



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 1 de 23

¡Actuaciones Responsables!

SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL

DE BELLO

ACTA NÚMERO 089

FECHA: JUNIO 17 DE 2015
HORA: 08:10 AM
LUGAR: RECINTO DE SESIONES DEL CONCEJO

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Buenos días para todos los presentes, buenos días Honorables Concejales.

Por favor señor Secretaria leemos el orden del día.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Con gusto señor presidente.

Buenos días para la mesa directiva, los honorables concejales y los señores invitados en el día de hoy de la red metropolitana de salud
Orden del día para la sesión de hoy julio 17 del 2015

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM
2. INTERVENCIÓN DE LOS SEÑORES FUNCIONARIOS DE LA RED METROPOLITANA DE SALUD SOBRE EL INFORME DE SUS ACTIIDADES, PROYECTOS Y PROGRAMAS.
3. COMUNICACIONES
4. PROPOSICIONES Y ASUNTOS VARIOS

Ha sido leído el orden del día señor Presidente.



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 2 de 23

¡Actuaciones Responsables!

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Gracias.
Por favor verificamos el quórum.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Con mucho gusto señor Presidente.

Honorable Concejal:

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

Le informo señor presidente que de los 19 concejales de la corporación 16 se encuentran presentes y en consecuencia hay quórum para decidir y deliberar



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 3 de 23

¡Actuaciones Responsables!

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

En consideración en el orden del día, anuncio que va a cerrarse, queda cerrada, ¿aprueban Honorables Concejales?

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Ha sido aprobado señor Presidente

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Continuamos con el orden del día señor Secretario.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

2. intervención de los señores funcionarios de la red metropolitana de salud, señor presidente

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Si de esta manera le damos la más cordial bienvenida a usted doctor cesar Arango secretario de salud, al doctor Sergio Vélez aquí veo que tiene múltiples especialidades, especialidad en epidemiología, especialista en salud pública y múltiples cargos más, asesor en estos momentos de la red metropolitana de salud, bienvenido al recinto de la democracia muchas gracias por estar acá, doctor cesar bien pueda hacer uso de la palabra y por favor, va a intervenir usted primero.

TIENE LA PALABRA EL DOCOTRO CESAR AUGUSTO ARANGO SERNA SECRETARIO DE SALUD

No presidente, muchas gracias por el espacio que nos brindan pues a nombre de Carlos Muñoz López que como alcalde del municipio ha estado activamente comprometido en el tema de la red metropolitana quiero pues reiterarle los agradecimientos a los corporados, cederle con su venia el uso de la palabra al doctor Sergio Vélez que como usted lo decía es especialista en epidemiología,



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 4 de 23

¡Actuaciones Responsables!

especialista en seguridad social y ha sido entre múltiples cargos director de seguridad social de la dirección seccional de salud de Antioquia, fue sub secretario de salud de Medellín, gerente del hospital general , en este momento es asesor de la red metropolitana entonces presidente y honorables corporados con su venia le cedo el uso de la palabra al doctor Sergio.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Permítame doctor Sergio un segundito, señor presidente para informarle que ha hecho ingreso al recinto la honorable concejala Nubia Valencia para que quede constancia en el acta, bien pueda seguir doctoro Sergio.

TIENE LA PALABRA EL DOCTOR SERGIO VÉLEZ ASESOR DE LA RED METROPOLITANA DE SALUD

Muy buenos días señor presidente honorables concejales, un agradecimiento muy especial del doctor Hernán Darío Lejal director del are metropolitana y de mi parte por brindarnos este espacio, aclaro que es un segundo espacio que nos brindan y nos parece importante porque en primer instancia hace ya a lo largo de un año, año y medio estuvimos presentes en este recinto presentándoles la propuesta del proyecto de red metropolitana de salud, hoy no vamos a hablar del tema, vamos a hablar es de resultados y especialmente al final de lo que se ha hecho en bello que es lo de mayor interés para todos ustedes.

La red metropolitana de salud está formada por 13 hospitales públicos y por 10 secretarías de salud y obviamente 10 administraciones municipales, de los 17 hospitales públicos los únicos que no están con nosotros directamente son algunos departamentales de resto todos los municipales, incluido los del municipio de Envigado que no hace parte del área metropolitana hacen parte de este proyecto, pero igualmente tenemos otros aliados que es importante del orden nacional y del orden internacional entre ellos está la secretaria departamental de salud, la corporación de secretarios de salud de Colombia, está también la universidad Esumer, el Sena, con los cuales trabajamos diferentes proyectos y que más adelante ustedes verán su papel allí. Esta estrategia ya tiene plataforma estratégica por fortuna aprobada tanto por el concejo de dirección de la red metropolitana de salud que más adelante van a ver quién la conforma, como por el



¡Actuaciones Responsables!

concejo de dirección de la área metropolitana, es decir por los 9 alcaldes que la conforman.

Tiene un acuerdo en el cual se definieron toda la creación y todo el estatuto que tienen la red metropolitana de salud y como ven ustedes en uno de sus apartes está conformado este concejo de dirección por 5 alcaldes, 2 secretarios, 2 gerentes de hospitales y el director del área metropolitana, también se tiene un estatuto de funcionamiento que le permite tener unas reglas de juego claras para todos sus miembros y que le permite definir las reglas de participación al interior de la red metropolitana de salud, digamos que la gobernabilidad de esta red está enmarcada en este organigrama que básicamente representa el concejo de dirección, los alcaldes, los 5 alcaldes que les mencionaba, los dos secretarios, los gerentes pero quiero resaltar que todos los 13 gerentes de hospitales como los 10 secretarios tienen una función específica en el que hacer de esta red metropolitana de salud.

Ahí está resumido como funcionamos 10 alcaldías, 10 secretarías, 13 hospitales, unos grupos de interés que son los que mencionamos anteriormente y un aspecto que van a ver más adelante trabajamos y es la participación social, consideramos que si la comunidad no participa, avala y evalúa estos proyectos pues no tendría ningún sentido realizarlos, porque finalmente son ellos los grandes beneficiarios de esta estrategia y por lo tanto nosotros le trabajamos directamente a estas organizaciones sociales.

Tenemos 4 líneas estratégicas, la institucionalidad y la administración, el desarrollo organizacional, el desarrollo e implementación del sistema de información y la comunicación e imagen corporativa, con estas 4 líneas estratégicas es que voy a presentar los resultados que tenemos a la fecha.

