientos quirúrgicos de alta complejidad con exámenes de laboratorio clínico, tomografía y rayos X en los casos requeridos. También se realizan procedimientos de alto costo, como prótesis total de cadera; intervención que no realizan todas las instituciones de salud.

El valor diferencial de la María es que más allá de su razón de ser, con oportunidad y calidad, es su compromiso unívoco con la responsabilidad social, porque prioriza la prestación de sus servicios y la atención a población vulnerable y adulto mayor. Adicionalmente, hace poco se firmó un convenio con la Fundación Médico Preventiva para atender a los educadores y sus beneficiarios.

Ahora, en este nuevo periodo, la apuesta más grande es convertir a la María en un hospital referente para el departamento de Antioquia con el fin de que los 125 municipios y el Área Metropolitana, accedan a diversidad de servicios con los sellos característicos de calidad, oportunidad y calidez.

Este gran reto, está soportado en la construcción de dos nuevas torres con capacidad para 110 camas, ya que las 120 existentes en la actualidad, no alcanzan a cubrir la demanda de hospitalizaciones. Los planos de la obra actualmente se encuentran en la curaduría y se espera para el próximo año iniciar la ejecución de la obra, con el apoyo del Gobernador de Antioquia, Doctor Luis Pérez Gutiérrez, quien ha ratificado su interés en fortalecer la red pública de salud.





Logística de farmacia

Pilar de la calidad en servicios de salud (Novena parte)

De la Red continúa con la serie: Logística del Suministro de Medicamentos, basado en el documento de La OPS, titulado: "Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios, Logística del Suministro de Medicamentos, de la serie: MEDICAMENTOS ESENCIALES Y TECNOLOGÍA No. 5.2. En esta edición la segunda parte de los conceptos relacionados con almacenamiento.

Almacenamiento

Área de recepción:

Su objetivo es verificar que los artículos que se reciban cumplan los requisitos estipulados en los documentos de compra en cuanto a cantidad, calidad y condiciones de entrega. En esta etapa se confrontan la orden de compra, la factura y el material facturado y se inspeccionan los aspectos administrativos y técnicos. Entre los primeros se chequea la presentación y forma farmacéutica, el precio, nombres y cumplimiento de plazo de entrega. Los aspectos técnicos se refieren al envase, rótulo, empaque, apariencia del producto, banda de seguridad, fecha de vencimiento, efecto (visible) de condiciones de transporte, protocolo de análisis (del lote) y cualquier otra exigencia particular de análisis que se haya requerido. Las funciones que se desarrollan son:

- Recibir los medicamentos adquiridos, verificando que se ajusten a las provisiones de cantidad y calidad descritas en los documentos que respaldan la compra;
- Elaborar en forma satisfactoria los informes de ingreso de los medicamentos que se han recibido; Velar porque los trámites para el control de calidad de los medicamentos se realicen en forma adecuada y oportuna; llevar los registros auxiliares (kardex) del movimiento de los medicamentos bajo su custodia.



Área de embalaje y despacho:

También llamada área de distribución. Tiene como objetivo organizar los medicamentos que salen del almacén para la unidad de farmacia en los empaques más convenientes y seguros (18). Las actividades que se realizan en esta área están directamente relacionadas con el sistema de distribución que se emplea, y en general deben:

- Distribuir los medicamentos de acuerdo con la solicitud y las normas establecidas.
- Empacar los medicamentos en la forma más

adecuada y evitar la multiplicidad de paquetes por pedido,

- Embalar cada medicamento de acuerdo con su unidad de presentación, con miras al mejor manejo de él.

Área de registro de ingreso:

Tiene como objetivo promover la existencia de mecanismos de control y registros que permitan mejorar el funcionamiento del almacén. Las actividades que aquí se desarrollan son:

- Mantener control sobre todos los ingresos y egresos de medicamentos,
- Mantener identificados todos los estantes conforme a las tarjetas de registro.

Área de almacenamiento:

Su objetivo es garantizar la preservación de calidad y el almacenamiento ordenado y eficiente de los bienes bajo custodia. Las actividades que se desarrollan son:

- Almacenar y custodiar los medicamentos recibidos.
- Mantener control sobre obsolescencia, baja rotación, daños, vencimientos, etc., para actualizar inventarios.
- Mantener condiciones de seguridad e higiene en el almacenamiento de los medicamentos.
- Mantener los registros necesarios sobre ingresos y egresos.
- Vigilar la rotación de los materiales en inventario.

* Consultora en Servicios Farmacéuticos. Honduras, OP/OMS

** Asesora Regional en Servicios Farmacéuticos, OPS/OMS



Suráfrica aprueba vacuna antituberculosis en niños

El Gobierno sudafricano aprobó el ensayo en niños de un prototipo de vacuna contra la tuberculosis desarrollado en España (Universidad de Zaragoza y Biofabri). La intención es mejorar el tratamiento existente hace 100 años pero que solo protege bien a los niños afectados con tuberculosis diseminada y la visceral, pero no de la pulmonar, que es la más frecuente.

La enfermedad afecta cada año a nueve millones de personas, de los que fallecen 1,5 millones, según los datos de la OMS, y la aparición de cepas que no reaccionan a los tratamientos puede poner en peligro lo conseguido hasta ahora.



Para el laboratorio y el grupo investigador, la aprobación del ensayo en Sudáfrica es "un paso de gigante". Ya se ha hecho una primera prueba de seguridad en adultos sanos en Suiza, pero para demostrar la efectividad había que acudir a países donde la enfermedad fuera endémica. Con una ligera mejora que consigamos sobre lo que hay ya se salvarán muchísimas vidas"

La vacuna que se ensayará viene desarrollándose desde 2006 en el hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, conocido como Can Ruti. El preparado superó la fase I, que mide la seguridad, y en 2011 la fase dos, que comprueba eficacia. Ahora se sigue trabajando para conseguir organizar la fase III, que comprueba su funcionamiento a gran escala, afirma Olga Rúa, directora de Archivel Farma, encargado de este proceso.

Hospital San Juan de Dios de Cocorná 50 años de servicio amable

Con el nombre: “La salud se toma a Cocorná en sus 50 años” el hospital San Juan de Dios de este municipio celebró con una amplia proyección social su quincuagésimo aniversario.

Las actividades programadas cubrieron la semana entre el 30 de agosto y el 3 de septiembre y reunieron a gran parte de los habitantes del municipio quienes pudieron asistir según sus intereses particulares a eventos especialmente programados.

Conciertos de violín, chocolatadas, bingos, aeróbicos y campeonato de microfútbol fueron actividades dedicadas al esparcimiento que se complementaron con acciones en pro de la salud como jornada de tomas de presión, canalización de usuarios a programas de promoción y prevención, citologías, análisis de agudeza visual, y tamizajes de seno y próstata. De

esta manera la celebración de estos primeros 50 años de la institución tuvo un carácter incluyente y ampliamente participativo.

La Semana de la salud en Cocorná, bajo la dirección del doctor Héctor Duque, gerente de la E.S.E., también incluyó la celebración de una misa campal, un gran almuerzo de cierre, un video concierto inaugural, y festejos de clausura con presencia de grupos musicales. La Cooperativa de Hospitales de Antioquia tuvo una presencia activa con el respaldo a varias de las actividades adelantadas y la asistencia de un importante grupo de colaboradores liderados por la subgerente comercial de COHAN Zulma Paniagua.



Antioquia entera visitada por COHAN De visita por mi asociado

Con este programa, La Cooperativa de Hospitales de Antioquia adelanta actividades académicas y de evaluación de las necesidades más sentidas de los asociados en sus mismas regiones y con proyección no solo a las instituciones sino también para las comunidades a las que estos atienden. Durante las últimas

semanas, la subgerencia comercial de la Cooperativa, viene cumpliendo el cronograma preparado para 2016 con visitas a las regiones de Urabá, Oriente antioqueño, Bajo cauca y Magdalena medio.



Algunas cifras cooperativas:

En Letonia las cooperativas tienen una participación del 12.3% en el sector de la industria alimenticia

Fuente: ACI Alianza Cooperativa Internacional



Novaltia La Cooperativa farmacéutica de Aragón (Tercera parte)

De la Red viene haciendo un recorrido por Novaltia, Cooperativa española del sector farmacéutico. Continuamos mostrando algunos elementos de su funcionamiento.



FarmaPremium, fue primer programa de fidelización para farmacias creado en España, y que con el paso de los años se ha convertido en una plataforma multicanal, pero también, fue una creación de Novaltia.

El programa consiste en la entrega de una tarjeta con beneficios especiales a los clientes de cada farmacia asociada a Novaltia y que en pocos años las cifras muestran que para el canal farmacia se han generado excelentes resultados: un 94% de fidelidad de los clientes frente a cada farmacia que ha entregado la tarjeta; un 15% de incremento en los consumos.

