

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Edición N°: 1

Revisión N°: 2

Fecha: Diciembre de 2019

Fecha: Marzo de 2021

Responsable: Jefe de Oficina Talento Humano

Área: Gestión del Talento Humano

PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

Manuel Uribe Angel

E.S.E HOSPITAL

Vinculados con la Vida!

Elaboró: Gladys Dávila González – Jefe de
Oficina Talento Humano

Aprobó: Martha Lucía Vélez Arango
Gerente

Firma:

Firma:

HOJA DE CONTROL DEL DOCUMENTO

EDICIÓN	REVISIÓN	FECHA	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ	OBSERVACIONES
1		Diciembre 2019	Gladys Dávila González	Gladys Dávila González	Martha Lucía Vélez Arango	
1	1	Marzo de 2020	Grupo de Salud Mental: Luisa Fernanda Gómez Vargas, Mariana Villa Monsalve, Margarita Escalante Mestre, Yonny Alexander Arango Castrillón, Jenny Marcela Ruiz Tobón, Ana María Miranda Echeverri, Gladys Dávila González	Gladys Dávila González	Martha Lucía Vélez Arango	Implementación de estrategias de afrontamiento y primeros auxilios psicológicos frente al COVID 19
1	2	Marzo 2021	Ana María Miranda Echeverri, Gladys Dávila González con el apoyo de ARL Sura y Uno a Uno Seguros	Gladys Dávila González	Martha Lucía Vélez Arango	Continuidad en el acompañamiento de la salud mental de nuestros cuidadores

Resolución Número 3428 (30 de Diciembre de 2019)

Por medio de la cual se Adapta el Programa de cuidando al cuidador.

El Gerente de la ESE Hospital Manuel Uribe Ángel Envigado, en uso de sus atribuciones legales y estatutarias y

CONSIDERANDO

- Que se hace necesario unificar los criterios para la elaboración, actualización y/o adaptación de los Programas administrativos y asistenciales de la ESE, para una mejor aceptación, implementación y adherencia por parte del personal que presta sus servicios en la institución, y que a la vez permita su actualización conforme a los avances técnico-científico y las directrices del Ministerio de protección social.
- Que se considera importante describir paso a paso las actividades que se desarrollan en cada uno de los servicios, para garantizar la unificación en la ejecución de éstos y así lograr el manejo adecuado de los recursos, minimizando los riesgos en la prestación del servicio.
- Que los Programas tanto asistenciales como administrativos serán el soporte para el entrenamiento de los funcionarios y para en el manejo del paciente de la ESE.

RESUELVE

Artículo Primero: adáptese y cúmplase con los lineamientos descritos en el Programa cuidando al cuidador.

Dado en Envigado el día treinta del mes de diciembre de 2019

MARTHA LUCÍA VÉLEZ ARANGO
Gerente

CONTENIDO

1. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA	5
2. INTRODUCCIÓN	6
3. JUSTIFICACIÓN	7
4. OBJETIVOS	8
4.1. OBJETIVO GENERAL	8
4.2. OBJETIVOS	8
5. RESPONSABLES Y RESPONSABILIDADES	8
6. METODOLOGÍA	9
6.1. ASPECTOS RELEVANTES QUE SE REQUIEREN PARA SU APLICACIÓN	9
6.2. ANÁLISIS DE CONTEXTO ORGANIZACIONAL	9
6.3. IDENTIFICACIÓN DE LOS GRUPOS PRIORITARIOS DE ATENCIÓN	9
6.4. DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN	10
7. ANEXO ESPECIAL: AFRONTAMIENTO COVID 19 DURANTE 2020	12
8. ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO EN SALUD MENTAL AL CUIDADOR 2021	25
9. ACTIVIDADES PREVENTIVAS SALUD MENTAL 2021:	26
10. METAS	27
11. BIBLIOGRAFÍA	27
12. ANEXO	27

1. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

La ESE Hospital Manuel Uribe Ángel es una institución prestadora de servicios de salud de carácter público, del orden municipal, con autonomía patrimonial y financiera. Sus ejes estructurales están conformados por su Misión, Visión, Código de Ética e Integridad con sus Principios y Valores, Planeación Estratégica y Plan de Gestión de la Gerencia 2016-2019, especialmente en su Proyecto 9 denominado El Arte de Cuidar.

El 22 de diciembre de 2017, con el apoyo de la ARL Sura y Uno a Uno Seguros en calidad de intermediario para el aseguramiento de riesgo laboral, los responsables de este programa al interior del área de Talento Humano de la ESE, realizamos una reunión para abordar más a fondo las estrategias a implementar para dar cumplimiento Proyecto El Arte de Cuidar.

Allí se analizó que la Institución ya viene trabajando de manera fraccionada el tema de Cuidando al Cuidador y que la mejor manera es consolidar todas esas acciones en un Programa que dé respuesta al reto.

Para ello se plantearon algunos interrogantes preliminares: Qué voy a cuidar, a Quien voy a cuidar y Cómo lo voy a cuidar.

Posteriormente, era muy importante definir la matriz a través de la cual vamos a vigilar la condición para luego mirar cómo se realiza la intervención a las personas y de inmediato se definieron responsables de la creación de la matriz (De la ARL) y de definir como se realizará la intervención, aprovechando las estrategias y actividades que ya viene desarrollando el Hospital (funcionarios del Hospital).

Del resultado que arrojará la matriz, se definiría el foco de intervención y las estrategias para la misma. Para cumplir con este propósito, el Hospital se comprometió a entregar los indicadores 2016-2017 relacionados con accidentalidad, ausentismo, Encuesta de Percepción del Cliente Interno, perfil socio-demográfico, encuesta de satisfacción de Comfama e indicador de rotación de personal. También se comprometió a involucrar a los líderes de salud ocupacional, al Comité de Convivencia y al COPASST.

En ese momento también se definió que la matriz debía involucrar el tema de consumo de sustancias psico-activas y se definió continuar con las actividades que ya se venían desarrollando: Grupos Focales, todo lo relacionado con violencia en el lugar de trabajo, el comité de convivencia y el acompañamiento a los Ausentistas dentro de la estrategia “Habilidades para la vida”.

Estas son las preguntas a partir de las cuales desarrollamos la idea de lograr una cultura de cuidado que apunte a cumplir el proyecto El Arte de Cuidar

Las Preguntas y su Desarrollo:

Si el taller que desarrollaremos es exitoso, ¿qué debe lograr?

A partir del marco filosófico de nuestro direccionamiento estratégico, comprender claramente la filosofía del cuidado para ser multiplicadores del cambio.

¿Cuál es la necesidad principal por la que considera que debe implementar una cultura del Cuidado?

A partir de la información que nos arrojan diferentes mediciones e indicadores institucionales, consideramos que es importante lograr que nuestro personal realice una adecuada apropiación del cuidado, que lo introyecte como parte de su cultura, que se convierta en parte de su quehacer.

¿Qué desea lograr cuando implemente esta transformación? ¿Qué barreras se ha encontrado que le han impedido hacerlo antes?

Queremos lograr un cambio progresivo y permanente que haga parte de su comportamiento espontáneo. Las barreras que han impedido hacerlo antes pueden ser de varios tipos: en algunos casos el día a día automático que refuerza antiguas prácticas del quehacer sin que las personas tomen conciencia que lo están haciendo como no se debe, el que toda la vida lo he hecho así, el alto volumen de usuarios en el servicio y en el turno y el desconocimiento de la estrategia de cultura del cuidado como algo integral y sistémico.