La estrategia de trabajo en red se basa en una cosa sencilla que se llama iniciativas de red y de donde sale esta estrategia, los estudios que nosotros hicimos para montar la red metropolitana de salud se pueden resumir en lo siguiente, los habitantes del área metropolitana o más específicamente del valle del aburra se enferman y se mueren de lo mismo por lo tanto si nosotros uniéramos los esfuerzos de todos los municipios y todos los hospitales podríamos hacer un abordaje más integral y esa fue la propuesta, hacer a través de iniciativas intervenciones integrales que tuvieran mejores resultados, fueran más efectivas y



¡Actuaciones Responsables!

eficientes que cada uno trabajando por su lado, esto es lo que se conoce como una iniciativa de red, es decir en palabras coloquiales, ante problemáticas comunes intervenciones comunes que sinergicen los esfuerzos, esa es la definición vamos a tener ahí que es una iniciativa de red y ahí encontraran yo sé que no lo están viendo, tranquilo que más adelante lo voy detallando cada uno fueron las 12 iniciativas de red que los lideres es decir alcaldes, secretarios y gerentes priorizaron para trabajar, como allí no se ve muy bien de ahora en adelante voy a hablar de una por una pero específicamente de los resultados.

En atención primaria en salud, se documentaron y sistematizaron las 10 experiencias de atención primaria en salud que tiene los 10 municipios, en bello por ejemplo tiene la experiencia de atención primaria en salud, ustedes saben son esos grupos de salud que van casa a casa especialmente los lugares más pobres, que nos encontramos nosotros y para un organismo como son ustedes que se tenía mucha historia de memoria y nada escrito, que potamos, optamos por documentar todo lo que habían hecho a lo largo del tiempo, sistematizarlo a través de un equipo investigativo y mirar los baches que tenía esa estrategia con relación a las directrices nacionales he internacionales, en próximos dos meses cada uno de ustedes tendrá en sus manos un documento de esa experiencia por que lo regalamos al concejo, a la administración, a los lideres, a los secretarios para que ustedes tengan un referente bibliográfico de lo que es esta estrategia en el municipio de bello, antes no existía si no la memoria y que ocurría normalmente, las personas se iban y se iban con el conocimiento, se lo llevaban, ahora no es posibles se los vamos a dejar escrito y en medio magnético para que vayan accediendo a esa información permanente mente y lo actualice, van a encontrar el numero de familias que han trabajado, que le han hecho, que impacto tiene y me parece que es un proceso de documentación muy importante para las autoridades generales y particularmente lo que tiene que ver con decisiones de salud, como es el trabajo permanente de ustedes.

Se construyó un modelo de atención primaria en salud para el valle del abura, es decir nosotros le construimos una propuesta a los municipios para que desarrollen un modelo de atención primaria en salud, que buscamos con ese modelo, que todos los municipios tengan mínimo eso quien tenga más recursos puede ir avanzando, ya algunos ejemplo, yo voy a hablar siempre me excusan como poniendo de ejemplo a bello porque ese es obviamente el interés de ustedes. Bello ha tenido unos avances mayores que en otros municipios, bello por ejemplo tiene ya parte sistematizado y automatizado el tema de atención primaria en salud,



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 7 de 23

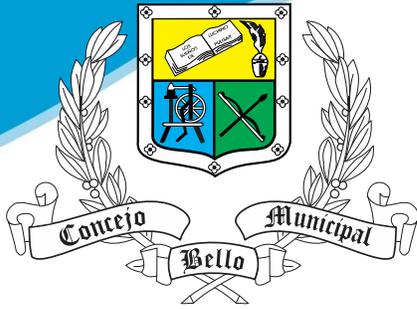
¡Actuaciones Responsables!

el número de familias que aborda solo lo supera Medellín, con un impacto interesante sobre todo con lo que es en enfermedades crónicas y enfermedades cardiovasculares, todo eso lo van a encontrar en ese documento pues yo no quiero ser exhaustivo porque sería muy extenso el tiempo, aquí hay un detalle que quiero resaltar de ustedes, es uno de los 6 municipios que ya tiene como política pública la atención primaria en salud de un acuerdo en este concejo, que es muy importante porque no superamos el tiempo de las administraciones municipales, lo convertimos en una política pública real, que sin importar quien administre, quien sea el alcalde, quien sea el secretario se debe mantener en el tiempo, recuerden que esa política pública tiene 3 componentes, la atención primaria en salud, la red prestadora de servicios de salud y la red metropolitana de salud, fue aprobado finalizando el año anterior en este concejo y quiero resaltar eso porque es un gran compromiso con la salud pública del municipio.

Que más hemos hecho, transferencia de buenas prácticas, hemos hecho referencias incluso internacionales, se han invitado a los secretarios, a los gerentes a Chile a que vivan la experiencia atención primaria en salud, Chile es uno de los países más exitosos en este tema y se llevaron también a España a Cataluña a que vieran el manejo de redes, se han llevado todos los líderes, se han sacado experiencias y a través de esas experiencias se han sacado proyectos interesantes en varios municipios.

Aquí viene el segundo ya hable de la primera iniciativa que se llama atención primaria en salud, la segunda la red prestadora, una de las más novedosas se constituyó una red prestadora de empresas sociales del estado que se llama Hospired, más adelante van a ver las fotos de lanzamiento que Bello estuvo de las ambulancias en el municipio de Copacabana, ya tenemos en esta empresa que reitero está conformada por los hospitales públicos el negocio de ambulancia se está haciendo algo en laboratorio y hoy se tiene como operador logístico de todos los sistemas de información que más adelante de los nuestro.

Esa red tiene 12 empresas sociales del estado, hablo de 13 por que el hospital mental está en ingreso, 82 puntos de atención conforman, están los 9 que tiene Bello alrededor de 6.600 funcionarios trabajan allí, esa es una fuente de empleo interesante y tiene más de 1.500 camas para atender la población, les recuerdo que ahí está el hospital general, el Manuel Uribe Ángel, el hospital mental, Carisma, pues obviamente está Bello Salud y las demás empresas sociales del



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 8 de 23

¡Actuaciones Responsables!

estado, es una gran posibilidad de que las empresas sociales crezcan y crezcan a expensas de ellas mismas, aquí no hay entidades privadas, aquí no se está privatizando si no que las empresas sociales se unieron para ser más eficientes y tener unos negocios en los cuales ellos no tienen experticia o experiencia como tal, es una empresa que ya está inscrita en la cámara de comercio, que tiene autorización de la secretaria seccional de salud para prestar servicios de salud, empezamos como 8 ambulancias pero también estamos en el proceso de laboratorio, yo voy a dejar espacio para que ustedes ante las dudas puedan preguntar todo lo que ustedes consideren pertinente. Ya tiene un modelo de gestión, tiene plataforma estratégica, tiene un portafolio de servicios que lo pueden conocer tranquilamente a través de bello salud, un plan de mercadeo y comunicaciones, es una empresa que tiene un año pero ya tiene unos avances importantes viene desarrollando estudios para desarrollar unos negocios que me pare importante detenerme un minuto.

