

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ <small>Por el Amor, la Fe y la Vida</small> NIT: 892399994-5	<b>ACTA DE COMITE</b>			CÓDIGO	GE-FR-002
	<b>(Único formato para reuniones y comités)</b>			VERSIÓN	001
				FECHA	04/11/2022
	<b>Proceso: Gestión Estratégica y Planeación</b>			HOJA	Página 1 de 4

<b>Nombre de la reunión</b> (Tema)	Comité de Ética Hospitalaria				
<b>Fecha de reunión</b>	28/08/2024	<b>Hora de inicio</b>	2:00pm	<b>Hora final</b>	3:00pm
<b>Objetivo de la reunión</b>	Realizar el comité de Ética institucional ordinario de acuerdo al cronograma establecido y a la normatividad vigente.				
<b>Responsable de la reunión</b> (Nombre de quien convoca)	Dra. Angelica María Diazgranados Amaya				

CONVOCADOS / ASISTENTES				
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ASISTENCIA		
		SI	NO	OBSERVACION
Angelica María Diazgranados Amaya	Subgerencia científica	X		
Olga Esther Hernández Almanza	Secretaria de comité	X		
Adela Marchena Zapata	Representante del gremio médico		X	
Cesar García Polo	Representantes Aso - Usuarios		X	
Jacinto Nicanor Romero	Representantes COPACO	X		
Ludís Esther González Hernández	Representantes COPACO	X		
Carmen Elisa Rodríguez Jairo	Líder de SIAU	X		
Mayra Carolina Araujo Tafur	Líder de humanización	X		
Estrella María Oñate Daza				
Ligia Murgas	Representantes Aso -Usuarios	X		
Luz Mery Contreras	Subdirectora financiera	X		Invitada
Carlos Hernando Parga Lozano	Coordinador de investigación	X		Invitado

El formato GE-FR-003 lista de asistencia a reunión/capacitación hace parte integral de la presente acta

 <p><b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5</p>	<b>ACTA DE COMITE</b> <b>(Único formato para reuniones y comités)</b>	CÓDIGO	GE-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	04/11/2022
	<b>Proceso: Gestión Estratégica y Planeación</b>		HOJA

<b>AGENDA – TEMAS A TRATAR</b>		
<b>N°</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL TEMA A TRATAR</b> (Describa brevemente el tema a tratar)	<b>RESPONSABLE</b> (Nombre del expositor)
<b>1</b>	Bienvenida – revisión del Quórum Lectura del acta anterior / Objetivo de la reunión	Angelica María Diazgranados Amaya / Olga Esther Hernández Almanza
<b>2</b>	Informe de la gestión realizada por la E.S.E en relación a la movilidad al ingreso de la institución.	Olga Esther Hernández Almanza
<b>3</b>	Avance de las actividades de SIAU 2024.	Carmen Elisa Rodríguez Joiro
<b>4</b>	Avances del informe del plan de actividades estratégicos 2024 Humanización	Estrella María Oñate Daza / Mayra Carolina Araujo Tafur
<b>5</b>	Socializar los proyectos presentados en Docencia/Servicio e Investigación	Olga Esther Hernández Almanza / Carlos Hernando Parga Lozano
<b>6</b>	Presentación de los avances de la E.S.E HRPL	Angelica María Diazgranados Amaya
<b>7</b>	Varios	Participantes

 <p>HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5</p>	<b>ACTA DE COMITE</b> <b>(Único formato para reuniones y comités)</b>	CÓDIGO	GE-FR-002
		VERSIÓN	001
	<b>Proceso: Gestión Estratégica y Planeación</b>	FECHA	04/11/2022
		HOJA	Página 3 de 4