¿Cómo son las personas con las que debe interactuar esta estrategia?

Personas de variada condición laboral, de todos los niveles de la organización, profesión, edad, asistenciales y administrativos, de cuadro de turnos y de horario fijo, de todos los servicios del Hospital.

Posteriormente, con el acompañamiento de las comunicadoras de la ARL y del Hospital, se definió realizar las divulgaciones de este Programa a través del Plan Padrino y Grupos Primarios; a través de todos los medios internos de comunicación, en la inducción y en las campañas, en el Boletín, incluir en todas las comunicaciones que el Hospital maneja, la palabra CUIDADO, aprovechar el Programa de orden y limpieza del Hospital "PILOSA" como vigilante del comportamiento y del cuidado y aprovechar nuestro slogan "Vinculados con la Vida". De esta forma, la Cultura del Cuidado será como una gran sombrilla donde caben los siguientes Proyectos del Plan de Gestión de la Gerencia: el número 1 Ambiente Laboral agradable y seguro, el número 9 El Arte de Cuidar, el número 10 Escuela de Formación HMUA, el número 20 Apreciando nuestros colaboradores y el número 21 Cuidando al Cuidador.

2. INTRODUCCIÓN

El presente programa se lleva a cabo en el marco de la aplicación del enfoque metodológico de Cultura del Cuidado creado por Suramericana S.A.S. y la articulación con el programa Cuidando al Cuidador que viene desarrollando el Hospital Manuel Uribe Ángel como una apuesta estratégica a la sostenibilidad de la organización y al aporte de un nuevo estilo de pensamiento; el cual busca transformar desde su puesta en escena el paradigma en el que se ha enmarcado la gestión de riesgos, es decir, evolucionar hacia un cuidado

ontológico, hacia un cuidado más ligado a lo que las personas conscientemente pueden hacer por sí mismas.

Dicho enfoque busca empoderar a las personas de la responsabilidad de su propio cuidado a través de la promoción de prácticas que faciliten la transformación de algunos elementos de la cultura.

Este documento describe el proceso hasta ahora llevado a cabo en el marco de la implementación del enfoque metodológico de cultura del cuidado desarrollado por ARL Sura, y el programa Cuidando al Cuidador de la E.S.E Hospital Manuel Uribe Ángel para que las personas se apropien del cuidado y se facilite la transformación de algunos elementos de su cultura.

3. JUSTIFICACIÓN

El cuidado como práctica cotidiana en la E.S.E. Hospital Manuel Uribe Ángel merece que la organización pueda desarrollar un enfoque holístico y sistemático de las acciones diarias de los funcionarios del Hospital, entendiendo que lo observable, las actitudes, parte de las formas de sentir y pensar de las personas que constituyen nuestra organización como un ser vivo que ha declarado estar vinculado con la vida. Estamos convencidos que para cumplir los objetivos que nos hemos trazado como organización, nuestras formas de sentir y pensar que subyacen las actitudes de los funcionarios, deben estar constituidas desde el cuidado.

El programa Cuidando al Cuidador es el articulador de las diferentes estrategias que se desarrollan en el Hospital en aras del cumplimiento de los objetivos estratégicos, es el hilo conductor a la materialización de los sueños como organización y de las personas que la componen.

Partiendo de la comprensión del cuidado de uno mismo, de los otros y de lo otro, el presente programa busca expandir la consciencia de cuidado de los funcionarios de la E.S.E Hospital Manuel Uribe Ángel que permitirá asumir el cuidado como un acto cotidiano y natural, que el cuidado sea la base de lo que somos y hacemos para estar vinculados con la vida.

3.1. Principios del programa

- Entiende el cuidado como una **actitud**, trasciende la idea del cuidado sólo como un comportamiento.
- Percibe y Cuida lo **sano y lo seguro**.
- Examina cómo **empoderar** para el cuidar.
- **Integra** el Ser y el hacer
- Invita a la **conversación** y la **reflexión**
- No pierde de vista a las **personas** como elemento central.
- Requiere pensamiento **sistémico** e **interdisciplinariedad**.
- Identifica ecosistemas, lee contextos de **forma permanente**.
- Construye sobre **lo existente**, no anula ni borra, **respeto y enriquece**.

- Observa la singularidad de cada contexto y **la singularidad** del cuidado en cada contexto.
- **Caracteriza** contextos, no clasifica contextos.
- Comprende que cada persona cuida desde una realidad **distinta** y por esta razón le motiva al cuidado razones distintas.
- Presta atención a aquellos elementos en la cultura que **van más allá** de los riesgos laborales y la enfermedad.
- Exige un trabajo de **construcción conjunta**, construye con los otros de acuerdo a su realidad, no ofrece soluciones predefinidas.
- Va al fondo, **profundiza**, no se queda sólo con el qué, busca los por qué.
- Busca la **apropiación** en las personas, no sólo el desarrollo de actividades.
- Promueve la **sostenibilidad** de las prácticas de cuidado en el tiempo.
- Reconoce la importancia de involucrar a **todos** los niveles de la organización de forma escalada.
- Divisa posibilidades de acción en focos **específicos y transversales**.

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Definir los procesos y procedimientos que aseguren y promuevan la apropiación social de cuidado en los funcionarios de la E.S.E. Hospital Manuel Uribe Ángel de Envigado.

4.2. Objetivos

- Traducir el sentido del cuidado en prácticas cotidianas y espontáneas con significados que le hagan sentido a la mayoría de las personas.
- Empoderar a las personas de la responsabilidad de su propio cuidado
- Contribuir con el desarrollo sostenible de la E.S.E. Hospital Manuel Uribe Ángel de Envigado y de nuestros públicos de interés.

5. RESPONSABLES Y RESPONSABILIDADES

- Gerencia
- Talento Humano
- Seguridad y Salud en el trabajo
- Jefes de área
- Funcionarios

6. METODOLOGÍA

6.1. Aspectos relevantes que se requieren para su aplicación.

- Voluntad y compromiso
- Apertura para el cambio
- Interdisciplinariedad y transdisciplinariedad.
- Inclusión de perspectivas cualitativas durante todo el proceso
- Tiempo

6.2. Análisis de contexto organizacional

Como punto de partida del programa cuidando al cuidador, se realiza el análisis de algunas variables que permiten reconocer las condiciones de salud y de trabajo del Hospital para orientar las acciones de promoción de salud, prevención de la enfermedad e intervención de los factores de riesgo que se presentan. Las variables que se analizan y correlacionan son las siguientes:

- Resultado de la evaluación de los factores psicosociales.
- Resultados de encuesta de percepción de cliente interno.
- Resultado de evaluación de desempeño.
- Resultado de rotación de personal.
- Resultado de indicadores de accidentes de trabajo y enfermedad laboral.
- Resultado de ausentismo laboral.
- Resultados de indicadores de quejas por parte los usuarios e indicadores de seguridad del paciente.
- Otras variables que puedan entregar información de los equipos y las personas referente al comportamiento de los factores psicosociales.