Estamos haciendo un estudio para atención domiciliaria, uno de los grandes problemas que tenemos en el área metropolitana es que la población está envejeciendo a pasos agigantados, el porcentaje población mayor de 60 años está llegando al 10%, la población menor de 5 años se ha reducido, un solo ejemplo la tasa de natalidad de hace 20 años era de 2.4 hoy es de 1.7, las familias tienen menos de dos hijos, pero en casi todas las familias tenemos ya dos o tres personas mayores de 60 años, de que se enferma esta gente, de enfermedades crónicas como la diabetes, como la hipertensión, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, como el cáncer es decir hay que atenderlos no solo en hospitales si no ojala en la casa, por eso estamos haciendo un estudio para que esta empresa hospired pueda hacer atención en la casa tanto consulta como hospitalización, ya el estudio va avanzando y las expectativas es que se puede montar ese tipo de negocio.

El otro que estamos haciendo el estudio es el de un call center o más ampliamente un contac center, no solo para entregar consultas, la mayoría de los hospitales tienen una parecido con call center solo para entregar citas, les doy un ejemplo en bello salud, el call center agota la cita en la primera hora de trabajo, las otras 7 horas ya son copadas para otras cosas, que pretendemos con ese call center, no solo entregar citas si no asesorar a los pacientes y las familias sobre todo aquellos más crónicos de riesgo para ver cómo están manejando su enfermedad, preguntarle si se toma bien sus medicamentos, como se alimenta, que actividad



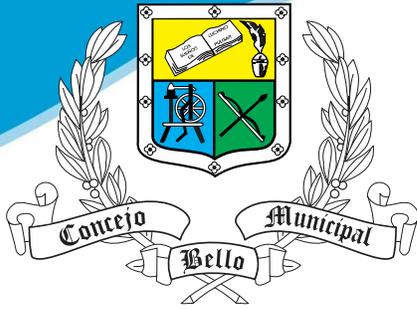
Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 9 de 23

¡Actuaciones Responsables!

física realiza y hacer más una asistencia socio sanitaria, hacia allá va dirigido el estudio y es muy probable que antes de terminar el año esta empresa pueda desarrollar para todos sus asociados estos dos tipos de servicios de salud que hoy son una necesidad urgente en la ciudad y en el valle del aburra, es más el general, el hospital general de Medellín busca darle de alta a 5 o 10 pacientes diarios para que se los lleven para la casa o para un hospital pequeño y es imposible y se tienen que quedar con el paciente necesitando esa cama, un paciente más crítico la situación.

Allí ven las ambulancias tenemos solo básicas no hay medicalizadas, la pretensión es crecer con el servicio más allá en el corto tiempo.

Tercera iniciativa el abordaje integral de la pólvora, se hizo una propuesta única para los 10 municipios abordando 4 temas y aquí quiero volver a resaltar específicamente en bello, los 10 municipios tienen un decreto que permanece en el tiempo, les recuerdo algunos, cada año en el tema de pólvora el alcalde sacaba un decreto y eso no tenía sentido, hoy los 10 municipios tienen un decreto de vigencia permanente y abordan esos 4 temas especialmente, la parte ambiental que no la teníamos, todo el proceso educativo y de planificación, las medidas regulatorias incluyendo sanciones y la campaña mediática. Se ha logrado llegar a 145 instituciones educativas a más de 30.000 estudiantes hasta el momento y para este año tenemos 70.000 estudiantes más para lograr más de 100.000 en un proceso lúdico recreativo para que la pólvora tenga un manejo racional, nosotros sabemos que en algunos eventos se va a usar pólvora pero que sea en manos profesionales pero además de ello lo que pretendemos es no hablar de la pólvora el 20 de noviembre o el 29 de noviembre si no a lo largo de todo el año para poder hacer una campaña integral, la campaña del 2015 empezó en abril y eso es lo que queremos, por eso trabajamos en las escuelas, igualmente les cuento así, se logró un acuerdo con los 3 equipos de fútbol profesional, nacional, envigado y Medellín, el cual el independiente Medellín en la final ya empezó la campaña más luz menos pólvora, pues los éxitos no fueron totales, algunos de ustedes conocieron que siempre se quemó alguna pólvora, pero fue mucho menos, pero tenemos que los picos de mayor quemados son las finales de fútbol, incluso en algunas ocasiones superan el 24 y el 31 de diciembre. Entonces les comentaba la medida regulatoria existe en los 3 municipios y aquí quiero resaltar algo una de las problemáticas mayores son con las mascotas, las mascotas están sufriendo gravemente con la pólvora he incluso los expertos en la materia ambiental nos dicen que las aves



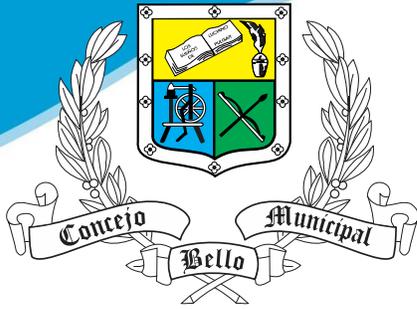
Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 10 de 23

¡Actuaciones Responsables!

pequeñas se mueren fácilmente con la quema de pólvora y por eso la subdirección ambiental y la secretaria ambientales están participando en el tema, esas piezas publicitarias que ustedes ven ahí fue la misma para Barbosa hasta caldas. Fue la misma en Copacabana, en bello, todo el mundo uso las mismas piezas, que hacíamos antes cuando no trabajamos en red, cada municipio hacia una pieza y nosotros lo que hacemos es regalarle las piezas a los municipios más pobres, les damos algún tipo de publicidad y ellos pueden replicar todo lo que estimen conveniente, allí hay más campañas y ustedes me imagino en el mes de diciembre que fue la que más se vio, tenemos este mismo eslogan para todos los años, más luz menos pólvora. Y por primera vez en los últimos 10 años tenemos reducción del número de quemados, en la población general se redujo el número de quemados, en el área metropolitana el 28% y en la población menor de 18 años el 32%, reitero en 10 años que tenemos la medición es la primera vez que se reduce el número de quemados y fue en el año 2014.

