

Avanza COHAN Contigo

TODOS A GANAR



COHAN CONTIGO
2018



El programa COHAN Contigo busca entregar en 2018 más de 1300 millones de pesos como un beneficio más a todos los asociados a la Cooperativa, premiando su buen comportamiento y fidelidad con una entidad que llega a los 35 años de servicio continuo.

Estas tres décadas y media de vida institucional han estado guiadas por el interés permanente de beneficiar a todos los asociados por medio de programas y acciones que redunden en el crecimiento y desarrollo de los hospitales y por ende de las comunidades a las que estos atienden.

COHAN Contigo se extenderá hasta el mes de diciembre y aún hay tiempo para que todos los asociados participen y acumulen los puntos necesarios para obtener al final del año los jugosos premios de este programa 🌟

Negociación conjunta 2019

En el mes de agosto COHAN inició el proceso de negociación conjunta en compañía de varias cooperativas hospitalarias del país con el fin de lograr las mejores condiciones de adquisición de medicamentos e insumos para el año 2019. Con esta estrategia los mayores beneficiados serán los hospitales asociados.



Pág...3

Mes del cooperativismo: una fiesta

Las cooperativas antioqueñas, incluyendo a COHAN, se unieron en una gran celebración para recordarle al mundo cosas simples pero a veces olvidadas, como que la unión hace la fuerza, y que entre todos se pueden alcanzar las más grandes metas.



Pág...5

Juegos de la salud se toman ANDES

Este año la cita deportiva de la salud en Antioquia será en uno de los municipios emblemáticos del suroeste: Andes. Más de mil atletas vinculados con los hospitales del departamento se medirán en unas justas de amistad y compañerismo.



Pág...11

EDITORIAL

COHAN 35 años

Durante sus 35 años de existencia, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia ha visto pasar siete presidentes de la república, cada uno de ellos ha implementado políticas de salud, económicas, o sobre cooperativismo. Los matices, o incluso diferencias profundas entre ellos han sido claros, algunos de estos mandatos han podido ser más benéficos que otros para el sector salud, para los ciudadanos y para el país. Y durante estas tres décadas y media, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia ha estado firme apoyando el desarrollo de sus asociados.

Este mes de agosto comienza la era del presidente Iván Duque y muy probablemente se darán cambios y se tomarán medidas importantes para el sector, sin embargo una certeza nos debe quedar muy clara, es la capacidad de asociarnos la que puede permitir que los hospitales continuemos cumpliendo nuestra tarea de velar por la salud de los colombianos.

Son muchos los logros alcanzados en 35 años de trabajo incansable



de COHAN, que han sido reseñados y reconocidos ampliamente, pero lo más importante ahora son las metas trazadas para garantizar que la labor de apoyar el crecimiento de las instituciones asociadas se continúe cumpliendo a cabalidad. Algunas de ellas son: el nodo articulador, la IPS especializada y el proyecto de redes por mencionar unas pocas.

Tenemos un plan de desarrollo actualizado con una mega ambiciosa pero cumplible. Un equipo de trabajo dispuesto a entregar su mejor esfuerzo para alcanzar los objetivos propuestos. Un buen posicionamiento en el sector salud que nos permite conseguir las mejores negociaciones para el beneficio de los asociados. Y lo más importante, tenemos la voluntad y capacidad para trabajar unidos tras metas comunes.

Este segundo semestre de 2018 comienza el proceso de negociación conjunta que busca obtener las mejores condiciones para las adquisiciones que se harán en el año 2019, de esta manera, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia le apuesta en alianza con nuestras cooperativas hermanas de otras regiones del país, a garantizar los mejores precios con altos estándares de calidad para que los hospitales asociados puedan beneficiarse de ellos en el futuro mediato.

Y en agosto también, se llevarán a cabo los Juegos Departamentales de la Salud con el respaldo irrestricto de COHAN, con lo cual se proyecta nuestro accionar a la búsqueda del bienestar de los colaboradores de las instituciones asociadas, otro de los objetivos de nuestro plan de desarrollo.

Y agosto marca otro hito importante, la puesta en marcha de clases formales en el Politécnico

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



COHAN Ciencias de la Salud, proyecto que le apuesta al futuro con la formación integral del talento humano que surtirá las plazas laborales en el sector, no solo para las instituciones asociadas sino para todo el país. Con esto continuaremos impactando a la sociedad general.

Metas claras, esfuerzos concretos, resultados positivos, son constantes casi matemáticas durante estos 35 años, y mientras siete presidentes han regido con altibajos el destino del país, lo cierto es que nuestra Cooperativa no ha cesado, ni lo hará, en su tarea de aportar al crecimiento de los asociados, de ahí que su compromiso deba ser cada vez más profundo, porque nuestros buenos resultados son de todos y para todos, y más allá de los potenciales cambios que se avencinen con el nuevo gobierno, la verdad es que mientras continuemos unidos todo se puede alcanzar.



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.



Síguenos en:



Carrera 48 N. 24-104 • PBX (574) 605 4949
www.cohan.org.co
relacionescorporativas@cohan.org.co

coop Confecoop Antioquia

100.10.02
Medellín 25 de julio de 2018

¡Gracias por tu participación!

Reciba un cordial saludo de la Asociación Antioqueña de Cooperativas - Confecoop Antioquia.

Queremos agradecer de manera especial su participación y apoyo en el Tercer Festival del Cooperativismo, ¡Por mi planeta. Cooperativismo Responsable! realizado el 14 de julio en el Jardín Botánico de Medellín.

Le invitamos a seguir siendo parte del fortalecimiento del cooperativismo y la economía social y solidaria para tejer, por medio de la integración, un país más justo, solidario e incluyente, a través de espacios que permiten la reflexión del devenir cooperativo en nuestra región, para así, seguir generando transformación social.

Esperamos poder contar con ustedes en los diversos escenarios que la Asociación convoca.

