

en familia



Relaciones con la comunidad

Pinta el Hospital

Colaboradores

Tenemos un espacio para nuestras
Futuras Mamás



Primera Institución Acreditada con Excelencia



EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

EN ESTA EDICIÓN, USTED ENCONTRARÁ LOS SIGUIENTES CAPÍTULOS:

Liderazgo Investigación y docencia
Relaciones con la comunidad Calidad Colaboradores

SÍGUENOS:



PORTADA

Nuestro Director en compañía de los pequeños en la jornada "Pinta el Hospital".

CONTENIDOS



DIRECTOR GENERAL
Dr. Andrés Aguirre Martínez

COMITÉ EDITORIAL
Dirección General
Departamento de Mercadeo
Gestión Humana
Educación e información

DISEÑO
InterMedia Publicidad

IMPRESIÓN
Especial Impresores

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

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

Lea y comparta nuestra edición digital
en: www.hptu.org.co

■ LIDERAZGO

Editorial	
Responderle a la vida	3
Reconocimiento	
Stanley Martina	4
En memoria	
Christian Pérez Nielsen, liderazgo, compromiso y dedicación	5
Donaciones	
Te invitamos a dar un regalo de amor	6
Manejo de la información	
Seguridad de la información, un compromiso de todos	7
Hospital digital y virtual	
Enlace	8

■ INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Unidad de Investigaciones	
Publicaciones de nuestros colaboradores	10

■ RELACIONES CON LA COMUNIDAD

Servicios farmacéuticos	
¿Confía plenamente en los medicamentos que consume?	12
Programa social	
Nuestro Director continúa llevando el alma del Hospital a la subregión del occidente	14
Celebración	
Celebrando la vida	15
Cordial	
Noviembre, como prepararnos para festividades de fin de año	16
Agenda	
En noviembre: prográmate con el Hospital	18
Aniversario	
Pinta el Hospital	20
Celebrando nuestro cumpleaños número 43	22
Fundación Las Golondrinas	
Jornada visual	23

■ CALIDAD

Inclusión	
Haz parte activa del proceso de atención	24
Actividad académica	
Encuentro académico <i>los retos de los comités de bioética</i>	25

■ COLABORADORES

Descripción	
Violencia en el trabajo	26
Reflexión	
¿Cómo entablar una buena comunicación después de un conflicto?	27
Medio ambiente	
Programa de residuos	28
Escala de clasificación	
Cambiamos nuestro sistema de triage	29
Futuras Mamás - efr	
Tenemos un espacio para nuestras Futuras Mamás	30
Programa - efr	
Programa de mentores	31
Resultados	
Factores psicosociales profesionales y no profesionales	32
Desde la capellanía	
Clausura del año de la fe	34
Novedades laborales	
Ingresos y retiros	36
Nos escriben	
Receta	37
Almuerzo en familia: pollo agridulce	38

Le agradecemos
CIRCULAR ESTA PUBLICACIÓN




RESPONDERLE A LA VIDA

La naturaleza del ser humano, es no tener un destino natural. En su desarrollo encuentra que está en la vida, pero que esa vida no le marca un rumbo necesario. Tiene algo cierto: que su propósito es incierto. Entonces debe preguntarse sobre su vida. Yerra aquel que ni siquiera se hace las preguntas sobre el sentido de la vida, o el que evade la respuesta, o el que se conforma con una solución simple y fácil. Pero también yerra en materia grave aquel que en su respuesta, equivoca la esencia humana, esa esencia que al negarla niega al mismo sujeto. En la vida hay preguntas cuya respuesta depende de la singularidad de cada uno, pero hay otras preguntas cuya respuesta obedece a la realidad de las cosas. Tres actitudes comunes, niegan la verdadera esencia humana y por tanto son una respuesta equivocada ante la vida: el individualismo, la indiferencia y la intrascendencia.

No puede ponerse en duda que el ser humano es individuo, ser diferente y diferenciable de los demás. Constituido como una unidad, que no se puede fragmentar a la manera como se pueden partir ciertas cosas: una piedra puede ser convertida en pedazos más pequeños y su naturaleza misma, quedar intacta. El ser humano es unidad indivisible. Pero es a la vez ser en relación. Su vida tiene un centro, su conciencia, pero se pierde aquél que todo lo concentra en sí, minimizando a los demás y usándolos para sus propios fines. El ser humano está hecho para recibir y ser acogido: es la circunstancia de un recién nacido, que si no es protegido, su vida no es viable. Pero a la vez, el ser humano está llamado a dar y a acoger a otros. Se puede vivir de manera aislada, pero ese aislamiento que es pérdida de los demás,

es también la pérdida de sí mismo. El ser humano se encuentra, en el encuentro con los demás: es ahí donde aprende a conocerse, en la medida en que conoce a los otros.

La indiferencia, ese no me importa, no es cosa mía, destruye la vida. La vida es llamada, es movimiento, es tendencia. La vida es tensión, porque es pretensión. Y como tiene tantos caminos y alternativas, implica decidir, preferir, tomar posición. No vive quien simplemente se deja arrastrar por la vida y las circunstancias. Indiferente es la piedra. Hasta un vegetal busca la luz. La vida llama a la pasión, que no al apasionamiento. Porque vivir humanamente implica ver la diferencia de las cosas, unas que realmente importan y otras que son secundarias e incluso innecesarias. Vivir humanamente implica distinguir, reconocer que hay diversas realidades y tomar partido. Vive quien vibra con la vida, aquel que sale de la pasividad y le da una respuesta positiva al mundo. Lo neutro niega lo vital. La pregunta de la vida, no es solo respuesta, es propuesta. Es anhelo de construir una realidad mejor.

Quien vive en la superficie, entierra su vida. No solo se mira, se admira. No solo se escucha, se está llamado a comprender. La superficialidad es signo de una pobre vida, de una vida insípida. La intrascendencia es la cortedad de vista ante la vida, por no decir, ceguera vital. La poesía, la filosofía y el arte son expresiones de esa otra vida más elevada y a la vez profunda, esa que produce asombro y verdadera admiración. El ser humano está llamado a extasiarse, a la mística, que son expresiones del espíritu humano que no se conforma con lo inmediato. Vivir es intuir, es soñar y anhelar un mundo mejor. 


Andrés Aguirre Martínez
Director General

STANLEY MARTINA

El doctor Stanley Martina, fue el primer síndico que tuvo el Hospital, es decir el primer director administrativo de nuestra Institución.



El doctor Martina acompañó a nuestro primer Director, Doctor Iván Darío Vélez y a la junta directiva, de aquel entonces, no solo en la construcción del edificio, que fue inaugurado el 16 de julio de 1970; sino en los pilares filosóficos que 43 años después son vigentes, y que según el doctor Martina, *“se traducen en el lema: EL HOSPITAL CON ALMA”*.

El Doctor Martina, quien nos visitó recientemente resaltó la importancia de seguir siendo una familia y la satisfacción que sintió al encontrar un *“Hospital más engrandecido importante y actualizado”*.

Al preguntarle al Doctor Martina por el significado del Hospital Pablo Tobón Uribe en su vida nos compartió *“El Hospital ha dejado una profunda huella en mi vida me hizo consciente de la situación de salud y social en Colombia y del bien que puede hacer el Hospital para la comunidad antioqueña, colombiana e internacional. La fase del Hospital es la más importante de mi vida. EL HOSPITAL ES MI DIPLOMA”*.



Y el doctor Stanley Martina continúa dejando huella en quienes hemos tenido el placer de conocerlo; nuestra gratitud a este querido e importante integrante de la Familia Hospital Pablo Tobón Uribe.

Christian Pérez Nielsen

Liderazgo, compromiso y dedicación



El 24 de octubre de 2013, falleció nuestro querido colaborador, el doctor Christian Pérez Nielsen, Médico Ortopedista del Hospital Pablo Tobón Uribe.

El doctor Christian Pérez, inició su vinculación laboral con nuestra Institución el 17 de agosto de 1993; durante el tiempo que compartimos con él, se destacó por su liderazgo, compromiso y dedicación en el ejercicio de su profesión.

Destacado profesional, de excelente trato con sus pacientes, familiares y compañeros de trabajo, por lo que gozaba de gran aprecio de todos los que lo conocíamos. Hombre conciliador, respetuoso, analítico, comprometido con el trabajo en equipo, siempre disponible frente a las necesidades de quienes lo requeríamos. Serenidad y alegría fueron en él, actitudes permanentes de vida.

**Serenidad y alegría
fueron en él,
actitudes permanentes
de vida.**

La Familia Hospital Pablo Tobón Uribe lamenta profundamente el fallecimiento del doctor Christian y le expresa a su esposa Ruth Estella, a su hija Marcela, a sus familiares, compañeros y amigos sinceros sentimientos de pesar, al tiempo que rogamos a Dios Nuestro Señor para que les conceda resignación en este momento de tanto dolor.

Andrés Aguirre Martínez
Director General

Te invitamos a dar un REGALO DE AMOR



Grande o pequeño...

Una o varias veces al año, en memoria de un ser querido o en medio de una celebración, hay muchas formas de dar un regalo de amor.



El servicio y la entrega por el otro son muestras de amor y humanidad, por lo que nuestro Hospital ha creado proyectos especiales* como "Fraternidad Salud" y "Programa Social" que buscan transmitir conocimiento en el cuidado de la salud y ayudar a mejorar la calidad de vida de las poblaciones con difícil acceso.

