	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E	FECHA: 2020
	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: F-GC -001
	COMITÉ DE CALIDAD	Página 1 de 5 Versión 1
		Vigente a partir de: Enero de 2018

ACTA DE REUNIÓN.

No. 6

TIPO DE REUNIÓN: ORDINARIA.


FECHA: 12 / OCTUBRE / 2023 Inicio 8:15 a.m. Fin 11:25 am.

LUGAR DE REUNIÓN: AUDITORIO LEONARDO MONTAÑO PORTILLO.

CITADA POR: CALIDAD.

ORDEN DEL DÍA.	
No.	TEMA.
1	BIENVENIDA.
2	LLAMADO A LISTA DE CONVOCADOS.
3	DESARROLLO DE LA REUNIÓN. 3.1. Desarrollo de la Ruta Critica 6 y 7 de PAMEC: - FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO.
4	COMPROMISOS.

PARTICIPANTES.			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ASISTIÓ
1	ELIANA APONTE	SUBDIRECTORA CIENTIFICA	SI
2	JOSE CORZO	COORDINADOR DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.	SI
3	CAROLINA KERGUELEN	AUDITOR DE CALIDAD	SI
4	ALEX LOAIZA	ASESOR	SI
5	JUDDY SANTIAGO	LIDER DE FACTURACIÓN	SI
6	JOHELYS ESPINOSA	AUDITORA	SI
7	SARA ANICHARICO	AUDITORIA MEDICA	SI
8	LAUDITH PRODO	COORDINADORA SEDE CDV	SI
9	EVERLIDES MANOSALVA R.	AUDITOR DE CALIDAD-PAMEC	SI
10	DAYANA GUTIERREZ	APOYO A CALIDAD	SI

	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E	FECHA: 2020
	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: F-GC -001
	COMITÉ DE CALIDAD	Página 2 de 5 Versión 1
		Vigente a partir de: Enero de 2018

DESARROLLO DE LOS TEMAS.

1. BIENVENIDA.

La **Dra. EVERLIDES MANOSALVA** – Profesional Especializada de calidad da los agradecimientos por la asistencia a esta reunión de comité, para dar a conocer el desarrollo de la Ruta Crítica 6 y 7 del PAMEC vigencia 2023 y proposiciones y varios.

2. LLAMADO A LISTA DE LOS CONVOCADOS.

Se realiza llamado a lista de los convocados se verifica quorum y se da inicio a la reunión.

3. DESARROLLO.

3.1 Desarrollo de la Ruta Crítica 6 y 7 de PAMEC:

La **Dra. MANOSALVA**, da las gracias a todos los líderes que intervienen en cada paso de la Ruta Crítica del PAMEC 2023 y da a conocer el desarrollo de los siguientes pasos:


- **Pasó 6 y 7 de la Ruta Crítica: FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN D MEJORAMIENTO.**

La razón para establecer prioridades está determinada por los recursos, siempre son limitados y el mejoramiento continuo requiere el proceso de aprendizaje individual y colectivo, de trabajo en equipo y la generación de confianza en los participantes de la entidad.

La priorización busca concentrar los esfuerzos en aquellos aspectos donde el cambio de las condiciones existentes tenga como consecuencia un mayor beneficio, generando un espacio de conocimiento, discusión y participación.

PASÓ 6 - 7 DE LA RUTA CRÍTICA: FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO.

De acuerdo a los estándares de Acreditación de Mejoramiento de la Calidad, se

	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E	FECHA: 2020
	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: F-GC -001
	COMITÉ DE CALIDAD	Página 3 de 5 Versión 1
		Vigente a partir de: Enero de 2018

deben formular planes de mejora para cada grupo de estándares.


La Formulación del Plan de Acción para el Mejoramiento Continuo de los procesos es el mecanismo mediante el cual la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza actuará sobre las oportunidades de mejora identificadas, interviniendo las causas de la brecha entre la calidad observada y la calidad esperada.

El plan de acción implementado es el producto del análisis de las oportunidades de mejora identificadas por los equipos de trabajo durante la autoevaluación, a las cuales se les implementaran acciones de mejora que serán estructuradas por el equipo integrado de Calidad y los líderes de procesos. El PAMEC de la ESE estará bajo la responsabilidad del talento humano asignado para la ejecución de cada actividad, las cuales tienen un ciclo que cerrara a más tardar 31 de diciembre del presente año.

La E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza, definió cómo va a elaborar el plan de mejora o de acción de acuerdo a los hallazgos encontrados y verificados por la auditoria interna que realizo la líder del PAMEC. Como es bien sabido para formular un plan de mejoramiento se pueden utilizar varias Metodologías como: Diagrama de afinidades, Diagrama de Pareto, Diagrama de Ishikawa, Método de Análisis Causal y solución de Problemas, etc. En la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza, se aplicó la metodología 5w1h, teniendo claridad que al finalizar la formulación de éste, se llevará a cabo la entrega formal a cada responsable de su ejecución haciendo claridad en las fechas límites de cumplimiento, según la programación del PAMEC.

