

**SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL
DE BELLO
ACTA 079**

FECHA: JUNIO 05 DE 2012

HORA: 9:00 AM

LUGAR: RECINTO DE SESIONES DEL CONCEJO

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Tenga la bondad señor secretario de leer el orden del día.

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Con mucho gusto señor Presidente.

Siendo las 9:00 AM del día martes 05 de junio de 2012, damos inicio a la sesión plenaria con el siguiente orden del día.

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

**2. INTERVENCIÓN DEL DOCTOR ELKÍN CARDONA GERENTE DE LA E.S.E
BELLO SALUD, TEMA CUESTIONARIO E.S.E.**

3. COMUNICACIONES.

4. PROPOSICIONES Y ASUNTOS VARIOS

Señor Presidente esta leído.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Tenga la bondad de verificar el quórum señor Secretario.

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Con mucho gusto señor Presidente.

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

HONORABLES CONCEJALES:

NICOLÁS MARTÍNEZ GONZÁLEZ

DUVÁN ALBERTO BEDOYA GARCÍA
FRANCISCO ELADIO VÉLEZ GONZÁLEZ
CARLOS MARIO ZAPATA MORALES
JEAN LEE PAVÓN ZAPATA
MAURICIO ALBERTO MEJÍA OCAMPO
NUBIA ESTELLA SUÁREZ CARO
FRANCISCO ECHEVERRICÁRDENAS
CARLOS AUGUSTO MOSQUERA GÓMEZ
LUIS CARLOS HERNÁNDEZ GIRALDO
LEÓN FREDY MUÑOZ LOPERA
JESÚS ERNESTO ZAPATA ORREGO
JULIO MARIO CUERVO HENAO
BASILISO MOSQUERA ÁLVAREZ
NICOLÁS ALZATE MAYA
NUBIA DEL SOCORRO VALENCIA MONTOYA
GABRIEL JAIME TABARES BAENA
ISABEL DANIELA ORTEGA PÉREZ
CÉSAR BLADIMIR SIERRA MARTÍNEZ

Señor presidente le comunico que hay quórum suficiente para deliberar y decidir.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Quiero proponerles Honorables Concejales en el segundo punto la modificación dice intervención del doctor Elkin Cardona Gerente de la ESE Bello Salud, tema cuestionario de la ESE e informe de gestión.

Tengo entendido que hay un informe ¿cierto? Entonces para que no coartemos el orden del día y que sea nada más de las inquietudes que tenemos, si no del informe que ellos nos desean presentar y de ahí se deriva las respuestas correspondientes.

En consideración el orden del día con la modificación propuesta ¿aprueban Honorables Concejales?

**TIENE LA PALBARA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Si señor Presidente con la venia de los Honorables Concejales ha sido aprobado el orden del día.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Damos desarrollo al orden del día señor Secretario.

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

**2. INTERVENCIÓN DEL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA E.S.E
BELLO SALUD, TEMA CUESTIONARIO DE LA E.S.E E INFORME DE
GESTIÓN**

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

A nombre de la corporación reciba usted reciba usted la más cordial bienvenida Doctor Elkin, todo su equipo de trabajo, gracias por venir a las personas que nos acompañan, es para nosotros un honor tenerlo aquí en el Honorable Concejo.

La forma en la que vamos a trabajar es la siguiente, ustedes hacen la exposición correspondiente, les cedemos el uso de la palabra posteriormente a los Concejales que tienen alguna inquietud en relación a la exposición, ustedes toman nota de las preguntas correspondientes, posteriormente les cedo de nuevo el uso de la palabra a ustedes.

Si alguno de los Honorables Concejales no queda satisfecho con la respuesta o quiere alguna ampliación, pues se le cederá de nuevo el uso de la palabra y posteriormente a ustedes.

De nuevo le reitero los agradecimientos, puede hacer usted uso de la palabra.

**TIENE LA PALABRA EL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA
E.S.E BELLO SALUD**

Buenos días, agradeciendo la invitación que se realiza para evaluar la gestión de la E.S.E y siendo un poquitico más consecuente, nosotros enviamos una información pero me parece que es una información, primero que requiere mucho tiempo para revisar, es una información general, lo segundo me voy a referir a cuatro o cinco puntos, valga la redundancia muy puntuales para que partamos pues de esa situación.

Frente al requerimiento del cuestionario que existía o que existe pienso que de cada puntico les explico lo principal de cada situación, revisemos de una vez.

P R E S U P U E S T O

Aparecía una vigencia de presupuesto de 2011 y una vigencia de presupuesto 2012.

Hay una variación sustancial en la parte presupuestal de la Empresa Social, como se mira ahí en la copias que se enviaron el presupuesto de 2011, era un presupuesto de 25.735 millones y hay una variación muy grande con el presupuesto 2012 en el cual queda el presupuesto definido por 17.781 millones, se observa que disminuye en 9.000 millones de pesos. Esto tiene tres o cuatro objetivos primordiales:

El primero es que queremos trabajar con un presupuesto muy razonable y acorde al recaudo que ha presentado la Empresa Social, aquí no es definirnos y de elevar unos presupuestos y trabajar unos presupuestos sino que la intención es que estas empresas sociales del Estado tienen que ser auto sostenibles y la intención es que el presupuesto se realice con base al recaudo de la vigencia inmediatamente anterior, entonces por más que en el 2011 se tenía un presupuesto de 25.000 millones de pesos el recaudo no ascendió a 18.000 millones de pesos, esto tiene muchas implicaciones, la principal es que la empresa social en el proceso de fusión, cuando arranca la empresa se necesitan alrededor 112.000 usuarios afiliados al régimen subsidiado para tener un punto de equilibrio, cuando la empresa se realice y se mira en el proceso de fusión se dice tiene que tener 112.000 usuarios para el punto de equilibrio y se arranca con 112.000 usuarios más o menos lo que pasa es que estos usuarios sufre un proceso de modificación legal y ya se empiezan a pagar realmente los usuarios que están en la base de datos del Ministerio y en esa base de datos única nacional nos descuentan alrededor de 16.000 usuarios, a Bello.

Esto sucedió en todos los municipios en todos los hospitales de Colombia, tenemos una relación más o menos, Copacabana le disminuyeron 7.000 usuarios, Medellín tuvo una disminución de casi 70.000 usuarios y a si continuamos con casi todos los hospitales. Eso es un cambio muy dura para esas Empresas Sociales del Estado, nosotros pasar de 112.000 usuarios a 84.000, 85.000 usuarios, o sea si fue una desbandada grandísima sobre todo con estos usuarios que estaban subidos a la base de datos.

Partimos desde ahí, el recaudo en 2011 fue un recaudo por debajo de 7.000 millones de pesos que se tenían presupuestados y no se alcanzó. Por algo este 2012 lo que realizamos es acordes a ese recaudo un presupuesto de

alrededor de 18.000 millones, hoy tenemos unas formas de contratación diferentes, algunos mecanismos completamente diferentes y cuatro o cinco estrategias que nos permitan que este recaudo para este año tienda a aumentar, pero es mejor hacer unas adiciones presupuestales por allá en octubre, noviembre que estar pendiente de que no tengamos estos recursos para cumplir las obligaciones que se adquieren a la fecha.

Hoy la empresa tiene otro enfoque diferente, el enfoque es hoy tenemos una venta de servicio diferente del régimen contributivo que es claro, nosotros tenemos una capacidad instalada muy alta, Bello salud tiene ocho sedes con una novena de Maruchenga que ahí está, que estamos pendientes de que se termine, eso es un pedacito a parte que tiene problemitas e inconvenientes y para y que su feliz término y puesta en uso requiere alrededor de 1.000 millones de pesos.

Estamos haciendo algunas medidas paliativas incluso porque la comunidad lo ha solicitado y estamos haciendo un poquito de presencia porque es una zona que tiene muchos problemitas, hoy estamos asumiendo algunas tareas desde la salud pública para cumplir con algunos requerimientos puntuales en esta comuna.

Entonces si quería que entendieran porque la disminución de casi 9.000 millones de pesos en el presupuesto, o sea queremos ser muy juiciosos con esto y nos acomodamos a este presupuesto para funcionar en esta vigencia.

Con la planta de cargos actualizada, yo les quiero comentar algo a pesar de que ya llevo un año al frente de la Empresa Social del Estado, los once meses anteriores estuve en un cargo y esto nos permite tener una visión más clara de la Empresa, alcanzamos a presentar la semana pasada en reunión de Junta Directiva el plan de gestión de estos cuatro años de la Empresa Social y en este plan de gestión quisimos ser muy juiciosos y establecer cuatro o cinco líneas generales de trabajo que están inmersas en el plan de desarrollo municipal, es obligatorio que el plan de desarrollo institucional este inmerso en el plan de desarrollo municipal en el sector salud en tipo específico.

Frente a la planta de cargos tuvimos algunos inconvenientes, inclusive este año en la realización de presupuesto, porque la planta de cargos de la empresa no está actualizada, es una de las tareas grandes que tenemos con la Junta Directiva porque es obligatorio su aprobación o cualquier modificación que se quiera hacer, que cuente con el aval de la Junta Directiva, a principios de abril intentamos arrancar funcionamientos solo con la planta de cargos y definitivamente la empresa no es capaz de funcionar con la planta de cargos existente, es obligatorio pensamos que hay que hacer unas modificaciones puntuales y la normatividad inclusive

nos está llevando allá, ya saben que no podemos tener contratos de prestación de servicios para personal de tipo misional, hoy tenemos alrededor de 26 médicos contratados por prestación de servicios, tres enfermeras jefes, cuatro odontólogos, entonces en procura de que estos cargos que son personal misional porque ese es el objeto prestacional del sector o de la E.S.E queden inmersos en la planta.

Hoy tenemos inclusive inconvenientes porque existen cargos en la planta que no se han provisto, hoy tenemos doce cargos de médicos en provisionalidad que la comisión nacional de servicios civil no nos permite hacer uso de esos cargos, entonces seguimos reportando.

Inclusive la semana pasada estuvimos en reunión con el Viceministro y seguimos reportando unos contratos de prestación de servicio, alrededor de 110, 112 contratos en los cuales existen más o menos 37 contratos de personal misional, pero no nos dan las herramientas para que ese personal quede en la planta de cargo.

Primero tendremos que hacer una modificación a la planta siendo acordes con las necesidades que se requieren y segundo después de esa aprobación en planta de cargos pedir permiso a la comisión nacional de servicio civil para nombrar esos cargos en provisionalidades hasta que se surta el proceso de convocatoria.

Hoy tenemos, hoy inclusive nos acaban de llegar algunas firmezas todavía con el proceso de convocatoria que arrancó en el 2005, hoy me llegan dos personas de la parte administrativa ya con firmezas y me llegan dos odontólogos inclusive creo que son del valle, los cuales concursaron a Bello Salud, concursaron para Bello llegan hoy tenemos que prescindir de dos odontólogos que están en provisionalidad para darle el cupo a estos dos odontólogos que llegan, lo mismo ha sucedido aparecen algunos cargos ya que se habían ofertado desde el 2005 y todo esto viene en trámite de concurso por la comisión nacional de servicio civil.

Hay un inconveniente grande ahí, porque yo llegó y al otro día recién llegado aquí en mayo me tocó prescindir de tres bacteriólogos que llevaban entre 12, 14 y 16 años laborando en la empresa, pero fueron personas que o no ganaron el concurso o no participaron en el proceso y existe, usted sabe que la comisión dejó abierta que cualquiera podía concursar o aplicar para el cargo que quisiera y hoy tenemos personal que no es inclusive de Bello pero concursaron y aplicaron para cargos acá, entonces hoy claro, hay un problema sobre el tintero claro y es que se tiene que tomar una decisión porque nos dan siete días, ya llevamos tres, hay que nombrar los dos odontólogos que llegan, porque llegan ya con firmeza de la comisión y llega uno hasta ahí.

Lo segundo creo que es de mirar porque aun no se le ha dado pleno cumplimiento a un estudio técnico que hizo la universidad de Antioquia para modificación de la planta de cargos, el proceso de función se hizo y se continúa con una oferta todavía de cargos administrativos que la Empresa no requiere, lo asistencial toca inclusive hacer algunas modificaciones por eso ahorita el próximo mes tenemos como una de las actividades principales, entregar un proyecto a la Junta Directiva de modificación de la planta de cargos, necesitamos más cargos en la planta, porque este personal misional no puede seguirse contratando por prestación de servicios, entonces son indicaciones que tenemos que adelantar y que estaremos poniendo en conocimiento del Honorable Concejo todas estas modificaciones que se aprueben a la planta de cargos de la E.S.E.

Frente a la contratación 2010, 2011 y 2012 pienso que se han llevado siempre, les comentaba ahorita relativamente los mismos 112 cargos por contratación, prestación de servicios, de estos 112 cargos les quiero comentar que hay más o menos 40 cargos que son estructurales, que quiere decir estructurales son 26 cargos de médicos, 3 enfermeras jefes, dos odontólogos que están en esta misma relación y algunas auxiliares de enfermería, estas son las modificaciones que se presumen o que se deben tener en plantas de cargos para lograr sus provisionalidades.

