

en familia

Vigésima Jornada
"Gilberto Londoño Mesa"

Política EFR®

Asociación de Usuarios
Hospital Pablo Tobón Uribe



Donde algunos dan más, pero ninguno recibe menos

CONTENIDO

- 3 Editorial
- 4 Noticias de Nuestro Hospital
- 6 Plan de reconocimiento a intervención de la accidentalidad
- 7 Grupo de atención a pacientes adultos con sospecha de violencia intrafamiliar
- 8 Política EFR®
- 10 Formas farmacéuticas orales de liberación modificada (FLM)
- 11 Asociación de Usuarios del Hospital Pablo Tobón Uribe
- 12 Novedades Laborales
- 14 Nos escriben
- 15 Moldecitos de pescado
- 16 Nuestros valores



4



5

DIRECTOR GENERAL:
Dr. Andrés Aguirre Martínez

COMITÉ EDITORIAL:
Dirección General - Departamento de Mercadeo

DISEÑO:
InterMedia Publicidad

IMPRESIÓN:
Lito Brasil

COLABORARON EN ESTA EDICIÓN:
Divisiones de Planeación, Administrativa, Paramédica y Médica

SUSCRIPCIONES:
Departamento de Mercadeo
Teléfono: (5-74) 445 93 89
mercadeo@hptu.org.co

DIRECCIÓN:
Calle 78 B 69 - 240, Apartado Postal 3466, Conmutador (57-4-445 90 00), Medellín, Colombia

www.hptu.org.co

10



EDITORIAL

La importancia del ocio



¿Existe diferencia entre el tiempo libre y el ocio? ¿Será lo mismo el ocio que una ociosidad? ¿Puede confundirse la holgazanería con dedicarle tiempo al ocio? Tremendo reto el que tiene permanentemente el ser humano con buscar y darle sentido a su vida y como consecuencia de ello, hacer un buen uso del tiempo. Y dentro de este orden de ideas, la pregunta importante no es si tenemos tiempo, cuya respuesta en general es fácil de dar sino preguntarse y responderse cómo disponer del tiempo que tenemos. Se sabe cuántas horas tiene un día, pero el problema es a qué dedicar esas horas.

Paradar una respuesta acertada a los anteriores interrogantes es necesario considerar expresiones exclusivamente humanas, que no se encuentran en los animales. Una de ellas es la actividad estética que lleva a la posibilidad de contemplar, de admirar y de asombrarse. Esta actividad no tiene una consecuencia directa e inmediata en el mundo material, en el sentido de que quien experimenta una dicha no produce nada que pueda usarse. El ocio, entendido como lo hicieron los filósofos clásicos, es dedicar tiempo a aquello que promueve lo espiritual del ser humano: la búsqueda de la verdad, la contemplación de lo bello y el cultivo de la amistad. Es el ocio entonces, parte integral e importante de la vida humana. No sin razón escribió Ernesto Sábato en su profundo libro "La Resistencia": "Tenemos que reaprender lo que es gozar. Estamos tan desorientados que creemos que gozar es ir de compras. Un lujo verdadero es un encuentro humano, un momento de silencio ante la creación, el gozo de una obra de arte o de un trabajo bien hecho. Gozos verdaderos son aquellos que embargan el alma de gratitud y nos predisponen al amor."

Hoy se asiste a una sociedad que vive desesperada, angustiada y frustrada, que busca solución al problema del sentido de vida de manera equivocada: en un extremo, sociedades en las que se le rinde un culto excesivo a la

labor, en las que es pecado "perder un segundo", que han producido adictos al trabajo y que a su vez los promueve como ejemplo de virtud; en el otro extremo, las sociedades en las que la máxima ambición es matar el tiempo, escaparse de la vida y encontrar suficiente riqueza con el fin de dedicarse a la diversión; y peor aún, aquellas sociedades en las se usa la combinación de las dos posturas: matarse entre semana, para escaparse del agobio que ello produce en el tiempo restante. En la Grecia clásica, aquellos que no tenían tiempo para las actividades superiores del espíritu, no eran verdaderos ciudadanos; a estas personas les estaba negada la posibilidad del ocio, es decir, su obligación era exclusivamente lo mundano, el neg-ocio.

Una vida sana tiene que entenderse con el mundo – que es trabajar, tiene que comprometerse con los demás – que es amar, pero igualmente tiene que promover el espíritu humano a través de un verdadero y sano ocio – bien diferente a la ociosidad u holgazanería. Sebastián de Horozco, dramaturgo español del siglo de oro, escribió en unas décimas: "Ni todo ha de ser velar/ ni todo ha de ser dormir/ ni continuo trabajar/ ni a la contina holgar/ mas el tiempo repartir...".

¡Una vida sin ocio es tremendamente inhumana y desdichada, es decir, es una verdadera ociosidad, que no es otra cosa que gastar el tiempo inútilmente!

ANDRÉS AGUIRRÉ MARTÍNEZ
Director General



El pasado 18 de febrero, la Universidad de Antioquia y Grupo de Gastrohepatología, del Hospital, realizó el seminario P53 and wnt B-catenin: key pathways in liver cancer.

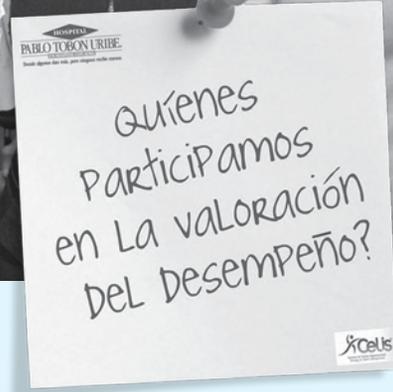
Entre los conferencistas, contamos con dos invitados internacionales:

Pierre Hainaut, PhD, Director del Cluster Oncogénesis Molecular, Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC), Francia.

Doriane Gouas, Estudiante de Doctorado, IARC, Francia.

La oficina de atención a pacientes internacionales, de trasplantes y cirugía bariátrica **cuenta con nuevos correos** para cada proceso de la oficina quedando así:

- Proceso trasplantes: trasplantes@hptu.org.co
- Proceso Internacionales: internacionales@hptu.org.co
- Proceso Bariátrica: cirugiabariatica@hptu.org.co
- Pacientes fuera de Medellín: nacionales@hptu.org.co



NUMISMA es la mejor Web sobre coleccionismo en España, y cada año reconoce la mejor página Web mundial. En febrero de 2010 seleccionó el blog LEPRA Y NUMISMÁTICA, a cargo del doctor Andrés Yepes P. Médico Internista y Oncólogo Clínico, Jefe de la Unidad de Cancerología de nuestro Hospital. Lo felicitamos por este logro; quienes quieran conocer el blog, pueden ingresar al siguiente enlace: http://www.numisma.org/La_mejor.htm

Vigésima Jornada "Gilberto Londoño Mesa"

La Jornada realizada los pasados 11 y 12 de febrero de 2010 en el hotel Las Lomas de Rionegro, tuvo como objetivo proyectar el Hospital al logro de su **MISIÓN** y **VISIÓN** teniendo en cuenta nuestro entorno, las tendencias y los contenidos del redireccionamiento estratégico.



Tuvimos oportunidad de compartir la información sobre los Proyectos de corto y mediano plazo que apoyan el logro de los objetivos estratégicos en las áreas clave y en las de soporte vital.



Encontramos estrategias para racionalizar los costos operacionales del Hospital, mejorar la productividad y comprometernos en el cumplimiento de esta meta.



Compartimos una EUCARISTÍA en Acción de Gracias, por los 40 años del Hospital.



Disfrutamos de la primera reunión de celebración 40 años.

Metas Internacionales de Seguridad de pacientes

Meta 1
Identificar correctamente los pacientes

Meta 2
Mejorar la comunicación efectiva

Meta 3
Mejorar la seguridad de los medicamentos de máxima alerta

Meta 4
Garantizar cirugías con el procedimiento correcto y al paciente correcto

Meta 5
Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención

Meta 6
Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caídas

Los ganadores del concurso de Posters durante el desarrollo de la Jornada "Gilberto Londoño Mesa":

Primer puesto: Gustavo Gutiérrez, Coordinador de Mejoramiento.

Segundo puesto: Diego Estarita, Analista de Seguridad Informática.

Plan de reconocimiento a intervención de la accidentalidad

Hospital Pablo Tobón Uribe - año 2010

Dentro del plan de intervención de accidentalidad en el Hospital hemos diseñado diferentes estrategias, que nos han permitido disminuirla de manera importante y sobre todo hacer de la seguridad de los colaboradores del Hospital un compromiso de todos y cada uno.

En el año 2009 disminuimos la tasa de accidentalidad en 13% (10.92 vs 12.60), fue el mejor año de los últimos 5 años, la frecuencia y la severidad de los accidentes disminuyeron en 14%.

Con el fin de consolidar esta gestión y fortalecer la cultura del autocuidado en nuestros colaboradores, durante el año 2010 continuaremos con los incentivos para aquellas Unidades, Secciones o Divisiones comprometidas. Tenga en cuenta las siguientes definiciones:

- **Accidente de trabajo:** Suceso repentino que se origina por razón del trabajo y produce lesión en el colaborador. (ej. pinchazo, lumbalgia por esfuerzo, esguinces, salpicadura con fluidos corporales, entre otros).
- **Incidente de trabajo:** Suceso repentino que se origina por razón del trabajo, pero no produce lesión en el trabajador (cuasi- accidente) (ej. resbalón en piso húmedo)
- **Comportamiento seguro:** Decisión positiva que asume la persona frente a cumplir las normas de seguridad, utilizar los elementos de protección personal, auto cuidarse; que disminuye la posibilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

REALIZAREMOS entrega de estímulos trimestrales a aquellas unidades, secciones o divisiones que presenten:

ITEM reportado	Nº de eventos	% Ponderación
Ocurrencia de accidentes de trabajo	0	30%
Reporte de incidentes de trabajo	3 ó más	30%
Comportamientos seguros observados	4 ó más	25%
Entrega de evidencias a Salud Ocupacional del desarrollo de actividades propias que motiven al personal a la práctica de autocuidado, cumplimiento de los procedimientos, prevención de accidentes de trabajo e incidentes.	1 ó más	15%

Se contabilizarán los reportes de cada una de las Unidades, Secciones o Divisiones y se premiarán aquellas que cumplan con el 100% de los ítems solicitados.

¿QUIÉNES REPORTAN?:

Los accidentes e incidentes de trabajo deben ser reportados máximo al día siguiente de la ocurrencia por el colaborador involucrado, las observaciones de comportamientos seguros y las actividades motivacionales pueden ser reportados por los líderes de accidentalidad, por Salud Ocupacional, por los miembros del COPASO o por los jefes de proceso. **NO CUENTAN AUTOREPORTES.**

¿CUÁNDO SON LAS FECHAS DE CORTE?:

Para las observaciones de comportamiento seguro deberán ser entregados:, para el 1er trimestre antes del 10/04/2010, para el 2do trimestre antes del 10/07/2010, para el 3er trimestre 10/10/2010 y para el 4to trimestre antes del 10/01/2011.

DIVULGACIÓN DE RESULTADOS:

Se publicarán las unidades, secciones o divisiones ganadoras trimestralmente en esta publicación y en los medios internos de comunicación y se entregará el reconocimiento.

PREMIACION FINAL:

- Semestralmente se premiarán los 5 colaboradores con mayor número de comportamientos seguros reportados y se les enviará una carta de felicitación a la hoja de vida por el compromiso con su seguridad.
- Semestralmente se premiarán los 2 líderes de accidentalidad que hayan logrado mejorar la seguridad de sus colaboradores, frente a los ítems reportados (accidentes de trabajo, incidentes de trabajo y comportamientos seguros) y se les enviará una carta de felicitación a la hoja de vida por el compromiso con su seguridad y la de su proceso.
- Anualmente se premiarán las 2 unidades, secciones o divisiones que hayan generado mayor número de actividades motivacionales de autocuidado y compromiso con la seguridad.



TODOS LOS COLABORADORES DEL HPTU hacemos La valoración DEL Desempeño

Xcelis

La familia es una de las principales instituciones de la sociedad, es el primer y principal espacio de socialización de los niños y niñas, donde se aprenden los valores, costumbres, creencias, se posibilita la introyección de normas que de una u otra manera van a influir en su

Grupo de atención a pacientes adultos con sospecha de violencia intrafamiliar

¿Sabe usted que existe un grupo de atención a los casos sospechosos de violencia intrafamiliar?

Pues sí, existe desde marzo del año 2009,

Su objetivo es: detectar, atender e intervenir de manera oportuna e integral, a los pacientes adultos, que ingresen a cualquier servicio del Hospital que presenten sospecha de Violencia Intrafamiliar.

El grupo esta conformado por:

- Mayla Perdomo, M.D. urgentóloga
- Juan Fernando Velásquez, M.D. jefe del departamento de urgencias
- Mónica Marcela Peláez, M.D. médica de planta
- Paula Zapata, enfermera jefe
- John Jairo Pérez, psicólogo
- Lorena Ivone García, gestión de la información clínica
- Flor Marina Quintero, trabajadora social
- Dora Ángela Giraldo, jefe del departamento de trabajo social
- Janeth Eliana Mora, trabajadora social

forma de actuar dentro de una comunidad; por esto consideramos de vital importancia no pasar desapercibidas aquellas situaciones de agresión física, psicológica y sexual que se presentan entre los diferentes subsistemas familiares y que si no se intervienen oportunamente pueden llegar a destruir las relaciones que se establecen al interior de la familia, repercutiendo negativamente en el tejido social.

Invitamos al personal médico y paramédico a reportar al grupo VIF-violencia Intrafamilia, mediante interconsulta, toda situación sospechosa de violencia intrafamiliar en el paciente; si en la evaluación realizada por el grupo VIF se confirma esta sospecha, se hace el respectivo acompañamiento y se reporta el caso a las entidades estatales y ONG's competentes.

Además del grupo de atención a pacientes adultos con sospecha de VIF, existe en el hospital el grupo de atención a niños, niñas y adolescente en riesgo.

Nuestro Hospital tiene el compromiso de ser una **Empresa Familiarmente Responsable (EFR[®])**, esto significa que nuestras políticas de Gestión Humana deben facilitar el equilibrio entre los escenarios de vida **familiar, personal y laboral** de nuestros colaboradores.

Te presentamos las 26 políticas* que hemos desarrollado para alcanzar el equilibrio que todos merecemos:

POLÍTICA EFR [®]	DESCRIPCIÓN
Calidad en el empleo	
1. Contrato a término indefinido	El número de contratos a término indefinido no podrá ser inferior al 90% de la plantilla.
2. Actividades lúdicas	Actividades relacionadas con días especiales y eventos culturales: Día de la familia, jornada deportiva, navidad, día del profesional de la salud, aniversario del Hospital.
3. Convivencia	Orientada a fortalecer la cultura organizacional y de formación para los colaboradores del Hospital.
4. Acuerdo corporativo de parqueadero	Tarifas preferenciales definidas entre el Hospital y Corpaul para el uso de parqueadero, con pago por nómina.
5. Remuneración flexible integral	Es un esquema de pago personalizado que permite que el colaborador maximice sus ingresos mensuales sin modificar sus hábitos de consumo.
6. Descuento en servicios hospitalarios	Se facturará según las tarifas de la seguridad social (clasificación 6) y un descuento adicional del 5% a los colaboradores que hagan uso de nuestros servicios ambulatorios, hospitalarios o de urgencias. En medicamentos del Servicio Farmacéutico tendrán un descuento adicional del 7%.
7. Apoyo en gestión con actores claves en salud	Los colaboradores del Hospital recibirán los beneficios de Salud Ocupacional, que buscan proteger y mejorar la salud física, mental, social y espiritual de éstos en sus puestos de trabajo
8. Ahorro Procasa	Este beneficio tiene como objetivo la adquisición de vivienda para el colaborador, facilitando la gestión en el ahorro del dinero necesario.

POLÍTICA EFR [®]	DESCRIPCIÓN
Calidad en el empleo	
9. Comedor	El Hospital cuenta con un comedor para todos los colaboradores, donde se les suministran alimentos de alta confiabilidad y calidad nutricional.
	10. Diligencias personales Proveedores especializados en el servicio de mensajería brindarán una oportunidad a los colaboradores del Hospital para realizar diligencias transaccionales en sus horarios de trabajo a una tarifa preferencial.
11. Programa de atención psicológica a colaboradores	Este servicio busca brindar a los colaboradores del Hospital a través de la Red de Apoyo, servicios profesionales en psicología y psiquiatría, y en orientación familiar.
12. Apoyo a la caja de compensación familiar	El Hospital apoyará logísticamente las actividades y eventos programados para dar mayor y mejor uso a los servicios de la caja de compensación familiar.
13. Plataforma de servicios complementarios en las instalaciones	Servicios complementarios en las instalaciones del Hospital para que los colaboradores accedan con comodidad, economía y reduciendo los tiempos de desplazamiento.
14. Transporte	El Hospital brinda a sus colaboradores el servicio de transporte sin ningún costo, cubriendo 4 rutas (Aguacatala, Niquía, Centro y Castilla).



POLÍTICA EFR®

DESCRIPCIÓN

Desarrollo profesional

1. Valoración del desempeño

NUEVA

Valorar basados en competencias, sobre aspectos conductuales y metas organizacionales, definidas para cada rol, el desempeño de los colaboradores, con el fin de dar retroalimentación y buscar una mejora continua.

2. Programa de mentores

NUEVA

Es el proceso de aprendizaje personal por el cual 2 colaboradores del Hospital, establecen una relación personalizada, orientada a compartir de manera informal conocimiento relevante con la carrera o desarrollo profesional

3. Programa de reconocimiento

NUEVA

Programa que busca atraer, motivar y retener a los colaboradores a través del reconocimiento de su contribución y comportamientos clave para el éxito del negocio según la planeación estratégica.

4. Licencia remunerada para estudio

La licencia remunerada y/o acción de formación es un componente del régimen de méritos e incentivos que el Hospital otorga a sus colaboradores con el propósito de reconocer la calidad de su trabajo, promover su enriquecimiento intelectual y profesional y estimular su productividad.

Flexibilidad temporal y espacial

1. Día de bienestar

NUEVA

Esta iniciativa otorga día remunerado de trabajo para atender tratamientos, citas médicas, chequeos, entre otras actividades para el cuidado de la salud.

2. Licencias especiales con reserva de puesto

El colaborador tendrá la opción de solicitar una licencia o permiso no remunerado entre 1 y 60 días, para estudios en el exterior y programas académicos que requieran una dedicación superior al 60% de la jornada laboral diaria.

3. Banco de tiempo

NUEVA

Los colaboradores tendrán la posibilidad de trabajar tiempo adicional, previa coordinación con el jefe directo, con el fin de utilizar esas horas trabajadas para una actividad relacionada con: Cirugías no POS, cuidado/Visita a dependientes en otras ciudades y estudios.

POLÍTICA EFR®

DESCRIPCIÓN

Flexibilidad temporal y espacial

4. Pico y placa

Los colaboradores que usan vehículo particular para desplazarse al Hospital, podrán iniciar su jornada laboral a las 6:30 am y culminarla a las 4:30 pm los días que aplique la medida.

5. Tarde libre por buen uso de turnos

NUEVA

Como una manera de fomentar el uso adecuado de turnos en el Hospital, y contribuir a una óptima organización del trabajo, se dará una tarde libre cuando el colaborador no realice cambio alguno en los turnos establecidos durante un periodo de 3 meses.

**Flexibilidad temporal y espacial
Servicios de apoyo a la familia**

1. Permiso retribuido para el cuidado de dependientes

NUEVA

El Hospital concede a los colaboradores que tengan dependientes menores o adultos, ocho (8) horas de permisos retribuidos especiales para las responsabilidades con dependientes menores y adultos directos para actividades relacionadas con: Visitas odontológicas, visitas médicas, colegio/ Guardería, emergencias.

2. Permiso adicional para atención a recién nacidos

NUEVA

Una vez terminada la licencia por maternidad/paternidad acorde con la ley, la colaboradora podrá trabajar durante la primera semana medio tiempo, hasta cumplir con una totalidad de 24 horas hábiles de permiso. En casos de paternidad las horas hábiles de permiso serán 8.

Igualdad de oportunidades

1. Igualdad de Oportunidades

Garantizar la igualdad de oportunidades partiendo del proceso de elección y continuando durante todo el proceso de desarrollo interno, fundamentado en un respeto en la dignidad humana.

* Las políticas EFR® son beneficios y acuerdos que serán ofrecidos a los colaboradores, con el objeto de ayudarlos a conciliar su vida laboral y personal, siendo exitosos en ambos contextos.

Éstos son otorgados por mera liberalidad, por lo tanto el Hospital se reserva la facultad de modificarlos, eliminarlos o reemplazarlos.

Están sujetas a reglamentación.

Para mayor información comuníquese con el Departamento de Relaciones Humanas Ext. 9373, 9180, 9298, 9797.



Formas farmacéuticas orales de liberación modificada (FLM)

Las formas farmacéuticas orales de liberación modificada son aquellas diseñadas de tal manera que se modifica la velocidad o el lugar de liberación del principio activo respecto a las formas farmacéuticas convencionales (casi todas las "pastillas" que conocemos). Se clasifican en:

Formas de liberación retardada:

El principio activo es liberado en un momento distinto al de la administración, pero no se prolonga el efecto terapéutico. Son formas con cubierta entérica (resistente a los líquidos gástricos) en las que el principio activo es liberado en una zona concreta del intestino delgado. Son las formas "retard" por excelencia.

Formas de liberación controlada:

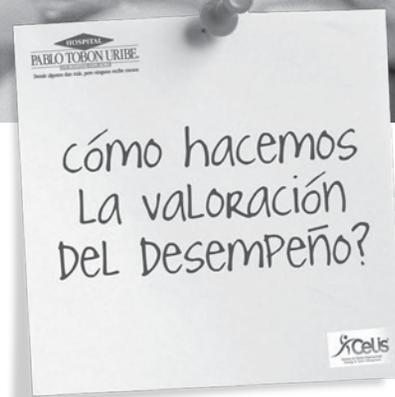
El principio activo se libera escalonadamente en el tiempo, prolongándose el efecto terapéutico. Estas formas se clasifican en:

Formas de acción sostenida:

El principio activo se libera a una velocidad constante con el objetivo de conseguir una velocidad de absorción también constante y así disminuir las variaciones en los niveles de medicamento en la sangre.

Formas de acción prolongada:

El principio activo se libera inicialmente en proporción suficiente para producir su efecto y después se libera de forma lenta a una velocidad no necesariamente constante, manteniendo la concentración eficaz durante más tiempo que con las formas de liberación inmediata.



Importante:

Las FLM siempre deben tragarse enteras, no deben partirse o diluirse.

