	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

**Reunión Extraordinaria Virtual de Junta Directiva
Acta N° 137- 2021**


Fecha: 20 de abril de 2021	Lugar: Hospital General de Medellín	Duración: 3 horas 19 minutos
PARTICIPANTES:		
Nombre y Apellidos	Cargo	
En Representación del Ente Municipal.		
Doctor Jhonatan Estiven Villada Palacio	Secretario General del Municipio de Medellín, delegado del señor Alcalde, quien preside la sesión	
Doctora Jennifer Andree Uribe Montoya	Secretaria de Salud del Municipio de Medellín No se encuentra presente	
En Representación del Sector Científico		
Jorge William Salazar Henao	Médico	
En Representación de los Profesionales de la Salud del Hospital General de Medellín		
Doctor Elkin Rafael Cuartas Echavarría	Médico No se hizo presente.	
Representante de los Gremios de la Producción.		
Oscar Horacio Osio Uribe	Médico	
En Representación de la Liga de Usuarios		
Luz Mery Zuleta Lezcano	Liga de Usuarios	
Secretaria		
Luísa Fernanda Correa Marin	Jefe Oficina Jurídica HGM	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA

1. Instalación
2. Informe de gerencia
3. Adición al presupuesto
4. Contrato de revisoría fiscal
5. Informe de Contratación
6. Presentación de sindicatos



	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

7. Cierre de la sesión.

DESARROLLO

1. Instalación.

Siendo las 10:13 de la mañana, del día 20 de abril de 2021, se da inicio a la reunión.

2. Informe de gerencia

Informe ocupación: Tenemos en Medellín 868 camas activas y hay 858 ocupadas lo que da una ocupación del 99%, hay 471 pacientes en plataforma, 305 para UCI y de esos 181 son de Medellín por lo cual se realiza esta junta virtual por la situación.

Informe de vacunación: La carga inicial en enero era de 3565 de los cuales hemos vacunado como hospital 3082 personas, los 490 restantes no se aplicaron vacuna en el Hospital, sino en otras entidades, o han hecho desistimientos, o personas contagiadas que no se han vacunado. Adicionalmente se hizo apadrinamiento de diversas entidades, en la cuales se han vacunado 733 entre las cuales están: Medicina legal, IPS Virrey Solís, Instituto Neurológico de Antioquia. De igual forma hemos vacunado 2782 profesionales de la salud independiente.

Informe empresarial: La facturación asistencial y de servicios ha venido creciendo en este año. Se sigue facturando fuertemente el régimen subsidiado, ya que somos del orden social. Con la tendencia a ser más alta que el año anterior. Se factura principalmente en el régimen subsidiado con Savia Salud, Coosalud y parte de Sura Eps. En el régimen contributivo también se ha aumentado la facturación con el ingreso de Sura desde noviembre de 2020 especialmente en la sede de la 80, por lo que se puede decir que el Hospital General cuenta con dos compradores de servicios más importantes del departamento.


También se ha aumentado la facturación en regímenes especiales, ya que se ha traído a Sanidad Militar y la policía. En la sede de la 80 hay un aumento de la facturación con incremento importante en marzo.

En el recaudo está en 35% por encima de la meta propuesta. El año pasado cerramos con un excedente de 63%. La entidad está financiera, económica y sólidamente sana, lo cual da tranquilidad en medio de la situación social.

El decrecimiento de cartera con respecto al año anterior contábamos con 384 mil millones de cartera, pero para hoy tenemos 256 mil millones ya que hay una eficiencia en el cobro que permite un respaldo financiero de la institución en colocaciones financieras, lo cual permite cubrir nuestro flujo de caja mensual y que ha permitido aumentar nuestras reservas financieras. La rotación de cartera se bajó desde 600 días la cerramos en 354 días, aunque no es la óptima ha mejorado de forma importante, esta rotación tan alta se debe a situaciones como la de ENDI salud que dejó de cancelar hace más de un año pero realizando una prueba ácida y sacando a ENDI salud la rotación de cartera ha mejorado ostensiblemente y desde el punto de vista legal tenemos las acciones y conciliaciones necesarias.

Los principales deudores son Savia, Coomeva, la Dirección Seccional de Antioquia, ENDI salud y sanidad militar. Algunas de las carteras disminuidas con respecto al año pasado están: Savia inicialmente debía 200



	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

mil millones de pesos hoy debe 86 mil millones; Coomeva debía 42 mil millones de pesos hoy nos debe 30 mil; la Dirección Seccional el año pasado debía 26 mil millones de pesos hoy nos debe 16 mil millones.

