

Visión Informativa

VOLUMEN I No. 09

Mayo - Junio de 2009

Una Publicación de FUNDACIÓN VISIÓN SALUD

¡ACREDITACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA, DE TALLA INTERNACIONAL!

Entrevista con el Doctor Carlos Edgar Rodríguez Director Acreditación en Salud ICONTEC - Colombia

Por: Weymar Fernando Muñoz Muñoz



**Dr. Carlos Edgar Rodríguez,
Director de Acreditación ICONTEC - Colombia**

Weymar Muñoz/ ¿Qué significa para el Sistema Único de Acreditación "SUA" la internacionalización a través de la certificación ISQUA?:

Carlos Edgar Rodríguez/ Nuestro país ha desarrollado todo un marco de referencia político, técnico, administrativo y jurídico para la calidad de la atención en salud, es el llamado Sistema

Obligatorio de Garantía de Calidad, que se basa en técnicas y tendencias modernas, establecidas en el mundo para garantizar un mejor cuidado de la salud. Estos desarrollos no son nuevos, datan de comienzos de la década anterior y su expresión superior es el Sistema de Acreditación en Salud.

Obtener un reconocimiento internacional para el proceso de

evaluación que realiza ICONTEC, es un reconocimiento a todo el sector salud, al marco de referencia que he citado, a los impulsos que el Gobierno Nacional ha dado al tema, al esfuerzo de las instituciones y a las características técnicas del proceso de evaluación, que es ordenado, exigente, neutral, independiente y que cumple con parámetros internacionales.

Diría que la acreditación internacional es resultado de todo el trabajo acumulado en casi dos décadas y que hay mucho mérito de diferentes instituciones para hacer posible este logro, que nos ubica como la primera institución en América Latina con un reconocimiento de talla mundial en el tema.

El significado más importante para mí, es que Colombia puede decir con orgullo, que tiene instituciones que ofrecen servicios de calidad superior y competitivos en relación con los de otros países incluso los más desarrollados y que nuestros usuarios reciben servicios de alta calidad técnica y sensibles a las necesidades de los seres humanos. Nuestra medicina es de alto nivel y esta distinción ayuda a que creamos más en lo que hacemos.

WM/ ¿En qué estado ve los avances del SUA y su desarrollo en Colombia?

CER/ Debe tenerse en cuenta que el SUA es más que el proceso de evaluación externa. Creo que hay avances muy importantes, hay cientos de instituciones preparándose en lo que hemos llamado la etapa de auto evaluación, el Ministerio de Protección Social, está haciendo un esfuerzo de difusión y de apoyo a instituciones que es valioso, el sector privado cree en la idoneidad e independencia del sistema y hemos logrado despegar en medio de situaciones complejas de tipo social que inciden en el sector salud y en la calidad que brinda.

Hay muchos logros que no son tan visibles como la acreditación internacional, pero que son muy significativos, por ejemplo el sistema ha podido demostrar que es incluyente, es decir que es posible desarrollarlo en instituciones privadas, pero también en instituciones públicas y en instituciones de alta complejidad y en instituciones de menor complejidad. Esto es importante

Continúa
Pag.
2

En Esta Edición:

En marcha proyecto de preparación de IPS para la Acreditación y Adopción del Componente de Auditoria para el mejoramiento de la Calidad.

Pág

4

El Valor es un Asunto del Cerebro. Entrevista al Dr. Rodolfo Llinás

6

El Valle de los Sanos. COHOSVAL

7



"Realizando Sueños de Vida"

Circulación Nacional





E ditorial

Apreciado lector:

Como siempre es grato presentarles la edición bimestral de nuestro periódico. También es motivo de gran satisfacción manifestarles que la Fundación se encuentra muy complacida con la aceptación que tiene este medio de comunicación entre la comunidad gerencial y directiva en las instituciones a donde llega y agradecemos de antemano los buenos comentarios recibidos. Cada día tratamos de seleccionar muy bien el material a publicar y que se convierta en una útil herramienta de apoyo en la labor que se realiza en cargos directivos en el sector público y privado principalmente del suroccidente colombiano aunque ya llegamos a muchas regiones del país en donde aunque no tenemos oficinas, tenemos amigos que nos piden nuestro boletín. Como de costumbre les comparto que en esta edición contamos con dos invitados súper especiales, el Director de Acreditación en Salud de ICONTEC - Colombia, que en una generosa entrevista nos cuenta sobre sus apreciaciones acerca del futuro del "SUA" y la importancia de tener un reconocimiento internacional para el sector que redundará en beneficios para las empresas Acreditadas en Salud en Colombia.