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
<b>Tema</b>	<p>Se inicia el comité de ética hospitalaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lectura del acta anterior el objetivo de esta reunión es realizar el comité de ética institucional de acuerdo con el cronograma establecido y a la normatividad vigente, se realiza la verificación del quórum, todos se encuentran en la sala.</li> <li>2. Se solicita la información sobre la gestión realizada por la E.S.E en relación con la movilidad al ingreso de la institución. <p><b>Interviene Olga Ester Hernández Almanza, secretaria de comité:</b> Como se acordó anteriormente, se había enviado un oficio para tratar el tema de la movilidad en el ingreso a la institución. Se solicitó que la E.S.E. también gestionara esta cuestión, por lo que se envió un oficio a la subdirectora financiera, Luz Mery Contreras para coordinar una reunión y resolver las dudas planteadas por los adultos mayores respecto a la movilidad al ingreso. Esta invitación se realizó para que la subdirectora pudiera explicar la situación, ya que existían dudas sobre si el problema estaba relacionado con cuestiones externas al hospital, debido a la falta de gestión dentro del mismo.</p> <p><b>Interviene Luz Mery Contreras, subdirectora financiera:</b> En relación con la solicitud de intervención sobre la movilidad de los peatones en el área de acceso a consulta externa, queremos informar que ya hemos abordado esta preocupación desde la gerencia. En una ocasión anterior, hablamos con un grupo de vendedores ambulantes y representantes de taxistas, quienes también expresaron su preocupación por el impacto de sus actividades en el acceso a la institución, ya que estos servicios son importantes para el sustento de sus familias.</p> <p>Aclaremos que, aunque la presencia de estos vendedores puede limitar el acceso a la institución, el área en cuestión es un espacio público. Por lo tanto, no tenemos la autoridad para intervenir directamente en la reubicación o regulación de estas actividades. Este es un tema que debe ser gestionado por las autoridades competentes. Dentro del ámbito del hospital, estamos dispuestos a apoyar el libre desarrollo de nuestros servicios y entendemos las dificultades que enfrentan los adultos mayores al transitar por este espacio. No obstante, necesitamos el apoyo de las autoridades para resolver esta situación, ya que no contamos con la autoridad para tomar medidas en un espacio público.</p> <p>Este asunto ha sido tratado previamente en la gerencia y se abordó hace casi dos meses. Estamos a la espera de que las autoridades correspondientes nos proporcionen el apoyo necesario para solucionar el problema. También hemos identificado esta problemática durante las visitas de las EPS y en nuestras gestiones diarias.</p> <p>Queríamos compartir esta información para que estén al tanto de las acciones que hemos tomado desde el área administrativa.</p> <p><b>Interviene Jacinto Nicanor Romero, representante de COPACO:</b> El tema de la movilidad de los peatones en el área de acceso a consulta externa es complicado y genera debate. Se cuestiona si estamos priorizando adecuadamente los derechos y el bienestar de nuestros usuarios. Por un lado, entendemos que la presencia de vendedores ambulantes puede afectar negativamente el acceso a la institución, pero es importante analizar nuestro rol como prestadores de servicio y la política que seguimos. La prioridad debe ser siempre el bienestar de los usuarios. No podemos permitir que las actividades</p> </li> </ol>

El formato GE-FR-003 lista de asistencia a reunión/capacitación hace parte integral de la presente acta



NIT: 892399994-5

## ACTA DE COMITE (Único formato para reuniones y comités)

CÓDIGO GE-FR-002

VERSIÓN 001

FECHA 04/11/2022

Proceso: Gestión Estratégica y Planeación

HOJA Página 4 de 4

de vendedores ambulantes, que pueden incluir prácticas como sobrecostos, interfieran con la calidad de atención y el acceso a nuestros servicios.

En el pasado, hemos implementado políticas estrictas, como la prohibición de ingresar con ciertas prendas y accesorios, para asegurar un entorno ordenado y seguro para los usuarios. Estas medidas también incluyeron la división de entradas para usuarios del hospital y otros servicios, con el fin de facilitar el acceso y mejorar la experiencia de nuestros pacientes.

Debemos revisar nuestras políticas y buscar un equilibrio que permita el funcionamiento adecuado del hospital mientras se respeten los derechos de todos. La situación actual necesita una solución que garantice que el acceso a la institución no se vea obstaculizado por actividades externas.

**Interviene Ludís Esther González Hernández, representante de COPACO:** Considero que es crucial que busquemos todas las estrategias posibles y que impliquemos a todos los entes responsables para resolver la problemática de la movilidad en el área de acceso a consulta externa. Debemos tomar medidas firmes desde ya, ya que veo que, si no actuamos pronto, la solución podría volverse aún más complicada en el futuro. Uno de los problemas emergentes es la presencia de perros en el área de consulta externa. Aunque actualmente hay muchas asociaciones y grupos en defensa de los animales, enfrentaremos dificultades si algún perro llegara a morder a un usuario. Debemos implementar correctivos de inmediato para evitar que esto ocurra, incluso si los perros son de la propia institución.

