

	Dependencia Facultad de Salud	Comité: Consejo Facultad de Salud	No: 06	Páginas 1 de 6
		Lugar: Salón del Consejo de Facultad	Fecha: 10 de Febrero de 2016	Hora Inicio: 8:10 a.m.

Objetivos: Reunión Extraordinaria del Consejo de la Facultad de Salud

Asistentes		SI/NO	Asistentes		SI/NO
1.	Gerardo Campo Cabal, Decano, quien preside	Si	2.	Jesús Alberto Calero Escobar, Director Escuela de Odontología	Si
3.	Fabián Méndez Paz, Director Escuela de Salud Pública	Si	4.	Adriana Reyes Torres, Directora Escuela de Rehabilitación Humana.	Si
5.	Claudia Santamaría de Herrera, Directora Escuela de Enfermería	Si	6.	José María Satizabal Soto Director Escuela de Ciencias Básicas	No
7.	Carlos Alberto Velasco Benítez, Director Escuela de Medicina	Si	8.	Víctor Hugo Dueñas Rivera, Director Escuela de Bacteriología y Laboratorio Clínico	Si
9.	María Isabel Gutiérrez Martínez, Representante Centros e Institutos de Investigación	Si	10.	Octavio Piñeros, Representante Egresados (Principal)	Si
11.	Ebly Jhanny Calderón Rincón, Representante Estudiantil	No	12.	María Clara Tovar de Acosta, Vicedecana Académica	Si
13.	Hernán Pimienta Jiménez, Vicedecano de Investigaciones	No	14.	Jesús Alberto Hernández Silva, Coordinador Oficina de Extensión (Invitado)	Si
15.	Manuel Vicente Llanos, Coordinador Grupo de Comunicaciones (Invitado)	Si	16.	Alexandra Cerón Ortega, Coordinadora Académica	Si

Agenda

1.	Verificación del quórum y aprobación del orden del día	2.	Bienvenida Docentes Nuevos Escuela de Medicina
3.	Presentación Política de Discapacidad e Inclusión de la Universidad del Valle	4.	Conversatorio con el profesor Carlos Ángel-Plan de Rescate HUV

Desarrollo de la Reunión:

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

Una vez verificado el quórum, se aprueba el orden del día y se da inicio a la reunión. Se excusa el Director de la Escuela de Ciencias Básicas y el Vicedecano de Investigaciones.

2. BIENVENIDA DOCENTES NUEVOS ESCUELA DE MEDICINA

El Consejo de la Facultad de Salud le da la bienvenida a los profesores de la Escuela de Medicina que se vinculan como docentes nombrados como resultado de la convocatoria docente de reemplazos.

3. PRESENTACIÓN POLÍTICA DE DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

La profesora Mónica Carvajal, de la Escuela de Rehabilitación Humana, realiza presentación de la Política de Discapacidad e Inclusión de la Universidad del Valle y el Plan de Acción 2016, compromisos de Facultad, Escuelas y Programas Académicos. Copia de la presentación se adjunta al acta.

El Consejo de Facultad agradece la presentación y se realizan los siguientes comentarios:

- Decano. Un planteamiento de estos lo que busca es modificar el proceso y que independientemente de los alumnos que llegue a la Universidad, se debe ver cómo se va a adecuar para lograr que al final se mantengan. El saber cuántos estudiantes tienen discapacidad es importante en términos de que los Directores de Escuela y de Programa piensen qué harán cuando llegue un estudiante con alguna condición de discapacidad, viendo cómo se pueden ayudar u ofreciendo alternativas, por tanto, es un proceso para que todos se comprometan con la política. La invitación al grupo de currículo que lidere el proceso de reforma curricular es que comience por considerar el planteamiento de que discapacidad y comunidad pudiera ser un eje transversal o que al menos en todos los programas se conozca y reflexione sobre el tema. En relación con la investigación sería interesante la posibilidad de que dentro de los recursos adicionales que hay para convocatorias

Desarrollo de la Reunión:

internas hubiese un rubro que pudiera plantear investigación en discapacidad. Es el inicio de un trabajo y contando con el liderazgo de la profesora Mónica Carvajal se buscará conformar ese equipo de discapacidad.