Otro impacto positivo ha sido sobre la glosa la cual se produce por altos precios en medicamentos, procedimientos e estancias inactivas como los fines de semana que no se aplican los procedimientos adecuados, se gestionó este proceso y de unas glosas presentadas por 2416 mil millones de pesos se ha aceptado 375 mil millones de pesos, teniendo en cuenta que antes se aceptaba entre el 60 y 70% de la glosa que presentaban las diferentes entidades, hemos mejorado este proceso.

Se ha clarificado muchos contratos que no existían, lo cual ha mejorado la cartera por lo que todos servicios prestados se encuentran amparados por sus respectivos contratos.

Algunas contrataciones nuevas en este 2021

- asociación indígena del Cauca es un buen cliente por su comportamiento de pago y número razonable de usuarios, le dimos un descuento del 15% en la tarifa SOAT más tarifa propia, con un contrato 1759 millones;
- la Organización de Migrantes tiene un contrato de 121 millones y se espera que suba a 1200 millones de pesos una vez que se haya consumido el actual.
- Con el ejército nacional acabamos de suscribir un contrato por 1800 millones de pesos también a SOAT vigente menos el 15% de descuento más tarifa propia.

Informe de tesorería: algunas de las inversiones que demuestran la solidez financiera de la compañía son:

- Colocaciones financieras en Bancolombia por 45.600 millones de pesos
- Fiducia en Bogotá por 41 mil millones de pesos
- Fiduciaria CDT por 15 mil millones de pesos
- Fiduciaria de Occidente por 35 mil millones de pesos
- Fidoccidente el pasivo pensional por 15 mil millones de pesos.
- Caja disponible para responder por las obligaciones mensuales la cual es de 21 mil millones de pesos mensuales.
- Hemos obtenido eficiencia por pronto pago la entidad a través de descuentos por un valor 332 millones de pesos en este primer trimestre. De igual forma se ha venido cumpliendo con todas las obligaciones a tiempo debido a la liquidez con la que cuenta la entidad; por lo que hay unos excedentes de 13 mil millones de pesos esto aunado con los 151 mil conlleva a la necesidad de buscar la mejor opción para la inversión de este dinero en el mercado financiero.

En los gastos se está buscando optimizar el funcionamiento del pago de insumos, nómina, atender 163 UCI es un costo alto, las 190 camas de la 80 es un costo alto.


El presupuesto muestra un incremento importante frente a los gastos.

Se hicieron nombramientos provisionales de auxiliares de enfermería por medio de los sindicatos.

El promedio de estancia de los pacientes de la 80 es de 7 días.

3. Adición al presupuesto



 Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez E.S.E.	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

Continúa el doctor Diego Zapata director de Financiera pide adición presupuestal debido a la liquidez antes presentada, por lo que puede realizarse la respectiva adición debido a que hay liquidez por los saldos de caja y bancos. Las condiciones para poder aprobar la adición presupuestal según la Resolución CONFIS 106 de diciembre 6 de 2020 por medio de la cual se aprueba el presupuesto de ingresos y gastos del Hospital General para la vigencia fiscal 2021 en su artículo 3ro y la disposición 6 donde dan la aprobación de modificaciones presupuestales, es necesario:

- Que se lleve a cabo dentro del primer semestre del año
- Se adicionará todo el presupuesto de la disponibilidad inicial generada con recursos propios de acuerdo con el Balance General a diciembre 31 de 2020 aprobado por la Junta Directiva.

La justificación de esta solicitud de adición nace de lo que quedó en caja y bancos.

La aprobación inicial de caja y bancos fue de 130.707 millones, pero el total de acuerdo con la ejecución presupuestal y a los estados financieros arrojó un total de saldo de caja y bancos de 174.533 millones lo que genera un remanente de 43.825 millones para ingresar al presupuesto de ingresos, costos y gastos.

En el presupuesto de ingreso se pide adicionar al agregado de disponibilidad inicial los 43.825 millones y en contrapartida en el de gastos se adicionará el mismo valor.


Este excedente se encuentra distribuido así:

- En las cuentas de ahorro \$97.656 millones
- Inversiones temporales \$ 87497 millones,
- Menos unos recaudos de terceros por \$10.620 millones equivalentes a unas devoluciones realizadas por el Hospital al Municipio de Medellín,
- Por lo que queda un total de \$174.533 millones de la disponibilidad inicial.

