



## Nuevo rumbo para Metrosalud



La Empresa Social del Estado más grande de Colombia, Metrosalud, tiene nuevo gerente: el doctor Leopoldo Giraldo Velázquez, llega a la dirección de la ESE en un momento en el cual el número de sus usuarios viene disminuyendo, los problemas de cartera subsisten, y se hace cada vez más necesaria una revisión de su modelo de atención ✨

Pág.....8

### En Montebello escasean los niños

Una crónica de camino. Montebello, enclavado en las montañas antioqueñas vive un fenómeno que se presenta en muchos otros de nuestros pueblos, la población envejece mientras las risas y juegos infantiles se hacen cada vez más un recuerdo.



Pág.....11

### COHAN tiene nuevos órganos de control

En la reciente Asamblea Extraordinaria de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia fueron elegidos los miembros al Consejo de Administración y la Junta de Vigilancia. Ambos órganos tendrán la tarea de dirigir el rumbo de COHAN en un momento especialmente complejo para el sector salud.

Pág.....3

### Politécnico COHAN



Con una oferta variada, el Politécnico COHAN Ciencias de la Salud inició los cursos de educación continua correspondientes a 2017. Este año la institución educativa ha preparado una agenda que responde a las necesidades en formación del sector.

Pág.....5

EDITORIAL

# 2017, un año difícil para la confianza



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

El sector salud, y especialmente los prestadores de servicios, durante los últimos años han vivido una serie de dificultades que han terminado por convertirse infortunadamente en imágenes paisajísticas que llevan a la desesperanza o peor aún, a una actitud de resignación que ningún bien le hace al país.

Es evidente que 2017 comienza bajo las mismas penumbras que 2016, noticias como la cancelación parcial de las deudas de Caprecom afectan las finanzas de muchas instituciones, ante todo de carácter público, pero además, socaba la confianza entre los actores de un sistema que necesita corregir su rumbo con el aporte de todos. La desazón por los resultados de la liquidación de Saludcoop, con el antecedente de lo sucedido con Caprecom, trae más preocupaciones por desgracia bien fundadas.

Pero precisamente por eso, 2017 debería ser el año para romper el paradigma en que parece haberse convertido la crisis del sector, vivir en ella tiene que dejar de ser la norma para retornar a un estado no de tranquilidad, sino de crecimiento sostenible y conjunto de todos los actores, teniendo como norte el bienestar de los colombianos, fin último del sistema de salud.

En el ámbito regional, se abren retos, y también expectativas, sobre la forma en que la administración departamental asumirá el liderazgo en la implementación del MIAS, de la política PAIS, de las RIAs, todos elementos de lo que se puede señalar como una reforma del sistema emprendida desde el Ministerio a través de la expedición de decretos y resoluciones.

Por su lado, el reto de las instituciones de salud debe centrarse en la exploración inteligente de nuevas formas de contratación que conduzcan hacia nuevos modelos de atención, más integrales, más incluyentes, y más acordes a las necesidades de las poblaciones a cargo. Es posible incluso que bajo estas nuevas ópticas de relacionamiento comercial, males endémicos de nuestro país como la corrupción puedan ser enfrentados de manera más expedita y transparente.

El panorama para los prestadores es de desesperanza al presenciar y padecer un despojo efectuado por "vías legales". Es el momento para que el país se interrogue y descubra la gran verdad, y solo se vislumbran dos posibilidades: o los prestadores y sus proveedores estaban, y aún siguen, obte-

niendo grandes ganancias a expensas del sistema de salud, hasta el punto de permitirles absorber no pagos de cartera por más de 6.3 billones de pesos, - sumadas las carteras no reconocidas por Saludcoop y Caprecom -, o las clínicas y hospitales del país deberían empezar a cerrarse masivamente dado este descalabro financiero y la inseguridad jurídico-financiera del tridente instaurado como nuevo modelo de "intervención-liquidación-no pago".

Es innegable que los tiempos son difíciles, pero esto no puede ser óbice para continuar los esfuerzos asociativos como fórmula para salir adelante.



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.

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.



Carrera 48 N. 24-104 • PBX (574) 354 88 80  
[www.cohan.org.co](http://www.cohan.org.co)  
comunicacion@cohan.org.co

## Publicar es posible

¿Cuántas veces somos conscientes de trabajos valiosos adelantados en las instituciones y que deberían divulgarse? La Cooperativa de Hospitales de Antioquia tiene a disposición de los asociados, y otros grupos interesados en publicar sus trabajos, la Revista Nuevos Tiempos, la cual se convierte en una ventana de difusión.

Actualmente Nuevos Tiempos se encuentra en proceso de recepción de colaboraciones con miras a su próxima edición. Publicar es posible, por eso hemos dispuesto de asesorías especiales para las instituciones asociadas que deseen compartir experiencias exitosas, trabajos de investigación, y artículos de interés para el sector salud.



Elegidos nuevos órganos de administración y control

# Un período lleno de retos

En la reciente Asamblea Extraordinaria de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, los asociados eligieron los órganos de administración y control que regirán los destinos de COHAN durante el periodo 2016-2018.

Como nuevos miembros del Consejo de Administración fueron elegidos: Astrid Viviana Carvajal Zapata, representante Legal de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de la Candelaria, del municipio de Guarne, Luis Hernán Sánchez Montoya, representante Legal de la E.S.E Hospital San Camilo de Lejis, del municipio de Vegachí, Virginia Esperanza Rentería Ledesma, representante legal de la E.S.E Hospital Antonio Roldán Betancur, del municipio de La Pintada. Por su parte para la Junta de Vigilancia quedo conformada por Juan Carlos Rico Vinasco, representante legal de la E.S.E. Hospital La Misericordia, del municipio de Yalí, Juan de Jesús Arroyave Ocampo, representante legal de la E.S.E Hospital San Juan de Dios, del municipio de Sonsón, y Óscar Hernán Ocampo Valencia, representante legal de la E.S.E Hospital Santa Isabel, del municipio de San Pedro.