- Representante Centros e Institutos de Investigación. Desde la Facultad de Artes Integradas se logró que en las convocatorias se incluyera el tema artístico, que no entra dentro de toda esa metodología científica y se hizo una convocatoria específica para la FAI, por tanto, se puede gestionar para que se incluya este tema.
- Directora Escuela de Rehabilitación. Es importante que se empiece a fortalecer en la Facultad la investigación y los trabajos de grado interdisciplinarios y de esa manera hay un reforzamiento muy grande desde Escuela y así es más fácil ir creando esa cultura e irse movilizandohacia las otras profesiones.
- Representante de Egresados. Llama la atención la incidencia y la prevalencia de discapacidad en Colombia que es muy alta y puede estar entre 10% y el 15 %; dado que hay una Escuela de Rehabilitación que hace investigación, puede ser importante para la solución de problemas de la sociedad colombiana y es un campo grande para el cual hay recursos.
- Director Escuela de Medicina. Es importante empezar a construir y ante esas situaciones especiales debería haber un Comité para analizar esos casos y ofrecer alternativas, pues los estudiantes pueden llegar sanos, pero con el tiempo pueden tener un accidente que los coloca en situación de discapacidad y se debe saber cómo reaccionar frente a ese tipo de situaciones.
- Vicedecana Académica. La política debe tener diferentes frentes, pues hay aspectos de la infraestructura física que le corresponde la Universidad, que tiene que adecuar la arquitectura para facilitar esos procesos y también lo que se está haciendo, de sensibilizar a todos los programas para que tengan el respeto a la dignidad humana con la diferencia que hay.

4. CONVERSATORIO CON EL PROFESOR CARLOS ÁNGEL – PLAN DE RESCATE HUV

El Director de la Escuela de Medicina comenta que en el Consejo de Facultad de ayer se le pidió un informe de cómo iba el Plan de Rescate del HUV, mencionando que había asistido a las dos últimas reuniones, con la idea de presentar el Organigrama Funcional, pero que en ninguna se presentó, en la primera reunión se escuchó al profesor Luis Fernando Rendón acerca de un trabajo que hizo sobre costo-efectividad y unas recomendaciones; en la segunda se mostraron las curvas de lo que había pasado durante final del mes, de la reducción de camas en el HUV y de esta última reunión quedó como tarea mostrar cuál era el portafolio de servicios que los profesores de la Universidad del Valle pudieran prestar al Hospital. Teniendo en cuenta que en una reunión con el Rector se dijo que el 15 de febrero se iba a mostrar ya parte del Plan de Rescate, el Consejo de Facultad solicitó aclarar cómo va el proceso y que sería interesante invitar al profesor Carlos Ángel para que informara al respecto.

El Decano señala que el motivo de haber citado al profesor Carlos Ángel es que comparta cómo ha sido el proceso que se está llevando a cabo; los contenidos de ese Plan de Rescate del Hospital y que se defina qué es lo que se entiende por el portafolio de servicios que se esperaría de los profesores para con el Hospital.

