

Pasos firmes para alcanzar la MEGA



La Asamblea Extraordinaria de Asociados a COHAN aprobó la participación de la Cooperativa en el proceso de adquisición de la Clínica Universidad Cooperativa de Villavicencio, con lo que se da un paso adelante en el cumplimiento de la plataforma estratégica COHAN 16-24.

En el negocio COHAN participa al lado de importantes actores del sector salud y de esta manera

expande su presencia a otras regiones del país y a otros sub sectores de la salud.

La Clínica Universidad Cooperativa de Villavicencio es una IPS de mediana y alta complejidad que atiende a población de los llanos orientales, especialmente de los departamentos de Meta y Casanare, tiene un carácter de universitaria, y un alto posicionamiento en la región 🌟

Ganadores de Cuéntame un Cuento

Cuéntame un Cuento se ha consolidado como una actividad que convoca a la creatividad de los colaboradores de las instituciones asociadas a COHAN. En esta edición los ganadores de la más reciente versión del concurso.



Pág...6

El Parkinson y primeros síntomas de alerta

Cada vez las enfermedades llamadas crónicas toman mayor relevancia en nuestras sociedades haciendo que sea necesario aprender a detectarlas y a convivir con ellas. Los primeros síntomas del Parkinson pueden ser hechos tan naturales que generalmente pasan inadvertidos.



Pág...4

El Politécnico COHAN Ciencias de la salud ya tiene egresados

La primera cohorte de graduados del Politécnico COHAN son la principal carta de presentación de una institución educativa que comienza a aportar con calidad en la formación del talento humano para el sector de la salud.



Pág...12

EDITORIAL

Pasos grandes para cumplir la Mega



Gerente

Jamel Alberto Henao Cardona

Presidente Consejo de Administración

Astrid Viviana Carvajal Zapata

Presidente Junta de Vigilancia

Juan Carlos Rico Vinasco

Comité Editorial

Jamel Alberto Henao Cardona
Juan Carlos Arboleda Z.
Catalina Luna Álvarez

Dirección

Juan Carlos Arboleda Z.

Diseño y Diagramación

Marta Sánchez

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) 605 4949
www.cohan.org.co
relacionescorporativas@cohan.org.co

Cuando la Cooperativa de Hospitales de Antioquia definió su nueva estrategia COHAN 16-24 Para Crecer Juntos, se establecieron una serie de metas que podían verse ambiciosas pero que con el compromiso de asociados, colaboradores, equipo administrativo, y órganos de dirección, se han ido consolidando como el gran norte que llevará a la Cooperativa hacia un futuro promisorio que le permitirá a su vez a los asociados contar con una entidad fortalecida que respalde sus gestiones. Una de las Megas consignadas en COHAN 16-24 es el proyecto de contar con una IPS Especializada, son muchos los análisis que muestran los beneficios de este proyecto, entre otros, permitirá aplicar los procesos aprendidos y desarrollados por la Cooperativa durante estos primeros 35 años de funcionamiento, con una gestión de medicamentos complejos, definidos como aquellos cuya necesidad en el uso va más allá de la interacción durante la dispensación al paciente y requie-

ren por tanto, un proceso especial de aplicación, esquemas de dosificación complejos, monitoreo médico durante la aplicación, etc., ofreciendo a los usuarios acceso a un modelo de atención innovador y seguro. Entre otros elementos.

La Asamblea Extraordinaria de Asociados a COHAN, aprobó la participación de la Cooperativa en la adquisición de la Clínica Universidad Cooperativa de Colombia de Villavicencio, luego de analizar el informe presentado por una subcomisión de asociados que había sido delegada por el pleno de la Asamblea ordinaria, para estudiar la viabilidad, beneficios y posibilidades que se ofrecían a COHAN.

La Clínica Universidad Cooperativa de Colombia de Villavicencio es una IPS de mediana y alta complejidad que ofrece servicios de internación y cirugía en especialidades como ginecobstetricia, pediatría, medicina interna, cardio-

logía, gastro, ortopedia, urología, oncología, neurocirugía, otorrino y cirugía plástica. Cuenta con 188 camas de hospitalización, 23 camas adicionales de UCI-UCE, 18 camas de UCI neonatal, 5 quirófanos y dos salas de partos. El total de metros cuadrados de la clínica son 21.069 m², de los cuales 10.027 son asistenciales y 11.042 son áreas comunes. La clínica presta sus servicios a los residentes en el departamento del Meta, pero también acuden a ella la población del Casanare.

Con la aprobación por parte de la Asamblea Extraordinaria, COHAN, en alianza con el Laboratorio Médico Echavarría, la Sociedad de Ayudas Diagnósticas, y CHM Salud, adquirirán la Clínica Universidad Cooperativa de Colombia bajo unas condiciones bastante favorables que le permitirán a la Cooperativa incrementar el valor de los activos totales, y generar nuevas fuentes de recursos.



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

La estructura del negocio tiene tres actividades económicas muy específicas: la compra de un edificio con lote donde opera una clínica de atención en salud con actividades de alta y mediana complejidad, participación en la operación de dicha clínica, y el suministro de medicamentos a la IPS por parte de COHAN. Cada una de estas líneas de acción le permitirá a la Cooperativa continuar con el desarrollo de la nueva Misión con miras al 2014: Ser uno de los cinco mejores operadores de servicios farmacéuticos integrales en el país, incursionando en nuevos servicios que garanticen a sus clientes mayores niveles de satisfacción, en particular en el manejo de medicamentos complejos.

Notas cortas de última hora

Fijados valores máximos de recobro por medicamentos que no cubre la UPC

El Ministerio de Salud y Protección Social emitió la Resolución 1019 de 2019, que fija los valores máximos de cobro y recobro que pueden solicitar las entidades al Gobierno nacional por los medicamentos y las tecnologías en salud que no están financiados por la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

El procedimiento se basa en una fórmula técnica frente a los montos máximos que cobran las EPS e IPS por grupos terapéuticos relevantes.

Inicialmente será un grupo de 50 principios relevantes y en julio se extenderá.

Con la medida se busca reducir la dispersión en los cobros al sistema por principios activos que son prescritos a los colombianos para sus tratamientos. Se calcula que alrededor de 1.600 medicamentos hacen parte de este primer conjunto., destacándose algunos que se emplean para controlar el colesterol, antigripales y analgésicos.