La destinación de los recursos será así:

- Gastos de funcionamiento \$43.542 millones
- Inversión \$283 millones
- Servicios financieros y conexos \$260.820.700
- Productos farmacéuticos \$6.705 millones
- Material médico y quirúrgico \$8.649 millones
- Material de laboratorio \$500 millones
- Materiales \$3.807 millones
- Remuneración por honorarios \$1.683 millones
- Otros honorarios \$21.260 millones
- Bienestar social \$300 millones
- Manejo de residuos \$375.565 mil
- Edificaciones \$141 millones
- Investigación y desarrollo \$142 millones de pesos

En la primera pregunta se presenta la necesidad de conocer el histórico que tiene la entidad de las diferentes áreas sobre los elementos o equipos que deben cambiarse o modificarse ya que en la adición presupuestal no se ve la necesidad de actualizar los equipos biomédicos.

	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

Rpta: Con relación a la dotación el Hospital ya se había presentado en el Plan Anual de Adquisiciones en la que se encuentra destinado el presupuesto para hacer la compra de esos elementos de dotación que tiene la institución, estos recursos saldrían por los rubros de inversión y ya están aprobados por lo que ya están todos los recursos debidamente destinados.

En la segunda pregunta se pide hacer claridad a qué se refiere con otros honorarios.

Rpta: En otros honorarios se encuentra lo que tiene que ver con las asociaciones sindicales para los convenios con intensivistas, anesthesiologists and los profesionales de alta complejidad que tiene en esos momentos el Hospital y que son asignados al sostenimiento de las UCIS.

En la tercera pregunta el doctor Jhonatan expresa que está muy elevado el presupuesto de otros honorarios por lo que quiere claridad sobre si los \$21 mil millones que está dedicado a los profesionales contratados para atender la sede del Perpetuo Socorro.

Rpta: Inicialmente se presupuestaron 43 UCIs las cuales están aprobadas por \$12.000 millones, pero hoy tenemos 120 UCIs adicionales a las 43, por lo que estamos ajustados en esos valores.

Se adelanta el cuarto punto con el fin de realizar la justificación de ese valor por parte del doctor Freddy Macías, quien hace la aclaración de cuales especialistas están en este rubro, se busca complementar la que ya estaba definida en el presupuesto. Las unidades están ocupadas en el 100% hace dos días, es decir 163 UCI por lo que es necesario aumentar los profesionales ya que para prestar una atención óptima deben estar las 24 horas del día disponible los diferentes especialistas.

Luego de la explicación se somete a votación la aprobación presupuestal, quedando los votos de la siguiente forma:

Señora Luz Mery el voto es negativo debido a la cantidad de adición y la mala atención hacía los pacientes, evidenciado en las PQRS y hay muchos descuidos con los pacientes.

Dr. Jorge William vota positivo por la necesidad que existe de presentar la atención oportuna y adecuada y pertinente en esta crisis.

Dr. Jhonatan Villada vota positivo debido a que la ocupación del 90% evidencia la necesidad de la población por una atención oportuna que hace necesario que no se escatime en esfuerzos para poder salvar vidas, con la observación a que la situación que comenta el Dr. Oscar no se puede seguir presentando.

Queda aprobada la modificación del presupuesto.

Modificación del plan anual de adquisiciones

El Dr. Diego explica los lineamientos para realizar las modificaciones siendo la gerencia quien aprueba y le informa a la Junta, presenta los respectivos valores a adicionar.

Se somete a votación este punto de la siguiente forma:





FORMATO
ACTAS DE REUNIÓN
E INSTRUCCIONES PARA SU
DILIGENCIAMIENTO

GESTIÓN INTEGRAL
DE CALIDAD
PLANIFICACIÓN Y
CONSOLIDACIÓN DEL SGIC

CÓDIGO: ES-GICGC001F03
VERSIÓN: 00
PÁGINA: no aplica
FECHA: 01/06/2014

Señora Luz Mery el voto es positivo.

Dr. Jorge William vota positivo con la salvedad de que en la Junta pasada se ha hablado del control interno, por lo que al existir tantos números se va saliendo de la mente tanta cantidad de dinero, por lo que debe existir una justificación de cada área para cada adición presupuestal de forma que sea racional y Control Interno debe presentar este informe a la Junta Directiva y estar muy pendiente de esta situación. El jefe de Control Interno responde que este tema se trata en el comité de contratación.

Dr. Jhonatan Villada vota positivo.

Se aprueba la modificación del Plan Anual de Adquisiciones.

4. Contrato de revisoría fiscal

Fueron enviadas cuatro propuestas y se explica las diferentes ofertas. Se expone que la actual revisoría ha vigilado y se han hecho avances en los procedimientos que estaban en mora de presentarse.