El profesor Carlos Ángel comenta que se espera tener el documento para la otra próxima semana y lo que le ha dicho a la administración es que hay cosas que no ameritan espera, pues la situación del Hospital es supremamente delicada. En los Estados Financieros que entregaron ayer, se evidencia una pérdida de \$65.431 millones a diciembre de 2015, lo que coloca al Hospital en condiciones de posible liquidación por parte del Gobierno Nacional, con el agravante que enero fue terrible en facturación, porque mostraron que era de \$12 mil millones, pero hay \$4.200 millones que devuelven de Emssanar, quiere decir que el hospital está facturando aproximadamente \$6.800 millones y los costos promedio mensuales están entre \$27.500 y \$28.000 millones, además como al 31 de diciembre entró en liquidación Caprecom, se hizo un castigo de cartera alto; la facturación que devuelven de Emssanar es porque no la entregan a tiempo. Ante esa pérdida le ha dicho a la administración que deben tomar decisiones sobre cómo recortar esos casi \$28 mil millones que son sus costos y gastos, además tienen una nómina proyectada para el 2016 en \$72 mil millones más las vinculaciones por agremiaciones de \$64 mil millones, ante lo cual la recomendación es que no se tenga más agremiaciones, dado que se tiene la capacidad de vincularlas y que más bien se haga un ejercicio sobre la nómina, a través de estrategias para adelgazarla y que lo que necesite de agremiaciones se vincule por nómina, pues si acá no se toman decisiones sobre el HUV, cuando menos se piense las toman desde el nivel central, porque tienen todas las causales para ser liquidado, lo cual sería nefasto para la Universidad. Las crisis también son oportunidades para repensarse, para que al interior de la institución se replantee un mejor hospital, para que se corrijan muchas cosas, pero no pueden esperar y que hay que empezar a atacarlas. El ejercicio que se está haciendo es entregar un nuevo estatuto interno, que es una evaluación hacia el interior del Hospital, un diagnóstico externo cercano, se determinan aspectos concretos de cómo el hospital pierde el año en muchas cosas; un diagnóstico externo lejano, que son los macro ambientes que afectan el Hospital. Un modelo que está en el sector de la salud que es muy complejo, es la cultura del no pago de las EPS; los problemas de los excedentes de facturación que hoy se tiene, es muy claro que sí son cobrables. Se presentó un Plan de Ajuste a la Supersalud del cual le dijo al financiero que no se puede partir de la cultura del “no pago” que hay en las EPS, donde vulneran lo que dice la norma y hacen firmar los contratos de esa manera, para llegar y decir que se espera que cambien las EPS para que paguen, lo cual no es cierto y no se

Desarrollo de la Reunión:

puede decir que la Gobernadora lo va a cambiar. La recuperación de lo que se factura afecta el flujo de caja porque lo que se radique en el contrato que han firmado con las EPS, lo van pagando como a los cinco meses, a pesar de que la norma dice que a lo que facture el Hospital, inmediatamente tienen que pagar el 50%, que no se cumple, lo cual lo coloca en unas condiciones que el manejo tiene que ser muy importante y que se tienen que tomar medidas extremas para poder pensar en su viabilidad, porque no se puede seguir haciendo un Plan de Salvamento, que si no se toman medidas muy fuertes, va a ser un saludo a la bandera. Después del diagnóstico interno y externo cercano y lejano, y el análisis sectorial y competitivo, la última tarea es plantear los escenarios. El Hospital tiene una cantidad de equipos de alta tecnología que se deben poner a funcionar dado que eso puede representar en \$1.500 y \$2.000 millones, según datos que mostraban, y el ponerlos a operar no vale mucho. Se tiene unos meses antes de que llegue una sentencia que sería grave y la apuesta de la Universidad es que antes de que eso llegue, la Universidad tiene que haberse movilizadado y el Hospital haber presentado un verdadero Plan de Salvamento y el primer ejercicio es el diagnóstico, que es lo que ha permitido tener una lectura clara de qué es lo que está pasando, porque para que se plantee un Plan de Salvamento, primero debe conocerse, para plantear unos escenarios y hasta allí llegarán la próxima semana y se iniciará la segunda fase que es el repensar de la institución.

