



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD
DIRECCIÓN

**COMITÉ ADMINISTRADOR DE UNISALUD
SEDE BOGOTÁ**

**ACTA No. 1
SESION ORDINARIA**

FECHA: 31 de Enero de 2012

HORA: 9:00 a.m. horas

LUGAR: Auditorio UNISALUD

ASISTENTES:

Profesor Julio Colmenares
Profesor Luis H. Blanco
Profesor José Francisco Acuña Vizcaya
Profesora Lucy Barrera
Señor Pablo Emilio Pinto

Profesor Héctor Miguel Aldana

Señor Jorge Enrique Ruiz

Profesor Carlos Caicedo
Dr. Hugo Vásquez Cruz

Vicerrector de Sede - Presidente
Delegado del Señor Rector
Decano Facultad de Derecho,
Directora de Bienestar Sede Bogotá
Representante de los Empleados Administrativos
Sede Bogota
Representante de los Docentes Pensionados de la
Sede Bogotá
Representante de los Pensionados Administrativos
de la Sede Bogotá
Invitado
Director UNISALUD Sede Bogotá - Secretario

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta anterior
2. Verificación de Quórum
3. Presentación Informe de ejecución presupuestal vigencia 2011
4. Presentación plan de contratación de servicios de salud 2012
5. Retroalimentación reunión Junta Directiva Nacional de UNISALUD, tema CID
6. Informe manejo de correspondencia Sede
7. Asuntos del señor Vicerrector
8. Asuntos de los integrantes del Comité
9. Propositiones y varios

DESARROLLO:

1. VERIFICACION DEL QUÓRUM

A las 9:00 de la mañana se verifica el quórum y se da inicio a la sesión.

491

2. APROBACION DEL ORDEN DEL DIA

El Dr. Hugo Vásquez da la bienvenida a los integrantes del Comité Administrador de Sede y somete a aprobación el orden del día, el cual es aprobado.

El Dr. Hugo Vásquez expone los temas sugeridos a tratar. El Profesor Héctor Miguel Aldana propone que se aborde el tema de los programas de Promoción y Prevención de la Sede y los recursos que se van a invertir para que estos dos temas sean claros en la exposición de informa de ejecución presupuestal de la Sede 2011, pues, según su concepto, es necesario ampliar los recursos para estas actividades. La Profesora Lucy Barrera manifiesta que es muy importante conocer sobre los programas de Promoción y Prevención de la Sede con el fin de buscar estrategias para articularlo con el proyecto de Universidad Saludable. Manifiesta que es importante generar un espacio en donde se pueda realizar la propuesta de articulación de los programas de Promoción y Prevención de la UNISALUD Sede Bogotá y la propuesta de Universidad Saludable. De la misma manera, el Profesor Carlos Caicedo, manifiesta que es importante retomar la norma actual con el fin de lograr una convocatoria alta y para lograr que esos recursos que son escasos tengan más efectividad al interior de la academia. La Profesora Lucy Barrera señala que lo más importante es que se potencialicen las acciones que se trabajan tanto desde bienestar como de UNISALUD.

El Dr. Hugo Vásquez invita a la Profesora Lucy Barrera para reunirse la semana entrante para coordinar el tema de articulación de los programas de Promoción y Prevención al interior de la Universidad. El Profesor Carlos Caicedo sugiere se tenga en cuenta el modelo de los programas de Promoción y Prevención de Cuba, pues llama la atención el poco recurso invertido y los resultados efectivos obtenidos.

3. PRESENTACIÓN INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 2011

GENERALIDADES

Dr. Vásquez expone que: Mediante Resolución No. 1754 de diciembre 30 de 2010 se asignó el presupuesto de ingresos y gastos de UNISALUD Sede Bogotá para la vigencia 2011 por valor de \$ 40.011.000.000.00, de los cuales UNISALUD Sede Bogota utilizó \$ 1.543.589.400.00 para financiar la operación de UNISALUD Sede Manizales y Sede Palmira, por \$ 1.199.100.000.00 y \$ 344.489.400.00, respectivamente. Como consecuencia de lo anterior la Sede Bogotá inicio vigencia 2011 con un presupuesto real de \$ 38.467.410.600.00.