Abreviaturas de las FLM

Los medicamentos disponibles como FLM generalmente llevan en su nombre una de las siguientes abreviaturas que indica el tipo de liberación del principio activo:

R

(retard):

Liberación retardada.

SR

(sustained release):

Liberación sostenida.

XL/XR

(extended release):

Liberación prolongada.

Asociación de Usuarios del Hospital Pablo Tobón Uribe

Como se creó?

La Asociación de Usuarios del Hospital Pablo Tobón Uribe se constituyó el 28 de julio de 2003 como entidad sin ánimo de lucro, la cual velará por la calidad del servicio y la defensa del usuario como rezan los estatutos.

La Asociación se registró por los Principios de:

Participación democrática en las deliberaciones o decisiones.

Ausencia de cualquier discriminación de carácter social, religioso, político, de raza o nacionalidad.

Ser usuario de los servicios, permite ser miembro activo de la Asociación.

Tiene como objetivos y funciones a grandes rasgos:

Apoyar los planes, programas y proyectos del HPTU respecto al servicio.

Promover acciones educativas para todos los integrantes de la asociación. hacer énfasis en la humanización de la atención, para que sirva al hombre, sus familias y demás componentes de la sociedad.

Mantener canales de comunicación con los afiliados que permitan conocer sus inquietudes y demandas para hacer propuestas ante juntas directivas de las IPS y EPS.

Informar a las entidades aseguradoras si la calidad del servicio prestado por el HPTU no satisface la necesidad de sus afiliados.



Atender las quejas de los usuarios para vigilar que se tomen los correctivos del caso.

Proponer medidas que brinden mejoría a la oportunidad, calidad técnica y humana de los servicios del HPTU.

Entre otras.

Los miembros de la asociación es indefinido y plural, hay tres tipos:

Contribuyentes: que por su responsabilidad social aportan.

Honorarios: personas que hayan ganado la distinción por medio de la junta directiva.

Activos: Son los afiliados a la asociación, tienen obligaciones y derechos, participan con vos y voto en asambleas y pueden elegir y ser elegidos.

Para ser miembro activo debe haber sido paciente del Hospital y presentar la solicitud a la Junta Directiva quienes evaluarán el caso.



CUMPLEAÑOS

MARZO 1

José Jaime Cuartas Londoño
Médico anesthesiólogo

Carlos Mario Gómez Bermúdez
Médico anesthesiólogo

Luz Dary García Acosta
Aprendiz en etapa lectiva

MARZO 2

Jhon Fredy Nieto Ríos
Médico internista

Miguel Andrés Murcia Hernández
Médico ortopedista oncólogo

Isabel Cristina Vélez Velásquez
Médico otorrinolaringólogo

MARZO 3

Alex Humberto Ramírez Rincón
Médico internista

Margarita María Marín Puerta
Terapeuta respiratoria pediátrica

Johana Marcela Taborda Restrepo
Auxiliar de enfermería

MARZO 4

Rodrigo Castaño Llano
Médico cirujano general subespecialista en cirugía gastrointestinal y endoscopia

Jhon Jaime Carvajal Gutiérrez
Médico internista en hospitalización, consulta externa y urgencias

Mónica Margot Avendaño Upegui
Auxiliar de enfermería

Luz Marina Duque Gómez
Enfermera especialista para cuidado crítico

Sonia Ahyde Zuluaga Ramírez
Auxiliar de enfermería

Diana Patricia Valencia Arias
Ayudante de servicios

Jhon Mario Cardona Betancur
Enfermero

Mónica Raigosa Higueta
Enfermera

MARZO 5

Andrés Aguirre Martínez
Director general

Bibiana Shirley Pérez Londoño
Auxiliar de enfermería

Silvia Juliana Rueda Sánchez
Médico anesthesiólogo

Alba Ruth Ochoa Arango
Auxiliar de enfermería

Natalia Taborda Alzate
Enfermera

Maritza González Ortega
Auxiliar de enfermería

Claudia Milena Ramírez Giraldo
Auxiliar de enfermería

MARZO 6

María Yanet López Acosta
Auxiliar apoyo al usuario

María Teresa Sánchez Graciano
Auxiliar de enfermería

Hasbleidy Úsuga Úsuga
Auxiliar de enfermería

María Paulina Gil Duque
Aprendiz en etapa lectiva

MARZO 7

Ángela Patricia Arango Alvarán
Auxiliar de enfermería

Ana Lucía Jaramillo Valencia
Enfermera

Adriana Herrera Oliveros
Auxiliar de enfermería

Deicy Tatiana Londoño Cano
Auxiliar de enfermería

Edwin Horacio Soto López
Ayudante de servicios

MARZO 8

Diana Patricia Echeverri Correa
Auxiliar contable en nómina

Mónica Cecilia González López
Auxiliar de enfermería

MARZO 9

Clara Luz Ruiz Arredondo
Auxiliar apoyo al usuario

Alba Lucelly Sánchez Quintero
Regente de farmacia

Teresa Adriana López Tamayo
Secretaria auxiliar

Luisa Fernanda Correa González
Enfermera

MARZO 10

Yuliana Marcela López Medina
Estudiante de práctica

Dora Aleida Ríos Zuluaga
Ayudante de servicios

Diego Andrés Restrepo Gutiérrez
Médico internista con subespecialidad en cuidado intensivo

Silvia Lucía Bustamante Sánchez
Aprendiz en etapa lectiva

Ramón Enrique Montoya Marín
Ayudante general de mantenimiento

Doris Eliana Olarte Cifuentes
Secretaria auxiliar

Gined de Jesús Canola Montoya
Auxiliar de enfermería

Flor Miryam Ciro Pamplona
Auxiliar de enfermería

MARZO 11

Tatiana María Monsalve Gómez
Ayudante revisora de cuentas

Federico Gaviria Gil
Médico urólogo

MARZO 12

Andrés Felipe Montoya Vélez
Auxiliar de enfermería

Sandra Milena Graciano Mejía
Auxiliar de enfermería

MARZO 13

Gonzalo Enrique Pérez Arroyave
Auxiliar de facturación

Catalina Ocampo Kohn
Médica internista nefróloga

Rosa Ángela Zuleta Loaiza
Secretaria auxiliar departamento de ingeniería y mantenimiento

Astrid Elena Muñetón Arango
Jefe de sección infraestructura física hospitalaria

Lina Eugenia Sossa Vidales
Enfermera

Regina Lucía Santamaría Naranjo
Coordinadora de investigaciones

MARZO 14

María Alexandra Rivera Velásquez
Enfermera

Mónica Marcela Peláez Hernández
Médico general de planta

Jaime Andrés Triana Godoy
Médico radioterapeuta

Nubia Amparo Mazo Arboleda
Auxiliar de enfermería

MARZO 15

Marisol Sierra Avendaño
Ayudante de servicios

MARZO 16

Carlos Alberto Granda Restrepo
Estudiante de práctica

Héctor Emilio Hoyos Upegui
Médico anesthesiólogo

Luz Elena Zuluaga Tobón
Auxiliar gestión de la información

Giovana Andrea Macías López
Secretaria auxiliar

Luz Amparo Marín Alzate
Auxiliar de enfermería

Magnolia Graciano Carvajal
Auxiliar de enfermería

MARZO 17

Diana Crismell Orrego Arango
Auxiliar apoyo al usuario

Claudia María Patiño Yepes
Auxiliar de enfermería

Alexandra María Vélez Tangarife
Auxiliar de enfermería

José Fernando Arango Aramburo
Médico anesthesiólogo

José Gilberto Posada Soto
Médico anesthesiólogo

Adriana María Osorio Osorio
Auxiliar de enfermería

Luz Adiel García Castaño
Auxiliar de enfermería

Ángela María Ramírez Álvarez
Auxiliar de enfermería

MARZO 18

Gustavo Adolfo Hernández Sarmiento
Jefe cuidado crítico pediátrico

Diana Paola Aguirre Sierra
Auxiliar de enfermería

José Fernando Álvarez Barrera
Tecnólogo mecánico

Micheline Echavarría Tamayo
Auxiliar de rayos X

MARZO 19

Aleyda María Ruiz Duque
Auxiliar revisor de cuentas

José Darío Mejía Correa
Auxiliar de compras

Mónica María Murcia Londoño
Ayudante de servicios

MARZO 20

Sergio Álvarez Vallejo
Jefe departamento radiología, imágenes diagnósticas y terapia asistida por imagen

