



'Riesgo alto no significa intervención del HUV'

Director del Hospital, Jaime Rubiano dice que se revisará el programa de saneamiento.

Una evaluación al Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero que se aplica al Hospital Universitario del Valle, revivió el fantasma de la intervención de la principal casa de salud del suroccidente.

En la categorización fiscal, este centro que atiende un promedio anual de 71 mil pacientes por urgencias, 174 mil por consultas de especialistas, 4 mil eventos obstétricos y que realiza unas 26 mil cirugías, pasó de riesgo medio a riesgo alto. El oncólogo Jaime Rubiano, director general del HUV, habló sobre la situación y pidió paciencia.

¿Por qué no ha funcionado el programa de saneamiento financiero del HUV?

Nos comprometimos en cuatro años a su salvamento en términos financieros y es cierto que en la primera evaluación pasamos de riesgo medio a alto. El hospital venían haciendo sus proyecciones con base en la facturación y esa es una de las razones por la cual pasó de categoría, pues ahora las evaluaciones se hacen con base en el recaudo. A pesar de que hemos aumentado de 12.000 millones a 20.000 en facturación, no nos pagan. Mejoramos la facturación, la venta y la productividad, pero eso no juega papel en el plan de saneamiento fiscal. Por eso estamos en el proceso de mejorar el recaudo. Hace tres años encontramos un hospital al borde del cierre y no podemos arreglar una crisis crónica en dos años. Creemos que en el largo aliento vamos a mejorar.

¿Vuelve el fantasma de la intervención?

Esta evaluación no tiene implicaciones de intervención. El programa está a cuatro años y lleva uno.

Secretaría de Salud dice que hay que hacer ajustes.

Esta es una alerta temprana, vamos a replantear la ruta y explicarle al Gobierno por qué no llegamos a lo esperado. Si se mira al interior del hospital sus indicadores de funcionamiento son buenos: la facturación aumentó, las glosas que eran del 20 por ciento están entre 3 y 5 por ciento (servicios que Eps se niegan a pagar), la productividad aumentó en 10 por ciento. Eso significa que el hospital está abierto y tiene una ocupación del 93 por ciento, nunca cerramos.

Hay denuncias de cierre de servicios como cirugía plástica y unidad cardiaca



No es cierto, el hospital está funcionando, no ha cerrado ningún servicio.

Sindicatos atribuyen crisis a las alianzas con privados

Es falso e inexacto, categóricamente insisto en que las alianzas tienen abierto al hospital, sino sería el mismo en el que no había resonancia nuclear, angiografía, laparoscopia, medicamentos ni atención de Soat. Con estas intervenciones se trajo la renovación tecnológica que hace que la factura aumente. Hay una oposición política e ideológica, y hoy la salud es un mercado, es el sistema que predomina y las alianzas son una estrategia para salvar los hospitales.

Según el Sindicato a los privados se les debe 20.000 millones de pesos

No es exacto. Por ejemplo, en insumos y medicamentos antes se les debía a 200 proveedores hoy solo a uno, a Vallefarma. El problema es que al hospital no le pagan y esto lleva a que la deuda sea la misma y hasta más porque estamos facturando más.

¿Cuántas alianzas hay, cuánto se les debe?

Fueron aprobadas seis alianzas y se les debe entre 15.000 o 20.000 millones de pesos. Las alianzas se pagan a tres meses. Lo que hacemos es pagar la mensualidad y cruzamos cuentas. Pero cumplir es difícil porque no nos pagan a tiempo.

¿Qué viene para el HUV con esta alerta temprana?

Es volver a plantear el plan de salvamento, mirar cómo mejoramos esos indicadores. Presentaremos a las secretaría de Salud y Hacienda el proceso. Pero pedimos paciencia, esto no se arregla de la noche a la mañana.

Diario El Tiempo, 20 de Junio de 2015. Página 17.