Es de resaltar que uno de los obstáculos significativos que fueron superados a nivel presupuestal, durante la vigencia 2011 fue el relacionado con el incremento de la vigencia 2010 a la vigencia 2011, dado que la Universidad solo aprobó un incremento del 3%, y el IPC del sector salud para el año 2011 fue del 4.31%, lo que genero un déficit del 1.31%, que frente al presupuesto total asignado equivalió a \$ 503.923.079.00.

Pese a lo anteriormente mencionado se adoptaron estrategias de orden administrativo, financiero y asistencial que permitieron absorber el déficit durante la vigencia y mantener un equilibrio presupuestal entre Ingresos y gastos, para finalmente obtener al cierre de la vigencia 2011 un superávit presupuestal importante para UNISALUD.

Sr. Pablo Emilio Pinto pregunta que en donde se ve reflejada la gestión, el Dr. Hugo Vásquez contesta que en el desglose de los rubros que se expondrá más adelante, se darán las explicaciones en detalle.

El Profesor Carlos Caicedo manifiesta que es importante realizar compromisos con las otras Sedes de UNISALUD para la optimización de los recursos dado lo expuesto frente a la financiación de éstas.

El Sr Pablo Emilio Pinto pregunta frente al apalancamiento de la Sede Manizales solo por la Sede Bogotá que pasó, si antes Medellín realizaba también el apoyo a las otras Sedes.

El Profesor José Francisco Acuña Vizcaya propone moción de orden debido al orden del día propuesto, teniendo en cuenta que existe un documento que fue enviado con anterioridad con información valiosa que vale la pena que cada uno lo retome y si existen preguntas realizarlas al final de la exposición.

Continúa exponiendo El Dr. Hugo Vásquez y retoma con el tema de ejecución de Ingresos

EJECUCION DE INGRESOS

Como consecuencia de la gestión de recaudo, se logro al 31 de diciembre de 2011 recoger ingresos por \$ 39.074.140.000.oo alcanzando el 101% sobre la meta esperada para la vigencia en mención (\$38.641.485.097.oo), superando en \$ 432.654.903.oo el aforo asignado.

El esfuerzo por rubro presupuestal fue generalizado y los resultados muy positivos, así:

El 63.5% de la totalidad de los rubros alcanzo la meta de recaudo y la sobrepaso

El 18.8% de la totalidad de los rubros alcanzo y supero el 90% de la meta de recaudo.

El 6.3% de la totalidad de los rubros recaudo entre el 60% y el 90% de la meta de recaudo.

El 12.5% de la totalidad de los rubros recaudo menos del 50% de la meta de recaudo.

Los rubros en los cuales se recaudo por debajo del 50% de la meta esperada fueron los siguientes:

ARP – Administradora de Riesgos Profesionales: Pese a la gestión realizada con la ARP Positiva se recaudo el 40 % de lo esperado es decir se recaudaron \$ 6.766.406.oo de un total esperado de \$17.000.000.oo.

Recuperación de Cartera de Difícil Cobro: Debido a las características de esta cartera y por encontrarse en su mayoría en tramite prejurídico o jurídico (Conciliación en Procuraduría) se recaudo el 12% de lo esperado, es decir \$ 92.900.191.oo de un total esperado de \$747.000.000.

EJECUCION DE GASTOS

Al 31 de Diciembre de 2011 se realizaron compromisos por valor de \$ 37.572.641.218.oo, valor que representa el 97% ejecutado de la apropiación asignada para la vigencia, comprometiendo \$ 1.068.843.879.oo menos de lo asignado.