Se expone que algunas de las presentaciones de los informes de revisoría son muy riesgoso y con incongruencias conceptuales, sin embargo, el director de Control Interno expone que Revisoría, Control Interno y Contraloría debe trabajar de la mano, y con la actual Revisoría ha sido un trabajo articulado y con buenos resultados.

Por otra parte, se expone que la Junta Directiva no cuenta con los elementos suficientes para evaluar la capacidad técnica, profesional, idoneidad de los oferentes expuestos, sin embargo se puede comprobar que BDO tiene buena experiencia en el sector salud, al igual que la actual revisoría. Pero BDO tiene un costo adicional de diez millones más mensuales que la firma del Dr. Marroquín es decir 125 millones de pesos al año de diferencia.

Se resalta que no se realizó un estudio de mercado ya que, dependiendo del presupuesto de cada entidad, se asigna el valor de la revisoría, sin embargo, se propone revisar las instituciones privadas que tengan dimensiones parecidas como el Hospital Pablo Tobón o la IPS Universitaria.


Se propone analizar los servicios que ofrecen las diversas ofertas, y realizar el rastreo de mercado con el fin de tomar mejor decisión.

La Dra. Bruna se compromete el día 22 a enviar ese informe y el siguiente lunes se propone una reunión virtual para tomar la decisión.

5. Informe de contratación

La restricción de los contratos de más de 50 SMMLV ya no tiene que ir a Junta. Los contratos de adición a más del 50% ya no deben ir a Junta siempre que sea para atender la emergencia que vive el país. Se respeta las etapas reguladas, Se explica todos los aspectos de la contratación.



	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

Se explica que no se dan contratos a dedo, sino que se hace el proceso riguroso ya que son contratos que son directos debido a la urgencia manifiesta para garantizar el servicio propio de la naturaleza del Hospital General.

En el caso de la contratación de mantenimiento especializado ha sido complicado porque están por fuera del presupuesto por lo que los oferentes deben tener RUP y contar con la experiencia, pero hoy el servicio está cubierto, hecho por orden de servicio con contratos menores a \$273 millones con todas las normas legales.

Se está dando seguimiento al servicio de alimentación ya que hay 18 quejas sobre la alimentación entregada a los pacientes. Se explica que en la 80 no hay servicios de alimentación porque allá no hay instalaciones adecuadas por lo que se van a presentar quejas por ser una labor complicada para llevar el servicio de alimentación hasta allá.

6. Intervención del Sindicato

El presidente del Sindicato Efraín Chuquin da la palabra al abogado del Sindicato, quien explica que se ha aumentado entre el 2015 a 2020 ostensiblemente los contratos por prestación de servicios, se pide cambiar la forma de contratación haciendo un estudio para realizar la contratación directa.


Explica que la prestación de servicios está prohibida para empleos que necesite dedicación completa, subordinación, que sean sobre actividades misionales, permanentes y que pesa el contrato realidad.

Se solicita la mejor disposición y voluntad política para que la necesidad sentida de los empleados se pueda materializar y se pueda llevar a corto plazo y se tome las acciones inmediatas que permitan que la administración haga una realidad un derecho de los empleados del Hospital que hoy están vinculados vía prestación de servicios o a través de particulares.

No se quiere seguir con contratos sindicales ya que las personas no tienen condiciones dignas y luego se presentan demandas que desangran la entidad.



Se expresa que en el momento se está esperando que pase la pandemia para realizar el estudio técnico que permita conocer la necesidad real de la entidad. Entre tanto se recordó que se debe evitar a toda costa los contratos de prestación de servicios para los niveles auxiliares, enfermeras, secretarias vigilantes y demás ya que deben estar vinculadas mediante relación laboral, la gerencia debe buscar estrategias para salvaguardar este derecho, es decir que tuvieran salario, prestaciones sociales y la seguridad social liquidada sobre el salario devengado.



	FORMATO ACTAS DE REUNIÓN E INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO	GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PLANIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL SGIC	CÓDIGO: ES-GICGC001F03
			VERSIÓN: 00
			PÁGINA: no aplica
			FECHA: 01/06/2014

7. Cierre de la sesión.

Se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	PLAZO
Estudio de mercado y comparativo entre los servicios ofrecidos por los diferentes oferentes para Revisoría Fiscal.	Dra. Bruna	Jueves 22 de abril de 2021
Reunión virtual		Lunes 26 de abril de 2021
 JHONATAN ESTIVEN VILLADA PALACIO Presidente.	 LUISA FERNANDA CORREA MARIN Secretaria	

