

No	Fecha	Hora de Inicio	Hora de Fin
03	15-07-2025	4:00 pm	6:00 pm
Lugar:	Universidad Nacional de Colombia Campus Palogrande	Sede:	Manizales
Asunto o Tema a Tratar:	CAS		
Convocada o Liderada por:			
Nombre		Área - Dependencia	
Henry García		Jefe de División	

Objetivo de la Reunión

- Dar a conocer los avances en la gestión administrativa y asistencial de Unisalud

Orden del Día

1. Verificación de quórum
2. Socialización avances gestión administrativa y salud
3. Proposiciones y varios

Asuntos Tratados
1. Verificación del Quórum

Se realiza la verificación del quórum, encontrando la asistencia 50%+1 de los convocados, por lo cual se considera viable proceder con el desarrollo de la agenda.

Nombre	Cargo	Asiste	Excusa
Henry García	Jefe de División Unisalud Manizales	X	
Yey Denisse Mejía G	Jefatura financiera Unisalud Manizales	X	
Belizza Janet Ruiz Mendoza	Vicerrectora Universidad Nacional sede Manizales	X	
José Albeiro Marín Toro	Representante de los docentes pensionados	X	
José Hernán Parra Sánchez	Representante de los docentes activos		X
Lorena Fernanda González Penagos	Representante de los Funcionarios Administrativos Activos en la Sede	X	
Laura Patricia Giraldo Vélez	Representante de los docentes activos - suplente		X
Juan Carlos Chica Mesa	Representante de los decanos		X
María Teresa Rivillas Osorio	Pensionada administrativa - suplente	X	
Martha Cecilia Ramírez Salgado	Directora de Bienestar de la sede	X	
Robinson de Jesús Londoño	Pensionado administrativo		X
Sandro Báez Pimiento	Representante del Rector		X
Rodrigo Pedreros Huertas	Gerente Nacional Unisalud	X	



Invitados:

Yenci Viviana Hernández – Líder de Calidad Unisalud Manizales

Hernán Darío López Franco – Líder área de auditoría y autorizaciones

2. Socialización avances gestión administrativa y salud: Se da inicio a la reunión por parte del Dr. Rodrigo Pedreros, quien indica dará a conocer todo lo que se está trabajando actualmente desde la gerencia de UNISALUD con relación al Estado actual de la dispensación de medicamentos, pues como todos conocen es un tema que se está presentando a nivel Nacional y que está afectando a todo el país y a todas las aseguradoras. UNISALUD no es ajeno a ello.

Dentro de las causas principales está el tema financiero por parte de las EPS con los diferentes gestores farmacéuticos, lo que han llevado a incumplimientos en los compromisos financieros por parte de las aseguradoras para con los diferentes gestores farmacéuticos.

Nosotros en UNISALUD actualmente tenemos a Colsubsidio como gestor farmacéutico. El convenio se firmó a 2 años, se hizo una negociación central, es decir desde Bogotá. La decisión de haber negociado desde el nivel central era la diferencia tarifaria, incluso ante el mismo UNISALUD por algunas moléculas. De estas moléculas en la negociación con Medellín, Manizales, Palmira y Bogotá se tenían precios diferentes, por tanto se decidió hacer un contrato único bajo la supervisión de la gerencia.

Si no se hubiese presentado este tema de medicamentos y el desabastecimiento como se presta hoy, esa negociación era muy favorable desde el punto de vista financiero para UNISALUD. Sin embargo, con toda la situación que se viene presentando ha hecho que los costos se nos desvíen porque hemos tenido que recurrir a los reembolsos, recurrir a segundas o terceras opciones en algunos medicamentos que hacen que nuestros recursos se desvíen muchísimo más. Por tal razón se han estado llevando a cabo reuniones desde el inicio del contrato de manera mensual, haciendo el debido seguimiento. Desde el mes de febrero se han hecho quincenales y en algunos momentos semanales por el tema de pendientes y desabastecimiento.

Colsubsidio ha hecho todo lo posible por tratar de garantizar este tema. Nosotros tuvimos un acercamiento con diferentes laboratorios farmacéuticos para hacer compra directa de medicamentos, sin embargo, cuando tuvimos las sesiones con estos laboratorios, uno de los integrantes indicaba que nos vendía los medicamentos, nos harían la entrega, y nosotros los almacenaríamos.

Adicional que vendían en algunas moléculas cierta cantidad mínima al año, ejemplo una molécula que nosotros consumimos 22 mil unidades al año, el mismo por parte del laboratorio produce al año 100 mil unidades, y eso nos obliga a nosotros tener que pensar en un tema de bodegaje, transporte, manejo de inventario, distribución, adecuar zonas para conservación de medicamentos porque se requiere de ciertas condiciones y ciertas temperaturas.