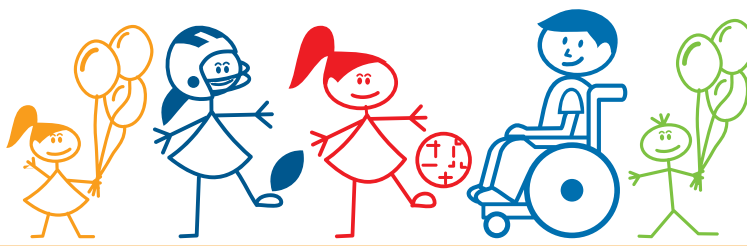
TE SUGERIMOS ESTAS MODALIDADES PARA QUE DESTINES TU AYUDA:

- ♡ Soporte a tratamientos en salud.
- ♡ Soporte a necesidades de la estancia, transporte, hospedaje y alimentación del paciente y su familia.
- ♡ Aporte al proyecto de expansión, construyamos juntos la nueva torre del Hospital.
- ♡ Soporte a formación y educación.
- ♡ Aportes para la educación de agentes de salud en municipios lejanos.
- ♡ Donaciones especiales para pacientes o destinación especial - bonos de condolencia, felicitaciones, celebraciones, nacimientos, etc.

* Usted puede destinar su ayuda a un paciente en específico o a un proyecto especial a través de la modalidad "Donaciones especiales para pacientes o destinación especial - bonos de condolencia, felicitaciones, celebraciones, nacimientos, etc".

Haz tu Donación en nuestro sitio **WEB** (Botón Donaciones)
www.hptu.org.co
o a través de nuestra oficina de **Atención al Cliente**
Ter. piso de nuestro Hospital - teléfono: 445 9222

Si eres colaborador del Hospital, podrás hacer la donación mediante deducción por nómina.



Seguridad de la información, un compromiso de todos

Desde 1988, el 30 de noviembre se conmemora el **"Día Internacional de la Seguridad de la Información"**, con el objeto de concientizar sobre la importancia de la seguridad de la información y de los sistemas y entornos que operan con ella.

En nuestro Hospital reforzamos continuamente los comportamientos seguros para el manejo de la información. Este mes te recordamos algunas de las políticas:

Siempre hay QUESO GRATIS en la trampa...

Ten cuidado cuando descargues archivos y programa de internet.



Toda modificación de configuración, instalación o código de sistemas operativos, sistemas de productividad personal, software, sistemas de información o

hardware será responsabilidad del Departamento de Tecnologías de Información, quedando prohibida la intervención de otros colaboradores o terceros.



Las contraseñas, firmas electrónicas, firmas digitales y demás mecanismos de acceso a los distintos sistemas de información del Hospital Pablo Tobón Uribe, son de carácter y uso confidencial, personal e intransferible. Cada colaborador es responsable de todas las actividades llevadas a cabo con su código de identificación, contraseña, firma electrónica o digital, así

mismo son responsables del cambio periódico de la contraseña y de un diseño de tal complejidad que ésta no sea de fácil detección o averiguación. La infracción o incumplimiento a esta norma está catalogada como muy grave y es sancionable de acuerdo al Código de ética del Hospital.

ENLACE



NUEVOS REPORTES PARA FACTURACIÓN Y CARTERA

ENLACE ha puesto en funcionamiento tres nuevos reportes que pretenden facilitar la consulta y seguimiento de la información en las áreas de facturación y cartera.

Le invitamos a conocer estas nuevas herramientas.

REPORTE DE NOTAS DE CRÉDITO O DÉBITO

Genera por sí solo el query, un código de consulta en base de datos, que antes de la implementación de esta herramienta debía ser generado por Tecnologías de la Información.

Ahora las áreas de Facturación y Cartera pueden actuar con independencia en el seguimiento de la variación de la facturación a través de notas.



“Este reporte permite hacer un seguimiento y acompañamiento más cercano a cualquier servicio, fortaleciendo planes de acción a través de la evidencia de necesidades en cuanto a capacitación, control y calidad”.

César Rendón,
Auxiliar de Facturación

REPORTE FACTURA NÓMINA

Permite consultar al área de cartera las deducciones por nómina que hace cada colaborador en un periodo de tiempo para determinar las cuotas en las que se debe realizar el cobro.



“Este reporte me ha servido mucho, gracias a la independencia que tengo del área de Sistemas, puedo pasar la información a tiempo al área de Nómina para que pueda generar los descuentos en las colillas de pago. Adicionalmente puedo consultar facturas pendientes que no se han descontado en la nómina”, en períodos largos de tiempo.

María Isabel Palacio,
Ayudante administrativa
de interventoría en Cartera

SEGUIMIENTO DE FACTURAS

Busca evaluar el recorrido de una factura al interior del Hospital antes de ser pasada a cobro a la empresa responsable de pago (erp). Con este reporte se pretende detectar y mejorar las causas de demora en el flujo de la factura.



“Antes debía generar 10 archivos y realizar un informe con la información consolidada. Con este reporte se pretende generar un archivo que permite realizar y verificar fácilmente el estado de las facturas”.

Eliana Céspedes,
Revisora de cuenta de Facturación

Estas herramientas pretenden dar independencia a las áreas encargadas del manejo de información y mayor control sobre el proceso de facturación dentro del Hospital, garantizando rapidez en la entrega de estos registros.

Publicaciones de nuestros colaboradores:

	<p>Temozolomide in aggressive pituitary adenomas and carcinomas.</p>	<p>Leon D. Ortiz, Luis Vicente Syro Moreno-Médico Neurocirujano, Bernd W. Scheithauer (in memoriam), Fabio Rotondo, Humberto Uribe, Camilo E. Fadul, Eva Horvath, Kalman Kovacs.</p>	<p>Clinics 2012; 67 (S1): 119-123</p>
<p>http://www.clinics.org.br/search.php?cmd=busca&edicao=33</p>			
	<p>Cardiomiopatía Takotsubo en la unidad de cuidado postanestésico.</p>	<p>Luz María Lopera, Carlos Eduardo Restrepo-Médico Anestesiólogo, Óscar Lopera Rojas y Juan Carlos Mendoza.</p>	<p>Revista Colombiana de Anestesiología 2012; 40 (3): 240-244</p>
<p>http://www.revcolanest.com.co/es/revistas/summary/revista-colombiana-de-anestesiologia-vol40-num-03</p>			
	<p>Síndrome de superposición de hepatitis autoinmune y colangitis esclerosante primaria en adultos: reporte de tres casos.</p>	<p>Óscar Mauricio Santos-Médico Internista Hepatólogo, Edison Muñoz Ortiz, Camilo Pérez -Médico Patólogo y Juan Carlos Restrepo-Médico Internista Hepatólogo.</p>	<p>Gastroenterología y Hepatología 2012; 35: 254-8</p>
<p>http://www.elsevier.es/en/revistas/gastroenterologia-hepatologia-14/autoimmune-hepatitisprimary-sclerosing-cholangitis-overlap-syndrome-in-90123182-observaciones-clinicas-2012</p>			
	<p>Pituitary tumors in patients with MEN1 syndrome.</p>	<p>Luis Vicente Syro Moreno-Médico Neurocirujano, Bernd W. Scheithauer (in memoriam), Kalman Kovacs, Rodrigo A. Toledo, Francisco J. Londoño, Leon D. Ortiz, Fabio Rotondo, Eva Horvath, Humberto Uribe.</p>	<p>Clinics 2012; 67 (S1): 43-48</p>
<p>http://www.clinics.org.br/search.php?cmd=busca&edicao=33</p>			
	<p>Bloqueo de ganglio estrellado.</p>	<p>Carlos Eduardo Restrepo Garcés-Médico Anestesiólogo, Gómez Bermudez CM-Médico Anestesiólogo, Jaramillo, Escobar S-Médico Anestesiólogo, Lizeth Jazmín Ramírez Bustamante-Médica Anestesióloga, Lopera LM.</p>	<p>Revista de la Sociedad Española del Dolor Mar-Abr 2012; 19 (2)</p>
<p>http://revista.sedolor.es/volumen.php?id=19</p>			



LE INVITAMOS A PARTICIPAR EN NUESTRAS INVESTIGACIONES

CONTAMOS CON DOBLE CERTIFICACIÓN

En el Hospital Pablo Tobón Uribe se están realizando investigaciones con nuevos medicamentos para el tratamiento de las siguientes enfermedades:

- Artritis reumatoidea
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Lupus eritematoso sistémico (LES)
- Esclerosis sistémica
- Cáncer de seno
- Cáncer de próstata
- Hepatitis C
- Diabetes tipo 2
- Vacunas

Usted puede beneficiarse con su participación.



Buenas Prácticas Clínicas en Investigación por el INVIMA Resolución 2011033225 del 20 de septiembre de 2011



Realización de Investigaciones en Salud por el ICONTEC NTC-650-800-2208, registro número OO-SC1290-16 del 27 de octubre de 2011

Para mayor información comuníquese con:

Unidad de Investigaciones

Calle 78 B No. 69-240, Noveno Piso
Call center: 360 4788 Opción 5, teléfono: 445 9753
Fax: 445 9758, teléfono celular: 314 783 2375

Correo electrónico: investigaciones@hptu.org.co

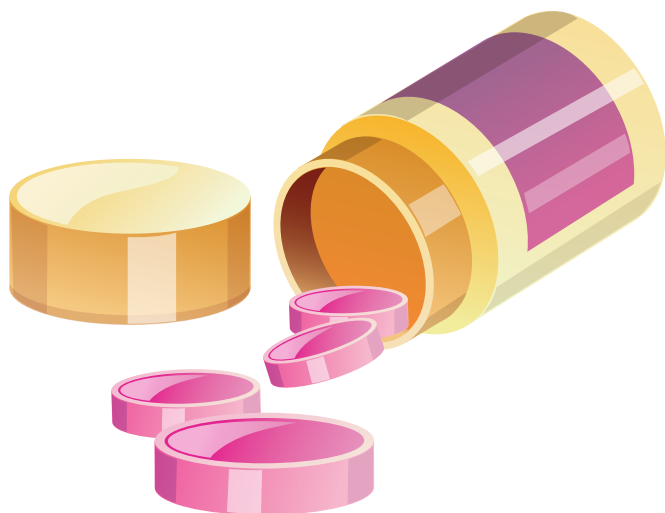
Página web:

<http://www.hptu.org.co/investigacionescomunidad/>

Medellín-Colombia



¿Confía plenamente en los medicamentos que consume?



