

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	MI-SIG-SIG-FT-01 V4

NOMBRE DE LA REUNIÓN: COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA		
RESPONSABLE: Yenni Rios		SECRETARIO: YENNI RIOS
REUNIÓN N°: 09	FECHA: 9/09/2019	HORA INICIO: 8:00 am
LUGAR: OFICINA: USS TUNAL		HORA FINAL: 1:00 pm

1. OBJETIVO:

realizar presentación de análisis de caso frente al comité de ética de las otras Subredes

2. PARTICIPANTES:
 Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-FT-27"

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. saludo y verificación de Quorum
2. Lectura del orden del día y aprobación
3. Aprobación y lectura del acta anterior
4. Revisión de compromisos
5. Presentación análisis de caso

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

Se cuenta con una asistencia del Señor Pedro Eliecer Molano, Jose William Aponte, y por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E la jefe Luz Miriam Romero, y la Dra Yenni Rios.
 .la Dra Martha Díaz Perea, se encuentra incapacitada al igual que el señor Libardo Romero y no asiste el señor William Rodríguez quien presento excusa por teléfono.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO

MI-SIG-SIG-FT-01 V4

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

Se asiste a la reunión en la Unidad de Kennedy como compromiso para realizar el comité de ética de la subred Sur con el fin de realizar un proceso de análisis de casos.

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Se da inicio con el saludo y bienvenida a los asistentes, agradeciendo la participación activa de los integrantes por parte de la Dra Monica Aguirre.

Se continúa con la lectura del orden del día la cual es aprobada.

Se hace revisión de los compromisos anteriores.

Realiza explicación por parte de la Subred Sur Occidente de las diferentes estrategias que se utilizan para el análisis de casos.

Se continúa con la organización por grupos de cada Subred donde se hace entrega de material para el taller, se analizan tres casos los cuales se anexa los resultados y el material utilizado.

Se define que los casos que se analizan es porque les llegan al comité de Ética de tal forma que se cuenta con la necesidad de empezar a explorar desde la Subred como se puede hacer la notificación de los casos por lo cual se nos hace entrega de dos documentos desde la Subred Sur Occidente.

Se anexa el ejercicio realizado y las conclusiones en los documentos adjuntos.

Se da por termina la reunión a las 12:00 pm

7. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha limite dd-mm-aa)	QUIEN (Responsable)
Realizar un comité de ética en la localidad de Sumapaz	Realizando el traslado hasta la localidad	22/10/2019	Yenni Ríos

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

SECRETARIO REUNIÓN

Handwritten signatures and lines for the responsible and secretary of the meeting.

Bogotá, D.C. 20 agosto 2019

Señora
VANESSA ALEXANDRA VILLEGAS
Calle 81 No. 44 A 63 Potosí
3208075161
Vanesaalexandra202016@gmail.com
Ciudad

Asunto: Respuesta con radicado Orfeo No. 201903180168192 y SDQS No. 1821202019.
USS Meissen

Respetada Señora Vanessa.

Reciba un cordial saludo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E; para nosotros es muy importante conocer sus inquietudes, porque éstas nos orientan la mejora continua hacia la Humanización y calidad del servicio, elementos que constituyen y fortalecen en función proactiva la gestión institución.

Frente a su manifestación en relación a la atención brindada en el servicio de Enfermería, se envió su petición a la referente del área quien ofrece disculpas por los inconvenientes presentados e informa que la Subred Sur cuenta con personal calificado, con la experticia y experiencia que requiere el servicio de Ginecología, con profesionales de enfermería que realizan los procedimientos directos del paciente lo que permite mayor tranquilidad en la efectividad de los mismos y mayor calidad de atención.

En seguimiento de la situación manifestada la experiencia de la colaboradora y confiando en sus conocimientos observó que la venopunción estaba funcional por lo que procedió a administrar el medicamento. En ocasiones las venopunciones parecieran disfuncionales y al realizar la administración del medicamentos o líquidos la vena funciona sin ninguna complicación. Adicionalmente como norma general se evita puncionar innecesariamente a los usuarios, esto fue lo que motivo a la jefe a realizar la administración del medicamento tratando de rescatar la vena y causarle menos dolor a la paciente. Sin embargo, no se obtuvo el resultado que se esperaba. Se aclara que se realizó la ejecución del procedimiento en manos de profesionales capaces de solventar cualquier contratiempo.

