

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"</b> <b>PITALITO HUILA</b> <b>NIT.: 891.180.134-2</b>				<b>HSP-AC-F01</b>	
	<b>HOJA 1</b>					

  

**ACTA No.01**

**1. Reunión:** ☒ **Comité:** ☐

**2. NOMBRE DE LA REUNIÓN O COMITÉ (Tema):**  
 Reunión junta directiva de la asociación de usuarios.

**3. FECHA:** 13/02/2024  
**LUGAR:** Salón Roma  
**HORA INICIO:** 3:00PM **HORA DE TERMINACIÓN:** 4:30PM

**4. INTEGRANTES DEL COMITÉ o ASISTENTES A LA REUNIÓN**

NOMBRE	CARGO
listado anexo	

**5. INVITADOS**

NOMBRE	CARGO

**6. ORDEN DEL DIA:**

1. Verificación del Quorum
2. Seguimiento a compromisos
3. Información de Estadística analizada, de acuerdo al tema a tratar.
4. Tema(s) del día a tratar
5. Varios

**7. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA**

<b>FECHA:</b>	Elaboración:	13/03/2008	Vo. Bo. Comité de Calidad: Acta No. 003	Aprobación Resolución 209 del 25/07/2018	Versión: 03	Hoja: 1
	Modificación:	25/07/2018				



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"**  
**PITALITO HUILA**  
**NIT.: 891.180.134-2**

HSP-AC-F01

HOJA 2

**1. Verificación del Quorum**

La Dra. Silvia Castillo Coordinadora del SIAU hace el llamado a lista de los auxiliares del SIAU para dar inicio a la reunión.

**2. Seguimiento a compromisos**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE(S) (Nombre y cargo)	FECHA DE EJECUCIÓN (DD/MM/AA)
Presentar propuesta del pan de acción o plan de trabajo para el año 2024	Presidente asociación	Próxima reunión.

Manifiestan los miembros de la junta directiva de la asociación que requieren otra explicación para poder hacer una intervención que sea realmente efectiva en la aplicación del plan.

**3. Información de Estadística analizada, de acuerdo al tema a tratar.**  
No se presentan datos que deban ser analizados en la presente reunión.

**4. Tema(s) del día a tratar**

Dando continuidad al tema a tratar se procede a dar la explicación clara e ir desarrollando el plan de acción o plan de trabajo de la junta directiva de la asociación de usuarios, se procede a hacer un análisis punto por punto para que los miembros de la junta directiva de la asociación hagan sus aportes.

El plan que se propone está basado en actividades sin concluir del año inmediatamente anterior y otras actividades que se desarrollaran para dar cumplimiento al plan de acción de la política de participación social en salud, ya que ellos serán no solo los garantes del cumplimiento del mismo sino que también serán parte fundamental en su desarrollo.

FECHA:	Elaboración:	13/03/2008	Vo. Bo. Comité de Calidad: Acta No. 003	Aprobación Resolución 209 del 25/07/2018	Versión: 03	Hoja: 2
	Modificación:	25/07/2018				





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"**  
**PITALITO HUILA**  
**NIT.: 891.180.134-2**

