



Facultad de Salud

Claustro con Jefes de Departamento, Jefes de Sección y Director de la Escuela de Medicina Reunión con Residentes, Internos y estudiantes de Medicina que reciben formación en el HUV.

Ayuda de memoria

- **Fecha:** Febrero 01 de 2013
- **Horario:** 10:00 a.m. a 12:00 m.
- **Lugar:** Auditorio Carlos Manzano, HUV.
- **Tema:** Situación actual y plan de salvamento del HUV.
- **Asistentes:** 250 personas (227 Residentes, Internos y estudiantes y 23 docentes).

Síntesis del desarrollo de la reunión

1-Presentación del Plan del Salvamento del HUV; Decano de la Facultad de Salud, Dr. Julián Alberto Herrera Murgueitio.

- El Señor Decano de la Facultad de Salud, Dr. Julián Alberto Herrera Murgueitio, expone un resumen de los aportes que han hecho en el último año la Universidad y la Facultad de Salud al HUV, en cumplimiento de sus deberes misionales (Formación, Investigación y Extensión), así como de aquellos procesos liderados por el Decanato y que han articulado entes de la Universidad y de dependencias de la Universidad.
- Entre los elementos que destaca como aportes de la Universidad y la Facultad al Plan de Salvamento del HUV, menciona:
 - Directivos, docentes y funcionarios de la Universidad y de la Facultad lideran y toman parte en procesos y actividades relacionadas con el Plan de Salvamento del HUV.
 - El Decanato convocó una Comisión de Alto Nivel para trabajar en la formulación y ejecución de un Plan de Salvamento del Hospital.
 - La Facultad apoya desarrollo del componente de investigación en el HUV, por ejemplo mediante al vinculación de grupos de Investigación de la Facultad que trabajen con personal del Hospital, a la conformación del GrupLac del Hospital.
 - El Comité de ética del HUV se integra a la red de Comités de ética donde está el de la Facultad de Salud.
 - Escuelas de la Facultad de Salud vinculan docentes y estudiantes a actividades como prácticas clínicas, prácticas de laboratorio, investigaciones de maestría y trabajos de campo, en el HUV.
 - Los Departamentos y las secciones de la Escuela de Medicina, trabajan en la reducción de glosas y en la revisión de las guías de atención en el Hospital, así como en la revisión detallada de sus actividades asistenciales.
 - Se trabaja en procura de aportar a la acreditación del HUV como Hospital Universitario.
 - En el componente de sistemas,. Se trabaja para apoyar al HUV con el aporte de la Facultad de Ingeniería, la Facultad de Salud y la Oficina de Sistemas del HUV.
 - Enfermería trabaja con HUV para aplicación de modelo de trabajo en enfermería.
 - Se han hecho inversiones por \$ 640 millones en el HUV (300 millones) y equipos (340 millones).



- La Facultad invirtió el año anterior, de recursos propios; en Docentes ocasionales y hora cátedra \$ 1.161 millones, muchos de los cuales hicieron docencia en el HUV.

2-Intervención de Señor Rector, Dr. Iván Enrique Ramos Calderón:

- Hace un reconocimiento al Dr. Rubiano y a todos los docentes porque cuando iniciaron la administración del HUV creían que iba a cerrar sus puertas en noviembre y se ha demostrado que es posible mantenerlo funcionando.
- La Junta Directiva del HUV definió los términos para la convocatoria pública de la elección del nuevo director del HUV.
- Gobernador, Alcalde, ex directores, director encargado del HUV, el decano de la Facultad de Salud, el Rector de la Universidad del Valle, el Secretario de Salud del Municipio, el Secretario de Salud del Departamento y el Superintendente de Salud se reunieron hace dos semanas y se demostró el apoyo a la Universidad del Valle para que sea la encargada de administrar de manera permanente el HUV.
- El Consejo Superior aprobó que la Universidad del Valle asuma el apoyo económico que se le da a los Internos.

3-Intervención del Dr. Jaime Rubiano

- Agradeció a la Universidad del Valle, a la Gobernación del Valle y a la Alcaldía por el apoyo que le han brindado, pero manifestó sentirse solo y sin respaldo de los médicos y los estudiantes.
- Explicó con ejemplos la situación del Hospital:
 - El giro directo no está llegando completo.
 - El Estado no está entregando los excedentes de facturación de manera oportuna y por los valores adecuados.
 - Los 10 mil millones que la Banca Parlamentaria consiguió para el Hospital, que se deben utilizar en la compra de insumos, no llegan de manera oportuna.
 - Los aportes por estampilla de julio a diciembre llegaron en enero.
- En lo relacionado a la privatización, afirmó que el rumor es porque existen empresas privadas prestando servicios en el Hospital que la institución por cuenta propia no puede mantener y necesita tercerizar para no deshabilitar secciones. Esto sucede desde hace más de 12 años y es legitimado por el Ministerio de Salud y Protección Social y por la Secretaría de Salud. No fue una iniciativa de esta administración.
- En el futuro la meta es bajar los costos para que el Hospital sea competitivo; para ello se va a sistematizar el Hospital, y la Universidad del Valle va a donar 400 millones de pesos para la compra de equipos. Se está hablando con empresas para obtener la tecnología para los nuevos procedimientos (resonancia, cirugía mínimamente invasiva, entre otros) y se van a establecer acuerdos con el SOAT para doblar los ingresos.