Carlos Mario González Vásquez
Médico radiólogo

Alicelda María Jaramillo
Secretaria auxiliar

MARZO 21

Paula Andrea Zuluaga Hurtado
Ayudante de servicios

Bernardo Albeiro Bedoya Sánchez
Regente de farmacia

Beatriz Elena Restrepo Restrepo
Secretaria departamento de relaciones humanas

Yulieth Andrea Salazar Manrique
Auxiliar de enfermería

Luz Elena Henaó Gil
Auxiliar de enfermería

MARZO 22

Diana Amparo Mojica Kefer
Enfermera especialista para cuidado crítico

Astrid Elena Chica Monsalve
Secretaria auxiliar

José Alberto Patiño Moreno
Tecnólogo en imágenes diagnósticas

Eliana Verónica García Orrego
Aprendiz en etapa lectiva

MARZO 23

Luis Gabriel González Pérez
Médico internista con subespecialidad en ontología clínica

Adriana María Zapata Builes
Auxiliar de enfermería

Eneida Rosa Sánchez Guerra
Auxiliar de enfermería

MARZO 24

Javier Darío Márquez Hernández
Médico internista reumatólogo

María del Pilar Vargas Betancur
Enfermera
Diana Carolina Dilisio Ríos
Auxiliar de enfermería

MARZO 25

Juan José Gaviria Jiménez
Médico Gestión Clínica
Anunciación Córdoba Mosquera
Auxiliar de enfermería
Lina Marcela Rodríguez Agudelo
Enfermera
Ángela María Marín Echeverri
Auxiliar de enfermería

MARZO 26

Gladys Astrid Giraldo Noreña
Jefe sección apoyo al usuario
Luz Marina Londoño Pimienta
Bacterióloga
Elizabeth Cristina Sánchez Lopera
Tecnólogo en imágenes diagnósticas
unidad diagnóstica y terapia asistida por imagen
Gisela Barbosa Picón
Terapeuta respiratoria
Lorena Bedoya Rincón
Auxiliar de enfermería
Astrid Norela Lenis Rodríguez
Secretaria auxiliar

MARZO 27

Lina María Díaz Jiménez
Auxiliar apoyo al usuario
María Emilce Ortiz Cano
Secretaria auxiliar
Adriana María Cárdenas Restrepo
Auxiliar de servicios farmacéuticos
Lina Marcela López Gómez
Nutricionista con especialización clínica
Leidy Marcela Salazar Cardona
Auxiliar de enfermería
Manuela Corrales Montoya
Aprendiz en etapa lectiva
Lady Julieth Pérez Rondón
Auxiliar de enfermería

MARZO 28

Gloria Stella Bedoya Castrillón
Jefe sección centro de documentos
Sandra Milena Ríos Castro
Secretaria auxiliar
Mónica María Echeverri Patiño
Dietista jefe de distribución
Claudia Milena Duarte Monroy
Ayudante de servicios
Paola Andrea Urrego Londoño
Enfermera

MARZO 29

María Cristina Mora Pérez
Auxiliar de enfermería
Lina María Hoyos Fajardo
Médico anesthesiólogo

MARZO 31

Indira María Alzate Ceballos
Auxiliar de enfermería
Lina Margarita Baena Avendaño
Bacterióloga
Yudy Selene Valderrama Taborda
Auxiliar de enfermería
María Eugenia Agudelo Muñoz
Secretaria auxiliar

NACIMIENTOS

Damos la bienvenida a los bebés que llegaron a alegrar el hogar de nuestros colaboradores y muchas felicidades a:

Ángela María Zapata Colorado
Auxiliar de enfermería
por la llegada de su hija, **Sofía**
Lina María Carmona Vargas
Enfermera
por la llegada de su hija, **Julieta**
Yanet Astrid Chavarría Chavarría
Auxiliar de enfermería
por la llegada de su hijo, **Santiago**
Natalia del Carmen Londoño Gallego
Ayudante administrativa
por la llegada de su hijo, **Emmanuel**
Ana María Suárez Muñoz
Ayudante de servicios
por la llegada de su hija, **Sofía**

MATRIMONIO

Les deseamos felicidad y prosperidad en esta nueva etapa de sus vidas a:

Dora Elcy Ocampo Cardona
Ayudante de servicios
16 de enero 2010
Isabel Cristina Echeverri Marín
Enfermera especialista en auditoría
19 de diciembre de 2009
Diana Yolida Restrepo Salazar
Auxiliar de enfermería
26 de diciembre 2009

FALLECIMIENTO

Hacemos llegar nuestra sentida voz de condolencia a:

Luisa Fernanda Correa González
Enfermera
por el fallecimiento de su padre, **Julio Correa**
Gloria Patricia Morales Hernández
Secretaria auxiliar
por el fallecimiento de su madre,
Gloria Hernández
Marta Olary Herrera Valencia
Auxiliar de enfermería
por el fallecimiento de su hermana,
Berta Irene Herrera
Claudia Patricia Quintero Giraldo
Auxiliar gestión de la información
por el fallecimiento de su hermana,
Norma Yulieth Giraldo

INGRESOS

Damos la bienvenida a la familia Hospital Pablo Tobón Uribe a:

Jakelynne González Giraldo
Aprendiz en etapa lectiva
Carolina Guzmán Cárdenas
Aprendiz en etapa lectiva
Daniela Franco Guzmán
Aprendiz en etapa lectiva
Yajaira Robledo Osorio
Aprendiz en etapa lectiva
Ana Catalina Jaramillo Torres
Aprendiz en etapa lectiva
Silvia Lucía Bustamante Sánchez
Aprendiz en etapa lectiva
Carolina Campuzano Hernández
Aprendiz en etapa lectiva
Eliana Verónica García Orrego
Aprendiz en etapa lectiva
Valentina Carvajal Zuluaga
Aprendiz en etapa lectiva
Natalia Díaz Ospina
Aprendiz en etapa lectiva
María Paulina Gil Duque
Aprendiz en etapa lectiva
Luz Dary García Acosta
Aprendiz en etapa lectiva
Lina Marcela Suárez Castrillón
Aprendiz en etapa lectiva
Liseth Vanessa Sepúlveda Sánchez
Aprendiz en etapa lectiva
Carolina Henao Herrera
Aprendiz en etapa lectiva
Estefanía Restrepo Restrepo
Aprendiz en etapa lectiva
Lizeth Arboleda Álvarez
Aprendiz en etapa lectiva
Kelly Catalina García Taborda
Auxiliar de apoyo en salud ocupacional
Liliana María Montoya Ochoa
Coordinador de investigación
Eduardo Londoño Tovar
Coordinador de investigación
Erika Alexandra Londoño Correa
Enfermera
Leidy Carolina Giraldo Giraldo
Enfermera
Natalia María Saldarriaga Yarce
Enfermera
Yuliana Marcela López Medina
Estudiante de práctica
Sara Montoya Mira
Estudiante de práctica
Carolina Campuzano Hincapié
Médico general de planta
Fabián Humberto Muñoz Ramírez
Médico Internista
Adriana Giraldo Villa
Nutricionista dietista
Juan Guillermo Montoya Chica
Rehabilitador Oncólogo
Javier Esteban Giraldo Rodríguez
Tecnólogo en servicios técnico
Willington de Sehuanes Viloria
Tecnólogo en servicios técnico