En sus primeras reuniones ambos organismos eligieron a sus respectivos presidentes, quedando la doctora Astrid Viviana Carvajal Zapata en el Consejo de Administración, y el doctor Juan Carlos Rico Vinasco en la Junta de vigilancia.

## Retos para tiempos difíciles

“COHAN ha establecido un nuevo plan de desarrollo con una mega proyectada hacia el año 2024, ya tuvimos su presentación por parte del equipo directivo de la

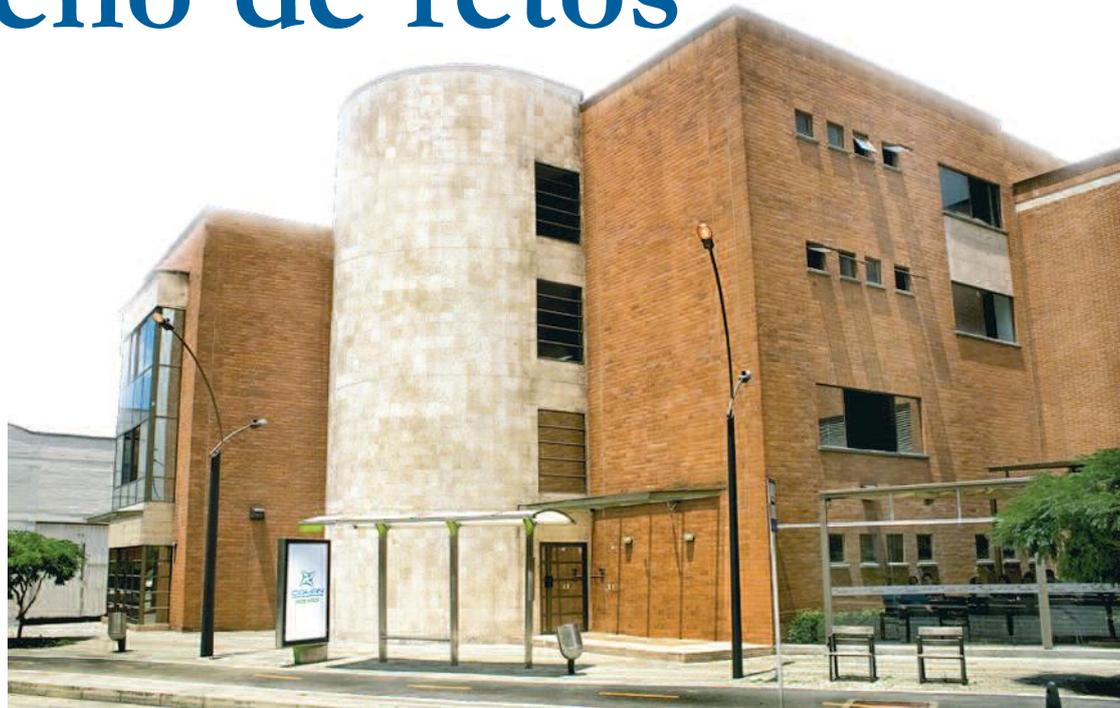
Cooperativa al nuevo Consejo, y estamos enfocados en el fortalecimiento de COHAN para lograr lo plasmado en ese plan de desarrollo elaborado juiciosamente. El compromiso del nuevo Consejo es estar dispuestos y comprometidos para apoyar y tratar de mantener la estabilidad y éxito alcanzado hasta el momento por COHAN, pero también buscar que crezca con las metas ambiciosas del nuevo plan de desarrollo” manifestó la doctora Viviana Carvajal.

Y agregó: “Queremos a la Cooperativa y tenemos el compromiso de tener un Consejo operativo que no solo apruebe propuestas si no que sea analítico, critico, que aporte con argumentos y el estudio juicioso, aprobando aquello que sea bueno para COHAN y sus asociados, y rechace cosas que puedan no ser tan positivas, esa es nuestra responsabilidad y la que nos dieron los asociados: tener una cooperativa estable financieramente, que crezca y revierta sus utilidades en beneficio de los asociados”.

Para la doctora Carvajal, la crisis que actualmente viven los hospitales públicos se refleja en la Cooperativa, por eso una de las estrategias para este año es un mercadeo agresivo y hacia nuevos mercados y clientes, incluso particulares, y así disminuir la dependencia de instituciones como Savia Salud.

La nueva presidenta de COHAN señaló su confianza en el mode-

*El compromiso del nuevo Consejo es estar dispuestos y comprometidos para apoyar y tratar de mantener la estabilidad y éxito alcanzado hasta el momento por COHAN, pero también buscar que crezca con las metas ambiciosas del nuevo plan de desarrollo”*



lo cooperativo y su capacidad de ser solidario: “creo que COHAN es una cooperativa tan sólida y sostenible hay que seguir trabajando, comprometidos y enviar un mensaje claro: si los hospitales asociados le compramos a COHAN tenemos todos los beneficios, insumos de excelente calidad, descuentos, capacitaciones. A COHAN la sostiene que la sigamos queriendo, apoyando, y que todos estemos comprometidos estando activos en todo lo que nos ofrezca y claro, seguirle comprando.

## Una vigilancia propositiva

Para Juan Carlos Rico Vinasco, el papel de la Junta de Vigilancia para este período es mantener una interlocución entre la dirección y el Consejo de adminis-

tración: “Nos propusimos como Junta estar muy al tanto de la cartera de la Cooperativa, así como de que los asociados hagan los pagos correspondientes estando pendientes de los tiempos que tiene COHAN para los cobros, la Cooperativa ha generado un trabajo fuerte en el cobro de cartera permitiendo que los asociados tengan la posibilidad de acceder a los créditos y ponerse al día con las deudas, pero visualizamos que se pueden ajustar los tiempos para que haya una mayor liquidez”.