En el análisis se pudo concluir que debíamos dedicarnos a ser gestores y dejar un poco el tema del aseguramiento, por tal razón lo que hicimos fue crear una mesa de reunión donde sentamos a Colsubsidio con los laboratorios con que habíamos hablado y se llegó al acuerdo con Colsubsidio que íbamos a empezar el tema de compras diferenciadas con el asegurador.

Como ustedes saben Colsubsidio era quien le entregaba a Famisanar, pero este convenio ya se finalizó, también le entrega a una de las EPS más grades del país con la cual esta en temas de negociación o cierre del convenio para poder garantizar un flujo que le permita también cumplir sus compromisos con la empresa farmacéutica.

Hemos tenido también reuniones con 2 gestores adicionales en el último mes, pero la situación es la misma, en algunos casos por dificultades de desabastecimiento con las mismas moléculas.

Nosotros hace un mes aproximadamente tuvimos visita por parte de la personería y secretaria de salud debido a todo el tema de quejas y derechos de petición que hemos recibido desde el punto de vista de medicamentos. El resultado de esta visita es que estamos haciendo las cosas de la mejor manera para garantizar este tema de cumplimiento de entrega de medicamentos. Allí se volvió a ratificar en esta reunión



que existen unas causas en el tema financiero por parte de las aseguradoras y dentro de estas está UNISALUD, pero en cuanto a pagos nos encontramos al día con los gestores farmacéuticos.

También hay unas moléculas que los laboratorios farmacéuticos por un tema mas de negocio, han dejado de producir en la misma cantidad la línea institucional y han fortalecido más línea comercial.

Es por esta razón que algunos usuarios mencionan que cuando van a Colsubsidio a reclamar algún medicamento no lo hay, pero cuando van al mismo Colsubsidio si se lo venden.

Hicimos algunos acuerdos, invitamos al gerente de medicamentos de Colsubsidio, a la junta directiva anterior, la cual una vez se encuentre aprobada se publicará el acta.

El gerente de Colsubsidio hizo también unos compromisos con la junta directiva, realmente la gerencia ni la junta directiva de UNISALUD han dejado de trabajar con este tema de medicamentos.

Hoy de todo lo que tenemos que aportar en UNISALUD, lo que no nos permite estar al 100% tranquilos es este tema de medicamentos.

Hemos tenido situaciones que han afectado el presupuesto que teníamos para medicamentos, y con esta negociación que se ha logrado tiende a ser muy buena para UNISALUD la cual se ha visto afectada. Para citar un Ejemplo; es la molécula de Hidroxiurea que junto con Colsubsidio la teníamos en 360 mil pesos, algunos pacientes que utilizan este medicamento por alguna condición No la conseguimos y tuvimos que pasar a segunda y tercera línea de tratamiento, es decir pasamos en algunos casos de 360 mil pesos mensuales a 7 o 17 millones, dependiendo de cada caso para seguir garantizando la entrega de medicamentos mensual.

Quiero compartirles parte de los acuerdos que se hicieron con UNISALUD, Socializados a través de una circular para seguir trabajando en este tema:

-Colsubsidio y el área comercial de medicamentos estamos teniendo reuniones quincenales para avanzar en la situación nacional de medicamentos que también esta afectando a UNISALUD. Se validó en el transcurso de la tercera semana de Julio el cumplimiento de ciertos acuerdos que se hicieron en la reunión por parte de Colsubsidio.

-Se destinarán por parte de Colsubsidio medicamentos exclusivamente para Unisalud en Funza, Cundinamarca, Copacabana y Antioquia, se espera que el 23 de Julio esto esté listo. Estamos solo a la espera de una visita para tomar evidencia fotográfica de los espacios que están marcados para Unisalud.

-Iniciar compras diferenciales por asegurador con laboratorios farmacéuticos. Lo cual se verá efectivo a partir de la última semana de Julio. Está pendiente que ellos nos envíen estos formatos donde se están haciendo las compras diferenciadas por asegurador.

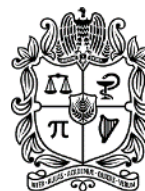
-Disminuir la generación de pendientes en la entrega de medicamentos, lo cual iniciará a partir de la tercera semana de Julio, teniendo en cuenta que desde esta segunda semana empezaron a llegar por ejemplo pañales, medicamentos nutricionales.

-Un trabajo que se realizó fue integrar los sistemas de ordenamiento de Unisalud Colsubsidio, para habilitar los puntos de dispensación de medicamentos, es decir a partir de agosto vamos a tener en Medellín, Bogotá, Manizales y Palmira unas droguerías disponibles para la entrega de medicamentos a los usuarios de Unisalud, no solamente las que se encuentran en la sede propia.