RETIROS

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra institución a:
Laura Vanessa Agudelo Lotero
Aprendiz en etapa lectiva
Luisa Fernanda Bedoya Espinosa
Aprendiz en etapa lectiva
Yesica Natalia Duarte Trujillo
Aprendiz en etapa lectiva
Elizabeth Espinosa Arango
Aprendiz en etapa lectiva
Gloria Maricel Estrada Taborda
Aprendiz en etapa lectiva
Alejandra Graciano
Aprendiz en etapa lectiva
Angee Vanessa Henao Zapata
Aprendiz en etapa lectiva
Héctor Andres Múnera Sánchez
Aprendiz en etapa lectiva
Juan Santiago Muñoz Bermúdez
Aprendiz en etapa lectiva
Eliana Marcela Rojas Marín
Aprendiz en etapa lectiva
Mónica Catalina Úsuga Silva
Aprendiz en etapa lectiva
Juan Fernando Úsuga Urrego
Aprendiz en etapa lectiva
María Cecilia Martínez Mayorga
Auxiliar de admisiones
Jenny Alexandra Castañeda Benítez
Auxiliar de enfermería
Carolina Vallejo Uribe
Auxiliar de enfermería
Bernarda Zapata Espinosa
Auxiliar de enfermería
Ingrid Paola Sánchez Beltrán
Auxiliar de enfermería en laboratorio
Mábel Del Socorro Zapata Betancur
Ayudante de servicios
Juanita Gómez Ramírez
Coordinadora de logística
Paola Andrea Gómez Blandón
Estudiante de práctica
Leidy Joana Gómez Ramírez
Estudiante de práctica
Luisa Fernanda Obregón Jácome
Estudiante de práctica
Edgard José Angulo Hernández
Médico cirujano
Mirían Natalia Herrera Toro
Médico cirujano
Juan Pablo Toro Vásquez
Médico cirujano
Jaime Alberto López Vargas
Médico microbiólogo
Gloria Eugenia Tobón Arredondo
Médica otorrinolaringóloga
Sandra Milena Brand Salazar
Médica pediatra
Andrés Felipe Escobar González
Médico pediatra

Santiago de Cali

Señores
Coopsana y Hospital Pablo Tobón Uribe

Cordial Saludo.

Nos permitimos informar que el Sr. Gabriel Antonio Sierra Tabares identificado con cédula de ciudadanía N° 71.733.456, nos ha enviado por nuestro Portal una Felicitación por el servicio que Ustedes como IPS, le han prestado a su familia, a continuación le damos a conocer la información enviada por el Usuario en mención:

“Soy Gabriel Sierra con cédula 71733456, beneficiario de Yamile Morales. Quiero felicitarlos por el excelente servicio que prestan aquí en Medellín a través de la IPS Coopsana centro y el Hospital Pablo Tobón Uribe, uno de los mejores centros hospitalarios de latinoamérica. Me siento muy satisfecho con el servicio al usuario gracias a la importancia que le dan a la SOS en cada uno de estos sitios.

Teléfono Actual: 4-343-1649.

Email: gabriel_sierrat@yahoo.com”

Reitero nuestra vocación de servicio en el cuidado y protección de su salud y la de su Familia.

Servicio Occidental en Salud SOS EPS, pensando en ofrecer un mejor servicio a nuestros afiliados, queremos informarle que nuestro nuevo numero único de contacto telefónico para la ciudad de Santiago de Cali es 489 86 86 y continuamos con nuestra línea de atención al cliente para el resto del país 01800 0938 777, la cual brinda información 24 horas.

Atentamente,

Mónica González Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente



Medellín, enero 27 de 2010

Señores
HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE
Atn: Grupo de Trasplante Hepático

Sección de apoyo a Pacientes Internacionales y de Trasplantes

Medellín

Quiero expresarles mi agradecimiento por todas las atenciones recibidas a los médicos del grupo de trasplante hepático, Dr. Gonzalo Correa, Dr. Juan Carlos Restrepo, Dr. Álvaro Mena, Dr. Sergio Hoyos y Dr. Carlos Guzmán por su amabilidad y profesionalismo a las enfermeras que me atendieron durante mi estancia en la hospitalización por su calidez y excelente servicio, el apoyo administrativo de la oficina de pacientes internacionales y de trasplantes a Mariangela Espinosa, por la colaboración, amabilidad y acompañamiento en este proceso.

Agradezco a Dios y a la Virgen por esta nueva oportunidad de vida.

Que dios los llene de bendiciones para que continúen con esta labor tan especial.

Atentamente,

María Concepción Nieto Montes

Medellín, Febrero 16 de 2010

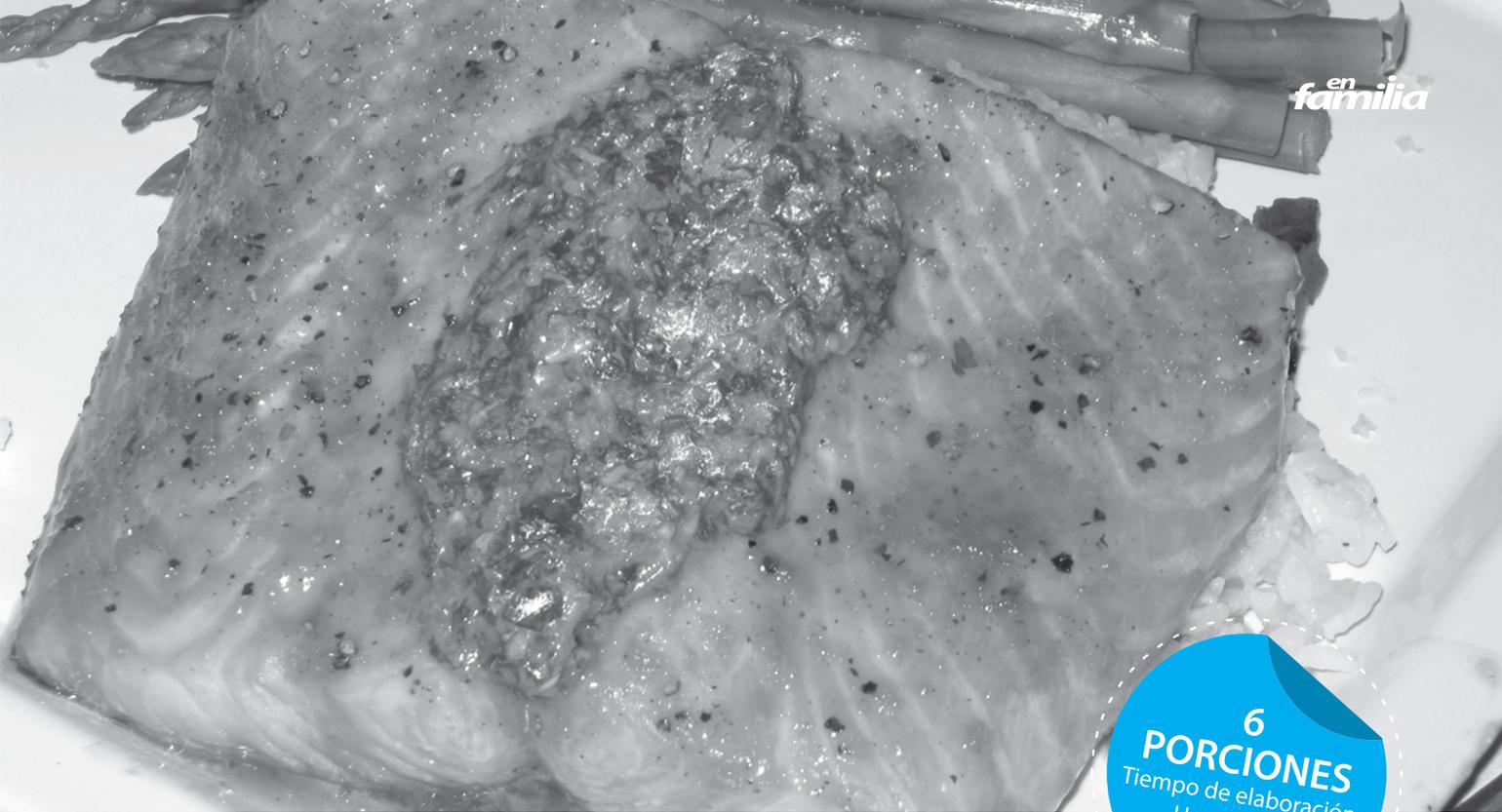
Doctor
Andrés Aguirre Martínez
Director General

Quiero Enaltecer el nombre del Hospital Pablo Tobón Uribe porque he encontrado en él, una entidad donde se brinda no solo Servicios Médicos, sino Afecto, Cariño y Calor de Hogar.