Del valor de los compromisos adquiridos (\$37.572.641.218.oo) por UNISALUD en la vigencia 2011 se pagaron obligaciones por valor de \$ 25.394.343.380, es decir que se realizaron giros efectivos que corresponden al 68 %. La diferencia de \$12.178.297.838.oo resultante del valor de los compromisos menos el valor girado, corresponde a las Reservas Presupuestales y Cuentas por Pagar al 31 de diciembre de 2011, \$ 11.024.875.268.oo y \$ 1.153.422.570.oo respectivamente.

Las Reservas Presupuestales corresponden al saldo disponible o sin ejecutar de los contratos suscritos en el 2011, y las cuentas por pagar corresponden a facturas radicadas en Diciembre DE 2011 por los proveedores y que no alcanzaron a ser canceladas al 31 de diciembre de ese año. Sin embargo, quedaron constituidas y se espera sean giradas en enero de 2012 tan pronto como la Universidad Nacional imparta la instrucción de iniciar giros de la vigencia 2012.

La ejecución presupuestal de gastos se comportó por cuenta principal así: Gastos de Personal 92%, Gastos Generales 98%, y Transferencias 84%.

El Héctor Miguel Aldana pregunta frente al apalancamiento a Palmira, frente al ahorro y al impacto en la calidad de servicio en Bogotá teniendo en cuenta que hace 15 días (sábado) no se encontraban dos médicos en consulta prioritaria, solo uno, lo cual ha ocasionado insatisfacción en el usuario

En el momento hace presencia el Profesor Julio Colmenares y el Profesor Luis H. Blanco pide excusas por no avisar de su demora y aclara que para él es importante estar en esta reunión. El Profesor Carlos Caicedo empalma al Profesor Luis H. Blanco y al Profesor Colmenares en lo que se ha trabajado en el Comité, lo anterior expuesto fue resultado del 2011, el Dr. Hugo Vásquez retroalimenta a los profesores que recién llegan.

El Dr. Hugo Vásquez hace énfasis en el superávit presupuestal que se tuvo para este año 2011.

Ante la inquietud del Comité respecto al apalancamiento financiero de las otras Sedes de UNISALUD en 2012, el Dr. Hugo Vásquez explica que en Comité de Gerencia realizado en septiembre de 2011, se concluyó apalancar a Manizales en 700 millones. El Profesor Colmenares pregunta cuánto vale un usuario para el año 2011 con relación a lo que valía en 2010, el Dr. Vásquez manifiesta no tener el dato en el momento, sin embargo informa que éste se encontrará en el informe de gestión 2011 que se publicara aproximadamente en abril, además indica que en este documento se recopilara todo lo que se trabajó en la vigencia 2011 y los resultados que se obtuvieron.

El Profesor Carlos Caicedo propone que desde el comité se envíe un comunicado escrito a las otras Sedes y a los usuarios mostrando los resultados y la proyección en ahorro que se tiene y que se debe cumplir.

El Dr. Vásquez cierra la presentación concluyendo que si se continúa con la tendencia evidenciada en 2011 recaudando más y gastando menos, es posible encontrar punto de equilibrio financiero y se puede minimizar el riesgo de ser viables como UNISALUD Sede Bogotá.

El Profesor Aldana manifiesta no estar de acuerdo con apalancar financieramente las otras Sedes de UNISALUD. Al respecto, el Profesor Colmenares manifiesta que pese a los desacuerdos del CAS, las decisiones son de competencia desde la Gerencia Nacional de UNISALUD, complementa además, indicando que UNISALUD es una sola; que la Sede Bogotá siempre comparte recursos financieros y asume las pérdidas de las demás Sedes, y que como opción de mejoramiento, se debería plantear la no existencia de burocracia en cuanto a el funcionamiento de las Sedes. Concluye en este sentido que se debería centralizar el movimiento financiero y demás.