En general el valle de aburra redujo el número de quemados al 50%, para el valle del aburra, para el departamento de Antioquia y para Colombia represento una reducción del 30%, porque Antioquia aporta por desgracia el mayor número de quemados de Colombia.

Cuarta iniciativa los sistemas de información, aquí voy a ser un poquito menos técnico que lo que ustedes ven ahí, que se dio desde el área metropolitana, se hizo una inversión cercana a los 200.000.000 de pesos y se le entrego a los municipios una cosa que se llama salas de gestión, es permitirle a la secretaria de salud de bello y a bello salud que esté conectado con el área metropolitana, con las 9 secretarías restantes y con los 12 hospitales restantes se puede conectar en red, nosotros por ejemplo hace 8 días hicimos una conferencia para los 25 puntos, conectamos los 25 puntos simultáneamente y bello puede conectarse con Copacabana para analizar el problema del dengue en la zona limítrofe y hay conexión directa, les dimos además el software de APS, hoy quien trabaja en atención primaria en bello, la auxiliar va a las casas con una tableta que tiene un software incorporado y hace la encuesta en la tableta y la tableta le permite hacer cruces de todas las variables y sacar resultados, hoy no usamos el papel como lo hicimos hasta hace 3 meses, hoy es todo tecnológico y ya esa tableta puede conectarse a equipos de cómputo más sofisticados y a 4 hospitales bastante deficitarios le regalamos la historia clínica electrónica porque no tenían recursos



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 11 de 23

¡Actuaciones Responsables!

para comprarla, como les decía ahí se invirtieron cerca de 200.000.000. De pesos y permitió sistematizar y automatizar todo el tema de salud.

La quita iniciativa fue el modelo basado en enfermedades crónicas que lo he mencionado tanto sobre todo de alto riesgo y escogimos los pacientes con hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad pulmonar obstructiva crónica de mayor alto riesgo, son alrededor de 7.000 pacientes en el valle del aburra y los estamos haciendo una intervención específica para tener mejores resultados, en palabras sencillas la mayor parte de las urgencias y hospitalizaciones de hospitales como los de bello está representado en esas 3 enfermedades, si nosotros logramos controlar un poquito mejor esas enfermedades les reducimos el problema a bello salud y obviamente a las demás empresas sociales del estado, que queremos reducir, las consultas de urgencia, las hospitalizaciones y en caso de hospitalizarlos disminuir los días que este hospitalizado, disminuir las remisiones es decir que lo tengan que mandar a un hospital de mayor complejidad y obviamente eso reduce el costo en salud, muy probablemente en este recinto han hablado mucho del contrato por capitalización que tiene Bello Salud, que no le alcanza que puede tener problemas, a través de esta estrategia se puede reducir el gasto en salud y por ende la cápita que le pagan a Bello Salud le rinda más y pues tenga mejor rentabilidad en un momento dado, entonces ala tenemos alrededor de 7.000 familias, ya no son 5.600 son 7.000 familias y le doy un solo dato, de todos los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica que usaban oxígeno, con una evaluación que le hicimos le retiramos el oxígeno al 23% de ellos, hablo de todos los existentes en el valle del aburra, es decir de 8.000 y pico de personas a 190 los retiramos y eso genero un ahorro al año de 343000000 de pesos y solo con esa intervención mínima. Se les hizo una evaluación de como respiraban, se le entrego una evaluación de sus medicamentos, de su oxígeno y se les determino que no necesitaban esto, una intervención menor mire los ahorros que puede dar.

Se montó un programa de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, lo tiene bello salud en todos los hospitales para que manejen directamente estos pacientes y puedan tener mejores resultados.

En la sexta iniciativa es enfermedades cardiacas, facilitar el diagnostico de las enfermedades cardiacas, que hicimos con una multinacional no es necesario mencionar el nombre, logramos instalarle a los hospitales, bello salud tiene 3



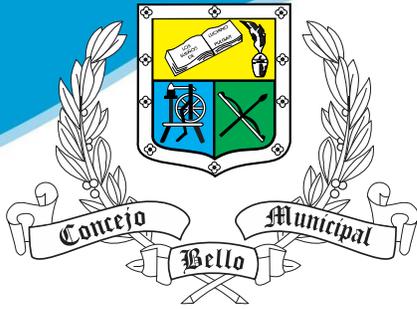
Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 12 de 23

¡Actuaciones Responsables!

puntos un lector de electrocardiogramas para pacientes con dolor precordial y presumiblemente infarto de miocardio, que se hace, se le hace el electro ese electro llega a Bogotá y un cardiólogo lo lee en máximo 10 minutos y le devuelve el diagnóstico al médico general, los médicos generales están preparados para leer electro pero si me lo lee un cardiólogo estoy mucho más seguro, hoy hemos leído alrededor de 6.000 electro cardiograma y mire el ahorro para los hospitales porque nosotros lo damos gratis pero ellos lo pueden cobrar, 135.000.000 de pesos se han ahorrado allí, nosotros lo damos gratis con esa multinacional pero el se lo puede facturar a la aseguradora, pero lo más importante es que tienen certeza que el paciente tiene o no tiene un infarto, no tienen que correr para un tercer nivel por un dolor precordial, porque si el electro le dice que no hay una sospecha le hace otra prueba y puede desistir de enviar el paciente para otro lado.

La séptima iniciativa es un programa metropolitano de vacunación, muy parecido a lo que hicimos en polvo ira, una sola campaña para los 10 municipios, esa iniciativa la lidero el doctor cesar Arango allá ven la publicidad se llama los guardianes ustedes lo han visto ya y lo van a ver durante todo el año y logramos entonces que los 10 municipios tengan la misma campaña, se espera un resultado impactante para el 2016 en las coberturas y logramos hacer un plan metropolitano De vacunación para todos los municipios y para el valle del aburra, se realizó incluso un congreso internacional, se cofinancio y además se entrenara todos los vacunadores y a los coordinadores de vacunación para obtener unos mejores resultados.

La octava iniciativa es un plan decenal de salud pública, una tarea que le tiene los municipios muy compleja, parecido al plan decenal de educación, lo quieren hacer en salud pero el sector salud vive tan enredado que llevamos 4 años haciéndolo, algunos creemos que el plan decenal construirlo se demora 10 años, no la operación del mismo porque llevamos 4 años y no arrancamos con esa tarea y ira aquí que el ministerio es el que le falta una iniciativa mucho mayor para poder ejercer su autoridad y poder hacer este plan lo mas pronto posible, a todos los municipios que le construimos, todos los 10 municipios tienen un diagnóstico en salud, lo que llamamos caracterización es decirle de que se enferman de que se mueren, que problemas son los más comunes, cual es el abordaje que se le va a hacer a cada uno se le entrego un documento con eso que es esencial para realizar el plan decenal de salud.

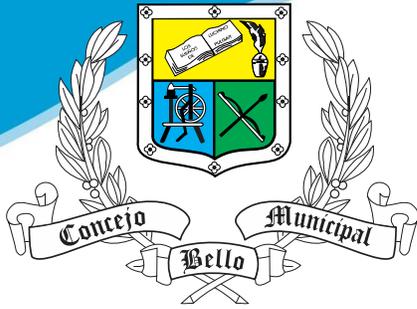


Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 13 de 23

¡Actuaciones Responsables!

La novena en el proceso de humanización de la atención, pro aquí un compañero de ustedes ahora nos preguntaba sobre como atendemos la gente en salud, la verdad es que bastante mal, las quejas de los usuarios con el personal de salud no9 debiera ser tanta porque mucho es inconveniente de los aseguradores, pero la verdad es que estamos un poquito deshumanizados los que trabajamos en el sector salud y este tipo de tecnología como la que yo tengo al frente ayuda a deshumanizar, anecdóticamente muchas personas y en son hasta de chiste nos dicen que los médicos ya no hablamos con los pacientes o que nos pasamos viendo televisión y es viendo el computador porque la historia clínica es electrónica y como somos bastante deficientes digitando entonces el medico no mira ni la enfermera al paciente y el paciente se incomoda por obvias razones unos por esta excusa y otros porque no tenemos el compromiso adecuado, tenemos un organismo internacional español que hemos hecho 2capacitaciones para personal de salud y para que se repliquen y proyectos en todos los hospitales para que humanicemos un poquito más la atención, al paciente hay que escuchar lo esa es la primera razón de ser de cualquier personal de salud, si nosotros no escuchamos el paciente entonces a quien vamos a escuchar creo que hay nos falta trabajo, lo tenemos que hacer mucho mejor, por fortuna hay compromiso de los gerentes y los secretarios a trabajar el tema y creemos que si se puede lograr mejores resultados, incluso somas atrevidos, pretendemos con este proyecto reducir el número de quejas de los usuarios por esta, por mala atención y ese es el compromiso de todos los hospitales.

La diez es la transferencia de buenas prácticas, ya les había hablado de las dos referenciaciones internacionales, pero además le entregamos a toda la secretaria de hospitales una metodología para que referencia sus buenas practicas, un ejemplo si el municipio de bello hace muy bien el tema de vacunación puede ser el referente para los hospitales, las secretarias del área metropolitana pero también del departamento y de otras regiones y así se ha venido haciendo, aquí los municipios tienen experiencia muy exitosa, no todas son de Medellín, la verdad que hay algunos municipios que nos han dado cátedra, pongo ejemplo a Copacabana, el tema de Copacabana en salud es muy bien llevado, le cuento que es el municipio de Colombia que más inversión en recursos propios tiene, ósea el esfuerzo que hace la administración por poner plata diferente a la que la ley le obliga es importante, el municipio de bello viene haciendo un esfuerzo interesante con recursos propios, lo que pasa es que el tamaño de bello también se ven



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 14 de 23

¡Actuaciones Responsables!

recortados los recursos ante más de 500.000 personas pero vienen haciendo un esfuerzo interesante.

creo que todo eso hay que mostrarlo, algunos dicen por ahí cacarear el huevo a veces, hemos capacitado más de 2.600 funcionarios y aquí hay que resaltar que el Sena nos ha acompañado en mucha parte de ellos, también tenemos a Esumer y tenemos otras universidades acompañándonos en el proceso de capacitación.

El tema de iniciativa once es el programa de cáncer de mama y aquí si me toca dar una cifra dolorosa, ustedes que son autoridades de van a enterar de cosas en un tema de salud que le falta bastante, ya había hablado de la humanización, sabe cuánto se demora una mujer en promedio del régimen subsidiado en recibir el tratamiento integral desde el momento en el que se le diagnostica el cáncer de mama, 260 días estoy hablando de 9 meses, eso quiere decir que cuando la señora va a acabar su tratamiento posiblemente ya tenga metástasis, así de mal esta nuestro sistema de salud en ese componente, nosotros hicimos un compromiso de bajar el 40% de ese tiempo, nos van a decir se van a quedar en 120 días, es tan grave la situación que eso ya es un gran avance y se la voy a poner bien sencilla, una mujer cuando se le detecta una masa en el pecho necesita generalmente una mamografía, es un examen relativamente sencillo, sabe cuánto se demora en nuestro medio, de 80 a 100 días, si nosotros lográramos que eso se demorara máximo 30 días ya seríamos absolutamente impactantes y a eso es lo que le estamos apuntando y ya tenemos los 10 hospitales, las 10 secretarías y los 3 hospitales con un líder para que este presionando que a la mujer, el hombre solo le da el 1%, a los hombre también le da cáncer de mama, el 1% de los cáncer de mama le da a el hombre, como la mayoría son mujeres presionando para que este proceso se avance.

Aquí tenemos de lado a sabia salud que a veces no es tan buen aliado porque nos dejan algunos problemas pero está haciendo un esfuerzo en este tema y esperamos finalizando el año tener muy buenas noticias porque de verdad que si es muy desastroso ver mujeres muriendo por cáncer de mama o complicadas por no hacer una gestión en el tiempo adecuado, ya tenemos los 9 hospitales de primer nivel, ya tenemos el programa, ya hemos capacitado y optamos por una estrategia muy sencilla pero muy exitosa, la mayoría de equipos de APS por ejemplo el de bello que son alrededor de 100 personas 70 son mujeres y estamos capacitando a 70 mujeres para que multipliquen el conocimiento a las,. Se me fue



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 15 de 23

¡Actuaciones Responsables!

el número de familias que tenemos en APS 5000. A las 5000 familias que mínimo tienen 2 mujeres es decir 10.000 mujeres de como se hace un auto examen de mama, una cosa súper sencilla, como la mujer misma empieza a palparse y a detectarse las masas rápidamente para que podamos mejorar el diagnóstico.

