

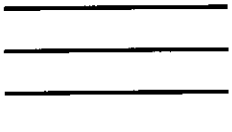
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA			CÓDIGO	100-FR 002
	FORMATO ACTAS			VERSIÓN	6
NOMBRE COMITÉ: ETICA HOSPITALARIA		ACTA Nº: 02-24		FECHA DE EMISIÓN	
FECHA: 1 DE FEBRERO 2024		HORA DE INICIO: 2:18 PM		HORA DE CULMINACIÓN: 3:00 PM	
ASISTENTES:	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS
	FREDY HERNANDO TUTA TUTA	DELEGADO GERENCIA			
	SORCELINA RUSSO FLOREZ	REPRESENTANTE ENFERMERIA			
	MARIA PATRICIA VELASQUEZ	REPRESENTANTE ASOCIACION USUARIOS			
ORDEN DEL DÍA:					
1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA Y DEFINICION DE AGENDA A TRATAR. 2. VERIFICACION COMPROMISOS ANTERIORES (PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES COMITÉ DE ÉTICA AÑO 2024. 3. INFORME DE PQRD ENERO 2024					
DESARROLLO ORDEN DEL DIA:					
<p>1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA Y DEFINICION DE AGENDA A TRATAR: Se confirma la presencia del doctor FREDDY HERNANDO TUTA, delegado Gerencia; enfermera SORCELINA RUSSO FLOREZ, representante enfermería ; la señora MARIA PATRICIA VELASQUEZ, Representante Asociación de usuarios . Como asistentes se cuenta con la presencia de la Trabajadora Social ISOLINA GONZALEZ LEÓN, Secretaria Comité y Coordinadora SIAU y CECILIA MIRANDA LEYVA, Profesional Apoyo SIAU. Por lo tanto, se establece que hay quórum y se da inicio a la reunión a las 2 y 18 pm. A continuación, el doctor FREDDY TUTA, delegado de la gerencia, pone a consideración la agenda a tratar. Al respecto, la coordinadora SIAU ISOLINA GONZALEZ, Manifiesta que el plan de acción de las actividades de competencia del comité de ética Hospitalaria fue remitido a todos los integrantes del comité. Se establece este item como inicio, seguido del informe SIAU referente a las PQRD correspondientes al mes de enero 2024, no hay solicitud de parte de los asistentes de más inquietudes o temas, por lo que se procede a continuar con la agenda 2. PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA ACTIVIDADES COMITÉ DE ÉTICA AÑO 2024: Referente al tema, el doctor FREDDY TUTA manifiesta que el plan de acción remitido contiene las actividades a realizar, en las que la ESEB da acompañamiento y asistencia, Pero que se debe establecer un cronograma para definir fechas en la que se desarrollaría la actividad. Destaca que en el año serian 4 actividades pero mínimo deben desarrollarse tres. El doctor FREDDY TUTA invita a que los integrantes visualicen en sus dispositivos el plan de acción remitido. Al respecto, la integrante por la asociación de usuarios señora MARIA PATRICIA VELASQUEZ revisa los items del formato y manifiesta que con las evidencias respectivas (entrega de plegables u otro material, Actas registro de asistencia). Se acuerda que la actividad se debe tener en cuenta el material que se va a entregar para que la capacitación sea ilustrativa y quede documentada con las evidencias respectivas (entrega de plegables u otro material, Actas registro de asistencia). Se acuerda que la actividad se realizará el día 28 de febrero a las 9:00 am tanto a funcionarios como a usuarios. En ese orden de ideas, la coordinadora SIAU ISOLINA GONZALEZ propone que paralelamente se capacite a líderes de procesos de la sede administrativa. Al respecto el doctor FREDDY TUTA establece que la organización se daría entonces por tres equipos de trabajo: un grupo que trabajaría con los usuarios, otro con los funcionarios, y el que trabajaría con los líderes de procesos. En otro aspecto, la coordinadora SIAU ISOLINA GONZALEZ manifiesta la importancia de asumir el compromiso con el comité de ética Hospitalaria toda vez que las capacitaciones que ha impartido la secretaria departamental de salud por exigencias de la Supersalud, reiteran la participación y cumplimiento de los miembros de la comunidad. De hecho, en la presente reunión no hay la participación de todos los integrantes. Sin embargo, la coordinadora SIAU, refiere que hay inconvenientes que pueden obstaculizar la asistencia, es importante que cada instancia asuma el compromiso dado que es por exigencia normativa. A ese referente, la señora MARIA PATRICIA VELASQUEZ pregunta si ante el incumplimiento a las reuniones por parte de los miembros del comité, aplica una sanción. Al respecto, el doctor FREDDY TUTA aclara que si es un servidor público como es un sujeto disciplinario, si aplica una sanción por responsabilidad, pero para los miembros por la comunidad, no, dado que es un trabajo que realizan de manera voluntaria. Consecuentemente, el doctor FREDDY TUTA propone que para facilitar la asistencia de los integrantes, las reuniones podrían realizarse virtual-presencial. Al respecto, la señora MARIA PATRICIA VELASQUEZ manifiesta que la señora NICOLAZA PEREZ tuvo una mala experiencia al respecto, pero se podría plantear la posibilidad. Por tanto, la coordinadora SIAU ISOLINA GONZALEZ Sugiere que en próxima reunión se discuta el tema. 3. INFORME PQRD ENERO 2024: la coordinadora SIAU ISOLINA GONZALEZ Presenta el informe de pqrd correspondiente al mes de enero de 2024. Respecto al canal de atención más utilizado por los usuarios para interponer las manifestaciones, la tendencia continúa hacia el virtual, continúa el canal telefónico y por buzones que igualan en frecuencia y finalmente las solicitudes en forma presencial. En el mes se recibieron 24 reclamos y 1 queja. La mayor causa de reclamos se refiere a la dificultad de comunicación con las líneas telefónicas a través del Callcenter que afecta el atributo de accesibilidad u oportunidad, causa que vuelve a incrementarse notablemente. En comparación con el mes de diciembre, se destaca un aumento representativo. Sin embargo, es de aclarar que el mes de diciembre siempre es atípico, con baja frecuencia de reclamos e inclusive de atenciones, lo que conlleva a que los usuarios puedan acceder más fácilmente a tales solicitudes. Las situaciones presentadas por esta causa fueron intervenidas, asignando las citas y notificando a los usuarios y remitiendo tanto al área de facturación como a Subdirección científica para acciones pertinentes y de mejoramiento. Como segunda causa, se registran no conformidades por recursos físicos o en deficientes condiciones- mal funcionamiento de aires acondicionados-, situaciones que fueron remitidas a gerencia y a líder de seguridad y salud en el trabajo para la gestión del caso. Como tercera causa se registra la falta de oportunidad en la entrega de medicamentos, situaciones remitidas a la regente de farmacia. Una vez hubo la disponibilidad del medicamento se notificó a los usuarios para la entrega respectiva. Como cuarta causa se identifica la falta de oportunidad en asignación de cita médica por no disponibilidad de agenda. Como acción inmediata se asigna cita a la usuaria y se remite a subdirección científica para el seguimiento respectivo. En lo que se refiere a la queja, la situación se dio en el servicio de urgencias (atención inadecuada en el proceso de parto) el caso fue remitido a subdirección científica, jefe servicios ambulatorios, referente de urgencias y de calidad; y operador de servicios; quienes actualmente realizan la indagación, a fin de establecer si hubo irregularidad en el proceso de atención y tomar las acciones convenientes que garanticen la calidez, oportunidad y accesibilidad en el servicio.</p>					
COMPROMISOS ACUERDOS ADQUIRIDOS EN LA REUNION			RESPONSABLES		
INFORMAR A MIEMBROS DE COMITÉ NO ASISTENTES FECHA Y HORA DE ACTIVIDAD			SECRETARIA COMITÉ ETICA HOSPITALARIA		
INFORMAR A JEFE CENTRO DE SALUD Y PERSONAL ADMINISTRATIVO FECHA Y HORA DE LA ACTIVIDAD			MIEMBROS COMITÉ ETICA HOSPITALARIA		
DISCUTIR EN PRÓXIMA REUNIÓN REUNIONES EN FORMA VIRTUAL/PRESENCIAL			MIEMBROS COMITÉ ETICA HOSPITALARIA		
SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES			RESPONSABLES		
PARA CONSTANCIA FIRMAN QUIENES INTERVINIERON					
					



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA

CÓDIGO

100-FR 002

FORMATO ACTAS

VERSIÓN

6

NOMBRE COMITÉ: ETICA HOSPITALARIA

ACTA N°:21-24

FECHA DE EMISIÓN

24/06/2021

FECHA:1 de Febrero 2024

HORA DE INICIO: 2:18 PM

HORA DE CULMINACION: 3:00 PM

PÁGINA 2 de 2

De otra parte, reitera que desde el proceso SIAU se continua en la promulgación de derechos y deberes no solamente con charlas en sala de espera, sino que también se dispone de información visual donde están fijados los mismos. Destaca que hoy día los usuarios son más conocedores de los derechos y deberes. Referente a la satisfacción de los usuarios, el resultado fue del 83%, aunque hubo una ligera disminución con el mes anterior por lo ya analizado en el informe de pqrd; se puede afirmar que para la misma época del año inmediatamente anterior, hubo un aumento representativo, dado que para el mes de enero de 2023 no alcanzó el 80%. En todo caso, es un compromiso de la ESEB intervenir las situaciones, en la actualidad se dispone de tres operadores en el callcenter y administrativamente se hace seguimiento al comportamiento de la oportunidad y disponibilidad de agendas. Sin otro particular a qué referirse, Finalmente se da por terminada la reunión siendo las 3:00 pm



Empresa Social del Estado
BARCELONA 17, 28112

FORMATO DE ACTA DE ASISTENCIA

Código

100-OT 011

Versión

03

Fecha de Emisión

30/07/2021

TEMA:	Reunión COMITE DE ETICA Hospitalaria Febrero 2024.	FECHA	1- febrero - 2024
EXPOSITOR(ES)	Membros comité de Etica Hospitalaria		
CARGO O EMPRESA	ESE Barrancalegua		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Dar cumplimiento a Reunión Anual mes de febrero /2024.		

No	NOMBRE	CARGO / DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Isolina González León	Trabajadora Social / SIAO	siao@esebarrancalegua.gov.co	Isolina G
2	Maria Petricia delos rios	Etica Hospitalaria	maria.petricia.delosrios21967@gmail.com	Maria Petricia delos rios
3	Freddy Hernando Tula	MEDICO AFAC	ESEB.freddytula@gmail.com	Freddy Tula
4	Cecilia Ester Miranda Leyra	Profesional Apoyo SIAO	Siao@esebarrancalegua.gov.co	Cecilia E
5	Sorcelina Rosso Flores	Enfermera	cscastrillo@eseb@gmail.com	Sorcelina R
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

OBSERVACIONES:

EVIDENCIA FOTOGRAFICA COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA FEBRERO 2024 ESEB