Igualmente el Ministerio de la Protección Social nos ha enviado un artículo acerca de la manera como adelantan apoyo a las instituciones que seleccionaron para el proceso de implementar los estándares de Acreditación en Salud, artículo que escribió la Coordinadora del programa y que es de especial interés para el sector salud y para las empresas que están beneficiadas con el proyecto.

Gracias también a una cortesía de la Revista Semana y Dinero.com se ha reproducido una interesante entrevista al Doctor Rodolfo Llinás sobre una corriente de opinión nueva hoy en el mundo, la Neuroeconomía, disertaciones que compartió a estos dos importantes medios de comunicación en su última visita al país, tema que en esta época de "crisis" es muy enriquecedor por su alto contenido social. Por último, invitamos a los interesados a vincularse a nuestra programación de diplomados en Acreditación en Salud realizados en convenio con ICONTEC y de los cuales se da amplio despliegue en la última página de esta edición.

Como siempre, esperamos sus comentarios y aportes para continuar con el enriquecimiento y mejora de este medio de comunicación.

Weymar Fernando Muñoz Muñoz

JUNTA DIRECTIVA

WEYMAR FERNANDO MUÑOZ MUÑOZ
Presidente

PAOLA ROCIO MUÑOZ MUÑOZ
Tesorera

MARIA RUTH TRUJILLO URRIAGO
Secretaria

IVAN DARIO GOMEZ GONZALEZ
Vocal

CONSULTORES

MIRYAM LILIANA MUÑOZ MUÑOZ
ALVARO TORRES RODRIGUEZ
BETSY PAOLA RAMIREZ POTOSI
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
GUILLERMO PATIÑO FANDIÑO

INVITADOS

Dr. CARLOS EDGAR RODRÍGUEZ,
Dr. SANDRA ROZO
REVISTA SEMANA
REVISTA DINERO.COM
COHOSVAL

Viene
**Pag.
1**

porque a veces los sistemas quedan restringidos a unas pocas instituciones. Otro logro importante es la independencia del organismo de acreditación, el respeto que ha mostrado el Ministerio de las decisiones y el alto nivel, compromiso e independencia de la Junta, que es en últimas la que otorga o niega la acreditación.

Otro avance importante es la Unidad Sectorial de Normalización en Salud y la posibilidad de discutir, actualizar y generar consenso sobre los estándares.

Si se revisan los valores agregados de la Acreditación en Salud, hay que afirmar que es un sistema muy costo efectivo. En la etapa de preparación, las instituciones desarrollan muchos aspectos claves para un desempeño superior, por ejemplo la conformación de los grupos de auto evaluación, según los estándares, el trabajo multidisciplinario con una generación de compromiso en los profesionales que prestan directamente los servicios, los logros en materia de revisión del cumplimiento de requisitos legales o los avances en materia de seguridad de paciente y el impulso a las acciones de farmacovigilancia y tecnovigilancia.

En la etapa de evaluación nos hemos esforzado mucho por el desarrollo de un grupo de evaluadores que se constituya en par idóneo de la institución evaluada y que aporte preguntas constructivas que inspiren a la organización hacia el mejoramiento continuo.

Cuando una institución se acredita, entregamos informes que contienen muchas posibilidades para mejorar y hacemos seguimiento continuo para garantizar que no se baje la guardia. Todo esto contribuye a un sistema cada vez más sólido.

Por otra parte la acreditación sigue las pautas evaluativas de los mejores del mundo y ha demostrado que tiene y aplica

criterios internacionales. Estar en ese nivel significa un desarrollo importante del modelo, aunque nosotros hemos insistido en que esos honores nos obligan mucho más con la calidad y deben hacer que el sistema sea cada vez más exigente, ese reconocimiento no puede ser una finalidad en sí mismo, es más un medio para mejorar continuamente, escuchar visiones externas, articular nuestro sistema a las tendencias mundiales etc.

WM/ ¿Qué es ISQua y para qué le sirve a las instituciones de salud el reconocimiento hecho a icontec?

CER/ ISQua, es la Sociedad Internacional para la Calidad en el Cuidado de la Salud. Es un organismo no gubernamental que hace evaluaciones para verificar que los modelos de acreditación en salud de los países cumplen con estándares internacionales que ellos definen.

Nosotros nos preparamos desde el 2004 para presentarnos en el 2008. Debe recordarse que el resultado pone a ICONTEC en el mismo nivel de trece organismos en once países del mundo que tienen modelos acreditados por ISQua. Si se mira el alcance del sello, las instituciones acreditadas por nosotros se ponen a la altura de las acreditadas por cualquiera de los otros organismos.

El sello adquiere una connotación internacional que tiene mucha importancia en el posicionamiento de nuestras instituciones a nivel internacional y que sin duda las hace más competitivas frente a posibilidades como la exportación de servicios de salud. Es importante que las instituciones sepan que no existe un modelo de: "acreditación internacional" de instituciones de salud, existen sí, modelos de evaluación acreditados internacionalmente, como el nuestro.

Viene
Pag.
2**W M / ¿ Q u e
proyecciones ve para**

ciclos de mejora y este proceso tiene comienzo pero no final.

El énfasis en la seguridad del paciente y en el desarrollo de guías de manejo clínico, la importancia del respeto y de los demás valores de la atención en salud. La Acreditación es valiosa porque motiva a los prestadores, sobre todo cuando comprenden que los estándares abordan los principales problemas de calidad y llaman la atención sobre temas concretos por ejemplo la información a los usuarios.

Debe tenerse en cuenta que como ya se dijo que la acreditación es un gran impulsor del cumplimiento de los requisitos legales.

materia de mejoramiento de la calidad. Para mi la principal dificultad es generar un proceso de transformación cultural de largo plazo, que trascienda a los líderes y perdure. Es muy importante tener paciencia y comprender que el cambio es un proceso largo y a veces doloroso pero necesario siempre.

WM/¿ Y cuales son las principales dificultades?

CER/ Se insiste mucho en que estos procesos son costosos pero es evidente que es más costoso no implementar sistemas de calidad. El costo de un solo evento adverso por ejemplo, puede justificar todas las inversiones que se hagan en

Asesoría Integral de Calidad 2009

- **Acreditación en Salud**
- **Auditoría de Calidad**
- **NTCGP1000: 2004**
- **MECI 1000:2005**
- **Gestión Ambiental**
- **Seguridad y Salud Ocupacional**



"Realizando Sueños de Vida"

CONTACTENOS

Telefax: 8774844 Neiva - Huila Cel: 311 2518595 - 313 6522822
funvisionsalud@gmail.com weymarf@gmail.com



EN MARCHA PROYECTO DE PREPARACIÓN DE IPS PARA LA ACREDITACIÓN Y ADOPCIÓN DEL COMPONENTE DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD



Libertad y Orden
MINISTERIO
DE LA
PROTECCIÓN SOCIAL

La Dirección General de Calidad del Ministerio de la Protección Social, en ejercicio de sus funciones de asistencia técnica, se encuentra ejecutando el "Proyecto de Preparación de IPS para la Acreditación y adopción del componente de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad".

¿Cuál es el Objetivo del Proyecto?

El Objetivo de este proyecto es fortalecer a 100 IPS Pùblicas y a las Direcciones Territoriales de Salud, donde estas IPS se encuentren ubicadas, en el uso e implementación de la metodología de Acreditación a partir de la Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad.

Se busca incrementar el nivel de desempeño de los Hospitales y fortalecer las competencias de asistencia técnica de las Direcciones Territoriales de Salud, en la materia.



Dr. Sandra Rozo
Coordinadora

Proyecto de Preparación de IPS para Acreditación y Adopción del Componente de Auditoria para la Mejora
Ministerio de La Protección Social

¿Quienes conforman el grupo objetivo del proyecto?

conocimiento al país de algunas de las mejores prácticas internacionales de gestión clínica y/o administrativa en el marco de los estándares del Sistema Único de Acreditación Colombiano.

Estas metodologías van a enriquecer la Caja de herramientas del Sistema Único de Acreditación. Entendemos como Caja de Herramientas el conjunto de instrumentos, metodologías, tutoriales y elementos que se pondrán a disposición de las IPS y las EAPB pùblicas y privadas para que implementen la metodología de acreditación. La caja de herramientas se encuentra instalada en las páginas:

Los Hospitales fueron escogidos a través de un proceso documentado de convocatoria y selección el cual partió de la postulación voluntaria de los Hospitales, previo aval de las Direcciones Territoriales de salud respectivas.

¿Cuales son las estrategias del proyecto?

El Proyecto se cimenta en tres estrategias articuladas:

- Transferencia de conocimiento: A través de esta estrategia se va a realizar la transferencia de

http://www.minproteccionsocial.gov.co/ocs/public/her_calidad/herramientas.aspx

<http://www.minproteccionsocial.gov.co/SOGC/CategoryDetail.aspx?IDCategory=1641>

Departamento / Distrito	NIVEL DE COMPLEJIDAD			Total general
	1	2	3	
Antioquia	2	6		8
Atlántico		2		2
Bogotá, D.C.	1	4	6	11
Bolívar	1			1
Boyacá	2	8	1	11
Caldas	1	4	1	6
Cartagena DT		1		1
Cauca		2	1	3
Cesar		1		1
Córdoba		1		1
Cundinamarca		4	1	5
Huila	1	3	1	5
La Guajira		3		3
Magdalena		1	0	1
Meta		2		2
Nariño		3	1	4
Norte Santander		3	1	4
Quindío			1	1
Risaralda	1	1	1	3
Santa Marta DT			1	1
Santander	2	6	1	9
Sucre	2	2		4
Tolima		3	1	4
Valle	4	4	1	9
Total general	17	64	19	100

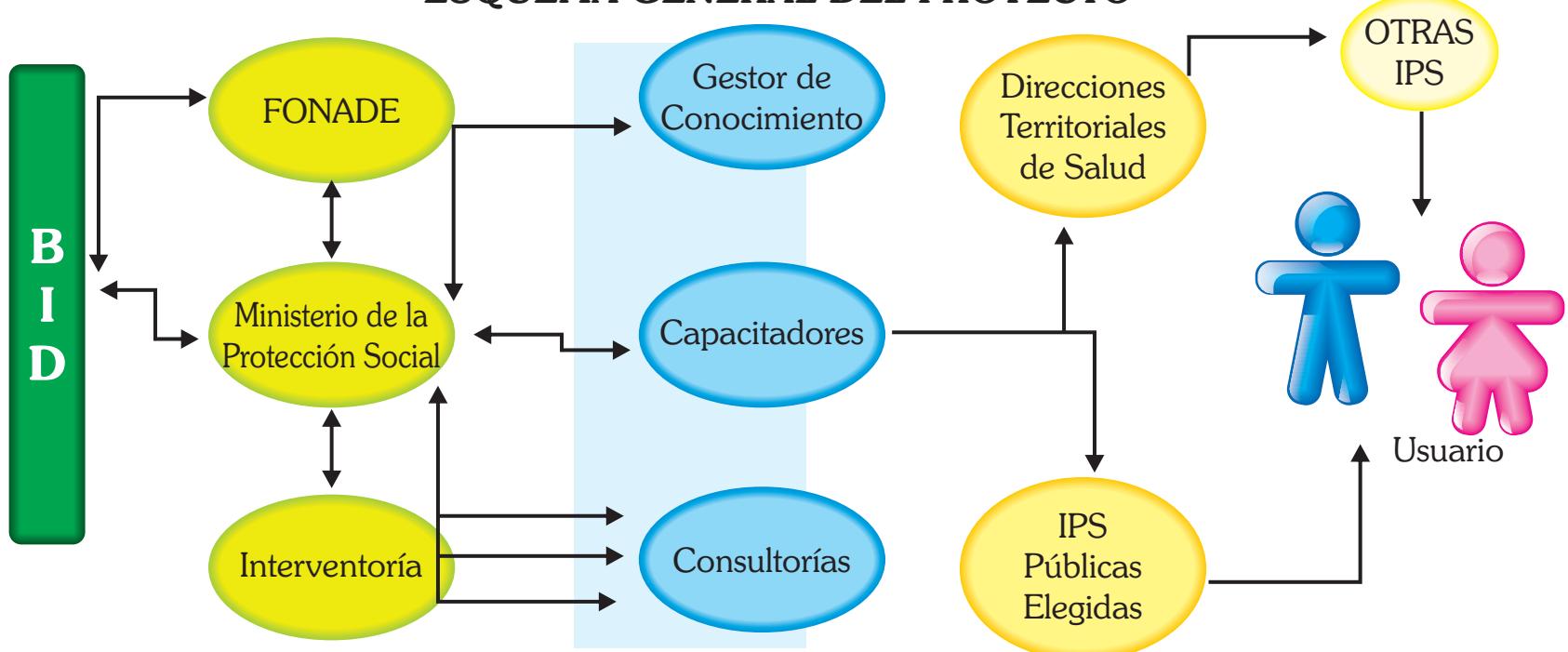


• Capacitación: busca afianzar las competencias en materia de Acreditación, de un grupo base de colaboradores de los Hospitales y las Direcciones Territoriales de Salud, seleccionadas en el proyecto. Nos encontramos capacitando 438 personas con el concurso de cinco reconocidas Universidades del País y 1.814 personas más en una estrategia masiva a través del SENA.

• Asistencia técnica: cada uno de los Hospitales y las Direcciones Territoriales de Salud seleccionadas, recibirán acompañamiento específico para el entrenamiento de sus equipos de trabajo y la implementación de estrategias que permitan aumentar sus niveles de desempeño en materia de calidad en salud.

¿Cómo lo estamos ejecutando?

ESQUEMA GENERAL DEL PROYECTO



Los aspectos operativos del proyecto se ejecutan con la concurrencia de los actores definidos en el esquema anterior.

desarrollo de las estrategias de transferencia de conocimiento y consultoría las cuales empezaran a ejecutarse en el segundo semestre del año 2009.

Desde el Ministerio de la Protección Social se adelantan actividades de coordinación del proyecto y asistencia técnica a las IPS seleccionadas.

Las IPS por su parte, se encuentran construyendo los planes de mejoramiento a partir de los estándares de acreditación.

Actualmente adelantamos procesos de contratación para el

componente importante de interacción directa con el Ministerio, que sirva como semillero de difusión, generando valor agregado en la multiplicación del conocimiento en materia de acreditación en el país.

- Territoriales de Salud (DTS) se afiancen en el ejercicio de sus funciones y competencias para brindar la asistencia técnica a los demás prestadores de su jurisdicción buscando el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

¿Qué buscamos con este proyecto?

Con este proyecto pretendemos que:

- Se logre una mejor apropiación del conocimiento entre quienes lo enseñan lo implementan y lo aplican, a través de una estrategia descentrada con un

- Las IPS seleccionadas aprendan el manejo e implementen las herramientas para de mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud, aumentando sus niveles de desempeño frente a los estándares de acreditación. Las Direcciones

- Se fortalezca el logro de niveles superiores de calidad de la atención en salud en el país.

- Los usuarios reciban, cada vez, servicios de mejor calidad que redunden en mayores niveles de salud de la población.

IMPRESION y EDICION de:



- Libros • Revistas
- Cartillas • Textos Educativos
- Periódicos Institucionales y Escolares

**Neiva - Huila:
8758014**



EL VALOR ES UN ASUNTO DEL CEREBRO

Limitar la riqueza personal, hacer riqueza para la colectividad. El neurólogo colombiano Rodolfo Llinás propone una teoría que se apoya en sus hallazgos sobre neuroeconomía y que pone patas arriba al capitalismo ¿Tiene razón el científico? Una entrevista polémica de Dinero.com y Revista Semana. Cachaco, completamente cachaco. Arrolladoramente simpático y con un acento santafero difícil encontrar, incluso en otros bogotanos. Así es el director del Departamento de Fisiología y Neurociencia de la Universidad de Nueva York, el neurólogo colombiano Rodolfo Llinás.

El tema de su última visita a Colombia, la neuroeconomía. ¿Qué hace el cerebro para que las personas funcionen de una cierta forma cuando están produciendo, consumiendo o intercambiando bienes y servicios? ¿Cuál es el valor de las cosas? Para los economistas profesionales, las respuestas de Llinás a esas preguntas son urticantes. Algunos estarían dispuestos a hacer un pacto con el médico. Se comprometerían a no hacer jamás una operación cerebral, a cambio de que él dejara de opinar sobre economía.

Pero no es una buena época para los que quieren esos tratos. Llinás no está interesado en guardar sus hipótesis en secreto, y además golpea con su desparpajo natural uno de los cimientos sobre los cuales se construye la teoría económica: el valor de las cosas no está en sus características intrínsecas sino que está en el cerebro de las personas, dice. La implicación de esta afirmación es enorme. Para el médico javeriano eso significa poner patas arriba al capitalismo. "Tener un capitalismo que esté en beneficio no de una persona sino de la sociedad". Rodolfo Llinás habló con Dinero.com y con la Revista Semana, de economía y de consumo. Para quienes concuerden con él o para quienes discrepan, las respuestas de este científico son materia de interés, de todas maneras.

¿La forma de decidir de las personas cambia cuando hay crisis? Las situaciones de crisis producen un estado en el cuál la gente hace estupideces increíbles.

¿Tienen a tomar decisiones equivocadas? Claro, Absolutamente. Porque no se puede pensar. El pensamiento requiere cierta cantidad

de energía y si la gente -por ejemplo- ve que se le está desapareciendo la plata y que todos están vendiendo, ellos venden. Pero es mal momento para vender. El inmediatismo no los deja pensar claramente. Las personas no están generalmente educadas para entender que hay que esperar un poco aver cómo va la situación.

¿Por qué los economistas no saben predecir las crisis? Porque están mirando el problema desde afuera. Es una cosa que a veces no entienden. El problema de la economía es que el punto central no está fuera, sino dentro del cerebro. Es el concepto de valor. Y si no se puede definir el concepto de valor, todo el andamiaje matemático se va a caer de vez en cuando. La ventaja de la matemática, que es ciencia dura, es que uno sabe exactamente lo que está midiendo. Pero aquí ellos no tienen la menor idea de lo que están midiendo. El problema es que el valor cambia directamente con la actitud de la sociedad. Si todo el mundo dice venda, yo no me quiero quedar atrás. Y de pronto vender es mala idea, pero es lo que todos están haciendo.

¿Entonces en vez de predecir, hay que cambiar los valores? Hay que educar los valores. En esto, lo primero que hay que hacer es, que nadie pueda tener más de una cierta cantidad de plata. Lo tienen que limitar. La gente no entiende que no hay derecho, que no debía existir una persona que tuviera US\$60.000 millones. ¿Una sola persona? No es posible.

Pero los economistas dicen que el deseo de acumular riquezas es el motor de las sociedades y de la innovación... Si, pero entonces hay que ponerle control. Lo que hemos aprendido es que no se puede dejar sin control.

Con esa visión parecería que el deseo de acumular riquezas fuera como una enfermedad. ¿En qué momento el gusto por la plata se vuelve enfermedad? Los insectos chupan la sangre de sus 'víctimas' con una especie de bomba muy poderosa. Pero tienen un sistema que les dice cuando están llenos. Si siguieran bombeando, estallarían. La enfermedad empieza cuando la gente que tiene la bomba no deja de bombear cuando le dicen, no bombee más.

Entonces habría que diseñar mecanismos sociales para limitar

Entrevista publicada en la Revista SEMANA No. 1405 de Abril y en la edición digital de la Revista Dinero.com del 21/04/09

REVISTA
Semana

la acumulación... Unos son los empresarios y otros los reguladores. Y tiene que existir ambos, porque si no el sistema se revienta.

¿Y cómo se le dice a un especulador que pare? La situación es sencilla, porque eso puede ser: si usted gana más de cierta cantidad, se la quitamos.

¿Y eso no es un desperdicio social en términos de que se pierde el motor de la economía? Es un desperdicio social si la gente cree que la única manera de hacer economía es aumentar de modo ilimitado el capital. Ese es el problema, que no se puede. El sistema educativo tiene que cambiar.

¿Cambiar hacia qué? Es que es muy sencillo. Que no sea 'yo'. Que seamos 'nosotros'. La meta sería que en esta sociedad vamos a tratar de conseguir tanto dinero como sea posible, pero una sola persona no, porque eso no mejora la sociedad, la empeora.

Entonces el deseo por la plata se debe tratar como una adicción, como cualquier otra obsesión... Es que la de la plata no es adicción a la plata, es adicción al poder que da la plata. Que yo soy mejor que usted porque tengo más plata, soy feliz porque tengo plata en el banco, soy infeliz porque no tengo plata en el banco. ¡Pero qué falta de originalidad!

¿Malo? No digo que las adicciones sean malas. Pero hay que controlarlas.

Y otras obsesiones fuertes como las amorosas. ¿También hay que limitarlas? Las adicciones de ese tipo, que generalmente no tienen efectos secundarios, no tienen ningún problema. Pero claro, usted no tiene derecho de querer a esa persona tanto como para comerse sus brazos. Te quiero tanto que me vuelvo antropófago. Sería una bestialidad.

Entonces, ¿su solución?

Tener un capitalismo que esté en beneficio no de una persona sino de la sociedad.

Asuntos de Consumo

En consumo a uno lo pueden condicionar para que tome decisiones de una manera específica... Si. Mire en la televisión. A uno le venden una máquina de escribir con una mujer bella, como si las dos cosas estuvieran relacionadas. Entre menos vestido tenga, venden más. En

esta situación lo están engañando.

El manejo de esas asociaciones y relaciones cerebrales es una manipulación Es muy eficaz, pero es grave. Es manipulación. Eso es engañar, absolutamente.

¿Y qué habría que hacer para evitar ese engaño? Si se regulara lo que se puede decir en la televisión con respecto al producto. Es que cuántas porquerías no venden... Pero la televisión gana, el que vende las porquerías gana. Los únicos que pierden son las personas que compran.

Para salir de la crisis de estos días, se dice que hay que consumir. ¿Entonces cómo induce el consumo?

Es posible de manejar si se explica la situación. Si uno le explica a la gente que tienen que tener suficiente fe en el sistema. La fe en este caso es la capacidad de gastar. Aunque no sea tanta como antes, es la que mantiene la economía. En una depresión no hay la suficiente fe, porque la gente no gasta el dinero. Hay que explicarles por qué hay que hacerlo.

¿Cómo? Sencillo. El valor de las cosas no cambia. Esa máquina de escribir es buena de todas maneras. Cuánto cuesta es una cosa diferente. Entonces no se va a acabar. Los edificios no se van a caer. Hay una realidad más allá de la plata, que es la que la gente tiene que entender. Que hay ferias y fiestas pero esa no es la realidad.

Difícil, ¿no? Las personas pueden ser irrationales pero son entendibles. El hecho de que no haya patrones de acción fijos, no quiere decir que no se puedan modificar, o que o se puedan entender.

Se pueden controlar, sobre todo si la sociedad los controla. No hay ninguna otra solución. Estas cuestiones sociales tienen unos problemas inmensos.

Rodolfo Llinás termina de desayunar de manera extraordinariamente frugal. Un café con un pandeyuca, que disfruta claramente. Se levanta de la mesa y se encuentra con un grupo de gente que lo espera para poder hablar un momento corto con él o para conseguir un autógrafo en alguna de sus publicaciones. Esta especie de celebridad científica ya está en otro tema. El de la economía se quedó en la mesa, para que lo debatan los que quieran controvertir sus ideas. Y sin duda, eso ocurrirá.



El Valle de los Sanos



COHOSVAL
COOPERATIVA DE HOSPITALES DEL VALLE DEL CAUCA

Estos años de prestación de servicio Farmacéutico, en nuestra Cooperativa de Hospitales del Valle del Cauca, han sido realmente satisfactorios, dado que además de la dispensación de los medicamentos, garantizamos su seguridad y velamos por su uso racional. Además apoyamos a nuestras Instituciones Asociadas en los programas de fármaco vigilancia, consultorios farmacéuticos y capacitaciones dirigidas al personal asistencial de la salud y a nuestra comunidad vallecaucana, representada en los usuarios de nuestra Red Pública Hospitalaria.

Mediante la experiencia adquirida en el seguimiento farmacoterapéutico a los usuarios ambulatorios, hemos detectado que en su gran mayoría, las fallas terapéuticas y la descompensación de los pacientes crónicos, se deben al uso inadecuado del medicamento y a su falta de adherencia. Situación ésta, que nos motivó a diseñar e implementar un Programa de alto impacto con los usuarios de nuestros servicios farmacéuticos en outsourcing administrativos.

2009, un año de sonrisas para el valle. Si se entiende el término "uso racional de los medicamentos"

como las políticas establecidas en cada institución para lograr un óptimo manejo de estos recursos, podríamos desenredar los problemas que aquejan nuestra población, especialmente aquellos que se traducen en enfermedades crónicas, tales como hipertensión arterial, diabetes, EPOC, asma, enfermedades psiquiátricas, VIH, Tuberculosis y demás afecciones que requieren de un manejo especializado.

¿Pero cual es la maraña del asunto? El panorama de la salud en Colombia no solamente se ha ligado a las diversas afecciones que un paciente puede adquirir en circunstancias de su vida diaria, a las actividades de control realizadas por los entes gubernamentales en los distintos sectores y a las acciones de promoción y prevención; en este punto cabe resaltar además la conciencia de los mismos pacientes frente a su enfermedad y la importancia de controlarla ya sea con los buenos hábitos de salud o con el suministro correcto de sus medicinas. Dicha conciencia no solo esta ligado al nivel de información general que tienen sobre las bondades de un tratamiento determinado; si no también a los factores socioculturales que enmarcan la vida del paciente, tales como la

educación, su religión, las características de asimilación asociadas con la edad, la ubicación geográfica en la que se encuentra, entre otras. Una situación típica de estos casos, podría ejemplificarse cuando un paciente del área rural que asiste a su control médico, se encuentra descompensado en su salud sin aparente razón. La pregunta común que podría realizarse el especialista es porqué el estado de salud del paciente no mejora, si la medicación que tiene prescrita es la correcta y si el paciente cumple cabalmente con el suministro de esta. Muchos de nosotros nos hemos visto identificados con la siguiente situación:

•Doña María como le va con el tratamiento que le receté. Lo a tomado adecuadamente?

Claro doctor sagradamente !!.

Pero resulta que cuando vamos a la casa de doña María, su nocherito de cama está colmado de medicinas que ha olvidado tomar. La pregunta que nuestra cooperativa de Hospitales se formuló, estuvo relacionada netamente a identificar las causas del porqué esta situación es tan frecuente. La experiencia de campo y la confianza que hemos desarrollado con el paciente han sido de gran utilidad para comprender este hecho. Despues de mucho estudiarlo, se logró detectar contundentemente que las causas de este "aparente desinterés o descuido" tenían una frecuente relación con el alto nivel de analfabetismo y el desconocimiento de la importancia del medicamento como beneficio para su salud.

Con este descubrimiento, el siguiente punto era combatir dichas situaciones. Fue así como nació la campaña El valle de los corazones sanos, que además de crear conciencia y

generar adherencia al tratamiento de estos pacientes; identificará las reacciones adversas a los medicamentos, interacciones medicamentosas, pertinencia de la medicación y en sinergia con el especialista y el paciente, establecerá las herramientas efectivas para optimizar el control de su patología y evitar complicaciones de alto costo Económico, social, psicológico y familiar.

Contamos con un equipo de Químicos Farmacéuticos, comprometidos con la asesoría y apoyo en la implementación de las políticas de uso racional de los medicamentos, así como en la capacitación del personal asistencial, enmarcada en el Programa "Paciente Seguro". Con el corazón en la mano y un gran despliegue en los Servicios Farmacéuticos de Nuestras instituciones Asociadas con outsourcing de droguerías en el departamento adoptaremos al menos 15.000 pacientes para brindarles tranquilidad y sonrisas.

Con charlas educativas, actividades prácticas y acciones didácticas como colocar solesitos o lunas en las tapas de los pastilleros, para indicar el horario de ingestión del medicamento (para las personas que no saben leer), se pretende aumentar la adherencia de la medicina a la vida del paciente no como una obligación sino como una amiga para fortalecer su salud. Es así como estamos seguros de contar con la aceptación por parte de

nuestra comunidad vallecaucana y encontrar en ella un gran aliado en la disminución de los factores de riesgo de las patologías crónicas que tanto nos afectan.





"Realizando Sueños de Vida"

DIPLOMADO



**ICONTEC
INTERNATIONAL**

ACREDITACIÓN EN SALUD

**DIPLOMADO PARA IMPLEMENTAR LOS ESTÁNDARES DE
ACREDITACIÓN EN IPS HOSPITALARIAS CON SERVICIOS AMBULATORIOS**

- GENERALIDADES DE LA ACREDITACIÓN
- ESTÁNDARES DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA
- ESTÁNDARES DE GERENCIA DE LA INFORMACIÓN
- ESTÁNDARES DE GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
- ESTÁNDARES DE GERENCIA DEL AMBIENTE FÍSICO Y GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMEDICA
- ESTÁNDARES DEL PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
- AUTOEVALUACIÓN DE LOS ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN

7 MÓDULOS - 112 HORAS

Fechas de Iniciación Pitalito Inicio Abril 24

Neiva Mayo 15

Ibagué Junio 12

Popayán Junio 12



Próximamente Puerto Asís y Florencia

**IMFORMES
E INSCRIPCIONES**

Calle 21B No. 51A-60 C. Salitre Telefax: 8774844
Neiva - Huila Cel: 311 2518595 - 313 6522822 - 311 2360652
funvisionsalud@gmail.com - weymarf@gmail.com