El mercado ilegal de medicamentos es un problema de salud pública que afecta diferentes países en el mundo, Colombia no es la excepción; es un negocio lucrativo que se desarrolla mediante diferentes modalidades como el contrabando, la falsificación, adulteración de medicamentos y el hurto o negociación de los mismos. Es una situación que genera riesgos para los pacientes cobrando miles de vidas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente 200.000 personas enfermas de paludismo, mueren alrededor del mundo por consumir medicamentos antimaláricos fraudulentos¹.

Los **medicamentos falsificados o fraudulentos**, son aquellos que no corresponden a lo que se espera de acuerdo con su etiqueta. Tienen presentaciones muy similares, y en ocasiones idénticas a los originales en cuanto a envase, etiqueta y embalaje, pero la información que se encuentra es falsa y su contenido desconocido; puede ser ineficaz e incluso llegar a producir la muerte². Entre las sustancias empleadas para la fabricación de estos medicamentos se encuentra la harina, talco, ácido bórico, bicarbonato de sodio, cal, cemento, azúcar entre otras^{3,4}.

Por otro lado los **medicamentos adulterados** son aquellos hechos a partir de medicamentos

originales al adicionarse, extraerse o complementarse con sustancias desconocidas. Las etiquetas de estos medicamentos suelen aparentar ser auténticas, por lo que los fabricantes de medicamentos han optado por adicionar sellos de seguridad, códigos de seguridad, entre otros mecanismos para evitar las adulteraciones². Un medicamento que se ha vencido y se le cambia su fecha de vencimiento para favorecer su comercialización, también es considerado un medicamento adulterado.

Los medicamentos de **contrabando**, son aquellos que se obtienen por fuentes no legales, principalmente en otros países. El problema de esta modalidad de obtención de las medicinas, es que las condiciones de transporte y conservación de los medicamentos no son adecuadas, poniendo en riesgo su eficacia⁵.

Otra forma en que los medicamentos son ilegalmente obtenidos, es mediante el hurto. "Grupos organizados roban cargamentos a laboratorios y falsifican la caja, empaque, etiquetas y principio activo del mismo"⁵.

Otro factor desencadenante de este problema es la situación socio-económica en la que se encuentran algunos pacientes, principalmente consumidores de medicamentos para enfermedades crónicas y de alto costo como el VIH (Virus de inmunodeficiencia humana), los cuales aun sacrificando su salud, venden el total ó parcial de los medicamentos que hacen parte de su terapia⁵; además de los envases, y cajas en que estos vienen, son utilizadas por los falsificadores en la fabricación y adulteración de los mismos, para engañar al consumidor.

El fundamento de este sistema ilegal de distribución, es la venta de medicamentos a menor precio, algunas droguerías se abastecen de los medicamentos que comercializan en el mercado negro para ahorrar costos⁵.

En todo el mundo se encuentran medicamentos falsificados tanto de marca comercial como

genéricos; y no sólo se encuentra falsificación de medicamentos de alto costo como los tratamientos para el Cáncer y el VIH²; sino también se encuentran medicamentos de bajo costo, como los analgésicos, anti-piréticos, entre otros⁶.

En días pasados la prensa local advirtió sobre casos detectados de medicamentos falsificados, entre los cuales encontramos antibióticos como el meropenem, anticonceptivos como el Diane 35[®] (Etinilestradiol) Mesygra (Estradiol, valerianato, noretisterona), fentanilo, Ultiva[®] (Remifentanil) y productos de alto costo como el Mabthera[®] (Rituximab) y el Kaletra[®] (Lopinavir/Ritonavir) empleado para el tratamiento del VIH. Informó además de casos de casos de contrabando entre los cuales se encontraron productos antihemofílicos como el factor VIII; y biológicos como el Humira[®] (Adalimumab)¹.

¿Cómo identificar un medicamento falsificado o adulterado?

A nivel mundial, la producción de medicamentos tiene estándares exigentes de calidad respecto a las etiquetas y envases, que garantizan una presentación adecuada del medicamento, y además, permiten combatir la falsificación y adulteración de los mismos. Sin embargo, sospeche de un medicamento si ha sido ofrecido y obtenido a un precio inusual y siempre que adquiera medicamentos, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Verifique que los sellos de seguridad que traen la mayoría de medicamentos, no estén rotos.
- Identifique si hay evidencia de que el medicamento fue abierto o manipulado antes de utilizarlo.
- Evidencie la ausencia de manipulación de fechas de vencimiento, etiquetas sobre puestas o información oculta.
- Observe que las etiquetas y envases de los medicamentos no presenten información borrosa, decolorada o en mal estado.
- Verifique que el contenido dentro del envase sea el correcto.
- Verifique que la fecha de vencimiento y el lote no hayan sido sobre escritos o que estén borrosos.
- Evidencie que el medicamento en su caja o envase cuenta con el registro sanitario otorgado por el INVIMA para su comercialización.
- Adquiera sus medicamentos en farmacias y lugares reconocidos.
- Evite adquirir la compra de medicamentos por Internet.
- Al terminar el consumo de los medicamentos rompa las etiquetas, frascos y /o empaques, de tal manera que la identidad del medicamento sea modificada y no pueda ser empleado en la falsificación.
- Ante cualquier sospecha de falsificación, adulteración o alguna anomalía no consuma los medicamentos y denuncie la situación ante las autoridades competentes, la salud y la vida de todos puede estar en riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernandez C, Perilla Santamaría S. Alarma por el lucrativo negocio de falsificar medicamentos [Internet]. El tiempo. [Citado 2013 Oct 30]. Disponible en: http://www.eltiempo.com/vida-de-hoy/salud/falsificacion-de-medicamentos-negocio-_13082423-4
2. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos espurios, de etiquetado engañoso, falsificados o de imitación [Internet]. WHO. [Citado 2013 Oct 28]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs275/es/>
3. Morales GJ. Las falsas medicinas, ahora son el negocio de la muerte [Internet]. El Colombiano. 2013 [Citado 2013 Oct 29]. Disponible en: http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/L/las_falsas_medicinas_ahora_son_el_negocio_de_la_muerte/las_falsas_medicinas_ahora_son_el_negocio_de_la_muerte.asp
4. Colprensa. Medicamentos falsos abundan en el país [Internet]. El Colombiano. [Citado 2013 Oct 30]. Disponible en: http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/M/medicamentos_falsos_abundan_en_el_pais/medicamentos_falsos_abundan_en_el_pais.asp
5. Monroy Giraldo JC. Un mercado ilegal amenaza la vida [Internet]. El Colomb. [Citado 2013 Oct 30]. Disponible en: http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/U/un_mercado_ilegal_amenaza_la_vida/un_mercado_ilegal_amenaza_la_vida.asp
6. Gómez F. Mercado ilegal de Medicamentos, grave realidad [Internet]. Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Investigación (Afidro). [Citado 2013 Oct 30]. Disponible en: <http://www.afidro.org/img/documento/Mercado%20ilegal%20de%20medicamentos%20grave%20realidad.pdf>

Nuestro Director continúa llevando el alma del Hospital a la subregión del occidente

En el marco del Programa Social, el pasado miércoles 16 de octubre se realizó el lanzamiento en el municipio de Santa Fe de Antioquia. Esta actividad contó con la participación de personas del Hospital San Juan de Dios y representantes del Municipio.



Nuestro Director compartió con los asistentes las conferencias: Humanización del Servicio y Gestión por valores.

A esta jornada asistieron 79 personas del Municipio, quienes se mostraron receptivos y conectados con el encuentro, solicitando, además, una nueva visita del Dr. Aguirre al Municipio.

“En nombre del Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia queremos darles nuestro más sincero agradecimiento por el acompañamiento que todo el grupo del Hospital Pablo Tobón Uribe ha querido brindarnos por medio del Programa Social. Les cuento también, que la gente quedó muy contenta con la conferencia del Dr. Aguirre, salieron maravillados; esperamos que este convenio nos enseñe a crecer como institución pero sobre todo como personas y que juntos construyamos grandes cosas en pro de la población”.

Testimonio personal del Hospital San Juan de Dios.



¡CELEBRANDO LA VIDA!

Este mes celebramos con alegría el primer año de vida de María Gabriela Berra Parra, una hermosa niña cucuteña que llegó a nuestra institución en enero de este año.

El Hospital se ha convertido para ella en su hogar, no solo porque es el lugar donde ha pasado la mayor parte de su vida, sino porque las personas encargadas de su cuidado ahora son parte de su familia.

María Gabriela, a su corta edad, ya fue sometida a trasplante de médula y a múltiples procedimientos para tratar una enfermedad inmunológica que sufre desde su nacimiento, configurándose así como un ejemplo de lucha y enseñándonos a recibir todo lo que nos da la vida con amor y alegría.

Para el Hospital es gratificante compartir y celebrar el primer año con María Gabriela y su familia.

"Agradecimientos:

Primero dar gracias a Dios por el primer año de vida de María Gabriela.

Gracias a Dios porque su gran amor conmueve corazones, llenándolos de caridad y compasión, como lo hizo con el señor Pablo Tobón Uribe, para que su bondad gestara el inicio de una gran obra, el Hospital con Alma Pablo Tobón Uribe, en el cual he podido encontrar la misericordia de Dios. Es un Hospital donde se lucha a diario por la vida de niños, adultos, ancianos; en este lugar se encuentran personas de todos los rincones de Colombia, de todas las clases sociales, pero no se siente la diferencia.

Gracias a cada una de las personas que laboran en el Hospital, gracias por su calor humano y generosidad.

Gracias a la Unidad de Pediatría bajo la dirección del Dr. David Espinal, gracias a cada uno de los pediatras que han dado parte de su corazón y cariño a mi hija. Igualmente quiero agradecer a las enfermeras y auxiliares del sexto piso Pediatría Sur, esas mujeres que luchan día a día por el bienestar de los pacientes.