Frente al déficit que presenta la empresa, la empresa se recibe con un déficit aproximado de 4.800 millones de pesos, hoy tenemos algo pues que definitivamente es de ponerle mucha atención y que ahorita en visita de Contraloría que acaba de terminar esperamos que nos pasen una relación y es una relación de una deuda que existe con para fiscales, la empresa adeudaba alrededor de 14, 15 meses de parafiscales alcanzamos a tener ya caja de compensación al día que era el más grande, hoy tenemos a Comfama al día con parafiscales, hay un esfuerzo muy grande en esta relación, pero aparecen deudas todavía con el SENA por 247 millones y unas deudas con Bienestar Familiar por 370 millones, intentamos hacer dos convenios de pago, porque es imposible para la Empresa cancelar estas deudas porque hay algunas que tienen más de año y medio y empezamos como a suscribir algunos convenios que mes por mes pagáramos un mes anterior pero no se ha aceptado a pesar de que no lo aceptamos, el SENA no nos quiso aceptar y con Bienestar Familiar hoy estamos en procura de adelantar un proceso de unos convenios de pago que nos permitan pues poner estas deudas al día porque esto inclusive como requerimiento de Contraloría es una falta gravísima.

Hoy ya tenemos algunos convenios adelantados con esto y la intención es que tendremos que hacer un esfuerzo porque si nos piden que haya si quiera un 40% desembolse inicial, entonces estamos en procura de mirar esta situación.

Y con personas jurídicas ha disminuido la deuda, tenemos una deuda hoy al día de 3500 millones de pesos, hoy estamos apalancados y soportados en proveedores grandes, cuatro proveedores, hay un solo proveedor que le debemos 1500 millones de pesos, es un proveedor de medicamentos, las compras de la E.S.E más o menos en promedios mensuales solo en medicamentos son alrededor de 160 millones de pesos, solo medicamentos.

Y hoy les quiero comentar tres o cuatro cositas que estamos haciendo nosotros para este déficit de contratación.

Lo primero es los invito a que nos demos una vueltecita, yo sé que aquí Hay Concejales muy juiciosos y que no es que se enfermen mucho pero si mantienen en consultas y visitan mucho la empresa, nos interesa mucho que hagan una presencia activa, que observen como está funcionando la Empresa, que es en lo que estamos enfocados y para donde vamos, todavía hoy preocupan algunas filas muy grandes en Rosalpi. Quiero explicarles que hay una fila que no es mía, pero que por decisión del Ministerio hoy tenemos que darle la mano a Comfama, a Comfama lo metieron en una situación que ninguna EPS subsidiada lo hubiera querido asumir y es de asumir todos los afiliados que se retiraron de Comfenalco, todos los afiliados se salieron de Salud Total y Salud Vida, inclusive Medellín tiene un problema todavía mayor.

Entonces el Ministerio nos permitió que en las sedes de Bello Salud tuviéramos autorizaciones de Comfama, entonces me preocupa inclusive una fila en Rosalpi y alrededor de 150, 180 usuarios, pero son autorizaciones de segundo y tercer nivel y de Comfama o sea eso me está causando inconvenientes inclusive como imagen porque hemos intentado disminuir las filas, a partir de hoy se está haciendo un despliegue grande de publicidad porque las citas en la Empresa Social del Estado Bello Salud se van a asignar telefónicamente, hoy empezó a funcionar el call center permitiendo pues que no existan filas, que la gente tenga más acceso, que la gente tenga, inclusive ayer en la prueba piloto nos sobran citas por día, ayer nos sobraron doce citas, en el día de ayer estuvimos llamando personal, entonces la intención es buscar alternativas que permitan que la gente no se gaste esa fila tan grande que hay allá, porque es que definitivamente yo ya he hecho fila cuatro veces y uno ve usuarios que uno los quisiera entrar de una vez a consulta, porque o son personas de mucha edad, muy enfermos con muchas cosas, pero también hemos determinado que existe una venta de fichos en la Empresa e inclusive con una camarita completa hemos determinado que esa población que a veces requiere tanto son los mismos que hacen fila diario y son algunas ventas de fichos que hemos encontrado, entonces buscamos como tres o cuatro alternativas. La primera es que tengan acceso telefónico, tenemos ya un call center, entran diez llamadas al mismo tiempo para poder asignar citas; ya creemos que la

otra semana podamos meter vía correo electrónico e internet e ingrese a la pagina y se pueda asignar su cita, pero no nos ha permitido un control, algunas citas que se asignan no asisten, entonces ya estamos buscando algunas alternativas que nos permitan determinar eso.

Lo segundo hoy es que hoy la empresa esta a portas de firmar convenio para atención de los docentes de Bello, ya se firmó un convenio, estamos intentando arrancar son alrededor de 9.000 usuarios entre cotizantes y beneficiarios y podemos observar en una pasadita por el hospital Rosalpi y van a ver la hospitalización de Rosalpi que cambio considerablemente, cambiamos los espacios, miramos las formas y hoy hospitalización tiene cuatro áreas, estamos en procura de mirar todo eso, cambiamos todas las camas, que eran unas camas relativamente muy viejas, hoy tenemos unas camas eléctricas que en cuestión de ocho días estamos haciendo entrega completamente de una remodelación grande que se está haciendo a toda el área de hospitalización de Rosalpi y estableciendo algunos puntos de control, hoy hay red de oxigeno determinada completa, tenemos algunos elementos completos ya puntuales que se pueden ofertar.

¿Qué es obligatorio? O sea la infraestructura de la E.S.E, es una infraestructura deficiente, estamos haciendo algunas medidas paliativas, nos preocupa inclusive Rosalpi que tenemos un área que no tiene más de cuatro años de entregada nueva, a la cual se le invirtieron unos recursos considerables y hoy nos encontramos que tenemos áreas que están en un deterioro constante, la loza que se terminó en Rosalpi, es una loza que hoy presenta filtraciones porque eso no era para terminar ahí, si no para continuar con el proyecto y nos está generando inconvenientes grandes.

A pesar de que en todas las sedes tenemos problemitas, estamos aprovechando esta ola de calor para intervenir algunos techos y algunas cositas, pero los recursos no son considerables, estamos sacando de donde podamos apoyándonos inclusive en algunos proveedores.

Les quiero comentar algo claro, cuando nos sentamos con el municipio, el municipio se puede declarar en insolvencia y trabajar algunos recursos de destinación específica a palanquear y a pagar el déficit. Nosotros no podemos dejar de comprar medicamentos, no podemos dejar de comprar material médico-quirúrgico.

Y lo segundo hoy tenemos una falta equipos grandes entonces la E.S.E no puede parar en esa situación, nosotros no podemos dejar de seguir invirtiendo.

Lo tercero es claro ya hoy las ocho sedes de Bello Salud empiezan a funcionar con historia clínica digital por requerimiento, dentro de un año es

obligatorio, ya el Ministerio mandó la normatividad. Entonces nos quisimos adelantar un poquitico a ese evento, porque es que es difícil tener dos eventos, porque es que es difícil tener dos empresas que se fusionaron, una empresa de Zamora con Fontidueño y Paris con red, con software y una empresa de Rosalpi con algunas otras sedes sin software, sin red, sin equipos, entonces hoy tenemos dos problemas de facturación grandes en una empresa manejamos un software que se llama SENCO y en la otra CNT y eso no se hablan, entonces es un inconveniente grandísimo encontramos inclusive facturación sin montar a la base de datos, entonces es un problema grande que nosotros tenemos, en el que tenemos que intervenir.

Nosotros las Empresas Sociales del Estado solo recibimos recursos por venta de servicios, ya esas donaciones, ya esas situaciones por afuera no existen, inclusive la Administración Municipal si quisiera hacer una adicción al hospital tiene que ser por venta de servicios, entonces es claro que es lo que nosotros podemos generar, lo que nosotros podemos vender, lo que nosotros podemos crear como tiene que funcionar la Empresa.

Les comento algo claro, acabamos de arrancar, el 01 de abril se arrancó con una contratación diferente en Bello Salud, nosotros pasamos de recibir 900 millones de pesos, más o menos mensuales por atención de población subsidiada a recibir hoy alrededor de 1100 millones, o sea estamos generando alrededor de 250, 300 millones de pesos más en mera contratación, solo es revisando juiciosamente la contratación que se tenía, aquí no estamos haciendo cositas diferentes frente a la situación si queremos ser más expeditos y empezar a brindar a brindar unos servicios con más calidad, pero obligatoriamente necesitamos comprar más camas, comprar ropería, comprar algunos equipos nuevos, pues allí nos tocó remitir una paciente porque no tenemos un monitor de signos vitales, o sea esto hay que tenerlo, en la infraestructura tenemos deficiencias y lo segundo en la dotación a eso le estamos apuntando, mañana se entrega proyecto directamente en el Ministerio.

Hay un proyecto de adquisición de dos ambulancias porque a Bello Salud no le da con una sola ambulancia, esta ambulancia la mandamos tres veces a Paris y hay que mandarla al taller, entonces tenemos inconvenientes ahí, ya el proyecto pues está caminando y la intención es que tenemos una Empresa muy grande y estamos enfocados es las cuatro líneas básicas grandes que tenemos que tener es en esas y hoy las urgencias de Bello Salud atienden régimen contributivo, todas en las tres sedes vaya que hay atención para el régimen contributivo, eso no requiere contratación, ya nosotros estamos en procura de mirar a ver y que dejen el cobro de esas facturas a mí, pero definitivamente no podemos tener que ofertar, porque es que usted se pone a ver en Paris donde atienden una urgencia, tenemos que fortalecer la empresa en nosotros y garantizamos urgencias

24 horas, está abierta, tenemos apertura, en Zamora el uso de una urgencia, tener dos médicos 24 horas, a si que hayan tres o cuatro consultas, entonces que es lo que estamos buscando hoy, vamos a empezar a atender y hoy tenemos una orden clara y expresa que todas las urgencias se atiendan en las sedes de Bello Salud, sépalo y entiéndalo que tenemos tres sedes pues que tienen urgencias 24 horas: Paris, Rosalpi y Zamora, entonces en procura de esa situación estamos, queremos mejorar esa prestación de servicios y creo que tenemos que con esa capacidad instalada que tenemos somos capaz de ofertar, entonces si estamos en procura de que si vayan, ya los decentes fueron, tenemos tres habitaciones para ellos, ofertándoselas 100% para ellos y la intención es que empiecen a llegar algunos recursos frente a la venta de servicios que tiene la empresa.

Esa es la capacidad instalada que tenemos. Entonces el enfoque grande hoy es con las deudas de contratación 100% estamos en procura de pegarle un empujón y mirar a ver cómo vamos a hacer para tener parafiscales al día, uno por uno, arrancamos con el que más le debíamos que es el 4% que era caja de compensación, hoy estamos al día con caja de compensación, estamos enfocados 100% que el SENA si nos permite como tener algún mecanismo de pago y a Bienestar Familiar mirar a ver como lo logramos impactar.

Les comento también que no tenemos deuda con ningún funcionario, Bello Salud es una de las obligaciones grandes que tenemos hoy, estamos al día con todo lo contractual frente a la nomina, tanto con personal de planta como contratistas.

Damos por terminado esto, quiero en una próxima oportunidad hacerles llegar a todos y les vamos hacer llegar de una vez el plan de gestiones, el plan de gestión es el derrotero dentro del plan de desarrollo que se presentó específicamente para la Empresa Social del Estado y que eso nos va a permitir que la Junta Directiva nos esté dirigiendo, o sea por ley dice cada año, pero nosotros lo estamos proponiendo que cada cuatro meses se mida como vamos en el cumplimiento de las metas trazadas en este plan.

Muchísimas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

A usted señor Gerente, abrimos el espacio a los Honorables Concejales que tengan alguna inquietud...

CAMBIO DE LADO DE CASSETTE A POR B

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL BASILISO MOSQUERA
ÁLVAREZ**

... La Mesa Directiva, los Corporados, Personero al delegado y especialmente al doctor Elkin y a mi amigo Rubén, de verdad que yo soy uno de los promotores de la invitación al Doctor Elkin.

Para que nos diera claridad sobre la Empresa Social del Estado, la E.S.E Bello Salud, particularmente quedo tranquilo Doctor Elkin con su explicación, tenía muchas dudas, pero que se ha avanzado, se está modernizando la E.S.E Bello Salud y de verdad que quedo tranquilo con la llegada el contrato con los docentes de Bello, esto ya esta clarificado, ya está en contratación o como esta eso mi Doctor.

**TIENE LA PALABRA EL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA
E.S.E BELLO SALUD**

Ya está firmado el convenio, solo que estamos en procura de acondicionar tres o cuatro áreas, porque siempre son 9.000 usuarios más los docentes son difíciles, entonces ya estamos acondicionando, ya fueron ya estuvieron allá mirando, queríamos ofertarles una sede como el Mirador, pero definitivamente no se que tiene Rosalpi, o sea a Rosalpi pensamos cambiar la imagen, observamos esto, miramos esto, algunas quejitas, algunas inquietudes de frente a Rosalpi, pero todo el mundo quiere a Rosalpi, entonces Rosalpi tiene su encanto, a ese le estamos apuntando duro y ya hoy los docentes inclusive quieren que sea Rosalpi.

Eso está firmado, pero estamos esperando es arrancar con la infraestructura adecuada que requerimos para ese contrato.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL BASILISO MOSQUERA
ÁLVAREZ**

Doctor Elkin simplemente quería pues felicitarlo por el avance que ha tenido la E.S.E y decirle que estamos el Concejo en pleno a disposición a mejorar la calidad de vida de los Bellanitas en el sector salud, estamos a su disposición, lo que usted requiera y particularmente Basiliso está disposición de la E.S.E para que mejoremos la salud de los Bellanitas.

Muchas gracias señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable Concejala Daniela ortega por favor hacer uso de la palabra.

**TIENEN LA PALABRA LA HONORABLE CONCEJALA ISABEL DANIELA
ORTEGA PÉREZ**

Gracias Presidente, buenos días para usted, la Mesa Directiva , los compañeros Concejales, el Doctor Elkin, al Doctor Rubén, al Personero que nos acompaña, al Doctor Juan Diego, Personero delegado y demás público que nos acompaña.

Bueno Doctor Elkin, pues yo escuche atentamente la exposición y yo escuché que usted dijo, esto ya lo había dicho y veo las caras de los compañeros que ya saben a qué me voy a referir.

Pero aquí ya saben, yo creo que usted también se lo imagina, no yo escuche que usted decía Rosalpi, Zamora y mencionaba un montón de hospitales y yo no escuché que mencionara el puesto de salud de San Félix, ni que mencionará los servicios que se prestan allá, no lo escuché, no sé si fue que se le olvidó o no se pues que fue lo que paso, porque allá también de servicio están un poquito graves, entonces sería muy bueno también que le pusiéramos atención que toda esa calidad de la usted habla también se extienda para los servicios que allá se prestan.

A mí me preocupa mucho Doctor Elkin que allá ni siquiera hay medicamentos, que allá no lleguen y cuando de las veredas los campesinos piden su consulta tiene que volver hasta Rosalpi a pedir la entrega de sus medicamentos, porque allá no llegan, la enfermera hacia como el favor de subirlos cuando ella va a prestar sus servicios y me contaron que van a suspender eso, o sea ya ella no puede ni hacer el favor de subir esos medicamentos para que no se tenga que hacer un doble viaje. Entonces esas son algunas de las cositas que quería mencionar allá se suspendieron varios servicios, se hacían exámenes como la citología y ya no se hacen.

Usted nos decía que en Zamora usted tiene que tener dos médicos 24 horas a si hayan tres o cuatro consultas y pues allá en el corregimiento no tenemos pues como ese medico ni siquiera un día 24 horas.

Entonces era ese llamado de atención que yo le quería hacer porque aquí vienen y nos cuentan los planes para el municipio y entonces aquí quedamos tranquilos en la parte urbana, pero yo por lo menos me quedo intranquila con la parte rural.

Era eso presidente, muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable Concejal Nicolás Alzate puede hacer uso de la palabra.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL NICOLÁS ALZATE
MAYA**

Gracias Presidente, un cordial saludo para todos, en especial para el Personero, su delegado, todos los presentes y a usted Doctor Elkin con el Doctor Rubén muchas gracias por estar aquí, muchos saludos.

Doctor Elkin son dos, tres cositas aquí bajitas, me disculpa si de pronto estoy un poquito alejado de pronto por indisciplina o como quiera llamarlo, no sé bien como se presentó, como este funcionando la fusión de la **E.S.E** no me he tomado como la tarea de mirar.

Yo recuerdo que como Concejal levantó mucha polémica pero demasiada polémica por esa fusión, yo quisiera que usted aquí brevemente nos dijera si eso fue bueno para el municipio o no fue bueno, por eso le digo, en este momento no se si tuviera de pronto algún argumento no le estuviera haciendo la pregunta, pero si quisiera para futuros proyectos aquí en el municipio parecidos a ese tomar cartas en el asunto.

Quisiera saber si eso si fue bueno para el municipio o si por el contrario empeoró la situación del municipio. Veo sus esfuerzos, veo su voluntad y por eso tomé la palabra también principalmente para darle las gracias a usted Doctor Elkin, usted ha sido una persona muy deferente, muy amable con los Concejales, especialmente conmigo, las veces que lo he necesitado, la veces que he necesitado los favores allá, usted siempre ha estado disponible y eso a uno lo enaltece y lo agradece enormemente su labor como funcionario público.

Lo otro es una quejita pero es de gente a si muy particular, no es generalizando, en el hospital Rosalpi hay algunos médicos y algunos funcionarios, pero vuelvo y le digo, alguno no todos que son y me perdona la palabra de pronto, que son muy déspotas con la gente, son muy groseros ya me han puesto.

Yo se que la gente del común pone quejas por todo, cuando le ponen una queja, uno ni bolas le para, me han puesto no menos de cinco quejas de

funcionarios del hospital Rosalpi que son mala clases con los usuarios, es simplemente eso Doctor Elkin.

Gracias señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable Concejal Carlos Augusto Mosquera.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL CARLOS AUGUSTO
MOSQUERA GÓMEZ**

Muchas gracias señor Presidente, un saludo muy especial a usted, la Mesa Directiva, personero Diego y todas las personas que nos acompañan.

Doctor Elkin preguntica muy sencilla pues y sin antes felicitarlo y se ve la mano, la trayectoria y la experiencia que usted ha tenido en el sector salud de que eso no lo compran ni lo venden en los almacenes éxito todo el empeño que y usted le ha puesto y yo soy uno de los visitantes, no usuarios, pero si visitante de la E.S.E por múltiples razones y me he dado cuenta de toda su generosidad en la atención y el ambiente que se respira, porque también cuando uno tiene un buen ambiente laboral, igualmente la gente está dispuesta para atender al usuario.

Pero yo le voy a hacer dos pregunticas Doctor Elkin, cómo va la construcción del hospital de la Maruchenga, que tramites, como estamos de plata, para que tiempo, porque hay mucha gente preocupada y lo llaman a uno a decir que como va y a veces lo ven quieto, entonces quisiera una respuesta.

Lo otro, todo lo que usted trata de hacer sé que es para mejorar los servicios, pero resulta Doctor Elkin que en la historia de las citas telefónicas siempre hace un caos, nos remitimos haber quien tiene la facilidad de sacar una cita del DAS por teléfono, a quien le contestan, a quien le contestan en la Registraduría para una cita de la cedula, ojala no echen de todo al menos las citas personales y ojala sea un solo ensayo y ojala si le surta efecto, porque hay muchas empresas donde uno dice no consultas por teléfono y yo creo que hay gente tan necesitada que prefiere irse cuatro, seis horas a pedir su cita que no pegarse de un teléfono dos o tres días y no lo logra y eso son experiencias que todos los Concejales aquí hemos vivido o a quien no le han dicho ve pedime una citicas en la Registraduría que es que es imposible que contesten o sacarlo por internet eso ha sido imposible, se que todo lo estás haciendo por un bien, por descongestionarte, por considerar

de que no esté la persona allá desgastándose , pero a veces la necesidad a la gente si dice y no dejen acabar las citas personalizadas porque habrá gente que tiene su tiempo, hay gente que no tiene ningún problema, pero lo importante es lograr a veces para ellos ese trofeito que es una cita, entonces demás don Elkin hemos estado pendientes muy "vigilante" de su gestión, tengo buenos comentarios, buenos amigos allá donde se ha visto la mano suya, esperemos que continúe y lo mismo que dice el Doctor Basiliso en lo que le podemos servir en el Concejo las puertas están abiertas.

Muchas gracias señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto. Honorable Concejal Gabriel Jaime Tabares puede hacer uso de la palabra.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL GABRIEL JAIME
TABARES BAENA**

Presidente muchas gracias usted, un saludo a la Mesa Directiva, un saludo a todos mis compañeros Concejales, un saludo especial al Doctor Elkin, al Doctor Rubén, nuestro Personero, el Doctor Diego y a los que nos acompañan.

Me quedó como una duda, Doctor Elkin escuchando la exposición yo no sé pero me quedó como la sensación de que estamos bien, o sea que la E.S.E Bello Salud estamos súper bien, o sea no tenemos ningún problema en estos momentos, porque estamos al día con los trabajadores, se están operando las cosas, pero uno ve en las noticias todos los días, la red de salud está totalmente un caos, crisis por todos lados, yo me pregunto, yo pensé que hoy cuando la exposición yo dije, voy a ir a mirar a ver cómo está la situación de Bello Salud, a ver qué déficit tenemos, a ver qué estrategias tiene nuestro Gerente Elkin para poder sortear la crisis de salud, pero hoy me quedó como contento como por ahí le escuché a Basiliso, no estamos bien, Bello en este momento es el líder en el tema de salud, o sea hay que casi lo sí está haciendo con Bello Salud hay que mandarle como ese, a todos los hospitales, porque Marco Fidel Suárez esta en estos momentos en crisis y es un segundo nivel, entonces yo quisiera Doctor Elkin que me diga de pronto, porque yo aquí ahora con el presupuesto y mi compañero Concejal Francisco Echeverri, yo muy malito como para leer presupuestos, pero quisiera saber a hoy, en este momento si Bello Salud tienen déficit o estamos al día o tenemos superado, o sea, hay un déficit para que nos diga si hay un déficit. Pero la cifra, yo quiero una cifra,

entonces me perdona que de pronto estaba leyendo cuando usted dijo la cifra.

Y lo otro en el tema que de pronto decía mi compañero Carlos Augusto Mosquera también me preocupa mucho el tema de las llamadas, porque eso hay veces opera muy bien siempre y cuando atiendan bien las llamadas, porque si uno llame y llame y lo atienden eso es muy difícil.

Y por último que quería también en el tema que decía mi compañera Daniela, hay un sector también que tiene muchas dificultades para la atención de salud, que es el sector de Granizal, en cuanto a Bello Salud porque usted sabe Zamora, porque para uno llegar de Granizal a Zamora es un tema muy complejo, entonces que estrategias tiene usted de pronto con Bello Salud para el tema del sector de Granizal.

Muchas gracias Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable Concejal Jesús Ernesto Zapata.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL JESÚS ERNESTO
ZAPATA ORREGO**

Gracias Presidente, un saludo para usted la Mesa Directiva, señor Personero, amigo que lo acompaña, señor Gerente de la E.S.E, Honorables Concejales y público en general.

Yo quiero en esta intervención simplemente Doctor Elkin hacer unos aportes que de pronto puedan contribuir un poco a tener unas herramientas para mejorar un poco localidad de la Salud, teniendo pues como antecedente que en estos momentos la problemática de la salud es bastante alta y bastante delicada porque el presupuesto es muy poco y muy corto y se puede pues ver en el informe que usted nos presenta, teniendo en cuenta el déficit que tiene hoy la E.S.E del municipio de Bello. A modo de sugerencia Doctor Elkin yo quisiera pues como invitarlo a que estudie el tema, mire nosotros aquí en Bello tenemos dos instituciones que están formando personas, estudiantes Bellanitas en temas de salud como es el Politécnico Marco Fidel Suárez y como es la Academia Técnica de Bello, que es una academia que lleva a aproximadamente dos, tres años aquí en Bello y está formando enfermeras y cumple también con todos los requisitos.

Qué bueno Doctor Elkin que en estos centros de salud como lo exponía la Honorable Concejala Daniela, como el de San Félix, como el de arriba de Granizal tener de estos estudiantes que por lo menos hagan presencia y den los primeros auxilios o den las indicaciones pertinentes a esta población que muchas veces es triste que lleguen a un centro de salud y el centro de salud cerrado, sin personal que atienda ni que se pueda acompañar y ahí estaríamos también generando un acompañamiento a estos estudiantes Bellanitas que muchas veces tienen que buscar la práctica fuera de los municipios del Área Metropolitana para poder ejercer su profesión o poder optar a su título de técnica profesional en enfermería.

Entonces yo si lo invito Doctor Elkin a que usted tenga como presentes estas instituciones, que le demos la mano a estas instituciones que son Bellanitas, que están formando ciudadanos y ciudadanas Bellanitas y que tengamos la oportunidad de que estos muchachos crezcan en ese tema de la salud y que en contra prestación de esto nos sirvan en estos hospitales y en estos centros de salud prestándole un servicio a las comunidades. Servicios múltiples que tiene la salud para que sea un beneficio mutuo entre la Administración, la E.S.E y los ciudadanos Bellanitas, entonces le quiero hacer como esa invitación Doctor Elkin para que la tenga en cuenta dentro de su gestión como Gerente de esta importante E.S.E en el municipio.

También quiero preguntarle Doctor Elkin como ese programa de salud en casa, yo pues de pronto dentro de exposición no vi que hiciera referencia, si de pronto se me pasó por alto quisiera que me aclara un poquitico eso, que nos contara de ese programa de salud en casa que empezó con un carro si no estoy mal cierto, que tiene el municipio como para prestar ese servicio, en que va eso, o sea ese programa sigue, que va a pasar con ese programa, si se está prestando el servicio, se está atendiendo los usuarios que no se pueden movilizar al hospital en cada una de las viviendas; quisiera que me aclare y me contará un poquitico de este programa.

Y por último también Doctor Elkin quisiera le hacer como una invitación y es que por ejemplo que llevemos la salud a los colegios, mire que importante hacer programas de prevención y promoción en los colegios, a si evitaríamos mucho de toda esta población tenga enfermedades posteriores haciendo la prevención y promoción. Entonces qué bueno empezar a implementar Doctor Elkin y ahí también podemos utilizar estos estudiantes que vayan a los colegios, que difundan esos modos de promoción y prevención para que estos jóvenes sepan cómo deben de cuidar su salud, entonces hay muchas cosas que realmente no se necesitan muchos recursos y se pueden hacer, solamente es cuestión como de gestión y de voluntad de tener como la claridad de lo se quiere hacer Doctor Elkin.

Entonces son esos aportes que le quiero hacer para que usted los tenga en cuenta, agradecerle su atención.

No es más señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable Concejal León Fredy Muñoz.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL LEÓN FREDY MUÑOZ
LOPERA**

Gracias señor Presidente, un saludo par usted, la Mesa Directiva, para todos los que nos acompañan, Personero, al Doctor Elkin.

Son dos pregunticas Doctor Elkin que usted menciona ahorita y me quedan como dudas. Una es el centro de salud que se viene construyendo en la Maruchenga, usted mencionó que faltan como 1.000 millones de pesos para terminarlo, yo tenía entendido que eso estaba ya financiado en su totalidad para que me resuelva esa duda.

Lo otro es también usted lo mencionó, que hay posibilidades de hacer un convenio con los educadores y sus familias con la E.S.E, o sea yo quisiera saber eso pues en que va y en que beneficia la E.S.E hablado de recursos y si es posible pues hacerlo.

Es eso señor Presidente, muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

A usted muy amable. Honorable Concejal Luis Carlos Hernández.

Bueno, Doctor Elkin y Doctor Rubén pueden hacer uso de la palabra.

**TIENE LA PALABRA EL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA
E.S.E BELLO SALUD**

Yo me voy a devolver, cierto empiezo con los últimos y terminamos con los primeros.

Con el Concejal León Fredy Maruchenga y aquí también le saco al Concejal.

Maruchenga, Maruchenga inicio mal y yo pienso que lo que mal empieza mal debe terminar. Maruchenga se inicio como un proyecto en el 2010, inclusive el proyecto venia desde el 2009, se organizaron planos, se realizó todo y yo me acuerdo que el primer día que yo estaba recibiendo como encargado, que era el 02 de mayo del año pasado se estaba firmando el inicio del convenio de Maruchenga, la construcción.

Esto tiene múltiples inconvenientes, si nos metemos al detalle pues con Maruchenga, Maruchenga arrancó inclusive con problemas de licencia, o sea yo me acuerdo que como a los tres meses de estar yo aquí pendiente me tuve que enterar que era lo de Maruchenga, pues a las carreras ir a visitar, como está funcionando, como está el asunto, conocer el contrato y empezar a melificarlo porque es que pues en última instancia yo era interventor del contrato, o sea se estaba ejecutando con recursos de la Administración Municipal pero directamente través de la Dirección Local de Salud y directamente a través de la Empresa Social del Estado. Entonces desde ahí arrancamos con múltiples inconvenientes.

Lo primero es que los planos tenía que hacerse una modificación, el 2010 hubo una normatividad frente a una variación y no se tuvieron en cuenta los planos, pero el constructor tuvo que arrancar realizando las modificaciones a la norma que le decía que tenía que cambiar, entonces si había una fundación de cinco metros y la norma decía que era de siete el constructor tuvo que empezar a hacerla de siete metros y empezamos a ver las primeras actas y las primeras actas estaban casi todas con obra adicional, o sea ni siquiera lo contratado, todo era obra adicional y yo como a si, entonces la fundación si la tienen que bajar más porque la norma ya dijo y entonces yo dije porque no se modifico el proyecto a que arrancará con la normatividad que era en ese momento, inclusive las normas del 2010 y el proyecto arrancó en el 2011.

Pues yo creo que había tiempo suficiente o se hubiera parado o hubiéramos empezado para que empezar como tiene arrancar el proyecto.

Les comenté algo aquí pues como una infidencia la licencia, yo creo que como a los cinco o seis mese después de haber arrancado el proyecto, tuvimos que tramitar y empezar a mirar cómo nos entregaban la licencia de funcionamiento, entonces desde ahí arrancó mal el proyecto.

Lo segundo es que cuando llego me dicen que al proyecto le faltan 170 millones de pesos para terminarlo y cuando miro el proyecto completo dicen construcción de la sede Maruchenga t dotación y si faltaban cuando arrancamos solamente 170 millones para terminarlo de construir como se iba a dotar, entonces a uno le generaba inconveniente, yo me acuerdo que almorzamos el año pasado con el director sesional esperando que él nos iba

a ayudar con 200 millones de pesos que faltaban para terminar ese proyecto. Resulta que es que no faltaban 200 millones de pesos, o sea el proyecto hoy le faltan alrededor de 1000 millones de pesos para terminar, para terminarlo, ya mire la dotación, mire otras cosas y hoy es preocupante porque a pesar de conversamos por allá con un poco de amigos para que cuiden lo que hay, ya hoy se están llevando cosas del centro de salud, o sea yo ya sé que se llevaron algunos adobes, ya sé que se han llevado algún material y tengan por seguro que pasado mañana continúan llevándose cosas.

Primero es un área difícil, sector difícil, yo subo inclusive a jugar a la Maruchenga arriba y juego un ratico y bajo y converso con el muchacho y le digo hombre ayúdenos con esto, nosotros intentamos subir todos los días porque aun a si quedaron algunas fosas muy profundas y se llenan de agua, entonces ya mosquitos, acuérdense que Caracol ya me mostró alguna vez partes del centro de salud y cada ocho días tenemos que ir a intervenirlo, entonces prestamos una motobomba allí llenamos algunos huecos para que no se volvieran a llenar de agua, les echamos petróleo a las fosas para que no crezcan mosquitos, o sea allá hay múltiples inconvenientes, pero a Maruchenga el constructor inclusive se le deben recursos, es que mire estos recursos fueron recursos de plusvalía, los recursos que se asignaron para la construcción de ese centro fueron 1300 millones de pesos de plusvalía, el constructor terminó y me entrego obra en enero porque si hicimos una división inclusive de un mes en tiempo, el constructor ejecutó 130 millones de pesos de más que no están contratados, porque al constructor hablando de una zona difícil al constructor no lo dejaron salir si no hacia un muro, yo estuve en el acta, porque es que como hicieron unas excavaciones, el agüita empezó a incomodar unos edificios que hay cerquitica que no están contruidos de la mejor manera, pero ahí están y esa excavaciones empezaron a poner problema en esas otras fundaciones, entonces al constructor no lo dejaron salir si hacia un murito, entre otras cosas el muro no se terminó pero se hizo algo paliativo, hoy todavía existen algunos huequitos ahí pendientes de ese muro y ese muro se tuvo que hacer en unas columnas vaciadas, inclusive por planeación nos pueden verificar porque hasta llevó otro ingeniero calculista para que dijera que es lo que hay que hacer, entonces el constructor hoy terminó una ejecución de 1169 millones de pesos y ejecutó 100 millones más, que entre otras cosas yo sé como los irá a recuperar porque no hay forma y no existen ni siquiera contratos ni situaciones de esas.

¿Qué está esperando el constructor? Que le digan hermano vea si van a terminar por lo menos que yo termine haber si libro alguna cosa, pero eso ya no es decisión si quiera de nosotros porque los recursos no están.

Entonces Maruchenga tiene un problema grandísimo y que si nos demoramos cuatro, cinco o seis meses más ya no vamos a necesitar 1000 millones de pesos, sino que vamos a necesitar otra vez 1500 o 1600, no sé porque es que ya muchas cositas del centro las han estado sacando, nosotros inclusive optamos por ponerle un celador de los mismos muchachos que nos ayudará y nos pusiera cuidado a eso, que uno de plata de uno le da cualquier situación porque es que toca, porque es que haya no hay forma.

Entonces eso es ponerle mucho cuidado, el Alcalde inclusive antes de que estuviera hospitalizado subimos una o dos vececitas a mostrarle de primera mano como es el asunto, que es lo que pasa y le digo se requiere, o sea si uno se pone a ver es un área muy grande y Paris, Paris se quedó pequeño y Paris tiene un área de influencia alrededor de 45.000 usuarios, que eso es grandísimo. Maruchenga tiene ese problema grande, hoy se le debe todavía al constructor del municipio debe haber un giro todavía de 300 millones de pesos de estos recursos que no han llegado a la E.S.E y ustedes saben cuál es el problema de plusvalía, donde usted mira ve PEPA todos esos presupuestos con plusvalía y eso recursos ahí están, el municipio inclusive con déficit frente a estos recursos grandes, entonces Maruchenga, el inconveniente grande de Maruchenga, ahí está, ojala se pueda terminar lo más pronto posible.

Fundación medico- preventiva, ya está firmado el convenio, eso si somos juiciosos de parte y parte ¿Por qué que hemos logrado hoy? Tener una forma de contratación en la cual otro no se lleve a otro en los cachos sino que venga ayudemos mutuamente y eso ha sido o que le hemos vendido y por eso hemos mejorado la forma de contratación, por eso les decía que nosotros hoy generamos trescientos millones de pesos mensuales más solo con la contratación, o sea pasamos de recibir 900, hoy estamos recibiendo 1200, pero es claro que tenemos un déficit y le digo una cosa yo creí que estábamos mal, pero Bello Salud es una empresa con todas las posibilidades del mundo se los digo desde el conocimiento de causa, esta empresa es capaz de generar muchas cosas y Bello tiene unas posibilidades grandísimas, nosotros y yo quisiera pensar y te lo digo que a mí nadie me quita esa disposición es que nosotros, a Bello Salud en un año la vamos a ver en unas condiciones completamente diferentes, porque existe toda la posibilidad del mundo, todas, tenemos todas las garantías del mundo. Es que le digo una cosa vea nosotros tenemos hoy 15.000 usuarios para subir a población subsidiada, estos 15.000 usuarios son 250 millones más para la Empresa que hoy los atendemos, hoy los atendemos pero no tenemos a quien cobrárselos, hoy vamos a tener a quien cobrárselos o sea si nosotros logramos pasar de esa población vinculada a subsidiada son 15.000 usuarios más que tienen que subir y eso nos va permitir 100% ser consecuentes, hoy que nos aprieta, hoy nos aprieta un poquitico estos para

fiscales, porque eso aprieta y nos aprietan dos, o tres proveedores, cuando llegamos teníamos 4500 millones, hoy estamos generando inclusive por mes de 50 a 60 millones para pagar el déficit, que es poquito pero hemos estado tocando aquello poquiticos, hoy tenemos tres, cuatro convenios con abogados que no nos han permitido, o sea hoy tenemos a SEGUR COL cobrando, hoy tenemos a MAYOR SEGURIDAD que nos factura mensual, hoy tenemos seis o siete empresas que nos tienen en convenios de pago y estamos cumpliendo.

Intentamos inclusive acceder a la Banca para prestar 2000 millones de pesos porque inclusive lo proyectamos eran 48 cutas de 58 millones de pesos, pero con 2000 millones de pesos cubríamos este déficit y que nos permitía respirar.

Esto es de tiempo, pienso que es de tiempo, estamos generando los recursos, pero lo que les digo es que no podemos parar de invertir, o sea yo no puedo dejar de mostrar a Rosalpi para venderlo, de mostrar muchas otras sedes para venderlas, hoy Zamora está sub utilizada, usted reúne la gente de Zamora y no quiere ese hospital porque tienen razón tuvieron un hospital de primer nivel con todo acreditado para ahora tener dos o tres consultorios abiertos, eso da tristeza...

CAMBIO DE CASSTTE N° 2 POR N°3

... 1300, 1400 partos por año, hoy no atendemos 500 que pasa, también nos estamos preocupando hoy estamos trayendo las gorditas a atenderlas ahí, a buscarles mecanismos que quieran tener sus bebés en Bello, es que la gente de Bello ya no está naciendo en Bello, si nos ponemos a ver están naciendo en Medellín que se vuelvan para acá después de que nacieron en Medellín es otra vaina, pero viven aquí pero no tienen su bebé aquí, su hijo no está naciendo aquí, hoy tenemos dos cursos sicoprofiláticos trabajando con las maternas, llevándolas a que conozcan las salas de partos que tenemos, regalándole la primera pijamita, regalándola, esto es una inversión, a mí un parto me lo pagan 670.000 pesos completo, venga, venga trabajémosle a eso, vamos a regalarle la pijama con el logo de Bello salud aquí, la primera fotico, eso llama, eso llama, la primera fotico, eso llama, eso llama, la gente desconoce, hoy pasó rondas diarias a hospitalizaciones y usted ve el cambio que la gente dice vea yo tenía miedo que me trajeran aquí, pero escribanos, porque eso también hace falta que la gente entienda para donde vamos y que es lo que queremos, tenemos un convenio hoy con Marco Fidel intentando darle un uso grande al área de Niquia, ellos quieren y queremos como política pública la protección de la

infancia materno infantil, ese binomio queremos suscribir ese convenio, listo nos tocara cerrar o nosotros o mirar que hacemos con los partos, que todos los partos de Bello se atiendan Marco Fidel, pues en la sede de Marco Fidel, pero nosotros vamos a tener personal de nosotros que sea parto vértice espontáneo, o sea parto normal es de primer nivel, nosotros los atendemos allá y que tan bueno que el niño nazca y que tenga pediatra y tenga ginecólogo al ladito, esa es la idea que se quiere brindar, que se quiere tener en ese proyecto estamos, con el Doctor José David ahí estamos trabajándole duro al proyecto para que la gente de Bello nazca en Bello y quiera quedarse en Bello.

Otro problemita teníamos con autorizaciones, Comfenalco estaba mandando autorizaciones en su clínica de la 30 y a usted le autorizan el parto allá y es una clínica de ese renombre, usted se va a tener su bebe allá, entonces confluyen muchas situaciones frente a eso, pero creo que a eso le estamos apuntando.

La plática que más o menos pensamos con fundación de atención medico-preventiva que es para lado y lado son alrededor de 130 millones de pesos mensuales más.

Van a ver que en dos meses tenemos laboratorio clínico completamente con pruebas de segundo y tercer nivel 100% montado, todo automatizado, en ese plan estamos ya tenemos un comodato completo para montar directamente todas pruebas de laboratorio clínico y las estamos ofertando. Vamos a tener una oferta, o sea al usuario sea más barato irse a hacer una prueba de embarazo en Bello que ir a hacérsela en cualquier laboratorio particular y con buena sensibilidad, buena especificidad, buenos equipos, a eso le estamos apuntando.

Aquí hay dos cosas claves grandes que a veces uno se desenfoca, lo social es una realidad y no podemos, desprendernos en lo social es imposible, pero tenemos que ser auto-sostenibles; aquí deben de haber dos negocios en cualquier hospital que tienen que producir:

El primero es medicamentos, las farmacias tienen que producir, ustedes ven la proliferación de farmacias por cielo y tierra, eso es un negocio, que tenga negocio oscuro es otra vaina, porque también lo tiene, usted consigue medicamentos en el hueco, yo no sé de qué calidad pero los consigue y muy baratos, entonces eso tiene su mercado negro, pero farmacia tiene que ser un servicio estrella para los hospitales, a pesar de que no se venda, nosotros no vendemos al público externo y también lo vamos a empezar a hacer, no queremos competir por fuera con otras situaciones, si no ser oportunos en esa entrega, hoy tenemos habilitadas más de cinco farmacias, solo Bello Salud, acuérdense que le hicimos apertura en Niquia, pero esto

requiere un cumplimiento y unos requisitos técnicos, si yo hago apertura de farmacia en San Félix tengo que tener regente de farmacia y habilitarla y pedir habilitación, servicio de habilitación con la dirección sesional, si no puede. Sino puedo hacer apertura.

Y segundo es el volumen, una con otra la vamos pegando, aprovecho con la Concejala Daniela contarle lo siguiente es: hoy tenemos stop, o sea la usuaria llevaba los medicamentos y la gente no los reclama, tenemos tres visitas de la sesional con actas en las cuales me hacen requerimientos porque no hay medicamentos en San Félix, hoy cambiamos inclusive las citas, estamos atendiendo jueves, viernes y lunes y si la comunidad me llena las agendas las atiendo toda la semana, pero tampoco las llenamos. Entonces a mí me da dolor de estomago cuando me voy para San Félix y veo el médico sentado, porque trabaje o no trabaje yo le tengo que pagar al médico que esa es la capacidad instalada de que hablamos, entonces es difícil, si la comunidad, yo inclusive hablaba con dos o tres señores tengo los teléfonos y los llamo seguido, ellos me llaman si existe algo si no existe algo.

Lo segundo es nosotros podemos enviarle en el carro institucional todos los lunes los medicamentos o todos los viernes los medicamentos, no tenemos ningún inconveniente, para que el usuario no baje, pero el compromiso es que los reclame, porque los podemos dejar dos, tres días, no más de tres días; porque me hace visita la sesional o me mira el stop y me cierra el "chuzo" entonces si es compromiso con todos o si existe un líder, es que el problema es que yo los tenga, si existe un líder que se encargue de hacer él solito la repartición formula por formula, nosotros confiamos, creemos que es de confianza y miramos a ver.

Hoy tenemos inclusive me senté con Hernán el Gerente de San Pedro mirando la propuesta de que San Pedro me atendiera algunos usuarios, pero a ellos no les interesa la unidad de pago.

¿Qué es la unidad de pago? Que a mí me pagan 8.000 pesos mensuales por cada usuario, entonces dice yo le pago los 8.000 y yo le dije no, pues como a si la mera consulta yo te la facturo, entonces esto es negocio para lado y lado que pena que se mire en ese entorno, le dije Hernán a usted le queda más fácil atenderme los usuarios, mire el Tambo, hay gente que se va para allá, por algo a mi San Pedro me recobra de 14 a 15 millones de pesos mensuales yo los tengo que pagar y los recobra, para mí seria más barato que él diga venga esos usuarios que tengo determinados que son cuatrocientos y punta atiéndamelos usted y yo le pago las unidades de pago por capitalización de esos cuatrocientos y punta, a no, no me da, porque es que a nadie le da.

Yo le decía a la que no atendía un contributivo, una urgencia, una urgencia no requiere autorización y lo tiene que atender por ley en cualquier sitio, seamos buenos, seamos oportunos con la urgencia, sabe cuánto vale una urgencia por medio de un contributivo vale 80.000 pesos, en cambio a mí me siguen pagando los 8.000 pesos por cada usuario mensual vaya o no vaya, entonces yo para ganar los 8.000 pesos de un contributivo tengo que atender diez usuarios del subsidiado.

Entonces si uno empieza hacer el ejercicio diferente, entonces yo les digo no es ese ejercicio, es miremos aquí hay que atender a todo el mundo que usted no le cobra al usuario no hay problema, que habrá a quien cobrarle, déjeme la factura a mí bien soportada y vera como organizamos el asunto, entonces a eso le estamos enfocando, a eso le estamos trabajando.

Entonces yo si quiero que miremos por todo entorno si hacemos el uso racional y eficiente del servicio lo logramos, vea yo tengo hoy siete médicos, cuánto valen 77 médicos a cuatro millones trescientos mensuales o sea la capacidad instalada que tiene que tener la empresa es muy grande y muy dura.

Y como le digo el sistema claro, la salud está aporreada y muchas cosas pero yo creo que la cosa no es ni de plata, esto es de administración y contaré en otros lados y en otros lados y siempre seguiré defendiendo esto y que el giro del recurso sea más efectivo, como sucede hoy, hoy el Ministerio nos gira los recursos por giro directo. Eso que está permitiendo que tengamos que tengamos una capacidad de negociación.

El mes pasado le compré a otro proveedor de medicamentos y me ahorré como 20 millones de pesos, ojala yo pudiera hacerlo cada mes, pero como hago, al que le debo 1300 millones de pesos, primero ni le abonó y segundo le compró a otro, pues me a cerrar mañana o me va a demandar, entonces aquí hay dos cosas que son claras, que es vamos paso a paso hoy estamos mes por mes, estamos generando 50 millones de pesos para pagarlo bien, que eso se va demorar dos o tres años, pero vamos en ese plan, hoy los estamos generando, mire no teníamos ni punto de equilibrio y les digo una cosa para funcionar Bello Salud necesita mil doscientos millones mensuales para funcionar y funcionar es teniendo pendiente también la plata que le descuento a usted es suya, yo no puedo contar con ella, por algo hoy tengo los bancos al día, cotrafas al día, porque es que eso no es mío, entonces en ese entono estamos, hoy nos apretamos claro debemos 3700 millones de pesos y hoy me soporto en seis proveedores grande y me aguantan porque, ¿porque me aguantan? Porque mes por mes los estoy tocando con un poquito, entonces él me dice el problema no es que me deba, inclusive débame más, el problema es la vejes de la cartera usted tiene cartera a

más de un año, eso lo mata. Manéjeme cartera a 100 días, 120 días y yo le fío lo que usted necesite.

Como ven hoy tengo siete camas nuevas en Rosalpi, camas eléctricas y empezamos a comprar ropería y van a ver dentro de poquito gente uniformada y van a entrar con huella digital, es que es otra cosa controlar ocho sedes no es sencillo y está el médico que me entra tarde, está el que atiende mal la gente, hoy los estamos perfilando y yo tengo tres, cuatro quejas de un médico y yo personalmente hablo con él, bueno hermano la gente no se puede estar equivocando tanto, está bien que sea uno solo y que uno a veces se equivoca y a usted también le da hambre y uno son momentos de verdad, porque le digo una cosa un medico puede atender 28 pacientes al día y se equivocó con uno solo y es malo.

Entonces hoy los estamos perfilando, hoy tenemos médicos solo para urgencias y perfilados con urgencias, diplomados de urgencias con soporte vital básico, soporte vital avanzado, estamos en ese entorno.

Como también en las sedes alternas especializándose en prevención y promoción, mire ya recibe carta del Mirador, la comunidad contenta, a eso vamos queremos hacerlo en todos lados, que es difícil si, muy difícil, porque crea fama y échate adormir. Hoy estamos en ese plan, mire lo que le pasó al Alcalde, el Alcalde fue tres veces a consulta al Pablo Tobón y Pablo Tobón es el mejor hospital de Colombia, tres veces y tres veces lo devolvieron, a la tercera lo operaron de urgencia, pero tiene la buena fama del mundo.

Entonces yo si invito a esa situación uno, por uno si me quedan cositas por fuera, perdón.

Granizal.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Discúlpeme, señor Gerente que lo interrumpa, pero para que continúe tome nota al respecto de dos inquietudes que tiene los Honorables Concejales Jean Lee Pavón y Bladimir Sierra. Jean Lee Pavón.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL JEAN LEE PAVÓN
ZAPATA**

Gracias señor Presidente, un cordial saludo para todos, señor Personero, doctor Diego, para el Doctor Elkin Cardona bienvenido al Concejo, funcionarios que se encuentran presentes, demás personas.

No muy brevemente Doctor Elkin, pienso que se viene haciendo una labor importante, orientada a lo que debe ser y solamente sugerirle un par de cosas.

Una tener cierta precaución y cierta revisión de los sistemas de contratación de personal, porque se vienen presentando una de serie de incluso acciones jurídicas frente a muchos hospitales del país por los sistemas de contratación y la corte constitucional ya se pronunció frente a ese tema.

Lo otro trabajar mucho con el personal ese sentido de pertenencia, pienso que todavía falta mucho en eso en el hospital y que se contagie la gente de esa buena energía y de esa disposición que tiene usted como cabeza visible de la entidad.

Yo pienso que estamos viviendo un momento de transición, un momento de cambio en la E.S.E Bello Salud y que ese momento de cambio ha llevado a unas circunstancias que quizás hacia un futuro se deban revisar y reconsiderar, es el caso de Zamora, en Zamora ustedes tienen digamos que la sede administrativa principal y allí se desplazaron algunos de los servicios que la comunidad necesitaba y requería, usted sabe que ya se van a construir unas viviendas adicionales, que se va a incrementar la población de esa comuna que de hecho es muy populosa y que demanda una serie de servicios como es el de hospitalización de maternidad, que si a un futuro hay que retornarlos hacia ese sector.

Y qué decir del Pinar, es la segunda invasión más grande del país y si bien es cierto ante ¡Daniela! En San Félix se tiene un puesto de salud que funciona en horario muy limitado para unos 9000 ciudadanos que viven en ese sector, en el Pinar viven más de 13500 personas en su mayoría niños y allá no tenemos presencia, se puede pensar doctor Elkin también en la posibilidad de tener, le doy una idea, unas unidades móviles, esta comunidad generalmente se desplaza hacia Medellín y usted decía ahorita nosotros vivimos de los servicios que vendamos y esa población si se nos va hacer atendido, muchos de ellos incluso, Concejales que hicieron trabajo político allá, porque yo particularmente no le he hecho, perdieron el trabajo porque estas comunidades tiene el sisbén de Medellín, por lo tanto su servicio de salud se los presta Medellín, pero son ciudadanos de Bello.

De hace muchos años, de hace muchos años y es importante ir avanzando en ese tema de aseguramiento y es importante ir avanzando en ese tema de aseguramiento allá con esa población y de presencia, de que la gente vaya sintiendo que son parte de la comunidad de Bello.

El domingo estuvimos en Bello muchos Concejales acompañando el día de los campesinos y yo recuerdo que anteriormente uno iba a San Félix y la

gente le decía a uno ah vamos pa Bello "vamos pa Bello" ni siquiera para Bello por su situación pues de estilo de comunicación, pero ya la gente hoy en día no dice vamos pa Bello, no dicen vamos para el parque, ya se sienten Bellanitas esa diferencia que tenemos con la comuna del Pinar, es que haya no hay vía de acceso, vía de comunicación entre la zona urbana y esa comuna que es la comuna número dos, ese centro poblado que como les decía ahorita es la segunda invasión más grande del país y que sin lugar a dudas necesita que la Administración Municipal dentro de sus proyectos empiece a visionar la posibilidad de hacer una presencia allá con servicios, en el área de educación, en el área de salud, en el área de deporte.

Allá en esa comunidad ni siquiera una cancha de fútbol existe, los pelaos juegan en la calle ahí de un manera muy complicada y las instalaciones que existen de tipo educativo son de fundaciones como Fe y Alegría, como la fundación Las Cometas, etc. Pero la verdad es que la Administración como tal no tiene una presencia.

Y aprovecho ahí un detallito existe el sistema de contratación de ellos que cuando venga el secretario de Educación lo diremos tienen la contratación de palabra, que ni siquiera la han hecho formalizada y no les están pagando, esos son detalles que hacen que esa comunidad no se sienta de Bello, siendo nuestra y que es un potencial importante Doctor Elkin de ingresos para E.S.E Bello Salud.

Muchas gracias señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal, Honorable Concejal Bladimir Sierra.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL CÉSAR BLADIMIR
SIERRA MATÍNEZ**

Gracias señor Presidente, un saludo muy especial para usted, la Mesa Directiva y todos los Corporados, a los Doctores Diego de Personería a todo el público en general que nos acompaña en el Recinto, un cordial saludo al Doctor Elkin Cardona y al Doctor Rubén, bienvenidos al Recinto de la democracia.

Haber Doctor Elkin, usted tiene un reto muy grande, usted el tema aquí no es con Elkin Cardona, esto es una problemática de nivel nacional, la salud en Colombia tiene pues todas las complicaciones que se quiera.

Pero también dentro de todo este contexto el tema es a veces hasta de detalles, la calidad del servicio en el tema de salud que es fundamental la calidad humana, se refleja o se irradia dependiendo de muchas variables.

Lo felicito en el tema de la, que le haya dado prioridad a que sus empleados, los empleados de Bello Salud tengan una tranquilidad desde lo laboral porque eso va de la mano de que ellos presten un buen servicio, es muy triste cuando uno tiene un familiar o uno mismo tiene una deficiencia en salud y no encuentra la mejor atención, el tema no es ni de presupuesto, si no tiene todos los recursos para atenderme como persona tráteme bien, ya eso es algo positivo.

Seguimos en la situación de nuestro municipio en donde Bello Salud no es la excepción desde de lo presupuestal, desde lo financiero, o sea un déficit que veo que usted tiene todas las intenciones, la tiene clara, tiene a Bello Salud y a Bello en su mente y sabe para donde va, pero los recursos lo limitan, los ingresos son los que hay que concentrarnos y hacer todo lo posible porque esos ingresos tengan una dinámica que nos permitan por ejemplo en el ejemplo que usted plantea de ese empréstito que le de la tranquilidad para trabajar sin un déficit, me parece totalmente ubicado.

En ese orden de ideas yo quiero hacer una idea muy puntual si la tiene en el detalle. De la prestación de servicios a personal vinculado cuanto en este momento se está facturando Bello Salud y a qué mes está en este momento actualizado la información y se lo pregunto porque en un ejercicio que hicimos nosotros en el Concejo respecto a toda la problemática del tema del sisbén hay una preocupación muy grande dada a las circunstancias que en este momento se está viviendo con la nueva aplicación del instrumento por DNP, donde ese personal vinculado va en una curva ascendente muy, muy grande y eso nos va a afectar a Bello Salud a la Administración y eso nos va traer una cantidad de complicaciones y mucho peor si no lo sabemos manejar.

Si usted tiene ese dato y me puede hacer el favor de regalármelo me va a generar un poquito de tranquilidad o si de pronto es negativo más preocupación. Sería eso.

Señor Presidente muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Honorable concejal Luis Carlos Hernández.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL LUIS CARLOS
HERNÁNDEZ GIRALDO**

Gracias señor Presidente, un saludo para todos los Corporados, Personero Diego, las personas que nos acompañan dentro del Recinto.

Pues yo a Elkin no lo voy a felicitar, me parece que va muy bien, le falta mucho por hacer y yo pienso que lo más importante para Elkin es recuperar la confianza de este hospital porque habíamos perdido la confianza, la gente en Bello ya no cree en ese hospital, no creía, creo que lo más importante es que se recupere la confianza en ese momento le voy a decir a Elkin lo felicito, está empezando y está dando los pasitos bien dados pero me parece que cada día más, el reto está ahí, de que cada día los Bellanitas en este momento en un hospital tan importante en nuestro municipio, entonces la confianza es muy importante Elkin hay que seguir trabajando muy duro, yo se lo he manifestado a usted que no podemos desfallecer, que cada día la gente en este hospital confié porque la confianza se había perdido y uno a mucha gente con el mero hecho de hablarle del hospital a que vamos allá, allá no nos atienden bien, tal cosa, muchos aspectos que me parecen muy importantes que nos va a permitir que el hospital se vuelva a posesionar en el municipio de Bello.

En el tema de facturación vos mencionabas ahora el tema de facturación en línea, que es un trabajo que se va a ser en línea es un trabajo que se va hacer a futuro, porque cuanta plata ha perdido el hospital por la facturación como se lleva a cabo, entonces me parece que es un trabajo importante que hay que seguir realizando y hay que modernizarlo, porque cuanto se ha perdido en facturación en este hospital.

En el tema de contratación, yo considero que ojala Elkin le de mucha transparencia a la contratación, o sea que la gente se meta en la página web y cualquier cosa que se contrate la gente la observe, vea que se está haciendo bien el trabajo porque aquí a principio de este año me acuerdo que aquí nos hicieron un ejemplo no me acuerdo bien quien fue la persona que estuvo aquí y ejemplo fue el hospital, no sé si se acuerdan al principio del año, en las sesiones de enero y febrero y de entrada quedó en el ámbito no0s mostró algo que se estaba contratando y que en el hospital no figuraba, algo pues que se presentó ahí. Entonces la idea es que le demos mucha transparencia a que la gente en el momento que entre en la pagina sepa de todas las cosas que se están haciendo en esta dependencia o en esta empresa.

No deje meter las cooperativas a esta entidad, no vaya a dejar, siga con su personal usted directamente y sabemos que el tema de las cooperativas hombre ha acabado con estas entidades en calidad en todos los aspectos

con todas las personas, con sus empleados y miremos el ejemplo del hospital Marco Fidel que localidad de la cooperativa que maneja el hospital Marco Fidel y lastimosamente ayer hablaba con el Gerente del hospital Mental y me decía es que esta empresa demás que todavía contrataron un año con esta cooperativa, entonces yo considero que hombre no a las cooperativas en el hospital Bello Salud. Ojala ninguna y que ojala se siga contratando directamente a sí sea con prestación de servicios el personal.

Y voy a dar ejemplos yo a veces quisiera que más bien el personal lo contratáramos más dependencias como la secretaría de deportes, tenemos que irnos a contratar con FEDEDIAN, otras con otra cosa, no que fuera directamente nosotros el personal, eso es un ejemplo y mire la calidad, la gente está contenta, está trabajando bien es una imagen para el municipio, al principio el año anterior sabemos la crisis que hubo antes de que usted llagará usted llegó también, a usted le tocó tres meses sin salario, pues eso fue una cosa aquí que se mencionaba, entonces hombre ojala en ese tema si duro con esto.

Me gustó el tema que tocó Bladimir es en la proyección que usted tiene con el nuevo Sisbén si me gustaría mucho que nos ahondara en ese pregunta que hace el Concejal, porque es una preocupación también que hay, como va usted a enfrentar ese nuevo sistema de Sisbén.

Y lo otro, yo se que usted es un hombre de mucha capacidad, de cada día ofrecer más oferta en cuestión de segundo nivel, o sea que cada día usted diga bueno tenemos un segundo nivel, estamos ofreciendo estos servicios, pero que cada día sigamos ofertando más servicios en segundo nivel para que el hospital a futuro tenga un buen porcentaje de servicios en el segundo nivel y que los hagamos directamente ahí en el hospital Zamora.

En cuanto a lo de San Félix, también seria de pronto una manera de ofertar servicios más servicios al mismo San Pedro no sé, de que algún día verdaderamente posicionemos a San Félix y lo que usted mencionaba de pronto de a veces esa misma falta de recursos que nos generan una perdida allá en ese hospital de pronto como nosotros implementar otra clase de servicios de manera que posicionando poco a poco algún día el centro de salud de San Félix, pues si se puede trabajar de esa manera también Doctor Elkin. Muchas gracias pues y para adelante, me parece que vamos bien, vamos dando unos pasitos, es importante que la gente vaya viendo que se está mejorando y que en uno o dos años, ojala y sea muy corto el hospital este muy posicionado en el municipio de Bello.

Muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE (E) FRANCISCO ELADIO
VÉLEZ GONZÁLEZ**

Con mucho gusto Honorable Concejal. Tiene la palabra el Honorable Concejal Estella Suárez.

**TIENE LA PALABRA LA HONORABLE CONCEJALA LUZ ESTELLA
SUÁREZ CARO**

Buenos días para todos los Corporados y para usted Doctor Elkin, Doctor Rubén, para el Personero, para Diego Muñoz, para el público en general.

Voy a ser breve, primero que todo darle el reconocimiento Doctor Elkin porque de verdad que usted hace una labor social, Bello Salud hace unas brigadas excelentes en las veredas más vulnerables, en sitios que en realidad es difícil llegar allá.

Yo quiero pedirle el favor que tenga en cuenta y unirme de pronto con Daniela allá en este corregimiento de San Félix y especialmente en la Meneses de pronto ustedes coger todas estas vereda y difundirlo por la emisora y algo a sí que ustedes están cambiando porque de verdad que la imagen que se tiene de Bello Salud es difícil, sobre todo de Rosalpi y yo se que usted está muy motivado, entonces como haber que podemos hacer allá Doctor.

Y usted sabe que la vereda de la Meneses es un camino de trocha y allá las madres embarazadas hasta quieren tener acá los niño en Rosalpi, pero es bastante difícil el acceso para acá, de pronto ver esa posibilidad doctor Elkin.

Muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE (E) FRANCISCO ELADIO
VÉLEZ GONZÁLEZ**

Con gusto, Honorable Concejal Jesús Ernesto Zapata, segunda intervención, un minuto.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL JESÚS ERNESTO
ZAPATA ORREGO**

Gracias señor Presidente, no Doctor Elkin, yo simplemente quiero transmitirle una inquietud que lo hace una usuaria por medio de aquí de estas tecnologías del internet, yo acostumbro cada vez que vamos a iniciar

una sesión colocar el tema a tratar, entonces una ciudadana se dirige a mí con el fin de que le haga una consulta doctor Elkin, la ciudadana se llama Janet Alexandra Restrepo, ella tiene una inquietud pero dice que la inquietud que ella tiene es la siguiente, que la abuela de ella tiene 84 años y ella asistía al hospital Rosalpi para el control de la presión y del azúcar que este servicio lo cancelaron en el Rosalpi y lo pasaron para el Mirador, entonces ella dice que bueno volver a tener este servicio porque muchas veces no cuenta ni con los recursos económicos para poder hacer el traslado y ella vive en el barrio Pérez y desplazarse del barrio Pérez hasta el Mirador pues obviamente se necesita un recurso para el transporte, entonces que, qué bueno Doctor Elkin que ustedes volvieran a implementar estos servicios en cada una de la E.S.E.S o de las unidades cercanas a los hogares de las personas para que puedan clasificar las personas según el lugar donde viva. Es la inquietud que tiene la usuaria, no es más.

Gracias señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Doctor Elkin, tenga la bondad.

**TIENE LA PALABRA EL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA
E.S.E BELLO SALUD**

Yo me devuelvo, le contestamos a la usuaria, primero lo que pasa es que en procura de ser más efectivos y de impactar más y de tener una mejor calidad en la atención y de ser más oportunos y no detener demanda insatisfecha ¿Qué estamos haciendo? Parte de eso también es otra respuesta frente a las citas telefónicas.

Tengo cinco funcionarios solo para asignación de citas, es algo tentativo, es algo que no queremos que la gente siga madrugando, es más cambiamos de repartir las citas a las 6:00 Am y las pusimos a medio día para que la gente no madrugara, porque hay gente que se va desde el día anterior, yo les digo muchachos no se vengán a amanecer aquí, usted viene a las 12:00 del día y ahí tiene su cita, ayer me sobraron doce fichos, yo les decía es que no tienen que madrugar aquí están los fichos, estamos ofertando el doble de citas, le voy a decir una cosa diario en todo Bello Salud, solo para morbilidad estamos ofertando 200 fichos, solo para morbilidad, tenemos cuatro sedes 100% comprometidas...

CAMBIO DE LADO DE CASSETTE A POR B

... Tener mucho tiempo que lo haga yo sé que es difícil para una persona de 84 años, mi mamá tiene 80 y mi mamá trota tres veces a la semana, va a cinco gimnasias en la semana, a todas va yo no sé, yo para verla tengo que pedirle cita, yo la veo en la casa, esa calidad se la da usted solita, hoy es bueno envejecer o sea hoy es buena que hay alternativas, que usted ve los pacientes yendo más allá.

¿Qué buscamos con esos usuarios? Que son citas programadas o sea dentro de un mes usted se programe como si fuera a ir al paseo al parque de las Aguas y usted se programa y ese día hace almuerzo, invita a los sobrinos, invita a aquellos, hace un día de campo, o sea que queremos con ello, yo entiendo que es lo que quieren, todo mundo quisiera que lo atendieran en la esquina de la casa y Bello tiene una capacidad instalada muy grande, pero si fuéramos consecuentes aquí deberían existir tres instituciones grandes de salud de Bello Salud, pero dotadas y con todos los lineamientos completos, yo tengo ahorita cita de optometría y me toca ir hasta Laureles, bueno de pronto tengo el pasaje, pero que es la situación a que vamos, o sea a que entorno vamos, cuando a uno le regalan todo a veces no valora lo que le están dando y seguimos criticando y seguimos dándole a aquello y nunca nos tienen contentos y usted sígale regalando y usted le regala el pasaje a cualquiera aquí afuera y téngalo por seguro que lo tiene diario pidiéndole el pasaje a fuera y ustedes lo saben, cuanta gente hay afuera esperando que ustedes salgan, porque esa es una realidad y empezamos a vivir en ese entorno.

¿Qué queremos con estos usuarios? Queremos brindarles un mejor servicio, que sea integral porque que le estamos dando hoy, vamos a ponerle el preparador físico para que este ahí le enseñe que movimientos tiene que hacer a esa señora que tiene que subir, que tiene sus ochenta y punta de años, o sea que lo haga más en ese entorno ¿para qué? Para que descongestionemos Rosalpi frente a la morbilidad que voy a atender.

Entonces yo me estoy preparando para la venta que quiero hacer, porque es que los educadores quieren es Rosalpi, entonces yo tengo que abrirles tres consultorios solo a esta situación, entonces que es lo más fácil, lo más sencillo es tener las otras sedes que están subutilizadas, usadas con servicios programados.

Las citas de control, las más cercanas son dentro de un mes, la más cercana, que es sobre todo esos pacientes que son hipertensos o que son diabéticos, cada mes.

Lo segundo es que logremos que el especialista nos acompañe en esas citas, entonces queremos intentar que al Mirador vaya un internista cada

mes y cogemos 20 o 25 pacientes y los ve el médico general y el especialista, el que está más complicadito nos apoye y nos ayude con eso ¿Por qué no podemos vender nosotros consultas de segundo nivel hoy? Porque Marco Fidel es departamental, es claro, o sea si nosotros tuviéramos el segundo nivel municipal era muy sencillo, Marco Fidel no me cobraría a mí 35 o 40 millones de pesos mensuales que me cobra, por que Marco Fidel no me devuelve a nadie que sea de Bello Salud, me lo atiende pero me cobra.

Entonces porque nosotros hoy, inclusive estuvimos pidiendo solicitud para ofertar servicios de especialistas viernes, sábados y domingos porque hay una capacidad instalada, pero no hubo permiso y yo entiendo, pues si usted tiene su empresa aquí que vende segundo nivel como le va a montar usted mismo la competencia y a mí la autorización me la tiene que dar dirección sesional, autorización para que yo oferte servicios de segundo nivel, la mera consulta no me la expide.

Entonces a que estamos enfocados hoy, porque Rosalpi, primero no existía atención de promoción y prevención en Rosalpi yo la cree ¿Por qué la creamos? Porque esa promoción y prevención yo la facturo por evento y se facturaba por evento entonces por eso especializamos algunas sedes en prevención y promoción; Fontidueño es especialista en prevención y promoción, Niquia es especialista en prevención y promoción, el Mirador y dígame más Playa Rica, Playa Rica es la que más factura prevención y promoción.

Pero aquí pegó otra situación que los Concejales muy asertivos el problema grande que tengo yo de facturación es tremendo y yo les hacia comparaciones, yo les decía vea yo el año pasado, antepasado estuve en Santa fe de Antioquia y uno se extraña como se especializa usted en facturar, se extraña pero usted vive de eso y nosotros no tenemos la concepción es que vivimos de eso, o sea yo no sé porque Bello Salud no tiene esa concepción, o seano es que yo le cobre al usuario, yo a usted no le cobro un peso, pero si tengo a quien facturarle y aquí no lo hacemos, no lo hacemos, primero porque no tenemos la capacidad tecnológica, segundo porque no tenemos la concepción personal de que a que usuario hay que cobrarle, a si no le cobre nada al usuario, a si no pague copago ni cuota moderadora. Yo le decía algo tan puntual vea yo trabaje en municipio en Caicedo trabaje un tiempcito allá y nosotros con 8.000 habitantes, teníamos por copagos y cuotas moderadoras 20 millones al mes; con 8.000 usuarios, dígame Bello Salud que tiene 100.000 usuarios en régimen subsidiado y tiene 48.000 en vinculados, nosotros no recuperamos en copago ni en cuota moderadora 40 millones de pesos, no se recupera en todas las ocho sedes.

O sea aquí hay algo claro, hay muchas situaciones y no quiere pensar uno que sean otras situaciones porque también las encuentro.

Ayer me encontraba con dos usuarios e Rosalpi y yo le dije que te estabas haciendo, ah me estaba haciendo una prueba de sensibilidad y cuanto te vale la prueba de sensibilidad, yo se vale \$5500 y el usuario sale con un recibo de \$1.000, no sé cuanto pagaste, cierto es el asunto, hasta a donde tenemos que llegar y hasta donde tenemos que llegar con ese mecanismo.

Yo hoy encuentro facturación sin subir al sistema, hoy porque es una concepción errada no es que esto sea gratis, no es que a usted, no importa yo a usted no le voy a cobrar un peso, pero si tengo que facturar. A si este capitado, entonces yo mirare donde me estoy desbordando en gastos, donde tengo que poner el puntico y donde tengo que ir, entonces uno se extraña es que hoy llegamos y aquí no se había medido.

Hoy tenemos una línea de base, que estamos midiendo y le digo una cosa peor todavía, yo con la capacidad instalada que tengo y no estoy produciendo el 40%, no lo produzco, entonces cuando queremos ser eficientes como empresa, no lo vamos a hacer nunca.

Por eso hoy les digo no es un lujo, la historia clínica digital empieza ya en Bello Salud en todas las sedes, en todas, arrancamos como piloto si Rosalpi por ser la más grande sí, pero ya dentro de quince días están en todas las sedes, usted como usuario puede ir a cualquiera de las sedes, a cualquiera y su historia clínica está montada ahí. Desde ahí queremos partir, desde ahí vamos a tener un control.

Mire, yo miraba ahorita una historia de una señora, estuvo cuatro días hospitalizada y envió la factura, ni siquiera le facturaron los cuatro días de hospitalización, razón tiene la dirección local de salud en decir que yo no le facturo la plata que le debo de facturar, aquí hay unos recursos que llaman recursos sin situación de fondos, o sea eso a la empresa no le entran, pero si le entran allá. Qua hace el Ministerio son los únicos recursos que entran del Ministerio, los consignan a pensiones, a salud, a riesgos, donde yo le diga y que me dice él, usted eso que le estoy consignando ya me lo factura a la población vinculada, me lo factura y Bello Salud el año pasado no fue capaz de facturar lo que le consignó el Ministerio allá. Teniendo más de 50 mil usuarios para atender, porque es una concepción, no lo hacemos, lo facturamos.

Hoy estamos en capacitaciones de facturación con software, con equipo, funcionando a ver, es que yo le digo está demostrado, Santa Fe de Antioquia pasó de facturar 1700 millones a 3400 sin hacer nada diferente, siendo las mismas prestaciones ¿Qué es? Esta facturando y hoy tenemos un

pecado grandísimo de facturación en Bello Salud y a eso le estamos trabajando porque es una de las líneas que es por donde entran los recursos a nosotros, que estén capitados es otra cosa.

Ya la población subsidiada está capitada en su totalidad, yo recibo un valor mensual por ese usuario vaya o no vaya, que me interesa a mí que no vaya, pero no porque yo le niegue la prestación de servicios, sino porque lo tengo aliviado allá, por eso hoy lo de las brigadas es un hecho y ahí vuelve otra vez PEPA presupuesto participativo, miramos de una vez en Granizal, Granizal y el Pinar se habían ganado la consecución de un vehículo, un vehículo móvil, inclusive hablé con Gertrudis, con los de por allá, subo, subo seguido y pueden decir que a Granizar y al Pinar subimos seguido y nos comprometimos a tener médico tres, cuatro veces a la semana, porque a uno le da tristeza que la gente se venga a las 3:00 de la mañana y no alcance la cita, no la alcanza en Zamora, no la alcanza y aun así que yo les guardo siete u ocho fichos a ellos, pero canalícemelos con el de la Junta de Acción Comunal, canalícemelos usted y lo miramos.

Subimos e íbamos a empezar, pero ustedes saben que, que en la casa de los derechos cuando la inauguraron a los dos días se robaron la planta eléctrica, ustedes saben que se las robaron y con una puerta de seguridad grandísima ¿Qué estamos esperando? Que podamos dejar dos escritorios y un equipito, eso estamos esperando.

Hemos hecho dos brigaditas en casas, inclusive ya se están llevando, ya me dijo el sacerdote arriba del Pinar que me está acondicionando un sitio, oiga me extrañé con planos, con todo, pues en un lote, porque tiene un buen lote pero con todo y ya tiene la plata, ellos van a hacer el sitio donde nosotros lleguemos a prestar el servicio.

Entonces ya lo de abajito de Granizal no quieren que yo me vaya para arriba, allá me están ofreciendo la casa de los derechos.

Entonces aquí es difícil, nosotros queremos llegar allá, estamos llegando, estuvimos en la brigada completa los tres días, con la Registraduría intentando canalizar esa población y no son tan poquitos, el Concejal me dijo un número pero nosotros tenemos 16.000 usuarios más o menos allá, duros y muchos con Sisbén de Medellín que es otra vaina, muchos con Sisbén de Medellín que no podemos ni nosotros meternos allí, porque yo le facturo a Metro salud, pero metro salud no me paga, pero tenemos que mirar que ya llevan más de cinco o seis viviendo aquí, otro trabajito para el Sisbén nos toca ingresarlos aquí, entonces esa es otra situación.

Lo de las brigadas lo estamos reforzando, ya tenemos un equipo comunitario completo, pero tenemos problemas me falta un carrito, me toca

prestar a veces de la dirección local de salud o inclusive me han prestado un camión, hemos llegado en camión a algunos sitios, pero en ese plan estamos, los van a ver, los van a ver con chalecos, los van a ver con gorras y vamos a hacer presencia a algunos sitios que nos faltan.

Pensamos duro, duro darle a algunas veredas grandes que ya las teníamos arriba en la zona de San Félix, entonces tenemos unas veredas que tenemos que visitar.

Y hay otra cosa que no lo podemos dejar por fuera y el director local de salud lo ha jalonado duro, nos preocupa de pronto el aseguramiento en San Félix, entonces me preocupa el aseguramiento que no puede haber tan poquito contributivo, es raro porque hay formas de producción grande y el contributivo en San Félix no nos sube al 16% que es difícil y acuérdesse que es que el contributivo se mide, mire la cabeza, usted afilia la cabeza y afilia su núcleo familiar, entonces con una afiliación, mire el Magisterio no son cuatro mil usuarios, pero se me van cotizantes y beneficiarios a nueve mil, entonces a eso le estamos apuntando, ahorita van a ver una mayor presencia y mayores salidas.

Estábamos en procura porque la dirección local iba a adquirir un vehículo y estábamos bregando a ver como ahí por debajo haber si nos mandaban la viejita a nosotros pero como que está más comprometida que cualquier situación. Entonces ahí estamos como jalonando un poquito a tener un vehículo; al Ministerio se le presentó propuesta, pero el Ministerio dijo que el enfoque grande de nosotros se nos van a cofinanciar con un 50% de pronto una dos ambulancias. Entonces estamos en procura de eso, entonces con vehículo ahí estamos quietecitos, todavía no podemos jalonearle a eso.

Me faltaba una respuestica por aquí frente algunos practicantes y que pudiéramos hacer uso de esos estudiantes en algunos sitios como San Félix es imposible, nosotros el año pasado es algo que le tenemos que cacarear y darle duro porque es muy difícil que el Ministerio de Educación desde Bogotá le diga que usted como Empresa Social del Estado tiene la capacidad para ser centro de referencia y Bello Salud con resolución tiene la capacidad para ser centro de referencia ¿Qué nos permite eso? Todos estos convenios inter administrativos, que tengamos practicantes, pero tenemos que ser muy juiciosos con eso.

Yo entiendo que nos tenemos que fortalecer y claro, Bello Salud hoy tiene convenio con más de diez instituciones Educativas y que aquí hay de Bello que tenemos que fortalecerlos y queremos tener una unión grande con los de Bello, nosotros mismos nos tenemos que fortalecer.

Vea les digo, hoy tenemos ventajas ya hubo una institución educativa que nos está dotando el auditorio y el viernes estamos rifando al personal interno porque a eso también le quiero trabajar frente a tres o cuatro cositas, ya tenemos una medición de clima organizacional y le estamos apuntando a eso, tenemos un plan de incentivos, un plan de beneficios, el viernes hacemos rifas de diez y seis becas para hijos de los empleados, becas de estudio conseguidas con ese convenio inter administrativo y ya arrancamos con eso y eso tiene un derrotero a largo plazo.

Entonces queremos fortalecerlo con instituciones de aquí, nosotros le recibimos al politécnico aquí practicantes grandísimos, o sea hasta nos tocó parar y sentarnos a reorganizar porque tenemos muchas, entonces la intención es en ese entorno, a eso le estamos trabajando, pero si envió un solo estudiante que envíe allá me toca enviar un profesional, porque tiene que ser bajo la supervisión expresa de un profesional. Entonces es de trabajarlo frente a eso, es de trabajarlo, creo que existe oportunidad ahí, hoy nos apoyamos en eso a pesar de que no los dejamos solos nunca, porque siguen siendo estudiantes, entonces en procura de esa situación estamos.

Yo si quiero algo muy puntual lo de las citas, seguimos dando citas personales también, pero van a ver que tenemos alrededor de oferta de 200 citas diarias y a pesar de que las sedes tengan consulta programada van a tener un médico, o sea en cada sede van a ver 24 citas diarias, para que tampoco la gente se me tenga que desplazar a otros sitios, también tienen sus citas en sus sedes, que va a ser más difícil allá claro, porque no son sino 24 en cada sede, fuera de las programadas que tienen, mire la sede con menos médicos, puede ser Niquia y tiene cuatro médicos y es la menos médicos.

De todas formas la oferta que nosotros brindamos es una oferta amplia, las citas telefónicas creemos que nos impacten, esta semana hemos hecho pruebas pilotos y la gente está contenta, la gente está contenta queremos quitarles esas filas, es más les damos la oferta ¿quiere la cita para mañana? O ¿para pasado mañana? ¿Le sirve? Y se la generamos de una vez y van a ver si somos capaces, lo que pasa es que estamos buscando mecanismos de que usted ingrese a la página y asigne su cita, lo que pasa es que como existe tanta gente tan maldadosa nos llenan agendas en diferentes días, entonces todavía no tenemos establecido un mecanismo de control.

Y lo segundo es que hasta telefónicamente una sola persona me pide tres y cuatro citas, entonces también estamos buscando alternativas que nos permitan controlar esto.

Yo quiero que se lleven algo claro, el sector está en crisis, el sector salud tiene una crisis grande, pero Bello Salud es muy viable, mucho, mucho es mucho, Bello Salud tiene unas posibilidades muy grandes, Bello tiene como general recursos y Bello no había entrado en un sistema grande, algo de la cobertura universal halo en muchos municipios y se perdieron recursos.

Bello tiene posibilidades de tener una cobertura, nosotros tenemos 50.000 usuarios que hoy los atendemos, nosotros con esa población afiliada a Bello Salud crece considerablemente y algo que se me vuela antes de que se vaya el proceso de fusión para mí personalmente es un proceso bueno, pensado bien pero mal trabajado, se hizo a la carrera, tenía que haberse socializado y no solo el proceso estructural se cambiaron muchas cosas, mire hoy estamos ofertando cupos, cargos que no requerimos, no se requieren porque la oferta se hizo tanto desde Rosalpi como de Zamora y juntan una sola empresa donde hay cargos que no se requieren, no se requieren.

Entonces lo segundo es que de ese estudio técnico hoy tengo algo que me recuerda todos los días es te aun se lo debo a la universidad de Antioquia y tengo que pagárselo, entonces aun le debo 40 millones de pesos a la Universidad de Antioquia que es un compromiso ya asumido que tengo que mirar este mes como lo termino de organizar, porque es desde lo técnico es el apoyo grande que hizo la universidad frente a eso.

Muchísimas gracias.

Perdón tengo un datico muy grande del nuevo Sisbén, existen dos cosas que inclusive mañana el Vice ministro está en reunión con ASEMI y AESA con la... porque en este nuevo Sisbén, en el Sisbén III esos puntajes los que trae el Sisbén supuestamente Bello tendría que desmontar de ese Sisbén de ese beneficio alrededor de 28.000 usuarios, o sea que hoy tienen carnet y que no tienen el puntaje requerido para continuar con el Sisbén III, eso está en procura de que se legisle y que se determine que se va a hacer con eso.

Lo segundo es hoy con la encuesta del Sisbén tenemos alrededor de 40.000 usuarios en niveles 1 y 2 ¿Qué facturamos hoy de vinculados? El año pasado hicimos el ejercicio y alcanzamos a tener un punto de equilibrio y estamos facturando a vinculados el mes que acaba de terminar, facturamos 180 millones de pesos, es que le digo yo para 40.000 usuarios mal contados que tenemos, yo miro de una vez Rosalpi, Rosalpi solo porque yo siempre pongo de ejemplo a Rosalpi, es porque ahí esta hospitalización y está laboratorio centralizado y tenemos rayos x que también lo vamos a tener propio, estamos en procura de que nos van a fiar el equipo y lo vamos a ofertar nosotros y van a ver que también va a ver ginecólogo en Rosalpi

¿Por qué? Porque va hacer las ecografías ahí mismo, la usuaria no va tener que desplazarse a otro lado, ahí mismo van a tener sus ginecólogos y ecografía ahí.

Entonces queremos pegar un poco de cosas, la factura que deberíamos de tener más o menos en población vinculada tendría que ascender a 300, 320 millones de pesos, esa es la facturación que tenemos que tener y llegar a eso.

Con lo que tenemos hoy no estamos facturando 180 millones de pesos en todas las sedes, es que no es solo Rosalpi en todas las sedes que es un problema grande de facturación que tenemos. Como les digo estamos enfocados a eso, el inconveniente más grande que tenemos nosotros es ahí ingresa ahí.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Bien pueda.

**TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL CÉSAR BLADIMIR
SIERRA MARTÍNEZ**

Gracias señor presidente, Doctor Elkin una recomendación inmensa porque me quedo muy preocupado, volvemos a lo mismo el tema es presupuestal, es de ingresos y con los datos que usted me da con mucho respeto, de la misma forma que usted está fortaleciendo toda la parte asistencial hay que concentrarnos en el tema administrativo.

No sé si soy yo el equivocado y ojala lo sea, pero en el ejercicio en que su momento hicimos y más o menos los datos que me da no son 330 son inclusive por el rededor de 430, 450 millones de pesos, entonces mire son 40.000 se hace el ejercicio y crúcelos y más o menos eso da, si yo no estoy equivocado, estamos hablando que hay unos ingresos muy, muy importantes y muy pertinentes dada la circunstancia que se está viviendo que se están dejando de facturar con un agravante, recuerde que esos no son recursos del municipio, son recursos desde Bogotá, entonces los tenemos claro, los tenemos ahí solo que es que hay que cobrarlos en eso no podemos fallar y si no soy yo el equivocado encarecidamente como Concejal y como Bellanita con mucho respeto le pido el favor que nos concentremos en esto. Yo se que el primer beneficiado va a ser usted porque va poder hacer o cumplir u poquito todos esos sueños tan grandes que tiene dentro de su cargo muy bien estructurado.

Muchas gracias señor Presidente.

**TIENE LA PALABRA EL DOCTOR ELKIN CARDONA GERENTE DE LA
E.S.E BELLO SALUD**

Le respondo algo al Concejal estos recursos el año pasado fueron 2.200 millones de pesos este año son 1870 facturados frentias y situación de fondos, o sea estos 18870 me los traslada a mí el Ministerio de la protección Social y me lo traslada a salud, a pensiones y a riesgos, entonces ¿que paga la empresa mensual? Paga el 4 % que le descuenta al empleado, el 8 % debe estar cubierto con estos 1870.

Bello Salud tiene otro problema más grande, Bello Salud tiene 24 empleados, tenía 26 y hoy ya pensionó 2, o sea ya hoy con carticas salen dos, estos 24 empleados son retroactivo, este régimen retroactivo se me lleva alrededor de 1.000 millones de pesos por año, solo ese régimen, entonces usted sabe cómo funciona, ese régimen es muy bueno para uno como empleado que tenga ese régimen, pero es muy difícil para usted como empleador poder asumir ese compromiso, cierto ese retroactivo es grandísimo.

¿Qué pasa hoy? Hoy existe 1870 millones de pesos sin situación de fondos, pero existe que hoy, este año gracias a Dios llegaron 1500 millones de pesos con situación de fondos, esos recursos son los recursos que están en la dirección local, pero que pasa, otra cosa Concejal que antes a esta vigencia el plan de beneficios de los vinculados era nada. Entonces usted no tenía ni acceso a la consulta, ni siquiera a la odontológica, ni a medicamentos, ni a laboratorio, ni imagenología.

Me acaba de llegar a penas el plan de beneficio, en el cual se tienen en cuenta este, es más hoy vamos a entregar alrededor de 600 prótesis odontológicas, o sea el plan de beneficios hoy para el vinculado es muy bueno sin incentivar que se quede en el vinculado.

¿Qué queremos? Su primera atención se la vamos a dar, vamos a entregarle hasta medicamentos con un copago del 30 %, o sea el usuario va a tener más beneficios por eso era algo que yo tampoco a si quisiera no podía facturar toda esa plata a la población vinculada, porque como sucedía antes, antes usted llegaba y le pagaban 100 millones de pesos, usted facturaba 300 y eso otro se iba a inversión social, ya hoy no, ya hoy existen algunos recursos y lo segundo es que el plan de beneficios a penas se acaba de modificar, el plan de beneficios me lo acaban de entregar, en el cual me dicen le vamos a cubrir medicamentos, le vamos a cubrir odontología, consulta a determinada población.

Hoy tengo optometría, vamos a entregar prótesis y odontología también se va a entregar entonces hoy tengo más posibilidades de facturar.

Y lo segundo es claro, desde que llegué el problema grande es facturación, por algo invertimos, por algo ya tenemos software unificado en todas las sedes, por algo tenemos un equipo de facturación en cada lado, por algo ya tenemos 24 citas de capacitación funcionario por funcionario, o arrancamos o arrancamos. Entonces a eso le estamos poniendo mucho cuidado Concejal y téngalo por seguro que ahí tenemos una falencia grandísima y hoy damos cuenta, o sea es que dé para atrás no nos habíamos dado cuenta, esto hace mucho rato arrancó, por eso le digo hoy tenemos una línea base que nos permite, un Rosalpi me factura a mí 120, 140 millones de pesos donde la capacidad instalada en Rosalpi no puede bajar de 340 millones de pesos, hoy tenemos un coordinador en cada sede con puntas de control, cada ocho días hacemos auditorias, revisando como vamos en el cumplimiento de metas, entonces yo creo que estamos en el punto que tenemos que dar, creo que en las próximas citaciones, en la próxima visita del Concejo tengamos cositas para mostrar y la intención es esa.

Yo les agradezco mucho el compromiso del Concejo Municipal, el apoyo, hay tenemos la estampilla pro- hospital que tuvimos algún inconveniente con ella y estamos en procura de empezar a funcionar con eso.

Muchas gracias.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

A usted muy amable, le ruego Honorable Concejal Mauricio Mejía y Honorable Concejal Estella Suárez acompañar a nuestros invitados al exterior del Recinto.

**TIENE LA PALBARA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Con mucho gusto señor Presidente.

3. COMUNICACIONES.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

¿Hay comunicaciones sobre la Mesa?

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

No tengo señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Alguno de los Honorables Concejales ¿tiene alguna comunicación?

Continuemos con el orden del día señor Secretario.

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Con mucho gusto señor presidente, también para que quede en el registro la asistencia de los Honorables Concejales: Francisco Vélez González, Carlos Augusto Mosquera Gómez, Nicolás Alzate Maya, Isabel Daniela Ortega Pérez, César Bladimir Sierra Martínez, con la asistencia total de los concejales hoy a la plenaria.

4. PROPOSICIONES Y ASUNTOS VARIOS.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

¿Hay proposiciones sobre la Mesa?

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

No tengo señor Presidente.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

¿Alguno de los Honorables Concejales tiene alguna proposición?

Asuntos varios ¿alguno de los concejales desea intervenir en asuntos vario?

Continuemos señor secretario.

**TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO CARLOS ARTURO
CARMONA RODRÍGUEZ**

Señor presidente le informo que siendo las 11:10 am tengo agotado el orden del día.

**TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS GILBERTO
MARTÍNEZ GONZÁLEZ**

Agotado el orden del día, levanto la sesión y cito para mañana a las 9:00 Am, que tengan un feliz día

NICOLÁS GILBERTO MARTÍNEZ GONZÁLEZ
PRESIDENTE CONCEJO

CARLOS A CARMONA R
SECRETARIO CONCEJO

ALBA DIONY ARROYAVE GARCÍA