Este proceso es dinámico, se pueden incluir o excluir algunas variables al momento de realizar el análisis periódico de la información. La información a evaluar debe responder al comportamiento de los factores psicosociales de la organización y se dejará el análisis en el proceso de identificación de grupos prioritarios de atención realizado para el programa de vigilancia epidemiológica de factores de riesgo psicosocial y sus efectos.

6.3. Identificación de los grupos prioritarios de atención

El programa de vigilancia de factores de riesgo psicosociales y sus efectos del hospital, describe la metodología para priorizar los equipos y las personas objeto de vigilancia, después de realizado el análisis epidemiológico se establecen las medidas de promoción y prevención de la salud y la intervención de los factores de riesgo.

6.4. Definición de estrategias de promoción, prevención e intervención.

Las estrategias definidas en la organización para la promoción, prevención e intervención, se centran en atender de manera integral las condiciones de salud y de trabajo, divididas en dos grupos como se muestran a continuación:

Acciones sobre la salud:

- Grupo de promoción de la salud: acciones de fortalecimiento de los procesos que permiten a las personas incrementar el control sobre su salud y su ambiente psicosocial.
- Grupo de prevención primaria: Acciones orientadas a disminuir la incidencia de una enfermedad o un efecto indeseado, en tal sentido se entienden como “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o trastorno de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo” (OMS, 1998).
- Grupo de prevención secundaria: Acciones orientadas a disminuir la prevalencia de una enfermedad, reduciendo su evolución y duración e incluyen la vigilancia de la salud y la intervención sobre el desarrollo de los efectos adversos.
- Grupo de prevención terciaria: Acciones orientadas a disminuir la prevalencia de las incapacidades crónicas, reduciendo las limitaciones funcionales que provocan las enfermedades, por tanto, comprenden acciones de rehabilitación y reinserción al trabajo y a la sociedad.

Acciones sobre los factores de riesgo:

- Promoción de los factores protectores: Comprende el fortalecimiento de los procesos que permiten a las personas incrementar el control sobre la salud y su ambiente psicosocial.
- Intervención primaria: Hace referencia a las acciones de intervención del factor de riesgo en sí mismo, controlándolo en la fuente o en el medio implementando nuevas prácticas organizacionales saludables.
- Intervención secundaria: Hace referencia a las acciones de intervención del factor de riesgo con actividades sobre los individuos, para dotarlos de herramientas o estrategias que les faciliten el manejo de los factores de riesgo, dado que los controles en la fuente o en el medio no son suficientes o posibles.

Con el fin de integrar las estrategias planteadas y facilitar la comprensión parte de todas las personas en la organización. Las estrategias se incluirán de manera fractal, acciones que se desarrollan desde lo macro hasta lo específico, pasando por todas las áreas del hospital, los equipos de trabajo y la individualidad. Para lograr una mayor comprensión se definen tres niveles de prevención:

Prevención Universal:

Incluyen las acciones que van dirigidas a toda la población trabajadora, estrategias que impactan todo el Hospital. Incluye la promoción de la salud y los factores protectores, la prevención primaria en salud, y la intervención primaria y secundaria de los factores de riesgo cuando sea necesario.

En términos generales las estrategias que se derivan en este nivel de prevención son las siguientes:

- Acciones realizadas desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Acciones del programa de bienestar laboral, estímulos e incentivos.
- Acciones del programa de humanización del Hospital.
- Las campañas institucionales.
- Las estrategias desarrolladas por el comité de convivencia laboral, el COPASST y el comité de emergencias.
- EL programa de estilos de vida y de trabajo saludables.
- El programa de vigilancia epidemiológica de factores de riesgo psicosocial y sus efectos.
- El programa Pilosa.
- Programa de liderazgo Mentoring.
- Programa de prevención del consumo de sustancias psicoactivas
- Programa de prevención de la violencia en el lugar de trabajo.

Prevención selectiva:

Incluyen las acciones que se desarrollan en los grupos prioritarios de atención, los grupos identificados después de realizado el análisis epidemiológico de la organización. Generalmente las acciones que se incluyen en este nivel de prevención, están orientadas a la prevención secundaria en salud y la intervención primaria y secundaria de los factores de riesgo.

Las estrategias que se realizan en este nivel de atención, pueden incluir estrategias de prevención universal e indicada, sin embargo, el método y las estrategias de las que trata este nivel de prevención es el siguiente:

- Identificación de los grupos prioritarios de atención mediante el análisis de los resultados de la evaluación de los factores psicosociales y los efectos como se describe en los numerales 4.1. y 4.2. del presente documento.
- Aplicación de técnicas de indagación cualitativa con los equipos priorizados, lo que permite la construcción y análisis de ideas por parte de los miembros de los equipos de trabajo y la definición de un plan de trabajo propio para el área priorizada.
- Aplicación de la estrategia RECONOCER, que busca generar un espacio de reconocimiento de los logros del equipo de trabajo por parte de los líderes y de los otros procesos, además de profundizar sobre el

conocimiento de las personas que hacen parte del equipo con el ejercicio “El observatorio lado B”, el cuál pretender instaurar prácticas de cuidado de uno mismo y del otro, permitiendo generar una mirada más humana del compañero de trabajo y menos instrumental.

- En ocasiones, se busca gestionar un espacio de esparcimiento por parte de los miembros del equipo de trabajo a través de un encuentro extramural.

Prevención indicada:

Incluyen las acciones orientadas a los funcionarios que se identifican en el hospital con necesidades de orientación y atención. Las acciones que se incluyen en este nivel de atención generalmente se derivan de la prevención terciaria en salud y la intervención primaria y secundaria de los factores de riesgo.

Al igual que en las acciones de prevención selectiva, en este nivel de prevención se pueden incluir estrategias de prevención universal y selectiva, sin embargo, las estrategias más propias este nivel de prevención, en general, son las siguientes:

- Programa de reincorporación laboral.
- Programa “proyecto de vida”
- Programa bienestar financiero.
- Acciones de prevención indicada de los programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y prevención de la violencia en el lugar de trabajo.

7. ANEXO ESPECIAL: AFRONTAMIENTO COVID 19 DURANTE 2020

La COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por un nuevo virus que no había sido detectado en humanos hasta la fecha. Se propaga principalmente por contacto directo (1 metro o 3 pies) con una persona infectada cuando tose o estornuda, o por contacto con sus gotículas respiratorias (saliva o secreciones nasales).

El virus se originó en China en diciembre de 2019 cuando se detectó un brote de neumonía de causa desconocida en Wuhan, provincia de Hubei.

El 31 de diciembre, el Comité de Salud Municipal de Wuhan reportó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) que 27 personas habían sido diagnosticadas con neumonía de causa desconocida, habiendo 7 en estado crítico. Para el 1 de enero de 2020 se había descartado que el causante de la neumonía fuera SARS, MERS, gripe, gripe aviaria u otras enfermedades respiratorias comunes causadas por virus. Para el 7 de enero, los científicos chinos habían aislado el virus causante de la enfermedad, y realizaron una secuenciación de su genoma y la puso a disposición de la OMS el 12 de enero de 2020, permitiendo a los laboratorios de diferentes países producir

diagnósticos específicos vía pruebas de PCR. Para esta última fecha, las autoridades chinas habían confirmado la existencia de 41 personas infectadas. Para esta fecha, ya se habían reportado los primeros casos por covid-19 fuera de China: 2 en Tailandia y uno en Japón.

La rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud, el 30 de enero de 2020 declarara la emergencia sanitaria de preocupación internacional, basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados con menos infraestructuras sanitarias.

En ese momento, la enfermedad ya se había detectado en todas las provincias de China continental y se reportaron casos en otros 15 países.

Para el 11 de marzo la enfermedad se hallaba en más de 100 territorios a nivel mundial y fue reconocida como una pandemia por la OMS y para el 26 de marzo, el número de casos confirmados continuó creciendo hasta alcanzar los 500 mil.

En Colombia, mediante Directiva Presidencial número 02 del 12 de marzo de 2020 y Resolución 385 del 12 de marzo de 2020, se declaró la emergencia sanitaria hasta el 30 de mayo de 2020 y el mismo día, el Gobernador de Antioquia declaró la emergencia sanitaria en salud en el Departamento de Antioquia, ocurriendo lo mismo en el Municipio de Envigado.

La Gerencia del Hospital teniendo en consideración el cuidado de sus usuarios y funcionarios, el día 15 de marzo de 2020 establece la medida de permitir solo 1 acompañante a los pacientes que lo requieran y en reuniones del Comité de Gestión y Desempeño, empezaron a generar estrategias que permitieran atender y afrontar de la mejor manera posible la pandemia.

PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR



COVID 19. Acciones implementadas en las diferentes áreas

AREA	ACCIONES
Todo el personal	Entrega de mascarillas de tela cuatro (4) unidades a todo el personal
	Disponibilidad de rutas de transporte (Ruta Norte – Oriente, Ruta la 80, Ruta Sur, Ruta metro Envigado) bajo medidas de bioseguridad, garantizando llegada del personal a sus casas y a la Institución.
	Directriz de lavado de manos frecuente, no uso de uniformes por fuera del HMUA, cabello recogido, no uso de accesorios, no portar escarapela, uñas cortas, consumo de alimentos en áreas asistenciales, evitar el contacto con otras personas, permanecer a una distancia no inferior a 1 metro
	El personal de servicios generales inició desinfección de puestos y equipos de trabajo y de elementos de protección personal que se reutilizan como gafas y caretas de protección. (La recomendación es hacerlo cada 2 – 3 horas). Se realiza entrenamiento a todo el personal encargado de la limpieza.
	Se prohíbe el ingreso a las Instalaciones del Hospital de visitantes médicos y domicilios hasta nuevo aviso y se limita el acompañante a uno por paciente. Se toman medidas especiales de acompañamiento telefónico diario por parte del personal a familiares de la UCI Adultos y Neonatal.
	Se implementan Rondas de seguridad para orientar al personal frente a inquietudes de manejo de pacientes sintomáticos respiratorios con sospecha de COVID-19 y verificación de cumplimiento de barreras de seguridad y uso de elementos de protección personal, acompañadas por Comité de Infecciones, Infectólogo y Jefe de UCIA.
Todo el personal	Consulta amigable con psicología del HMUA presencial o telefónica: estrategia de Cuidando al Cuidador, Talento Humano y Atención al Usuario.
	Mensajes emergentes en todos los equipos de la institución, recordando el lavado de manos
	Se implementan reuniones virtuales con el apoyo del área de sistemas de información, todos los equipos la Gerencia y los jefes de área quedan dotados con herramienta tecnológica.
Personal Administrativo	Se implementa Trabajo remoto en casa coordinado desde el área de sistemas de información con cada jefe de área. Dadas las condiciones de prestación de servicios de salud, cada jefe determinó cuidadosamente cual personal podía continuar laborando desde la casa. Para los demás, se establecieron jornadas flexibles u otras estrategias de rotación de horarios que facilitarían que no se encontraran muchas personas al mismo tiempo en el área de trabajo.
	Se programaron vacaciones o se programaron tiempos de descanso, por parte de cada jefe de área en los casos en que se pudieran programar sin perjuicio del servicio, reportando cada caso a Talento Humano.

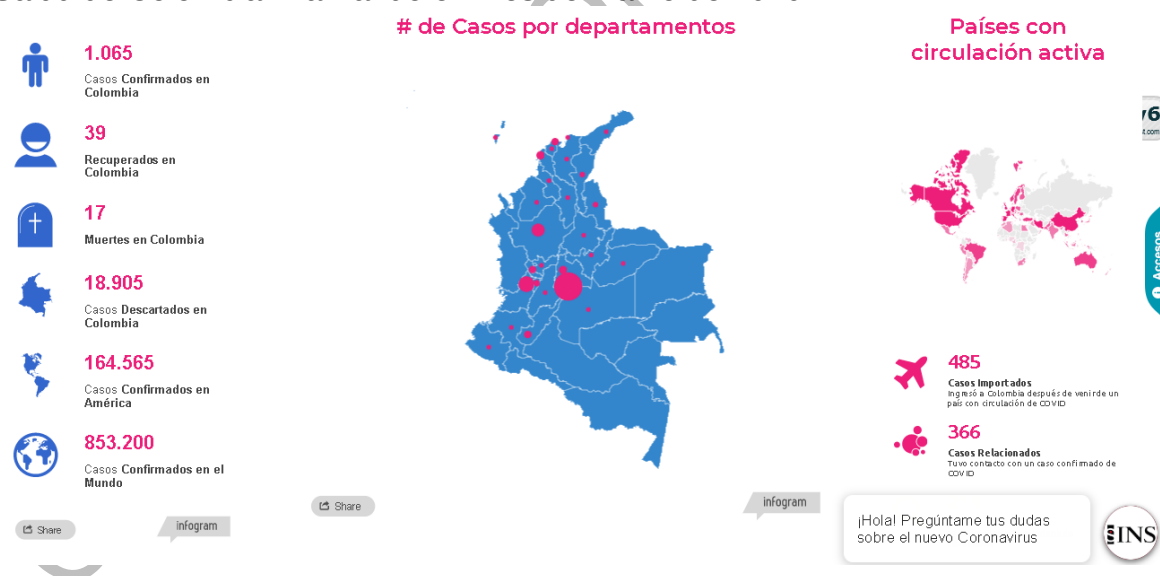
PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