Sin embargo, la dirección hospitalaria preocupada por su inconformidad realizó un seguimiento y socializó su inconformidad con la jefe y se fomentó la comunicación asertiva con los usuarios y se reforzó las buenas prácticas como parte del proceso de humanización de la Sub Red Sur.

La atención segura de nuestro pacientes hace parte de las características de la calidad que queremos ofrecer a todos nuestros usuarios, por lo cual hecho fue reportado como evento de seguridad para el análisis correspondiente.

Esperamos tener la oportunidad de brindarle un nuevo servicio, en caso de inconformidad, ampliación o aclaración de la presente respuesta le solicitamos comunicarse con la Defensora

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

del Ciudadano, Dra. Marcela Martínez Contreras al Teléfono 7300000 Ext. 41017, de lunes a viernes de 7:00 a.m a 5:00 p.m.; así mismo frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la Superintendencia Nacional de Salud como ente rector en materia de Inspección, Vigilancia y Control, a través de la página Web www.supersalud.gov.co link quejas y reclamos.

Cordialmente,

MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS

Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Propuesto por:	Irene Guerra	Apoyo Profesional de enfermería	USS meissen	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	Enviado por correo
Revisado por:	Katherine Soto	Profesional Apoyo OPS	Administrativa II	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Revisado por:	Azucena Iñño	Profesional Apoyo OPS	Administrativa II	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

Respetado Ciudadano - Ciudadana La Secretaría Distrital de Salud con el propósito de mejorar la atención ciudadana, amablemente lo invita a darnos su opinión y sugerencias en la ENCUESTA DE SATISFACCIÓN SDQS-SDS que hemos dispuesto para usted en el link <http://www.subredsur.gov.co/encuestas/index.php?id=5288681> o acceder a la página www.saludbogota.gov.co - link de Contactenos o Servicio al Ciudadano - En la enlace Encuesta de Satisfacción SDQS. Sus comentarios nos comprometen a mejorar. MUCHAS GRACIAS.

Vivamos nuestros Deberes y Derechos

Derecho 6. Donación de órganos. A que se respete mi voluntad de aceptación o negación de donación de órganos de conformidad con la ley Deber 6. Cumplir. A asiste puntualmente a las citas programadas o cancelarlas con anticipación cuando no pueda acudir.

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co



USS Nazareth
USS San Juan

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



FECHA DE LA INTERPOSICIÓN DE LA PETICIÓN:

28 07 2019

HORA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO

Sus datos son importantes para poder dar una respuesta oportuna, por favor diligencie todos los espacios.

ETICA

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PETICIÓN:

Vanessa Alexandra Villegas

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

1000790385

SEXO:

HOMBRE

MUJER

INTERSEXUAL

NOMBRE DEL PACIENTE O USUARIO INVOLUCRADO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:

Calle 81 No. 44-A-63

BARRIO:

Potosí

NÚMEROS DE TELÉFONO DE CONTACTO:

3208075161

CORREO ELECTRÓNICO:

Vanessaalexandra202016@gmail.com

AFILIADO A: EPS:

Conviva

FECHA EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS DE LA PETICIÓN:

28 07 2019

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EN DONDE SE PRESENTÓ LA PETICIÓN:

Ginecología 6º piso

SERVICIO:

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

El día de hoy me encontraba con dolor en la mano en la cual tenía la canalización. Ingresó la jefe (enfermera) Martha y me pregunta que si tenía la vena tapada. Yo le informo que sí y que tengo mucho dolor. Sin embargo, sin revisarme si estaba tapada o no me aplica el medicamento directamente en la vena, causandome un gran dolor y minutos mas tarde siento mareo, taquicardia, adormecimiento en la mano la cual se inflama causando me aun mas dolor.

Me parece que a la jefe le falta sentido humano ante el dolor del paciente.

Se debe informar al paciente los procedimientos al momento de la salida ya que a esta jefe no se le puede preguntar nada porque contesta de manera grosera, como si el paciente fuese que aduinar. Se falta comunicacion asertiva y cordialidad. Hay mala atencion por parte de Martha.

RECUERDE QUE LA RESPUESTA A SU DERECHO DE PETICIÓN SE DARÁ EN UN TIEMPO MÁXIMO DE (16) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RADICACIÓN Y SE HARÁ MEDIANTE INFORME ESCRITO. EN CASO DE SER ANÓNIMO, SE PUBLICARÁ POR EDITO EN LA CARTELETA QUE ESTA UBICADA EN CADA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD. DE IGUAL MANERA USTED PUEDE REALIZAR SEGUIMIENTO A TRAVÉS DE INTERNET EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES BOGOTÁ TE ESPERAMOS SU NOMBRE O NÚMERO DE IDENTIFICACION.

