

FECHA DE LA REUNIÓN:	22	05	2020	HORA DE INICIO:	04:00 am	HORA DE TERMINACION:	05:00am
----------------------	----	----	------	-----------------	----------	----------------------	---------

I.TIPO DE REUNIÓN

ORDINARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIA:	<input type="checkbox"/>	COMITÉ:	<input checked="" type="checkbox"/>	REUNION	
NOMBRE DEL COMITÉ:	ETICA HOSPITALARIA					CONSECUTIVO DE ACTA	05

2. CONTROL DE ASISTENCIA

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Entidad/Área
1	FADIV FONSECA	COORDINADOR ASISTENCIAL	IPSI OUTTAJIAPULEE
2	GLORIA CHARRYS	COORDINADOR PMS	IPSI OUTTAJIAPULEE
3	YENI MARIA MENGUAL	ALIANZA DE USUARIO	IPSI OUTTAJIAPULEE
4	ZORAIDA MENGUAL	ALIANZA DE SUARIO	IPSI OUTTAJIAPULEE
5	SANDRA PALACIO	TRABAJADOR SOCIAL	IPSI OUTTAJIAPULEE
6	IVON ROSANA MANJARREZ USTARIS	GERENTE	IPSI OUTTAJIAPULEE
7			

3. ORDEN DEL DÍA

No.	TEMAS	RESPONSABLE
	Bienvenida	Sandra palacio
	Oración al Dios creador	yeni mengual
	Lectura de los compromisos anteriores	Sandra palacio
	Socialización del tema: "enfoque diferencial y de inclusión de población vulnerable"	Sandra palacio
	Proposiciones y Varios	todos
	compromisos	todos

4. SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS COMPROMISOS GENERADOS EN LA REUNIÓN O ACTA DE COMITÉ ANTERIOR

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Socialización con el grupo asistencial de la importancia de la humanización en el servicio. Se logro la socialización el 26/5/2020 con fin de sensibilizar a nuestros profesionales a la hora de prestar un servicio a nuestros usuarios calidad y calidez ante todo.	Sandra palacio	mayo / 2020
2	seguimiento a quejas o reclamos que se presente en la institución aun no se ha presentado ninguna queja o reclamo dentro de la institución.	Sandra palacio	mayo 2020
3		ingeniera paola rojas +arquitecto	mayo/julio 2020

5. DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

No.	DESCRIPCIÓN
1	<p>Inicia Sandra palacio para Bienvenida a todos los participantes a esta su segunda reunión de ética hospitalaria 2020 esperamos que podamos contribuir con lluvias de ideas para realizar siempre lo mejor para nuestros usuarios el día de hoy contamos con la asistencia de la jefe gloria charris, El Dr fadiv fonseca y la dr aivon manjarrez no asisten a la reunión por presentar compromisos fuera de la institución.</p>
2	<p>Luego la sra yeni mengual miembro de la alianza de usuario solicito colocarnos en pie para colocar en manos de Dios esta primera reunión para que sea él quien nos guie para realizar esta actividad y que las mejores ideas puedan surgir para mantener la satisfacción de todo las familias que viene a la ipsi a solicitar un servicio amen</p>
3	<p>Continuamos con la socialización del tema enfoque diferencial y de inclusión de población vulnerable.</p> <p>partir del reconocimiento de la diversidad existente al interior de la población con discapacidad, sustentada por el enfoque diferencial, ofrece respuestas concretas en materia de transformación de lo público, acceso a la justicia, participación en la vida política y pública, y desarrollo de la capacidad, ajustadas de acuerdo con el reconocimiento de las necesidades específicas presentes en las personas y las comunidades de acuerdo a su género, edad, pertenencia étnica, localización geográfica, situación socio económica y situaciones de vulnerabilidad como el conflicto armado, las emergencias y los desastres, y de acuerdo con las necesidades de apoyo que cada persona con discapacidad presenta a partir de sus deficiencias, limitaciones en las actividades y restricciones en la participación.</p> <p>El enfoque diferencial es dinámico y flexible para adaptarse a las necesidades y características de la población, su autorreconocimiento, sus modos de vida y sus contextos socio culturales, económicos y políticos (MSPS, 2012). Adoptar el enfoque diferencial en discapacidad implica el seguimiento de algunas orientaciones para la acción y la garantía de los derechos de las personas con discapacidad.</p> <p>Cabe precisar también, la importancia de reconocer el impacto desproporcionado del conflicto armado en la situación de las personas con discapacidad, de allí que este Ministerio pone a disposición la Directriz de Enfoque Diferencial para el goce efectivo de los derechos de las personas en situación de desplazamiento con discapacidad en Colombia, como una guía que posibilita a las entidades departamentales, distritales, municipales, y locales y a la sociedad civil, orientar los programas, planes y acciones para que la población en situación de desplazamiento forzado con discapacidad, acceda nuevamente a su autonomía e independencia, desde los ámbitos individual, familiar, cultural, social y comunitario.</p> <p>Por otro lado, la ruta Integral de Atención en Salud y de Rehabilitación Funcional de las personas víctimas de Minas Antipersonal –MAP y Municiones sin Explotar –MUSE se convierte en una herramienta para guiar a los servidores públicos, al personal del área de la salud, así como a las personas víctimas y sus familias sobre los mecanismos administrativos que les permitirá vincularse al Sistema General de Seguridad Social en Salud y acceder a los servicios de salud de manera continua, superando barreras presentadas con relación a la afiliación, movilidad y Ruta de financiación para la atención en salud a víctimas.</p> <p>Se cuenta con una cartilla que recopila las diferentes etapas que componen la ruta entre las que se contemplan: Atención Prehospitalaria, Atención de Urgencias, Atención Hospitalaria, Rehabilitación Funcional, Rehabilitación Integral – Inclusión. En los anexos, se incorporan aquellos procesos que son relevantes para la atención, tales como: la afiliación a salud, la inscripción en el Registro Único de Víctimas y en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD), entre otros.</p> <p>este con fin de ofrecer el un buen servicio a ese paciente que viene al centro de salud sea atendido dignamente y que no se le vulnere sus derechos</p>

4

PROPOSICIONES Y VARIAS:

permitir que estos pacientes sean priorizadas en la atención prestadas por la institución y así mismo la clasificación durante el

servicio como población vulnerable

para las referencia en la institución se presentaron de la siguiente manera la que permite a la cual se ha realizado seguimiento de manera oportuna

MONITOREO DE REFERENCIA 2020		
N°	REFERENCIA DE 2020	MAYO
1	ANESTCIOLOGIA	3
4	CIRUGIA GENERAL	5
7	DERMATOLOGIA	2
10	ENDOCRONOLOGIA PEDIATRICA Y GENETICA	2
15	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	123
19	LABORATORIO CLINICO	4
21	MEDICINA GENERAL INTEGRAL	45
23	MEDICINA INTERNA	25
24	NEUROCIROLOGIA PEDIATRICA	2
30	NUTRICION	212
31	ODONTOLOGIA GENERAL	153
33	OFTALMOLOGIA	2
34	OPTOMETRIA	1
35	ONCOLOGIA MEDICA	1
36	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
37	OTORRINOLARINGOLOGIA	3
38	PEDIATRIA	26
39	PSICOLOGIA	146
45	URGENCIA	14
46	UROLOGIA	4
47	UROLOGI A PEDIATRICA	1
TOTAL		775

se mantiene socialización activa para la prevención el coronavirus ya que nuestros usuarios deben mantenerse sensibilizados y a dopten realizar tele consulta para evitar venir a la institución lo que más puedan.

6. COMPROMISOS GENERADOS EN LA REUNIÓN O COMITÉ			
No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE CUMPLIMIENTO
	continuar con la sensibilización del covid -19 también en la zona rural	Sandra palacio	mayo 2020
	acompañamiento a la población de la zona rural con las atenciones psicosociales	Trabajador social	2020
		Trabajador social/arquitecto	2020
	Próxima reunión	Trabajador social	26/05 2020

Nota: Se adjunta formato **Listado de Asistencia** como registro de participación, compromiso y/o aprobación de los distintos temas relacionados en los ítem 4 y 5, por parte de cada uno de los profesionales relacionados en el ítem 2, es de carácter obligatorio disponer del diligenciamiento del formato antes descrito, de lo contrario, la falta del mismo deja sin soporte formal lo relacionado en el presente documento.