Personal Asistencial	Se realizaron simulacros sobre el uso de Elementos de Protección Personal, lavado de manos, entre otros, para garantizar su adecuado uso y verdadera protección.
	Se realizó redistribución de personal asistencial en los servicios que lo requirieron.
	Se modificaron los cuadros de turnos de personal, disminuyendo el estándar por servicio, respondiendo a la actual ocupación y previendo necesidades de recurso en el posible pico de la pandemia.
	Con el área de mantenimiento se diseñó una cámara de aislamiento del paciente con síntomas respiratorios, para proteger al personal que lo está atendiendo.
	Formación al personal a través de videos: colocación y retiro de elementos de protección personal, videos de intubación segura, manejo de paciente con síntomas respiratorios o con diagnóstico de COVID confirmado.
	Dotación de extensiones de anestesia para alejar al personal de enfermería del paciente
	Por ser las más entrenadas, se determina que el personal auxiliar de laboratorio es el encargado de tomar y transportar las muestras de Covid-19 tomadas en la sala de transición y transportar las muestras que se toman en el área de hospitalización.
	Se adquirieron 7 ventiladores mecánicos y 2 monitores de signos vitales para fortalecer la UCI adultos y la UCE.
Hospitalización torre 2 piso 1 (Área designada especialmente para atención de pacientes con síntomas respiratorios o confirmados)	Adaptación de una habitación de Hospitalización torre 2 piso 1 para la atención de la materna/neonato COVID-19 positivo y sospechoso
	Adecuación de habitación como sala de trabajo de partos y cesárea para materna con diagnóstico de covid-19, con todos los insumos médico quirúrgicos necesarios.
Cirugía	Preparación de maletín exclusivo para atención de materna con diagnóstico o sospecha de covid-19, que se tiene debidamente rotulado en satélite de servicio farmacéutico de cirugía
	Asignación de un quirófano exclusivo para paciente quirúrgico con diagnóstico de covid-19.
Neonatos	Protocolo de visita restringida para los recién nacidos.
	Dotación del área de cuidado básico para la atención del RN con sospecha o confirmación de COVID-19
	Formación al personal en el nuevo protocolo de atención al RN COVID positivo
Baja Complejidad	Se cancelaron las consultas de riesgo cardiovascular y crecimiento y desarrollo (población de riesgo)
	Se programaron turnos para que el personal pueda cumplir con el aislamiento, cada semana descansa una persona de medicina, enfermería y auxiliar de enfermería.
	Se cancelaron todas las consultas programadas de odontología y solo se atienden las urgencias odontológicas en una de las sedes

PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

Urgencias	Se creó una zona de transición respiratoria para pacientes con síntomas leves o moderados y que cumplan con criterio de caso para toma de muestras. Esta zona de transición tiene un médico y un auxiliar de enfermería y funciona 12 horas al día. Dada la actual ocupación, se suspendieron los refuerzos de los médicos. Casi todos los turnos están siendo programados en corrido día o noche, con el fin de que haya médicos de reemplazo en caso de necesitarse Se alquiló un ventilador portátil en caso de necesitar ventilar tres pacientes y Se adaptaron los dos ventiladores de aislados para la atención de pacientes COVID Se solicitó otro laringoscopio y se dotaron dos Kit para intubación en los dos cubículos de aislamiento Los médicos mayores de 55 años se ubicaron en el área de infecciones, calidad, maternas, sedación
Sede Santa Gertrudis	La Sede Santa Gertrudis fue facilitada a la alcaldía para la atención de los pacientes COVID por parte de terceros, por lo cual el personal que laboraba en urgencias en dicha sede, se reasignó a partir del primero de abril la sede principal HMUA de alta complejidad. Con el apoyo de todo el personal de Gestión de ambiente físico y medio ambiente, se realizó el traslado de toda la sede Santa Gertrudis para las UBAS Pacomio Vélez y La Mina
Fisioterapia	Reubicación de servicio de Fisioterapia en Torre Alianzas Piso 2, para entregar el espacio donde funcionaban, al servicio de urgencias para el montaje de la sala de toma de muestras de pacientes con síntomas respiratorios. Los profesionales de fisioterapia, fueron asignados a apoyar calidad y ronda hospitalaria.

Estas son las cifras que se encuentran en la página del Instituto Nacional de Salud de Colombia finalizando el mes de marzo de 2020:



Acompañamiento a través de mensajes diarios virtuales en los equipos de cómputo de la institución, así:

Nuestro personal
Médico y de
Enfermería cuenta con
Capacidad Fortaleza
Unión Optimismo
y mucha Fé,

para superar juntos
estos momentos
de adversidad.


Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

Ánimo... somos capaces!

Somos
Un
Gran
Equipo

Unidos por la capacidad
de cada uno de asumir lo desconocido,
los Colaboradores del
Hospital Manuel Uribe Ángel
hacemos un gran equipo!

...Igual que todo nuestro país y el
mundo entero, estamos enfrentando con
tenacidad y valentía situaciones inesperadas.

Gracias!


Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

Mensajes de sus familiares:



PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

Entrega de termos a todo el personal, mantenerse hidratado es parte del cuidado:



Cada día un mensaje de agradecimiento desde la Gerencia:

En nuestras manos está la VIDA...

y la fortaleza para afrontar esta emergencia, nuestra capacidad y experiencia harán posible que todo salga bien!

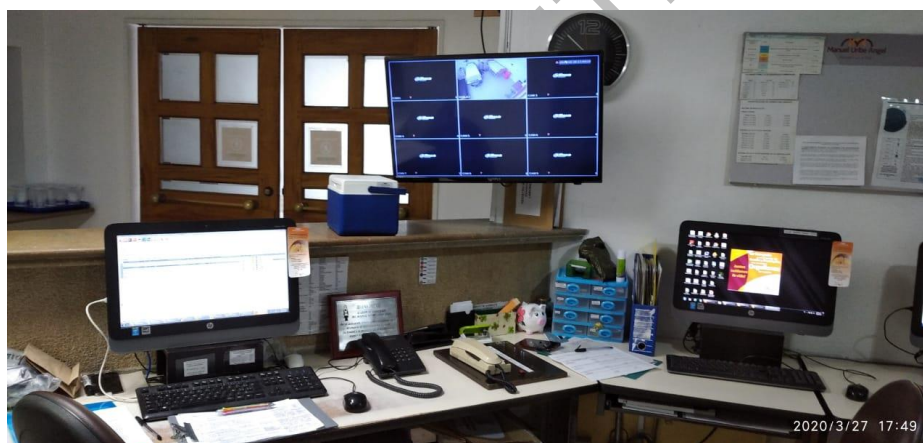
Gracias!!

A todo el personal Médico y de Enfermería,
Auxiliares de Laboratorio, Auxiliares de Farmacia,
Regentes de Farmacia, Químicos Farmacéuticos,
Terapeutas Respiratorias,
Nutricionistas, Jefes de Área, Profesionales Universitarios
Auxiliares Administrativos, Personal de Esterilización,
Camilleros, Personal de Mantenimiento,
Servicios Generales, Alimentación y Vigilancia.

Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!



Se instalaron cámaras de seguridad en las habitaciones de la Torre 2 Piso 1 para que el personal de enfermería pueda monitorear los pacientes desde su puesto de trabajo:



Cabinas de protección personal:



Con base en lo anterior, y para atender las consecuencias psicológicas que la atención de estos pacientes puede generar en nuestro personal, el Programa Cuidando al Cuidador, desde el área de Talento Humano, con el apoyo del área de Mercadeo y Ventas- Atención al Usuario, la ARL Sura y Uno a Uno Seguros (intermediario para la ARL), conformó el siguiente Grupo de trabajo destinado a acompañar la salud mental de nuestros funcionarios:

- Por parte de la Oficina de Mercadeo y Atención al Usuario: Luisa Fernanda Gómez Vargas, Mariana Villa Monsalve, Margarita Escalante Mestre y Yonny Alexander Arango Castrillón.
- Por parte de la ARL Sura: Luz Milene Gallego y Luz Estella Castaño
- Por parte de Uno a Uno Seguros: Carmen Amparo Bedoya y Ángela Tangarife (psicóloga).
- Por parte de la Oficina de Talento Humano: Ana María Miranda Echeverri, Jenny Marcela Ruiz Tobón y Gladys Dávila González.