En cuanto al compromiso de los asociados frente a su Cooperativa, el doctor Rico es claro cuando señala: “somos conscientes que a pesar de que la Cooperativa ofrece unos precios muy accesibles, hay asociados que han decidido adquirir sus insumos con entidades mucho más costosas, y si estamos en una crisis no hay razón para buscar en otros lados insumos que pueden adquirir en COHAN, hay que ponernos la mano en el corazón y

mirar por qué se le compra a entidades más costosas”.

En la primera reunión de la Junta de Vigilancia se analizó la posible distribución de excedentes del año 2016 y los beneficios a los asociados. Asimismo se planteó la posibilidad de hacerle un seguimiento más cercano a programas como el Fondo Arquímedes para que se llegue con él a todas las instituciones: “Algunos hospitales no acceden por falta de información. Yo fui miembro del comité de educación y durante varios años nunca tuvimos seguimiento por parte del Consejo o de la Junta de vigilancia, pero hicimos un trabajo organizado; ahora desde la Junta estaremos pendientes para que esos recursos lleguen a la mayoría de los asociados y se tenga la mayor participación posible.

La Junta de Vigilancia decidió también reunirse cada mes, aunque los estatutos plantean cada dos meses, de esta forma buscan estar más al tanto del accionar de la Cooperativa

## Algunas cifras cooperativas:

**En Kenya las cooperativas tienen una participación del 45% en el PIB del país y gestionan el 31% de los depósitos y ahorros nacionales. Además producen un 70% del café, un 76% de los productos lácteos y un 95% del algodón**

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.



## 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 (anexo A), y formule las observaciones y recomendaciones pertinentes.

INNOVANDO PARA la odontología



**PROCLIN<sup>®</sup>**  
PHARMA S.A.

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



Educación de calidad

# Programación académica del Politécnico COHAN



El Politécnico COHAN Ciencias de la Salud comenzó 2017 con una agenda de actividades académicas especialmente diseñada para cumplir las expectativas en formación tanto de los asociados, como de todos los actores del sector.

La diversidad de los cursos preparados, así como la facilidad para acceder a ellos, hacen de esta la mejor opción para matricularse ya sea para perfeccionar o adquirir nuevos conocimientos



**Marzo** · **CURSOS DEL MES** ·

Se expide certificado de cada curso

<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 1</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Manejo de Heridas</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> Gratuito con Previa Inscripción Horario: 8:00 a.m a 1:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 20 a Abril 22</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Manejo de Archivo y Gestión Documental en Instituciones de Salud</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central VIRTUAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$100,000</p>
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 22</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Toma de Muestras de Laboratorio</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$60,000 Horario: 8:00 a.m. a 5:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 25 a Mayo 13</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Curso de Primeros Auxilios</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$200,000 Asociados \$230,000 No Asociados Sabados: 8:00 a.m. a 4:00 p.m.</p>
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 29</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Administración Segura de Medicamentos</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> Gratuito con Previa Inscripción Horario: 8:00 a.m a 12:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Marzo 29 y 30</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Soporte Vital Avanzado</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: Universidad Adventista PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$720,000 Asociados \$850,000 No Asociados Horario: 7:00 a.m. a 7:00 p.m.</p>

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.

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

**ABRIL** · **CURSOS DEL MES** ·

Se expide certificado de cada curso

<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 5</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Manejo Integral del Paciente Diabético</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> Gratuito con Previa Inscripción Horario: 8:00 a.m a 12:00 m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 5</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Actualización en Criterios de Elegibilidad en Planificación Familiar - OMS 2015</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> Gratuito con Previa Inscripción Horario: 2:00 p.m a 5:00 p.m.</p>
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 19 y 20</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Soporte Vital Básico</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> Gratuito con Previa Inscripción Solo para Asociados Horario: 8:00 a.m a 4:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 3 a Mayo 6</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Actualización en AIEPI Comunitario</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central VIRTUAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$100,000</p>
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 22, Mayo 6 y Mayo 20</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Actualización en Vacunación</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$120,000 Asociados \$150,000 No Asociados Horario: 8:00 a.m a 4:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 17 a Mayo 20</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Seguridad y Salud en el Trabajo</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central VIRTUAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$100,000</p>
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 26</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Toma de Muestras de Citología Cervicouterina</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central PRESENCIAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$60,000 Asociados \$80,000 No Asociados Horario: 8:00 a.m a 5:00 p.m.</p>	<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Abril 24 a Mayo 27</div> <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">Actualización en Facturación de Servicios de Salud y Cuentas Médicas</div> <p style="font-size: x-small;">Lugar: COHAN Central VIRTUAL <span style="background-color: #008000; color: white; padding: 1px;">Costo</span> \$100,000</p>

Nota: Los cursos gratuitos que el Politécnico COHAN realiza son para nuestros asociados, el personal No asociado puede participar de estos cursos, siempre y cuando previamente se inscriban en alguno de los cursos que tienen costo.

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.

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

SIGUENOS EN

Después de tres años de espera desde que la Superintendencia Nacional de Salud ordenó el cierre del programa Régimen Contributivo de la EPS Comfenalco Antioquia, el pasado 13 de febrero esta entidad canceló 88 mil 936 millones de pesos representados en dos lotes ubicados en Medellín y Girardota, más la suma de 4 mil 300 millones de pesos en efectivo, cantidad que le debía a IPS públicas y privadas por los servicios de salud prestados a sus afiliados.

Con anterioridad, Comfenalco había efectuado un pago por valor de 29.668 millones de pesos que cancelaron las obligaciones de 446 acreedores que habían aceptado un acuerdo inicial aceptado y aprobado por las mayorías legales de los acreedores. Con estas deudas saldadas, la

Luego de años de espera

## Con lote cancelan deuda de Comfenalco



EPS concluyó con su proceso de liquidación, y desaparece esta entidad pertene-

ciente a la caja de compensación Comfenalco Antioquia.

Según Carlos Mario Estrada, gerente de la caja, a las nueve empresas sociales del Estado se les pagó con un lote en Girardota, avaluado en 12 mil 803 millones de pesos, mientras que a los 34 acreedores

privados se les entregó el predio de la Calle 30 A en Belén, al lado de la que alguna vez fue la Clínica Comfenalco, hoy Clínica Medellín de Occidente, y valorado en 60 mil 467 millones.