El Profesor Acuña, dice que en el documento enviado por la Dirección de Sede para ésta reunión es evidente la pérdida económica y el riesgo financiero en las Sede, deduciendo una proyección no muy buena. Identifica que para la Sede Bogotá el riesgo financiero es del 11%, y que como administradores, se puede proyectar a bajar a cero el mencionado riesgo sin perder la calidad en la prestación de servicios. Propone que se deberían de concentrar en éste objetivo. De ser así, el documento analizado demuestra una ejecución de gastos muy equilibrada. Continúa su intervención planteando el interrogante de por cual estrategia se podría optar para lograr el cometido de reducir a cero el riesgo financiero de la Sede a corto plazo. Advierte sin embargo, que para cualquier estrategia que se proponga se debe presentar un estudio previo que en éste caso es el del CID que tanto se ha pedido.

Adicionalmente, el Profesor Acuña expone que es importante mirar si se pueden generar las estrategias al interior de UNISALUD y definir cómo operarían, manifiesta que no se entiende como la Sede Bogotá hace tantos esfuerzos para ahorrar y bajar el déficit, pero al final de año el premio

de ser tan juiciosos, es el tener que apalancar financieramente a las otras Sedes de UNISALUD. Informa que se podría como Comité Administrador de Sede, poner una pauta con el fin de centralizar primero en Bogotá las metas a conseguir en cuanto a sostenibilidad financiera se refiere. Continúa que el argumento a trabajar es la posibilidad de no apalancar a las otras sedes de UNISALUD porque se está haciendo con excedentes financieros y en ese orden de ideas no es una buena práctica, no se puede hacer el apalancamiento financiero con recursos de capital.

El Profesor Blanco, manifiesta que desde la Gerencia Nacional de UNISALUD se debe dar la pelea interna frente a los cobros en arriendo y seguridad, ya que esto no se debe permitir, plantea que se debe buscar la forma de aumentar los intereses generados por inversiones financieras. Propone una asesoría de alguien que sepa como incrementar ganancias a nivel financiero y que las ODS se vinculen a UNISALUD como EPS con el fin de incrementar recaudo.

El Profesor Colmenares manifiesta que antes se debe revisar cuantos de los profesores nuevos se han vinculado a UNISALUD, y el porqué de la resistencia de algunos docentes y administrativos de afiliarse a UNISALUD.

El profesor Acuña manifiesta que este fenómeno se debe al comentario de la no viabilidad de UNISALUD, y expone que la propaganda negra pesa, y que en el Comité somos conscientes del excelente servicio que se presta; que es necesario cambiar la percepción del servicio. El Señor Pinto manifiesta que es importante que las estrategias se pongan a funcionar. El profesor Colmenares, retoma diciendo que hay que proponer como se va a cautivar a las personas que aún no se han afiliado a UNISALUD.

El Dr. Vásquez, informa que presentará a UNISALUD para ofertar la afiliación a los nuevos funcionarios vinculados a la UNIVERSIDAD en virtud de los concursos realizados, y en atención de invitación realizada para tal efecto por la Dirección de Bienestar.

El Sr. Pinto manifiesta que la suma de afiliados nuevos logrados en el 2011 no es representativa.

En relación a las acciones requeridas para incrementar ingresos corrientes para la Sede, El Dr. Vásquez manifiesta que se está esperando el estudio del CID para evaluar la estrategia que se va a implementar. Sin embargo, el Profesor Colmenares manifiesta que es de extrañar que el CID informe lo que ya sabemos o intuimos, debido a lo que vivimos día a día.

Los integrantes deciden que:

Se enviará una nota a Junta Directiva Nacional en donde se deje claro que no se está de acuerdo con el apalancamiento financiero por parte de la Sede Bogotá a otras Sedes, y el consiguiente uso de los excedentes financieros de la Sede para estos efectos.

El Profesor Aldana manifiesta que es importante solicitar el cumplimiento de las recomendaciones que se habían hecho en años anteriores con relación al funcionamiento de las sedes.

El Profesor Acuña Manifiesta que es importante mirar la gestión del Comité Administrador de Sede, ante los gastos y demás, antes de solicitar cuentas.