Solidariamente

LUIS FERNANDO GÓMEZ GIRALDO
Director Ejecutivo

coop 57 (4) 444 63 83 Carrera 49 No. 53-19 Of. 404 Medellín, Colombia www.confecoopantioquia.coop @ConfecoopAntioquia @ConfecoopAnt

Nombrado nuevo Ministro de salud

El presidente Iván Duque nombró como ministro para el área de la salud al médico cirujano de la Universidad Javeriana Juan Pablo Uribe, quien posee maestrías en Salud Pública y Administración Pública (Universidad de Michigan). Ha trabajado tanto en el sector público como privado. Viceministro de Salud, Director Nacional de Prevención y Promoción, coordinador técnico y jefe del área de salud de la Fundación Corona y especialista senior en salud del Banco Mundial para América Latina, entre otros cargos destacados. Hasta su nombramiento era Director de la Fundación Santa Fe de Bogotá.



Juan Pablo Uribe Restrepo.



Planeando el 2019 desde ya

Comenzó negociación conjunta

El pasado 24 de julio tuvo su inicio oficial el proceso de negociación conjunta con miras a concretar los proveedores y precios que manejará la Cooperativa de Hospitales de Antioquia para sus adquisiciones en el año 2019.

La negociación conjunta, como lo señala el gerente de COHAN, doctor Jamel Alberto Henao Cardona, es a la vez un proceso y una estrategia que se ha vuelto habitual en los últimos diez años, y donde las mayoría

de cooperativas de hospitales del país se reúnen para adelantar la negociación de los medicamentos y dispositivos médicos con las respectivas industrias, con miras a los procesos de adquisición que se realizarán el año siguiente.

“Esta negociación conjunta ya está bastante posicionada en el sector farmacéutico y tiene una buena acogida, la metodología ya está aceptada y cada vez se mejora y se pule. Es así como para los proveedores,

laboratorios farmacéuticos nacionales e internacionales, este es un evento esperado en el cual ellos se relacionan a través de las cooperativas hospitalarias con sus principales clientes, los hospitales del país” indicó el doctor Henao. La jornada inicial del proceso

con miras al 2019, realizada en el auditorio del centro comercial Premium Plaza, recibió una buena acogida y contó con una asistencia de unas 165 personas que representan a unas 90 empresas y laboratorios.

Este año la negociación conjun-

tan se adelanta por parte de los hospitales con presencia de la Cooperativa de Hospitales de Córdoba, Coodescor, de Santander, Cohosan, de Boyacá Coosboy, la del Tolima Codestol y de COHAN. El proceso está programado para ser concluido en el mes de noviembre



Algunas cifras cooperativas:

En Argentina existen más de 12.970 cooperativas registradas que reúnen a casi 9.400.000 socios y dan empleo directo a más de 265.000 personas.

Fuente: ACI América



Donación de sangre

Aclarando dudas

¿Cómo asegurar al momento de donar sangre que esta sea apta? Los encargados de realizar el procedimiento deben estar atentos y estas son algunas recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud - OPS - en su documento: "Elegibilidad Para la donación de sangre: Recomendaciones para la educación y la selección de donantes potenciales" aborde el tema de manera especial.



Volumen de sangre a ser colectado

La cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano es proporcional a la masa corporal. Por razones prácticas, el peso es utilizado como un indicador de la masa corporal y el volumen sanguíneo promedio aceptado es de 70 mL de sangre por kg de peso corporal. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450 +/- 50 mL y nunca debe exceder el 12,5% del volumen total circulante en el cuerpo del donante. Los desmayos y otros efectos adversos a la donación son más comunes entre los individuos con menos de 3.500 mL. Para evitar reacciones indeseadas en los donantes como consecuencia de la donación de un volumen excesivo de sangre, es necesario establecer la cantidad exacta a ser colectada en cada donación.

valores que sobreestiman las cifras del donante. Organizaciones especializadas sugieren para aceptar a los donantes de sangre que tengan por lo menos 125 g/L de hemoglobina y 38% de hematocrito.

Recomendación de la OPS:

Los donantes potenciales que tienen valores bajos de hemoglobina o hematocrito deben ser diferidos y referidos para evaluación clínica.

Para evitar la deficiencia de hierro en los donantes, particularmente en los donantes frecuentes y en las mujeres en edad de gestación, la frecuencia de las donaciones no debe exceder cuatro veces por año para los hombres y tres veces al año para las mujeres.

Los servicios de sangre deben promover que sus donantes consuman dietas ricas en hierro.

La doble donación de glóbulos rojos requiere criterios más estrictos de masa corporal, determinada por la estatura y el peso, y de ingesta de hierro.



Continúa en la Página 5

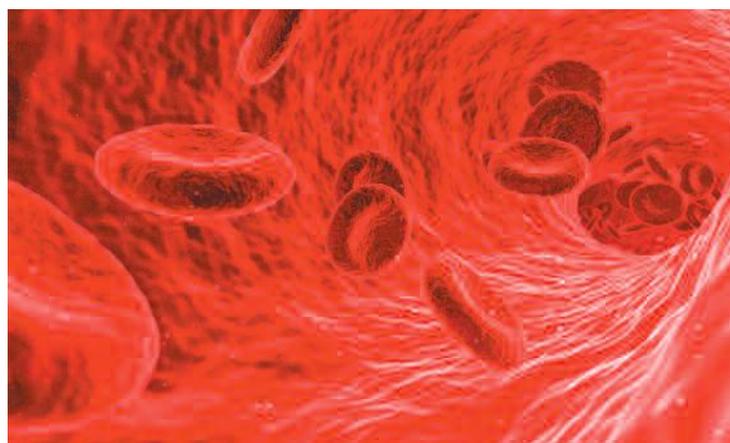


Nivel de hemoglobina/hematocrito

La hemoglobina es una proteína que contiene hierro y transporta oxígeno y está localizada en los glóbulos rojos. La cantidad de hemoglobina en los glóbulos rojos depende del género, de la ingestión, de la absorción, y las reservas de hierro, así como con las pérdidas de sangre.