Es de resaltar que las IPS involucradas en el proceso aceptaron un descuento del 12.7 por ciento, por lo que al final se cancelaron 77 mil 570 millones. “Tengo que reconocer que los hospitales y las IPS tuvieron la paciencia suficiente y nos acompañaron en este proceso de liquidación. Aceptaron un descuento en la deuda y pagando en efectivo, logramos cancelar el dinero”, señaló Carlos Mario Estrada, quien agregó laconicamente: “la desaparición de esta EPS se dio porque el modelo de salud colombiano es insostenible”



## PERC en Antioquia

# Un balance positivo

Después de ocho años de implementado desde la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, el proyecto de Metodología de Gestión Productiva y su herramienta PERC, su impacto y necesidad es cada vez es más vigente para facilitar y apoyar a los hospitales en el desarrollo de la competencia de toma de decisiones con base en información. La Subgerente de Investigación y Competitividad de COHAN, Zoraida Ocampo Saldarriaga, afirma que es imperativo para los gerentes tener elementos de análisis de cómo se comporta su hospital, cómo se encuentra la población que atienden para enfrentar de la mejor manera administrativa y operativa la prestación de servicios de salud “tenemos el pleno desarrollo de uso de la metodología en unos 17 hospitales, los cuales además de obtener información para la toma de decisiones, muchos han ido más allá de los reportes mensuales y anuales que genera la herramienta y los han empezado a usar como un instrumento base para la contratación, para desarrollar diferentes modelos y analizar cuál es el impacto de esos modelos al interior de las organizaciones, y también ha servido en muchos para fundamentar las acciones emprendidas en los planes de saneamiento fiscal”.

### ESTADO AL CIERRE 2016

### NUMERO HOSPITALES

Activos	23
Suspendidos temporalmente	4
Cancelados	2
Otro software	3
En etapa de inicio	1
2015 a la fecha no ha iniciado	20
Interesado para 2017	2
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>

Hay que recordar que la metodología está enfocada a proveer a la gerencia información sobre la productividad del hospital en cada una de sus unidades funcionales, mostrar cómo está el comportamiento de los costos inherentes a la prestación y administración del hospital, y sobre cómo marcha la distribución de los recursos, y los resultados financieros.

Desde la Cooperativa, la invitación sigue abierta para que los asociados implementen PERC en sus instituciones, lo cual se hace a través de un proceso de consultoría que brinda COHAN de manera permanente y en que se cuenta con personal idóneo para dar el apoyo en las instituciones. “existen los consultores internacionales referentes de la

OPS para apoyar los análisis y la toma de decisiones, en cómo enfocar de manera adecuada la gestión hospitalaria, y los costos para la institución se limitan a los que internamente se requieran para procesar información, ya que el uso de la metodología y la aplicación de la herramienta y aprovechamiento de todos esos recursos de consultoría son para los asociados un valor agregado del programa BENEFICIOS MÁS VITAL”.

Contar con PERC para las instituciones de salud es fácil, se requiere la decisión gerencial para disponer los recursos internos para la recopilación y análisis de la información generada, y un convenio hospital - COHAN para el acompañamiento del consultor según la planeación que se defina.

## Fondo Arquímedes

# Comienza 2017 con nueva convocatoria

El Fondo Arquímedes es un programa de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia constituido desde el año 2006 en cumplimiento de la normatividad nacional, y por medio del cual COHAN destina anualmente un 20 por ciento de sus excedentes con el fin de promover la educación superior entre los asociados, sus empleados y familias, fomentando así que las personas puedan adelantar estudios superiores en pre o posgrado sin que el componente financiero sea un impedimento.

Durante los 10 años del programa se ha cubierto a 110 personas beneficiadas, aclarando que cuando alguien se presenta a una beca y reúne y mantiene a lo largo de la carrera la totalidad de los requisitos, el beneficio se mantiene hasta la finalización de la formación universitaria.

La doctora Zoraida Ocampo, encargada en COHAN de coordinar el programa al lado del Comité de Educación, señaló a DE LA RED que recientemente concluyó la primera convocatoria del primer semestre de 2017 a la cual se le dio difusión en la página web de la Cooperativa y por medio de comunicación directa con todos los asociados: “Este ha sido un fondo que ha beneficiado a todas las regiones con participación de becarios en todos los municipios, el objetivo es ayudar al desarrollo de los hospitales en este ítem”.

Para 2017 el fondo recibió recursos por 166 millones de pesos provenientes de la vigencia 2016 y de los cuales el comité de edu-

cación destinó el 80% para las becas del Fondo Arquímedes, manejadas a través del ICETEX quien tiene a su cargo la fiducia autorizada en el país para gestionar este tipo de recursos. Es importante señalar que el dinero va directamente a las universidades.

Por otra parte, en 2017 el comité de educación decidió que el restante 20 % de ese fondo de educación superior se destinara al programa de becas de mantenimiento con la Universidad de Antioquia para así favorecer el mantenimiento de los estudiantes a nivel regional. Este proceso, como lo relata la doctora Ocampo, es liderado por la Universidad de Antioquia a través de su oficina de Bienestar Universitario, y las personas que se encuentran en los diferentes municipios y consideren que tienen las condiciones, pueden postularse a través de la dependencia de bienestar universitario, ellos quienes recogen la información y la gestionan ante el Comité de educación de COHAN para identificar los posibles beneficiarios y hacer los aportes en dinero.

Este programa de manutención se maneja con la U de A debido a que los valores de sus matrículas son pequeños y la Cooperativa identificó que una de las carencias de los estudiantes era la falta de apoyo para sostenimiento en rubros como traslados, fotocopias de documentos, e implementos de estudio, de ahí que se focalizaran estos recursos en este tipo de colaboración.