Comentarios

- Decano. Se quiere una descripción de cómo es la dinámica del proceso que se está llevando a cabo, se ha mencionado algunos aspectos que habría que entrar a actuar sobre ellos en el Plan de Rescate, que incluso hay confusión, entre lo que la Universidad conjuntamente con la ESAP se ha comprometido a trabajar que sería un Plan de Reestructuración del HUV versus lo que se llama Plan de Rescate, en ese sentido se quiere conocer sobre el Plan de Rescate qué acciones y qué alcances va a tener, porque el tema del portafolio de servicios, incluso diría que es el menor en términos de lo que se puede esperar en el redimensionamiento del HUV. Se quiere saber además quiénes conforman el equipo, cómo se llega a los acuerdos, cómo se llega a lo que será el informe del 15 de febrero y cuál es el alcance del mismo.
- Profesor Carlos Ángel. Han estado trabajando en reuniones muy puntuales sobre áreas del HUV y en las reuniones se piden unas cosas y ellos las presentan y se empieza una aproximación a cosas adicionales que se necesitan. En el equipo hay personas de Planeación del HUV, un Abogado, un Financiero y una profesora que es candidata a Doctor y es docente de la Maestría en Contabilidad y en asignaturas de pregrado, ha sido una facilidad trabajar con gente muy competente que permita analizar una institución tan compleja como el HUV. En el informe que se entregará se harán las recomendaciones, pero como se ha discutido al interior de la Oficina de Planeación, hay unos problemas de institucionalidad complicados pues la persona de facturación salió porque el Sindicato lo exigió, así como la persona de sistemas, perdiendo un poco la institucionalidad porque hay actores que están prevaleciendo, lo cual se va a decir, pues hay aspectos bien complicados de cultura organizacional que afectan drásticamente.
- Vicedecana Académica. Considera que no se ha avanzado, dado que se tiene el diagnóstico de los Sindicatos y de los Equipos, lo de la sobrefacturación está escrito así como el exceso de contratación con las agremiaciones, no se puede tener el documento completo para empezar a tomar decisiones, por tanto, es suficiente de reuniones y se debe actuar. No es solamente la parte financiera, pues el Director de la Escuela de Medicina, que representa a la Facultad de Salud, debe hacer un papel fundamental en todo lo que tiene que ver con la academia y el papel de la Facultad de Salud en el Hospital.
- Director Escuela de Salud Pública. En lo informado no ha escuchado nada nuevo de lo que se sabe y el HUV está sobre diagnosticado; pareciera el problema de la atención de salud como un asunto de recursos, por tanto, la pregunta es frente a eso cuáles son las soluciones que se están planteando y en qué forma la Facultad de Salud se vincula en la construcción de esas propuestas sabiendo que el lunes se va a presentar un informe.
- Profesor Carlos Ángel. Se está en la construcción del documento que debe salir la otra semana, pero no será el 15 de febrero, dado que se está terminando de recoger información. Siempre dicen que está sobre diagnosticado, pero se quiere ver un documento que muestre el detalle y es lo que el grupo que coordina ha trabajado, dado que se debe ser contundentemente y lo que se le dijo al Rector y a los que participaron en la pasada reunión era que se estaba armando muy juiciosos toda la parte probatoria y argumentativa para que todo estuviera soportado. Cuando dicen de sobre diagnosticado le gustaría conocer los documentos que hablen de aspectos concretos, porque conoce al HUV bastante, y la tarea que se hizo es volver a actualizar información y analizarla en la actualidad, pues la prueba sirve para argumentar.
- Representante de Egresados. Se debe definir claramente quién es el responsable de tomar las decisiones, porque lo que se observa es el juego político, con una serie de comisiones que brindan una información, pero no se toman decisiones con respecto a lo que dicen las comisiones y posiblemente ellos tienen otra visión política de lo que va a pasar con el HUV. Se pregunta cómo es posible que un Hospital que maneja \$180 mil millones al año y que el año pasado se dijo que factura \$16 mil millones y se gastaba \$18 mil, hoy se dice que al 31 de diciembre del 2015 el HUV está gastando \$26.500 y que no está facturando \$18 mil sino que bajó a \$10 mil; pregunta hasta dónde la información que pasan es fidedigna y clara, pues hasta el momento no ha visto una cifra clara de los Estados Financieros; cada fin de mes el HUV debe hacer un Estado Financiero firmado por un Auditor, Revisor, Contador y por el Gerente del HUV y con eso se puede hacer una auditoría, por tanto, consulta quién la hace.
- Coordinador Grupo de Comunicaciones. Habida cuenta del informe que presenta al Consejo de un trabajo que apunta para

Desarrollo de la Reunión:

- que con evidencia actualizada, de una situación que se conoce de tiempo atrás, y que el paso siguiente es organizar propuestas, se señala una evidencia importante para la Facultad y es que en el inmediato pasado se vinculó de manera firme a generar propuestas y alternativas de salida con las evidencias disponibles en ese momento y sería importante saber si piensan considerar o no los distintos aportes que la Facultad de Salud y sus docentes hicieron en su momento, a través de diferentes vías con vinculación al proceso del Hospital ayudando a encontrar pistas para su mejora.
- Profesor Carlos Ángel. Como Universidad no pueden tomar decisiones pues lo debe hacer la Junta Directiva del HUV, pero se les ha planteado que vayan tomando decisiones. Se hizo un análisis de nómina y el 10% está en retiro forzoso y se les dijo que empiecen a hacer que la nómina se parezca a lo que necesita para que no incurra en más costos, pues estos aumentan por cada día que el Hospital se demore en tomar decisiones. Se han evaluado muchos documentos, se hizo un análisis de diez instituciones de Colombia, muchas de ellas públicas, y la única que pierde plata es el HUV, pero es la que más recursos recibe del gobierno. El ejercicio llevó a mirar la parte interna y la parte externa de lo que afecta del HUV, pero tiene que ser dinámico y todos los estudios que haya hecho la Universidad, en este ejercicio son válidos y se deben tomar en cuenta. Se debe conocer cuáles son los problemas que tiene el HUV y qué dificultades hay para que salga de la crisis, pero el Hospital, después de la Ley 100 y en su implementación, tiene tres problemas que son los excedentes de facturación, el pago de las IPS donde hay la cultura del no pago en el sector y las glosas de facturación, ese tipo de cosas lo que están mostrando es que hay unos problemas que son estructurales y que cuando se le agrega unos manejos que han implicado que no se ha optimizado el uso del recursos, ponen al HUV en la condición que hoy está.
 - Director Escuela de Salud Pública. Se debe tener en cuenta que la Universidad es parte del HUV, muchos de los profesores están allá y se hace parte de la Junta Directiva; se trata de entender que el asunto de la solución del HUV no es un problema exclusivamente técnico, sino político y en ese sentido el tema es cómo se responde frente a ese problema, pues finalmente la Universidad es parte de la decisión y no es solo el criterio técnico, que se toma, sino cuál es la posición y desde la Facultad cómo entra el asunto de la salud como un derecho y no un asunto exclusivamente financiero, cómo se mira no solamente entre ingresos y salida de recursos, sino cómo se piensa en términos de eficiencia. Cuando se piensa en salud como un derecho se debe ser eficiente en el manejo de recursos, pero no quiere decir que van a prevalecer los principios financieros sobre los de derechos a la salud, que tiene que prevalecer porque es un derecho a la vida y la decisiones económicas son decisiones que toman los humanos que no están por fuera de la sociedad, por tanto, no se debe pensar que desde acá no se toman decisiones, pues todos los días de alguna manera se contribuye a que este planeta vaya para donde va, con actividades, posiciones y decisiones y siendo una sociedad democrática, se debe pensar de esa forma; los estudiantes con el movimiento contribuyeron a la toma de decisiones.
 - Representante Centros e Institutos de Investigación. Una de las solicitudes que salió ayer del Consejo es porque se supo, a partir de la participación en algunas de las reuniones del Director de la Escuela de Medicina, que se debe presentar un documento de salvamento el 15 de febrero, lo cual generó preocupación porque no se conoce, razón por la cual se hizo Consejo Extraordinario, pues siendo Universidad se debe ir en bloque, además históricamente la Facultad más implicada en el tema del HUV es Salud, por la presencia que hace y la participación activa en el tema del HUV, infortunadamente no en la parte financiera, pero si en la parte productiva y de servicios. No se ha consultado qué participación de todos esto años ha tenido la Facultad de Salud en todo el proceso que está liderando, que incluso hay documentos que se tiene desde el proceso de certificación del HUV, que es actualizado, porque estaba casi listo cuando saltó la crisis. La Facultad de Salud para el tema administrativo ha sido respetuosa y en octubre llamó al profesor Rubén Darío Echeverry, dado que se sabía que tenía conocimiento del tema y en esa parte que no se conoce tan a fondo siempre se ha aliado con la Facultad de Ciencias de la Administración, pero ahora se sabe del Plan de Salvamento y la Facultad de Salud no ha sido involucrada en este proceso, salvo con la participación esporádica del profesos Carlos Velasco, quien comenta que no ha sido nada estructurado y que no tiene un norte claro, por eso la preocupación, además el papel de un asesor es decirle al tomador de decisiones qué es lo que debe hacer, pero no se puede esperar que un estudio se termine.
 - Directora Escuela de Enfermería. De acuerdo a lo expresado llegan hasta el planteamiento de los escenarios, pero no tiene ninguna presentación que la propuesta sea a nombre de la Universidad del Valle sin que se valide desde la Facultad de Salud, porque es la Facultad que va a implementar el mayor porcentaje de las cosas que se pueden hacer allá en la prestación de servicio, por tanto, lo que representa para la Facultad que la persona que se creía que estaba en ese equipo, que es el Director de la Escuela de Medicina, ayer el Consejo le pide un informe y dice que han habido un número de reuniones en que ha participado, que se han cambiado las agendas, pero que eso se va presentar en seis días y la Facultad de Salud, que es la que más tiene que ver desde hace 70 años, no conoce un documento con varios escenarios que se entregará en seis días, genera angustia, por tanto, la invitación es que informe quiénes hacen parte del grupo de trabajo, cómo ha sido el procedimiento, que se asume ha sido riguroso, pero además es importante saber cuáles son los escenarios.
 - Profesor Carlos Ángel. Lo primero que se hará es presentar el documento al interior de la Universidad, ante las personas que de alguna u otra manera en el HUV son fundamentales. El Hospital tenía un Plan de Desarrollo sobre el cual en una reunión que se hizo en el Auditorio Ives Chatain se planteo un derrotero y la ruta crítica, en la cual debe estar el diagnóstico interno y externo, el análisis sectorial y competitivo, se planteó la ruta para poder hacer un trabajo que tuviera fundamento sobre la actualidad del HUV. El Hospital tenía un Plan de Desarrollo, pero como se vence, se tiene el informe de tres generaciones y ellos empezaron a retroalimentar el proceso y allí se plantearon uno aspectos, entendiendo que el Plan de