COHAN Contigo en 2019

Más premios... Más beneficios

Luego del éxito rotundo alcanzado por el programa COHAN CONTIGO en 2018, y con el objetivo de continuar entregando a los asociados a la Cooperativa de Hospitales de Antioquia los mayores beneficios, este año el programa entregará

1.700 MILLONES DE PESOS.

Ganar en 2019 será muy sencillo: se deben cumplir una serie de requisitos dentro de los tiempos estipulados mes a mes, así se sumarán puntos que permitirán ubicarse dentro de alguno de los tres grupos de ganadores, de esta manera se obtendrán beneficios económicos que se aplicarán a la cartera que se encuentre vigente al 15 de diciembre de 2019.

Los tres grupos de ganadores son los siguientes: **Primer grupo** quienes alcancen 201 puntos que recibirán entre 25 y 30 millones de pesos por cada asociado. **Segundo Grupo** conformado por los asociados que logren entre 164 a 200 puntos, y que permitirán recibir entre 14 y 24 millones de pesos por institución, y el **Tercer Grupo** para quienes se clasifiquen entre 128 y 163 puntos, y que obtendrán entre 6 y 12 millones pesos abonables a su cartera.

Este año de nuevo existen dos formas de ganar. La primera manera de ganar se logra cumpliendo cinco sencillos requisitos:



REQUISITO 1: Enviar el contrato de suministros firmado de manera mensual; actualizar los datos antes del 30 de junio; hacer conciliación de cartera; enviar la encuesta de satisfacción antes del 31 de julio; cumplir con la retroalimentación de precios en abril 30, agosto 31, y noviembre 30,

REQUISITO 2: obtener el máximo puntaje cada mes por el pago oportuno de la cartera; con lo que obtendrás puntos así:

CALIFICACIÓN DE CARTERA		PERIODO DE EVALUACIÓN Mensual
CONCEPTO	CALIF.	
Cartera corriente	5	
Cartera vencida de 0 a 30 días	4	
Cartera vencida entre 60 y 120 días	3	
Cartera vencida entre 121 y 149 días	2	
Cartera vencida a más de 150 días	0	

REQUISITO 3: Se suman puntos al pagar las facturas a través del botón PSE en la página web de COHAN (INSERTAR ACÁ LA TABLA DEL PLEGABLE QUE DICE: PAGO POR BOTÓN PSE)

REQUISITO 4: Realizar las compras a través de la herramienta Herinco te ayudará a acumular más puntos.

CALIFICACIÓN POR USO HERRAMIENTA 		PERIODO DE EVALUACIÓN Mensual
CONCEPTO	CALIF.	
Compras por HERINCO 100%	5	
Compras por HERINCO 80% a 99%	4	
Compras por HERINCO 50% a 79%	3	
Compras por HERINCO menor al 50%	0	

REQUISITO 5: Cumple el presupuesto mensual de compras.

CALIFICACIÓN POR CUMPLIMIENTO PRESUPUESTAL EN COMPRAS		PERIODO DE EVALUACIÓN: Mensual
CONCEPTO	CALIF.	
Cumplimiento presupuestal en compras 100%	5	
Cumplimiento presupuestal en compras 70% a 99%	4	
Cumplimiento presupuestal en compras 50% a 69%	3	
Cumplimiento presupuestal en compras menor 50%	0	



La segunda manera de ganar en COHAN CONTIGO en 2019 entregará otros 500 millones de pesos y es aún más sencilla: pagar la cartera vencida.

DESCUENTOS POR PAGO EN CARTERA VENCIDA	
CONCEPTO	PORCENTAJE
Cartera vencida entre 1 y 30 días	3%
Cartera vencida entre 31 y 60 días	2%
Cartera vencida entre 61 y 150 días	1%
Cartera vencida a mas de 150 días	0%

Para conocer el estado de la cartera, así como las condiciones y restricciones del programa COHAN CONTIGO se puede consultar en la línea telefónica 605 4949 extensiones: 1901, 1903, y 1905, o en el correo electrónico: cartera@cohan.org.co

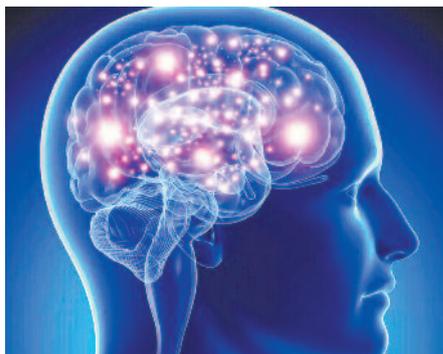
Convivir con parkinson

Una tarea de toda la familia



Las enfermedades crónicas son de larga duración y progresión lenta, debido a lo cual su tratamiento se extiende en el tiempo y afecta muchas veces el diario vivir de quienes las padecen y sus familias. La mayoría de ellas no son contagiosas y existe una gran variedad y tipos de enfermedades distintas que se pueden considerar crónicas siendo algunas más comunes y graves que otras. El Parkinson es una de ellas y su detección temprana es muy importante.

Cifras de la Organización Mundial de la Salud señalan que alrededor de 40 millones de personas sufren párkinson en el mundo, haciendo de este uno de los trastornos neurológicos más frecuentes, ante todo en personas de edad avanzada. A pesar de los muchos estudios realizados hasta el momento, el Parkinson no tiene aún una cura definitiva.



Según la Asociación Colombiana de Neurología, el Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en el mundo, después del Alzheimer y en Colombia se calcula que hay más de 220.000 personas que lo padecen.

Generalidades

El descubrimiento del parkinson se remonta a 1817 cuando el neurólogo británico, James Parkinson, la denominó 'parálisis agitante'; es en homenaje al nacimiento de este médico, que el 11 de abril de cada año se celebra el día mundial de esta enfermedad.

En líneas generales, el parkinson es un desorden crónico y degenerativo que se produce en el cerebro específicamente en la parte que controla el sistema motor. La enfermedad se manifiesta con una pérdida progresiva de la capacidad de

coordinar los movimientos, siendo este el síntoma más reconocido, aunque no el único. La descripción clínica de la enfermedad indica que se produce cuando las células nerviosas de la sustancia negra del mesencéfalo, área cerebral que controla el movimiento, mueren o sufren algún deterioro.

Algunas de sus principales características son temblor de reposo, lentitud en la iniciación de movimientos y rigidez muscular.