Un agradecimiento muy sentido y muy especial para la Dra. Natalia Builes, Pediatra Hematóloga, médica tratante y encargada del trasplante de médula de María Gabriela. Ella es como un ángel, gracias por su preocupación y por buscar el bienestar físico y emocional de la niña.

También agradezco a la unidad de trasplante de médula ósea, a cada una de las personas que intervinieron en el proceso, a los médicos, a las enfermeras, a las auxiliares, al Banco de Sangre, a las nutricionistas, a las fisioterapeutas, a la psicóloga Catalina, a trabajo social por su apoyo.

Agradezco a la Unidad de Cuidado Crítico Pediátrico por su esmero y dedicación. Gracias al personal del laboratorio, al padre Jaime por su acompañamiento espiritual, Dios bendiga su dedicación con los enfermos y sus familiares. Gracias al personal de vigilancia, en especial a los vigilantes del sexto piso y al personal de aseo.

Es por todo este trabajo, en el cual cada persona expresa cariño, que el Hospital es la obra de Dios, el Hospital se encuentra al servicio de las personas enfermas, luchando día a día por salvar vidas, es por eso que hoy quiero de todo corazón dar gracias y que Dios bendiga al Hospital Pablo Tobón Uribe y cada una de las personas que en él laboran y que hacen posible que hoy mi hija María Gabriela, llegue a cumplir su primer año de vida".

Palabras de Susana Parra,
madre de María Gabriela, al Hospital.





Noviembre, como prepararnos para

FESTIVIDADES DE FIN DE AÑO

Según la World Heart Federation, correr una hora al día reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares casi un 5% mientras que gastar la misma energía caminando puede llegar a reducir el riesgo cardiovascular más de un 9%.

Llega la época del año en que la mayoría de las personas dejamos de preocuparnos por una adecuada alimentación y nos sobrepasamos con las harinas, las grasas y los dulces, en las cuales son ricas los sabrosos platillos tradicionales de diciembre.

No vamos a decirte que no aproveches esta temporada para disfrutar las delicias de nuestra gastronomía, pero si vamos a darte algunos consejos para evitar que esos “excesos”, se traduzcan en sobrepeso, problemas de colesterol y eventualmente aumentar el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares.

Recuerda que si vas a consumir cantidades mayores a las habituales de grasas, harinas y dulce, debes aumentar también tu actividad física, para esto la recomendación es la de caminar al menos

30 minutos al día a paso rápido y durante cinco días a la semana, con esta práctica se incrementa la esperanza de vida y se reduce el riesgo cardiovascular.

La Corporación Corazón y Alma – Cordial, te recuerda que realizar actividad física moderada como caminar, correr o montar en bicicleta tiene muchos beneficios para el corazón; concretamente, caminar es uno de los ejercicios más económicos, fáciles de llevar a cabo y saludables para la prevención de las enfermedades cardiovasculares.

A nivel mundial las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la primera causa de muerte no violenta, por encima del cáncer y las enfermedades respiratorias. Tres de cada diez personas mueren por enfermedades del corazón.

En Colombia, según datos presentados por el Observatorio Regional de Salud de la OMS/OPS,

para el año 2008, el 14,64% de las muertes son causadas por enfermedades isquémicas del corazón, siendo la primera causa de mortalidad en el país.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 80% de los infartos pueden prevenirse, para ésto es fundamental llevar estilos de vida saludables que incluyan: una dieta sana, actividad física regular y el abandono del consumo del cigarrillo y del alcohol.

Así las cosas, nuestra invitación es que disfrutes las festividades, pero sin descuidar tu salud cardiovascular y la de tus seres queridos, incluidos tus hijos, recuerda que el sobrepeso y obesidad infantiles son también problemas de salud que predisponen los infantes a problemas cardiovasculares en edades tempranas.

Artículo recopilado y adaptado por Gustavo Alexander González Muñoz, Director Ejecutivo Corporación Cordial.

Fuentes:

1. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales. 2012.
2. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades Cardiovasculares en la Región de las Américas-Salud en las Américas. 2007.
3. Así Vamos en Salud. Indicadores Estado de Salud. Recuperado el 30 de 10 de 2013, de <http://www.asivamosensalud.org/inidicadores/estado-de-salud/>
4. Fundación Española del Corazón. Recuperado el 10 de 10 de 2013, de <http://www.fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/2604-caminar-a-paso-rapido-de-forma-regular-reduce-hasta-un-11-riesgo-cardiovascular.html>.

AQUÍ TE DEJAMOS 5 CONSEJOS FÁCILES DE APLICAR EN TU VIDA:

1. Realizar actividad física: Los factores de riesgo, como la obesidad y la diabetes se agravan por la falta de actividad física. Ten en cuenta que caminar al menos 30 minutos al día a paso rápido y durante cinco días a la semana, reduce el riesgo cardiovascular.

Aprovecha y si decides salir de compras, a pasear en familia o ver alumbreados, hazlo a pie, este es un buen espacio para compartir.

2. Consumir una dieta saludable: Las dietas poco saludables se asocian a los diez factores de riesgo más importantes que causan la muerte. Una dieta saludable, rica en frutas y verduras, ayuda a prevenir las enfermedades cardiovasculares y el infarto, ¡Ánimo!, incluye estos alimentos en tu alimentación.

3. Decir NO al consumo de cigarrillo: El consumo de cigarrillo causa el 10% del total de las enfermedades cardiovasculares en el mundo. Uno de cada dos fumadores morirá a causa de una enfermedad relacionada con el tabaco. Dejar de fumar y evitar la exposición al humo reduce el riesgo de enfermedades cardiovasculares.

4. Con el alcohol no se juega: El alcohol está muy presente en estas fechas. Si tienes contraindicado su consumo, lo mejor es abstenerse y sustituirlo por bebidas sin alcohol. Y los que sí pueden beber, en cualquier caso, deben de controlar su ingesta y elegir productos de buena calidad. Ah y recuerda: "Si vas a consumir licor, entrega las llaves y no conduzcas en estado de embriaguez".

5. Visita a tu médico: Siguiendo los pasos recomendados anteriormente, se reducirá el impacto de las enfermedades cardiovasculares. No olvides revisar la salud de tu corazón de forma regular, visita a tu médico, en especial si tienes factores de riesgo como hipertensión arterial, colesterol elevado, sobrepeso u obesidad y diabetes.

En noviembre: ¡PROGRÁMATE CON EL HOSPITAL!

Visita nuestro Hospital en las siguientes fechas: infórmate, pregunta, conoce y haz parte en la prevención de cada situación.

Por ti, por mí, por todos: Jornadas educativas para pacientes, familia, acompañantes, cuidadores y comunidad

01

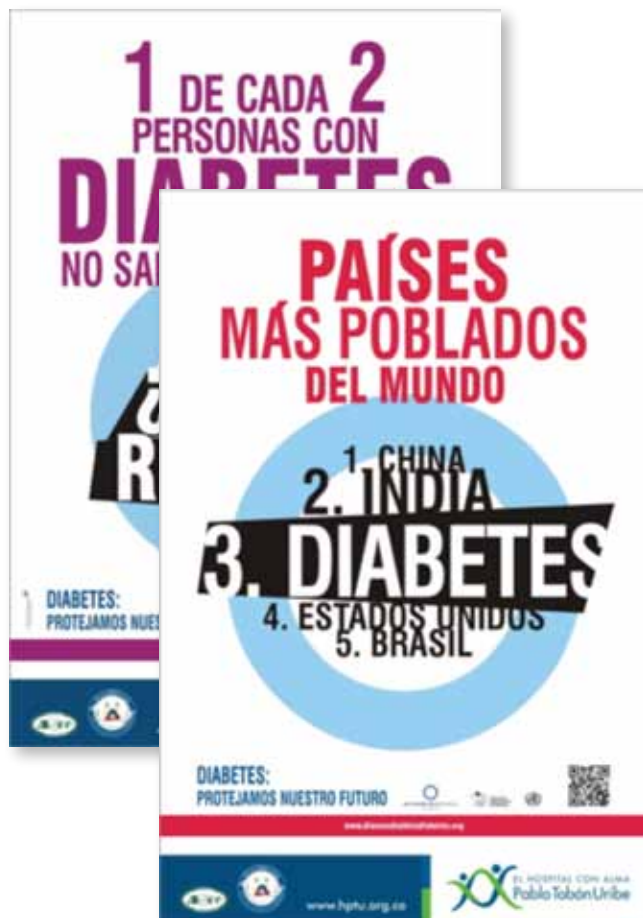
JUEVES
14 DE NOVIEMBRE

Día Mundial
de la Prevención
de la Diabetes

Según la Federación Internacional de la Diabetes: "La diabetes es uno de los mayores desafíos del siglo XXI. Actualmente hay 371 millones de personas con diabetes y otros 280 millones corren riesgo de desarrollar la enfermedad. Se espera que en 2030 haya 500 millones de personas viviendo con diabetes. La diabetes y sus complicaciones son en gran parte prevenibles y hay intervenciones probadas y asequibles disponibles. Es una preocupación de todos y todos tenemos un papel que cumplir para ayudar a detener esta marea y proteger nuestro futuro".

El Hospital se une a la campaña propuesta por la Federación Internacional de la Diabetes sobre "Educación y prevención en la diabetes" y en este su último año hará visible en las instalaciones del Hospital, un espacio informativo y educativo que busca más allá de la prevención y la promoción; la toma de conciencia de todo el público visitante. Visita el Hospital de 8 a 12 del día y conoce información sobre síntomas, causas, indicadores y todo lo relativo a la enfermedad.

Te esperamos.



02

MIÉRCOLES
20 DE NOVIEMBREDía de la Prevención
de la Violencia
Intrafamiliar

Según Ángela María Quintero, creadora del Diccionario especializado en Familia y Género la violencia intrafamiliar se define como: "Cualquier forma de agresión ejercida directa o indirectamente sobre alguno de los miembros de la familia, produciendo daño en grado variable ya sea en su cuerpo y en su integridad. Indica la existencia de problemas en las relaciones y que los conflictos son tanto la expresión de estos problemas, como la oportunidad para darle salida a

la agresión que se produce a causa del otro".