Desarrollo de la Reunión:

Desarrollo primero trazaba un futuro y se empieza a ver de ese futuro, qué habían planeado, qué hicieron, cuáles son los resultados, los problemas y las propuestas y sobre eso se empezó a puntualizar cosas concretas, para construir la información que se requiere. Para una institución como el HUV hacerle un diagnóstico en tiempo record y con tanta presión es complejo, pero la ventaja es que se conoce bastante la institución. Esa ha sido la metodología, la cual se trazó en la reunión de estudiantes y directivos de la Universidad.

- Decano. De la reunión en el Ives Chatain preocupó la no presencia de las otras Facultades, que era un propósito de la misma, hubo una posterior que se dio en el Auditorio Carlos Manzano y se consideró infortunada porque terminó no cumpliendo los propósitos de un grupo que va a revisar la situación y proponer una solución y terminó más en manejos internos de dificultades que había en el HUV, que es incluso parte de lo que acrecienta la gran preocupación respecto al resultado final del mismo en términos de hoy conocer cuál es el equipo, cuál es la dinámica del grupo que va a elaborar y construir el documento, donde la Facultad no se siente representada. Aparecen consideraciones como las que expone el Director de la Escuela de Salud Pública, de la salud como un derecho o las consideraciones del servicio a la comunidad que debe tener una institución pública o el concepto desde la academia de lo que constituye un Hospital Universitario en términos de lo presenciado en el resto del país, donde con argumentos de tipo financiero se han cerrado servicios tan importantes como todas las camas de pediatría en Bogotá. La Facultad con base en la experiencia de relacionamiento con el HUV a lo largo de 70 años tiene mucho que decir y en ese documento la Facultad no estará expresada o representada. Se manifiesta la preocupación por el futuro del HUV, pero además de cuál es el aporte que se está construyendo desde la Universidad donde como Facultad no se ve reflejada y después aparecen solicitudes que desde la óptica académica provocan una reacción no muy positiva, como la solicitud del portafolio de servicios que harían los profesores de la Universidad del Valle al HUV y planteado así, se considera que es un despropósito en lo académico, dado que no es el objeto, ni la finalidad que tiene la presencia de la Facultad de Salud en el HUV, y es allí es donde se identifica que habría incluso ópticas de lo que es un Hospital Universitario del Valle, que los llamados a transmitírselos a las otras unidades de la Universidad y a construir lo que debe ser un programa de docencia asistencia al interior del HUV con criterios de calidad, de seguridad del paciente, humanización en la atención, con criterio de la defensa de lo público para que la salud de la población que cobija el HUV sea considerada en las decisiones que se toman, no se ve a seis días que salga un documento. Esa es la gran preocupación que llevó a solicitarle a venir al Consejo, en el sentido de no sentirse corresponsables de lo que se vaya a decir en nombre de la Universidad, pero en cambio las consecuencias y repercusiones que traiga cierto tipo de afirmaciones, las van a asignar a la Facultad siendo la más directamente relacionada con el HUV. El proceso debe ser el resultado de algo participativo y se quiere que como delegado del Rector y Coordinador encargado de hacer ese diagnóstico, eso sea dicho y explicitado y aclarado lo suficiente para que se entienda el alcance del mismo. Espera que con las intervenciones se tenga claro el nivel de preocupación que ocupa al Consejo, dado que se tiene que responder por 58 Programas Académicos y no se puede estar actuando de manera reactiva.