4-Sesión de preguntas:

Las siguientes son las preguntas hechas por los asistentes y que fueron respondidas por el Señor Rector y el Señor Decano dentro del tiempo asignado para el Claustro; abajo se incluyen las preguntas que no fueron respondidas en ese contexto y que serán atendidas y su respuesta divulgada en el blog del Decano de la Facultad de Salud

1. ¿En la actualidad se conoce la figura legal para que el Hospital sea administrado por la Universidad del Valle?

Rector: *La figura legal no existe, pero hay un asesor- abogado que está en la búsqueda para hacer la propuesta, máximo en tres meses.*



2. ¿Si la Universidad del Valle se presenta una convocatoria pública, cuál es el apoyo real al Dr. Rubiano?
Rector: *El apoyo está, pero para que el proceso sea transparente se debe hacer una convocatoria pública (para la designación de director en propiedad para el HUV).*
3. Dada la situación financiera del HUV ¿este hospital es sostenible?
Rector: *Si al Hospital le pagan (las EPS y le llegan a tiempo los compromisos estatales), puede operar, como lo manifestó el Dr. Rubiano.*
4. ¿La Universidad del Valle pone a marcar tarjeta a los profesores?
Rector: *La Universidad tiene plena confianza en los profesores; ellos son responsables de su forma de actuar y no se contempla la idea de que marquen tarjeta.*
5. ¿Por qué la Universidad no permite rotaciones externas?
Decano: *Por política de enero de 2012 se estableció fortalecer las Unidades Académicas. Además, hay nuevos Convenios (Docente Asistenciales) con las clínicas DIME y Clínica Amiga para que los estudiantes vayan a rotar allá.*
6. ¿Cómo controlan que los profesores cumplan (sus horarios)?
Decano: *Con base en las manifestaciones públicas y los comunicados que se conocen con esta queja, se va a entrar a establecer, no para señalar, cómo solucionar los problemas que se presentan con los profesores. Pero la forma en que la Universidad demuestra el cumplimiento de sus docentes es con la evaluación que los estudiantes hacen de ellos.*
7. ¿Qué vamos a hacer este fin de semana sin Residentes?
Dr. Wilmar Saldarriaga: *En el Hospital hay profesores y médicos nombrados que tienen turnos y la responsabilidad de estar en el servicio.*

Dado que se cumplía ya la hora pactada para la conclusión del Claustro, varias personas pidieron hacer uso de la palabra para intervenciones breves. Se extracta de sus pronunciamientos:

El compromiso de todos debe ser con el salvamento del hospital

- El estudiante propone cerrar programas y la Universidad propone sacar adelante al HUV; hay en ello un contrasentido. Debemos unirnos para sacar adelante el Hospital.
- Parece que no se ha entendido con claridad que la situación del HUV es grave y si lo cierran, que es algo posible, eso no va a servir para solucionar la situación.
- En este momento es necesario el apoyo de los Residentes y no es correcto poner a pelear estamentos (estudiantes y docentes).
- Hay que defender a la Universidad y no pelear contra ella. Hay que definir con quién es la pelea.
- Cuando el Dr. Rubiano comenzó a administrar el HUV, en los claustros los profesores con presencia de Residentes y estudiantes, todos nos comprometimos a “dar la pelea” para que todo mejorara; ahora se está faltando a esa palabra. Debemos cumplirla.
- Debemos continuar aquí, día a día, al frente de nuestras responsabilidades, pase lo que pase

Características de las evaluaciones a los docentes

- Las evaluaciones de los estudiantes a los docentes, si hay quejas sobre los docentes, se deben incluir detalles y fechas en que ocurren los hechos, para poder intervenir y ser precisos en la actuación a seguir.
- Se puede crear un mecanismo que registre horas y fechas del trabajo con los docentes, para llevar a control interno por parte del HUV y de la Universidad.



- Se deben utilizar las vías de comunicación adecuadas e ir a donde el Dr. Luis Fernando Pino para informarle cuando no aparezca el Cirujano, y de esa manera, si es necesario, llamarlo y saber la razón de su ausencia.
- Se deben usar los medios con respeto y vehemencia.
- Además, creemos (los Residentes) que no debe quedar en el estudiante la responsabilidad de vigilar a los profesores.

Sobre la calidad de la formación que se ofrece

- Dada la calidad educativa que debe tener la Universidad y ante la situación actual del HUV, donde no hay insumos ni la posibilidad de prestar un buen servicio, es cuestionable que la Universidad abra una nueva especialización.
- No creemos que la Universidad debe cerrar Programas, pero si debe responder ante la inquietud de la imposibilidad de práctica de los especialistas.

5-Preguntas para responder con posterioridad al Claustro

Convenio Docente Asistencial y calidad académica

1. ¿Cómo analiza la Universidad el Convenio Docente-Asistencial, según el estado actual crítico del HUV, en el cual la calidad deteriorada del posgrado y pregrado es grave?
2. En este momento está claro que la situación del HUV es de dinero; que a pesar de continuar prestando el servicio, no le está entrando (dinero) al HUV y sobretodo por influencia política. Nosotros como estudiantes de Univalle lo que buscamos es que nos cumplan con los programas de posgrado y pregrado por los cuales pagamos matrícula y el HUV no es la sede apropiada en este momento, según el convenio Docente-Asistencial. ¿Qué solución nos da la Universidad a todos los Residentes que actualmente sufren por la crisis del HUV, al punto de salir al mercado laboral no siendo competentes? Y ¿cómo es posible que estén abiertas inscripciones de posgrado conociendo esta situación?
3. ¿Cuáles opciones contempla la UV si eventualmente no logra satisfacer las herramientas requeridas para el cumplimiento de objetivos de los distintos postgrados clínicos?

Viabilidad y alternativas al Plan de Salvamento

4. Están ampliamente explicadas las diferentes actividades que la Universidad está realizando para mejorar la formación de sus estudiantes, pero a corto plazo, en las épocas de mayor crisis, ¿cómo se llevará a cabo o se cumplirá con las diferentes rotaciones académicas? Mientras los diferentes proyectos expuestos sean una realidad, ¿consideran que estamos en condiciones de aceptar más Residentes?
5. ¿Tienen considerado un plan de contingencia real que permita ubicar a los estudiantes en caso de empeorar o extenderse la crisis? Hay que recalcar que los estudiantes somos responsabilidad de la Universidad del Valle.

Nuevos Programas Académicos

6. Esta clara la voluntad de la Universidad, pero en estos momentos tan tristes y pobre académicamente, y mientras se hacen realidad esos planes, de corazón, ¿creen que es posible el ingreso de más Residentes? ¿En esta crisis?

Carencia de insumos para el servicio a los pacientes

7. ¿Cómo se corrige una hipokalemia sin potasio?; ¿Cómo se nutre un paciente IV sin nutrición parenteral?; ¿Cómo se corrige una anemia sin sangre?
8. Hemos escuchado en medio de su charla, Señor Decano, que todas las opciones solo son viables al aplicarse a estudiantes de Residencia. Sin embargo, nosotros como estudiantes nos vemos afectados por la falta de insumos del Hospital. ¿Cuáles son las propuestas para mejorar en este aspecto para nosotros los estudiantes de pregrado?



9. ¿Cuál es la estrategia inmediata para mitigar la crisis de recursos e insumos, que nos permitan beneficiarnos a nosotros como estudiantes y a los usuarios del HUV?

Opciones ante la crisis

10. Debería ser una opción también para los estudiantes el poder practicar en el Servicio de Salud Universitario, ya que como usted bien dijo, es un nivel I de atención, en el cual los médicos generales más trabajan. ¿es una opción viable?

Regulación horaria de los turnos

11. Hay un decreto vigente, una norma, que (*indica que*) el personal en formación en salud no debe hacer turnos mayores a 12 horas. ¿Hasta cuándo seguirán siendo obligatorios los turnos de 24 horas para los Internos y Residentes?

Compromiso de los estudiantes

12. Pregunta para el Dr. Rubiano: Si sacar de nuestro propio dinero para comprar macrogoteros, equipos de infusión, katrol, antihipertensivos, etc. para atender pacientes, si haber seguido asistiendo a servicios como el piso de Medicina Interna los 10 días de septiembre que no hubo internistas, si eso no es apoyo... entonces, ¿qué es recibir apoyo de los Residentes? ¿qué es ponerse la camiseta?

Relaciones con el Sindicato

13. ¿Qué tan desestabilizante resulta para el HUV y la Universidad la situación con el sindicato?
14. ¿Qué hacer con el Sindicato de Trabajadores del HUV y cómo interpretar sus mecanismos de desprestigio con la gestión y el buen nombre del Dr. Rubiano?

Incumplimiento de los docentes

15. ¿Qué mecanismos de control existen para que los profesores contratados cumplan con sus horas y obligaciones?
16. Finalidad del turno: ¿Por qué en la mayoría de los turnos que he realizado no hay docente, la supervisión queda en los hombros del Residente y del Asistencial? Se supone que el Residente también está en proceso de formación. Por favor, si no hay docente en el turno, ¿para qué el turno?

Responsabilidad administrativa de los Residentes

17. Si la facturación del HUV es en promedio \$15.000 millones y las glosas son del 20% por falta de sellos de especialistas, hago dos preguntas: ¿Cuál es la real culpabilidad del Residente, como estudiante, de dichas glosas? Y ¿por qué es culpa de los Residentes que no se recauden los \$15.000 millones, si la función del Residente es asistencial y no administrativa?

Divulgación de información

18. ¿Existe la posibilidad de que la Universidad y el HUV den un informe periódico oficial para estudiantes y Residentes y así evitar rumores?

Fin de la reunión: 12:42 p.m.