-A partir de agosto los medicamentos que definitivamente están desabastecidos, si se consiguen en Colsubsidio, serán dispensados en la línea comercial a los pacientes de Unisalud. Esto le representa a Unisalud un incremento del 35% a un 45% aproximadamente, dependiendo de la molécula, pero consideramos que por la situación se hace necesario poder garantizar de esta manera la continuidad en el tratamiento de nuestros usuarios.

Seguidamente, el Dr Rodrigo comparte imagen donde se puede ver la deuda actual que tienen los gestores farmacéuticos en el país, en la cual se pueden ver que algunos de los gestores que se encuentran en este grupo.

Colsubsidio se encuentra en el quinto lugar, y el compromiso financiero que tienen estos gestores es el resultado de las deudas que tienen las aseguradoras con relación a la entrega, lo cual ha generado parte de los incumplimientos debido a que los laboratorios no estaban haciendo la entrega completa, pues ellos para



garantizar entrega los estaban distribuyendo entre el asegurador 1,3,4, Unisalud y asegurador 5. Lo anterior hacía que tuviéramos un bajo volumen, sin embargo, en esos acuerdos se les indicó que debían garantizarnos las cantidades solicitadas y es lo que esperamos ver a partir de la próxima semana, las compras diferenciadas.

Por lo anterior esto no es un tema único de Unisalud, pues también en las noticias se ha hecho publica esta situación.

El mensaje que quiero transmitirles es; Unisalud y la junta directiva están trabajando permanentemente en resolver esta situación de medicamentos a nivel nacional, para garantizar la continuidad de los tratamientos de nuestros afiliados y estamos realizando reuniones quincenales, en algunos casos semanales.

El próximo viernes nos reuniremos con el gerente de medicamentos y la líder comercial de Colsubsidio, para contarnos como vamos con esos compromisos y empezar a realizar seguimiento al cumplimiento de estos compromisos, con el fin de ir disminuyendo los incumplimientos con los medicamentos.

Esto no garantiza que vamos a tener el 100% de pendientes, porque si ustedes recuerdan antes de que se presentara esta crisis igual había desabastecimiento de algunas moléculas. Lo que pasa es no había moléculas de uso tan crítico, y en algunos casos por el volumen y las cantidades no generaban tanto impacto como lo que esta sucediendo hoy.

De hecho, esperamos que con todas las medidas que se están implementando por parte de UNISALUD y el gestor farmacéutico esto disminuya, pero también se requiere un compromiso no solamente de estos dos actores, sino también del estado para poder resolver la situación.

Concluye que en esto es lo que vamos con el tema de medicamentos, en esto se ha venido trabajando.

Pudimos ver que con la decisión de haber hecho la negociación centralizada y obtener una mejor tarifa de las moléculas para las sedes, tener un menor valor del porcentaje, no se pudo lograr el efecto deseado. Sin embargo, no es la única alternativa que estamos teniendo para mejorar.

También vamos a empezar a hacer un mayor énfasis a partir de agosto en Manizales, respecto al uso de ciertas moléculas que se deben utilizar solo por periodos de tiempo, Ejemplo; el Omeprazol que su recomendación del tiempo de uso es máximo 12 semanas y encontramos pacientes por mas de 1,2,3,4 y hasta 5 años tomando esta molécula. Medicamentos que se utilizan para bajar de peso en pacientes que llevan mas de un año y solo han bajado máximo 1 o 2 kilos, para algo que es mas un tema de modificar estilos de vida, hábitos.

Esperamos que a partir de la última semana de Julio y del mes de agosto el panorama empiece a verse totalmente diferente con un mejor servicio y por parte de Colsubsidio.

Lorena Fernanda González; representante de los Funcionarios Administrativos Activos en la Sede, manifiesta la inquietud sobre la reducción de pendientes y entregas a partir de la tercera semana de Julio (es un compromiso con Colsubsidio), ¿pregunta si los pendientes los dispensarán con medicamentos o con dinero que han invertido para pagar los reembolsos?

Dr. Rodrigo da respuesta indicando que hará la entrega de medicamentos pendientes por medio de los reembolsos.

Adicional comenta que; desde Unisalud les estamos enviando el tema de reembolsos que se ha hecho, ellos revisan y lo que aplique definitivamente porque la molécula no ha estado disponible no se reconoce.

Ya se hizo un envío de información y ya hubo un reconocimiento por parte de Colsubsidio para devolver esos recursos nuevamente.

De hecho, todo esto ha surgido del reporte de manifestaciones y tutelas que nos han enviado los usuarios para incluirlo en el tema de seguimiento. Incluso para cuando se haga un tema contrato con un prestador (puede ser con este mismo o con otro), incluiremos estas cosas que no nos habían sucedido pero que también las tenemos mapeadas para que sean parte de las condiciones de contratación.

Dr. Henry García da la palabra al jefe Hernán Darío auditor de autorizaciones, con quien se esta realizando el seguimiento a la gestión del gestor farmacéutico el cual indica que este tema es de control diario, refiere



que Unisalud tiene comunicación con el gestor farmacéutico en especial con Gloria coordinadora de la farmacia de la sede de Manizales, adicional tenemos comunicación directa con la encargada de Bogotá quien hace el puente, con quien tratamos de resolver estos casos siendo prudentes en el tiempo, mientras sale el compromiso que el Dr Rodrigo maneja desde el nivel central.

Junto con el Dr. Henry trabajamos día a día para generar soluciones directas a los pacientes, y esperamos continuar con un gestor farmacéutico que conoce nuestra historia, que tiene muchas fortalezas en este proceso administrativo, esperamos que finalmente se resuelva desde la gerencia central y poder tener el resultado positivo.

Posteriormente el Dr. Henry indica que respecto al tema de reembolsos se está dando garantía teniendo en cuenta la urgencia de cada caso.

Manifiesta que hay pacientes que no aceptan los reembolsos y exigen que sea directamente Colsubsidio quien los entregue.

Lorena Fernanda González pregunta si el cobro se hace por igual, es decir si es el mismo monto para todo el personal. Dr. Rodrigo aclara que es general, sin desconocer que no todos cuentan con los mismos ingresos. Agrega que también hay casos actuales complejos, como es el caso de una paciente que pone tutela porque no hay un medicamento de quimioterapia el cual es solo de manejo por parte de las instituciones oncológicas, este vale 40 millones de pesos y se ha averiguado a nivel país, pero no lo hay. Hay casos de 17 millones de pesos.

La profesora María Teresa Rivillas indica que también es importante tener en cuenta que nuestra población es envejecida, a lo que agrega Lorena Fernanda que el problema raíz es el desabastecimiento, no es ni de Unisalud ni de Colsubsidio. Es una queja con todos los dispensadores.

Profesorado resalta que en UNISALUD se ha tenido una atención preferencial, a lo que el Dr. Rodrigo indica que seguiremos siendo diferenciales, ya que, a partir de agosto con la compra diferenciada de medicamentos para nosotros, empezaremos a ver moléculas que quizá no se están entregando a otros prestadores.

Jefe Hernán Darío indica que es importante resaltar que de los 1328 usuarios que tenemos actualmente en Manizales, en el análisis de datos 479 tienen más de 5 medicamentos, y el que más tiene cuenta con 21. Es decir que en ese mismo panorama existe la posibilidad que alguno de ellos tiene la novedad con los medicamentos, pero hoy nos están brindando la tranquilidad a nivel de gerencia y es que esto se va a resolver en su momento.

De los nombrados pacientes muchos han sido vistos por medicina interna, pero el objetivo no es de suspender un medicamento dado que lo que busca UNISALUD es un acompañamiento completo que garantice la calidad de atención integral del paciente, es por ello que estamos trabajando en el programa DIAMANTE que lo primero que busca es que el medicamento no tenga ninguna interacción con el paciente, que le estemos dando exactamente a nuestra población el tratamiento que necesita y con el acompañamiento de medicina interna que no vaya a haber alguna reacción con los medicamentos.

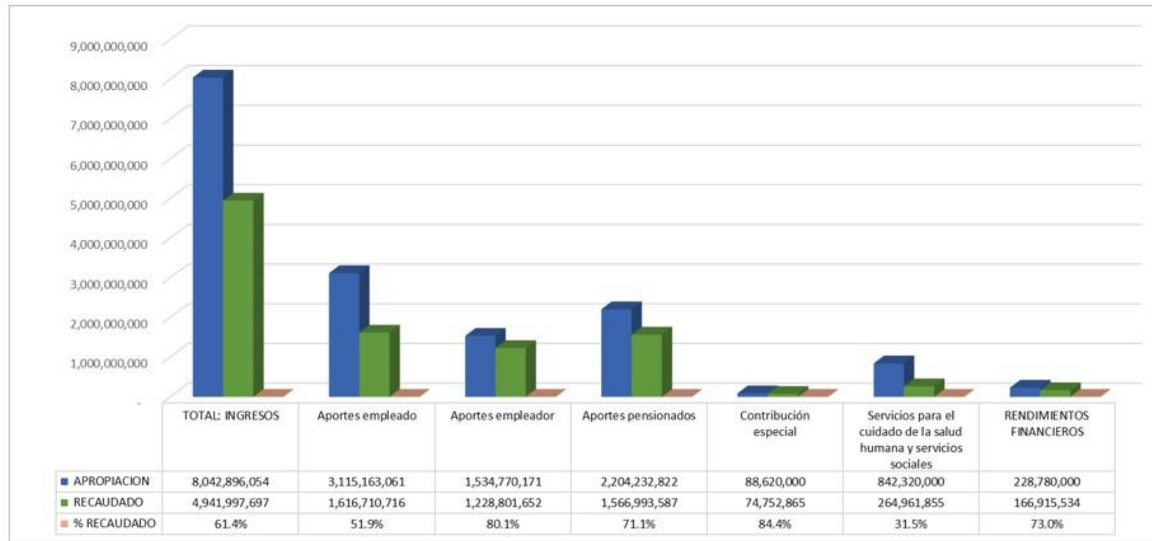
Dr. Rodrigo indica que actualmente cuando Colsubsidio nos presenta los informes, nos compara con los otros aseguradores que tienen, y nosotros los superamos en tasa de pacientes en polimedicación (es decir que tenemos pacientes que toman mas de 15 medicamentos).