El municipio que más gente capacitada tiene en cáncer de mama es bello, tiene alrededor de 400 personas de salud ya trabajando el tema y tienen un programa muy interesante en bello salud que vale la pena mostrar y ya lo están mostrando porque están participando en un piloto del instituto nacional de salud mostrando como lo hacen aquí en bello, esperamos que los resultados en el mes de noviembre los podamos mostrar como evidentes incluso les cuento algo, estamos haciendo una investigación con la secretaria departamental mostrando que los casos de cáncer de mama no son igual en todos los municipios y que hay lugares que tienen mayor riesgo, uno de ellos puede ser bello, hay que buscar cuales son las causas del riesgo.

La décima iniciativa que me parece interesante y que aquí en bello la han cumplido muy bien es la participación social en el tema de salud, la secretaria tiene unas componentes de participación social que van desde el concejo territorial, yo he tenido la oportunidad de estar en el concejo territorial de seguridad social, tiene copagos y tiene el sistema de atención al usuario pero los hospitales también tiene que tener un tema de participación social que lo tiene la junta directiva y la liga de usuarios, les reitero, nosotros creemos que si no involucramos a la gente a la comunidad en los temas de salud nunca vamos a ser exitosos siempre tiene que participar masivamente las comunidades en el diagnóstico y en la toma de decisiones de salud si las personas no participan no van a creer en las propuestas y esa propuesta es validad por ellos para que tenga resultados.

Y finalizando ya para no robarles más tiempo creo que les robe lo indicado 30 minutos tenemos bastantes publicaciones hasta la fecha no las voy a leer si no que lo que pretendemos es sistematizar la experiencia a través de documentos, entregarle apoyo a los municipios, secretarias y empresas sociales del estado, para que tengan elementos para trabajar no solo en el presente sino también en el futuro, eso es lo que esperamos, tenemos página web, tenemos también es hospired página web nos pueden buscar directamente por el área metropolitana o por hospired para la agremiación de hospitales y por la red metropolitana de salud tenemos también el punto.



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 16 de 23

¡Actuaciones Responsables!

No me podía cerrar sin decirle cuanto hemos invertido en bello que es lo que les interesa a ustedes, EN BELLO EN las 3 instituciones que ustedes tienen hemos invertido alrededor de 110.000.000 de pesos, voy a detallarlo, incorpore el hospital mental por se haciendo en bello, sabemos que es del orden departamental pero ustedes también tienen el interés en este tipo de organizaciones, para la secretaria de salud se han invertido 300.000.000 de pesos que va desde capacitación de personal hasta las de gestión que les hable, el programa de APS y los componentes relacionados con las iniciativas anteriores, para bellosalud a sido mas grande pues el tamaño lo dice 530.000.000, en los componentes también que les hable en la secretaria de salud no los quiero repetir y al que menos inversión le hemos hecho por ser muy especializada pero también la tienen es el hospital mental con 245.000.000 de pesos.

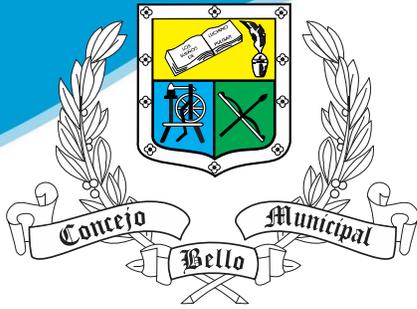
Entonces nosotros hablamos de alrededor de una inversión de 10.000.000.000 de pesos es decir que más o menos el 10%, 12 % se ha hecho en el municipio de bello, en las instituciones de salud, les quiero agradecer este espacio, para nosotros es muy importante y estoy aquí para si tiene dudas, inquietudes, sugerencias y por qué no propuestas que nos puedan servir para mejorar este tema, muchas gracias

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

No gracias a usted docto, gracias a doctor cesar Arango, usted doctor cesar va a intervenir o le damos paso, entonces le vamos a dar paso a los honorables concejales por si tienen alguna inquietud o alguna pregunta con respecto al tema, con el uso de la palabra el honorable concejal Cesar Bladimir Sierra Martínez, bien pueda honorable concejal.

TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL CÉSAR BLADIMIR SIERRA MARTÍNEZ

Gracias señor presidente un cordial saludo a usted, a la mesa directiva a todos los corporados, al doctor Sergio veles asesor de la red, bienvenido al recinto de la democracia bellanita, a todos los acompañantes miembros de la red, al secretario de salud de nuestra localidad el doctor Cesar Arango, de hecho felicitarlo doctor



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 17 de 23

¡Actuaciones Responsables!

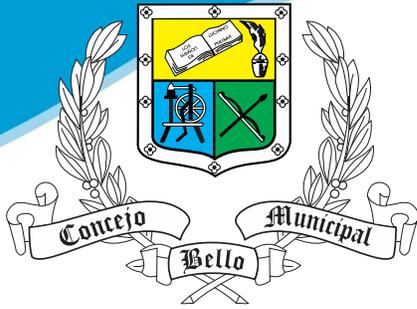
cesar por esa iniciativa y gran representación como bellanita en un tema tan importante como guardianes se llama y a todos los presentes en el recinto.

Doctor Sergio pues aquí hemos sido siempre no solo defensores si no que todo lo que ha estado a nuestro alcance lo hemos intentado hacer referente a todos los procesos que se puedan manejar mediante el concepto metropolitano obviamente este proceso ha sido importantísimo y somos soñadores, este tema va a llegar a mejorar indicadores en el tema de salud de una forma impresionante en su futuro y hoy nos deja usted mucho más tranquilos porque ya lo vemos estructurado, ya vemos que empieza a dar como esos frutos que soñamos, dos inquietudes o dos sugerencias con mucho respeto.

Dentro del proceso de formación y prevención que ya entra el hospital mental fundamental que se estructure un proceso de, en el tema de las adicciones dentro de esa red ósea nosotros somos, nosotros somos en el tema de las adicciones todos los municipios del área metropolitana obviamente somos, tenemos problemáticas muy fuertes entonces tener como eso en cuenta.

Y en esa misma línea de promoción y prevención el tema de rehabilitación para población en situación de discapacidad que nuestro sistema de salud tiene grandes falencias en este tema, de hecho dentro del proceso de rehabilitación hay un tema que inclusive muchos países están luchando por convertirlo en un tema de salud pública como es para la población en discapacitada física las úlceras por apoyos los que llaman las escaras que es un tema que se ha convertido tan supremamente costoso sostener y mantener y solucionar para el estado en representación de sus sistema de salud precisamente por no atenderlo prevenirlo en su momento y por el mal manejo de los procesos de rehabilitación de la población. Entonces si esta situación dentro de todo lo que soñamos con esta red, lo intentaríamos como manejar en una línea importante un concepto con unidad de materia yo sé que podemos tener grandes avances porque le apuntamos a lo que usted nos explicaba dentro de la filosofía de la red, optimizar el recurso o el poco recurso entre comillas que muchos temas hay buscando mejorar la atención y obviamente los indicadores en esa línea pienso que sería muy importante.

Entonces dejarle como estas dos inquietudes que en su momento ojala se puedan tener en cuenta esa estructura, y una pregunta teniendo en cuenta que se busca optimizar recursos, como la red apoya a cada uno de los municipios desde el punto de vista financiero, me explico el manejo de carteras, el manejo de tantas



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 18 de 23

¡Actuaciones Responsables!

complicaciones que se tienen unos municipios siendo más fuertes que otros se manejan ahí algún tipo de solidaridad que les permita de alguna forma en bloque luchar por cada uno de esos procesos sería esa como la última pregunta por lo demás felicitarlos he insistido por aquí estamos siempre para apoyar un proyecto de estos convencido de que va a ser fundamental para todos los municipios del área metropolitana y que ojalá muchos de otros temas se manejaran de esta forma, gracias señor presidente.

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

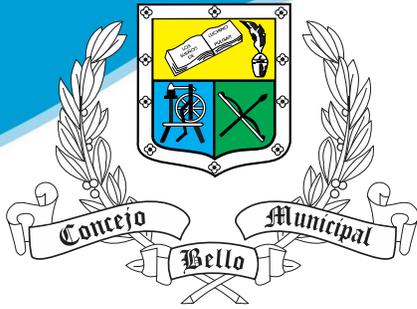
Con gusto honorable concejal Cesar Bladimir Sierra no habiendo más inquietudes y más preguntas bien pueda doctor Sergio veles responderle al honorable concejal.

TIENE LA PALABRA EL DOCTOR SERGIO VÉLEZ ASESOR DE LA RED METROPOLITANA DE SALUD

Muchas gracias, no muy válidas las sugerencias incluso le puedo dar una noticia sobre el tema, la institución más especializada en Antioquia reconocida a nivel nacional e internacional en el tema de manejo de drogadicción y alcoholismo es carisma en el tema de salud mental indudablemente el hospital mental, carisma acaba de hacer un acuerdo con el ministerio para convertirse en la entidad que va a modelar, que va a replicar y que va a capacitar en esos temas y hace parte de la red metropolitana de salud, indudablemente ese tema y el de la salud mental es una necesidad sentida en toda el área metropolitana usted tiene toda la razón y sobre la cual hay que trabajar.

En el tema de rehabilitación aun que nosotros no tenemos puntualmente un trabajo totalmente cierto pudiera tener respuesta vía el tema de atención y hospitalización domiciliaria para ciertos pacientes como el ejemplo que usted dio.

Y en el último punto que usted menciona si tenemos un procesos de solidaridad, se tienen unos parámetros para establecer quienes, como y en qué condiciones se apoya, pues en primera instancia lo primero es que haya voluntad y compromiso de participación le ponía un ejemplo ahora que era el de la historia clínica electrónica, se le dio a 4 hospitales que son los más deficitarios, los que están más atrasados y por eso se apoyaron mas ellos, habrá otros que hay que



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 19 de 23

¡Actuaciones Responsables!

apoyarlos en otros componentes y buscamos mucho que los que tienen experiencia exitosa la repliquen en otros municipios para que nos ayuden a fortalecer la estrategia, si se trata de ser equitativo y no ponerle condiciones porque habría municipios que no cumplirían los requisitos para participar por carencia de recursos adecuados, no sé si la respuesta es apropiada, de todas maneras muchas gracias por el espacio.

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

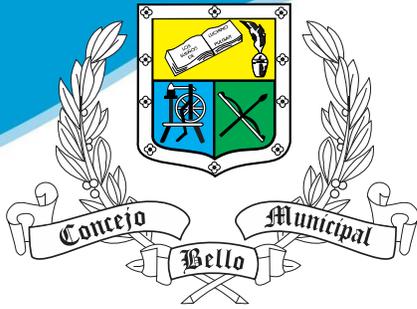
No doctor Sergio gracias a usted pero hay un honorable concejal que tiene inquietud honorable concejal Gabriel Jaime Tabares bien pueda.

TIENE LA PALABRA EL HONORABLE CONCEJAL GABRIEL JAIME TABARES BAENA

Gracias presidente un saludo a usted a la mesa directiva a mis compañeros concejales, saludo muy especial al doctor Sergio y al doctor Cesar Arango, a las personas que nos acompañan al canal TVN.

Doctor Sergio me quedo como en el tema de la sistematización el tema de las historias, ustedes esa información esa historia ósea ese trabajo que vienen haciendo voy a poner un ejemplo, un paciente que consulte en sabaneta que por alguna razón tenga una urgencia aquí en bello, de pronto que lo vayan a atender aquí en bello por una urgencia, esa historia solamente dando el nombre o la cedula, la historia la pueden bajar directamente aquí en bello, porque lo digo, porque en algunos casos, paso en estos días en una urgencia en un centro de salud privado era más lo que se demoraba el paciente con una urgencia en que llenara unos datos de una historia y le decíamos nosotros pero es que el paciente necesita que lo atiendan ya, pero no hay un requisito que es que tenemos que tomar los datos entonces quería como hacer esa pregunta a ver si de pronto ustedes quieren trabajar cuando salga de red metropolitana es que esa información sea, se maneje en toda la red hospitalaria pública en los centros de salud y en todos estos temas por ese lado.

Y en el otro tema y no sé si de pronto ese tema si le compete más a el tema del doctoro cesar Arango es usted nos indicó otra vez temas que son más delicados,



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 20 de 23

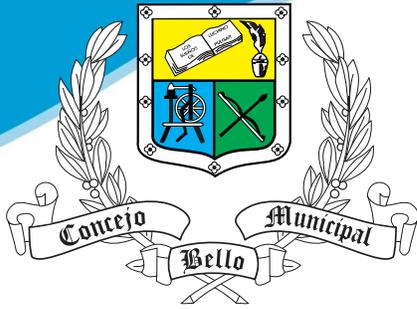
¡Actuaciones Responsables!

lo que más se ve en consultas en los hospitales o almenas en bello el tema de hipertensión el tema diabetes y eso pero ustedes que han pensado con el crecimiento tan alto que viene el tema, el de los embarazos a una edad muy cosrta en las niñas de 12, 13, 14 años que son riesgosos y que eso se viene incrementando, que eso viene en un incremento muy alto.

Y el otro punto es no sé si de pronto usted sabe qué bello es uno de los municipios que más recibe población desplazada y que el crecimiento en los asentamientos que hoy en día están en bello se puede estar presentando el tema de desnutriciones en el tema de la niñez entonces quisiera saber de pronto de la red hospitalaria o el doctor cesar Arango si lo puede responder en eso que se viene trabajando por parte de la red muchas gracias.

TIENE LA PALABRA EL DOCTOR SERGIO VÉLEZ ASESOR DE LA RED METROPOLITANA DE SALUD

Gracias yo le doy la respuesta de los sistemas y le dejo al doctoro Cesar Arango la siguiente, la pretensión que tenemos es la que usted menciona y específicamente dirigida al servicio de urgencias, nosotros pretendemos que lo que se llama una epicricis, una epicrisis es un resumen de la historia clínica del paciente viaje a la institución que lo vaya a atender si, ahí hay que tener mucho cuidado con una cosa que se llama habeas data si, que ha sido un obstáculo por eso como la historia es privada y solo le pertenece al paciente por eso empezamos con lo que es la epicrisis que es el resumen, pero siempre tiene que tener el aval del paciente, porque puede correr la vida del paciente, le voy a poner un ejemplo dramático, una persona tiene sida y no va a querer que viaje por toda parte ese problema si, entonces tiene que tener un aval pero la pretensión para resumirle la pregunta es tener una conectividad que permita agilizar la atención y sobre todo no repetir lo mismo que ya se tiene hecho, porque hasta se repiten exámenes, usted hablaba de la demora en la escritura, no el examen de sangre que le hicieron aquí vuelven y lo repiten allá y va demorando la atención, entonces agilizar ese tipo de tención, y le paso a cesar para que le dé respuesta a la segunda.



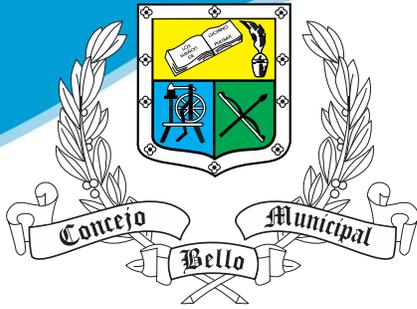
Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 21 de 23

¡Actuaciones Responsables!

TIENE LA PALABRA EL DOCOTRO CESAR AUGUSTO ARANGO SERNA SECRETARIO DE SALUD

Bueno el tema de desnutrición ya lo hemos abordado en las presentaciones que hemos hecho naturalmente el enfoque que se tiene desde el área metropolitana con la red es un enfoque integral que por supuesto pues involucra todos los componentes del escenario de salud que pues está definido por lo que se denominan los determinantes sociales que ya hemos mencionado ampliamente el tema específico de los embarazos en adolescentes es una preocupación permanente no solamente de la red metropolitana sino también del municipio de bello y ahora hace unos 12 años más o menos fue incluido como una de las prioridades en salud pública pero eso está transversalidad, yo diría que esta modulado por fenómenos culturales además, a nosotros hace 15 años pensábamos que los adolescentes no conocían los riesgos del digamos el ejercicio responsable de la sexualidad y nos hemos venido encontrando de una manera paulatina con que definitivamente los jóvenes, nuestros jóvenes no solamente conocen sino que también asumen con pleno conocimiento el tema desde la sexualidad de manera que esto es un asunto que va mucho más allá del componente de salud y tiene que involucrar naturalmente el tema educativo y todo lo que nosotros podíamos denominar una transformación cultural desde la sociedad, específicamente ustedes saben el municipio de bello un fenómeno que es el tema de los muchachos en los barrios que han tenido pues históricamente una digamos una expectativa un proyecto de vida a muy corto plazo desventuradamente y es paradójico uno encontrar con que los muchachos en los barrios dentro de su proyecto de vida tienen el dejar la pinta, entonces son temas como estos que nos daría para no una sección completa si no un análisis vuelvo y les digo hasta de tipo sociológico que sería bien interesante, el tema de salud sexual y reproductiva es un aspecto que nosotros permanentemente hemos involucrado pues no solamente con el trabajo de APS si no como una de las prioridades en salud pública del municipio de la red.

Yo pienso presidente que eso sería con todo comedimiento lo que estaría en nuestras manos de pronto pues si alguna otra inquietud con todo gusto y de lo contrario pues feliz día y unos agradecimientos muy especiales de nuevo a todos los corporados.



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 22 de 23

¡Actuaciones Responsables!

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Doctor Cesar por lo contrario muy agradecía la corporación con usted con el doctor Sergio velmez, un cordial saludo a Nicolás Aguilar secretario bienvenido y un cordial saludo a todos los presentes, un agradecimiento especial a usted doctor Cesar Arango por sacar el rato de la mañana de hoy, a usted doctor Sergio Vélez, muchísimas gracias en nombre de toda la corporación por estar acá.

Continuamos con el orden del día señor secretario.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Si señor presidente.

3. comunicaciones

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Hay comunicaciones sobre la mesa.

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

No señor presidente no tengo comunicaciones sobre la mesa.

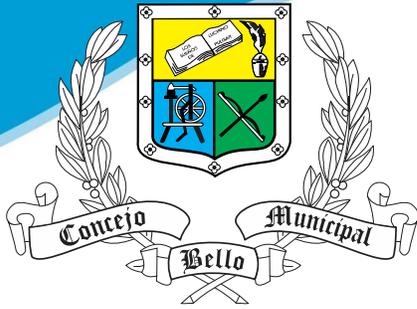
TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Algún honorable concejal.

Continuamos con el orden del día

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

4. Propositiones y Asuntos Varios



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 23 de 23

¡Actuaciones Responsables!

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

¿Hay proposiciones sobre la mesa?

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Ningún señor Presidente.

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Algún Honorable Concejal ¿en varios, proposiciones o en varios Honorable Concejal?

Continuamos

TIENE LA PALABRA EL SEÑOR SECRETARIO (E) JOSÉ GABRIEL HERNÁNDEZ OBANDO

Está agotado el orden del día señor Presidente.

TOMA LA PALABRA EL SEÑOR PRESIDENTE NICOLÁS ALZATE MAYA

Agotado el orden del día, levantamos la sesión y citamos para mañana ocho de la mañana.

Muchas gracias y feliz día.



Acta N° 089 del 17 de junio de 2015 24 de 23

¡Actuaciones Responsables!

Y muchas gracias a TVN por estar esta mañana acá presentes

Nicolás Alzate Maya
Presidente

José Gabriel Hernández Obando
Secretario (e)

Sara Isabel García Calle.