FarmaPremium funciona con una tarjeta de fidelización gratuita que se solicita en la farmacia, y el cliente recibe un descuento del tres por ciento en puntos de todas las compras que realice en el lugar en productos que no sean medicamentos, ya este aspecto lo prohíbe la legislación española. Adicionalmente la tarjeta permite acumular puntos que se pueden canjear en cualquier farmacia adherida a FarmaPremium. La red ahora se extiende por toda España.

La comercialización de productos no medicamentosos ha adquirido en los últimos años un peso significativo en este tipo de establecimientos, actualmente se mueven alrededor de 24 millones de artículos con una media de 250 productos nuevos al mes que son promocionados en el catálogo de la Cooperativa, se alcanzan unas 30.000 referencias de stock activas con un total de 200.000 unidades vendidas por día.

Dentro del programa tanto las farmacias como los clientes cuentan con un espacio web y una aplicación móvil para consultar saldos, recibir ofertas personalizadas y visualizar comportamiento histórico. La base de datos de Novaltia se ha convertido en una herramienta potente pero muy intuitiva, que permite caracterizar a los clientes y sus hábitos de compra.

Expansión

En el año 2013 se consolidó la Fase I de expansión geográfica de FarmaPremium, proceso adelantado

de la mano de sus tres accionistas: Cruzfarma, Fedefarma y Grupo Farmanova, tres cooperativas también del sector farmacéutico. El crecimiento ha incluido regiones como Madrid, Guadalajara, Alicante y Murcia, y Galicia. A nivel nacional los datos a 2015 muestran el éxito de la estrategia: 390.000 personas con tarjeta y más de 2.140 farmacias adheridas en Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Cataluña, Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, Islas Baleares, La Rioja, Melilla, Navarra, País Vasco y Región de Murcia. La Fase II será de cualificación del uso de la tarjeta.

La fidelización de los clientes es vista desde Novaltia como una estrategia fundamental para el desarrollo tanto de la cooperativa como de sus asociados, de manera constante se lanzan campañas dirigidas a grupos específicos como las mujeres entre 30 a 50 años de edad, al ser consideradas estas como las responsables de la salud familiar, y por lo tanto visitantes constantes de las farmacias. De ahí que este grupo poblacional sea foco de promociones en las categorías: cosmética, dietética y nutrición, cuidado infantil.

Novaltia cuenta también con una revista de carácter promocional del grupo de productos comerciales no relacionados con medicamentos, VIVA es una revista única en el sector, que conecta clientes con sus farmacias; esta estrategia comunicativa es acompañada de un novedoso sistema canal de audio marketing Farmapremium FM.

FarmaPremium apunta ahora al e-commerce como una plataforma complementaria a la oficina de farmacia, y representa la oportunidad de captar ventas en internet.

Partiendo así de los alcances que permite la legislación española para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos en el país, Novaltia ha implementado estrategias de apoyo a sus asociados que redundan en el crecimiento colectivo.

Cooperativas agremiadas en Confecoop

Le apuntan a la paz y el desarrollo

En el marco del XV Congreso Nacional Cooperativo: Cooperativas por Colombia ¡nuestro aporte para la paz!, las organizaciones que hicieron presencia hicieron un pronunciamiento donde señalan como “El cooperativismo colombiano está comprometido con el fortalecimiento de espacios de diálogo constructivo, analítico y propositivo, orientados a la promoción del modelo y del sistema de integración nacional, que permitan impulsar y ejecutar propuestas de desarrollo social y económico orientadas a profundizar la presencia cooperativa en el país”.

El evento contó con 900 personas asistentes, en representación de 207 cooperativas provenientes de 22 departamentos, para una base social representada de: 3.043.540 asociados.



En la clausura del Congreso, la Ministra de Trabajo, Clara López Obregón, mencionó la necesidad de impulsar una política pública y una reforma al marco normativo que rige al cooperativismo. Asimismo durante el panel sobre Régimen tributario, Santiago Rojas, Director de la Dian expresó que el cooperativismo debe tener un tratamiento diferencial frente a las empresas del sector real.

Como un ejemplo para el actual momento que vive el país, fue considerada la participación de Iñaki Elicegui, quien expuso la experiencia del Grupo Mondragón en una región devastada por la guerra y los problemas sociales. A juicio de Elicegui, el cooperativismo es una herramienta de innovación social que se ajusta a los requerimientos de la coyuntura de posconflicto en Colombia.