FECHA (DD-Mes-AAAA)	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**	**LUGAR**	**ACTA Nº**
17-mayo-2023	10: a.m.	12:30 m.	Sede Casa E.S.E. Hospital Santa Isabel	01
ASUNTO	Verificación de los mecanismos de Participación Social en Salud, E.S.E. Hospital Santa Isabel.			
OBJETIVO	Fortalecer los Mecanismos de Participación Social en Salud de las IPS presentes en el Municipio			

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de Asistentes
2. Lectura y Aprobación del acta anterior
3. Seguimiento a compromisos anteriores
4. Temas tratados y Varios
5. Compromisos Generados
6. Finalización de la reunión
7. Aprobación del Acta

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Verificación de Asistentes

ASISTENTES	
NOMBRES Y APELLIDOS	PROCESO, CARGO O DEPENDENCIA
María Inés Tamayo	Auxiliar administrativa encargada SIAU E.S.E Hospital Santa Isabel
Daniela Zapata Zapata	Profesional Política de participación social en salud Dirección Local de Salud
Yuleima Rodríguez	Profesional Política de Participación Social en Salud E.S.E Hospital Santa Isabel

Las personas convocadas que no asistieron a la reunión son las siguientes:

AUSENTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	PROCESO, CARGO O DEPENDENCIA	JUSTIFICACIÓN
NA	NA	NA

2. Lectura y Aprobación del acta anterior
N/A

3. Seguimiento a Compromisos anteriores

Powered by CamScanner

ACTA DE ORIGEN (Consecutivo-Año)	COMPROMISO	AVANCE	RESPONSABLE	FECHA PLANEADA DE EJECUCIÓN (DD-Mes-AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD-Mes-AAAA)	ESTADO
1	Empoderar a la asociación de usuarios en la participación social en salud, permitiendo reactivar y articular los mecanismos participación.	100%	María Inés Tamayo Yuleima Rodríguez	7-Dic-2021	22-Jun-2022	Ejecutado
1	Aportar los soportes y gestiones que acrediten las acciones en participación social en salud acordes al primer semestre del año 2023.	90%	María Inés Tamayo Yuleima Rodríguez	7-Dic-2021	22-Jun-2022	Ejecutado

4. Temas tratados y Varios

Verificación de los mecanismos de participación social en salud.

Siendo las 10:00 am se reúnen la profesional María Inés Tamayo responsable del Servicio de Atención e Información al Usuario (SIAU) E.S.E Hospital Santa Isabel, Yuleima Rodríguez Profesional de Apoyo para la PPSS E.S.E Hospital Santa Isabel y Daniela Zapata Zapata profesional de apoyo para el desarrollo del Plan de Acción de la Política de Participación Social Dirección Local de Salud, con el fin de verificar los procesos de Participación Social en Salud que hasta la fecha se han generado en la IPS E.S.E Hospital Santa Isabel .

Por lo tanto, se indaga y se hace revisión de soportes respecto a los siguientes mecanismos de Participación Social En Salud: **Asociación de Usuarios, SIAU- Sistema de Información y Atención al Usuario, Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, Comité de Ética.**

Hallazgos y Recomendaciones

Asociación de Usuarios:

La Asociación cuenta con acta de la asamblea de constitución; la cual contine la identificación de la Alianza o Asociación, estructura administrativa y cargos; el nombre e identificación de sus integrantes se debe completar los siguientes datos: dirección de residencia, contacto telefónico, calidad de afiliado a la EAPB o

Powered by CamScanner

usuario de la IPS, según corresponda, y el periodo para el que se haya constituida. Estos datos también se encuentran consignados en el libro de Asociados.

La Asociación de Usuarios cuenta con un representante vigente ante la Junta Directiva de la ESE Hospital Santa Isabel.

Se sugiere relacionar tanto en los registros de asistencia como en las actas el tema y tipo de reunión, además de adjuntar a la carpeta de evidencias físicas la convocatoria y registro fotográfico de las reuniones.

SIAU- Sistema de Información y Atención al Usuario:

Las actas de aperturas buzones se presentan con información completa sin tachones ni enmendaduras.

Se realiza gestión, seguimiento y respuesta a las PQRS presentadas, mediante los diferentes medios habilitados.

No se evidencia un manual de funciones del SIAU.

Audiencia Pública de Rendición de Cuentas

Disponen de un Micrositio de Rendición de Cuentas en la página web

El micrositio debe permitir la interacción de la comunidad, donde se posibilite solicitar información sobre la prestación de servicios y gestión de la entidad

El acta de realización de la audiencia da cuenta de la información tratada durante esta, la cual conteniente:

Desarrollo de la audiencia (Prestación de servicios de salud, Aspectos financieros, Satisfacción de usuarios); Relación de autoridades, grupos u organizaciones asistentes, Respuestas y aclaraciones que se publicaron como consecuencia de las inquietudes surgidas en la audiencia, Compromisos adquiridos, junto con los soportes de las acciones de cumplimiento y/o cronograma para el cumplimiento de los mismos.

Comité de Ética:

Cuentan con un acto administrativo del Gerente, acta de conformación o documento, que formaliza la existencia del Comité de Ética Hospitalaria.

La IPS tiene conformado el Comité de Ética de acuerdo a la normatividad vigente.

Anexar reglamento interno Comité de Ética a la carpeta física y digital.

Temas sugeridos a tratar en las reuniones del Comité de Ética: capacitación en temas competentes a sus funciones, divulgación de derechos y deberes de los usuarios, programas de promoción y prevención, promoción de medidas que mejoren la calidad de los servicios. Evidencias: actas de reunión, registros de asistencia, presentaciones, registro fotográfico.