"El eje central de la violencia es la necesidad de ejercer superioridad, dominio y control sobre otra persona y para lograrlo se actúa agresivamente".

El Grupo de Atención en casos con sospecha de violencia intrafamiliar en pacientes adultos, se une a la estrategia de prevención con una jornada educativa, visual, atracti-

va, informativa y motivadora para que quienes visiten el Hospital ese día conozcan más de cerca casos y testimonios que reflejan los momentos donde se comete violencia intrafamiliar.

Desde las 8 de la mañana hasta las 4 de la tarde, recorre el Hall Principal en el primer piso del Hospital y descubre tú mismo cómo puedes conocer y ser parte de la solución.

Te esperamos.

03

VIERNES
22 DE NOVIEMBREDía de la Prevención
del Maltrato Infantil

El Centro Internacional de la infancia de París define el Maltrato como: "Cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo".

En esta oportunidad el Grupo de atención al menor en riesgo del Hospital, invita a toda la comunidad y público insitu a participar de la jornada de prevención:

→ 10: 00 am. en el Hall Principal, primer piso del Hospital, se llevará a cabo una obra de teatro que busca informar y concientizar acerca del tema de Negligencia; entendida como el descuido o la omisión frente a las situaciones de maltrato observadas en los menores o que en el peor de los casos se realizan. El tema será tratado a partir del siguiente enfoque:

- El concepto, las causas y las consecuencias.
- Privación de los derechos de los niños.
- La condición económica no puede ser vista como causa de negligencia.
- Invitación a la búsqueda de información y ayuda a instituciones que se convierten en red de apoyo.

→ 2-6 pm. en el Hospital se tendrá un evento académico dedicado a los profesionales de la salud sobre el tema: Negligencia.



PINTA EL HOSPITAL

Los niños son la espontaneidad pura, la creatividad desbordada y la vida en toda su expresión. Por esta razón el Hospital quiso celebrar su aniversario con estos pequeños soñadores que día a día llenan nuestra vida de alegría.

Con variedad de colores y una imaginación infinita los niños del Colegio Santa Bertilla Boscardín, pacientes de la Unidad de Pediatría y los hijos de los colaboradores pintaron lo que para ellos será el Hospital del Futuro.

En la exposici3n realizada del 22 al 24 de octubre, como pre3mbulo de nuestro aniversario n3mero 43, qued3 claro que para los 290 ni3os que participaron en la actividad, el Hospital no se reduce a un edificio sino que puede definirse como amor, acompa1amiento, divers3n; dando a entender que lo fundamental son las personas que lo conforman.

El amor que impregnaron los ni3os en sus dibujos ser3 premiado con una fiesta realizada especialmente para ellos donde todo el Hospital reconocer3, adem3s de su creatividad, su compromiso con la construcci3n de un Hospital para ellos, un hospital del futuro.

Esta actividad, liderada por el Plan de Desarrollo Integral, busca entusiasmar a la comunidad a hacer parte del proyecto, a que se hagan part3cipes de la construcci3n y se apropien de este sue1o que est3 pr3ximo a convertirse en realidad.



CELEBRANDO NUESTRO CUMPLEAÑOS NÚMERO 43



La permanencia y existencia del Hospital se debe a las personas, a la confianza que han puesto en nosotros para el cuidado de un regalo tan preciado como es la vida. Por esta razón el 26 de octubre celebramos junto a la comunidad nuestro aniversario número 43.

Desde las 11 de la mañana estuvimos en el Centro Comercial La Florida junto con "Suiche" y "Enchufe", dos pintorescos personajes que a través de la comedia enseñaron a las personas a realizar un correcto lavado de manos y hablaron de las bondades que trae el dejar de fumar.

Igualmente, estuvimos con el Banco de Sangre en jornada de donación, allí la gente se mostró solidaria, comprometida con el cuidado de la salud.

El Comité Somos Vecinos también nos acompañó a celebrar, junto a ellos expusimos nuestro compromiso con el cuidado de la comunidad y de la zona. Al mismo tiempo, dimos a conocer el Plan de Desarrollo Integral, en este espacio se resolvieron dudas con respecto al proyecto y se invitó a la comunidad a hacer parte activa de la realización de este gran sueño.





JORNADA VISUAL

NIÑOS DE LA FUNDACIÓN LAS GOLONDRINAS

El pasado jueves 24 de octubre, se llevó a cabo la jornada tamizaje visual a 192 niños pertenecientes a los programas de atención a la primera infancia de la Fundación Las Golondrinas. Estos niños proceden de los barrios la Cruz-Manrique, Llanadas y Caicedo. Varios niños fueron detectados con necesidades de atención especializada para lo cual se hizo la orientación y remisión.



La corresponsabilidad en el proceso de atención

Haz parte activa del proceso de atención

Ley Estatutaria 1618 DE 2013:
DERECHOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD



El Hospital acoge con responsabilidad lo estipulado por la ley en cuanto a la accesibilidad e inclusión de las personas con discapacidad en todos sus procedimientos, lugares y servicios; además de los programas de capacitación a sus profesionales y empleados para favorecer el proceso.

En esta oportunidad queremos que conozcas tus derechos y deberes y te hagas partícipe en el cumplimiento de los mismos.

Cuando visites el Hospital encontrarás espacios dispuestos para la atención de este tipo de pacientes. Reconócelos y ayúdanos a hacer vida la estrategia.

1. Si cumples con uno o más de las siguientes condiciones:

- Mujer en embarazo.
- Adulto mayor (mayores de 60 años).
- Persona con alguna discapacidad física.
- Niños menores de 1 año (En brazos).

Tienes derecho a recibir atención preferencial. Exígela y permítenos cumplirte adecuadamente.

2. Si no cumples con ninguna de las características anteriores, te invitamos a cumplir tu deber y a participar responsable y educadamente en lo estipulado por la ley.

Así no sólo estamos siendo solidarios con el otro sino que vamos cultivando un camino de integración, unión, respeto y consideración por quién lo necesita.

Recuerda: en cualquier momento podemos estar en alguna de las dos situaciones.

ENCUENTRO ACADÉMICO LOS RETOS DE LOS COMITÉS DE BIOÉTICA

Afrontar Situaciones Dilemáticas en el Sector Salud

El 23 de octubre se desarrolló una actividad académica liderada por el Comité de Bioética del Hospital Pablo Tobón Uribe, ésta contó con la participación de aproximadamente 130 personas. Dentro de los temas tratados estuvieron: La situación actual de la salud

en Colombia, Bioética Personalista, Justicia Sanitaria, Límites de la Autonomía, entre otras; también se realizó un cine foro y la presentación de una experiencia de un comité de Bioética de otra institución del País. Contamos con expositores como el padre Guillermo Zuleta, dra. Gloria Naranjo, dr. Jesús David Vallejo, el dr. Andrés Aguirre y varios miembros del comité de Bioética del Hospital.

ALGUNAS IDEAS A RESALTAR:

*"Se delibera sobre lo que se puede cambiar,
de lo contrario sería obvio".*
Socrates

*"Si los recursos no alcanzan
¿qué significa la extracción de rentas?"*

*"Si se invierte en salud se logra el desarrollo
en las comunidades".*
OMS

"El Principio de Autonomía es de doble línea".

Ahora también puedes reportar los eventos de

VIOLENCIA EN EL TRABAJO

¿Qué es la violencia en el trabajo?

La violencia en el trabajo está constituida por “incidentes en los que el personal sufre abusos, amenazas o ataques en circunstancias relacionadas con su trabajo que ponen en peligro, implícita o explícitamente, su seguridad, su bienestar o su salud”. (Organización Mundial de la Salud).

¿Cuáles son los tipos de violencia en el trabajo?

Existen tres tipos básicos de violencia en el trabajo:

- **Tipo I:** Cuando el ataque no tiene una relación directa con el centro de trabajo; ejemplo: robo de elementos personales en el locker, atraco en el ingreso o salida del Hospital. Este tipo de violencia debe ser reportado a seguridad.
- **Tipo II:** Cuando el atacante es el receptor o el objeto de un servicio que se presta. Ejemplo: Abuso verbal de familiares de pacientes, maltrato físico de un paciente. Este caso se reporta al jefe inmediato.

- **Tipo III:** Cuando el ataque lo organiza un compañero de trabajo de forma **repetitiva**. Para los casos derivados de este tipo de violencia el reporte se hace al Comité de Convivencia Laboral.

Para identificar el nivel de violencia en el trabajo existente para cada uno de los tipos, habilitaremos el reporte de estos casos en el software de riesgo clínico al que deberán acceder los responsables del reporte:

- **Tipo I:** Jefe de seguridad.
- **Tipo II:** Jefe inmediato y jefes de servicios delegados.
- **Tipo III:** Comité de Convivencia Laboral.

Para los reportes es importante tener en cuenta el conducto a seguir para cada caso, siempre iniciando por el procedimiento establecido en cada área para resolución de conflictos.

Todos los casos de violencia en el trabajo de colaboradores del Hospital y de las empresas de servicios delegados deben ser reportados.



¿Cómo entablar una buena comunicación después de un conflicto?

1. Identifique la situación que le molestó, trate de salir de la emoción, llévela a la razón y evalúela.
2. Genere un ambiente propicio para abordar el tema, que sea cómodo para las dos partes teniendo en cuenta la disposición del otro.
3. Defina el objetivo de la comunicación, establezca reglas y delimite el tema a tratar.
4. No utilice palabras como "SIEMPRE" o "NUNCA", ni haga referencia a las personas que no están presentes.
5. Hable de la situación sin juzgar la actitud del otro, tratando de buscar una posición neutra y NO egoísta. (evalúe la situación, NO a la persona).
6. Permita que el otro hable y dé a conocer su punto de vista (Respetando la palabra del otro).
7. Dese tiempo para pensar las respuestas (10 segundos), lo cual permite ganar serenidad, objetividad y precisión en las respuestas.
8. Al final de la conversación revise si se cumplió el objetivo propuesto, si la situación de conflicto mejoró o si por el contrario se requiere ayuda profesional para encontrar un acuerdo.
9. Termine la conversación de forma cordial y educada, evitando que el espacio de conciliación afecte la interrelación.

**...hay muchas formas de hablar en un conflicto,
pero solo una forma de conciliar**

Programa de prevención del ACOSO LABORAL,
Comité de Convivencia Laboral Hospital Pablo Tobón Uribe

Programa de residuos

Nuestro Hospital está comprometido con el medio ambiente, por eso contamos con un programa de residuos en el cual velamos por la separación adecuada en la fuente, tratamiento y disposición final de los mismos.

En esta oportunidad te damos algunas ideas para que contribuyas con el bienestar de nuestro planeta.



10 TIPS PARA USAR MENOS PLÁSTICO

Cada año se producen **100 MILLONES DE TONELADAS** de este material proveniente del petróleo.

 <p>TIP 1 Pide en restaurantes vasos de vidrio.</p>	 <p>TIP 2 Usa termos, no compres botellas de agua.</p>	 <p>TIP 3 Carga siempre cubiertos de metal, para evitar consumir desechables.</p>	 <p>TIP 4 Evita comprar juguetes plásticos de poca durabilidad.</p>	 <p>TIP 5 Si usas desechables en reuniones, que sean biodegradables.</p>
 <p>TIP 6 Guarda los envases de vidrio después de usarlos y utilízalos para almacenar comida.</p>	 <p>TIP 7 Guarda siempre bolsas de tela en tu carro/mochila para evitar consumir bolsas de plástico.</p>	 <p>TIP 8 Recicla tus aparatos electrónicos y evita caer en el vicio de comprar "lo nuevo" si no lo necesitas.</p>	 <p>TIP 9 Realiza composta en casa, para disminuir el uso de bolsas de basura.</p>	 <p>TIP 10 Procura comprar productos en vidrio, no en plástico.</p>

CAMBIAMOS NUESTRO SISTEMA DE TRIAGE

La palabra triage tiene su origen en el término francés "TRIER", que significa seleccionar, elegir, ordenar; ha sido utilizado desde el siglo XIX en el campo militar, desde la época Napoleónica por Dominique Jean Larrey (1766-1842), médico cirujano que clasificaba a los heridos de guerra, para recuperar a los que presentaban lesiones menores y enviarlos nuevamente al campo de batalla.

Desde esta época hasta la actualidad el triage se ha convertido en un proceso indispensable para realizar la clasificación de los pacientes, asegurar la atención y minimizar las complicaciones por tiempos prolongados de espera.

Los modelos de triage cada vez más refinados y validados pueden ayudar a evaluar, asignar con cuidado y planificar la cantidad de recursos humanos y de otra índole, necesarios para atender a todos los pacientes, de tal manera que se garantice al mismo tiempo, la atención oportuna y de calidad a los pacientes más agudos.

El Hospital consciente de los cambios en la forma de realizar en triage y buscando un modelo para adaptarlo al servicio de urgencias, desde el 2012 inició el proyecto de cambiar el triage actual de 4 a 5 categorías, basándose en el modelo Internacional ESI.

El ESI fue desarrollado alrededor de un nuevo modelo conceptual de triage de urgencias, en el que la enfermera que lo realiza debe preguntarse qué paciente debe ser visto primero, cuestionarse acerca de los recursos necesarios para la atención de los pacientes

y decidir la ubicación final: Atención inicial, Fastrack, pediatría o redireccionarlo.

Este modelo trae grandes ventajas para los pacientes y brinda herramientas técnicas más convenientes a las enfermeras a la hora de realizar la clasificación.

Esta es la escala de clasificación de 5 categorías:

CATEGORÍAS DE TRIAGE

- 1 REANIMACIÓN**
- 2 EMERGENTE**
- 3 URGENTE**
- 4 MENOS URGENTE**
- 5 NO URGENTE**

CLASIFICACIÓN

¡En nuestro Hospital trabajamos cada día para brindar una mejor atención!

efr



Tenemos un espacio para nuestras Futuras Mamás

Te invitamos a las sesiones de gimnasia para “Futuras Mamás” que se desarrollan los días jueves de 2 a 3 de la tarde en el 8 piso, salón Leopoldo Suárez.

¿Qué se hace en las sesiones de Futuras Mamás?

Ejercicios que te ayudan a fortalecer y evitar lesiones por los cambios de tu cuerpo y tener una mejor condición física para el parto.



Sesiones educativas donde resuelves dudas sobre tu proceso de gestación.



Comparte con otras futuras mamás experiencias y conocimientos.



¿Qué se debe hacer para acceder al programa Futuras Mamás?

Este programa está dirigido a las esposas o compañeras de los colaboradores y a las colaboradoras en estado de gestión. Los requisitos para ingresar son:

- Estar entre la semana 18 y 34 de embarazo.
- Ser gestante de bajo riesgo.

→ Si es colaboradora tener autorización médica por el Médico de Control Prenatal o Médico Salud Ocupacional del Hospital. Si no es colaboradora debe presentar autorización médica de su Médico de Control Prenatal.

Si quieres hacer parte de este programa comunícate con la extensión 9194.



PROGRAMA DE MENTORES

Como parte de nuestros beneficios de Empresa Familiarmente Responsable, contamos con el programa de mentores, el cual tiene como propósitos:

- Dinamizar y gestionar el conocimiento institucional, desarrollando el potencial de los colaboradores a través de la transferencia del conocimiento y experiencia de un colaborador destacado o reconocido por ello, a uno que está en período de entrenamiento, adaptación o desarrollo de competencias.
- Apoyar el proceso de desarrollo personal y profesional a través de colaboradores de mayor experiencia y desempeño exitoso, como maestros o entrenadores de aquellos que tienen menos tiempo de experiencia y desarrollo de éstas competencias.
- Gestionar y capitalizar el conocimiento en el Hospital.
- Reconocer el desempeño exitoso y favorecer la transmisión del conocimiento.

Con el fin de destacar la dedicación y entrega de los equipos de mentores de la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto, celebramos el cierre de este importante ciclo con una actividad y con la entrega de reconocimientos a los siguientes colaboradores quienes fortalecieron sus competencias:

Libi Yomari Giraldo.

Ana Olga Betancur.

Liliana Hinestrosa.

Lilian Cuadros.

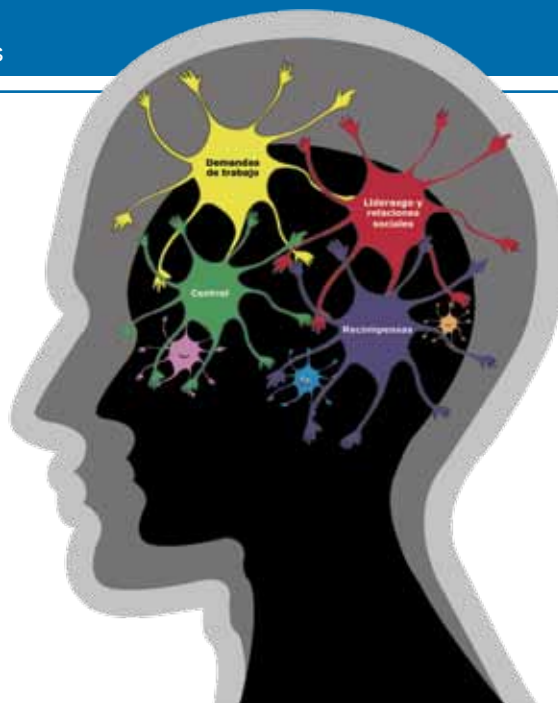
Santiago Montoya.

Sandra Montoya.

Angélica Montoya.

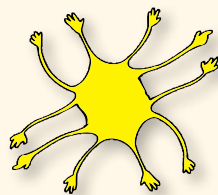
María Isabel Martínez Trujillo.

A ellos felicitaciones y muchas gracias a todos los compañeros que con su apoyo y soporte permitieron la culminación satisfactoria de este ciclo.



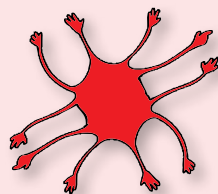
RESULTADOS FACTORES PSICOSOCIALES PROFESIONALES (comprende profesionales y especialistas)

Control sobre el trabajo



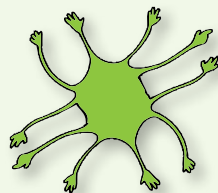
La representación del riesgo dentro de este grupo se encuentra en nivel **medio**, lo que significa que los colaboradores reconocen la posibilidad de influir y tomar decisiones dentro de la realización de sus funciones, encontrando como mayor **factor protector** la claridad existente frente a las funciones realizadas, y las capacitaciones recibidas que permiten afianzar los conocimientos necesario para el desempeño de las actividades diarias. La **condición de riesgo** está representada en que no se tiene control directo sobre el ritmo y orden del trabajo, ya que este está dado por las demandas de los usuarios.

Demandas emocionales



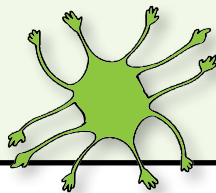
En este grupo la condición de riesgo está representada en nivel **alto**, lo cual significa que la realización de las actividades diarias tiene unas exigencias emocionales y mentales importantes sobre los colaboradores. Dentro de estas demandas encontramos como mayor **factor de riesgo** la exposición de los colaboradores a situaciones afectivas y emocionales generadas desde la prestación del servicio que incrementa la posibilidad de transferencia (hacia el colaborador) de los estados negativos (tristeza, angustia, inconformidad, intolerancia, desolación) de los usuarios, condición que es inherente a la prestación de servicios de salud en un hospital de alto nivel de complejidad.

Liderazgo y relaciones sociales en el trabajo



Para el tema de liderazgo y relaciones sociales en el trabajo los resultados muestran un nivel de riesgo **bajo**, lo que lo convierte en un **factor protector**, y está dado por la valoración positiva que los jefes hacen a la relación que generan con su grupo de trabajo; sin embargo es importante resaltar que algunos de los factores que se tendrán en cuenta para intervenir son las relaciones sociales en el trabajo (trabajo en equipo y trato interpersonal) y las características de liderazgo que, aunque se encuentran en **nivel medio** de riesgo, deberían comportarse como factores protectores, por lo tanto son susceptibles de mejora.

Recompensa

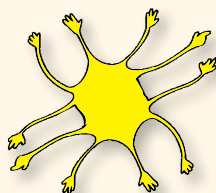


En este grupo los resultados presentan un nivel de riesgo **bajo**, por lo tanto se define como **factor protector**, y está dado por la percepción de los colaboradores frente a la retribución derivada del trabajo, incluye la compensación económica por el trabajo realizado, la posibilidad de promoción dentro de la institución y la seguridad.

RESULTADOS FACTORES PSICOSOCIALES NO PROFESIONALES

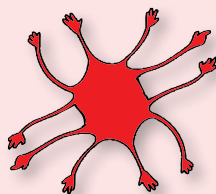
(comprende secretarías auxiliares, ayudantes de servicio, técnicos y tecnólogos, y auxiliares de enfermería)

Control sobre el trabajo



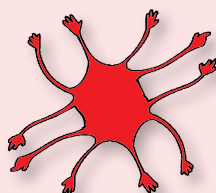
La representación del riesgo dentro de este grupo se encuentra en nivel medio lo que significa que los colaboradores reconocen la posibilidad de influir y tomar decisiones dentro de la realización de sus funciones, encontrando como mayor **factor protector** la claridad existente frente a las funciones realizadas y las capacitaciones recibidas que permiten afianzar los conocimientos necesarios para el desempeño de las actividades diarias. La **condición de riesgo** está representada en el poco control directo que los colaboradores tienen sobre el ritmo y orden del trabajo, ya que este está dado por las demandas de los usuarios.

Demandas emocionales



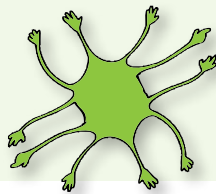
En este grupo la condición de riesgo está representada en nivel **alto**, lo cual significa que la realización de las actividades diarias tiene unas exigencias emocionales y mentales importantes sobre los colaboradores. Dentro de estas demandas encontramos como mayor **factor de riesgo** la exposición de los colaboradores a situaciones afectivas y emocionales generadas desde la prestación del servicio que incrementa la posibilidad de transferencia (hacia el colaborador) de los estados negativos (tristeza, angustia, inconformidad, intolerancia, desolación) de los usuarios, condición que es inherente a la prestación de servicios de salud en un hospital de alto nivel de complejidad.

Liderazgo y relaciones sociales en el trabajo



Para el tema de liderazgo y relaciones sociales en el trabajo los resultados muestran un nivel de riesgo **alto**, lo que lo convierte en un **factor de riesgo** que se encuentra reflejado por las dificultades generadas en el desarrollo del trabajo en equipo y la limitada posibilidad de recibir apoyo social por parte de los compañeros de trabajo. Además se evidencian características de liderazgo (generadas por los jefes inmediatos) poco protectores frente a la interacción con sus colaboradores dentro de la planificación, consecución de resultados y comunicación con su grupo de trabajo.

Recompensa



En este grupo los resultados presentan un nivel de riesgo **bajo**, por lo tanto se define como **factor protector**, y está dado por la percepción de los colaboradores frente a la retribución derivada del trabajo, incluye la compensación económica por el trabajo realizado, la posibilidad de promoción dentro de la institución y la seguridad.



CLAUSURA DEL AÑO DE LA FE

El 24 de noviembre celebra la Iglesia la Solemnidad de **Nuestro Señor Jesucristo, Rey del Universo**. Este día se termina el año litúrgico; iniciaremos nuestra preparación inmediata para comenzar un nuevo año en la Iglesia Católica con el tiempo de Adviento que nos conduce a la celebración gozosa de la Navidad. Pero también en este último domingo de noviembre la Iglesia da por terminado el Año de la Fe que fue convocado por el Papa emérito Benedicto XVI y llevado a feliz término por el actual sucesor de Pedro el Papa Francisco.

Hemos tenido todo un año para pensar, meditar, reflexionar acerca del maravilloso don de la Fe.

Un don no apreciado por muchos, no valorado por otros y que debido a todo esto nos ha privado del comprender lo que significa la grandeza del amor de Dios por sus hijos. Existen tantas personas que se sienten abandonadas por Dios, que no creen, que no se interesan por buscar y mucho menos por tratar de acercarse al Señor; hay tantos ajenos a la realidad de Dios...

El Año de la Fe tiene que haber sido una oportunidad para pensar, buscar, darse una nueva oportunidad y de esta manera iniciar el camino.

Al final del Evangelio de Marcos, encontramos unas palabras del Resucitado, que dice: *"El que*

crea y sea bautizado se salvará; el que no crea será condenado” (Mc. 16,16).

Muchos han aprovechado estas palabras para acercarse al Señor y mirar la forma de iniciar una vida de compromiso que les lleve a descubrir y sentir a Dios en su propia existencia. Otros no han tenido ningún interés por estas palabras expresadas por el Maestro y han dejado perder la oportunidad de que Dios entrara en su mente y en su corazón. Pero este rechazo de algunos no puede desalentarnos, como cristianos debemos ser testigos de la tierra fértil: nuestra fe, aún con nuestras limitaciones, muestra que existe un terreno bueno, donde la semilla de la Palabra de Dios produce frutos abundantes de justicia, de paz y amor, de nueva humanidad, de salvación. Y toda la historia de la Iglesia con todos los problemas demuestra que existe también la tierra buena, la semilla buena, y ésta da fruto.

¿Por qué el hombre cree en Dios? Este interrogante puede surgirnos y la respuesta es clara: Nosotros podemos creer en Dios porque Él se acerca a nosotros y nos toca, porque el Espíritu Santo don del Resucitado, nos hace capaces de acoger al Dios viviente. Así pues la Fe es ante todo un don sobre natural, un regalo de Dios.

Para hablar de la Fe es necesaria la gracia de Dios, que nos ayuda junto con el auxilio interior del Espíritu Santo, que mueve el corazón, lo dirige a Dios, abre los ojos del espíritu y concede a todos el gusto en aceptar y creer la verdad.

Que bueno que después de haber vivido todo este año de reflexión pensemos como la base de nuestro camino de Fe está en el bautismo, el Sacramento que nos dona el Espíritu Santo, convirtiéndonos en hijos de Dios, entrando en la comunidad de Fe que es la Iglesia: no creemos por nosotros mismos, sin el impulso de la gracia del Espíritu; no se cree solos, sino junto a los hermanos. Del bautismo en adelante cada creyente está llamado a revivir y hacer propia esta confesión de Fe junto a los hermanos.

Que como fruto de este año nos quede muy claro que la Fe es un don de Dios, pero también es un acto profundamente libre y humano. La Iglesia siempre nos lo ha enseñado con claridad: *“Sólo es posible creer por la gracia y los auxilios interiores del Espíritu Santo. Pero no es menos cierto que creer es un acto auténticamente humano. No es contrario ni a la libertad ni a la inteligencia del hombre”* (CIC. n. 154). Es más, las implica y exalta en una apuesta de vida que es como un éxodo, salir de uno mismo, de las propias seguridades, de los propios esquemas mentales, para confiarse a la acción de Dios que nos indica su camino para conseguir la verdadera libertad, nuestra identidad humana, la alegría verdadera del corazón, la paz con todos. Creer es fiarse con toda libertad y con alegría del proyecto providencial de Dios sobre la historia, como cuenta lo hicieron tantos hombres y mujeres en la Historia de Salvación, incluyendo a la Santísima Virgen María. Así pues, la Fe es un asentimiento con el que nuestra mente y nuestro corazón dicen su “sí” a Dios, confesando que Jesús es el Señor. Y este “sí” transforma la vida, le abre el camino hacia una plenitud de significado, la hace nueva, rica de alegría y de esperanza fiable.

Amigos: nuestro tiempo requiere cristianos que hayan sido tocados por Cristo, que crezcan en la Fe gracias a la familiaridad con la Sagrada Escritura y los Sacramentos. Personas que sean casi un libro abierto que narra la experiencia de la vida nueva en el espíritu, la presencia de ese Dios que nos sostiene en el camino y nos abre hacia la vida que jamás tendrá fin.

Jaime Alberto López Monsalve, Capellán
Alejandro Trujillo Carvajal, Capellán

Así pues la Fe es ante todo un don sobre natural, un regalo de Dios.

INGRESOS

Damos una cordial bienvenida a las personas que ingresaron a nuestro Hospital:

Albany del Socorro Montoya Franco
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

José Julián Ossa Ochoa
Tecnólogo en Imágenes Diagnósticas
y Coordinador del Sistema Rips-Pacs

Fanny Martínez Machado
Auxiliar de Enfermería

Ginette Gisela Usma Restrepo
Auxiliar de Enfermería

Kevin Alexander Muñetón Echeverry
Auxiliar de Enfermería

Tatiana Gómez Tascón
Auxiliar de Enfermería

Carolina Oviedo Mosquera
Auxiliar de Enfermería en Urgencias

Laura Miranda Marín
Auxiliar de Enfermería en Urgencias

Cristina Giraldo Guzmán
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

Sandra Yaneth Guzmán Noreña
Auxiliar de Enfermería

Ángela Patricia Osorio Grisales
Auxiliar de Enfermería

Johana Villa Ospina
Auxiliar de Enfermería
en Cuidado Crítico Adulto

Salin Pereira Warr
Médico Especialista en Cirugía General

Carolina Villa Sossa
Auxiliar de Enfermería
en Cuidado Crítico Adulto

Daniela María Santa David
Estudiante de Práctica
en Relaciones Humanas

Elieth Paola Villorina Suárez
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Pediatría

Lina María Segura Pérez
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

Daniela Martínez Mosquera
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Daniela García Cardona
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Carolina Restrepo Gómez
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Daniela Agudelo Patiño
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Karol Tatiana Laverde Rodríguez
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Damaris Castrillón Castrillón
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Mayerline Arenas Higuata
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Yined Niwelly Rua Toro
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Diana Yulieth Rodríguez Zapata
Estudiante en Práctica
Apoyo Administrativo en Salud

Laura Espinosa Castrillón
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Laura Vanessa Mazo Gómez
Estudiante en Práctica en Apoyo al Usuario

Luis Fernando Bustamante Bedoya
Estudiante en Práctica

Dina Alejandra Londoño Colorado
Auxiliar de Apoyo al Usuario
en Hospitalización

Alan Yoscemy Bedoya Palacio
Ayudante de Servicios Farmacéuticos

Cristian Camilo Grajales Salazar
Ayudante de Servicios Farmacéuticos

Yeferson Alexis Piedrahita Calle
Ayudante de Servicios Farmacéuticos

Juan Fernando Vélez Correa
Médico Anestesiólogo

Juan David Carmona
Ayudante de Servicios Farmacéuticos

Lady Johanna Hernández Zapata
Médica Pediatra

Paula Marcela Delgado Berrío
Auxiliar de Enfermería

Lina Marcela Echavarría Asís
Auxiliar de Enfermería

Diego Armando Acevedo Ríos
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

Diana Lizeth Zapata Gallego
Auxiliar de Enfermería

Deisy Carolina Chaverra Cárdenas
Auxiliar de Enfermería

Luisa Fernanda Lopera Montoya
Auxiliar de Enfermería
en Cuidado Crítico Adulto

Laura Cristina Pineda Avendaño
Estudiante en Práctica en Trabajo Social

Deisy Catalina Posada David
Auxiliar de Trabajo Social

Juliana Cardona Pineda
Ayudante de Servicios
en Cuidado Crítico Adulto

Natalia Andrea Parra Castaño
Auxiliar de Enfermería
en Urgencias

Carolina Betancur Carvajal
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

Juliana Marcela Arias Pérez
Auxiliar de Enfermería en Urgencias

Oscar Javier León Guerra
Médico Pediatra Subespecialista
en Cuidado Intensivo

Isabel Cristina Tapias Carvajal
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

Javier Ignacio Martínez García
Bacteriólogo

Andrea Duque Salazar
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Pediatría

Marcela Carmona Deossa
Auxiliar de Enfermería
en Hospitalización Adulto

RETIROS

Agradecemos el tiempo dedicado a nuestra Institución a:

Carlos Mario Romero Gómez
Ayudante de Servicios

Liseth Andrea Lemus Gallego
Médica General de Planta

Alesey Andrés Henao García
Auxiliar de Facturación

Sandra Yulieth Gómez Gómez
Auxiliar de Enfermería
en Cuidado Crítico Adulto

Jairo Augusto Casas Guerra
Médico Especialista en Cirugía General

Sandra Patricia Oyuela Orrego
Enfermera en Hospitalización Adulto

Isabel Cristina Sepúlveda García
Auxiliar de Información
y Conmutador

Yuliana Correa Velásquez
Ayudante Apoyo Unidad de Investigación

Edgar Darío García Duque
Auxiliar Administrativo

Doctor Andrés Aguirre
 Director Hospital Pablo Tobón Uribe
 Medellín

Lluvia de ángeles.

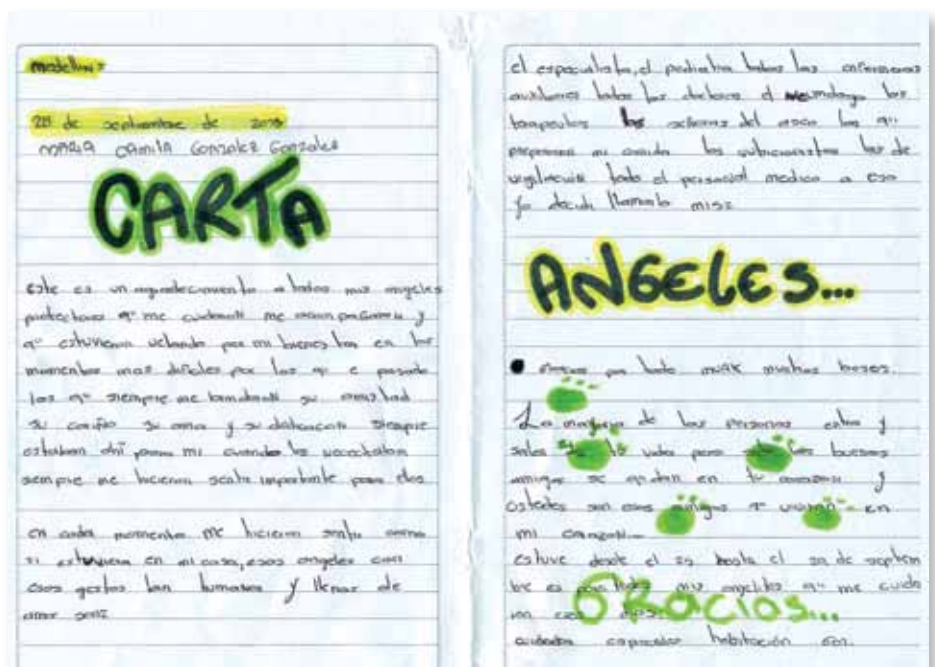
Todo mi agradecimiento para el Hospital Pablo Tobón Uribe, en verdad es con el alma. En el momento en que yo me encontraba enferma, llegué hasta este Hospital y encontré una puerta abierta llena de ángeles que fue la del servicio de urgencias. Me recibió el doctor Edwin, jefe de la unidad; en la hospitalización de quince días, en el séptimo piso encontré algo muy bello, me dieron seguridad, me iban a hacer un PCT y una señora me sugestionó diciéndome que me encerrarían por una hora en un cuarto oscuro y que luego me metían a una máquina, yo sentí mucho miedo y se lo comenté a una enfermera y al rato me enviaron una auxiliar para que me llevara al lugar donde me realizarían el examen, pues ¿a quién le hubiera interesado si yo tenía miedo o no? pues para mí fue de mucho valor ese apoyo porque sentí confianza y seguridad; fue una bendición de Dios pues siempre sentí la presencia de ángeles vestidos de blanco que me dieron mucho apoyo que con sus manos benditas como fue en el momento de la cirugía "amputación del pie derecho" que me la realizó el doctor Juan David Figueroa, quien en compañía de Dios me dieron fuerza y fortaleza para no ver la vida con dolor, sino para luchar como mujer guerrera y el saber que ahí no termina todo y seguir adelante; lo que más admiro de este Hospital es el calor tan humano hacia mi esposo Miguel Ángel Hincapié castaño trabajador de LIMA, de verdad que uno siente una paz dentro de sí al pisar las puertas de este Hospital, porque todo el personal lleva la bendición incluyendo los siervos de Dios en la capilla.



La bendición especial que es el amor con toda el alma en el personal de cancerología, rehabilitación oncológica, en especial al doctor Juan Guillermo Montoya Chica, doctora Isabel Cristina Durango, personal del séptimo norte, personal unidad investigativa, personal de radioterapia, doctora Beatriz Eugenia Pineda Arrieta, personal del aseo; que bueno es sentir que en cada corazón de ellos hay mucha fe y alma generosa que siempre nos da un abrazo, un saludo de mano y una sonrisa, esto sí que es sencillez, humildad y mucha alma, ahí está la presencia de Dios en cada corazón.

Que Dios los bendiga dándoles más sabiduría, también les bendiga sus familiares y los proteja, con un corazón agradecido les damos las gracias a un personal con el alma.

Familia Hincapié Muñoz







Almuerzo en familia:

POLLO AGRIDULCE

INGREDIENTES:

- 1 Pollo grande despresado
- Harina de trigo para cubrirlo
- 1 Cucharada de mantequilla
- 2 Pimentones verdes picados
- 1 Cebolla de huevo median picada
- 1 Taza de piña picada
- 1 Taza de jugo de piña
- 1 Cucharada de maizena
- 1 ½ Taza de azúcar morena
- ½ Taza salsa de tomate
- ½ Taza de vinagre

PREPARACIÓN:

- Enharine el pollo y fríalo en mantequilla.
- Coloque las presas doradas en una refractaria.
- Fría ligeramente los pimentones y la cebolla.
- Añada la piña, la maizena disuelta en el jugo de piña, el azúcar morena, la salsa de tomate y el vinagre.
- Tape esta mezcla y cocínela por 10 minutos.
- Vierta esta salsa sobre el pollo y póngalo al horno a 350° por 40 minutos.



Hermiz Zapata, Vigilante de Expertos Seguridad en compañía de su familia.

Imagen tomada de es.wikipedia.org

HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE

Mejor

en el ranking MERCO 2013



PRIMER LUGAR,
en el sector salud en Colombia.

La empresa de salud
MÁS RESPONSABLE
y con el mejor gobierno
en Colombia.

Merco* presentó su ranking anual de empresas con mejor reputación:

- En el sector salud el **Hospital Pablo Tobon Uribe** ocupó el **primer lugar**, en:
 - Ranking sectorial de empresas (sector salud).
 - Ranking de empresas más responsables y con mejor gobierno corporativo (sector salud).
- En el ranking general, ocupó el puesto número 33.

Para el Hospital Pablo Tobón Uribe este es un reconocimiento que nos compromete a trabajar cada vez más y mejor por nuestros pacientes, razón de ser de la Institución con un grupo humano de colaboradores que brindan lo mejor.



* El Monitor Empresarial de Reputación Corporativa (MERCOS) es un instrumento de evaluación reputacional que se ocupa de medir la reputación de las empresas.

Tiene la metodología más completa de los ranking de estas características que se publican a nivel mundial.



Primera Institución Acreditada con Excelencia

www.hptu.org.co