El Profesor Colmenares aclara que los gastos de arriendo y seguridad son una obligación resaltada por la Contraloría debido a que no se deben dar recursos a los procesos no misionales, se indaga frente a los costos de estos conceptos, informando el Dr. Hugo Vásquez, que por concepto de arriendo para la vigencia 2012 se tienen apropiados en el presupuesto, \$147 millones de pesos, y que actualmente no se paga por el servicio de vigilancia pero hay intención por parte de la UNIVERSIDAD para proceder con el respectivo cobro.

Teniendo en cuenta que son más de \$ 100 millones. El Profesor Acuña pregunta ¿cómo hacer para no pagar arriendo a la Universidad?, teniendo en cuenta además que de vigilancia hubo solicitud de pagar desde 7 años atrás.

El Profesor Blanco manifiesta la importancia de retomar los grupos de estudio para direccionar la articulación de las acciones que son necesarias para UNISALUD.

Solicita se haga una sesión extraordinaria para mirar la articulación con Bienestar, además se mire a posibilidad de realizar una propuesta de medicina pre pagada o planes de beneficios que cubran la necesidad que presentan al día por ejemplo (estética, medicina preparada). El Profesor Acuña dice que hay que tener en cuenta que estamos en la Universidad Nacional, en cuanto al análisis que se pueda presentar para ofertar ciertos servicios.

El Profesor Colmenares señala que sin embargo el plan complementario que ofrece UNISALUD es muy barato, hay que revisarlo.

El Profesor Acuña pide que se remitan a la página 2 del documento enviado por la Dirección de Sede, en lo referente al costo de la parte misional. El Dr. Vásquez manifiesta que una cuota moderadora vale en UNISALUD, aproximadamente el 25% de lo que vale en el sistema general, y que es una mirada reflexiva, las tarifas de esto más el plan complementario son demasiado bajos.

El Profesor Acuña, señala que, si se puede realizar un plan integral de PYP, se ahorraría una cantidad de recursos que se entregan afuera, manifiesta también que quitar gastos como el arriendo es muy importante, pues con este tipo de medidas no habría necesidad de tocar puntos sensibles, es decir que los usuarios en su gran mayoría se recienten si se aumenta el valor de las cuotas moderadoras. Al respecto, el Profesor Colmenares señala que para el caso de las cuotas moderadoras y copagos, todo está estratificado, y que no se puede seguir construyendo para UNISALUD un mundo que no es viable en la vida real.

El Sr. Pinto señala que le parece que antes de afectar al usuario se deben mirar las estrategias internas que se puedan generar, en la reducción del gasto. Sin embargo el ajuste desde que se haga proporcional no hay inconveniente pero debe ser integral la estrategia desde todo punto de vista. Propone oficiar a la Junta Directiva.

El Profesor Colmenares pregunta al Dr. Hugo Vásquez la proyección de que UNISALUD se sostenga en tiempo, éste responde, que si se trata solamente de UNISALUD Sede Bogotá, y adicionalmente se logran mantener los resultados financieros obtenidos para el 2011, la Sede podría alcanzar su punto de equilibrio entre ingresos y gastos en 2 o 3 años. Sin embargo, señala que si a la Sede Bogotá le toca apalancar financieramente a las otras Sedes de UNISALUD para que se posibilite su funcionamiento, el panorama cambiaría radicalmente.

El Profesor Colmenares, insiste en que definitivamente se deben fortalecer las estrategias de abordaje preventivo en PYP, que no son palpables en UNISALUD.

El Profesor Blanco, pregunta por qué no se explora la posibilidad de invertir financieramente en papeles de mayor rendimiento, el Profesor Colmenares señala que este tema no lo maneja UNISALUD de manera autónoma, el Profesor Caicedo manifiesta que es necesario:

- Estar dispuestos a impactar a UNISALUD
- Bajar los costos
- Ajustar el gasto en medicamentos
- Realizar contención de costos y mirar si se ajustan los copagos y cuotas moderadoras
- Abordaje integral desde todo punto de vista

El Dr. Vásquez manifiesta que se impactó de manera positiva el contrato con suministro de medicamentos bajando el porcentaje de intermediación del 15% al 12%, lo cual generó la posibilidad de que con el mismo soporte presupuestal del contrato inicial, se posibilitara una prórroga por un mes, es decir un mes adicional de suministro de medicamentos cuyo facturación mensual está en promedio sobre los \$ 525 millones. Informa además que para la prórroga se mantendrá por parte del Operador Logístico, el mismo porcentaje de intermediación.