Adicionalmente, se cuenta con los siguientes recursos:

- Documentación generada por la ARL Sura, los cuales hacen parte de este programa en calidad de anexos.
- El consultorio 104 del Hospital, destinado a la atención psicológica de los funcionarios que se agenden en la extensión 149. La divulgación de esta estrategia se está haciendo por los medios virtuales institucionales y por las rondas diarias que se realizan desde SST, Atención al Usuario y Comité de Infecciones.
- Un psicólogo presencial con agenda de 30 minutos, atención de 2 funcionarios por hora. Por cada hora se destinará otra para atención general de personas que lleguen a buscar el apoyo.
- Otro psicólogo para atención telefónica.
- Los casos críticos serán acompañados por la psicóloga Ángela Tangarife de Uno a Uno Seguros



Cuidamos la Salud Mental del Cuidador

Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

Mientras tú cuidas a nuestros Pacientes; nosotros te cuidamos a ti.
A partir de ahora cuentas con un Espacio Amigable para tu Salud Mental,
...Porque sabemos que tus emociones pueden verse afectadas por la emergencia actual; **queremos acompañarte, orientarte y cuidarte!**

Por lo anterior, hemos creado
CANALES de SOPORTE EMOCIONAL a través de:

- **Espacio Amigable:** Consultorio 104
- **Asesoría en Línea:** Para agendar tu cita en uno de los dos canales, debes comunicarte al **3394800 ext 149**, allí asignarán la cita que más se acomode a tu necesidad.

Horario de Atención: Espacio Amigable: 7:30 a.m. a 3:00 p.m.
Asesoría en línea: 8:00 a.m. a 12:00 m.



Cuidamos la Salud Mental del Cuidador

Haz clic aquí y conoce cómo acceder a los nuevos CANALES de ATENCIÓN en SALUD MENTAL para el Cuidador en medio de la emergencia actual.

Queremos acompañarte!
agenda tu cita en el 3394800 ext.149

Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

Desde el mismo momento en que se definió la estrategia, se iniciaron las rondas por los pisos: Escucha Activa.

La primera reunión virtual del grupo de trabajo de apoyo psicológico con ARL, Uno A Uno y HMUA, se llevó a cabo el 1° de abril de 2020:

FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN				ARL	sura
EMPRESA:	HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	LUGAR:	HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	FECHA:	ABRIL 1 DE 2020
ASISTENTES					
NOMBRE		CARGO		FIRMA	
GLADYS DAVILA		GESTION HUMANA HOSPITAL			
ANA MARIA MIRANDA		SST HOSPITAL MUA			
MARIANA VILLA		HOSPITAL MUA			
CARMEN AMPARO BEDOYA		UNO A UNO SEGUROS			
ANGELA MARIA TANGARIFE		UNO A UNO SEGUROS			
LUZ STELLA CATANO		CONSULTOR ARL SURA			
LUZ MILENE GALLEGO		PPR ARL SURA			

El tema central fue el protocolo de atención en crisis diseñado por Ángel Tangarife Psicóloga de Uno A Uno Seguros:

INTERVENCIÓN EN CRISIS

LA CRISIS EN EL ESTADO PSICOLÓGICO

REACCIONES ESPERABLES	PORCENTAJE
CONDUCTA ADAPTATIVA Reacciones de calma, protección y auxilio	12% al 20%
CONDUCTA DE TENDENCIA INDEFINIDA Inseguridad, indecisión, responderá a la presión del ambiente	50% al 60%
CONDUCTA DESADAPTATIVA Reacciones emocionales intensas: oposición/negación Agitación ←————→ Inhibición o estupor	20% al 25%

La persona resiliente es aquella que enfrentada a un suceso traumático no experimenta síntomas disfuncionales, ni ven interrumpido su funcionamiento normal, sino que consiguen mantener un equilibrio estable sin que afecte a su rendimiento y a su vida cotidiana.

INTERVENCIÓN EN CRISIS

RASGOS DE PERSONAS PROPENSAS

- Dificultad para aprender de experiencias previas * Historia de crisis frecuentes resueltas ineffectivamente * Trastornos mentales o disturbios emocionales serios * Baja autoestima * Tendencia a la NEGACIÓN Y LA RACIONALIZACIÓN
- * Situación de trabajo irregular (ausentismo, cambio de lugar de trabajo, despidos o reubicación) * Relaciones familiares y maritales insatisfactorias * Alcoholismo, adicciones a drogas o cualquier adicción * Historial de numerosos accidentes
- * Fanatismo (religioso, político, deportivo, entre otros)

SIGNOS Y SÍNTOMAS

La desorganización, la confusión y trastornos del estado de crisis pueden afectar diversos aspectos de la vida de una persona y al mismo tiempo sentimientos, pensamientos, conductas, relaciones sociales y funcionamiento físico. Los principales síntomas que lo refieren son:

- Cambios en el comportamiento como agresión, impulsividad, hiperactividad o actos vulgares o indecentes.
- Cambios en el estado emocional con sentimientos de confusión, cansancio, agotamiento, culpa, desamparo, enajenación, ira, irritabilidad, miedo, tristeza, depresión, pesadillas, angustia, ansiedad, pánico, tensión mental, indecisión, falta de confianza y sentimientos de inadecuación.
- Vulnerabilidad al llanto con explosiones de lágrimas.
- Dificultad para pensar, falta de concentración, pensamiento de túnel, dificultad para tomar decisiones.
- Ideas o acciones autodestructivas
- Síntomas físicos dados en enfermedades, dolores psicosomáticos, falta de sueño, insomnio u otros problemas al dormir, dolor de cabeza, indigestión, falta de apetito etc.
- Desorganización del funcionamiento en sus relaciones laborales, familiares y sociales.

INTERVENCIÓN EN CRISIS

- 1 Active los P-A-P (Primeros Auxilios Psicológicos)
- 2 Si puede evalúe QUÉ TAN PROPENSA ES LA PERSONA (Anexo 1)
- 3 Explore SIGNOS Y SÍNTOMAS (Anexo 2)
- 4 Valide los criterios de EXCLUSIÓN
- 5 Valide los criterios de REMISIÓN – antes y después
- 6 Active el equipo de profesionales que atenderá la(s) persona(s)

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN- INTERVENCIÓN EN CRISIS

CITA

- Facilitador del PAP identifica la persona propensa
- La persona se acerca al coordinador de SST-Copasst- Brigada o líder
- Lo puede hacer en nombre propio o por un compañero

Primera sesión

- Contacto psicológico – CONTRATO psicológico
- Evaluar dimensiones del problema
- Evaluar redes de apoyo
- Remisiones – si es necesario

Segunda sesión

- Historia clínica
- Evaluación del CASIC (Conductual, Afectiva, Somática, Interpersonal y Cognitiva)
- Orientación – dominio cognitivo
- Adaptabilidad de hábitos de vida

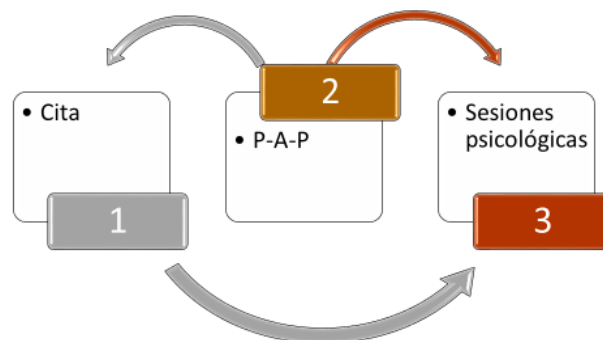
Tercera sesión

- Orientar toma de decisiones
- Planear y asistir la ejecución de las decisiones

Cuarta Sesión

- Evaluación de logros alcanzados
- Seguimiento

MOMENTOS PARA ACTIVAR INTERVENCIÓN EN CRISIS



Adicionalmente, se definió generar un **Infograma** con la ruta donde se incluya la línea de atención de la ARL, el cual quedó a cargo de Luz Stella Cataño Psicóloga del Sura.

