ACTA DE REUNIONES N° 009	COMITÉ DE ÉTICA
Lugar: Sala de reuniones del hospital	**Fecha:** 23 de septiembre de 2022
	Hora: 3:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Desarrollo del Comité de Ética

ASISTENTES

Caterine Hernández Ortiz	Gerente
Javier Mauricio Cardozo rojas	Encargado SIAU
Guillermo Ledesma	Presidente alianzas de usuarios
Alejandro Godoy	Representante de enfermería
Ana María Osorio	Representante de médicos
Isabel Penagos	Administradora HSR (invitada)

AGENDA DEL DIA

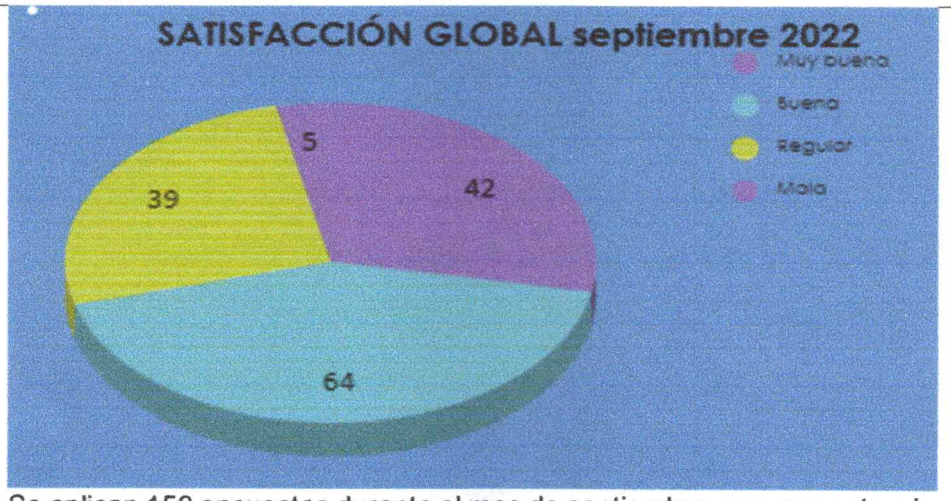
1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Socialización de resultados encuestas mes de septiembre del 2022
4. Socialización PQRDS del mes de septiembre 2022
5. Análisis de remisiones mes de septiembre 2022
6. Plan operativo 2022
7. Proposiciones y varios.

DESAROLLO DE LA AGENDA

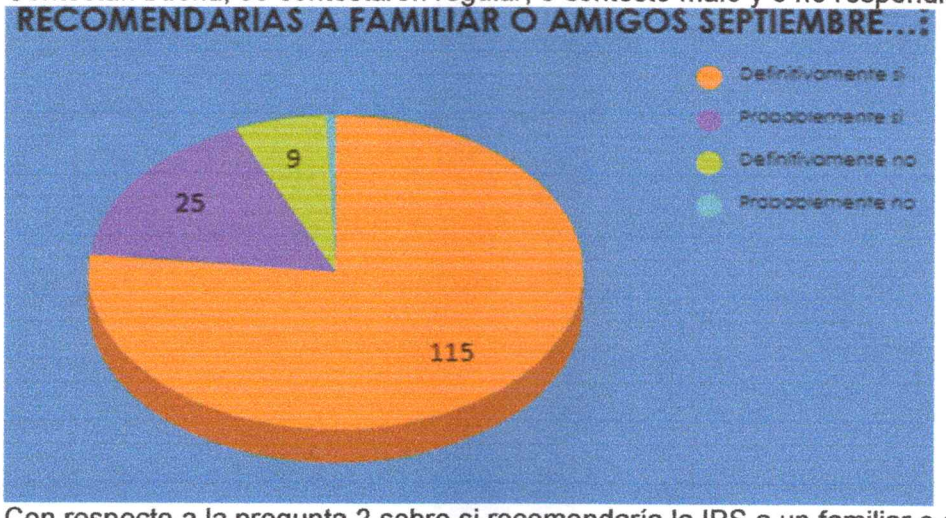
1. Se realiza llamado a lista y verificación del quórum, estando todos los integrantes del comité presente, por lo tanto, hay quorum.