### Algunas cifras cooperativas:

En Kuwait las cooperativas de consumo manejan el 80% del comercio minorista del país

Fuente: ACI Alianza Cooperativa Internacional



Deuda de CAPRECOM

# Golpe fuerte al sector salud

Aunque el ambiente era pesimista, la notificación del agente liquidador de la EPS Caprecom de que solo se reconocerá un porcentaje de la deuda, que en Antioquia ronda solo el 32% de las acreencias, fue recibida con preocupación por el sector salud, especialmente los hospitales públicos y los proveedores.

Para la doctora Astrid Viviana Carvajal, gerente del hospital de Guarne y presidenta del Consejo de administración de COHAN, es injusta la situación y más si se considera que es una deuda por servicios prestados en su momento de manera oportuna y eficiente.

Los hospitales públicos del departamento se verán fuertemente afectados, como lo señala Luis Alberto Martínez, director ejecutivo de AESA, debido al hueco que se genera tanto en las finanzas como en los presupuestos de las entidades, afectando principalmente a las ESE's de los municipios con menor población, las cuales dependían en un gran porcentaje de la contratación con la EPS estatal.

Para la Cooperativa de Hospitales de Antioquia el tema genera dos preocupaciones, la primera por la afectación a los hospitales asociados o no, que vienen siendo golpeados desde diferentes frentes en su situación financiera, Caprecom, la incertidumbre sobre la deuda del binomio Saludcoop - Café Salud, se suman a las dificultades en la recuperación de una cartera que cada vez crece más sin que se avizoren soluciones de fondo.

Adicionalmente, la misma Cooperativa se ha visto afectada en el caso de Caprecom.

Inicialmente se hizo una reclamación por un total de 457'077.417,12

millones de pesos, de los cuales solo reconocieron de 151.638.633 millones; no obstante una vez expedida la resolución por la Fiduprevisora, agente liquidador de Caprecom, COHAN adelantó una solicitud de revocatoria directa que actualmente está pendiente de ser resuelta.



En líneas generales, y en la misma tónica que el resto de negaciones de la deuda, en el caso de la Cooperativa la causal más esgrimida fue la de obligación inexistente y la carencia de requisitos para el soporte; sin embargo la verdad es que COHAN radicó la información en los plazos señalados, pero el desorden administrativo de la EPS llevó al extravío de los documentos, de lo cual existen las constancias de la entrega de los originales, de ahí que se insistirá en que los argumentos del liquidador no responden a una situación atribuible a COHAN de donde se debe reconocer la totalidad de la deuda.

Infortunadamente una cosa diferente es la posibilidad de un pago efectivo, ya que desde la primera reunión con el doctor Felipe Negrette, liquidador de Caprecom, el funcionario indicó que el panorama mostraba la dificultad para un pago del total de obligaciones.

De acuerdo a la norma COHAN ocupa el quinto grado de calificación para el pago de acreencias, y si se considera la disponibilidad de recursos que solo

alcanzaría para pagar una parte de la deuda (41%) la Cooperativa no alcanzaría a ser tenida en cuenta, como reconoce el doctor Jamel Alberto Henao, gerente de COHAN. “Los 151 millones que nos reconocen corresponden a un 35% del valor reclamado, y el valor no reconocido, pero también lo reconocido y no pagado, afectan las finanzas de la cooperativa y reducen su capacidad de apoyar a los hospitales con sus cuentas”.

Siendo los recursos un factor muy importante, el doctor Henao resalta otro hecho como la más grande pérdida: “Lo que se está perdiendo acá es la confianza entre los actores. En 2008 hubo una emergencia social para el departamento del Chocó en el cual se plantearon varias intervenciones, una de ellas fue en salud y especialmente la dispensación de medicamentos oportunos con brigadas; allí COHAN proveyó los medicamentos en unos 17 municipios, y que ahora nos son negados. Es una decepción muy grande y genera desconfianza, porque si un actor pide que ayudemos en un tema como esos y años después desconoce la deuda, es una situación muy grave.

Afortunadamente si bien la Cooperativa no es una institución boyante, si es sólida, y las deudas como la de Caprecom ya han tenido su debido manejo en provisiones y no afectará la sostenibilidad ni la estructura financiera, lo cual no quiere decir que sean recursos que no hagan falta, ya que como concluye el doctor Henao: “nos pega fuerte pero como ya sabíamos de quien estábamos hablando y conocíamos el camino que tendría esta EPS se habían tomado las medidas contables y administrativas necesarias para disminuir la afectación”

## Nuevo subgerente comercial

Luego de varios años de trabajo en la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, la doctora Zulma Paniagua se retiró de la empresa para emprender nuevos retos profesionales, a ella los más altos reconocimientos por la labor adelantada. En su reemplazo fue nombrado el economista de la Universidad Cooperativa Gustavo Adolfo Sierra Ibarbo quien comentó a DE LA RED sus expectativas y planes.

“Vengo con una perspectiva muy grande sobre todo por la oportunidad que tiene la Cooperativa, COHAN tiene una trayectoria muy grande y afortunadamente yo he trabajado de su mano en muchos proyectos desde el lado de la industria farmacéutica. El objetivo más importante es estar del lado en el proyecto de crecimiento planteado por el plan de desarrollo COHAN 16-24, existen grandes oportunidades en ampliación de coberturas de mercados, muy buenas posibilidades en crecer siendo más incluyentes con una cantidad de instituciones que requieren de nuestros servicios, y la Cooperativa cuenta con una infraestructura que permite alcanzar un crecimiento muy importante”.

El doctor Sierra cuenta con una amplia experiencia en el sector farmacéutico al desempeñarse en laboratorios como AstraZeneca, Pronabell LTDA, Sumimed S.A., Laboratorio franco Colombiano, Boehringer Ingelheim, Sanofi Winthrop y Química Schering Colombiana.