En la segunda reunión virtual, el grupo compartió con la comunicadora del Hospital, María Adelaida Vélez y los Infogramas, quedaron así:

Eres parte de nuestra Estrategia Cuidando al Cuidador!

Conoce Signos y Síntomas a identificar:

- Cambios en el comportamiento; agresividad, impulsividad, hiperactividad, actos vulgares o indecentes
- Cambios en el estado emocional con sentimientos de confusión, cansancio, agotamiento, culpa, desamparo, enajenación, ira, irritabilidad, miedo, tristeza, depresión, pesadillas, angustia, ansiedad, pánico, tensión mental, indecisión, falta de confianza y sentimientos de inadecuación. Ideas o acciones auto-destructivas
- Vulnerabilidad al llanto con explosiones de lágrimas
- Dificultad para pensar, falta de concentración, pensamiento de túnel, dificultad para tomar decisiones.
- Desorganización del funcionamiento en sus relaciones laborales, familiares y sociales.
- Síntomas físicos dados en enfermedades, dolores psicosomáticos, falta de sueño, insomnio u otros problemas al dormir, dolor de cabeza, indigestión, falta de apetito, etc.

Persona Vulnerable

- Trastornos mentales o alteraciones emocionales
- Relaciones familiares o de pareja disfuncional e insatisfactoria
- Historia de situaciones críticas (6 meses) Tendencia a la negación o racionalización
- Crisis anteriores no resueltas efectivamente

Explora si tú o un compañero tiene los síntomas o es vulnerable. Las rondas de comunicación y escucha permiten conectarnos y detectar compañeros que necesiten apoyo psicológico, infórmalo a los psicólogos del Hospital.

Recuerda la línea amiga de la ARL SURA:
4444448
o la línea Salud para el Alma:
018000515015 ó 2324604

¿Quiénes apoyan la estrategia Cuidando al Cuidador?

• Líderes de SST, Epidemiología	• Líder de UCI
• Líder de Urgencias	• Líder COVID y
• Líder de UCE	Psicólogos de Apoyo

Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

¡Juntos todo es Posible!

Cuidamos la Salud Mental del Cuidador!

Acompañamiento de psicología para funcionarios del

Tenemos para ti:

- Conversatorios diarios y charlas informativas con temas de interés
- Espacios individuales de atención presencial, telefónica y en línea

Si requieres este acompañamiento, pide tu cita en la extensión 149 y será asignada en menos de 24 horas.

- Primeros auxilios psicológicos para todo el personal de Hospital
Pregunta por estos Primeros Auxilios al personal Calidad, Atención al Usuario o los Líderes de los servicios; accede también a la información que tenemos para ti acerca de la Salud Mental del Cuidador por medio de la Intranet, carteleras y ventanas emergentes.

No dudes en contactarnos, queremos acompañarte, orientarte y cuidarte

Nuestra ARL SURA también brinda apoyo en este momento a través de teleacompañamiento en las líneas:

Línea Amiga 4444448
Línea para el Alma 018000515015
Línea de atención 2324604

Manuel Uribe Angel
E.S.E. HOSPITAL
Vinculados con la Vida!

¡Juntos todo es Posible!

PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

Para los jefes de área se diseñaron estas tarjetas de invitación a contar con el apoyo psicológico en lo que puedan llegar a requerirlo, teniendo claro que el estrés de la toma de decisiones recae sobre sus hombros y que el cargo que tienen no buscará la ayuda en forma espontánea. Para ello, se dirigió la invitación a los siguientes funcionarios:

Cuidando al Cuidador!

Doctora Martha:

Su guía, valentía, experiencia, conocimiento y asertividad en la toma de decisiones, nos permiten hoy sentirnos seguros y en la dirección correcta!

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerla y cuidarla, cuente con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

Cuidando al Cuidador!

Doctora Vicky:

Su sabiduría, experiencia y liderazgo hacen posible que La Unidad de Cuidados Intensivos y Especiales Adultos del Hospital Manuel Uribe Ángel y el manejo asistencial de esta emergencia, estén en las mejores manos.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerla y cuidarla, cuente con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

Cuidando al Cuidador!

Doctora Adriana:

Su conocimiento, trayectoria y profesionalismo hacen posible que el Servicio de Urgencias del Hospital Manuel Uribe Ángel y la manera como enfrentamos esta emergencia, estén en las mejores manos.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerla y cuidarla, cuente con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

Cuidando al Cuidador!

Equipo de Sistemas de Información:

Su trabajo, constancia y profesionalismo, hacen posible que todos, sin importar donde estemos, podamos continuar trabajando para que juntos podamos salir adelante; su valiosa gestión nos permite continuar labores aún en las más difíciles situaciones.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerla y cuidarla, cuente con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

Cuidando al Cuidador!

Natalia:

Tu trabajo, dedicación y compromiso hacen posible que el Hospital Manuel Uribe Ángel, cuente con profesionales capaces de enfrentar esta emergencia con profesionalismo, brindando lo mejor de sí para el bienestar de todos.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerte y cuidarte, cuenta con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

Cuidando al Cuidador!

Paola:

Tu trabajo, dedicación y compromiso hacen posible que el Hospital Manuel Uribe Ángel, cuente con profesionales capaces de enfrentar esta emergencia con profesionalismo, brindando lo mejor de sí para el bienestar de todos.

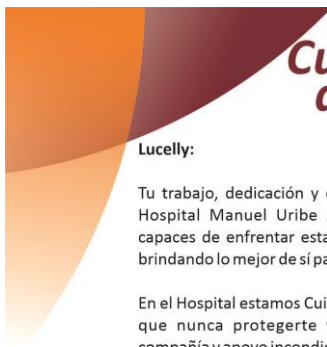
En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerte y cuidarte, cuenta con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA

 **¡Juntos todo es Posible!**

PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR



Cuidando al Cuidador!

Lucelly:

Tu trabajo, dedicación y compromiso hacen posible que el Hospital Manuel Uribe Ángel, cuente con profesionales capaces de enfrentar esta emergencia con profesionalismo, brindando lo mejor de sí para el bienestar de todos.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerte y cuidarte, cuenta con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA



¡Juntos todo es Posible!



Cuidando al Cuidador!

Angélica:

Tu trabajo, dedicación y compromiso hacen posible que el Hospital Manuel Uribe Ángel, cuente con profesionales capaces de enfrentar esta emergencia con profesionalismo, brindando lo mejor de sí para el bienestar de todos.

En el Hospital estamos Cuidando al Cuidador y queremos más que nunca protegerte y cuidarte, cuenta con nuestra compañía y apoyo incondicional en estos momentos.