2. Se indica por parte del auxiliar de SIAU que se hace de manera formal la reunión mensual del comité de ética hospitalaria.

3. S presentan los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas durante el mes de septiembre del 2022.



Se aplican 150 encuestas durante el mes de septiembre, con respecto a la pregunta 1 de satisfacían global, 42 personas respondieron muy buena, 64 personas Contestan buena, 39 contestaron regular, 0 contesto malo y 0 no respondieron.



Con respecto a la pregunta 2 sobre si recomendaría la IPS a un familiar o amigo, 115 respondieron definitivamente si, 25 respondieron probablemente si,9 personas Respondieron definitivamente no y 0 no respondieron.

FECHA: Enero ATENCION: Ambulatoria____ Urgencias____ ENTIDAD _____

SERVICIO: Medico_____ Odontologico_____ Laboratorio_____ Enfermeria_____

Hospitalizacion____ Vacunacion____ Farmacia____ Ambulancia____ Facturacion____ Otro____ Cual??____

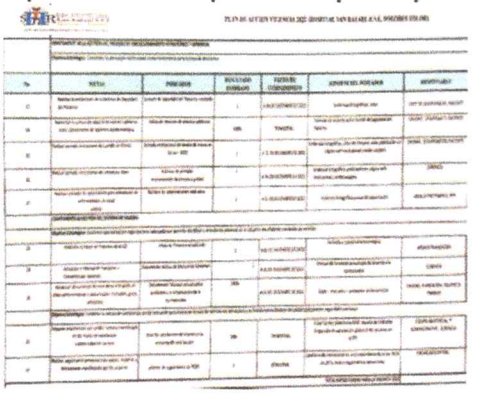
REGIMEN: Subsidiado____ Contributivo____ Especial____ Particular____ PPNA____ TOTAL ENCUESTAS: 150

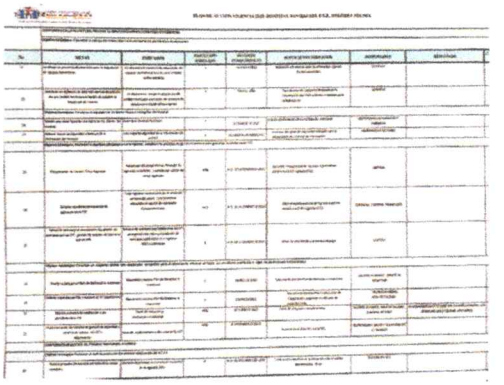
CON EL FIN DE GARANTIZARLE UNA MEJOR ATENCION A USTED Y SU FAMILIA Y PODER EVALUAR LA CALIDAD DEL SERVICIO QUE USTED RECIBE, AGRADECEMOS SU COLABORACION, RESPONDIENDO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE USTED CONSIDERE

VARIABLE / CALIFICACION	MUY BUENA	%	BUENA	%	REGULAR	%	MALA	%	NO RESPONDIO	%	
1. ¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves del Hospital San Rafael?	130	87%	14	9%	5	3%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION	**DEFINITIVAMENTE SI**	**%**	**PROBABLEMENTE SI**	**%**	**DEFINITIVAMENTE NO**	**%**	**PROBABLEMENTE NO**	**%**	**NO RESPONDIO**	**%**	
2. ¿Recomendaria el hospital a sus familiares o amigos?	140	93%	7	5%	2	1%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION					**SI**	**%**	**NO**	**%**	**NO RESPONDIO**	**%**	
3. ¿Le han dado informacion sobre sus deberes y derechos para la atencion?					141	94%	6	4%	3	2%	150
4. La totalidad de los medicamentos formulados le fueron suministrados?					145	97%	2	1%	3	2%	150
VARIABLE / CALIFICACION			**BUENO**	**%**	**REGULAR**	**%**	**MALO**	**%**	**NO RESPONDIO**	**%**	
5. Tiempo transcurrido entre la fecha de la solicitud de la cita y la fecha de la atencion			143	95%	5	3%	1	1%	1	1%	150
6. Tiempo de espera para ser atendido			141	94%	8	5%	0	0%	1	1%	150
7. ¿Informacion recibida es adecuada?			148	99%	0	0%	1	1%	1	1%	150
8. ¿Trato recibido ?			148	99%	1	1%	0	0%	1	1%	150
9. Comodidad y limpieza de las instalaciones			149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150
10. ¿Se sintio seguro y confiado durante el proceso de atencion en el Hospital?			149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150

4. Se realiza la socialización de la apertura de buzón del mes de septiembre para verificar
   Las PQRDF, encontrando una peticion solicitud a una cita medica, dándole el respectivo manejo con los afectados para una respuesta.
5. Se socializa que durante el mes de septiembre del 2022 se realizaron 22 remisiones
   Desde de servicios de urgencias y hospitalización a mayores niéveles de complejidad, se informa que estas remisiones se les realiza seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería Lilia paloma.
6. Se socializa tema del plan operativo del año 2022, donde interviene en la charla y explicando cada punto del plan operativo 2022 la administradora Isabel Penagos.





7. No se presentaron proposiciones y varios durante el desarrollo de la reunión.

COMPROMISOS
Presentar los avances de los puntos que se plantearon durante la reunión.
Se da por terminada la reunión a las 4:30., se agradece a los miembros del comité por su asistencia y se convoca a la próxima reunión.
Próxima reunión: Fecha: por definir Hora: Lugar: Sala de reuniones del hospital

FIRMAS:	
Gerente	
Encargado SIAU	JAVIER CARDOZO.

HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Unidos por la efectividad y humanización en la atención en salud NIT.890-700-568-4	PLANILLA DE ASISTENCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION:	PAGINA 1 _ DE _1

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA:	23-09-2022	LUGAR:	Hospital San Rafael
HORA:	3:00 Pm.	MUNICIPIO:	DOLORES TOLIMA
NOMBRE DE LA REUNION Y/O COMITE HSRD:	Reunion Mensual Comite Etico.		
TEMAS:	Plan operativo 2022.		
RESPONSABLE:	Gerente y Administradora.		

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Lucero Nieto	28696774		lumenegs 77@hotmail.com	3114965101	
2	Dayla Yulion y Gomez	53.088597		dayyo12@hotmail.com	3132191704	
3	Guillermo Ledezma Uribe	93420934		Ledezma.guillermo0421@hotmail.co	313 8563070	
4	Cindy Tatiana Cayola Ortiz	1023898414		tao1-77@hotmail.com	3214622568	
5	Jaime Alejandro Godoy M	11296983		enfermeriahsr@gmail.com	3212957670	
6	Esperanza Ortiz	65777637			3134378730	
7	Rosalba Betancourth	65775853			3112117652	
8	Isabel Penagos	65791803	Profesional Universitario	— o —	3204257705	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						







ACTA DE REUNIONES N° 008	COMITÉ DE ÉTICA
Lugar: Sala de reuniones del hospital	**Fecha:** 31 de agosto de 2022
	Hora: 3:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Desarrollo del Comité de Ética

ASISTENTES

Caterine Hernández Ortiz	Gerente
Javier Mauricio Cardozo rojas	Encargado SIAU
Guillermo Ledesma	Presidente alianzas de usuarios
Alejandro Godoy	Representante de enfermería
Ana María Osorio	Representante de médicos
Isabel Penagos	Administradora HSR (invitada)

AGENDA DEL DIA

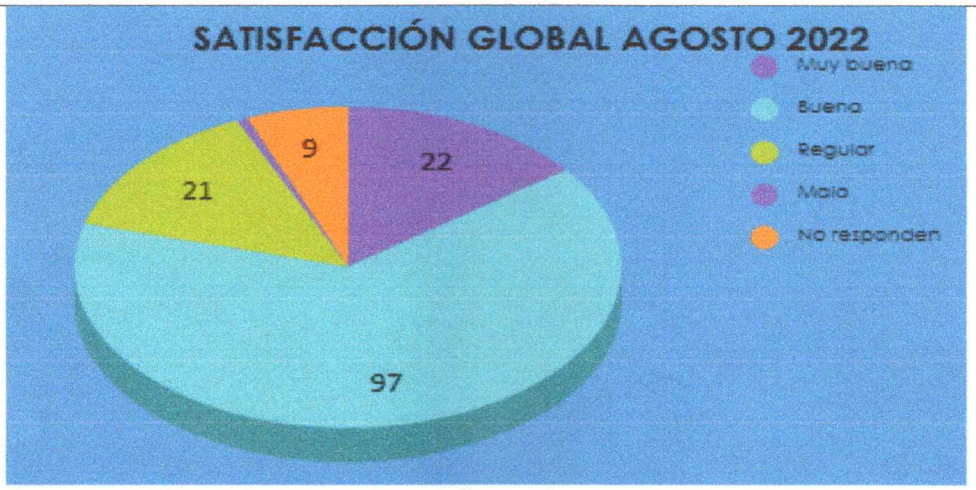
1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Socialización de resultados encuestas mes de agosto del 2022
4. Socialización PQRDS del mes de agosto
5. Análisis de remisiones mes de agosto 2022
6. Tema portabilidad y movilidad
7. Proposiciones y varios.

DESAROLLO DE LA AGENDA

1. Se realiza llamado a lista y verificación del quórum, estando todos los integrantes del comité presente, por lo tanto, hay quorum.

2. Se indica por parte del auxiliar de SIAU que se hace de manera formal la reunión mensual del comité de ética hospitalaria.

3. S presentan los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas durante el mes de agosto del 2022.



Se aplican 150 encuestas durante el mes de agosto, con respecto a la pregunta 1 de satisfacían global, 22 personas respondieron muy buena, 97 personas Contestan buena, 21 contestaron regular, 1 contesto malo y 9 no respondieron.



Con respecto a la pregunta 2 sobre si recomendaría la IPS a un familiar o amigo, 80 respondieron definitivamente si, 56 respondieron probablemente si,5 personas Respondieron definitivamente no y 9 no respondieron.

FECHA: Enero ATENCION: Ambulatoria_____ Urgencias:_____ ENTIDAD:_____

SERVICIO: Medico:_____ Odontologico:_____ Laboratorio:_____ Enfermeria:_____

Hospitalizacion:_____ Vacunacion:_____ Farmacia:_____ Ambulancia:_____ Fisioterapia:_____ Otro:_____ Cual??_____

REGIMEN: Subsidiado:_____ Contributivo:_____ Especial:_____ Particular:_____ PPNA:_____ TOTAL ENCUESTAS: 150

CON EL FIN DE GARANTIZARLE UNA MEJOR ATENCION A USTED Y SU FAMILIA Y PODER EVALUAR LA CALIDAD DEL SERVICIO QUE USTED RECIBE, AGRADECEMOS SU COLABORACION, RESPONDIENDO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE USTED CONSIDERE