Ejecución, una vez realizada la socialización y establecimiento del compromiso por parte de cada uno de los actores implicados en la implementación del plan de acción de mejoramiento se procede a su ejecución de cada una de las actividades planeadas, descritas en el listado adjunto, con los 25 Estándares priorizados, metas, responsables de la acción y la respectiva firma donde se evidencia la entrega a cada uno de líderes de procesos.

Además nos reunimos con la Subdirectora Científica, los coordinadores de Centros y la líder de PMAEC, donde se ratifica la importancia de desarrollar todas las actividades programas en el Plan de Mejoramiento de PAMEC de esta vigencia y las

	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E	FECHA: 2020
	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO: F-GC -001
	COMITÉ DE CALIDAD	Página 4 de 5 Versión 1
		Vigente a partir de: Enero de 2018

consecuencias que puede traer a la ESE.

El PAMEC se encuentra definido por el ciclo PHVA, en donde el plan de acción de mejoramiento constituye la el primer Paso de este ciclo (planear). El paso siguiente, HACER, que consiste en la implementación de este, para ello es importante socializar a cada uno de los actores implicados sobre la metodología a aplicar, para que los planes se cumplan y lleven a las metas deseadas; VERIFICAR es hacer seguimiento permanente al cumplimiento de las actividades planificadas y ACTUAR que implica implementar acciones correctivas tan pronto sean identificadas.

Cada responsable de las actividades del plan de mejoramiento y del plan de acción se realizará el seguimiento a los compromisos establecidos en dicho plan, con el fin de cumplir con los plazos y metas.

A continuación, se ilustra la Matriz del Plan de Mejoramiento y Plan de Acción, ítem 6 y 7 de la ruta crítica.

4. COMPROMISOS.

- Continuar con la gestionar por parte del ing. de sistemas José Salcedo, la conectividad para que empiece a funcionar el sistema de información de la institución.
- La líder de Call Center debe organizar nuevas estrategias para cumplir con la oportunidad en las citas y de esta manera evitar que se caiga el indicador.
- Los líderes de procesos seguir apoyando en toda la Ruta Crítica de PAMEC.

Se dio por terminada la reunión siendo las 11:25 am., para mayor constancia se firma por los participantes que en ella intervinieron.

Se anexa listado de asistencia de reunión: SI

Se anexan documentos soportes adicionales: NO

Número de Folios Total del Acta: 5



**HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
E.S.E**


ACTA DE REUNIÓN

COMITÉ DE CALIDAD

FECHA: 2020
 CODIGO: F-GC -001
 Página 5 de 5
 Versión 1
 Vigente a partir de:
 Enero de 2018

LISTADO DE ASISTENCIA.

Anexo listado de asistencia.

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA AUDITORIA DE CALIDAD				Fecha: 2021 Código: SCACF						
NIT: 824000725-0		FORMATO DE ASISTENCIA				Versión: 04 Página 1 de 1						
TEMA: Comité de Calidad. - PAMEC.												
RESPONSABLE: Carolina Herguelan		FECHA: 12- octubre -2023		SEDE: San Martín								
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	OCUPACION	SEDE	ENFOQUE DIFERENCIAL						CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
				Edad	Sexo	V	PD	A	I			O
ALVARO FORNARI V	307650346	Q I	S.M.								alvarfo1234@hotmail.com	[Firma]
M ^{CS} Xava Bonaf	3017901741	jurídica	S.M.								monas04852@gmail.com	[Firma]
Leidy Gonzalez	3198354333	O.C.I	S.M.			F					leidyimfendhead@gmail.com	[Firma]
M ^{PS} Fabian Arboleda	3006426889	REF. Biot	HEAD			F					angelas.ros@hotmail.com	[Firma]
Patricia Flory	30662600	Asesor	HEAD								patriciaflory@hotmail.com	[Firma]
Isabel Nuñez	3022046941	Dobtor. M	HEAD			F					isabelnuñez@gmail.com	[Firma]
Cindy Villazon	3014191162	COORD. SRU	HEAD	34							Cindy Villazon@hotmail.com	[Firma]
Jose Luis Lora	912667960	Profesor	HEAD								joseluislora@gmail.com	[Firma]
Jaime Flores M.	3169589265	Ing. Amb.	HEAD	47	H						jaimefloresm@gmail.com	[Firma]
Elvira Aponte H	3101777929	Subdirectora	SFT.	46	M						elviraaponte@gmail.com	[Firma]
Carolina Herguelan	824000725-0	Asesora	HEAD	37	M						carolinaherguelan@hotmail.com	[Firma]
Cindy Villazon	3014191162	COORD. SRU	HEAD	34							Cindy Villazon@hotmail.com	[Firma]
Paulo Gutierrez O.	306903597	COORD. Archivo	HEAD	36	M						paulogutierrez10@hotmail.com	[Firma]
Everardo Masas	512685506	Asesor	HEAD	41	F						everardo.masas@hotmail.com	[Firma]

Victima, Población con Discapacidad, Afro descendiente, Indígena, Otro

Dirección: Carrera 20 No. 43 - 35 Teléfono: 5842828 Fax: 5846293
 e-mail: gerencia@headese.gov.co
 Valledupar - Cesar