Reitero mis agradecimientos y pido a Dios siempre los ayude,

Cordialmente,

Nora Álvarez de Jaramillo
c.c. 22 093 347 de Sonsón



6
PORCIONES
Tiempo de elaboración:
Hasta 1 hora

Moldecitos de pescado

INGREDIENTES

- 1 libra de róbalo sazonado a su gusto
- 3 cucharadas de mantequilla
- 1 cucharada de cebolla cabezona rallada
- 1 tomate rojo, pelado y picado
- 1 cucharadita de mostaza
- 1 lata pequeña de crema de leche Nestlé
- ½ taza de leche
- 3 huevos cocidos duros, pelados y picados
- 6 cucharaditas de queso amarillo rallado
- 1 cucharadita de harina de trigo
- Sal y pimienta si es necesario

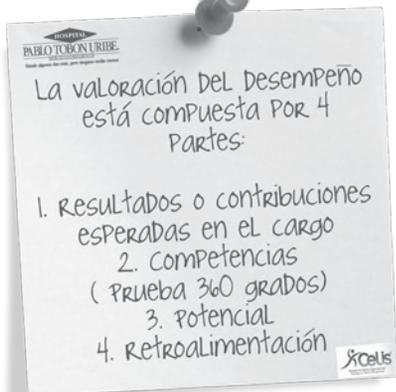
PREPARACIÓN

- En una sartén al fuego, derretir la mantequilla y sofreír la cebolla hasta que esté transparente.
- Agregar el tomate, la mostaza y la leche.
- Revolver bien.
- Incorporar el pescado y dejar cocer durante 10 minutos.
- Retirlo del fuego y cortarlo en cubos.
- Añadir la harina disuelta en un poco de agua y mezclar hasta que espese.
- Agregar la crema de leche Nestlé, el pescado y el huevo duro. Revolver.
- Salpimentar si es necesario.
- Colocar esta mezcla en moldecitos individuales.
- Espolvorear el queso rallado y llevar al horno precalentado a 350° hasta que gratine el queso.
- Servir enseguida.

CONSEJOS PRÁCTICOS

1. Para que puedas pelar los tomates con más facilidad ponlos en agua hirviendo por unos minutos.
2. Para que la cáscara de los huevos duros salga fácil, después de sacarla del agua caliente pásala por agua fría.

Tomado de www.nestle.com.co





Respeto

(... manifiesto en la atención y cortesía...)



Demuestro este valor al...

- Respetar la dignidad humana.
- Respetar el dolor del otro.
- Aceptar las diferencias y asumirlas con madurez.
- Respetar los conceptos y apreciaciones de los compañeros de trabajo.
- Respetar las creencias, sentimientos y prácticas culturales tanto de los pacientes como de los compañeros.
- Respetar la intimidad del otro y su confidencialidad.
- Cuidar nuestra presentación personal e higiene por respeto propio y a los demás.
- Ofrecer a nuestros pacientes y usuarios comodidades físicas dignas.
- Somos los anfitriones en el Hospital, por eso debemos:
 - Ceder el puesto en el ascensor.
 - Orientar a los usuarios.
 - Parquear el carro en el 5 y 4 piso del edificio del parqueadero.
 - Contestar con amabilidad el teléfono.
 - Saludar con cortesía
 - Hablar en voz baja por respeto a nuestros pacientes: “El silencio sana”.

en familia

Separata especial
Hospital Pablo Tobón Uribe
40 años



HOSPITAL
PABLO TOBÓN URIBE
UN HOSPITAL CON ALMA

Donde algunos dan más, pero ninguno recibe menos



Anecdotalario

Continuamos con apartes de la reseña del Hospital, realizada por el escritor, periodista, historiador y parlamentario E. LIVARDO OSPINA.

La financiación, la primera piedra y otras anécdotas

“La financiación de la obra tropezó desde el principio con dificultades. Las empresas fundadoras no fueron a la hora de abrir el bolsillo tan generosas cual habían prometido; de otro lado, la contratación de los planos se llevó casi dos años (...).

Para la fecha en que se colocó la primera piedra del edificio, el jueves 4 de agosto de 1949, el doctor Cipriano Restrepo Jaramillo se había retirado tanto de la presidencia de la ANDI como de la junta del Hospital, para trasladarse a los Estados Unidos como embajador de la República ante la Casa Blanca. En ambas entró a reemplazarlo el doctor José Gutiérrez Gómez, quien a poco dejó la segunda en manos del doctor Gustavo Uribe Escobar, médico y educador que fue rector de la Universidad de Antioquia. Gutiérrez Gómez, desde la presidencia de la ANDI siguió siendo entusiasta animador de la obra del Hospital, hasta darle el destino final que le cupo en suerte.

(...) Para 1950, sin embargo, no era mucho lo que había adelantado la construcción y además aparecían nuevas circunstancias como el establecimiento en el país del Seguro Social, lo cual, según pensaban algunos industriales, aconsejaba replantear el proyecto. Gutiérrez Gómez ya no estaba al frente de la ANDI. (...) En la presidencia de la

ANDI estaba el doctor Jorge Botero Ospina y era él quien provocaba la revisión del asunto, con el resultado de que, siguiendo el consejo e impulso de los mismos Restrepo Jaramillo y Gutiérrez Gómez y de otros empresarios destacados e influyentes, se resolvió llevar adelante, por lo menos, la obra negra de la parte central del edificio, dejando el arreglo de las demás cargas, como un refrán de los antiguos arrieros para el camino (...).

Con una inversión aproximada de \$900.000, el levantamiento de la estructura en los términos dispuestos quedaba virtualmente concluido entre mediados de 1950 y fines de 1951, con la salvedad, hecha por los arquitectos, y que no fue acogida, entre otras, de que era un “error técnico y a la larga más costoso dar al servicio un hospital por partes”. Al director de la obra, Ignacio Vélez Escobar le parecía, sin embargo, “magnífica y de aspecto imponente”, cuando se alzaba, además, en opinión del perito Rosenfield, a la vista del plano de la ciudad futura, debía concentrarse la actividad hospitalaria.

(...) Se llamó a varias puertas, entonces, en busca de nuevos recursos, empezando por aplicar el proverbio de que la caridad empieza por casa (...). Personalmente, Gutiérrez Gómez intervino ante el presidente encargado de la República Urdaneta Arbelaiz y su ministro de salud Rueda Galvis. Todo cuanto el gobierno hizo al respecto fue mencionarle ocasionalmente el asunto a un empleado secundario de la Oficina Panamericana, y la iniciativa no corrió así con buena fortuna.

Hace 40 años...