Se encuentra en alguna de estas condiciones:

- Adulto Mayor Hablante de Calle Gestante Peligro Inminente
 Periodista en ejercicio de sus actividades Persona con Discapacidad Primera Infancia
 Votante Fuerza Pública Víctima de Conflicto Armado

Desea que la respuesta sea dada a través de que medio:

- * Dirección de correspondencia * Correo Electrónico * Personalmente en la unidad

Espacio para colaborador en la unidad

NOMBRE DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA PETICIÓN: _____

TIPO DE REQUERIMIENTO

QUEJA	<input checked="" type="checkbox"/>	RECLAMO	<input type="checkbox"/>	SUGERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	FELICITACIÓN	<input type="checkbox"/>
SOLICITUD DE INFORMACIÓN	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE COPIA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>		

NÚMERO SDQS _____

¿La petición se resolvió de inmediato?

- SI NO

MEDIO DE RECEPCIÓN:

- Buzón Teléfono WEB Presencial Verbal

30/7/2014 SIXTER WOL
 SIMBEB SUR EST.
 ZARUMALBOLÁN 92
 BOGOTÁ, COLOMBIA
 ROLYANNAN ALEXANDRA
 DRA. SERGIO HENRIQUE DE ALENZ
 FARMACIA AMARCO
 BOGOTÁ SUR OCCIDENTAL 11149

315 2249309

Francy



SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
RECEPCIÓN DERECHOS DE PETICIÓN

PS-SC-PQRS-FT-01 V2

FECHA DE LA INTERPOSICIÓN DE LA PETICIÓN: 2014 2014 2014 HORA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO
Sus datos son importantes para poder dar una respuesta oportuna, por favor diligencie todos los espacios

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PETICIÓN: **NEOLIA CÁRDENAS**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **114076608**

SEXO: **VARONIL** HOMBRE MUJER INTERSEXUAL

NOMBRE DEL PACIENTE O USUARIO INVOLUCRADO: **JERONIMO CÁRDENAS**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1028053 2022**

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: **CALLE 67 CSU #1 B 23** BARRIO: **FOYE 3 APTO 502**

NÚMEROS DE TELÉFONO DE CONTACTO: **3189 337084**

CORREO ELECTRÓNICO: **neoliascardenas@Hotmail.com**

AFILADO A: EPS **COOPERO**

FECHA EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS DE LA PETICIÓN: **23 09 2014**

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EN DONDE SE PRESENTÓ LA PETICIÓN: **Hospitalización Reolativa**

SERVICIO: **Reolativa**

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

Quiero manifestar mi inconformidad por el trato recibido por parte de la enfermera **Miriam Ferrandez**, siendo que como profesional de la salud le falta mucho más respeto, cordialidad y ser más humana ya que así como deberes los pacientes tenemos derecho de recibir un trato amable y sobre todo un trato digno.

no es fácil la situación que se nos presenta con un hijo enfermo y enfrentarnos a un trato totalmente despectivo

23
 RX
 Queda
 Urgencias.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	RECEPCIÓN DERECHOS DE PETICIÓN	PS-SC-PQRS-FT-01 V2

FECHA DE LA INTERPOSICIÓN DE LA PETICIÓN:	18	07	2019	HORA	6:20
---	----	----	------	------	------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO
Sus datos son importantes para poder dar una respuesta oportuna, por favor, diligencie todos los espacios

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PETICIÓN:	Aleira Espitia Mariño
---	-----------------------

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	51610409
-------------------------	----------

SEXO:	F	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL
-------	---	--------	-------	-------------

NOMBRE DEL PACIENTE O USUARIO INVOLUCRADO:	Cristina Camilo Piamonte Espitia
--	----------------------------------

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1022924148
-------------------------	------------

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:	Cll. 19B Hogar #6 ³⁴	BARRIO:	portal de molino
-------------------------------	---------------------------------	---------	------------------

NÚMEROS DE TELÉFONO DE CONTACTO:	cel. 300 800 7074	8025829
----------------------------------	-------------------	---------

CORREO ELECTRÓNICO:	Kpiamonte@gmail.com
---------------------	---------------------

AFILIADO A: EPS	
-----------------	--

FECHA EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS DE LA PETICIÓN:	18	07	2019
--	----	----	------

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EN DONDE SE PRESENTÓ LA PETICIÓN:	urgencias
--	-----------

SERVICIO:	
-----------	--

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

llegue a las 12 por urgencias por esas cosas; y toco cambiando cada 2 horas, yo le encargue a la tere, una camilla; ella me contesto q. esperase del mal genio. volvi y le pedi el favor a las 5; y volvi y me grito. q. ella no puede hacer nada y q. haga lo q. quiera, mi hijo es cuadraplegico y yo soy una persona de la tercera edad con la venas de las piernas inflamadas; yo soy una persona que pide respeto yo no la conasco para q. esta joven me insulte diciendome q. me va a sacar con los seladores.

gracias por su amable atención

La chica se llamo paola no me quise dar su nombre.