2.1 Presentación Informe financiero.

Yey Denisse Mejía Jefatura financiera de UNISALUD, socializa informe financiero dando inicio con:
a. ejecución de los ingresos con corte al 30 de junio de 2025.



1. EJECUCION DE INGRESOS A JUNIO DE 2025



Da inicio indicando que Unisalud sede Manizales cuando hizo la proyección del presupuesto, la hizo con una proyección de 10.300.000.

Refiere que como la proyección de medicamentos se hizo a nivel nacional, en el momento en que se incorporó el presupuesto se envió a Bogotá lo que era presupuestalmente el rubro de medicamentos que se requería para las vigencias futuras para la sede por un valor de \$2.337.000.000. Habíamos calculado una ejecución mensual de 195 millones, en este momento estamos más o menos entre 190 a 200 millones de pesos.

Por lo anterior el gasto ha estado incrementado con respecto a lo proyectado.

El tema de reembolsos también ha causado este aumento, pasamos de 3 millones a 7 millones.

Quedamos con una apropiación final de \$8.042.000.000. De estos al 30 de junio hemos recaudado el 61,4%, y para este mes deberíamos estar en el 50%, por tanto, se puede ver que hemos recaudado 11% más.

El mayor rubro en aporte han sido los aportes de empleado, con los cuales se ha recaudado el 52% sin tener en cuenta el retroactivo, con lo cual una vez nos ingrese el retroactivo aumentarán los ingresos por aportes en salud.

En los aportes empleador tenemos un 80%, y en los aportes de pensionados tenemos un 71%.

Los otros ingresos son de contribución especial, los cuales corresponden al aporte que se hace del fondo de ProUnisalud, el cual se terminó el 30 de abril por un valor de 74 millones de pesos, el cual se puede ver también incrementado un poco con el retroactivo y puede estar aumentado 80 millones de pesos máximo. Este aporte lo tuvimos hasta abril, pero ya no lo seguimos recibiendo en la sede.

En los servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales, tenemos un recaudo el 31%. En este rubro están las cuotas moderadoras, copagos y planes complementarios. En las cuotas moderadoras el recaudo es bajo, primero porque estas nos las están recaudando las entidades, adicional tenemos un nuevo aplicativo para la radicación de las cuentas y las entidades están un poco atrasadas mientras se familiarizan con el aplicativo, pero en el momento que se pongan al día este rubro de las cuotas moderadoras empieza a nivelarse y podría estar dentro de los que se proyectó.

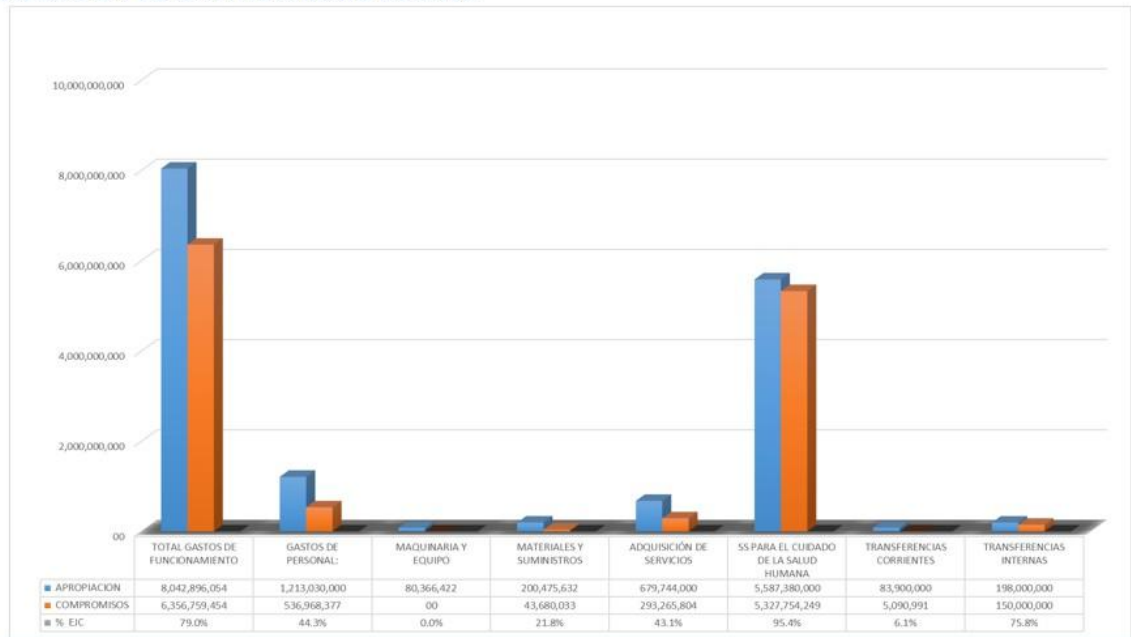
En los planes complementarios también hemos tenido una disminución, ya que estos son adscritos a los beneficiarios, y tenemos mayores de 18 o 25 años que se retiran con lo cual se van disminuyendo los aportes por los planes complementarios.



