

MIS PROPUESTAS

- Hacer realidad la reestructuración de la planta de personal porque con ella tendremos:
 - Un servicio de Medicina Interna en la sede de nuestra Unidad.
 - Un enfoque de Medicina Familiar en los servicios de salud.
 - Un servicio de Medicina Alternativa en la sede.
 - Un sistema eficiente de información al usuario.
 - Un sistema ordenado de Archivo, Correspondencia, Quejas, Reclamos e Historias Clínicas.
 - Sueldos competitivos con otras EPS o IPS regionales.
- Realizar un verdadero plan de choque para estimular nuevas afiliaciones a la Unidad, preferiblemente con gente joven.
- Impulsar y desarrollar un eficiente proceso de sistematización en todas las actividades que hace la Unidad, para mejorar velocidad, orden y calidad de información.
- Fortalecer la práctica de compra de medicamentos a nivel nacional, convencidos que es lo mejor para la Unidad.
- Acompañar a la Dirección de la Unidad, en su iniciativa de buscar nuevas fuentes de ingresos seguros, con el fin de empezar a mover en nuestro favor, la ecuación básica gerencial, de ingresos y egresos.
- Documentar todos los procesos y procedimientos de las actividades que desarrolla la Unidad, implementarlos y verificarlos.
- El 100% de la planta de personal debe trabajar como equipo, para poder ofrecer siempre a nuestros usuarios, un servicio asistencial con calidez, eficiencia y efectividad.
- Acompañar hasta el final, el duro proceso de habilitación que se viene adelantando.
- Promover y apoyar la acreditación de la Unidad.
- Mover ideas a nivel nacional, con las otras unidades universitarias de salud, para buscar cambios en la Ley que nos prohíbe hacer recobros a Fosyga, frente a enfermedades de alto costo.
- Impulsar a nivel nacional, la conformación del Sistema Universitario de Salud, unidos en una red de servicios para facilitar el acceso del afiliado a servicios de salud en otros lugares del país.
- Reactivar acciones de Laborterapia, vinculadas a Promoción y Prevención, y con claros criterios de organización.
- Promover entre los pensionados, la conformación de un grupo voluntariado que apoye a aquellos afiliados que no tengan acudientes, en el cumplimiento de agendas relacionadas con el cuidado de la salud.
- Difundir entre los afiliados el principio de "Corresponsabilidad", que obliga a cuidar nuestra propia salud.
- Trabajar intensamente para hacer sostenible financieramente, nuestra incomparable Unidad de Salud.



ELECCIÓN

Representante de Pensionados Consejo de la Unidad de Salud 2016 - 2019

Universidad del Cauca

Votación: Jueves 16 de Junio/2016

8 a.m. - 4 p.m.

Urnas: Sede Unidad
de Salud

**¡ACOMPÁÑEME
CON SU VOTO!**



HUGO ALDEMAR COSME VARGAS

Títulos Universitarios:

Ingeniero Civil, 1973

Master of Science en Ingeniería Civil, 1976

Especialista en Gerencia en Servicios de Salud, 2000

Experiencia Universitaria

● **Universidad del Cauca:**

Profesor Departamento de Geotecnia: 1976 - 2015

Director Programa de Reconstrucción y Reequipamiento

Postsismo 1983: 1983 - 1990

Vicerrector Administrativo y Financiero: 1994 - 1997

Vicerrector de Investigaciones: 2013 - 2015

Miembro Consejo Superior, Consejo Académico,

Consejo de Investigaciones, Consejo Unidad de Salud:

1980, 1982, 2013, 2013

Afiliado a la Unidad de Salud: 1976 - vigente

● **The University of Vermont, Estados Unidos:**

Estudios de Maestría en Geotecnia y Pavimentos: 1974 - 1976

● **Purdue University, Estados Unidos:**

Estudios de Cursos de Maestría en Geotecnia: 1975

Pasantía de Investigación en Pavimentos: 1992

● **Universidad Politécnica de Madrid, España:**

Estudios de Cursos de Maestría en Geotecnia: 1982

Asociaciones vigentes:

Asociación Caucana de Ingenieros

American Society of Civil Engineers-ASCE

Mi diagnóstico actual Unidad de Salud

- Buenos servicios asistenciales: consulta médica general, programas de promoción y prevención, odontología, fisioterapia, psicología, medicina especializada en ginecología-obstetricia y pediatría.
- Buenos servicios de hospitalización regional: San José, Susana López, La Estancia, Palmares, Valle de Lili.
- Mediana red local de instituciones prestadoras de servicios de salud-I.P.S.
- Mediana red de I.P.S. en capitales grandes.
- Nula red de I.P.S. en resto de ciudades.
- Actual buen enfoque directivo y gerencial.
- Población cerrada con bajas afiliaciones.
- Normatividad nacional en salud, adversa a la Unidad de Salud.
- Equilibrio crítico financiero.
- Enfermedades de alto costo, disparadas.
- Alto sentido de pertenencia del afiliado.
- Bajos sueldos en la planta de personal.