Es esencial que se tomen medidas serias y efectivas para abordar estos problemas y asegurar una solución viable. En otras instituciones, como el Hospital Cardiovascular, no se permite la venta ambulante en las áreas cercanas y se prohíbe el estacionamiento en zonas específicas. Si otras instituciones pueden manejar estos problemas con éxito, nosotros también deberíamos poder hacerlo. Estamos observando que algunos usuarios eligen cambiar de institución debido a estas dificultades, lo que puede llevar a problemas más graves a largo plazo. Si no abordamos la situación de manera efectiva, podríamos enfrentarnos a problemas que serán difíciles de resolver en el futuro.

De ser necesario, podríamos considerar llevar el asunto a medios de comunicación para buscar mayor visibilidad y presión para resolverlo.

**Interviene Luz Mery Contreras, subdirectora financiera:** Vamos a abordar la queja sobre la movilidad de los peatones en el área de acceso a consulta externa. Uno de los problemas que hemos enfrentado es la presencia de perros en la zona. Hemos estado trabajando en esto, y ya hemos gestionado la situación con el ingeniero Raúl Ordóñez, quien se encargó de desparasitar a los perros, especialmente a uno que estaba lastimado y era agresivo. Además, hemos colaborado con el personal de aseo y el ingeniero ambiental para tratar el mal olor asociado con los animales.

Aunque ya hemos tomado medidas al respecto, necesitamos seguir insistiendo en la solicitud a las autoridades competentes para que intervengan y nos brinden apoyo. Este problema no solo ha sido señalado por ustedes, sino también por la EPS y los propios pacientes, quienes han presentado quejas sobre la situación.

Es fundamental que las autoridades de espacio público nos ayuden a resolver este problema de manera efectiva.

### 3. Avance de las actividades de SIAU:

**Intervienen Carmen Elisa Rodríguez Joiro, Líder de SIAU:** Nos hemos mantenido con una buena gestión, a pesar de haber enfrentado un total de 9 manifestaciones

## ACTA DE COMITE

(Único formato para reuniones y comités)

CÓDIGO	GE-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	04/11/2022
HOJA	Página 5 de 4

**Proceso: Gestión Estratégica y Planeación**

importantes durante el mes. Estas manifestaciones han sido abordadas con el equipo, incluyendo consulta externa y maternidad. En maternidad, se presentó una situación particular: mientras antes se recibían quejas por el calor en el piso, ahora se reportan quejas por el frío. Para solucionar esto, se ha solicitado que se ajuste la temperatura del aire acondicionado.

En urgencias, se han implementado nuevas estrategias desde el mes pasado, como el cambio de médico y enfermera en triaje. Sin embargo, persisten algunas dificultades relacionadas con el tiempo de espera, como se menciona en la circular sobre el triaje 2 que se transfiere a la sala de observación con retraso. A pesar de que hemos reducido ligeramente el porcentaje de quejas al 98.61% en comparación con junio, seguimos trabajando todos los días para resolver estas situaciones.

En cuanto a consulta externa, hemos observado una mejora en el tránsito en urgencias, aunque persisten problemas relacionados con la temperatura. Se está trabajando para mejorar este aspecto.

Se han realizado 1,275 encuestas para evaluar la calidad del servicio. Aunque la mayoría de los comentarios son positivos, también se han recibido recomendaciones y quejas. Algunos encuestados expresaron estar satisfechos, pero estas respuestas no siempre reflejan la situación real.

Estamos trabajando con la Doctora Angélica Diazgranados para mejorar la comunicación entre los especialistas y las familias. Además, se está gestionando la adecuación de los espacios para los usuarios. Sin embargo, algunos problemas persisten, como la influencia de la situación familiar y las condiciones del paciente, que pueden distorsionar la percepción del servicio y llevar a comentarios negativos.

Es fundamental para nosotros mantener una comunicación asertiva y empatía con los usuarios, y estamos enfocados en mejorar estos aspectos.