Los valores de hemoglobina normal fluctúan entre 121 g/L y 151 g/L de sangre en mujeres y entre 138 g/L y 172 g/L en hombres. El hematocrito se refiere a la proporción de glóbulos rojos en el volumen total de sangre. Los valores normales de hematocrito oscilan entre 36,1% y 44,3% en mujeres y entre 40,7% y 50,3% en hombres. Los niveles de ambos, hemoglobina y hematocrito pueden descender cuando los individuos tienen deficiencia de hierro, folato, vitamina B12 o vitamina B6. La incapacidad de producir eritrocitos, o la hemorragia pueden causar descenso de la hemoglobina o del hematocrito.

La anemia generalmente está referida como una deficiencia



en la hemoglobina. Se considera presente cuando los niveles de hemoglobina están por debajo de 120 g/L en adultas no embarazadas y por debajo de 130 g/L en hombres adultos.

En los donantes de sangre la concentración de hemoglobina o del hematocrito debe ser suficiente para permitir que el volumen extraído no induzca anemia en el donante y para garantizar que la unidad de glóbulos rojos preparada para la transfusión tenga una ade-

cuada cantidad de hemoglobina transportadora de oxígeno.

El género y las condiciones físicas del donante, así como la altitud sobre el nivel del mar del lugar de residencia del donante, deben ser considerados cuando se evalúan los niveles de hemoglobina o hematocrito aceptables para la donación. Las muestras de sangre obtenidas por punción del lóbulo de la oreja no deben ser utilizadas para la determinación ya que esta fuente da

Viene de la página 4

Los Estándares Regionales de la OPS requieren que no sean extraídos en cada donante más que 10,5 mL de sangre por kg de su peso corporal, incluyendo las muestras para estudios.

Recomendación de la OPS:

La cantidad de sangre colectada no debe exceder los 10,5 mL por kg de peso corporal. El peso corporal mínimo para los donantes debe ser determinado utilizando la información local sobre reacciones adversas a la donación de sangre en relación con la masa corporal. El volumen sanguíneo extraído a los donantes debe ser medido mediante el peso de la sangre que ingresa en la bolsa de colecta. 472 mL de sangre pesan, en promedio, 500 gramos. Se recomienda el uso de balanzas para monitorear el peso de la sangre mientras se está colectando la unidad.

Intervalo entre donaciones

La donación de una unidad de sangre total remueve alrededor del 10% de la hemoglobina circulante del donante. A una persona bien alimentada y saludable le toma entre cuatro y seis semanas recuperar los niveles de hemoglobina previos a la donación. Es necesario que transcurra un tiempo adecuado entre donaciones para permitir que la médula ósea sea capaz de reemplazar las células sanguíneas extraídas durante la donación previa y evitar la depleción de hierro en el donante. El intervalo entre donaciones puede

variar entre ocho semanas y 16 cuando se extrae en un donante dos unidades de glóbulos rojos; cuatro semanas después de plasmaféresis infrecuentes, y dos días después, de plasmaféresis, plaquetaféresis o leucaféresis. Es recomendable limitar el número de donaciones a cuatro anuales en hombres y tres anuales en mujeres. El intervalo mínimo entre las donaciones puede ser de ocho semanas. Para la colecta de plasma, plaquetas y leucocitos por aféresis el intervalo mínimo es de 48 horas.

Recomendación de la OPS:

Para evitar la deficiencia de hierro en donantes de sangre, particularmente en mujeres en edad de gestación, se recomienda que la frecuencia de donación no exceda cuatro veces al año para los hombres y tres veces al año para las mujeres. Los intervalos mínimos entre donaciones deben ser establecidos con base en estudios de la población local de donantes.



Fiesta del Cooperativismo en Antioquia

COHAN ¡PRESENTE!

El pasado sábado 7 de julio se conmemoró el Día Internacional del Cooperativismo, y en la celebración programada en Medellín por Confecoop, la Cooperativa de Hospitales de Antioquia participó al lado de otras organizaciones del sector solidario de la ciudad, reafirmando así nuestro compromiso con la asociatividad.

Dos de las actividades más destacadas tuvieron lugar en el Jardín Botánico de Medellín, y en ambas se tuvo la presencia de COHAN. El viernes 13 de julio se realizó un evento académico que reunió colaboradores, asociados y allegados al sector solidario. Este día COHAN se hizo presente con el Politécnico COHAN Ciencias de la Salud y un stand donde se promocionaron los programas técnicos de la institución.

La actividad central de la celebración se efectuó el sábado 14 de julio con una convocatoria bajo el nombre de "Por mi Planeta, Cooperativismo



Responsable" y se llevó a cabo en el Orquideorama del Jardín Botánico. Allí COHAN apoyó a Confecoop en el trabajo logístico para que los asistentes disfrutaran de una jornada que incluyó teatro, música y arte.

El ambiente de cálida unión que se sintió en la jornada, demostró una vez más que es la cooperación la vía más indicada para el crecimiento social, de las personas e instituciones.



Algunas cifras cooperativas:

Bolivia tiene 23 cooperativas de ahorro y crédito abiertas y activas. En su conjunto tienen activos superiores a los 392 millones de dólares y un patrimonio de casi 60 millones de dólares. Sus indicadores de eficiencia y solvencia muestran un mejor desempeño que el de las restantes empresas que operan en el sector.



Fuente: ACI América



COHAN CONTIGO
2018

ASOCIADO

recuerda cumplir con los
requisitos para disfrutar
de este beneficio

Es tiempo de participar

COHAN Contigo: la oportunidad para ganar millones

1359 millones
de pesos en beneficios

podrán recibir en 2018 los hospitales asociados a COHAN. Y lo más importante, es supremamente fácil. En solo cinco pasos: envío a COHAN del contrato compra de suministros y actualización de datos SARLAFT 2018; pago oportuno de la cartera; pago de las facturas COHAN a través del botón PSE; ejecución de compras a través de la herramienta HERINCO, y cumplimiento presupuestal en compras. SENCILLO.

COHAN Contigo 2018 es un programa que se desarrollará hasta el 15 de diciembre de este año, límite de tiempo que le permite a los hospitales comenzar a participar para que acumulando puntos ganen millones de pesos como premio.

Hasta el pasado 30 de julio los resultados del programa mostraban el siguiente perfil:

El Grupo # 1:

Lo integran 10 hospitales asociados que corresponden al 8%, los cuales cuentan con 90 puntos en total y

Para brindar más oportunidades de ganar, se ampliaron los plazos para cumplir los requisitos con respecto al envío del CONTRATO DE SUMINISTROS hasta el 31 de agosto (obtendrás 3 puntos) y actualiza los datos de SARLAFT, 31 de agosto y podrás obtener (3 puntos)

Actualiza los datos SARLAFT, a quienes lo completen 5 puntos, y a quienes lo envíen hasta el 31 de agosto, 3 puntos. y para participar por los premios por pago de cartera (559 MILLONES) si pagas la cartera vencida entre el 1 de abril y el 15 de diciembre obtendrás descuentos significativos sobre el valor total pendiente a pagar 🌟

TODOS los asociados están a tiempo de ganar con COHAN Contigo, lo único es ponerse al día con las reglas del juego y ganar el mayor número de puntos posibles y así obtener el beneficio económico.

Mundo médico



Contaminación del aire podría causar diabetes

Un equipo de la Universidad de Washington realizó el más amplio estudio que se haya llevado hasta la fecha vinculando el CO2 y la diabetes.



De acuerdo con el documento, publicado en la revista *The Lancet Planetary Health*, un 14% de los casos de diabetes a nivel mundial estaban relacionados con partículas contaminantes del aire, lo que equivale a 3,2 millones de personas más con diabetes tipo 2 por contaminación atmosférica. Solo en Estados Unidos, señala el estudio, esta fue la causa de 150.000 nuevos casos en 2016.

"Nuestra investigación muestra un vínculo significativo entre la contaminación del aire y la diabetes en todo el mundo", señaló Ziyad Al Aly, profesor de medicina en la Universidad de Washington y autor principal del estudio.

Los científicos examinaron una partículas llamadas PM2.5, de un tamaño 30 veces inferior al de un cabello humano y que son emitidas por la mayoría de fábricas en todo el mundo además de provenir de autos y camiones. Su tamaño es precisamente lo que las hace más peligrosas. Cargadas de metales tóxicos, las PM2.5 pueden penetrar fácilmente en los pulmones y de ahí entrar en el flujo sanguíneo. Allí pueden pasar a diferentes órganos y causar su inflamación, una condición que favorece la resistencia a la insulina.

Con el tiempo estas partículas pueden afectar al páncreas, que no consigue bombear suficiente insulina y allí aparece la diabetes. "La exposición a los contaminantes del aire puede conducir a alteraciones importantes en el sistema nervioso, el estrés por oxidación, inflamación, al estrés del retículo endoplasmático, a la muerte celular programada y dar lugar a amplias alteraciones metabólicas en la homeostasis de la glucosa y la insulina, incluidas la intolerancia a la glucosa y la menor sensibilidad a la insulina", dice el texto.

Las consecuencias de PM2.5 pueden ser mucho peores en países y ciudades con altos niveles de contaminación y donde no existen o se respetan los límites de emisión de CO2.

En el mundo hay 420 millones de personas con diabetes, la inmensa mayoría sufren la de tipo 2, según la OMS. Estudios anteriores intentaron vincular la relación entre la contaminación y la diabetes de tipo 2 pero ninguno fue longitudinal como este que analizó a 1,7 millones de estadounidenses durante ocho años 🌟

Segundo semestre 2018

En el Politécnico COHAN se respira energía



Laboral Auxiliar Administrativo, luego se pensará en hacer aprobar otros programas técnico laborales que deberán estar muy acordes con las necesidades que los hospitales asociados.

La primera semana de agosto dieron inicio a las actividades académicas del Politécnico COHAN Ciencias de la Salud con dos programas debidamente autorizados por las autoridades educativas: Técnico Auxiliar en enfermería y el programa de Técnico Laboral en Atención al adulto mayor. Asimismo para la segunda semana de agosto se espera comenzar inscripciones en el programa de Técnico Laboral en auxiliar de servicios farmacéuticos.

La otra meta es continuar ofreciendo los diplomados y cursos de actualización que requieren los hospitales asociados a la Cooperativa y que se seleccionan dependiendo de las necesidades que son manifestadas por diversas vías.



El Politécnico COHAN Ciencias de la Salud ha presentado a la comunidad una propuesta innovadora que consiste en dividir el plan de estudio en ciclos de formación, lo que permite, al ser el ciclo modular, que se puedan tener ingresos de alumnos en forma permanente, de ahí que no se hable en este caso de ingresos para un semestre específico, sino de matrículas permanentes donde los estudiantes pueden comenzar su proceso formativo en cualquier momento, y dependiendo de los módulos, permitiendo además que haya una mayor dinámica, y que los estudiantes no tengan largas esperas para iniciar sus clases.

La estrategia del Politécnico COHAN Ciencias de la Salud para los próximos dos años es clara: posicionar los cuatro programas aprobados, los tres mencionados anteriormente más el de Técnico

Para el nuevo rector del Politécnico COHAN, Jorge Valencia, un enamorado de la pedagogía y licenciado en administración locativa de la Universidad San Buenaventura, con especialización en alta gerencia y planeamiento educativo, entre otras, trabajar en el posicionamiento es la primera meta: “y no solo de la institución sino de sus programas, que la gente los reconozca como propios del Politécnico COHAN, para que los muchachos que quieren formarse como técnicos laborales en salud, así como los hospitales que son nuestros socios y los que se deben beneficiar del Politécnico sepan que nosotros formamos el mejor recurso humano”



DIPLOMADO

MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD, UNA HERRAMIENTA PARA ASEGURAR PERMANENCIA EXITOSA EN EL SECTOR

MODALIDAD PRESENCIAL

Agosto 31 - Octubre 20 de 2018

ASESORAN

Gina Paola Villate Contento

Enfermera Especialista Gerencia en Salud

Ayda Esperanza López Varón

Médico Especialista Administración Hospitalaria

OBJETIVO GENERAL

Ofrecer conocimientos teóricos, prácticos y normativos sobre el proceso de admisiones en las instituciones de salud, para garantizar una admisión oportuna, con calidad y una correcta facturación logrando un recaudo efectivo de cartera.