No se evidencias actas de posesión de los representantes del Comité de Ética.

Powered by CamScanner

Seguimiento al Plan de Acción PPSS primer semestre 2022

Las actividades correspondientes a seguimiento PPSS 2023, se encuentran ejecutadas y soportadas debidamente.

5. Compromisos Generados

COMPROMISO GENERADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA PLANEADA DE EJECUCIÓN
Empoderar a la asociación de usuarios en la participación social en salud, permitiendo reactivar y articular todos los mecanismos de participación social en salud.	María Inés Tamayo (SIAU) - Yuleima Rodríguez Profesional de Apoyo para la PPSS	Noviembre 2023
Aportar todas soportes y gestiones que acrediten las acciones en participación social en salud acordes al segundo semestre del año 2023.	María Inés Tamayo (SIAU)- Yuleima Rodríguez Profesional de Apoyo para la PPSS	Noviembre 2023

6.Finalización de la reunión
Se da por terminada la reunión a las 12:30 m.

Fecha próxima reunión:
Por concertar

7.Aprobación del Acta

ELABORÓ		APROBÓ	
FIRMA	Daniela Zapata	FIRMA	
NOMBRE	Daniela Zapata Zapata	NOMBRE	CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO MOLINA
CARGO	Política Participación Social en Salud	CARGO	Secretaria de Salud

N° TRD: 600-02

Powered by CamScanner

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Dirección Local de Salud	REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EXTERNAS		CÓDIGO:
			VERSIÓN: 0

TIPO (Coloque una X según el tipo de asistencia)						FECHA (DD-Mes-AAAA)
REUNIÓN	X	VISITA		DIVULGACIÓN		17 - Mayo - 2023
CAPACITACIÓN INTERNA		ASESORIA		INDUCCIÓN		
CAPACITACIÓN EXTERNA		EVENTO		OTRO ¿CUÁL?		

TEMA	Visita de Inspección y vigilancia a los procesos de Participación Social en Salud		
EXPOSITOR (ES)	Yuleima Rodriguez Múnera	LUGAR	Oficina SIAU E.S.E. Hospital Santa Isabel
	Maria Ines Tamayo.	HORA INICIO Y FIN	10:00 a.m.
		DEPENDENCIA QUE REALIZA	Secretaria de Salud

Autorizo expresamente a la Administración Municipal como responsable del tratamiento de la información, para que capten mi imagen (total o parcial) e interpretaciones, ya sea en obras fotográficas, audiovisuales o través de cualquier otro medio conocido o por conocerse. Se entenderá por "imagen", el nombre, seudónimo, voz, firma, iniciales, figura, fisonomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier símbolo que se relacione con la identidad de la persona. Tengo pleno conocimiento que la captación de mi imagen e interpretaciones se hace con fines publicitarios, informativos y educativos específicamente con el fin de promocionar la marca y los programas sociales llevados a cabo por la Administración Municipal. Mi autorización para el uso de mi imagen no tiene un límite en tiempo, por lo cual la entidad podrá explotar las fotografías y videos, o parte de estas en las que aparezco, durante un término indefinido a partir del momento de publicación de los videos y las fotografías tomadas. Así mismo, autorizo para que el nombre y demás datos personales compartidos con la entidad o que sean recogidos por ella o terceros contratados para el efecto durante el evento puedan ser utilizados en publicaciones físicas o electrónicas, mantener contacto y difundir sus actividades, realizar invitaciones a futuros eventos, enviar información sobre las entidades y compartir esta información con sus asociados conforme se haga necesario para ejecutar actividades en nombre de la Administración Municipal. Los datos serán conservados en las bases de datos de entidad y serán objeto de tratamiento por un periodo máximo de 20 años, a partir de la fecha de su registro y no serán compartidos con terceros sino para los fines aquí previsto, o por orden de la autoridad competente.

Acepto que no tengo derecho a recibir compensación, ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso de la Administración Municipal y las entidades que apoyan esta actividad hagan de las imágenes, videos, escritos y demás datos personales compartidos. En caso de requerir acceder, rectificar o solicitar la supresión de los datos personales que he proporcionado, cuando ello sea posible al no existir una relación contractual o legal con la entidad, tratarse de información que no guarda relación con mi actividad profesional o laboral, podre realizar la solicitud al siguiente correo electrónico sistemas@sanpedrodelosmilagros-antioquia.edu.co o a la siguiente dirección de correspondencia **Carrera 49 a # 49-36** oficina de la Secretaria General y de Gobiemo del Municipio de San Pedro de los Milagros. No obstante, en cualquier momento puedo solicitar que la información, imágenes o semejantes que a través de este documento entrego a la Administración Municipal sea eliminada y/o corregida, lo cual será informado de manera expresa. **(Cumplimiento Ley 1581 del 17 de octubre de 2012 – Decreto 1377 del 27 de junio del 2013).**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFONO/ CELULAR	ZONA		EDAD	GRUPO					FIRMA
						UR	RU		AFRO	LGTBI	INDIG	DISCA	DESP	
1	Yuleima Rodriguez M.	1040320292	Hospital	yuleimo1625@hotmail.com	3128723384		X	36.						Yuleima Rodriguez M
2	Maria Ines Martinez	43364118	"	siau@esesantaisabel.gov	3197816234		X	46						[illegible]
3	Daniela Zapata Zapata	1040324841	Sec. Salud	participacionsocialsalud spg@gmail.com	3128231652		X	29						Daniela Zapata
4														
5														
6														
7														

N° TRD: 600

Powered by CamScanner

Registro Fotográfico Visita de Inspección y Vigilancia a los procesos de PPSS E.S.E. Hospital Santa Isabel 17-MAY-2023: