

# Modernos equipos sin servicio en el Hospital Pablo Tobón U.

Entre ellos el de Rayos X, cuyo costo es de 40 mil dólares corren el peligro del deterioro. Con 4 1/2 millones pesos entra a funcionar el centro hospitalario con sus primeras 70 camas. Lucro cesante en presencia de un déficit.



Fachada del Hospital Pablo Tobón Uribe, cuyo funcionamiento es de urgente necesidad, tal como se indica en las conclusiones del seminario sobre estado de la salud en el municipio de Medellín. La entidad cuenta con valiosos y modernos equipos que pueden sufrir deterioro y no están prestando servicio a la comunidad. En el equipo de rayos X, cuyo costo fue de 40 mil pesos. (Foto EL COLOMBIANO-Ospina).

Valiosos y modernos equipos sin servicio para la comunidad se encuentran en distintos lugares o depósitos del Hospital Pablo Tobón Uribe. Entre ellos el de Rayos X, cuyo costo fue de 40 mil pesos. Y existe solicitud al Fondo Nacional del ramo no tendida en cuenta hasta el momento.

**LA FUNDACIÓN**  
El Hospital Pablo Tobón Uribe es una fundación autónoma que funciona como institución de utilidad común sin ánimo de lucro, manejada por una junta directiva en la cual hay representantes del gobernador, el alcalde de Medellín, el señor arzobispo y la Sociedad de Mejoras Públicas. Actúan el doctor Ernesto Bravo Betancur, el doctor Antonio Ramírez, don Francisco Espinal, el doctor Juan Mejía Uribe, don Fernando Uribe Escobar, el doctor Gabriel Correa Vélez y don Paulino Londoño. Esta dirigido por el doctor Iván Darío Vélez.

Además, tiene personería jurídica. Tuvo su origen en el testamento de don Pablo Tobón Uribe, quien murió en 1954 y dejó para la construcción de un hospital la suma de 5 millones 750 mil pesos, representados en acciones de Sociedades Anónimas y en otros inmuebles. A lo anterior se sumaron las donaciones hechas por el municipio de Medellín (un terreno situado en el sector de Betencio) y por la Asociación Nacional de Industriales (terrenos y parte del edificio actual). Pero conviene aclarar que el hospital no tiene nexos con la ANDI fuera de su agraciamiento por la donación.

**OBJETIVOS**  
La entidad pretende funcionar como hospital general que preste atención médica en los aspectos más necesarios a la comunidad, evitando la duplicidad de servicios. También será un centro de estudios, in-

Desde el 22 de febrero del año pasado fueron suspendidos los trabajos de construcción por falta de liquidez en el patrimonio del hospital. Sin embargo, las áreas necesarias para iniciar la prestación de los primeros servicios están en las siguientes condiciones:

- a). Áreas terminadas totalmente: salas de máquinas, cocina, almacén, pabellón de servicios, consulta externa (6 consultorios), administración, zona de hospitalización para 70 pacientes, claustrros, salarios, taller.
- b). Áreas terminadas en un 80 por ciento: urgencias, vestíbulo, ingresos, rayos X, laboratorios, cafetería, farmacia.
- c). Áreas terminadas en un 50 por ciento: quirófanos, central de esterilización, rehabilitación, lavandería.

**EQUIPO DE DOTACION**  
Por razones económicas se ha programado la adquisición de equipo suficiente para operar 220 camas. La suma invertida hasta ahora, es de 5 millones de pesos. Se discrimina así los equipos: a) Instalados y en funcionamiento, planta de vapor (2 calderas de 80 H. P. cada una). Sistema de agua caliente, sistema para almacenamiento y bombeo de agua, sistema eléctrico de emergencia, planta Diesel, subestación eléctrica, ascensores para 20 personas; dos unidades, ascensores para carga; 3 unidades, chufas para ropa, sistema general de oxígeno y succión, sistema completo de aire acondicionado para quirófanos, cocina general, cafetería.

b). Equipos almacenados y listos para instalar: planta telefónica, equipo sanitario completo, rayos X, mesas de cirugía, lámparas circulares para quirófanos, equipos de anestesia, equipos para esteriliza-

ción, equipos para resucitación y emergencias cardíacas, electrobisturí, mobiliario completo para consulta externa, mobiliario para zonas administrativas: 50 por ciento; instrumental quirúrgico: 30 por ciento. c). Equipos que faltan por adquirir: dotación de laboratorio clínico, ropería, mobiliario clínico, mobiliario para zonas administrativas: 50 por ciento, instrumental quirúrgico: 70 por ciento, lavamanos (se están por la etapa inicial debido a que otros hospitales pueden prestar este servicio en sus plantas cuya capacidad no está copada).

**PRIMERAS 220 CAMAS**  
Las primeras 220 camas, que se dan al servicio en 3 etapas con intervalos de 6 meses y con las inversiones adicionales siguientes:

Etapa I. 70 camas, 4 millones 500 mil pesos. Etapa II. 70 camas, 2 millones 70 mil pesos. Etapa III. 80 camas, 3 millones de pesos.

Con este fin el hospital posee varios lotes de tierra ubicados en zonas industrial y residenciales de Medellín e Ibagué, que representan 5 millones. Por primera vez el gobierno nacional auxilió el hospital con 180 mil pesos que fueron incluidos en el presupuesto adicional de 1968. Para el presente año el aporte nacional será de 50 mil pesos.

**RECOMENDACIONES**  
En las conclusiones del Seminario sobre el estado de salud del municipio de Medellín, efectuado en los días 10, 11 y 12 de septiembre de 1968 aparecen los siguientes puntos:

"Para solucionar el déficit de camas, y de acuerdo con la zonificación, se propone terminar la construcción y dotación de la Clínica de Maternidad Luz Castro de Gutiérrez y del Hospital Pablo Tobón Uribe y convertirlos en hospitales generales. Hospital Pablo Tobón Uribe; es de urgente necesidad su terminación y adecuación como hospital general."

"Se recomienda que a la mayor brevedad posible, el Fondo Hospitalario Nacional, cumpla con el plan de inversiones elaborado por el Servicio Seccional de Salud de Antioquia".

**PODRÍAN CONTRATAR SERVICIOS**  
Con el hospital en funcionamiento, podrían contratarse servicios el Instituto Colombiano de Seguros Sociales, Cajas Na-

cional de Previsión, Beneficencia de Antioquia, Departamento de Medellín, Municipio de Medellín, Fuerzas Armadas: ejército y policía, Distrito de Obras Públicas Nacionales, Empresas Departamentales de Antioquia, Empresas Públicas de Medellín, Empresas Varias Municipales, Ferrocarriles Nacionales y Compañías particulares no cubiertas por el ICSS.

Finalmente, conviene recordar que los equipos adquiridos corren grave peligro de sufrir deterioro por la acción del tiempo. A lo anterior se suman el lucro cesante de la inversión efectuada hasta el momento y los costos de mantenimiento del edificio y los equipos que se tienen instalados.

**EL DEFICIT**  
La comunidad del Valle de Aburrá tiene actualmente, 2,9 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes.

El Hospital Pablo Tobón Uribe programado para 450 camas, podría dar al servicio en el término de 6 meses, sus primeras 140 camas.

Tiene una inversión de 29 millones, cuyo lucro anual puede estimarse en 5 millones de pesos, a un interés mensual del uno y medio por ciento. Con la suma equivalente a 15 meses de lucro cesante del capital invertido, podrían darse al servicio de la comunidad 140 camas.

Entre las posibles soluciones estaría una financiación por parte del Fondo Hospitalario, entidad ante la cual, como se indicó se presentó una solicitud con la debida documentación desde el 26 de septiembre de 1967.

Investigación y transformación de personal vinculado a ciencias de la salud.

## CAPACIDAD PROGRAMADA

Según los informes del doctor Iván Darío Vélez, abarca un total de 450 camas con los correspondientes servicios de diagnóstico y tratamiento inherentes a todo hospital general. Incluye el programa un buen servicio de terapia física y rehabilitación indispensable actualmente para Medellín. Se pretende que el hospital se autofinancie mediante un sistema de clasificación socio-económica de todos los pacientes, y en el actual cada uno aportará según sus capacidades. Igualmente mediante la venta de servicios a distintas entidades oficiales o particulares que puedan requerirlos.

**INVERSION HASTA HOY**  
El valor de la inversión efectuada hasta ahora es la siguiente: terreno (40 mil metros cuadrados), 500 mil pesos. Edificio (26.700 metros cuadrados), 22 millones 500 mil pesos. Equipo de dotación para 200 camas, 5 millones. Total, 29 millones de pesos. Las cifras anotadas no incluyen valores referentes a las devaluaciones posteriores a 1954, y corresponden a los costos que han representado para la entidad.

**ESTADO ACTUAL DEL EDIFICIO**

Equipos para resucitación y emergencias cardíacas, electrobisturí, mobiliario completo para consulta externa, mobiliario para zonas administrativas: 50 por ciento; instrumental quirúrgico: 30 por ciento. c). Equipos que faltan por adquirir: dotación de laboratorio clínico, ropería, mobiliario clínico, mobiliario para zonas administrativas: 50 por ciento, instrumental quirúrgico: 70 por ciento, lavamanos (se están por la etapa inicial debido a que otros hospitales pueden prestar este servicio en sus plantas cuya capacidad no está copada).

**PRIMERAS 220 CAMAS**  
Las primeras 220 camas, que se dan al servicio en 3 etapas con intervalos de 6 meses y con las inversiones adicionales siguientes:

Etapa I. 70 camas, 4 millones 500 mil pesos. Etapa II. 70 camas, 2 millones 70 mil pesos. Etapa III. 80 camas, 3 millones de pesos.

Con este fin el hospital posee varios lotes de tierra ubicados en zonas industrial y residenciales de Medellín e Ibagué, que representan 5 millones. Por primera vez el gobierno nacional auxilió el hospital con 180 mil pesos que fueron incluidos en el presupuesto adicional de 1968. Para el presente año el aporte nacional será de 50 mil pesos.

**FUNCIONAMIENTO**  
A pesar del esfuerzo hecho,