En cuanto a los rendimientos financieros tenemos un buen recaudo, ya que tenemos aproximadamente 5mil millones en las cuentas de ahorro, permitiendo aumentar los rendimientos financieros.

b. Dentro de la ejecución Total de los gastos de funcionamiento hemos tenido una ejecución del 79%.

2. EJECUCION DE GASTOS A JUNIO DE 2025



-En los gastos del personal está el 44% ejecutado.

-Dentro de los gastos en maquinaria y equipo tenemos la compra de computadores. Dentro de lo proyectado se había presupuestado la compra de un servidor para soportar la información de la sede, computadores, impresoras y videoprojector, pero decidimos solamente cambiar los computadores ya que estos están obsoletos.

Se tiene proyectado hacer la compra de 11 computadores y no comprar el servidor ya que la información esta quedando de manera digital y nos la están soportando Bogotá de manera digital, adicional por esta razón no es necesario comprar las impresoras y más bien se pensó en comprar los computadores para la actualización de los que se requiere.

-En adquisición de servicios de salud tenemos un 43,1% ejecutado. Nos quedan 293 millones. Esto corresponde en gran parte al pago de los servicios de los contratistas que son de nivel administrativo.

En este momento tenemos los contratos hasta el 31 de Julio y los renovaremos hasta el 31 de diciembre, y será de este presupuesto desde donde saldrán los recursos para realizar la contratación.

-En servicios de salud considero preocupante porque solamente nos queda por ejecutar 269 millones para terminar el año. Con este dinero no podemos hacer mucho. Debemos solicitar una adición presupuestal para solicitar a la junta el valor que necesitamos y poder soportar las posibles eventualidades que pudiesen afectar el presupuesto.

Dr. Gregorio indica que algunas de las situaciones que podrían afectar el presupuesto podría ser por ejemplo el caso de una sola usuaria que requerimos utilizar 272 millones de pesos el próximo mes para un tema de trasplante, y así pueden pasar otras situaciones.

Hoy hay una política desde la gerencia, y es optimizar los recursos que se tienen, validar como podemos hacer la progresión de otros recursos que tenemos para cumplir con esas obligaciones, pero no estamos



tocando excedentes financieros, porque como ustedes saben de 178 mil millones que en algún momento tuvo UNISALUD año por año, se han venido perdiendo. El año pasado y ese rubro no superaba los 7 mil millones de pesos.

Por tanto, lo que estamos tratando de hacer es que estamos trabajando con la rectoría quien nos ha generado unos compromisos de apoyo, los cuales serán usados en estas adiciones que está comentando Yey, este es un alivio que la rectoría se comprometió a apoyar y está cumpliendo.

Sin embargo, debemos de poner de nuestra parte y debemos fortalecer nuestros programas de promoción y mantenimiento, el programa DIAMANTE, los nuevos planes complementarios que se vienen inicialmente para beneficiarios, la modificación del O24 para poder vender algunos servicios a los afiliados activos, por lo cual esperamos seguir trabajando en ese acto de cooperación financiera de UNISALUD.

Continua Yey indicando que lo que se debe hacer para aumentar ese rubro es: en Julio hicimos unos Traslados presupuestales de algunas compras que no se harán, pudimos trasladar 156 millones a este rubro de servicios de salud. Adicional estamos en la conciliación de las glosas para poder liquidar los contratos del 2024, con el fin de que los saldos que nos queden, si son saldos de las vigencias futuras del 2025 puedan llegar también a este rubro y poderlos utilizar.