Estamos a su disposición

Equipo Psicológico
Atención al Usuario - Talento Humano - ARL SURA



¡Juntos todo es Posible!

Se definirá la forma como se capacitará al personal en el manejo del duelo a través de un programa de vigilancia epidemiológica, por parte de la ARL.

De parte del Hospital, los psicólogos de atención al usuario hicieron simulaciones entre ellos a través de una estrategia de juego de roles para entrenarse en la forma como abordar a las familias en un momento de esos.

También se definen estrategias para abordar funcionarios identificados con condiciones de violencia intrafamiliar, los que viven solos, los que están haciendo trabajo en casa (tips de promoción y prevención, de sana convivencia, aplicar termómetros de agresiones).

8. ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO EN SALUD MENTAL AL CUIDADOR 2021

Para dar continuidad al Programa de salud mental de nuestros cuidadores iniciado a partir de la pandemia generada por el Covid19 y en consideración a que la misma no ha terminado, lo cual hace prever que el presente 2021 no va a ser sustancialmente diferente, continuaremos reforzando las estrategias de acompañamiento al personal para mitigar las consecuencias psicológicas que la atención de estos pacientes puede generar.

Es por ello que, el Programa Cuidando al Cuidador, desde el área de Talento Humano, con el apoyo del área de Mercadeo y Ventas- Atención al Usuario, la ARL Sura y Uno a Uno Seguros (intermediario para la ARL), continuará trabajando con la mesa de trabajo creada en el 2020 destinada a acompañar la salud mental de nuestros funcionarios:

- Por parte de la Oficina de Mercadeo y Atención al Usuario: Luisa Fernanda Gómez Vargas, Mariana Villa Monsalve, Margarita Escalante Mestre y Yonny Alexander Arango Castrillón.
- Por parte de la ARL Sura: Luz Milene Gallego, Luz Estella Castaño y Elizabeth Moreno, psicólogas las dos últimas.
- Por parte de Uno a Uno Seguros: Carmen Amparo Bedoya y Ángela Tangarife (psicóloga).
- Por parte de la Oficina de Talento Humano: Ana María Miranda Echeverri, Jenny Marcela Ruiz Tobón y Gladys Dávila González.

Adicionalmente, se continúa contando con los siguientes recursos:

- Documentación generada por la ARL Sura, los cuales hacen parte de este programa en calidad de anexos.
- Nuestros psicólogos de la Oficina de Atención al Usuario en las rondas diarias por el Hospital, en el abordaje del personal y la programación de agendas individuales solicitadas por ellos, de los cuales, los casos identificados como más severos, se derivan inicialmente a atención individual con Angela Tangarife de Uno a Uno Seguros y de allí, si fuera necesario, se remiten a consulta con EPS.

9. ACTIVIDADES PREVENTIVAS SALUD MENTAL 2021:

1. Habilidades para la vida: capacitación virtual en la plataforma MUA.
2. Habilidades para la Vida con grupos focales: camilleros, Mantenimiento, coordinadores y líderes, mercadeo.
3. Formación Liderazgo: con Ángela Tangarife, para líderes y coordinadores, en gestión emocional e identificación de señales de alarma, protocolo de intervención en crisis.
4. Formación en Primeros Auxilios Psicológicos para Brigada, COPASST y Comité de Convivencia.
5. Comité de Convivencia: formación de roles y responsabilidades.
6. Gestión del Sueño y Fatiga: con el apoyo de la ARL Sura al manejo de los cuadros de turno.
7. Acompañamiento emocional al personal: **“Mentalizarte”**, acompañamiento a todo el personal, para dar herramientas que les ayuden a identificar signos y señales de alarma en salud mental:
Se trabajará en las siguientes etapas:
 - **“Lo que es normal, que no es tan normal”**. Jornadas virtuales de 1.5 horas con Ángela Tangarife a las 8:00 a.m. los días 23 de abril, 25 de junio, 20 de agosto, 22 de octubre.
 - **“Los que están, los que no están y los que no estarán”**
 - **“Prohibido prohibir”**
 - **“Sanando Heridas: las 5 heridas”**
8. Matriz EGO: se trabajará con la psicóloga de la ARL Luz Estella Castaño.

ACCIONES SELECTIVAS:

1. Áreas foco: mercadeo y camilleros, líderes y coordinadores, en el primer semestre. Baja complejidad, unidades de cuidado intensivo y urgencias, en el segundo semestre. Programación bimensual.
2. Acciones individuales: a cargo de Ángela Tangarife de Uno a Uno Seguros.
3. Manejo del duelo ante la pérdida de familiares
4. Protocolo de intento suicida.

10. METAS

Son las definidas en el POA de Talento Humano y del SG-SST para cada año.

11. BIBLIOGRAFÍA

Administradora de Riesgo Laborales – ARL SURA (2015), Enfoque Cultura del Cuidado en las Organizaciones.

Para 2020 y 2021, frente a la situación generada por COVID 19, la bibliografía adicional, generada por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

12. ANEXO

EVIDENCIAS CUIDANDO AL CUIDADOR EN EL AÑO 2020 (COVID19)

EN SALUD MENTAL



INFORMACIÓN AL ALCANCE DE TODOS EN LA INTRANET



PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

RECORDANDO COMO CUIDARNOS

Si nos Cuidamos entre Todos, Juntos será Posible!

Aislamiento social, también es reducir el contacto con otras personas o compañeros en áreas comunes; corredores, cafeterías, baños y puestos de trabajo durante el turno laboral.

Utiliza siempre los elementos de protección personal, así nos cuidamos entre todos y continuamos **Salvando Vidas!**



FACILITANDO EL TRANSPORTE DE LOS NUESTROS

Censo transporte Institucional en emergencia sanitaria

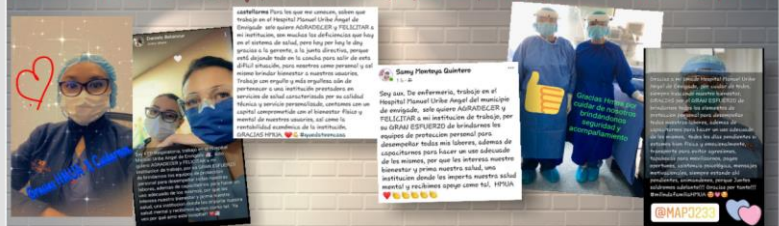
Realiza aquí la encuesta
plazo: miércoles 6 de mayo de 2020



MURO VIRTUAL DE MENSAJES POSITIVOS EN LA INTRANET

Somos un Gran Equipo **¡Sube tu Mensaje!**
envíalo a comunicaciones@hospitalmua.gov.co

Este es nuestro muro del HMUA! y puedes subir mensajes positivos para compartirlos con todo el Hospital.



APOYO PERMANENTE Y OPORTUNO DE NUESTRO GRUPO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

En el Manuel Uribe Angel SOMOS UN GRAN EQUIPO

Mientras tú nos ayudas QUEDÁNDOTE EN CASA en el HMUA le damos gracias a nuestro equipo de CALIDAD que apoya cada proceso para que todos continuemos haciendo lo correcto



PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR

VERIFICACION DIARIA DE LA CONDICIONES DE SALUD DE NUESTRO PERSONAL



JORNADA DE VACUNACIÓN 2020