Marzo de 1970

- ◆ El destacado pintor **Pablo Picasso** realiza un donativo (de **novecientas obras** suyas) a la ciudad de Barcelona.
- ◆ **Explorer 1** reingresa a la atmósfera de la Tierra (después de **12 años en órbita**).
- ◆ **Concorde** hace su 1er vuelo supersónico (**700 mph / 1.127 K / H**)
- ◆ El **Partido Socialdemócrata** de Austria consigue una **amplia victoria** en las elecciones legislativas.
- ◆ En Camboya, el rey **Norodom Sihanouk** —tras ser destituido— pide a sus súbditos que se **pasen a la resistencia** contra el gobierno de Lon Nol.
- ◆ **México** queda en tercer lugar en el II Festival de la Canción Latina, por El triste, compuesta por Roberto Cantoral e **interpretada por José José**.
- ◆ Se proclama el **primer día de la Tierra**, en **San Francisco**, Estados Unidos



El desaliento, en estas circunstancias, cundía hasta en el seno de la propia junta, que cada vez se reunía menos, a veces con interrupciones de hasta seis meses, aunque sus miembros no descansaban en busca de contribuciones, sobre todo nuevas, y a fines de 1952 pidió a la ANDI su relevo al que no se accedía. (...) Pero en agosto de 1953 se renovaba, quedando de la anterior únicamente don germán Saldarriaga y don Guillermo Correa. Recibía esta nueva junta, una obra negra que en su tiempo se llegó a calificar de mounstrosa por lo grande y de paquidérmica por lo lenta (...).

Venciendo su propio y confesado pesimismo, Gutiérrez Gómez, retóricamente fuera de la junta, pero alma y nervio de la empresa que seguía siendo, insistió que no se podía claudicar y debían levantarse de algún modo los ánimos vacilantes.

Con un déficit de apenas siete mil y pico de pesos, la cuota anual de \$200.000 de la ANDI y siquiera una suma semejante de los industriales asociados, materiales en depósito por \$150.000 y los bienes raíces en reserva, podía pensarse en completar por medio del crédito la suma de \$1.375.000 en que se presupuestaba según cálculos de los ingenieros y arquitectos, asesorados por el médico consultor Ignacio Vélez Escobar, la adaptación de 11.418 de los 13.487 m2 construidos, con terminación de obra blanca y destinación y dotación de tres pisos especializados para 194 camas, fuera de una cómoda y funcional consulta externa; lo cual era realizable en el término de un año.

En la próxima edición: Por primera vez aparece Don Pablo Tobón Uribe.



40 años, 40 historias

MARÍA ELENA JIMÉNEZ LONDOÑO

Trabajó en nuestro Hospital desde 1970 hasta 2004, año en que se jubiló. Se desempeñó como Contadora, Jefe del Departamento Financiero y Revisora Fiscal del Hospital. Es nuestra invitada en esta edición para compartir su experiencia en los inicios del Hospital.



Todo empezó cuando un compañero, hijo de Don Fernando Uribe, me contó que buscaban un contador para el Hospital Pablo Tobón Uribe. Mis referencias eran, que se trataba del antiguo Hospital de la ANDI y que Pablo Tobón Uribe era un señor muy serio y bravo que yo conocí de pequeña, pues mi tía trabajó con su hermana María.

Mi primer día de trabajo fue el 2 de febrero de 1970, faltaban meses para inaugurar el Hospital y otros más para atender al primer paciente. Llegué faltando 10 minutos para las 8:00 a.m., ingresé por un camino empedrado rodeado de matorrales –no existía portería- y al llegar a lo que hoy es la puerta principal, me encontré unas tablas atravesadas y un letero que decía “prohibida entrada a particulares” y para que no quedara duda de la advertencia, un perro gigante cuidaba la entrada! –siempre le he tenido miedo a los perros, pero de verdad este era gigante-. Hice lo que cualquier persona sensata haría: me quedé montada en el carro hasta que llegó el Dr. Iván Darío Vélez y me salvó.

Cuando entré encontré al que sería mi jefe, el doctor Stanley Martina, síndico del Hospital quien se encargó de mi inducción. Yo por supuesto venía preparada para esto, de falda y tacones; lo que no esperaba era la inducción que me harían: recorrer todo el Hospital en obra negra... cada tanto me advertían “¡cuidado se va por ese hueco!”; una vez terminado el recorrido me llevaron a una oficina provisional donde revisé los estatutos del hospital y el testamento de Don Pablo Tobón Uribe y así transcurrió mi mañana. Por la tarde llegó a mi oficina don Luis Londoño, jefe de construcción, con una factura y me dijo “como usted ya llegó y es la contadora

le entrego para que se entienda con esto” emocionada recibí la primera factura que debía pagar... se trataba del cobro de la alimentación para los perros, el que me recibió a la entrada y otros tantos que cuidaban la construcción

Éramos muy pocos trabajando en esos momentos, tanto así, que contratamos a una empleada que se encargaba de nuestra alimentación y almorzábamos como en la casa, todos sentados alrededor de una mesa, nos ponían las bandejas en la mitad y nos servíamos. Terminábamos rapidísimo, porque nos encantaba sentarnos a ver al Maestro Ramón Vásquez pintar el mural del Hospital, el muy serio y concentrado en su trabajo y nosotros disfrutando de verlo trabajar.

En cuanto al transporte, salíamos caminado por encima de adobes y bajábamos hasta el barrio Córdoba a coger el bus, luego alquilaron un taxi donde cabíamos cinco... después fueron dos taxis y fuimos creciendo de acuerdo con las necesidades del Hospital. Cuando cogíamos otro taxi y le pedíamos que nos llevara al Pablo Tobón Uribe, se dirigía para el teatro, -al hospital lo conocían como el de la ANDI-, así que uno de nuestros primeros objetivos fue posicionar al Hospital Pablo Tobón Uribe.

Aunque ser mujer profesional en ese entonces no era fácil, conté con el apoyo de todos, tenía que pedirle en ocasiones a un hombre que hiciera las llamadas para que me pasaran al teléfono, demostrar que sí podía con la responsabilidad encomendada y que podía tener a mi cargo a personas mayores que yo fue difícil.

Luego de la inauguración del Hospital, el 16 de julio, todos esperábamos ansiosos

al primer paciente. Entonces, subíamos al séptimo piso y ensayábamos, unos como pacientes y otros como personal asistencial; yo me sentaba en una silla de ruedas y alguien me llevaba, sabíamos antes de conocer a nuestros pacientes cómo debíamos atenderlos, cual era la filosofía del Hospital y cómo hacerla vida a través del servicio. Un año después de ingresar al hospital, en febrero de 1971 tuve la oportunidad de comprobar el buen servicio del hospital, me convertí en la primera colaboradora en ser hospitalizada, debido a una bronconeumonía.

Son muchas las anécdotas que surgieron durante tantos años en el Hospital, particularmente, cuando era solo un sueño en obra negra. Me enorgullece enormemente ver lo que es hoy el Hospital. Es que además de ser contadora, hice de todo: mi teléfono sonaba para avisarme que un paciente se había volado, o que no encontraban a tal médico, o que fuera a la clínica León XIII por ropa, pues allí nos proporcionaban el servicio de lavandería. Recuerdo una vez que necesitaban sangre de oveja para un examen de laboratorio que la requería como medio de contraste y hasta Llano Grande fui por la sangre de oveja. Yo digo que lo único que me quedó faltando fue operar, literalmente, porque de hecho en la época de construcción, cuando aun no teníamos pacientes un perro de enfermó y el cirujano que lo operó fue el doctor Vélez, con la cajera de ese entonces, Laura Montoya y yo como instrumentadoras.

Y aunque he visto crecer al Hospital, proyectarse hacia el futuro consolidarse a nivel nacional e internacional, sigue teniendo el alma, que está en cada uno de sus colaboradores.