**El objetivo más importante es estar del lado en el proyecto de crecimiento planteado por el plan de desarrollo COHAN 16-24**

El primer objetivo del doctor Sierra es entrar a ser parte de COHAN aportando ideas en acceso a nuevos mercados, y ampliar la participación comercial de la cooperativa; se planea también contar con una dirección comercial que ayude en el tema, involucrando en la estructura gente especialista en el mercado institucional, y algo muy importante, desarrollar estructuras de mercadeo que aporten en la captación de nuevas oportunidades de mercado

**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



Con una visión integral

# Nuevo gerente de Metrosalud

Al asumir la gerencia de Metrosalud, el doctor Leopoldo Giraldo Velázquez regresa al subsector de prestación de servicios de salud luego de su tránsito al frente de la EPS Savia Salud, situación pocas veces vista y que le permitirá a la Empresa Social del Estado más grande de Colombia tener como líder a un profesional con una visión integral del sector.

Para el doctor Giraldo cada uno de los sectores presenta dificultades específicas que hace difícil compaginar intereses: “al estar en el prestador se sufre por la cartera muy alta, para pagar la nómina, porque no hay recursos para pagar a los proveedores, y cuando se está en el aseguramiento encuentra una siniestralidad por encima del 100 por ciento cuando se esperaba el 92, lo que dispara el gasto en salud, tampoco hay recursos para pagar a proveedores, existe la presión de las tutelas y su costo, por las órdenes de arresto y multas personales, el alto costo incontrolable debido a que para controlarlo se requiere montar modelos que impacten estas patologías. Creo que si prestador y asegurador no miramos el tema de la salud de los pacientes de manera conjunta



va a ser muy difícil cumplir una buena tarea integral, porque existen intereses encontrados, el asegurador espera que el gasto en salud baje, y el prestador espera facturar más ya que lo tiene en sus metas, esto va en contravía, es un problema sistémico, hay que conversar hacia los mismos resultados y no hacia resultados particulares financieros, y ver eso como se refleja en mejorar las condiciones de salud”.

En relación con el estado actual de Metrosalud, Leopoldo Giraldo manifiesta que la ESE cuenta con grandes desarrollos pero que

como cualquier actor del sistema tiene dificultades:” se terminó 2016 con un déficit en la operación de 9.800 millones de pesos y eso es complejo porque en lo que sabemos hacer que es prestar servicios de salud perdemos más de 9 mil millones de pesos al año, pero cuando además, en el arranque se hace un recorte presupuestal de 21 mil millones y existen cuentas por pagar por 27 mil, esto se traduce en un hueco de otros 48 mil millones de pesos.”

Un riesgo adicional es que Metrosalud históricamente tuvo un millón de usuarios y hoy solo

tiene 500 mil que son atendidos con las mismas plantas o que incluso han crecido, esto preocupa y la organización se vuelve muy pesada por sus costos fijos, que pueden limitar de cara a la competencia en un mercado que en el área metropolitana es difícil porque se guía por precios, si no se venden servicios a menores precios es muy difícil que le compren los desarrollos potenciales que uno quisiera hacer y que se tienen planteados en los segundos niveles para poder desarrollar otras acciones.

Sin embargo todo no es pesimista: “hay gran cantidad de cosas en desarrollo, por hacer y pulir. Metrosalud tiene 51 puntos activos de atención, eso nos hace decir que ahí hay una red integral de cosas, cómo avanzar para que pueda ser una Red Integrada de Servicios de Salud es una tarea vigente; Metro deberá avanzar hacia una red integrada y es algo que está en el mapa estratégico a desarrollar, pero además hay que trabajar en su modelo de atención al que habrá que hacerle los ajustes que permitan adaptarlo a las actuales condiciones a la vez que contribuya a la misión de mejorar la salud de la población.



Doctor Leopoldo Giraldo Velázquez

En relación con los planes de la nueva administración resalta la propuesta de salir de los 51 puntos de atención y acercarse más a las comunidades. El doctor Giraldo es realista en cuanto a la posibilidad de ampliar su oferta a EPS del régimen contributivo con el objetivo de recuperar los usuarios perdidos: “En el contributivo hay algunos aseguradores que históricamente no le han comprado mucho a la red pública, aunque sea esta la primera opción debido a la presencia en muchos sectores alejados de la centralidad; pero si uno lo mira desde el aseguramiento, este también tiene unas dificultades en redes expandidas que tiene que tratar de controlar, entonces ubicándose en sus zapatos, mientras menos se abren sitios de atención más pueden controlar el gasto, y ahí no veo mucha claridad para avanzar en contratación en régimen contributivo”



## Mundo farmacéutico

### 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 Archível Farma, encargado de este proceso

## Premios Isabelita

# Una celebración en torno a la vida

La E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros, anualmente realiza la entrega de los Premios Isabelita, denominación con la que se hace alusión tanto al nombre del hospital como al de su personaje Institucional. El objetivo es entregar un reconocimiento meritorio a los funcionarios, personas e instituciones que por su labor y gestión en pro del Hospital, merecen ser destacadas.

El pasado 18 de noviembre de 2016 se hizo la entrega de esta distinción en su octava versión, en la cual se entregó un reconocimiento a la Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN, “por su gran apoyo en la gestión de compras y ser nuestro aliado estratégico como mejor Proveedor, con lo cual ha beneficiado a nuestro Hospital en diferentes momentos históricos y con diversos apoyos” señala el acta del hospital.

Fue así como en el teatro parroquial de San Pedro de los Milagros, con una asistencia de alrededor de 70 personas dentro de las que se encontraban personal del Hospital e invitados especiales como: el alcalde municipal doctor Héctor Darío Pérez, la presidenta del Concejo Municipal, señora Edilma Tobón, y la directora local de salud, doctora Claudia Elena Restrepo Ruíz, entre otros, el doctor Jamel Alberto Henao Cardona recibió con satisfacción este reconocimiento que llena de orgullo a la Cooperativa.

Que sea esta la oportunidad para agradecer al Hospital Santa Isabel, dirigido por el doctor Oscar Hernán Ocampo Valencia, a su equipo directivo



y todo el personal de la institución, por esta distinción que estimula nuestro trabajo, a la vez que reconocemos la fidelidad de la E.S.E durante muchos años hacia COHAN.