VARIABLE / CALIFICACION	MUY BUENA	%	BUENA	%	REGULAR	%	MALA	%	NO RESPONDEN	%	
1. ¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves del Hospital San Rafael?	130	87%	14	9%	5	3%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION	**DEFINITIVAMENTE SI**	**%**	**PROBABLEMENTE SI**	**%**	**DEFINITIVAMENTE NO**	**%**	**PROBABLEMENTE NO**	**%**	**NO RESPONDEN**	**%**	
2. ¿Recomendaria el hospital a sus familiares o amigos?	140	93%	7	5%	2	1%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION					**SI**	**%**	**NO**	**%**	**NO RESPONDEN**	**%**	
3. ¿Le han dado informacion sobre sus deberes y derechos para la atencion?					141	94%	6	4%	3	2%	150
4. La totalidad de los medicamentos formulados le fueron suministrados?					145	97%	2	1%	3	2%	150
VARIABLE / CALIFICACION			**BUENO**	**%**	**REGULAR**	**%**	**MALO**	**%**	**NO RESPONDEN**	**%**	
5. Tiempo transcurrido entre la fecha de la solicitud de la cita y la fecha de la atencion			143	95%	5	3%	1	1%	1	1%	150
6. Tiempo de espera para ser atendido			141	94%	8	5%	0	0%	1	1%	150
7. ¿Informacion recibida es adecuada?			148	99%	0	0%	1	1%	1	1%	150
8. ¿Trato recibido ?			148	99%	1	1%	0	0%	1	1%	150
9. Comodidad y limpieza de las instalaciones			149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150
10. ¿Se sintio seguro y confiado durante el proceso de atencion en el Hospital?			149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150

4. Se realiza la socialización de la apertura de buzón del mes de agosto para verificar Las PQRDF, encontrando una queja del servicio de urgencias, dándole el respectivo manejo con los afectados para una respuesta.
5. Se socializa que durante el mes de agosto del 2022 se realizaron 21 remisiones Desde de servicios de urgencias y hospitalización a mayores niéveles de complejidad, se informa que estas remisiones se les realiza seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería Lilia paloma.
6. Se socializa los temas de portabilidad, movilidad, copagos y cuotas moderadoras, la portabilidad es el proceso que se realiza ante la eps en el cual nos autorizan la atención de los servicios en una ips diferente a la que pertenecemos, la movilidad es el proceso que se realiza cuando pasamos de contributivo al subsidiado o viceversa, las cuotas moderadoras y copagos son aquellas que debemos pagar las personas contributivas en cada servicio prestado en nuestra ips con excepción de los servicios de promoción y prevención.





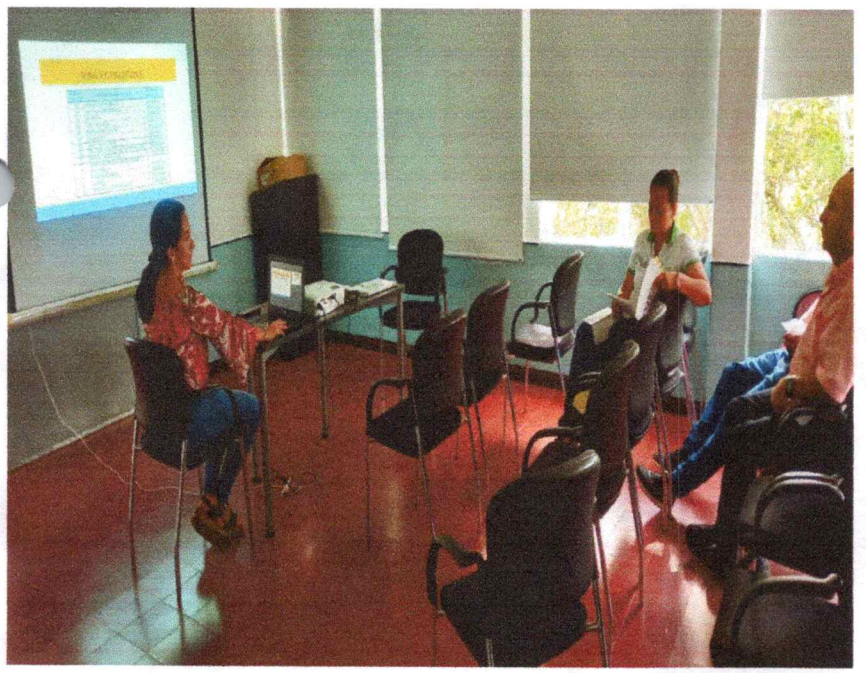
7. No se presentaron proposiciones y varios durante el desarrollo de la reunión.

COMPROMISOS
Presentar los avances de los puntos que se plantearon durante la reunión.
Se da por terminada la reunión a las 4:30., se agradece a los miembros del comité por su asistencia y se convoca a la próxima reunión.
Próxima reunión: Fecha: por definir Hora: Lugar: Sala de reuniones del hospital

FIRMAS:	
Gerente	
Encargado SIAU	Jairy Quadro.









HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Unidos por la efectividad y humanización en la atención en salud NIT.890-700-568-4	PLANILLA DE ASISTENCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION:	PAGINA 1 _ DE _1

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA:	31-08-2022.	LUGAR:	Hospital San Rafael.
HORA:	3:00 p.m.	MUNICIPIO:	DOLORES TOLIMA
NOMBRE DE LA REUNION Y/O COMITE HSRD:	Reunion Mensual comite de etica.		
TEMAS:	Rastabilidad y Mortalidad.		
RESPONSABLE:	Caterine Hernandez Gerente.		

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Ivan Ricardo Toledo Oy.	1.110.117.791		Ivantoyola@gmail.com	3152846383	
2	Guillermo Ledezma Cano	93 420 834		Ledezma.valoragillus	313 856 3070	
3	Dayla Yoiany Gomez P.	53.088397		daygorza@hotmail.com	3132197708	
4	Jaime Alejandro Godoy yepez	1128983	Coord PyP	enfermeriahsrd@gmail	321 1987670	
5	Jady Tatiana Oyola Ibita	1073898414	Enfermera SP	tato-21@hotmail.com	3214622581	
6	Ana María Osorio Góng	1772443963	Medica	anamaria98og@gmail.com	3215148844	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ACTA DE REUNIONES N° 010	COMITÉ DE ÉTICA
Lugar: Sala de reuniones del hospital	**Fecha:** 28 de octubre de 2022
	Hora: 3:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Desarrollo del Comité de Ética

ASISTENTES

Caterine Hernández Ortiz	Gerente
Javier Mauricio Cardozo rojas	Encargado SIAU
Guillermo Ledesma	Presidente alianzas de usuarios
Alejandro Godoy	Representante de enfermería
Ana María Osorio	Representante de médicos

AGENDA DEL DIA

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Socialización de resultados encuestas mes de octubre del 2022
4. Socialización PQRDS del mes de octubre 2022
5. Análisis de remisiones mes de octubre 2022
6. Plan de beneficios en salud.
7. Proposiciones y varios.

DESAROLLO DE LA AGENDA

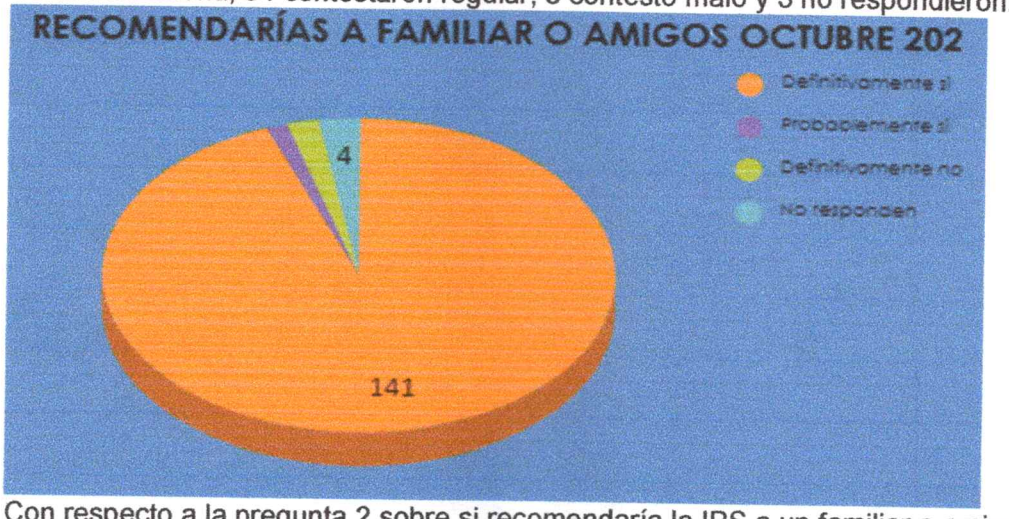
1. Se realiza llamado a lista y verificación del quórum, estando todos los integrantes del comité presente, por lo tanto, hay quorum.