El Profesor Acuña, manifiesta que el CID no esté siendo asertivo en sus informes por lo menos no más de lo que ya se sabe, en el documento dice que aceptaron estudio porque creen que hay dificultades en la ley 100 de 1993, y relacionan algunos comentarios que no proyectan conceptos claros, que beneficien a UNISALUD.

El Profesor Aldana comenta que UNISALUD aún da servicios a cónyuges cotizantes, menciona la dificultad que tiene UNISALUD para percibir los recursos de estas cotizaciones que están quedándose en el FOSYGA. Con base en esto, el Profesor Colmenares menciona que se debe solicitar que los recursos se incorporen a UNISALUD.

El Dr. Vásquez manifiesta que la recuperación de estos recursos se ha gestionado con el Asesor Jurídico de la Gerencia Nacional de UNISALUD. Sin embargo y pese a la suspensión de la norma, la dificultad persiste porque UNISALUD no tiene código en la PILA Planilla Única de Liquidación de Aportes, por lo cual operativamente no es posible la recepción de los recursos. El Profesor Colmenares pregunta que hacer para lograr que este dinero vuelva a UNISALUD.

Solicitan un informe técnico del proceso de recuperación de recursos de UNISALUD, al Asesor Jurídico del Nivel Nacional, el Secretario del mismo se hará se cargo.

El Dr. Vásquez retoma agenda, pregunta si sobre la ejecución de ingresos, existe alguna pregunta y prosigue explicando el tema del EQUILIBRIO PRESUPUESTAL, informando que al 31 de diciembre de 2011 el recaudo de ingresos (\$39.074.140.000.00) fue superior a los compromisos adquiridos (\$37.572.641.218.00), situación que generó un superávit presupuestal positivo para UNISALUD de \$1.501.498.782.00.

Los resultados presupuestales permiten concluir que la planeación financiera ha sido una herramienta que ha permitido alcanzar logros importantes, como:

- Cubrir la totalidad de las necesidades propias de UNISALUD sin tener que recurrir a adiciones presupuestales.
- Optimizar los recursos económicos y productivos.
- Realizar un control financiero con mayor precisión en las cifras. Solo se realizaron 6 traslados presupuestales durante toda la vigencia 2011.
- Construir una cultura por parte de los funcionarios y colaboradores de UNISALUD, centrada en la utilización eficiente de los recursos, evitando los sobrecostos y los costos de NO Calidad.

El Dr. Vásquez manifiesta que lo importante del asunto es que de seguir así, UNISALUD Sede Bogotá podría garantizar su viabilidad financiera en 2 o 3 años. Argumenta que según la planeación de contratación de la Red de Prestadores de Servicios de Salud, la proyección en el ahorro en el gasto inicia desde la negociación de tarifas.

Señala enfáticamente que con lo anterior no se pretende argumentar algo en contra de las otras Sedes de UNISALUD, que lo que se trata es de acentuar la gestión de la Sede Bogotá.

El Profesor Acuña manifiesta que es necesario enviar una comunicación a la Junta Directiva Nacional de UNISALUD donde se retome el tema del apalancamiento. Se debe demostrar por que UNISALUD Bogotá está siendo más sostenible que las otras.

lga

EL Profesor Colmenares propone que el Dr. Vásquez en calidad de secretario proyecte el oficio para firma desde la Vicerrectoría, en donde se ponga de manifiesto ante la Junta Directiva Nacional, la inquietud del CAS respecto al apalancamiento financiero por parte de Bogotá a las otras Sedes.

4. PLANEACIÓN DE LA RED Y CONTRATACIÓN

El Dr. Vásquez expone documento de planeación de la Red en donde se encuentra un ejercicio minucioso de las necesidades contractuales proyectadas para el año en cuanto a Prestadores de Servicios de Salud Jurídicos y Naturales, señala que se proyecta iniciar desde marzo gracias a que las reservas del año inmediatamente anterior sirvieron para sostener estas contrataciones en el primer bimestre del 2012. Informa que de la misma manera se realizó con el plan de compras.

El Sr. Pinto pregunta si con esta medida se lograra garantizar la contratación permanente de la Red, teniendo en cuenta las quejas por no prestación de servicios por falta de contrato.

El Dr. Vásquez manifiesta que se le está apuntando a erradicar esa falencia con la planeación y el seguimiento a la ejecución permanente de los contratos, pero que sin embargo el comportamiento de la Red de Prestadores de Servicios de Salud es complicado en la medida en que internamente UNISALUD hace todo lo que sea necesario para lograr la continuidad en la relación contractual, pero esto en algunos casos no es suficiente. UNISALUD no puede en forma alguna obligar o hacer que los procedimientos administrativos internos de los Prestadores de Servicios de Salud, sean tan expeditos como se requiere. Se está tratando de minimizar este riesgo, optimizando la implementación los procedimientos contractuales, precontractuales y pos contractuales.

El Sr. Pinto expresa que casi en todas las IPS se han presentado estas dificultades y que, no existe continuidad en la prestación del servicio. El Dr. Vásquez manifiesta que es importante aclarar que en ningún momento se pone en riesgo la continuidad en la prestación de servicio a los usuarios ya que para esto se tiene contratada una Red que posibilita el direccionamiento de los usuarios a diferentes Prestadores de Servicios de Salud, que lo que sucede es que durante los períodos de tiempo en que se suspende la relación contractual con un prestador por cualquier motivo, no se remiten casos nuevos, solo las urgencias y aquello programado. Comenta que cada vez es menor la ocurrencia de estos sucesos y que si bien es cierto que existen quejas al respecto, éstas han disminuido gracias a la mejor utilización de los servicios prestados en la Red y a la contención en el gasto logrado en ésta administración.

El Sr. Pinto solicita que se busque el documento el acto administrativo en donde se realizo la orden de pago de arriendo que fue retomado en una de estas reuniones y que al día de hoy no ha sido posible conocerlo.

5. RETROALIMENTACION REUNION JUNTA DIRECTIVA NACIONAL UNISALUD – Tema CID

El Dr. Vásquez socializa el asunto del CID, abordado en la reunión de Junta Directiva Nacional de UNISALUD llevada a cabo el y entrega copia del documento a cada participante del Comité.

6. INFORME DE CORRESPONDENCIA SEDE

Dr. Vásquez en calidad de secretario informa que como compromiso adquirido en una de las Reuniones de CAS él gestionó el informe de interventoría de CID, encontrado como respuesta que por ser un ATI, no se remite el informe pues no aplica.

Señor Pinto manifiesta que esa respuesta no es pertinente y que se debe asesorar jurídicamente para que respondan.

7. ASUNTOS DEL SEÑOR VICERRECTOR

Fueron presentados durante el desarrollo de la reunión

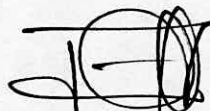
8. ASUNTOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

Fueron presentados durante el desarrollo de la reunión

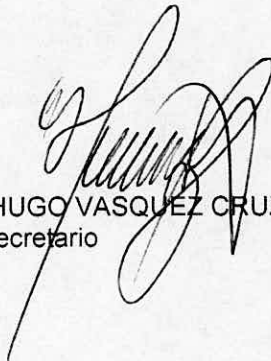
9. PROPOSICIONES Y VARIOS

Fueron presentados durante el desarrollo de la reunión

Siendo las 12:05 Pm, se da por terminada la sesión.



JULIO COLMENARES
Presidente



HUGO VASQUEZ CRUZ
Secretario