OBJETIVO Propiciar espacios de análisis a las necesidades en salud en la prestación del servicio, generando estrategias para el abordaje de las mismas.

NOMBRE DEL COMITÉ:	COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA RESOLUCION 1036 DE 2018	PRESIDENTE DE COMITÉ	GERENCIA O SU DELEGADO	SECRETARIO TÉCNICO	REFERENTE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	FECHA DE VIGENCIA	2019
---------------------------	---	----------------------	------------------------	--------------------	---	-------------------	------

DEFINICIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN

SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN

Fecha de seguimiento:

N°	Funcion del Comité	Actividad	Responsable (s)	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Porcentaje Avance de la actividad	Documento evidencia	Observaciones
1	Promover programas de promoción y prevención en el cuidado de la salud individual, familiar, ambiental y los dirigidos a construir una cultura del servidor público.	Socialización ruta de promoción y mantenimiento de la salud	líder de promoción y Detección de la enfermedad	Febrero	agosto			FECHA PROPUESTA PARA LA REALIZACION DE COMITÉ: SEGUNDO MIERCOLES DE CADA MES
		socialización de indicadores de promoción y detección de la enfermedad para la Subred Sur	líder de promoción y Detección de la enfermedad	abril	noviembre			
2	Divulgar entre los funcionarios y la comunidad usuaria de servicios los derechos y deberes en salud.	Desarrollo de la estrategia de comunicaciones del Comité, (incluye derechos y deberes)	referente de participación y participantes de comunidad y oficina de comunicaciones	Febrero	noviembre			
3	Proponer las medidas que mejoren la oportunidad y la calidad técnica y humana de los servicios de salud y preserven su menor costo y vigilar su cumplimiento.	desarrollo de la estrategia el "Valor de Uno", relacionada con la humanización del servicio	Jefe oficina de participación comunitaria y Comunidad participante	Marzo	octubre			
4	Atender y canalizar las veedurías sobre calidad y oportunidad en la prestación de servicios de salud.	Conocer la oportunidad de los servicios de salud de acuerdo al portafolio de servicios	líder de ambulatorios y líder de mercado	marzo	septiembre			
5	Atender y Canalizar las inquietudes y demandas sobre prestación de servicios de la respectiva Institución, por violación de los derechos y deberes ciudadanos en salud.	Análisis de dos casos de atención definido en el Comité	referente de participación y participantes de comunidad	Junio	diciembre			
6	Llevar un Acta de cada reunión	realizar actas de cada reunión	referente de participación y participantes de comunidad	enero	diciembre			

APORTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL A LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA SUBRED SUR

OBJETIVO ESTRATÉGICO

Indicador: Estrategia de comunicación funcionando

Porcentaje de ejecución del PLAN	Semaforización
90-100%	
70-89%	
0-69%	

FABIAN ENCISO
FIRMA DEL SECRETARIO TÉCNICO DEL COMITÉ
CARGO: ASESOR GERENCIA DELEGADO AL COMITÉ

YENNI LICED RIOS OLARTE
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
CARGO:REFERENTE DE PARTICIPACION COMUNITARIA



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

LISTA ASISTENCIA REUNIÓN MIEMBRO DE LA COMUNIDAD

PS-PAR-FT-05 V1

FECHA (DD-MM-AA)	HORA DE INICIO	HORA TERMINACIÓN	TEMA PRINCIPAL					
09/09/2019	8:00 a.m.	12:00.	Comite. Etica.					
No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y/O MIEMBRO DE COMUNIDAD	LOCALIDAD	TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO	FIAMA
1	Wilfrido Cepeda	19227090	X	6º	3134317658		sub 8	
2	Pedro Molas	79112582	X	19	3144258738		sube ser-	
3	Luz Myriam Ros	39619641						
4	Yenni Lucía Ros	52370316	X		3132652570		Subred	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								