Estamos esperando que las entidades nos compartan la ejecución de los servicios, para nosotros con esa información realizar la ejecución presupuestal.

c. Expone a continuación el estado de Resultados comparativo- primer semestre de 2025 vs 2024:

Concepto	JUNIO 2025	JUNIO 2024	% Variación	Var Absoluta
INGRESOS	4,973,011,085	5,563,179,595	-10.61%	-590,168,510
GASTOS	5,009,234,491	4,373,179,868	14.54%	636,054,623
COSTOS DE VENTAS Y OPERACIÓN	227,591,716	183,667,769	23.91%	43,923,947
RESULTADO DEL EJERCICIO	-263,815,122	1,006,331,958	-126.2%	-1,270,147,080



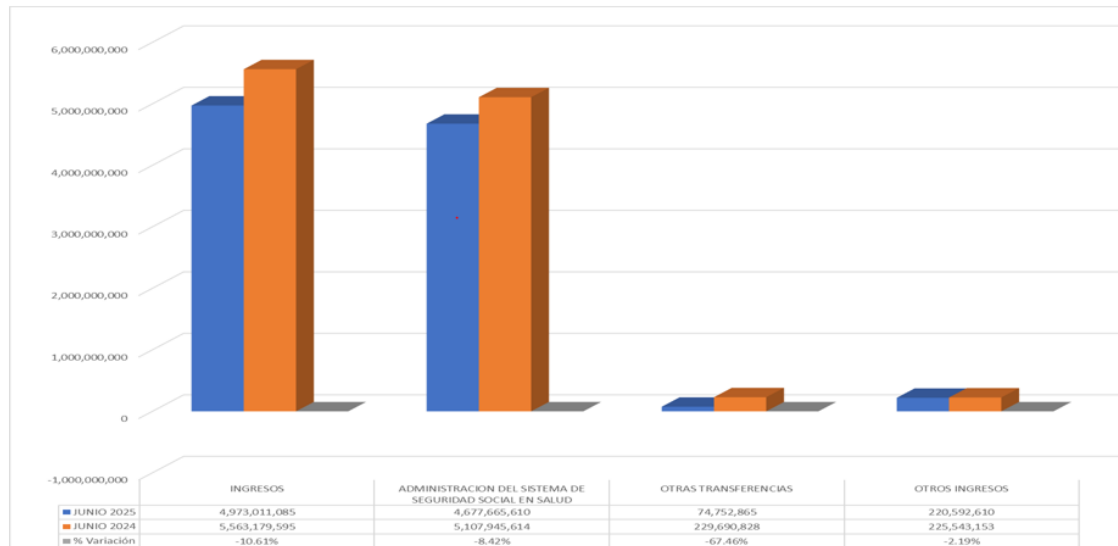
El año pasado en junio teníamos un excedente de mil millones de pesos, y ahora en Junio de 2025 tenemos un déficit de \$263.815.122, es decir que se nos incrementó el déficit en un 126%, con una variación de 1.270.147 millones. Esta variación corresponde primero a los ingresos, de 590 millones que corresponden a los aportes en salud. tenemos aportes en salud con un menor valor registrado de 430 millones, en donde no solo vienen incluidos los aportes, sino también las cuotas moderadoras que también se han disminuido.

Adicional el año pasado en la Universidad en abril nosotros registramos el ATI, este costaba 103 millones de pesos, más los 70 y algo de millones de los aportes del fondo. Ahora solo tenemos 74 millones que corresponde al fondo ProUnisalud de enero a abril, y los otros 229 millones que eran del año pasado que



nosotros recibimos, correspondían al ATI y Fondo ProUnisalud, es por esta razón que también vemos una reducción de 154 millones.

4. ANÁLISIS COMPARATIVO PRIMER SEMESTRE 2025 – 2024



En otros ingresos tenemos los rendimientos financieros.