Causas

Para la ciencia es difícil aún señalar las causas del parkinson. Hasta hora se desconoce el origen exacto con excepción de los casos inducidos por traumatismos, drogodependencias, y algunas formas hereditarias en algunos grupos familiares. Dentro de las teorías que intentan explicar el deterioro neurológico que produce esta patología, se han señalado a algunos

Continúa en la página 5

Alerta de PARKINSON

10 síntomas tempranos

40 millones de enfermos en el mundo

Este mal se caracteriza por la falta de producción de una sustancia química en el cerebro llamada dopamina, que es auxiliar en los movimientos del cuerpo y regula el estado de ánimo. Conozca algunos signos tempranos que pueden ayudar a reconocer la enfermedad. Consulte al médico si tiene más de uno.



- PÉRDIDA DEL OLFATO**
Tiene problemas para oler ciertos alimentos como plátanos, pepinillos en vinagre o canela.
No se alarme
Si tiene un resfriado o gripe. Los olores deben regresar una vez mejore su salud.
- CAMBIOS EN LA EXPRESIÓN FACIAL**
Tener el llamado aspecto de máscara (verse serio todo el tiempo) y falta de parpadeo.
No se alarme
Si toma medicamentos que causen estos síntomas. Cuando suspenda el tratamiento deben desaparecer.
- VOZ BAJA**
Disminuye el volumen de la voz y suena ronco al hablar.
No se alarme
Si tiene un resfriado, gripe u otro virus. Su voz debe regresar una vez que mejore la salud.
- TEMBLOR EN EXTREMIDADES**
O contracciones en dedos, manos, mentón, labios o piernas.
No se alarme
Si sucede después de hacer mucho ejercicio, si tiene una herida o si toma medicamentos que causen temblor.
- LETRA PEQUEÑA**
Disminuye el tamaño de su escritura de forma radical y junta mas las palabras de forma repentina.
No se alarme
Si el cambio sucede en un largo periodo de tiempo, a medida que envejecemos se va perdiendo la visión.
- MAREO O DESMAYO**
Sucede continuamente al levantarse de algún sitio. Son síntomas de presión arterial baja, que puede estar relacionada con Parkinson.
No se alarme
Si no sucede con frecuencia.
- PROBLEMAS CON EL SUEÑO**
Movimientos repentinos durante el sueño profundo. Se mueve mucho, pateo, da puñetazos o se cae de la cama.
No se alarme
Si tiene "una mala noche"
- DIFICULTAD AL CAMINAR O MOVERSE**
Sentir rigidez en el cuerpo, brazos o piernas y no desaparece aunque se mueva.
No se alarme
Si tiene dificultad de moverse después de lastimarse. Otras enfermedades como la artritis puede tener esos síntomas.
- ESTREÑIMIENTO**
Hacer mucho esfuerzo al ir al baño y no haya una razón específica.
No se alarme
Si no toma mucha agua, come poca fibra o toma un medicamento que lo cause.
- ENCORVAMIENTO DE LA ESPALDA**
Postura inestable, encorvada o desplazada al estar de pie.
No se alarme
Si tiene dolor debido a una lesión en la espalda o si tiene problemas en los huesos.

SABÍAS QUE...

Es uno de los trastornos neurológicos más comunes en las personas de edad avanzada, y existe un continuo desarrollo de tratamientos.



Viene de la página 4

pesticidas y toxinas, junto a cierta predisposición genética, como posibles desencadenantes de la enfermedad.

Otras investigaciones apuntan a que serían los radicales libres, moléculas que desencadenan un proceso de oxidación que daña los tejidos y las neuronas, como el origen de la enfermedad. Otro factor que se ha estudiado es el genético, ante todo por la evidencia que muestra que existen formas de Parkinson hereditarias, siendo esta causa la responsable de alrededor de un 10 al 15 por ciento de los diagnósticos, llegando en los casos de parkinson temprano a ser del 50 por ciento, según la Fundación Española de Enfermedades Neurológicas (FEEN).

Aunque subsisten dudas sobre su origen y causas, lo que sí se sabe es que la enfermedad de Parkinson se produce de una degeneración en las células de los ganglios basales que ocasiona una pérdida o una interferencia en la acción de la dopamina y disminuye las conexiones con otras células nerviosas y músculos.



Detección temprana

Como en todas las enfermedades, es muy importante que las personas detecten los síntomas de manera oportuna para comenzar los tratamientos lo antes posible. En el caso del parkinson evaluarlos puede resultar complejo por cuanto la mayoría pasan inadvertidos o se consideran incluso comportamientos naturales, que lo pueden ser, sin embargo, su presencia debe ser simultánea, o sea, tenerlos todos, caso en los cuales se debe consultar al médico para que sea él quien confirme el diagnóstico o lo descarte.

Los primeros síntomas suelen ser leves y se van haciendo cada vez

más notorios con el paso del tiempo. El cuadro inicial típico registra dolores en las articulaciones, dificultades para realizar movimientos y agotamiento. La caligrafía empieza a cambiar y se torna pequeña e irregular. En el 80 por ciento de los pacientes los síntomas comienzan en un solo lado del cuerpo y luego se generalizan. Asimismo, el carácter varía en los primeros estadios, por lo que es habitual la irritabilidad o la depresión sin causa aparente. Todos estos síntomas pueden perdurar mucho tiempo, incluso años, antes de que se manifiesten los signos clásicos como el temblor que confirman el desarrollo de la enfermedad 🌟

Mundo médico



En Australia liberaron del dengue a una ciudad completa

De manera oficial, y por primera vez, una ciudad en el mundo está protegida del dengue. Así lo afirmó el grupo de investigadores australianos que crearon en el laboratorio una variedad especial de mosquitos que al ser liberados en la ciudad de *Townsville*, en el norte de Australia, lograron proteger a la urbe de la enfermedad.



Estos "supermosquitos" poseen una bacteria llamada *Wolbachia* que inhibe la transmisión de dengue. Así, cuando estos se aparean con los mosquitos locales, propagan la bacteria en la comunidad. *Townsville*, una ciudad de 187.000 habitantes, ha estado libre de la infección desde 2014.

Los investigadores de la universidad australiana de Monash creen que su trabajo también podría aplicarse a la detención de otras enfermedades propagadas por mosquitos como el zika y el chikungunya.

"La *Wolbachia* es una bacteria común que vive en hasta el 60% de las especies de insectos", le explicó el profesor Scott O'Neill, quien dirigió el estudio. "Lo que hicimos fue introducir la bacteria en el mosquito *Aedes aegypti* y, así, evitar que los virus se transmita a los humanos". Y agregó: "Si los virus que propaga este mosquito no pueden desarrollarse dentro de él, entonces tampoco pueden ser transmitidos a los humanos".

Aunque ha habido otros proyectos similares en el mundo dirigidos a cambiar la naturaleza de las poblaciones locales de mosquitos para evitar la transmisión de enfermedades, ninguno ha sido tan exitoso como éste, según los expertos.

Tal como explicó el profesor O'Neill, la diferencia esta vez es que no se trató de modificar genéticamente a los mosquitos, sino que el método que utilizaron fue utilizar una bacteria que se desarrolla de forma natural en los insectos. "Debido a que no utilizamos una estrategia de modificación genética, logramos tener la confianza de la comunidad sobre la seguridad del enfoque. También porque trabajamos como organización sin ánimo de lucro y esto también nos ayudó a realizar el trabajo", dice el científico.

Los ciudadanos de *Townsville* aceptaron el proyecto e incluso participaron con grupos de niños que ayudaron a liberar los mosquitos.

Lo más interesante de este trabajo, es que en Colombia se viene realizando por el Programa de Estudio y control de Enfermedades Tropicales, Pecet, de la Universidad de Antioquia, lo que significa que de haber voluntad de las autoridades sanitarias locales la experiencia se podría replicar en el país 🌟

Información de BBC News Mundo

El 39% de los colombianos reciben directa o indirectamente beneficios de las cooperativas. Un 85% de los cooperativistas del país están en el modelo financiero.

Confecoop Colombia.





Cuéntame un Cuento

Ganadores y obras de gran

El pasado 18 de marzo, el jurado designado para seleccionar los ganadores del Concurso Cuéntame un Cuento organizado anualmente por la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, se reunió en las instalaciones de la Cooperativa y tras deliberar de manera amplia se llegó al siguiente resultado:

El **primer puesto** fue para el cuento: Monedas, enviado bajo el seudónimo de Zamy y que correspondía a Lida Zamaida Chica Ríos, del Hospital de la Ceja; para el **segundo puesto** se seleccionó el cuento: Cumpleaños, firmado por Lancelot, seudónimo elegido por Óscar Alonso Zapata, y para el **tercer lugar** se designó el cuento: Luz, enviado con el seudónimo de Magenta, y escrito por María Eugenia Echeverri Palacio.

El jurado estuvo conformado por Orlando Montoya Moreno, Orlando Betancur Restrepo, y Carlos Mario Vélez Restrepo.

Además del reconocimiento, los ganadores recibieron un estímulo económico así: primer puesto: \$2'484.348, para el segundo lugar: \$1'656.232, y para el tercer puesto la suma de \$ 828.116.

Para COHAN, incentivar el talento artístico, en este caso literario, que tienen los colaboradores de las instituciones asociadas, se ha convertido en una actividad que llena de orgullo a la Cooperativa, y que se enmarca dentro de las múltiples acciones que se adelantan de manera constante para el bienestar de todos los asociados y sus colaboradores.



Monedas

Monedas es un músico famoso del pueblo. Su guitarra nunca está bien afinada (o por el contrario sabe mantenerla afinada conforme a su libertad). Nunca canta entonado ni logra aprenderse la letra de las canciones que interpreta. Su sueño, que grita a cuatro vientos todas las tardes alrededor del Hospital, con pasión desaliñada, es ser concertista de una orquesta, con los violines, pitos y tambores de las orquestas de verdad, de las de ciudad, de televisión, de las que la gente culta como él escuchan en su radiola para inspirarse en las mañanas tomando aguapanela.



Parte de mi vida creí que era una vergüenza, que su música no merecía llamarse música, que su canto desentonaba, que no merecía ninguna atención, ni ninguna moneda de las que la gente le comparte y que solo importunaba a los pacientes. Tardé muchísimo en comprender que siempre estuvo más cerca de los pacientes con su música que todos mis colegas y compañeros del Hospital. Quiero que hoy, con él, se dé la mejor atención hospitalaria de mi vida. Los directivos me apoyan. Haremos una serenata y abriremos con su versión de "Cinco Centavitos". No sonará muy bien, pero habrá mucha alegría en el Hospital.

Lida Zamaida Chica Ríos



Cumpleaños

Mami, mami ¿cuántos son? Dímelo por favor. Preguntaba Juan una y otra vez.

No, no. Descúbrelo tú mismo. Vamos, tú puedes, era la respuesta que dulce y pacientemente su mamá le daba.

No mami, no sé, insistía Juan.

Invita tus amigos a jugar, hace mucho tiempo que los tienes olvidados, ellos te darán la respuesta, a cambio solo te piden que juegues con ellos.



Ven, vamos a intentarlo una vez más, cantemos juntos: dos y dos son cuatro, cuatro y dos son seis, seis y dos son ocho...

Desde ese momento, y por mucho tiempo después, Juan, que nació con síndrome Down, no olvidaría que era su cumpleaños 16.

Óscar Alonso Zapata

Calidad

Cuéntame
un cuento
Versión XI

Luz

Sus pasos danzarines no se escuchan más.

Su risa, que inundaba la callejuela en las mañanas y calentaba las frías tardes se acalló.

¿Dónde está? ¿Qué se hizo Anita? Preguntaban los vecinos intrigados, preocupados, tristes, casi pesimistas.

Unos dijeron que estaba enferma, otros que se había mudado del barrio, aquellos, los que creían saber el chisme completo, dijeron que había muerto.

La abuela de la cuadra, con lágrimas en los ojos, no se aguantó más y se arrojó a la puerta del pequeño apartamento donde vivía Anita con su familia, la madre de la chiquilla le dijo al oído que ya no iba al colegio, que se quedaba en casa.

A la mañana siguiente con ojos enlagunados la mamá entra al cuarto de la niña, mira Ana lo que encontré junto al geranio de la entrada, una bolsa con mandados, el dinero para pagarlos y tu propina, los vecinos necesitan esos favores todos los días. ¿Qué dices?

Las risas cantarinas volvieron a los zaguanes, los juegos y la alegría regresaron a la calle, la cuadra, otra vez, se iluminó.

María Eugenia Echeverri Palacio



Luto profundo en la Misión Médica

Hace años se decía que elegir el ejercicio de algunas profesiones obedecía más a una vocación que al interés individual de triunfo o enriquecimiento. Esta idea se extendió hasta la década de los 70 del siglo pasado, y luego comenzó a desfigurarse con una nueva mirada donde lo que predominaba era buscar el éxito - entendido este como bienestar económico - basado en la competencia por ser el mejor.

Ser médico era en ese tiempo la respuesta a una especie de llamado de la "vocación de servir al prójimo", y la figura del galeno se encontraba revestida del respeto y agradecimiento de una sociedad que veía en él al sabio que colocaba todo su esfuerzo para salvaguardar la vida de las personas.

Toda familia deseaba tener un médico y un sacerdote dentro de sus miembros, el primero se encargaba de garantizar la salud del cuerpo, el segundo la del alma. Sin embargo los tiempos han cambiado, y el respeto por quienes han decidido dedicarse a cuidar a sus semejantes se perdió en las penumbras del pasado, y la salud del alma parece que a muy pocos convoca siquiera a una reflexión.

El asesinato del joven médico Cristian Julio Arteaga adscrito a la E.S.E. Nuestra Señora del Carmen del municipio de El Bagre llamó de nuevo la atención sobre los riesgos que a diario enfrenta el personal de la salud en su tarea de ayudar a los demás. Pero además de lamentar el execrable hecho, lo sucedido debe llamar a una reflexión profunda sobre la pérdida de valores de nuestra sociedad.

Mucho se ha llamado desde todas las esferas a la ciudadanía a la tolerancia, pero falta la exigencia del respeto. Respeto por la vida como el valor más importante de los seres humanos. Respeto por la diferencia, respeto por la integridad del otro, a la convivencia y a



los demás valores que nos permiten vivir como sociedad y que nos deben caracterizar como seres humanos.

La muerte de Cristian nos debe doler a todos más allá de sus familiares y compañeros de trabajo. Le duele a la Misión Médica, le preocupa al sector de la salud, debería movilizar a las autoridades, y hacer reflexionar a una sociedad que se acostumbra cada vez más a ver hechos de este tipo como normales o por lo menos,

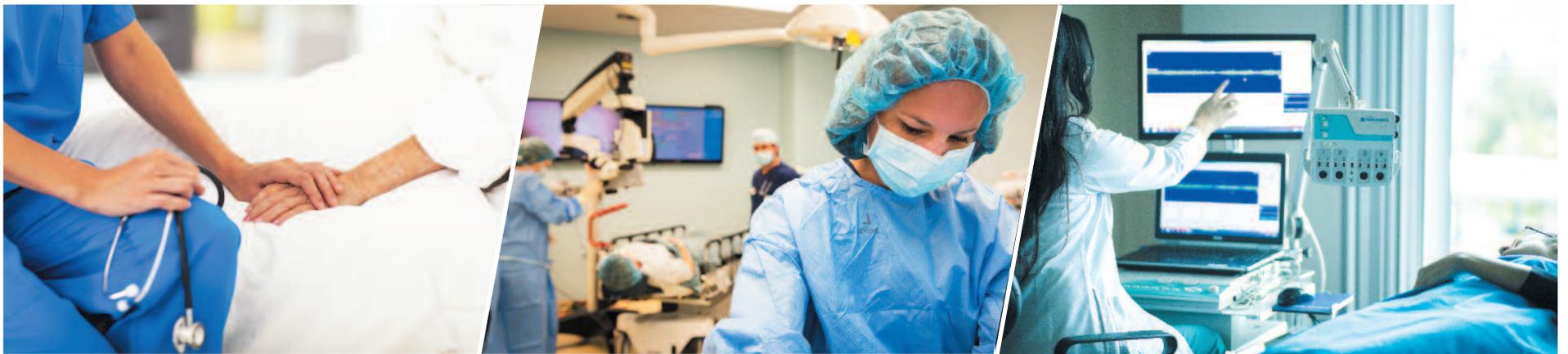
como consecuencia natural de cualquier discrepancia.

Una sociedad que no respeta a sus congéneres está destinada a desaparecer, y una comunidad que no se une para salvaguardar la vida, deja en entredicho nuestra evolución como especie.

Cristian Julio Arteaga tenía por vocación servir al prójimo, su sueño era curar. Pero, tal vez, quienes necesitan la curación seamos todos como colectivo humano 🌟



Ser médico era en ese tiempo la respuesta a una especie de llamado de la "vocación de servir al prójimo", y la figura del galeno se encontraba revestida del respeto y agradecimiento de una sociedad que veía en él al sabio que colocaba todo su esfuerzo para salvaguardar la vida de las personas.



Seguridad del paciente

Un reto para todos

● Por: Andrea Jaramillo Álvarez

*Química Farmacéutica Asistencial,
Cooperativa de Hospitales de
Antioquia*

Según el Ministerio de Salud, **Seguridad del Paciente** se define como “el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas, que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias”. En otras palabras, la seguridad en el paciente es la reducción del riesgo de daño innecesario a un paciente, asociado a la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable.

En la actualidad, Colombia cuenta con una política Nacional de seguridad del paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente. Así, desde junio de 2008, el entonces Ministerio de la Protección Social expidió los “Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente”.

Como definición y según la OMS, un **evento adverso** es “un incidente que produce daño a un



paciente”. Uno de los eventos adversos más estudiados y paradójicamente más presentados, son los ocasionados por los medicamentos, tecnologías que constituyen la estrategia de mayor importancia en la mayoría de los casos, cuyo uso adecuado es fundamental para proteger, promover y restablecer la salud.

No obstante, si hablamos de atención integral en salud, la cadena es compleja dado que cuenta con secuencias de atención que relacionan gran variedad de actores del sistema y que presentan innumerables pasos de intervención humana y transferencia de información, iniciando con el proceso de selección, adquisición, almacenamiento, prescripción, distribución, dispensación y administración de los medicamentos.

El proceso de atención en salud, inicia con la disponibilidad de consultas médicas y la asistencia del paciente (primer actor del proceso) a las mismas, la pres-

cripción oportuna del tratamiento farmacológico y exámenes médicos (preventivos, diagnósticos y/o concluyentes), disponibilidad de medicamentos para la dispensación por parte del servicio farmacéutico encargado de la operación. En estos tres primeros pasos, se involucra un número importante de actores que participan en el proceso y que son responsables de la seguridad del paciente.

El segundo actor involucrado es el médico tratante, quien deberá recibir y evaluar al paciente clínicamente, realizando una buena anamnesis y diagnóstico, con el fin de prescribir lo clínicamente necesario para el tratamiento de sus dolencias. Una vez el paciente sale de su consulta, la prescripción médica es recibida por el servicio farmacéutico que deberá vigilar que la prescripción cumpla con la normativa legal vigente.

La Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN -, por su parte, cuenta con un Programa de

Atención Farmacéutica Integral (PAFI) el cual busca implementar actividades y establecer acciones diferenciadoras de tipo preventivo y correctivo sobre la gestión de insumos, el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos, la detección, prevención y solución de los Resultados Negativos a la Medicación detectados mediante la intervención de los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) en los pacientes que ingresan al programa de Seguimiento Farmacoterapéutico y el acompañamiento continuo a pacientes y otros actores del sistema de salud. El PAFI está conformado por un equipo de químicos farmacéuticos, los cuales prestan servicios de acompañamiento terapéutico, asesoría farmacológica y auditoría de los procesos que involucren utilización de medicamentos, entre otros.

El servicio de acompañamiento incluye capacitaciones continuas al personal del servicio farmacéutico, las cuales tienen como objetivo sensibilizar sobre la importancia de su papel en la prevención de los errores de medicación y asesoría para la resolución de dudas ya sea de dispensación, cálculos farmacéuticos, conversión de unidades farmacéuticas, etc. Es importante mencionar, que los servicios farmacéuticos a parte de su función legal de garantizar que la prescripción médica cumpla con los estándares legales establecidos, están en la capacidad de generar alertas que requieren la intervención de un

químico farmacéutico (QF), para que la dispensación de los productos farmacéuticos no ponga en riesgo la salud y seguridad del paciente.

Para esto, cada alerta que se genera desde la prescripción, involucra que el QF revise la fórmula que presenta el paciente (y en algunos casos la historia clínica) y analice con ésta, parámetros como pertinencia del medicamento según diagnóstico de fórmula e historia clínica, cantidad prescrita para evidenciar si existe o no dosis máxima terapéutica permitida y/o pauta de posología adecuada según farmacología del medicamento, duplicidad terapéutica, vía de administración adecuada, historial de entrega de dispositivos médicos (si es primera vez que se entrega el dispositivo, el paciente recibirá una educación sobre uso adecuado del mismo), entre otros.

Todas estas intervenciones, buscan que la dispensación del medicamento sea segura para el paciente, que se propenda por su buen uso así como de los dispositivos médicos por parte del mismo y además, busca un manejo eficiente de recursos entendiendo su naturaleza finita y la contribución de los colombianos en el financiamiento del sistema de salud. La Cooperativa de Hospitales de Antioquia, tiene como pilar, velar por la seguridad del paciente, comprendiendo que éste es el actor principal en el sistema de salud y que su bienestar es el bienestar de todos los demás actores 🌟

Metrosalud

Comienza 2019 con buenas perspectivas

Para los hospitales públicos colombianos se ha convertido en todo un éxito salir aunque sea de manera temporal de las crisis financieras, de ahí que para el gerente de la ESE Metrosalud, Leopoldo Giraldo Velásquez, haber terminado 2018 con equilibrio presupuestal y mantener a la institución por fuera de la temida clasificación de riesgo fiscal y financiero, fuera el mayor logro señalado en su rendición de cuentas.

Metrosalud es la ESE más importante de Antioquia en aspectos como cobertura, cantidad de sedes, y de población adscrita. Los 3 millones 126.549 actividades y procedimientos realizados en 2018 lo demuestran. Pero otros avances en la prestación de servicios también son dignos de resaltar:

La ESE amplió su oferta de servicios de segundo nivel de complejidad con la apertura de ortopedia en la sede del barrio Castilla, y la atención a partos de primer nivel en la Unidad Hospitalaria de Belén. Asimismo se efectuaron consultas de alto riesgo obstétrico, a la vez que inició actividades el esperado Centro Integral de Servicios Ambulatorios para la Mujer y la Familia (CISAMF).

Otros logros señalados por el doctor Giraldo fueron la disminución de la inasistencia a las citas por parte de los usuarios, al pasar de 125.000 en 2017 a 86.850 en 2018 y el incremento en la atención de partos que subió de 4.500 a 4.947.

Finanzas a flote

En relación con la salud financiera de Metrosalud la rendición de cuentas da luces de tranquilidad. La actual administración logró un ahorro del 10 por ciento a través de estrategias de austeridad. Por ejemplo los ahorros en la compra de insumos utilizando la subasta inversa electrónica alcanzó la suma de 1.052 millones de pesos.

Asimismo se perfeccionó el proceso de facturación disminuyendo la cantidad de cuentas pendientes por facturar.

Metrosalud registró por venta de servicios 238.390 millones de pesos en 2018, a



lo que se agrega una disminución de la cartera al lograr pagos con varias entidades a través de acuerdos. El doctor Leopoldo Giraldo indicó como balance que la institución terminó 2018 con 81.060 millones de pesos en cartera, de los cuales 41.096 millones son de difícil recaudo, mientras las cuentas por pagar llegaron a 24.912 millones de pesos.

Atención con muchos retos

La atención de la gran población de venezolanos migrantes en la ciudad se ha convertido en un reto para Metrosalud. La mayoría de ellos ante problemas de salud acuden a la ESE donde en líneas generales se les presta atención de urgencias, a las mujeres en embarazo se les efectúa consulta ambulatoria, control prenatal y se les atiende el parto, y a los menores de edad se les viene cubriendo el esquema de vacunación. El problema se presenta para la continuación de los tratamientos ya que cada venezolano debe tramitar su afiliación al sistema de salud.

Esta nueva realidad del país sin embargo no ha afectado objetivos de la entidad como la realización de citologías, que en

2018 mostraron un aumento del seis por ciento (47.953) aunque la institución espera aumentar la cifra en la medida que las mujeres tomen más conciencia sobre la importancia del examen.

Metrosalud viene desarrollando el Modelo de Prestación de Servicios basado en Atención Primaria en Salud (APS), para lo cual cuenta con 10 equipos comunitarios de salud que realizaron en 2018 alrededor de 36.359 actividades extramurales, impactando a 544.294 personas.

Tareas para 2019

Este año Metrosalud espera consolidar la operación como red integrada de servicios, mejorar el acceso y la oportunidad en urgencias y en consulta externa. Por otro lado se trabaja en fortalecer el portafolio de servicios de segundo nivel de complejidad con laboratorio automatizado centralizado, fisioterapia, cirugía ortopédica y hospitalización de mediana complejidad en medicina interna en la sede del corregimiento San Cristóbal.

Asimismo está programada la terminación de las nuevas instalaciones de la Unidad Hospitalaria de Buenos Aires

Mundo farmacéutico



Medicamentos en cajeros automáticos

En Sudáfrica, más de 10.000 pacientes, en su mayoría crónicos de afecciones como el sida o diabetes, y que necesitan medicación regular, vienen utilizando una farmacia electrónica que funciona como un cajero y evita al usuario hacer filas.

Según describe la agencia EFE, se aprecian pocas diferencias respecto a un terminal electrónico bancario: una pantalla, un escáner de tarjetas, botones y un buzón. Son de color verde y se presentan bajo las siglas PDU (Unidad de Dispensación Farmacéutica, siglas en inglés).

Los usuarios cuentan con una tarjeta donde, previo registro en el sistema y aprobación de su clínica, tiene cargadas sus recetas. Fuera de la vista de los transeúntes un brazo robótico y un centro de asistencia remota permiten al usuario conversar directamente con un farmacéutico, haciendo que el proceso de dispensación no tarde más de cinco minutos.

Esta alternativa se ha visto como una solución para áreas rurales donde no se puede poner una farmacia o un hospital cercano a cada paciente. El desarrollo fue realizado por la compañía sudafricana Right ePharmacy, quien posee la patente de la tecnología, y apoyado por la ONG Right to Care, en colaboración con autoridades sanitarias gubernamentales.

Estos Farma-cajeros atienden patologías como VIH, diabetes e hipertensión. Pero la tecnología se puede ajustar a las necesidades o dedicarla solo a una enfermedad según las características del país



En junio de 2019 se celebran los primeros 75 años de operación del Hospital La Misericordia del municipio de Yalí, una institución que durante este tiempo le ha brindado a los habitantes de la región no sin tener que enfrentar situaciones que han puesto en duda su continuidad, lo que hace más meritoria su permanencia.

El Hospital la Misericordia registra varios hitos en su historia, si bien la decisión de crearlo se remonta al año 1943 cuando los dirigentes municipales ordenaron su construcción, fue hasta un año después cuando el Concejo de Yolombó oficializó su creación, sin embargo la falta de dotación pospuso hasta el 9 de mayo de 1949 la apertura a la comunidad.

El logro duró poco tiempo, según señala la historia de la entidad, la falta de presupuesto condujo a que pocos años después, se cerraran los servicios como hospital y las instalaciones se utilizaran como escuela. El deseo de contar con una entidad que atendiera los problemas de salud de los residentes en la zona, llevaron a que se gestionara ante las autoridades nacionales y departamentales de la época y lograra una serie de auxilios y donaciones personales con los que el hospital pudo reabrir sus puertas.

En 1968 se firmó la integración de los servicios y en 1990 se inició la construcción de una nueva sede, la que fue inaugurada en 1995. Un año antes el Acuerdo



ESE Hospital la Misericordia de Yalí

75 años atendiendo a la comunidad



municipal 004 de 1994 transformó al Hospital La Misericordia en Empresa Social del Estado. A partir de allí hubo que esperar hasta el año 2001 para ver construida la segunda etapa de las instalaciones donde funcionarían las áreas de urgencias y laboratorios.

Otros logros históricos de la ESE La Misericordia muestran que en 2003 comenzó el trámite para la primera habilitación la cual fue asignada en 2006, año en que también se recibió la certificación de institución Amiga de la Mujer y la Infancia, IAMI, entre-

gada por Unicef. En 2007 la ESE recibió el reconocimiento por sus avances en calidad por parte de la Gobernación de Antioquia.

75 años después

El doctor Juan Carlos Rico, actual gerente del Hospital La Misericordia, indicó que dentro de la celebración se realizará una eucaristía el 25 de junio en la iglesia principal de Yalí, y para el sábado anterior se tiene programada una reunión a la cual están invitados funcionarios que han pasado por el hospital y le han aportado a su crecimiento.

Según el doctor Rico: “la proyección del hospital ha sido amplia en la zona del nordeste, se atiende al corregimiento de La Floresta y a personas que llegan desde Vegachi; actualmente el laboratorio es de mediana complejidad, y en general tenemos unas condiciones óptimas de calidad en la atención”.

En relación con el aspecto financiero de la ESE, el doctor Rico señala que se se ha logrado aumentar la facturación a las EPS y se ha aumentad de la prestación de servicios al pasar de 12 mil en

el año 2017 a 14 mil en el año 2018. Pese a estos incrementos, la cartera de la entidad continua con dificultades debido a las demoras en los tiempos de pago de Savia Salud, EPS a la que pertenece la mayoría de usuarios, y que llega a los 600 millones de pesos, “el último pago de Savia Salud fue en el mes de noviembre de 2018, son cinco meses sin pagos. “Esas demoras generan dificultades, pero hemos logrado la sostenibilidad, si Savia nos pagara a dos meses, la situación sería mejor”.

El doctor Rico concluye con un comentario sobre el acompañamiento recibido desde COHAN: “El hospital ha sido muy favorecido POR LA Cooperativa a través de los planes de pago, y programas como COHAN Contigo, y otros acompañamientos que le han aportado mucho al sostenimiento del hospital”

Angelópolis tiene Escuela de la salud



Como resultado de una gestión adelantada de manera diligente por la actual administración de la ESE Hospital La Misericordia de Angelópolis, la Secretaría seccional de Salud de Antioquia entregó a los habitantes del municipio una nueva Unidad de Atención de partos y recién nacidos, la cual mejorará de manera significativa las condiciones de atención no solo en este municipio sino también del suroeste antioqueño.

El doctor José Domingo Pretelt, gerente de la ESE La Misericordia, señaló que la nueva unidad permitirá un mejoramiento para entregar todas las garantías en calidad que se merecen los usuarios.

La unidad se entregó con dotación completa, insumos médicos, incubadoras, y camas especiales para la atención de partos, pero además, también se incluyeron equipos para la atención de odontología, laringoscopios, y carros de partos.

Esta importante dotación permitirá que los habitantes de Angelópolis a través de su hospital vean fortalecido el programa de Escuela de la Salud, el cual ha sido apoyado por la gobernación de Antioquia, pero que además se basa en un modelo pionero en el país en la atención que brinda el hospital La Misericordia a las madres gestantes, partos y recién nacidos.

El doctor Pretelt señaló en su cuenta de twitter que este era un: “nuevo logro para nuestra comunidad, más de 260 millones de pesos entregados en equipos biomédicos para la salud de nuestra gente” y agregó como el hospital se encuentra al día en salarios, lo que definitivamente es ¡Servir con Pasión!

Con la frase: “Nuestra Escuela de la Salud de Angelópolis, un sueño que día a día se materializa en nuestros corazones y en el territorio”, el doctor Pretelt da testimonio del trabajo realizado desde el Hospital La Misericordia, para beneficio de toda la población

En Asamblea ordinaria de COHAN

Premiados los mejores asociados 2018



Para hacer efectivos los premios en dotación, equivalentes a \$2'100.000, las instituciones ganadoras deberán seleccionar los productos que se relacionan en el catálogo ubicado en la dirección web: <http://www.cohan.org.co/premios-mejor-asociado-2018/> y posteriormente enviar una comunicación oficial por parte de la gerencia del hospital al correo electrónico planeacion@cohan.org.co o en físico a la dirección Cra. 48 # 24 - 104 COHAN en Medellín.

Los productos disponibles en el catálogo de premios, está conformada por implementos de gran importancia para la buena dotación de los servicios farmacéuticos de los hospitales, con lo que COHAN aporta al buen funcionamiento de esta importante área de trabajo en las instituciones.

En el marco de la Asamblea Ordinaria de Asociados, el pasado 29 de marzo, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia entregó los reconocimientos a las instituciones que resultaron ganadoras en el tradicional programa de valoración de los mejores asociados.

En la vigencia señalada 27 hospitales recibieron \$6'955.000 por institución, los cuales están representados en \$4'855.000 destinados en capacitación en el Politécnico COHAN Ciencias de la Salud, y \$2'100.000 en dotación para los servicios farmacéuticos, y que los hospitales podrán hacer efectivos siguiendo los pasos descritos a continuación:

Para los premios en capacitación los asociados deberán comunicarse con el Politécnico COHAN Ciencias de la Salud a los teléfonos 605 12 22, ó al correo electrónico: admisiones@politecnicocohan.edu.co para programar las capacitaciones.



Se destacan entre otros productos: dispensadores de agua con nevera, neveras plásticas portátiles, estanterías metálicas, combo de vitrina de 211 litros más controlador electrónico, termómetros de punzón, infrarrojos, de nevera, aires acondicionados, equipos de cómputo, escritorios, impresoras multifuncionales, puntos ecológicos, entre otros.

La invitación a todos los ganadores es para hacer efectiva la entrega de los premios lo más pronto posible, y a todos los asociados, a participar de manera activa en 2019 para que estos beneficios se extiendan a sus instituciones.



TÉCNICO LABORAL

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

AUXILIAR DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS

AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD

AUXILIAR ARCHIVÍSTICO

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Licencia de funcionamiento según Resolución No 015117-12-158 Inspección y vigilancia a cargo de la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín



CURSOS - DIPLOMADOS - ASESORÍAS • MODALIDAD VIRTUAL Y PRESENCIAL

INSCRIPCIONES ABIERTAS

PBX 605 1222
admisiones@politecnicocohan.edu.co
www.politecnicocohan.edu.co

Calle 56 No 41 - 46,
 barrio Boston Medellín

Síguenos en

310 364 9104



Politécnico COHAN Ciencias de la Salud

Tiene la primera generación de graduados



El 8 de marzo pasará a la historia del Politécnico COHAN Ciencias de la Salud. En el auditorio de la institución educativa se llevó a cabo la ceremonia de graduación de los primeros egresados del programa Técnico Laboral en Atención Integral al Adulto Mayor.

La ceremonia fue presidida por el Gerente General de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, doctor Jamel Alberto Henao Cardona, el presidente del Comité de Educación de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia doctor Alex Fernando Alegría García, el Rector del Politécnico COHAN, Jorge Augusto Valencia Valencia, el Representante de los Asociados ante el Consejo Directivo del Politécnico COHAN, doctor Luis Hernán Sánchez Montoya, así como la Representante de los Asociados ante el Consejo Académico del Politécnico COHAN, la doctora Virginia Esperanza Rentería Ledesma.

Asimismo la ceremonia contó con la asistencia del Director de Formación para el Trabajo de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Antioquia, doctor Iván de J. Guzmán López, quien asistió en representación del Secretario de Educación del Departamento de Antioquia, Néstor David Restrepo Bonnett. Al acto también asistieron entre otros invitados especiales el Secretario de Tecnologías del Departamento de Antioquia, doctor Juan Gabriel Vélez



Manco, los directivos y colaboradores de COHAN, del Politécnico COHAN, y los fami-

liares de los graduandos, quienes mostraron su satisfacción por el logro alcanzado por los

estudiantes.

Esta primera cohorte estuvo conformada por seis graduadas:



Luisa Fernanda Luján Orozco, Daniela Correa Hernández, Aleyda María Pérez Hoyos, Eliana María Montoya Dávila, Sara Luz Palacio Pardo, y Ana Milena Luján Orozco.

Con este primer grupo de graduados, el Politécnico COHAN comienza a entregar a la sociedad un aporte significativo en la formación de talento humano con gran calidad, y que comenzará a prestar sus servicios y conocimientos para el bienestar de la comunidad.

A la ceremonia también asistieron medios de comunicación que registraron el evento como un reconocimiento a una tarea valiosa emprendida desde el sector cooperativo, y que se comienza a consolidar como un frente de acción de trascendencia en estos 35 años de COHAN 

Al cierre de 2017 el número de colombianos asociados al cooperativismo ascendió a 6.386.17 (12.96% de la población), con núcleos familiares el impacto puede llegar a 19 millones de colombianos (39% de la población).

Confecoop Colombia.