- Representante Centros e Institutos de Investigación. Desde la primera reunión que se hizo, el Decano propuso una comisión permanente de trabajo conjunto con la Facultad de Salud, que no fue tenida en cuenta y además el Rector informó del costo que había tenido el paro de los estudiantes debido al tema del HUV, por tanto, tiene que ser un trabajo en conjunto y no puede ser de algunas personas.
- Representante de Egresados. Si se le presentó al Ministerio de Salud y al Supersalud un programa de parte de la Dirección del HUV, ese documento es de carácter público y lo debe conocer el Decano, dado que allí están marcando un derrotero. Si bien es pertinente tener un plan b, dado que se debe garantizar la educación a los estudiantes, preocupa porque no se puede ir saliendo del HUV. Sugiere mirar la posibilidad de que la Gobernadora y el Gerente del HUV vengán al Consejo para que informe qué es lo que está pasando.
- Vicedecana Académica. Preocupa que se han enfocado en todas las acciones internas del HUV, lo cual se debe hacer e intervenir, pero también hay variables externas que se deben considerar y trabajar con todo lo que viene haciendo la Junta Directiva del HUV a través de la Gobernadora, dado que los hospitales universitarios del país todavía están en crisis y a todos los deben y qué casualidad que las EPS a los hospitales públicos no les pagan. Se debe hacer un trabajo externo de política y un trabajo en equipo con los otros hospitales que pueden hacer más presión y pueden conseguir más logros.
- Profesor Carlos Ángel. Lo que se está haciendo es la fase uno de un Plan de Salvamento, que es conocer la institución y dejar todo documentado para saber hacia dónde se va, que es una evaluación interna y externa de la institución y que termina en una propuesta de escenarios, el primero es trabajar sobre la institución que hoy se tiene y con el diagnóstico que se arroje empezar a corregir aspectos como sistemas de información, facturación y la contabilidad que no está al día; el segundo es hacer una escisión para que en el nivel I y II se haga una tripleta Alcaldía, Universidad y HUV y lograr que los estudiantes de la Facultad tengan práctica; el tercero es un híbrido de las dos anteriores y el cuarto es sobre la idea de hospital universitario, con la posibilidad de que la Universidad entre más fuerte, dado que ese Hospital sin la Universidad no sería lo que es hoy, pese a todas las dificultades, pero se debe hacer más presencia en términos de no esperar de tener la participación que se tiene tan escasa en la Junta Directiva. Un buen ejercicio es que se haga una primera presentación del informe ante las instancias de la Universidad.
- Decano. Había un informe presentado por el Ministro de Salud en la Mesa de Salvamento donde el comparativo con los otros hospitales universitarios más importantes del país, todos tenían pasivo, pero el del HUV es el más alto de \$280 mil

Desarrollo de la Reunión:

millones, los otros iban entre \$13 mil y \$70 mil millones, pero todos tenían pasivo con tendencia creciente y están afectados por el sistema y un diagnóstico claro es que el sistema lleva al cierre de todos los hospitales, luego o se hacen acciones a nivel de la Ley 100 o terminarán cerrados.

- Representante Centros e Institutos de Investigación. La invitación para el profesor es que se quiere conocer los documentos y que la Facultad de Salud como tal tenga una participación activa en ese grupo respecto al HUV, porque se ha sentido que se ha participado a través de algunos miembros tangencialmente, pero no de manera estructural y con conceptos tan claros como cuáles son los niveles de atención en el HUV, qué se está haciendo en los diferentes niveles, cómo está la red, pues para poder generar unos escenarios se tiene que tener todo ese conocimiento que se tiene desde la Salud, no desde la administración.
- Representante de Egresados. Sugiere que de las reuniones se hagan actas y que se envíen a quien corresponda. Si es una comisión con personas del Hospital y de la Universidad donde se han evidenciado una serie de situaciones catastróficas, debe salir un documento y enviarlo al Decanato, Rectoría y Junta Directiva.
- Director Escuela de Medicina. Las dos reuniones que lo citaron para hablar de organigrama funcional, finalmente no se presentó y la preocupación es desde lo académico y no se siente involucrado y no sabe cuál es su función, ante lo cual le pide ayuda al Decano. En la reunión con el Rector, uno de los temas era el convenio docencia servicio con el HUV, el segundo era el organigrama funcional, el otro aularios dentro del HUV y lo otro era cumplimiento de los profesores dentro del HUV y esperaba que eso fuera lo que se desarrollaría.
- Decano. Del equipo que hará el informe no están los 18 líderes estudiantiles que estuvieron en el Ives Chatain, ni los Vicedecanos de la Facultad, ni el Decano, ni el Director de la Escuela de Medicina, es un grupo que lidera el profesor Carlos Ángel que han estado solicitando y recibiendo insumos del cuerpo directivo del HUV, por eso preocupa el alcance del informe, por eso debe explicitarse claramente que ese grupo ha solicitado información de diferentes instancias y a partir de allí hacen ese análisis por solicitud del Rector, pero que no es el resultado de que a la Facultad de Salud haya sido llamada a esas discusiones y esos análisis, de manera que las conclusiones que arroje es diagnóstico para ese Plan de Salvamento se haya sido participe. Queda claro para el Director de la Escuela de Medicina que irá y dará una óptica desde la Escuela, distinto sería que ante una solicitud concreta como esa extrapolar el organigrama de la Escuela, venga al interior de la Facultad y plantee eso como unas de las propuestas y un grupo al interior de la Facultad, con experiencia diera un concepto oficial. Sobre el convenio se llega a plantear desde el HUV que había muchos Otro Si y que lo mejor era hacer otro convenio y cuando fue comentado en el Consejo de Facultad la respuesta fue un no rotundo, salvo que hubiese argumentos lo suficientemente de fuerza mayor como para reiniciar un convenio hecho a 20 años del cual solamente se han recorrido cuatro años, además todos los convenios tienen Otro Si y eso no justifica renovar un convenio, que además con un nuevo Gerente para el 1° de abril, habría que entrar revisar que el nuevo convenio no se vuelva en contra de la Facultad; ese un ejemplo que la Facultad en lo que tenga que ver con el futuro del Hospital seguirá siendo sensible, dado que el relacionamiento es fundamental porque si se cierra de un día para otro, se tendrá a Programas Académicos que no tendrán mayor problema de manera inmediata, pero habrá otros que tenga que entrar a replicar experiencias de otras Universidades del país con sus alumnos por todos los centros de salud, a expensas de su calidad académica, que es grave, por tanto, la preocupación es de marca mayor. En cualquier reflexión que se haga de propuesta hacia el HUV se debe tomar en cuenta que las otras Universidades Privadas de la ciudad siempre están interesadas en que los reciban en la Universidad del Valle, eso dimensiona la importancia que el HUV tiene para el desarrollo de los programas, que es muy superior a lo que puede ser una Clínica Privada y son todos esos elementos los que se quieren aportar al análisis antes que se llegue a conclusiones, dado que las repercusiones serían catastróficas.
- Profesor Carlos Ángel. Agradece la invitación y reitera que una vez se tenga el documento se dará a conocer primero en la Universidad.

Siendo las 11:20 a.m. se da por terminada la reunión.

Compromisos		Responsable		Fecha Programada	Fecha Ejecutada
1.					
Elaboró	Nombre: Alexandra Cerón Ortega	Copias	1. Miembros del Consejo de Facultad	Aprobó	Nombre: Gerardo Campo Cabal
	Firma:		2.		Firma: