

SESIÓN N°0012
H. CONSEJO GENERAL
CELEBRADA EL VIERNES 28 DE SEPTIEMBRE DEL
2018
Presidenta: DRA. IZKIA SICHES PASTÉN
Prosecretario General: DR. JOSE MIGUEL BERNUCCI
PIEDRA

I.- ASISTEN:

1.- H. CONSEJEROS DRES.: IZKIA SICHES PASTÉN, PATRICIO MEZA RODRÍGUEZ, JAIME SEPULVEDA CISTERNAS, JOSE MIGUEL BERNUCCI PIEDRA, INÉS GUERRERO MONTOFRÉ, VICTOR VERA MUÑOZ, ALIRO BOLADOS CASTILLO, JAIME CEPEDA MOLLA, RUBÉN QUEZADA GAETE, JUAN EUROLO MONTECINO, HUGO REYES FARIÁS, PAULO GNECCO TAPIA, ALVARO RETAMAL MATUS, NATALIA HENRIQUEZ CARREÑO, CAMILO BASS DEL CAMPO, IVAN MENDOZA GONZALEZ, RENATO ACUÑA LAWRENCE, CARLOS CARVAJAL HAFEMANN, JOSE PERALTA CAMPOSANO, GONZALO RUBIO SCHWEIZER, JORGE SANCHEZ CASTELLON, ANDRES TCHERNITCHIN, CARLOS DOMENECH GOMEZ, JUAN LEIVA MADARIAGA, JUAN ANDREU CUELLO, GERMAN ACUÑA GAMÉ, JUAN CARLOS ACUÑA CISTERNAS, ALVARO LLANCAQUEO VALERI, LUIS MEDINA BARRA, ARNOLDO GONZALEZ PEREIRA, ALFONSO SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, CARMEN ROMERO ALE, JEAN PIERRE FREZ BUSTOS, CLAUDIO VALLEJOS OLAVARRIA, ROSA VALENZUELA.

2.- PRESIDENTE AGRUPACIÓN MGZ: DR. SEBASTIAN POBLETE MOYA

3.- PRESIDENTA (S) AGRUPACIÓN DE MÉDICOS DE APS: LESLIE SALVATIERRA PROAÑO

4.- PRESIDENTE AGRUPACIÓN DE RESIDENTES CHILE: DR. IGNACIO HERNANDEZ.

5.- PRESIDENTE AGRUPACIÓN DE MÉDICOS JUBILADOS: EXCUSA

6.- ASESORES JURÍDICOS: SR. ADELIO MISSERONI RADDATZ, SR. HUGO BERTOLOTTI NORERO.

7.- GERENTE: SR. JOSÉ MIGUEL BETTANCOURT SIGGELKOW

EXCUSAS: LIA MUÑOZ LILLO, PATRICIO CRUZ ALARCON, MARÍA PAZ ACUÑA SCHLEGEL, FELIPE ESPINOZA, FERNANDO IÑIGUEZ, GONZALO SAÉZ TORRES, SERGIO SILVA OPORTO, LAURA HERNANDEZ NORAMBUENA, ENRIQUE PARIS MANCILLA, ALVARO YAÑEZ

II.- Aprobación de Acta y Acuerdos Sesión N° 11 (24.08.2018).-

III.- TABLA:

1. Más Vida
2. Medio Ambiente: Quinteros, Antofagasta, Coronel.
3. Relación MINSAL
4. Agresiones
5. APICE
6. Estatutos Residentes Chile

IV.- Cuentas 2.

V- Varios.

IV.- CUENTAS (Secretaría, Presidencia, MDN, Consejeros Generales).-

09:05 Se da inicio a la sesión.

Se indica Tabla para sesión:

Aprobación de Acta y Acuerdos Sesión N° 11 (24.08.2018).-

Se aprueba 21si, no 0, abstenciones 4

CUENTAS MDN

1. Licencias: Se da cuenta de actividades realizadas.
Dra. Siches explica la situación y las dificultades para la implementación
2. Se realizó encuesta electrónica con más de 900 reclamos, que se hicieron entrega por oficina de partes en el Minsal.
3. SII se presentan problemas mayores, se interpondrán recursos de protección como colegio médico a los colegas afectados.
4. CONACEM Neuroradiología: Informa sobre nuevos antecedentes de procesos de acreditación de la especialidad en CONACEM.
5. Festividades de Fiestas Patrias: informa sobre actividades con médicos y funcionarios Hay solicitudes de personal de colegios regionales y se ha pedido a jurídica respuesta , pensando en próximas festividades coordinar actividades conjuntas

Dr. Poblete, Presidente MGZ: Agradecer a Dr. Bernucci por acompañarlos a Copiapó a ayudar a resolver problema de Dra. Rivas con jueza de familia. Hoy es el primer llamado a viva voz del concurso anual de MGZ. Oferta de becas acorde y parten en abril. Segunda semana de octubre segunda asamblea anual y congreso científico. Invita a todos los Consejeros.

Dr. Bass: Colmed tiene dinámica de aceptar postulantes de sociedades científicas a CONACEM y no necesariamente llevan voz de Colmed a Comités de especialidades. Decisión debería ser más gremial.

Tuvimos un problema con capítulo de hospital en Santiago y mayoría del capítulo de San Borja renunció. Elecciones en octubre. También se va a elegir capítulo de clínica Dávila

Dra. Siches: sugiere hacer reunión con los 4 integrantes de CONACEM representantes del colegio.

Están en proceso de selección de fondos concursables en CRS.

Dr. Sánchez: En 1997 se creó la U. Austral primer laboratorio de anta Test de 100% de efectividad y sensibilidad ya aprobado por ISP, por lo que fue entrevistado por CNN. Va a disminuir drásticamente la mortalidad. Además va a proteger a los colegas porque debería disminuir errores y demandas de pacientes.

Dra. Siches: pide hacer una nota a Daniela Zúñiga, jefa de comunicaciones.

Dr. Vera: da a conocer grave problema en vísperas del 18, a raíz de la muerte de un joven , ingresaron familiares y amigos a la UCI amenazando al personal, el cirujano debió salir escondido y está actualmente con licencia psiquiátrica , están trabajando en levantar brechas y desarrollar protocolos locales para saber cómo actuar en futuras situaciones

Además, le tocó participar en la investidura de la carrera de medicina en Arica. Se han puesto muchas trabas para que el hospital de Arica sea campo clínico.

Dr. Cepeda: Agradecer a Dr. Bernucci por asistir por problemas que se suscitaron en Chañaral. Problema de participación de los jueces en decisiones de salud.

Dr. Andreu: En próximas dos semanas se cerrarán sumarios de médicos en EDF, uno por faltas administrativas por permanencia en hospital y otro por acoso laboral. La situación de los médicos es bastante compleja. Las colegas que sufrieron el acoso fueron reubicadas. Han sufrido pérdidas económicas por cambio de lugar de trabajo.

La actual seremi hizo levantamiento de médicos titulados en el extranjero que trabajan sin EUNACOM, son 90. Muchos de estos médicos se les van a terminar el contrato en diciembre. Habló con Dr. Bernucci para establecer un link de ofertas laborales. Son 17 médicos sin EUNACOM aprobado en hospitales y los restantes en APS. De los 17, 10 aprobaron el EUNACOM.

Dra. Romero: Se sigue a pesar de los esfuerzos del hospital sin contar con ginecólogo que pueda practicar abortos Se les pidió apoyo para inaugurar un puente de la memoria, se llevó a asamblea de médicos y se decidió no participar porque dividía a los médicos.

Solicita cambio de transporte del aeropuerto al hotel.

Dra. Siches: lo comunicará al gerente para evaluación y eventual cambio

Dra. Siches: menciona que hay alto número de colegas a punto de terminar su PAO y que podrían ir a cubrir puestos y pide mayor pro actividad de los regionales para levantar las necesidades locales.

Dr. González: Jornada entre 8,9 y 10 a solicitud de familiares de detenidos desaparecidos, donde se otorgó la colegiatura póstuma a tres colegas y se premió a otros funcionarios. Fue una ceremonia muy emotiva.

Aplicación de cuota social con nueva modificación. al hacer el ejercicio resultaríamos con una merma de \$2.700.000.- por mes.

Dr. Sepúlveda: Ningún regional va a recibir menos dinero. Las diferencias que subsisten son de pesos. No va tener menos recursos que los que recauda.

Dr. González: Agradecimientos a regionales y mesa directiva por fallecimiento de mi madre.

Dr. Medina: Ha tenido mucho ruido el tema Más Vida, al día en financiamiento de experiencia calificada. Se hará nota.

Ejercicio profesional con autorización de SEREMI. No hay cupos dentro de la planta. Van a solicitar a Contraloría para que se pronuncien si es legal que médicos sin EUNACOM se desempeñen.

Dra. Siches: menciona que en estos días aparece el presupuesto 2019 y hay que realizar análisis para evaluar las propuestas en relación a nuevos cargos

Dr. Medina: Da cuenta de operativo. También da cuenta de regularización de construcciones de club de campo y remodelación financiada por regional y a nivel central.

Dr. Vallejo: Se suma a la preocupación por agresiones, ayer una colega de UVI fue amenazada de muerte, esto está en desarrollo. Relación compleja con SS Aysén por nueva directora de Servicio, ha llevado a cero la asignación de estímulo a algunos colegas, tienen programada reunión con directora en los próximos días; Compraron kits de VIH, se unieron con SS y universidades para hacer difusión y promoción del dg precoz

Dr. Bolados: Informar que Hospital nuevo está en pleno funcionamiento, tuvo algunos problemas usuales en la puesta en marcha.

Antiguo Hospital también ha iniciado puesta en marcha, como campo de la universidad.

Contaminación lo tratará en tabla.

Dr. Llancaqueo: Compin local, 4 colegas especialistas desvinculados y fueron reemplazados por extranjeros sin EUNACOM.

Sr. Adelio Misseroni: explica que para ser contratado en Compin no requiere tener EUNACOM aprobado si está su título revalidado por convenios bilaterales

Dra. Siches: sugiere que este tema sea revisado por UDELAM (Sr. Misseroni y Dr. Peralta)

Dr. Mendoza: refiere el riesgo de tener médicos colegiados sin seguridad de que tengan aprobado EUNACOM

TABLA

1. MAS VIDA

Dra. Siches: da cuenta de la historia que culminó con venta de cartera de Isapre MasVida a Isapre Óptima, hoy Nueva MasVida.

Existen 3 actores: Isapre Nueva MasVida, Empresas MasVida y los titulares de planes médico socio.

Dr. Sepúlveda: la primera carta tiene fecha 5 de agosto, por lo que esos colegas no pueden interponer recursos de protección (30 días desde que toman noticia del acto).

Las opiniones de los colegas son dispares sobre lo que Colmed debe hacer. Fue una mala negociación la que se hizo y fuimos engañados. El escenario es de mucha incertidumbre.

La Presidenta le transmitió al Superintendente de Salud que el Colegio defenderá con todos los medios legales los planes médicos de los colegas afiliados a MasVida.

Dra. Siches: Da cuenta de medidas legales que pueden intentarse para negociar con Isapre Nueva MasVida.

Definir objetivo y acciones legales y comunicacionales que se adopten.

Dr. Mendoza: Empresas MasVida han tomado malas decisiones. Creo que no hay que pescar a Empresas MasVida y cada uno firmar un mandato a Falmed de tomar las decisiones. Siempre como accionistas nos interesó la mantención del plan médico.

Dr. Sánchez: las sociedades de Valdivia nunca creyeron en Santander. En la administración anterior de Colmed se estudió esta situación y se negoció traspaso de médicos a Colmena, asociado a un seguro, pero no tuvo acogida.

Dr. Medina: Pregunta qué sucede si la carta no es firmada en tiempo. De acuerdo a la Circular IF 94 de 2009, la Isapre debe negociar modificaciones a planes grupales con los integrantes del colectivo o sus representantes, y si no aceptan fracasa la negociación y tiene que ofrecer planes individuales. Propone negociar con alguna otra Isapre planes de salud y otorgar mandato a Falmed para interposición de recursos de protección.

Dr. Medina: consulta si se sabe cuántos colegas que están en Mas Vida, son médicos colegiados, Dra. Siches responde que no se tiene esa información

Dr. Leiva: Pertenezco a MasVida y soy socio de una sociedad de Maule. Fui crítico de gestión de Dr. Santander. La decisión de presidentes de las distintas sociedades era salvar plan médico socio, haciendo abstracción de la parte económica, clínicas, etc. Basado en eso se tomaron decisiones. Existía un compromiso de Nexus de mantener plan médico socio. Desde hace más de un año que no hay conexiones entre las sociedades y Empresas MasVida. Eso cambió con el envío de cartas por la Isapre. Dicen que no pueden poner término a planes grupales sin consentimiento de Empresas MasVida.

Su postura es defender plan médico socio y unir fuerzas con Empresas MasVida.

Dr. Vallejos: No soy beneficiario de Mas Vida, todas las negociaciones históricas de los colegas fueron para tener un muy buen plan de salud. Colmed no tiene que involucrarse en este trato de privados, sólo garante de buena fe de las negociaciones.

Dr. Rubio: Soy beneficiario de MasVida y tenemos que poner en evidencia el rol mercenario del sistema Isapre. Para ello se requiere un plan universal y seguros complementarios. No hay muchas posibilidades de no participar, es mejor funcionar en un plan de negociación, definiendo un plan médico con esta u otra Isapre y amenazando si es necesario con un llamado a desafiliarse en forma masiva, tenemos además de ser beneficiarios ser prestadores lo cual nos da más posibilidades y más perjuicio, concuerda con Dr. Mendoza de no tener ninguna relación con Isapre Nueva Mas vida

Dr. Llancaqueo: Concepción donde nace la Isapre está la mayor cantidad de médicos afectados, los que sienten miedo y desamparo ante esta situación, tenemos menos siniestralidad y menos licencias, duda de la legalidad de la representatividad de Mas Vida

Sugiere defender los planes médicos vigentes y como alternativa buscar nuevos convenios con otras Isapre sumado a seguros complementarios

Dra. Siches: analiza que es un tema complejo por falta de consenso general , sugiere evaluar como funcionar considerando central la idea de mantener un plan en las mejores condiciones posibles

Se defina como actuar si somos representantes o garantes en primer lugar

Sr. Misseroni: los recursos de protección puestos son los de Isapre Mas Vida y Falmed en forma individual

La Isapre dice que este es un colectivo sin representante estoy negociando con cada cotizante a través de cartas individuales, Isapre Mas Vida refiere ser el representante de los colegas

El Proceso de negociación se está realizando supuestamente

Legalmente Isapre Mas Vida sería la única validada para negociar

Dr. Sánchez: Los médicos recurren al Colmed cuando están muy afligidos, en otras circunstancias nos descalifican, sugiere asegurarse de contar con compromisos firmados de representación.

Dra. Henríquez: La defensa del plan médico es escabroso, la preocupación es individual siempre y los colegas quieren defensa del colegio cuando se ven apremiados y si lo hacemos hay que definir a través de Falmed o del Colegio Médico, la inquietud es hasta donde nos haremos cargo de las diferentes situaciones particulares de los colegas.

Desconfía de Isapre Mas Vida y sugiere que en esta pasada seamos garantes.

Dr. Bolados: Hay 11.000 médicos que están en un problema y hay que defender el plan médico por parte de mesa directiva.

Dr. Sepúlveda: de acuerdo con Dr. Bolados que sea el colegio el representante de los colega afectados, aun cuando no es posible mantener el plan actual, incluir a Falmed es distraerlo de sus muchas funciones y habría que cambiar los estatutos

Propone sea el Colmed quien negocie y defienda, no confiamos en Isapre Mas Vida y es necesario negociar con Nueva Mas Vida que detenga el proceso y posterior a ello los nuevos planes propuestos

Dra. Henríquez: De acuerdo con la propuesta, en cuanto a ser garantes, en cuanto a la segunda parte de representación de sus asociados, no está de acuerdo.

Dr. Medina: De acuerdo con la propuesta y que se exija a Nueva Mas Vida, sentarse a conversar con Mas Vida y si no lo hacen se solicitará poder a cada afiliado para representarlos

2. MEDIO AMBIENTE: Quintero, Antofagasta, Coronel.

Es un tema aprobado en la pasada Asamblea General como prioritario. Nos reunimos ayer con Director de SS viña del Mar/Quillota. Hemos pedido a salud que asuma su rol. Transparentar monitoreos, han bajado en un 20% emisiones de dióxido de azufre.

Dr. Medina: Situación en ciudades del sur, por el humo. No se visualizan políticas públicas para asumir estos problemas. Colmed tiene que ser más firme en cuanto a calidad de aire de ciudades del sur.

Dr. Poblete: Hemos estado en contacto con MGZ de Quintero. Ha habido problemas administrativos para que colegas de Aconcagua u otras zonas vayan a apoyar. Población está muy agradecida con intervención de Colmed. Pero se percibe un cierto antagonismo entre población y hospital. Incluir a funcionarios de hospital de Quintero en comunicaciones.

Domingo va a asistir Dr. Meza.

Dr. Eurolo: tal vez podríamos elaborar un díptico explicando la labor médica.

Dr. Tchernitchin: Se adjunta presentación a esta acta.

Dra. Siches: Dr. Meza quiere solicitar neurólogo infantil para operativo del domingo en Quintero.

Dr. Meza: personal de salud de quintero vive en la zona de sacrificio mayoritariamente. Se hará visita a pequeño Cottolengo. Hay mucha agresión, mucha violencia.

Dra. Pey: encargada de medio ambiente en Regional Valparaíso. Debería convocarse a una mesa de expertos.

Dr. Bolados: da cuenta de situación de contaminación en Antofagasta por transporte de cobre causa de mayor incidencia de cáncer pulmonar en esa zona, en relación con el resto del país.

Dra. Siches: Colegio podría convocar a esa mesa de expertos. Insta a los distintos regionales a vincularse con problemas medioambientales.

3. RELACIÓN MINSAL

Dra. Siches:

- Funcionamiento interno del Minsal está más conflictivo. Hay diferencias entre subsecretarías y ministro.
- Determinaciones en pasado HCG en relación a Minsal y antecedentes entregados por ex Senadora Frei.
- Se hizo una publicación referente a la presidenta, tuvo bajo impacto, pero a quienes suscribieron la publicación, decir que nuestra relación con esta administración ha tenido objetivos claros, sin consideraciones políticas. Nuestro ánimo ha sido siempre de diálogo con las autoridades de salud.
- Hemos sido bien cautelosos. La discusión en HCG sobre Dr. Castillo fue para enviar antecedentes a Tribunal Nacional de Ética.
- Subsecretario tiene una disputa de poder con el Ministro.

Fue información bastante arbitraria la que se publicó. Fue el Consejo el que definió pedir una rearticulación de la cartera. Fuimos bastante cautos en nuestras acciones. Hay una agenda que tenemos que impulsar que avance. Nosotros fuimos críticos con la administración anterior, rompimos relaciones, etc.

- Quiero invitar a todos a retomar agenda de salud. Qué tenemos que definir ahora: cómo va a ser nuestra relación con el Ministerio, cómo vamos a trabajar con ellos. Nuestra agenda gremial tiene que ir de la mano con el Ministerio y éste ha avanzado poco.

Dr. Medina: Fue error estratégico hacer pública la petición de salida del Subsecretario.

Dr. Bernucci: Pido atenernos a lo que el HCG acordó.

Dr. Medina: Fue un error estratégico y yo voté en contra. Cambios no van a ocurrir en el corto plazo y hay que arar con los bueyes que hay. Tenemos que seguir con temas de CS, recertificación, médicos extranjeros, alianzas con diversas UES para dar respuesta a brechas de especialistas. Cómo podemos reencantar a colegas y mejorar condiciones de trabajo, incorporación de nuevos códigos de prestaciones, etc. en eso nos hemos quedado estancados.

Dr. Gnecco: Hay que distinguir los planos, flaco favor se le hace al Gobierno manteniendo a ministro y subsecretario que han sido ineficientes. Ha sido una canallada lo efectuado por los firmantes. Fue un acuerdo mayoritario de HCG y no una postura personal de la presidenta.

Dra. Henríquez: Fue tratado en CRS, varios colegas querían apoyar al Dr. Castillo, pero no se puede vincular a la acción de la Presidenta, eso debilita al Colegio y se llama a no autodestruirnos.

Dr. Renato Acuña: agradece al Dr. Gnecco en el sentido de cuidar las palabras y las acciones, la crítica y ataque al Dr. Castillo y en CRS se hizo un análisis de lo sucedido al Dr. Castillo y en justicia no se puede culpar a alguien que no ha sido condenado, opina que se confundieron las cosas y que los hechos no han sido probados

Dr. Leiva: Mi posición desde mi llegada al colmed ha sido gremial y no política, Dr. Lagos le comentó extensamente lo sucedido en Consejo anterior y algunas

preguntas que le surgieron no fueron contestadas y se le comunicó la decisión tomada y al escuchar la declaración de radio respecto al Dr. Castillo ella comete el error de interpretar y concluir y llamar al Dr. a la renuncia y en su regional le aclararon que muchas veces el colegio se apropia de la opinión de los colegiados sin reflejar la realidad

La carta a MDN la hizo de acuerdo a la discusión de su regional y no a título personal

Opina que el colmed no debió meterse en este problema y se pregunta si los T. de Ética pueden actuar en caso de médicos no colegiados.

Si se va a hacer un comunicado debe interpretar a todos.

Dr. Germán Acuña: Siempre tendremos posiciones distintas al interior del colegio, respecto del Dr. Castillo genera en muchos médicos de Concepción antipatía por sus dichos respecto a la construcción de hospitales post terremoto
Preferiría que no esté de sub secretario ya que tengo diferencias éticas con el subsecretario

Dra. Siches: Aclara las posiciones dentro del consejo respecto del subsecretario en la reunión anterior, se pidió una reestructuración del Minsal.

Esperamos tener la tuición ética de todos los médicos y se llama a todos los médicos a someterse a ellos independiente si es colegiado o no.

Espero que este tipo de cosas o parte de las críticas a las vocerías sean fidedignos respecto de lo que se conversa en este consejo

Estamos conduciendo con seriedad este colegio para mantener el respeto de todo el espectro político

Esperemos que demos por superado este problema.

Dr. Reyes: Me di el trabajo de leer 2 veces el acta y si fuera ministerio no hablaría con el colegio médico y firmé la carta ya que parecía estar culpable antes de ser investigado. Estamos dedicados a peleas menores.