DIRIGIDO A

Profesionales de la salud, y de otras disciplinas que ocupen cargos directivos en aseguradoras, Prestadores de salud, y entes de control.

METODOLOGÍA

Exponencial, conversatorios y talleres

CONTENIDO

MÓDULO 1

Modelo integral de atención en salud - MIAS

MÓDULO 2

Gestión integral del riesgos en salud

MÓDULO 3

Rutas integrales de atención en salud - RIAS

MÓDULO 4

Redes integrales en la prestación del servicio de salud - RIPSS

MÓDULO 5

Componente prestador primario

TOTAL HORAS: 120

El diplomado se inicia con un grupo mínimo de 20 estudiantes.

HORARIOS Viernes de 6:00 pm- 10:00 pm

Sábados de 7:00 am- 1:00 pm

INVERSIÓN

Asociados \$ 1.950.000

No asociados \$ 2.100.000

INFORMES E INSCRIPCIONES PBX 605 12 22
admisiones@politecnicocohan.edu.co





Gestión en salud del saliente gobierno

Logros importantes y soluciones aplazadas

Por José Jaime Giraldo Rojas*

Al terminar el mandato presidencial y con él, la gestión ministerial de seis años en la cartera de salud del ingeniero y economista Alejandro Gaviria Uribe, son varios los avances en diferentes frentes que se merecen laurear, así como también resulta conveniente contrastarlos con las asignaturas pendientes, batallas aplazadas y retos que deberá enfrentar el entrante gobierno precedido por el presidente Iván Duque y su Ministro de Salud y Protección Social Juan Pablo Uribe.

El pasado 20 de Julio, durante el acto de instalación del nuevo Congreso de la República para el cuatrienio 2018-2022, Juan Manuel Santos presentó el balance de los ocho años de gobierno en el sector salud; entre sus palabras, se destaca el hecho de haber llevado la salud a la categoría de derecho fundamental, mediante la promulgación de la Ley Estatutaria en Salud (Ley 1751 de 2015), sin embargo, no cabe duda que la fuerza y contundencia de sus palabras al respecto desentonan con lo acaecido para su reglamentación e implementación.

Alcanzar la cobertura universal (al menos así fue expresado por el mandatario) fue también un logro en su lucha por garantizar la salud como derecho fundamental, cerrando la brecha diferencial de atenciones y prestaciones entre los regímenes subsidiado y contributivo.

Desde una apreciación personal, el mayor logro alcanzado por el ministro Gaviria fue la lucha que emprendió para controlar los precios de los medicamentos que venían regidos por la libertad de mercado instaurada durante el gobierno anterior, y que multiplicó sus costos vertiginosamente y los pagos por parte del estado. El objetivo era aliviar la carga financiera del

sistema y estimular el acceso a los tratamientos de alto costo para los afiliados.

La metodología impuso unos toques a los precios de medicamentos monopólicos cuya competencia era inexistente, o insuficiente. En palabras del ministro, “la regulación le puso coto a la fiesta de la libertad absoluta de precios”. La medida se extendió a un poco más de mil medicamentos, pero en la memoria quedaron los casos más sonoros: Rituximab e Imatinib. El primero hizo parte de la primera ronda de regulación en el 2013, fue la molécula más recobrada al sistema durante la segunda mitad de la década pasada y representó para el sistema 70 mil millones de pesos entre los años 2007 y 2009, según estimaciones de la Federación Médica Colombiana. Por su parte, el Imatinib terapéuticamente partió en dos la historia del tratamiento de la Leucemia Mieloide Aguda, y fue nuestro país, centro de vehementes debates y presiones de todo tipo. Finalmente hace un par de años, fue declarado medicamento de interés público y su precio fue fijado unilateralmente, según condiciones de competencia y desconociendo la existente patente. Por primera vez en la historia un medicamento antineoplásico era declarado de interés público en el mundo.

Otro aspecto de la política pública farmacéutica fue la implementación de los mecanismos necesarios para las compras centralizadas de medicamentos, sin duda alguna una medida certera y efectiva. La compra centralizada beneficiará a miles de colombianos y generará ahorros por 292.000 millones de pesos en su primer

año de funcionamiento, lo que significa una reducción de más del 90 por ciento con respecto al precio anterior.

Cerrando lo concerniente a política farmacéutica, no podemos ignorar que en el 2017 entró en vigencia la regulación de medicamentos biotecnológicos mediante la expedición de las guías de inmunogenicidad y estabilidad, como medida para facilitar la entrada al mercado de otros competidores para los llamados biosimilares.

Elevando la mirada hacia el horizonte de los resultados en salud pública el balance oficial del ministerio resalta lo obtenido en tres indicadores: embarazo adolescente, registrando el punto más bajo desde 1990 (17,4%), desnutrición crónica descendió de 13,2 % a 10,8% y mortalidad infantil al pasar de 18 a 14 por cada 1000 nacidos vivos. En cuanto a la cobertura de vacunación para la pentavalente y triple viral ascendió de cifras por debajo del 90% de cobertura (a comienzos de década) a 91,6% y 93,0% respectivamente. También en este plano podría incluirse el aumento en el impuesto a la industria tabacalera y como batalla perdida y de conocimiento público el intento fallido de gravar las bebidas azucaradas con un tributo especial, que sería destinado para el tratamiento enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes y la obesidad.

El Ministerio, a escala mayor y con gran esfuerzo, puso en marcha el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), guiado por las Rutas de Atención como estrategia para afrontar las realidades

territoriales de nuestro país y atacar las actuales fragmentaciones del sistema.

Desde otros terrenos, donde se puede avivar todo tipo de discusiones de orden conceptual, alimentado por presupuestos culturales, religiosos y filosóficos, MinSalud presentó su lado más progresista y liberal, sentando su posición y dando vía libre mediante la reglamentación necesaria en temas controversiales como la interrupción voluntaria del embarazo, la eutanasia para la población adulta - y recientemente (marzo) para niños mayores de seis años de edad-, así como también en lo referente al uso medicinal de la marihuana la cual se encuentra completamente reglamentada y a la luz del día de hoy el INVIMA podría expedir registros sanitarios para terapéuticos producidos a base de Cannabis.

Las críticas también han estado a la orden del día. Entre ellas se destaca, la falta de garantías en la atención oportuna en salud y por ende carencia en la preservación del derecho fundamental promulgado en la Ley Estatutaria en Salud; lo anterior manifestado en las miles de quejas mensuales que recibe la Superintendencia Nacional de Salud por falta de citas con especialistas, no dispensación de medicamentos o retrasos en la autorización de procedimientos. Otro de los aspectos señalados es la falta de sostenibilidad financiera del sistema, que pese a las intervenciones no solucionan el problema de precariedad e inestabilidad de las instituciones del sector.

Por lo pronto, el sector respira una incertidumbre agobiante entorno al futuro que el nuevo jefe de estado quiera darle al tema y al rumbo que tome la salud de cincuenta millones de colombianos y miles de instituciones dedicadas a trabajar por el sector 🇨🇴

Desde una apreciación personal, el mayor logro alcanzado por el ministro Gaviria fue la lucha que emprendió para controlar los precios de los medicamentos que venían regidos por la libertad de mercado instaurada durante el gobierno anterior, y que multiplicó sus costos vertiginosamente y los pagos por parte del estado.

* Coordinador Atención Farmacéutica COHAN

Dos aniversarios, dos instituciones

La E.S.E. Hospital La Estrella celebró sus primeros 30 años de servicio dedicado a la comunidad Siderense. La jornada sobria pero emotiva se efectuó en compañía de los funcionarios de la institución, personal pensionado, empleados de la personería municipal, y la asociación de usuarios.



cia de la labor social que se ha realizado desde entonces.

Para la celebración del cumpleaños se realizó una eucaristía en la cual se resaltó la labor comprometida del personal de la E.S.E.: “ustedes son quienes le dan vida a este Hospital y no deben conformarse con ser buenos, sino tratar todos los días de ser mejores” señaló el sacerdote oficiante.

Por su parte el Gerente de la institución, doctor Camilo González, inició su intervención recordando a los asistentes la historia del hospital que iniciara como un centro de salud pero que a través del tiempo se transformó en hospital y posteriormente en una Empresa Social del Estado. Su discurso recordó con especial reconocimiento a las personas que trabajaron en distintas épocas, y recalcó la importan-

Cinco años bien vividos

Por su parte la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín llegó a sus primeros cinco años de existencia, fecha que se celebró el miércoles 1 de agosto con una actividad en la cual COHAN estuvo presente con una delegación conformada por el doctor Jamel Alberto Henao Cardona (Gerente General), Catalina Luna Álvarez (Directora de Relaciones Corporativas), Eduardo Alonso Arias (Director Comercial) y Claudia Ruiz (Ejecutiva Comercial).

En el marco de dicho evento se contó con la presencia especial del coro de niños y jóvenes invidentes “Música para Ver”, de la Institución Educativa Francisco Luis Hernández Betancur.



SEPTIEMBRE

CURSOS DEL MES

SE EXPIDE CERTIFICADO DE CADA CURSO



CURSOS PRESENCIALES

<p>PRESENCIAL</p> <p>Septiembre 1 a Noviembre 3</p> <p>DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO (UCI ADULTO)</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario Sábados 7:30 a.m a 4:30 p.m</p> <p>COSTO Asociados \$ 650.000 No Asociados \$ 700.000</p>	<p>PRESENCIAL</p> <p>Septiembre 12</p> <p>CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario Miércoles 7:30 a.m a 4:30 p.m</p> <p>COSTO \$ 70.000</p>	<p>PRESENCIAL</p> <p>Septiembre 15</p> <p>GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN GERENCIAL EN SALUD</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario Sábado 7:30 a.m a 4:30 p.m</p> <p>COSTO \$ 70.000</p>
<p>PRESENCIAL</p> <p>Septiembre 19</p> <p>LIDERAZGO: EMPIEZA CON EL POR QUÉ?</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario Miércoles 7:30 a.m a 4:30 p.m</p> <p>COSTO \$ 70.000</p>	<p>PRESENCIAL</p> <p>Septiembre 19</p> <p>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario Miércoles 7:30 a.m a 4:30 p.m</p> <p>COSTO \$ 70.000</p>	<p>HACIA UN FIN SALUDABLE</p> <p>CURSOS GRATUITOS</p> <p>Septiembre 12</p> <p>MANEJO DE HERIDAS</p> <p>Lugar Sede Politécnico</p> <p>Horario 8:00 a.m a 12:00 m.</p> <p>Previa Inscripción</p>

CURSOS VIRTUALES SEPTIEMBRE 03 - OCTUBRE 05

<p>VIRTUAL</p> <p>VIOLENCIA SEXUAL</p> <p>COSTO \$ 110.000</p>	<p>VIRTUAL</p> <p>SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> <p>COSTO \$ 110.000</p>	<p>VIRTUAL</p> <p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p> <p>COSTO \$ 110.000</p>	<p>VIRTUAL</p> <p>FACTURACIÓN</p> <p>COSTO \$ 110.000</p>
---	---	--	--

INFORMES E INSCRIPCIONES

PBX 605 12 22
admisiones@politecnicoohan.edu.co

Síguenos en



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.





El futuro, hoy

La transformación digital en el sector salud

Cada vez con más fuerza, el sector de la salud en todo el mundo se ve abocado a aceptar y adaptar las transformaciones que impone en todos los ámbitos el avance presionado desde las tecnologías de la comunicación (TICs), la informática, la robótica, internet, y demás sectores que han marcado la vanguardia del desarrollo en las décadas recientes. La salud no ha estado nunca ajena al desarrollo, lo ha aceptado e incorporado como método esencial de evolución hacia mejores prácticas. Lo interesante ahora es la velocidad de este tipo de cambios, que os hacen pensar que la ciencia ficción está a la puerta de la esquina. DE LA RED comienza una serie de artículos que mostrarán hacia dónde vamos avanzando.

En primera instancia fue la industria el sector de la economía que más adoptó la transformación digital a sus procesos, y si bien inicialmente el sector salud parecía rehusarse a una aplicación amplia de los nuevos desarrollos tecnológicos, rápidamente esa visión ha cambiado y ahora se puede afirmar que la tecnología digital ha llegado con fuerza a apoyar los procesos relacionados con la salud.

En líneas generales se pueden esbozar los siguientes beneficios de la transformación digital: aumento de la productividad, reducción de costos, y mejoramiento en la calidad de los servicios prestados al paciente. Si bien la adopción de transformaciones tecnológicas nunca ha sido una obligatoriedad de los sistemas de salud, si se ha dado de manera gradual, y más por la iniciativa propia de las instituciones que han comenzado a apro-

vechase de lo que la era digital proporciona.

Esta transformación ha conducido a cambiar prioridades e incluso en los casos que es posible, redirigir los recursos hacia soluciones novedosas para necesidades antiguas. Si bien la velocidad con que se han adoptado los desarrollos tecnológicos en la salud ha sido inferior a la mostrada en otros sectores, es una realidad que se avanza hacia una era de cambios donde lo digital cambiará a las instituciones. Lo ideal ahora es que este cambio sea favorable en todos los sentidos, situación que algunas veces o ha sido tan clara en la historia de la humanidad.

Aplicaciones actuales de las TIC en el sector salud (ehealth)

Son varias las aplicaciones que desde las TICs vienen posicionándose en el sector salud y que muy seguramente se potenciarán en los años siguientes. No es



extraño hoy que el médico pueda acceder a la información de sus pacientes desde su móvil o que un cirujano que disponga de herramientas robóticas pueda realizar operaciones a distancia. Uno de los mayores cambios puede provenir de la asistencia a distancia, lo que a largo plazo ahorraría recursos y permitiría que los médicos puedan atender a sus pacientes desde su consulta sin que los pacientes salgan de su casa. Se supone que este tipo de atención será más rápido y funcional, dinámico e incluso podría ser igual de efectivo al aplicarse otras herramientas que le permitan al profesional de la salud ver en pantallas las partes que más necesite comprobar de su paciente, sus signos vitales, y demás información necesaria.

Por su parte, lo que se ha denominado como big data tomará

de sus enfermedades. El paso siguiente, que ya se da en algunos lugares, es establecer un vínculo más directo de información con los hospitales y sus médicos.

Aunque aún lejos para nuestro entorno, otro avance que ya se supera la ficción es la robótica, ante todo en temas como el desarrollo de prótesis, de miembros artificiales que responden a instrucciones del usuario, o prótesis auditivas, visuales, y como lo señalamos antes, la asistencia en cirugías de alta complejidad.

Ciencia ficción a las puertas

Desarrollos tecnológicos completamente viables para los próximos años son parte de la transformación del mundo de la salud. Además de la robótica, el entrenamiento de los cirujanos y médicos por medio del aprovechamiento de realidad virtual, es cada vez más cercano. Dispositivos como *Oculus Rift* permiten sentir la exacta sensación que se tendría operando en un quirófano, lo que permitirá que los profesionales practiquen mucho más y ganen confianza en los procedimientos sin arriesgar vidas humanas.

Muy pronto, más de lo que se piensa, la impresión de órganos en 3D, podrán salvar vidas al realizar la misma función que los órganos naturales. Ya hoy órganos 3D salvan vidas a diario en el mundo y existen empresas que ya se dedican al tema 



En agosto, la cita es en ANDES

Juegos de la salud

Andes, en el corazón del suroeste antioqueño, será la sede de los Juegos de la Salud 2018, evento de gran envergadura al cual en esta versión la Cooperativa de Hospitales de Antioquia, COHAN, se ha vinculado de menara decidida con el fin de promover el desarrollo de las instituciones asociadas a la vez que se contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de los colaboradores de las mismas y sus grupos familiares.



Alcaldía de Andes



Los días 17, 18, 19 y 20 de agosto se darán cita los amantes del deporte que laboran entre otros en los hospitales de Andes, Betulia, Caldas, Caucasia, Ciudad Bolívar Cocorná, Dabeiba, El Santuario, Entrerrios, Fredonia, Frontino, Guarne, Ituango, La Ceja, Pueblorrico, Sabaneta, San Francisco, San Pedro de Urabá, San Roque, Santa fe de Antioquia, Turbo, Urrao y Yolombó.

Este año los Juegos Departamentales de la Salud se realizarán bajo la organización de la E.S.E. Hospital San Rafael con el apoyo decidido de la Alcaldía Municipal de Andes. Al cierre de

esta edición han confirmado la asistencia 23 instituciones asociadas a la Cooperativa, lo que hace pensar en una presencia masiva tanto de deportistas como de acompañantes y aficionados.

La vinculación de COHAN con la realización de las justas incluye un apoyo especial con el patrocinio de los uniformes para los 1.100 deportistas que aproximadamente participaran este año en el evento.

Dentro de las disciplinas que se

llevaran a cabo están: billar, ajedrez, natación, microfútbol (en categorías masculino y femenino), tenis de mesa, voleibol mixto, ciclo montañismo, fútbol siete (masculino y femenino), basquetbol (masculino y femenino), y atletismo.

Desde cuando se crearon los juegos de la salud, por iniciativa de Antonio Roldan Betancur, esta ha sido una oportunidad de oro para compartir en un ambiente de sana competencia y 2018 no será la excepción 🏆

Mundo farmacéutico



Las bacterias se combaten primero con lavado de manos

Ante la amenaza de las bacterias y, en particular, de las bacterias resistentes a los antibióticos, la Organización Mundial de la Salud recomienda incorporar medidas de prevención en los hábitos cotidianos, y aunque parezca simple, una de las claves para evitar enfermedades causadas por bacterias es mantener las manos limpias.