A los ganadores de los premios se les entregó un reconocimiento en medio de emotivas palabras de los galardonados. Asimismo se proyectaron videos que resal-

taron a las entidades así como a la trayectoria histórica del hospital.

Algunas de las categorías de los Premios Isabelita fueron: Mayor Benefactor, Toda una vida de servicio, Mejor proveedor, Amabilidad y Servicio, Simpatía y carisma, Permanencia y Fidelidad, Proactividad y Dedicación, y Gestión Empresarial 🌟

*Reconocimiento a la Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN, “por su gran apoyo en la gestión de compras y ser nuestro aliado estratégico como mejor Proveedor, con lo cual ha beneficiado a nuestro Hospital en diferentes momentos históricos y con diversos apoyos”*

# 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 TECNOLOGIA No. 5.2. En esta edición la segunda parte de los conceptos relacionados con almacenamiento.

● Nora Girón Aguilar \*  
Rosario D’Alessio \*\*

## 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



En Singapur las cooperativas de consumo tienen una participación del 55% en el sector de supermercados y facturan una cifra superior a los 700 millones de dólares anuales

## Preocupación en Montebello

# Cada vez nacen menos niños

● Wilmar Jaramillo Velásquez.

Especial para la ESE- Hospital San Antonio de Montebello

Hace unos años proliferaban las campañas sobre el control natal; Profamilia las encabezaba, y detrás iban la Seccional de Salud de Antioquia, y las diferentes instituciones de salud, clínicas y hospitales. Había gran preocupación nacional y mundial por la sobrepoblación de la tierra.

La tesis era que cada hogar tuviese los hijos que pudiera sostener dignamente y la planificación familiar hizo carrera en nuestro país, pero en Montebello Antioquia, un pacífico pueblo del suroeste, se tomaron muy en serio las campañas, prácticamente exageraron la nota y la situación se ha invertido, ahora quieren que los nacimientos de niños florezca, porque la población se está volviendo vieja.

De por sí con una población reducida, 6.197 habitantes esparcidos por los 83 kilómetros de territorio y sus 30 veredas, la reducción en la natalidad ha encendido las alarmas entre el propio alcalde, Ferdinando Muñoz Álvarez, además médico de profesión, quien se expresó así sobre la particular situación que vive su municipio:

“Eso en cierta forma es muy preocupante porque se nos está envejeciendo la población, vamos a mirar, porque primero hacíamos campañas de planificación familiar pero vemos que ahora ya es al contrario. Vamos a mirar que está



Ferdinando Muñoz Álvarez  
alcalde popular de Montebello

pasando, pero si estamos muy preocupados con esa reducción tan ostensible, lo que ha llevado también a que en los establecimientos educativos hayan disminuido los alumnos en cada uno de ellos”

Pero es que tanto el mandatario de Montebello, como el gerente de la ESE- Hospital San Antonio, Carlos Julio Mazo Ospina, tienen razón, las cifras son contundentes, en el año 2014 por ejemplo nacieron 27 niños y se registran 27 fallecimientos de personas por distintas causas; ya en el 2015, fueron 19 los nacidos y 31 los fallecimientos y para el 2016 la cifra se disparó, solamente 10 niños vieron la primera luz del día en este municipio, mientras que 22 mortales se despedían para siempre de este mundo.



“Los niños son y seguirán siendo una prioridad en nuestro hospital” dijo su gerente

Para el gerente del hospital, doctor, Carlos Julio Mazo Ospina, la situación es más grave aún porque esto afecta directamente los recursos de la institución, fuera del impacto social general hacia Montebello: “Esto es inaudito, no nos podemos quedar sin niños, que hacemos en un pueblo todos viejos, donde dónde está el futuro, dónde queda la esperanza. Sin la alegría, sin la sonrisa de los niños, además que ellos son quienes asumirán las diferentes responsabilidades del pueblo en un mañana” dice el funcionario en medio de la preocupación y agrega: “No nos puede pasar lo de muchos países en Europa, que se les fue la mano con el control natal y hoy ya ofrecen incentivos a los hogares que tengan hijos”

Tanto el gerente de la ESE como el alcalde de Montebello, se han

comprometido a buscar fórmulas serias y responsables, conjuntamente con el sector salud, desde luego involucrando a la población en busca de mecanismos que les permita superar esta situación.

Pero mientras el gerente busca con el alcalde una salida a esta encrucijada, una de las enfermeras se le aproxima para preguntarle qué hacer con la cantidad de preservativos que hay en las estanterías de la institución, con lo que el funcionario se interroga, si además de prevenir las enfermedades de transmisión sexual con estos dispositivos durante las diferentes campañas de salud pública, también se habrá contribuido notoriamente a la no llegada de nuevos seres a Montebello.

“Todas las personas tienen derecho de acceder a métodos anti-



Doctor, Carlos Julio Mazo Ospina  
gerente de la ESE-Hospital San Antonio de Montebello

conceptivos seguros, aceptables y eficaces, incluyendo la anti-concepción de emergencia. Su uso es una decisión personal privada y libre. La anticoncepción moderna se realiza con métodos definitivos y métodos temporales” explica Profamilia en una de sus campañas.

Pero en Montebello en este sentido, aplica la máxima popular: “Ni tanto que quemé al Santo, ni tan poquito que lo alumbre” Al mejor estilo paisa, ya en el pueblo hacen bromas con ese caso, y jocosamente dicen en el parque principal y en los tomaderos de tinto, que lo primero que deben hacer, es una campaña para decomisar los televisores, para que las parejas, en vez de ver telenovelas, se recojan temprano, y en medio de las frías noches de Montebello, florezca el calor del amor y comiencen a regresar los niños a alegrar con sus risas y pilatunas, parques, calles y senderos del pueblo.

.....  
\*Este artículo es de autoría y colaboración del Hospital de Montebello.