HSP-AC-F01

HOJA 3

IBRE DEL PLAN		ASOCIACIÓN DE USUARIOS.																
IBRE DEL COORDINADOR.		SILVIA CASTILLO																
AÑO		2024																
QUÉ (Objetivo)	CÓMO (Actividad a realizar)	PORQUÉ (Justificación para la realización de la actividad)	CRONOGRAMA												INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		QUÉN (Responsable con nombre completo)	
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	INDICADOR	META		% DE AVANCE
Diseño del plan de acción	Diseño del plan de trabajo de la junta de la asociación de usuarios con el apoyo del proceso gestión de la experiencia del paciente y su familia.	Es necesario trabajar de forma articulada con la asociación de usuarios.													Plan de acción diseñado y aprobado	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Diseño y socialización del plan de acción FPSS	Diseño del plan de acción FPSS con apoyo de la junta directiva de la asociación de usuarios.	Para dar cumplimiento a la resolución 2068 del 2017.													Plan diseñado y aprobado.	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Socialización del proceso de acreditación en salud de la institución	Realizar sensibilización y capacitación a líderes comunitarios sobre el proceso de acreditación.	Dra a conocer a través de un mecanismo de despliegue a la comunidad, buscando el reconocimiento comunitario que una institución prestadora de servicios de salud entrega de servicios de salud seguros y de alta calidad.													Número de personas capacitadas/ número de personas programadas	>=80%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Realizar mesas de trabajo con las personas designadas por la junta de la asociación de usuarios para dicho trabajo en los diferentes servicios.	Reunión con Veedores y junta directiva de la asociación de usuarios	Garantizar el derecho y el deber de los ciudadanos a participar, de manera individual o a través de sus organizaciones, redes sociales e instituciones, en la vigilancia de la gestión pública y sus resultados de acuerdo con lo establecido en la regulación aplicable y correcta utilización de los recursos.													Número de actividades programadas/Número de actividades realizadas	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Capitación sobre manejo de página web de la institución	Reunión con Veedores y junta directiva de la asociación de usuarios	Evaluar los avances institucionales e identificar las brechas en garantizar el derecho a la información de los pacientes y sus familias durante el proceso de atención													Número de actividades programadas/Número de actividades realizadas	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Fortalecer el conocimiento de los derechos y los deberes de los usuarios en la asociación de usuarios	Reunión con Veedores y junta directiva de la asociación de usuarios	Garantizar la entrega a los pacientes y sus familias de la carta de derechos en todos los momentos de la atención, verificación en las rondas de humanización de la socialización del derecho y el deber de la semana por parte de todos los colaboradores y a través de los medios de comunicación y redes sociales del Hospital.													Número de actividades programadas/Número de actividades realizadas	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Socializar los mecanismos para asegurar la difusión de derechos y deberes en la comunidad.	Participación activa de la junta de la asociación y veedores en actividades como el festival de derechos y deberes	La institución debe garantizar la prestación de servicios con calidad, sin barreras, seguro y humanizado a todos sus usuarios.													Número de actividades programadas/Número de actividades realizadas	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo
Socialización de protocolos institucionales que involucren participación activa de usuarios.	Socializar el protocolo de atención amigable institucional a todos los colaboradores.	La comunidad debe conocer los protocolos de atención de la institución.													Número de actividades programadas/Número de actividades realizadas	100%		Coordinador proceso experiencia del paciente Silvia Castillo

FECHA:	Elaboración:	13/03/2008	Vo. Bo. Comité de Calidad: Acta No. 003	Aprobación Resolución 209 del 25/07/2018	Versión: 03	Hoja: 3
	Modificación:	25/07/2018				



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"  
PITALITO HUILA  
NIT.: 891.180.134-2**

HSP-AC-F01

HOJA 4

Se establece que la coordinadora de atención al usuario termina el plan y lo envía los respectivos correos para su revisión y aprobación por parte de la junta directiva de la asociación.

De igual forma se establece la necesidad de los grupos o mesas de trabajo.

5. Varios.

No se presentaron.

**8. TAREAS Y COMPROMISOS:**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE(S) (Nombre y cargo)	FECHA DE EJECUCIÓN (DD/MM/AA)
Presentar en la próxima reunión el plan de acción de la política de participación social en salud.	Presidente asociación	Próxima reunión.

Suscriben el acta,

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Secretario (a)

Elaboró. SILVIA CASTILLO Coordinador SIAU

Se adjunta listado de asistencia con firmas

FECHA:	Elaboración:	13/03/2008	Vo. Bo. Comité de Calidad: Acta No. 003	Aprobación Resolución 209 del 25/07/2018	Versión: 03	Hoja: 4
	Modificación:	25/07/2018				



**E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO**

PITALITO - HUILA

NIT: 891.180.134 - 2

Código

HSP-CI-F52

Versión

2.0

Fecha de aprobación

28/02/2018

**FORMATO ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS**

FORMATO OFICIAL SEGÚN RESOLUCIÓN No 074 DEL 28 FEBRERO DE 2018

TEMA: Junta De Asociación de usuarios

FECHA: 13-Febrero-2024

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO	ENTIDAD
1	Fabriel Parra Rojas	Fiscal J.A. UH	79254368	313393909	Sanitas
2	Mauricio Siza	Comite Etica	19403232	313660979	Unidad
3	Brigida Gidoba Baluena	Apoio ASOSIACION	36281003	3155332354	Unidad Eps. 1
4	Manu Edith Collazos	Representante	36111149	3142396030	Sanitas
5	Teresa Valencia	Presidenta	36270727	3212074114	Teresa Valencia
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

COORDINADOR DE LA REUNIÓN : SILVIA INES CASTILLO VELASCO