2. Se indica por parte del auxiliar de SIAU que se hace de manera formal la reunión mensual del comité de ética hospitalaria.

3. S presentan los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas durante el mes de octubre del 2022.



Se aplican 150 encuestas durante el mes de agosto, con respecto a la pregunta 1 de satisfacían global, 30 personas respondieron muy buena, 80 personas Contestan buena, 34 contestaron regular, 3 contesto malo y 3 no respondieron.



Con respecto a la pregunta 2 sobre si recomendaría la IPS a un familiar o amigo, 141 respondieron definitivamente si, 2 respondieron probablemente si,3 personas Respondieron definitivamente no y 4 no respondieron.

FECHA: Enero ATENCION: Ambulatoria____ Urgencias____ ENTIDAD____

SERVICIO: Medico:____ Odontologico:____ Laboratorio:____ Enfermeria:____

Hospitalizacion____ Vacunacion:____ Farmacia:____ Ambulancia____ Facturacion____ Otra:____ Cual??____

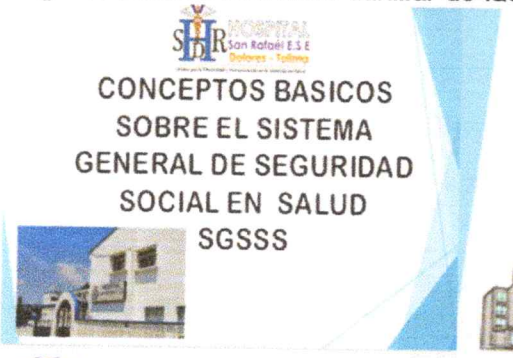
REGIMEN: Subsidiado:____ Contributivo:____ Especial____ Particular____ PPNA:____ TOTAL ENCUESTAS: 150

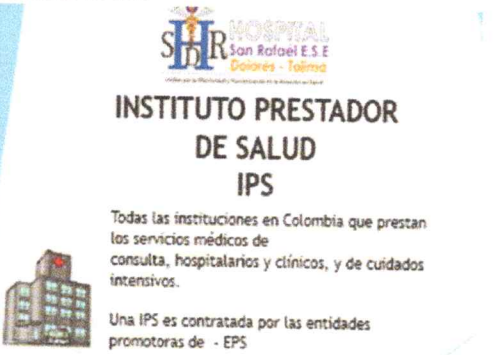
CON EL FIN DE GARANTIZARLE UNA MEJOR ATENCION A USTED Y SU FAMILIA Y PODER EVALUAR LA CALIDAD DEL SERVICIO QUE USTED RECIBE, AGRADECEMOS SU COLABORACION , RESPONDIENDO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

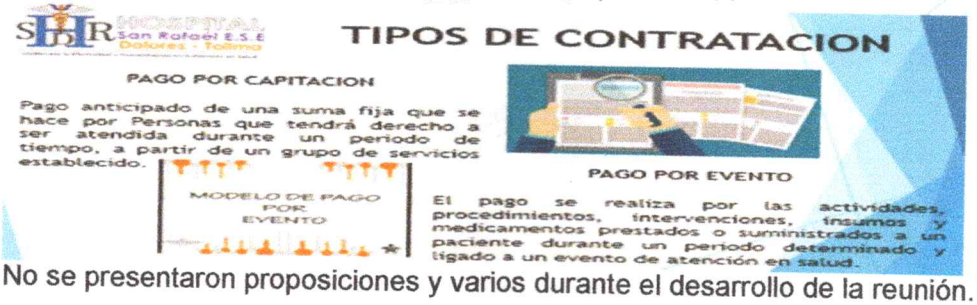
MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE USTED CONSIDERE