4. Avances del informe del plan de actividades estratégicos 2024 Humanización:

**Interviene Mayra Carolina Araujo Tafur, Líder de humanización:** Para contextualizar el proceso de estos meses, hemos estado enfocados en el plan de trabajo y las capacitaciones, que son fundamentales para mejorar la empatía, la comunicación afectiva y el trabajo en equipo. Estos aspectos son repetitivos, pero extremadamente importantes, ya que impactan directamente en la relación interpersonal con los pacientes y sus familiares. Nuestro objetivo es mejorar la moral del paciente y fortalecer el ambiente laboral. Hemos dialogado con el equipo para abordar las congestiones y problemas que afectan la interacción con los pacientes. También contamos con el apoyo del padre Adrián, quien ha brindado asistencia espiritual que complementa nuestras capacitaciones. Continuamos integrando este apoyo en nuestros servicios, abordando temas personales e íntimos para fortalecer el bienestar de nuestro personal. Además, hemos implementado estrategias para socializar nuestros programas y reiterar la información necesaria, a pesar de que algunos colaboradores prefieren no recibir actualizaciones constantes. Sin embargo, estas reiteraciones son esenciales para ofrecer un buen servicio.

Estamos en preparación para el Congreso de Humanización, que se llevará a cabo el 30 de septiembre. Este congreso será una oportunidad para seguir avanzando en la mejora de la calidad del servicio y aligerar las conformidades que se presentan en cada uno de los servicios.

5. Socializar los proyectos presentados en Docencia/Servicio e Investigación:

**Interviene Carlos Hernando Parga Lozano, Coordinador de investigación:** Estamos participando en un proyecto de regalías titulado "Modelo predictivo de salud pública



NIT: 892399994-5

## ACTA DE COMITE (Único formato para reuniones y comités)

CÓDIGO GE-FR-002

VERSIÓN 001

FECHA 04/11/2022

Proceso: Gestión Estratégica y Planeación

HOJA Página 6 de 4

basado en análisis bioinformático del Gen HLA con inteligencia artificial: conocimiento al servicio de la gente del Caribe”. Este proyecto será presentado por la institución PremiSalud en Barranquilla, y nosotros actuaremos como coinvestigadores.

La doctora Olga será la líder del proyecto y yo también participaré como coinvestigador. La iniciativa tiene como objetivo predecir enfermedades utilizando análisis bioinformáticos del Gen HLA, aplicando inteligencia artificial para ofrecer información valiosa para la salud de la población del Caribe. El viernes viajaré a Barranquilla para recibir toda la información necesaria sobre el proyecto, sin embargo, uno de los requisitos es que debemos haber socializado el proyecto con el comité de bioética y asegurarnos de que el comité de ética tenga conocimiento de él.

**Interviene Olga Ester Hernández Almanza, secretaria de comité:** Actualmente, tenemos una propuesta en consideración. Esta es otra iniciativa del laboratorio, enfocada en evaluar la situación de los laboratorios en el Caribe. La propuesta está liderada por la doctora Blanca, una bacterióloga que trabajó extensamente en la UDES. Recibimos también una invitación para participar en un proyecto de "Telemedicina" en el Atlántico. El proyecto ha seleccionado a Valledupar y La Guajira, aunque todavía es solo una propuesta y no hemos enviado los documentos necesarios.

Queríamos socializar esta información con nuestra gerente para determinar su interés, ya que el proyecto está financiado con regalías. Los organizadores del proyecto están buscando apoyo y planean implementar la telemedicina en dos municipios para enfrentar esta situación.