4. AGRESIONES

Dra. Siches: Se venía trabajando desde el período anterior. Se armó una mesa con subsecretaría de prevención de delito, otros gremios, municipalidades y Minsal. Analizar endurecimiento de penas por agresiones y mayores recursos. Designamos a Dra. Carol Muñoz. Trabajo se fue enlenteciendo. Se implementó encuesta sin avisarle a Colmed, no pudimos avisar a nuestros colegiados. También se conversó con Fiscal Nacional.

La idea es que puedan prevenir las agresiones. Trabajo no ha rendido tantos frutos.

Los graves hechos acaecidos en Arica produjo reacción de las autoridades.

Hicimos un video para llamar a denunciar. Si ocurre una agresión en cualquier

Regional presidente debe hacerse presente y comunicacionalmente dar una señal.

Dr. Vera: Pide se informen conversaciones que se tengan sobre agresiones, para saber a qué acuerdos se lleguen con las autoridades del ministerio y saber cómo se van a implementar las medidas.

Sr Misseroni: informa que acompañó a Dra. Muñoz a reunión en donde se están implementando medidas en la comisión.

Dr. Leiva: informa de agresión a colega por parte de paciente colombiana y se ha hecho una denuncia a través de Falmed y están en estrecho acuerdo con el SS. La relación con los pacientes ha cambiado y se está intentando mejorar la relación con los pacientes, ya que vuelcan todos sus malestares contra el hospital.

Dr. Eurolo: Falmed estuvo un tiempo haciendo cursos para prevención de agresiones y carteles para difusión, esto especialmente presente hoy en Quintero por la fragilidad de la estructura física.

Dra. Siches: Ante cualquier agresión contactarse con su presidente regional, se hará un protocolo breve mientras tanto para saber cómo actuar

5. APICE

Se necesitan 4 representantes del COLMED, hay sólo 1 que ha manifestado su deseo de seguir

No deben tener vinculación con las entidades que serán objeto de acreditación, ej UES por conflictos de interés

6. ENCARGADO DE ESTATUTOS DE RESIDENTES CHILE

Hace la presentación de las modificaciones al estatuto existente que requiere de la aprobación del H.C.G.

Se enviará a los regionales para su análisis.

Queda pendiente Campus Clínicos

Próximo miércoles reunión con Isapre Mas vida

Se cierra sesión.

**ACUERDOS SESIÓN N°012 DE H. CONSEJO GENERAL
CELEBRADA EL VIERNES 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

ACUERDO N° 102 En virtud de lo preceptuado por el artículo 12 del Reglamento de Sala del H. Consejo General, el H. Consejo General acuerda, por la unanimidad de los miembros presentes, realizar sesión secreta para tratar el punto de tabla relativo a Isapre MasVida.

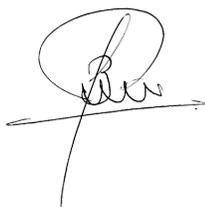
ACUERDO N° 103 Se aprueba acta anterior N°011-18 del 24.08.2018.

ACUERDO N° 104 En relación con la actitud de Isapre Nueva MasVida frente a los planes de salud “Médico Socio”, tendiente a modificarlos o ponerles término, el H.C.G., por 27 votos a favor, 2 en contra y una abstención, acuerda:

1.- Que el Colegio Médico de Chile será garante de las negociaciones entre Empresas MasVida e Isapre Nueva MasVida para la defensa de los planes médicos, para lo cual hará las gestiones necesarias para conformar una mesa de negociación entre las referidas entidades.

2.- En caso de no fructificar las negociaciones antes referidas, el Colegio Médico de Chile hará todas las gestiones para defender los intereses de los médicos afectados.

ACUERDO N° 105 Se acuerda, por 23 votos a favor, 2 en contra y 2 abstenciones, prorrogar por una hora la duración de la presente sesión de H. Consejo General.



DR. JOSE MIGUEL BERNUCCI
Secretario General
Colegio Médico de Chile (A.G.)