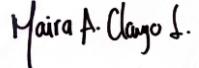




FICHA TÉCNICA PARA REPORTE TRIMESTRAL DEL FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA
DECRETO 1757 DE 1994 - RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 - DECRETO 321 DE 2018
POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

PRIMER TRIMESTRE				
CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA				
MUNICIPIO	AGUACHICA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10 de abril de 2025	
ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA			
No. ACTA DE CONSTITUCIÓN	11	FECHA	NOVIEMBRE DE 2016	
No. ACTO ADMINISTRATIVO DE CREACIÓN (RESOLUCIÓN)	515	FECHA	03 OCTUBRE DE 2016	
ACTA DE ACTUALIZACIÓN DE MIEMBROS	10	FECHA	02 DE OCTUBRE DE 2024	
REGLAMENTO INTERNO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE APROBACIÓN		
FUNCIONARIO QUE EJERCE LA SECRETARÍA TÉCNICA		MAIRA ALEJANDRA CLAVIJO LEMUS		
CARGO	CONTROL INTERNO			
TELÉFONO / CELULAR	3165788837	CORREO ELECTRÓNICO	coninterno@hospitallocalaguachica.gov.co	
MIEMBROS DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA				
CARGO	NOMBRE	CEDULA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
GERENTE	ANYI PAOLA SALTARIN GOMEZ	22511512	3183866167	gerenciahla@gmail.com
MÉDICO	MARGARETH DE JESÚS CORTINA	32718303	3017793240	margaretcortinabarrios@gmail.com
ENFERMERO	LICENIA CORDOBA OÑATE	1065894875	3143196285	liceo28@gmail.com
LÍDER ASOCIADO	MIRYAM VALDERRAMA	28715844	3145627442	
LÍDER ASOCIADO	JOSE MANUEL RAMIREZ	91245288	3184900430	
LÍDER COPACO	ARELYS NARVAEZ	26917340	3227273957	
LÍDER COPACO	LUIS FERNANDO RODRIGUEZ	18918416	3188346974	
CONTROL INTERNO (SECRETARIO TÉCNICO)	MAIRA ALEJANDRA CLAVIJO LEMUS	1098709482	3165788837	coninterno@hospitallocalaguachica.gov.co
SEGUNDO TRIMESTRE				
PLAN DE ACCIÓN ANUAL DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA				
EL COMITÉ DE ÉTICA CUENTA CON PLAN DE ACCIÓN ANUAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE FORMULACIÓN	28 de enero de 2025	
ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA				
ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO PERIODICO A PQR Y SUGERENCIAS DE USUARIOS Y ASOCIACIÓN DE USUARIOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIONES A TALENTO HUMANO DE LA ENTIDAD	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTRAS
FORMULACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN A USUARIOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
PUBLICACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN A ASOCIACIÓN DE USUARIOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIVULGACIÓN Y PUBLICACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES EN SALUD	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
REUNIONES DE INFORME A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE SERVIDOR PÚBLICO Y CUIDADO DE LA SALUD	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
REUNIONES TRIMESTRALES				
No. TOTAL DE REUNIONES REALIZADAS POR TRIMESTRE	TRIMESTRE 1 3	TRIMESTRE 2 3	TRIMESTRE 3 3	TRIMESTRE 4 3
TERCER TRIMESTRE				
CAPACITACIONES PROMOVIDAS POR EL COMITÉ DE ÉTICA PARA MEJORAR EL SERVICIO EN EL PERÍODO				
FUNCIONES DEL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HUMANIZACIÓN DEL SERVICIO, ATENCIÓN AL USUARIO, COMUNICACIÓN Y BUEN TRATO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTROS
CUIDADO DE LA SALUD PARA TRABAJADORES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DERECHOS Y DEBERES EN SALUD	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

CULTURA DE SERVIDOR PULICO	SI _____ NO _____			
PROCESOS: CANALIZACION DE PQR Y VEEDURIA				
ANALISIS DE PQR SI _____ NO _____	FORMULACION PLAN DE MEJORAMIENTO SI _____ NO _____	PUBLICACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO SI _____ NO _____	ACTUALIZACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO SI _____ NO _____	
ENTREGA PLAN MEJORAMIENTO A ASOCIAACION USUARIOS SI _____ NO _____	SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO SI _____ NO _____	REPORTE DE INFORME SOBRE EJECUCION Y LOGROS DEL PLAN DE MEJORAMIENTO A ASOCIAACION DE USUARIOS SI _____ NO _____		
ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS EN CADA AREA DE SERVICIOS RESPECTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO CON ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS SI _____ NO _____	ENTREGA DE REPORTE TRIMESTRE 1 A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SI _____ NO _____	ENTREGA DE REPORTE TRIMESTRE 2 A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SI _____ NO _____	ENTREGA DE REPORTE TRIMESTRE 3 A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SI _____ NO _____	ENTREGA DE REPORTE TRIMESTRE 4 A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL SI _____ NO _____
CUARTO TRIMESTRE				
No. Total de reuniones realizadas durante la vigencia				
No. De acta de reunion	Fecha	Temas tratados	Compromisos cumplidos	VERIFICACION
1	29/01/2025	Socialización cronograma comité, Lectura acto administrativo de conformación de comité, Designación de secretaría técnica, Revisión y aprobación plan de acción 2025	N/A	ACTA ESCANEADO
2	26/02/2025	Revisión de compromisos reunión anterior, ejecución plan de acción 2025, seguimiento indicadores de satisfacción, seguimiento PQRSF	Socialización plan de acción del CEH a las asociación de usuarios. Socialización política de participación social en salud ante la asociación de usuarios por SIAU.	ACTA ESCANEADO
3	26/03/2025	Revisión de compromisos reunión anterior, seguimiento indicadores de satisfacción, seguimiento PQRSF	Socialización del acta anterior a la alta dirección ante ausencia de los miembros en el comité	ACTA ESCANEADO
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
LOGROS DEL COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA RESPECTO AL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS Y PROMOCION DE CULTURA DE SERVIDOR PUBLICA				
<p>1. Acompañamiento permanente a la asociación de usuarios y a la oficina de atención al usuario.</p> <p>2. Fortalecimiento de la implementación de la política de humanización.</p>				
REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL DERECHO DE LOS USUARIOS A LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD. SEÑALE CON UNA X				
COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA	FUNCIONA ADECUADAMENTE	FUNCIONA CON PROBLEMAS ESTRUCTURALES	NO FUNCIONA	
ASOCIAACION DE USUARIOS	FUNCIONA ADECUADAMENTE	FUNCIONA CON PROBLEMAS ESTRUCTURALES	NO FUNCIONA	
SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD	FUNCIONA ADECUADAMENTE	FUNCIONA CON PROBLEMAS ESTRUCTURALES	NO FUNCIONA	
				
GERENTE		CONTROL INTERNO		