4. ANÁLISIS COMPARATIVO PRIMER SEMESTRE 2025 – 2024

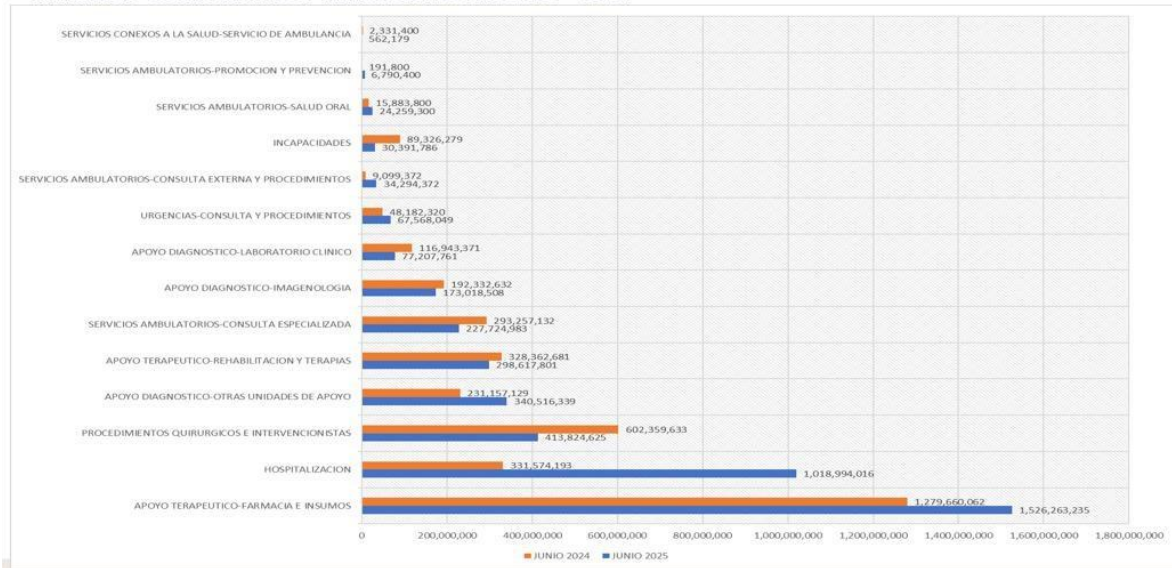
Concepto	JUNIO 2025	JUNIO 2024	Variación absoluta	% Variación
SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD	4,240,033,354	3,542,617,382	697,415,972	19.69%
APOYO TERAPEUTICO-FARMACIA E INSUMOS	1,526,263,235	1,279,660,062	246,603,173	19.27%
HOSPITALIZACION	1,018,994,016	331,574,193	687,419,823	207.32%
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS E INTERVENCIONISTAS	413,824,625	602,359,633	-188,535,008	-31.30%
APOYO DIAGNOSTICO-OTRAS UNIDADES DE APOYO	340,516,339	231,157,129	109,359,210	47.31%
APOYO TERAPEUTICO-REHABILITACION Y TERAPIAS	298,617,801	328,362,681	-29,744,880	-9.06%
SERVICIOS AMBULATORIOS-CONSULTA ESPECIALIZADA	227,724,983	293,257,132	-65,532,149	-22.35%
APOYO DIAGNOSTICO-IMAGENOLOGIA	173,018,508	192,332,632	-19,314,124	-10.04%
APOYO DIAGNOSTICO-LABORATORIO CLINICO	77,207,761	116,943,371	-39,735,610	-33.98%
URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	67,568,049	48,182,320	19,385,729	40.23%
SERVICIOS AMBULATORIOS-CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	34,294,372	9,099,372	25,195,000	276.89%
INCAPACIDADES	30,391,786	89,326,279	-58,934,493	-65.98%
SERVICIOS AMBULATORIOS-SALUD ORAL	24,259,300	15,883,800	8,375,500	52.73%
SERVICIOS AMBULATORIOS-PROMOCION Y PREVENICION	6,790,400	191,800	6,598,600	3440.35%
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-SERVICIO DE AMBULANCIA	562,179	2,331,400	-1,769,221	-75.89%

Cuando vemos los gastos vemos un aumento de 697 millones, y eso que a junio faltan entidades por radicar. Dentro de los 697 millones donde farmacia nos aumentó un 19%, hospitalización un 207%, pasando de 331.000.000 en junio de 2024 a 1.018.894.016 a junio del 2025. Otro rubro alto es el de los servicios ambulatorios de consulta externa y procedimientos, específicamente en odontología.



En oncología tenemos un costo aproximado de 120 millones de pesos, con una usuaria que requiere 40 y algo millones de pesos mensuales, otros requieren 20, y otro de 17 y 14 millones de pesos mensuales, pasando en oncología de tener un costo de aproximadamente 50 millones a un costo de 120 millones de pesos mensuales.

4. ANÁLISIS COMPARATIVO PRIMER SEMESTRE 2025 – 2024



Yey concluye que la situación financiera es preocupante, debido al déficit actual, y más aun sin tener el total de la facturación por parte de las entidades radicadas, pero estaremos trabajando en la adición presupuestal y en el próximo comité les estaremos informando de cuanto fue y en que se uso la adición presupuestal.

3. Proposiciones y varios

En temas varios, el Dr Henry García da la palabra a la jefe Viviana referente de calidad quien indica que actualmente nos encontramos en conformación del grupo para el comité de ética, y uno de los miembros que se requiere es un delegado del CAS. recuerda que en días previos se les envió un oficio realizando dicha solicitud.



El docente José Albeiro Marín se postula de manera voluntaria y es elegido por los demás integrantes que se encontraban presentes en la reunión.

Se indica que el próximo martes 29 de Julio se recibirá asesoría con experto en Biomédica quien orientará al equipo para direccionar de una mejor manera el proceder del comité (periodicidad de las reuniones, temas a tratar, rol de cada integrante).

Nuevos compromisos			
Actividad	Responsable	Fecha	Observaciones



Compromisos anteriores			
Actividad	Responsable	Fecha	Observaciones

Responsable Elaboración del Acta:	Henry García – Jefe De División 
Nombre y Firma del responsable o Líder de la Reunión:	Belizza Janet Ruiz Mendoza - Vicerrectora Universidad Nacional sede Manizales  Firmado digitalmente por Belizza Janet Ruiz Mendoza