### 6. Presentación de los avances de la E.S.E HRPL:

**Interviene Angelica María Diazgranados Amaya, Subgerencia científica:** Entre los avances recientes del hospital se destacan tanto mejoras cuantitativas como cualitativas. Hemos iniciado operaciones en el quinto quirófano digital y en el área de maternidad, donde ya se realizan cesáreas programadas en lugar de emergencias, facilitando una mejor organización para las pacientes. Esto incluye un proceso de ingreso programado que evita llegadas en horarios inconvenientes y elimina la necesidad de tramitar autorizaciones en la EPS. En ginecología, hemos dividido los consultorios para proporcionar un manejo más riguroso del control prenatal, pasando de 6 horas de gineco-obstetricia exclusiva y 6 horas de ginecología, a un modelo separado para cada especialidad. En planificación familiar, hemos realizado una jornada de colocación de implantes en población migrante, y estamos preparando otra para el 4 de septiembre. En psiquiatría infantil, hemos contratado a la doctora Bonet, una profesional altamente calificada. Además, estamos a punto de iniciar cirugías de columna de tercer y cuarto nivel de complejidad, con el doctor Víctor, especialista proveniente de Cartagena. En el área renal, estamos trabajando en la factibilidad para establecer una unidad de diálisis y ya hemos recibido equipos en comodato de Fresenius, además de haber contratado al doctor Jair Tapia como nuevo nefrólogo, sumándose a los dos nefrólogos existentes. También hemos implementado un sistema de notificación por correo electrónico para interconsultas, mejorando la rapidez y trazabilidad del proceso. En urgencias, hemos aumentado las horas de internistas y reorganizado el equipo, con la doctora Mirella trabajando todas las mañanas. Finalmente, hemos contratado cirujanos laparoscópicos y estamos en proceso de certificación para asegurar que todos los cirujanos estén capacitados en esta nueva tecnología. Estos avances reflejan nuestro compromiso con la mejora continua y la adopción de nuevas tecnologías para ofrecer una mejor atención a nuestros pacientes.



NIT: 892399994-5

## ACTA DE COMITE (Único formato para reuniones y comités)

Proceso: Gestión Estratégica y Planeación

CÓDIGO GE-FR-002

VERSIÓN 001

FECHA 04/11/2022

HOJA Página 7 de 4

### COMPROMISOS / TAREAS

DESCRIPCION ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO
Redacción del acta de la reunión	<b>Olga Esther Hernández Almanza</b>	<b>04 de septiembre 2024</b>
Seguimiento la solicitud a las autoridades competentes para que intervengan y nos brinden apoyo en relación al espacio publico en urgencia.	<b>Luz Mery Contreras</b>	<b>Próximamente</b>
Socialización de proyectos con regalías a remitir por Docencia/ Servicio e Investigación	<b>Olga Esther Hernández Almanza</b>	<b>Próximamente</b>
Participación en el congreso de HUMANIZACIÓN	<b>Equipo</b>	<b>Próximamente</b>
Gestionar la reubicación de los Caninos de la E.S.E	<b>Raúl Osorio</b>	<b>Próximamente</b>



NIT: 892399994-5

## ACTA DE COMITE

(Único formato para reuniones y comités)

Proceso: Gestión Estratégica y Planeación

CÓDIGO	GE-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	04/11/2022
HOJA	Página 8 de 4

CÓDIGO	GE-FR-003
VERSIÓN	1
FECHA	4/11/2022
HOJA	1 DE 1

### LISTA DE ASISTENCIA A REUNION Y/O CAPACITACIÓN

Proceso: Gestión Estratégica y Planeación (GE)

**Tema:** Manejo de Bases Hospitalarias de la B.S.E.

**Objetivo:** Realizar el CEG de acuerdo al Cronograma Establecido y alta normalidad vigente.

**Fecha:** 28 - AGOSTO - 2024      **Hora de Inicio:** 2: pm      **Hora de Finalización:** 3: pm

**Metodología:**      Presencial       Virtua

N°	Nombre y Apellido	Area / Cargo / Entidad	N° de Telefono	Correo electronico	Firma
1	Resinto Mejores Paredo	COPELO	3114180290	vegacox@merco12.com	
2	Wendy E. Gonzalez Hernandez	COPELO	3164535557	10015gonzalez326@gmail.com	
3	Angela E. Paraguaná	COPELO	3008197446	comunicacion@internasdehipo.com	
4	Angelica M. Diaz Jimenez	Subgerente Científico	3188823151	comunicacion@internasdehipo.com	
5	Dr. Ney Couchores Peña	Subgerente adm. T. I. en	3205513869	comunicacion@internasdehipo.com	
6	Comer E. Rodriguez Pardo	COPELO	3013500000	comunicacion@internasdehipo.com	
7	MAYRA BRAVO T	HUMANIZACIÓN	3154317035	comunicacion@internasdehipo.com	
8	CAROL PAREJA	DOCTORIA	3147742011	comunicacion@internasdehipo.com	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**Responsable de la reunión:** Dra. Esther Hernandez A.      **Firma:**