VARIABLE / CALIFICACION	MUY BUENA	%	BUENA	%	REGULAR	%	MALA	%	NO RESPONDEN	%	
1 ¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través del Hospital San Rafaél?	130	87%	14	9%	5	3%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION	DEFINITIVAMENTE SI SI	%	PROBABLEMENTE SI SI	%	DEFINITIVAMENTE NO NO	%	PROBABLEMENTE NO	%	NO RESPONDEN	%	
2. ¿Recomendaria el hospital a sus familiares o amigos?	140	93%	7	5%	2	1%	0	0%	1	1%	150
VARIABLE / CALIFICACION					SI	%	NO	%	NO RESPONDEN	%	
3. ¿Le han dado informacion sobre sus deberes o derechos para la atencion?					141	94%	6	4%	3	2%	150
4. La totalidad de los medicamentos formulados le fueron suministrados?					145	97%	2	1%	3	2%	150
VARIABLE / CALIFICACION					BUENO	%	REGULAR	%	MALO	%	NO RESPONDEN	%	
5. Tiempo transcurrido entre la fecha de la solicitud de la cita y la fecha de la atencion					143	95%	5	3%	1	1%	1	1%	150
6. Tiempo de espera para ser atendido					141	94%	8	5%	0	0%	1	1%	150
7. ¿Informacion recibida es adecuada?					148	99%	0	0%	1	1%	1	1%	150
8. ¿Trato recibido ?					148	99%	1	1%	0	0%	1	1%	150
9. Comodidad y limpieza de las instalaciones					149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150
10. ¿Se sintio seguro y confiado durante el proceso de atencion en el Hospital?					149	99%	0	0%	0	0%	1	1%	150

4. Se realiza la socialización de la apertura de buzón del mes de octubre para verificar Las PQRDF, no se encontró ninguna pqrdf .
5. Se socializa que durante el mes de octubre del 2022 se realizaron 23 remisiones Desde de servicios de urgencias y hospitalización a mayores niéveles de complejidad, se informa que estas remisiones se les realiza seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería Lilia paloma.
6. Se socializa el tema del mes de octubre plan de beneficios en salud, el cual está a cargo de Bibiana Carranza auxiliar de facturación.







7. No se presentaron proposiciones y varios durante el desarrollo de la reunión.

COMPROMISOS
Presentar los avances de los puntos que se plantearon durante la reunión.
Se da por terminada la reunión a las 4:30., se agradece a los miembros del comité por su asistencia y se convoca a la próxima reunión.
Próxima reunión: Fecha: por definir Hora: Lugar: Sala de reuniones del hospital

FIRMAS:	
Gerente	
Encargado SIAU	JAVIEL CARDOZO


CONCEPTOS BASICOS
SOBRE EL SISTEMA
GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD
SGSSS





HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Unidos por la efectividad y humanización en la atención en salud NIT.890-700-568-4	PLANILLA DE ASISTENCIA	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION:	PAGINA 1 _ DE _1

PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA:	28-10-2022	LUGAR:	Hospital San Rafael
HORA:	3:00 pm.	MUNICIPIO:	DOLORES TOLIMA
NOMBRE DE LA REUNION Y/O COMITE HSRD:	Reunion Mensual comite Etica		
TEMAS:	plan de beneficios en salud.		
RESPONSABLE:	Coordinador de facturacion		

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Dalia Fulony Gonzalez	53.088.599		dargoi2@hotmail.com	3132197705	
2	Guillermo Tatiana Ochoa	93.420.934		tatianaguillermo421@hotmail.co	3138563070	
3	Cely Tatiana Ojeda	1073681414	-	tajor-27@hotmail.com	3214672881	
4	Jaime Alejandro Godoy yepez	11226983		enfermeriadsrd@gmail.com	3112957470	
5		65777627			3134378880	
6	Roxana Betancourth	65-775853			3172117652	Roxana Betancourth
7	Isabel Paredes M	65-797804	propia vivienda	— o —	3204157705	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						