## Por buen comportamiento comercial

# Regentes viajaron a San Andrés

A finales de 2016, la subgerencia comercial de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, en el marco del programa Plan de Incentivos, premió a un grupo de regentes de farmacia de instituciones asociadas a COHAN con un viaje a San Andrés que se materializó hace algunas semanas.

Los ganadores del viaje fueron seleccionados a través de un sorteo entre las instituciones asociadas que tuvieron

un buen comportamiento en los procesos de compras y cartera durante 2016. Los regentes pudieron viajar con un acompañante con todos los gastos pagos.

Yurani Andrea Durango del Hospital de Salgar, Juan Jaramillo de Granada, Gloria Eugenia Builes de Yali, Daniel Guzmán de Venecia, y José Manuel Camargo de Apartado, fueron las personas que en esta oportunidad disfruta-

ron de unos maravillosos días de descanso y diversión gracias a que sus instituciones se destacaron en sus relaciones comerciales y como asociadas a la Cooperativa.

El Plan de Incentivos es un programa que se realiza anualmente y por medio del cual COHAN reconoce la fidelidad y buen comportamiento de sus asociados en el manejo de la cartera y sus niveles de compras.



Novaltia

# La Cooperativa farmacéutica de Aragón

## (Cuarta parte)

*De la Red viene haciendo un recorrido por Novaltia, Cooperativa española del sector farmacéutico. Continuamos mostrando algunos de sus servicios.*

**C**ruzfarma es un servicio de Novaltia que comenzó a operar en 2009 como un grupo de ventas y servicios con orientación a ofrecer soluciones a los servicios farmacéuticos, partiendo de una visión de futuro e innovando hacia una gestión de compras profesional.

Cruzfarma ofrece servicios de alto valor agregado con unos costos casi sin competencia.

La estrategia de Cruzfarma es aprovechar sinergias para lograr una mejora de la eficiencia, es así como aglutina el poder de compra de ocho compañías del sector de la distribución farmacéutica, para alcanzar más fuerza en el mercado, aumentar su capacidad de negociación con los laboratorios y poder trasladar los beneficios los socios de la cooperativa.

Algunos de los valores comunes de la alianza organizada bajo el nombre empresarial de Cruzfarma obedecen a una filosofía compartida sobre la forma de ver el presente y futuro de la distribución farmacéutica, siempre desde un enfoque cooperativo donde la unión entre compañías asegura el futuro del actual modelo de distribución que privilegia la



asociatividad y la figura del asociado cooperativo como copropietario de la organización.

La visión estratégica de Cruzfarma define a la empresa como: Cooperación, liderazgo, oferta de servicios, cercanía, conjunto de beneficios, transparencia, gestión profesional, futuro y fidelización.

Los servicios prestados por Cruzfarma responden a las necesidades crecientes en competencia de los servicios farmacéuticos modernos, de ahí que Cruzfarma sea una compañía pionera en la puesta en marcha de herramientas de gestión y servicios para mejorar la rentabilidad de los asociados. Adicionalmente se impulsan productos como FarmaPremium, el primer programa de fidelización de ámbito

español para farmacias asociadas a cooperativas; se apoya el proceso de gestión y desarrollo para distribución vía Webs de las farmacias, FarmaPremium E-Commerce, se cuenta con Cruzfarma FM, un medio de comunicación especializado con varias destinaciones, ofrece consultoría de marketing y gestión por categorías, el programa 'Aprende a comer en la farmacia', y Análisis de productos genéricos, a la vez que se adelantan estudios de mercados especializados.

### Checkfarma Gestión Farmacéutica

Por su parte Checkfarma S.L. otro servicio de Novaltia, nace con el obje-

tivo de ayudar y asesorar a las farmacias a conseguir una gestión óptima de la oficina de farmacia. Para lograrlo se cuenta con un sistema de gestión automatizada a través del cual se optimiza los niveles de inventarios para cada farmacia asociada, incrementando el nivel de servicio de la misma.

Dentro de las actividades de la cooperativa se realizan estudios sobre la situación actual de inventarios con presentación de informes exhaustivos que reflejan los resultados tanto a nivel gráfico como numérico.

Para Novaltia la importancia que está tomando el realizar una gestión óptima de las farmacias se justifica en las sucesivas bajadas de precios en el mercado español, la normatividad de carácter comunitario (UE) y demás medidas reguladoras dentro del sector.



## Mundo farmacéutico

## Muertes por sarampión se redujeron 71% en la última década

El número de muertes por sarampión se redujo en la última década un 71 por ciento y las nuevas infecciones cayeron un 58 por ciento, aunque potentes brotes en algunas regiones han puesto en peligro el objetivo de erradicar la enfermedad antes de 2020, anunció la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los últimos 10 años el número de muertes por sarampión cayó de 542.000 a 158.000 y en el mismo periodo los nuevos casos se redujeron de 853.500 a 355.000. Las disminuciones se deben básicamente a la ampliación de los programas de inmunización en el mundo, que supusieron que la cobertura mundial con una primera dosis de vacuna contra el sarampión pasara del 72 al 84 %.

A pesar de este progreso, amplias capas de la población están desprotegidas, y se calcula que unos 20 millones de niños no recibieron la vacuna

contra el sarampión. Más de la mitad de esos niños viven en cinco países: la República Democrática del Congo (800.000 niños), Etiopía (1 millón), India (6,7 millones), Nigeria (1,7 millones) y Pakistán (900.000).

"Los brotes de sarampión son un serio desafío para los esfuerzos regionales de eliminación de la enfermedad, y son un signo de que los sistemas de salud nacionales y los sistemas rutinarios de inmunización deben reforzarse", agregó la agencia sanitaria de Naciones Unidas. Asimismo, alertó de la necesidad de que los padres conozcan los beneficios de la vacunación y los riesgos de la no inmunización.

El objetivo de la OMS es reducir en un 95 por ciento las muertes por sarampión y eliminar la enfermedad en cinco de las seis regiones del mundo antes de 2020.