Esta tarea que debería ser cotidiana, es una de las principales recomendaciones de la OMS para alertar a la población mundial de la problemática de los antibióticos, ya que su mal uso y abuso conllevan al desarrollo de bacterias resistentes difíciles de erradicar, pero además porque ante la carencia de nuevas sustancias con acción antibiótica, el problema se ha aumentado y podría ser una grave preocupación a nivel de salud global.

Existen muchas maneras de evitar enfermedades con acciones habituales, y que sólo dependen de nosotros. Lavarse las manos tiene sus condiciones: hay momentos clave para hacerlo, antes de comer, después de tocar basuras o antes, durante y después de preparar alimentos. Al manipular alimentos crudos, como carne, pescado o huevos, hay que lavarse las manos antes de tocar otros alimentos como frutas o verduras, que se consumen crudas, evitando así la contaminación cruzada.

También es muy recomendable lavarse las manos antes y después de ir al baño, de cambiar pañales o de limpiar a alguien que haya ido al baño; después de toser, estornudar o sonarse la nariz; antes y después de tratar heridas o cortes o de atender a alguien enfermo, y después de tocar animales, alimento para animales o excrementos de animales 🦠

Algunas cifras cooperativas:

En Chile 952 cooperativas tienen más de 1.748.000 asociados que junto con los empleos directos creados equivalen a más de un 20% de la fuerza laboral total del país.

Fuente: ACI América





Acciones de extensión

Otra faceta del Consorcio de Cataluña



Consorci de Salut i Social de Catalunya

En esta última reseña publicada por DE LA RED, sobre el Consorcio de Cataluña, mostraremos aquellas actividades de extensión que adelanta la organización española y que se han convertido en referente internacional.

El Consorcio ejerce funciones de representación institucional de los hospitales asociados y de acompañamiento de los órganos rectores ante la *Conselleria* así como de las gerencias en las negociaciones con el *CatSalut* dels Òrgans Rectors davant de la *Conselleria*.

En relación con el trabajo de consultoría para proyectos estratégicos, el Consorcio cuenta con consultores seniors que apoyan la toma de decisiones estratégicas. Dentro de sus líneas de acción se encuentran el asesoramiento general en obras, instalaciones y equipamientos sanitarios y sociales

para el abordaje de problemas estructurales y de ingeniería de los hospitales asociados. Se prestan asesorías en todos los ámbitos jurídicos, en la negociación y redacción de contratos, convenios, transacciones, en la elaboración de notas e informes jurídicos, formulación de los escritos de alegación de expedientes administrativos, defensa ante la administración laboral, asesoramiento en la aplicación de los convenios colectivos de trabajo, en la redacción de cláusulas especiales en contratos laborales, e incluso se participa en los comités de ética.

El área de comunicaciones de los hospitales recibe a su vez apoyo en temas como la relación con los medios de comunicación, asesoramiento en la gestión de crisis, consultoría sobre estrategias de marketing y comunicación, acompañamiento en la organización de actos públicos y eventos, evaluación e impulso de nuevos proyectos de comunicación.

En el campo de la gestión de recursos humanos, el consorcio ayuda en la selección de directi-

vos, de altos mandos, y de otros tipos de profesionales que precisen las entidades a partir del mantenimiento de una bolsa de trabajo. Así mismo asesora en la definición de procesos y redacción de documentos relacionados con la gestión de personas, realiza acompañamiento de los directores de Recursos Humanos (especialmente durante su incorporación a las entidades).

Por otra parte, la buena marcha en la gestión administrativa y financiera de los hospitales es una prioridad para el Consorcio, de ahí que para apoyar estos temas se cuenta con una división especial denominada: Servicio Agregado de Contrataciones Administrativas (SACAC). Dentro de sus funciones se encuentran: apoyo en el proceso administrativo de contratación. Apoyo en la preparación de los expedientes administrativos relacionados con la contratación. Asesoramiento económico-financiero con expertos en contabilidad financiera y presupuestaria.

Asesoramiento en Sistemas de Información. Estudio y evaluación

de necesidades en tecnologías y sistemas de información. Contratación de productos aprovechando la generación de economías de escala. Apoyo y acompañamiento durante la implantación de soluciones informáticas. Negociación y representación ante los proveedores.

Un área relativamente nueva como el Benchmarking también recibe el acompañamiento del Consorcio con la coordinación reuniones de responsables de diferentes ámbitos de las entidades gestionadas. Reuniones de trabajo sobre proyectos comunes (teleradiología, sistemas de información,). Abordaje conjunto de temas de interés común: modelo de urgencias, implantación de la carrera profesional, cuadernos de mando, etc. Seguimiento independiente de las entidades con el fin de buscar puntos de mejora y de devolver la información comparativa en cada una de ellas.

El consorcio cuenta con una Central de información y de resultados donde se elaboran los cuadernos de mando para las diferentes áreas de las organizaciones: Productividad, Calidad y Eficiencia.

Finalmente y como estrategias de asesoramiento permanente se tiene departamentos como el CSC Consultoría y Gestión, que apoya a la entidad en todos los ámbitos relacionados con la actividad gestora: asesoramiento económico-financiero, jurídico, en comunicación, en recursos humanos, en sistemas de información, en contrataciones administrativas, en asesoría-consultoría, en infraestructuras y equipamientos.

Como un servicio novedoso para nuestro medio, el Consorcio ofrece la posibilidad de adelantar labores de gestión gerencial integrales, las cuales se establecen en un contrato donde la entidad delega las funciones de gerencia en CSC Consultoría y Gestión SA, de acuerdo con su modelo de gestión. Bajo esta modalidad la empresa de gestión tiene poderes

legales suficientes para gestionar y administrar la entidad y debe rendir cuenta de los resultados obtenidos, de acuerdo con las líneas estratégicas y los objetivos prefijados 🏡

