



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT. 891.900.343-6

## ACTA DE ASOCIACION DE USUARIOS HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO N0 02

**MUNICIPIO:** Roldanillo, Valle del Cauca.

**FECHA:** Junio 28 de 2019

**LUGAR:** Auditorio Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle

**HORA:** 2: 30 pm.

### ORDEN DEL DIA.

1. Verificación de Asistencia
2. Lectura del acta anterior
3. Informe de compromisos
4. Intervención de los representantes de la Asociación de Usuarios
5. Educación continúa
6. Varios

### DESARROLLO.

Siendo las dos y treinta (2 y 30) de la tarde del día 28 de Junio de 2019 con la presencia de miembros de la Liga de usuarios se da inicio a la reunión ordinaria.

**1-Verificación de Asistencia:** Se anexa el registro de participación de los integrantes de la Liga de Usuarios de la ESE Hospital Departamental San Antonio Como acompañantes del proceso presencia la Coordinadora del SIAU y Educadora en Salud.

**2. Lectura del acta anterior,** Aprobada por los asistentes

**3 Informe de Compromisos.** El representante de los Usuarios ante la Junta Directiva , informa sobre su participación en la reuniones de la Junta, refiriendo como el Hospital ha ido recuperando su solvencia económica, y mejorando la gama de servicios de Nivel II , logrando convertirse en un centro de atención, donde en este momento muchos municipios vecinos están accediendo a dichos servicios, también comenta como la Gerencia a fortalecido los puestos de salud urbanos para la prestación de los servicios del nivel I, con el fin de mejorar la accesibilidad y ampliar espacio físico en el Hospital para lograr prestar servicios de segundo nivel, informa la mejoras de tecnología y sistemas de información , todo con el fin de mejoramiento

Dirección: Avenida Santander. Calle 10 No. 10-50 RoldanilloPBX: 2295000 Fax:  
2295000 Ext. 206

E-Mail: [hdsar@ert.com.co](mailto:hdsar@ert.com.co)



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT. 891.900.343-6

de la calidad en prestación de servicios de salud.

**4-Intervención de los integrantes de la Asociación de usuarios**

Intervención de la Presidenta de la Asociación Señora Nancy Rendón, refiere que se ha solicitado de varias formas en especial por escrito la gestión para mejorar la entrega oportuna de medicamentos por parte de la Empresa contratada pero no se ha obtenido respuesta alguna; en relación a la exposición continua al sol y agua de los usuarios esperando la entrega de medicamentos se mejoro con la organización de la parte interna , con la ubicación de tornero y sala de espera, pero los usuarios reportan la entrega por tandas de estos incrementando el costo del usuario por tiempo y dinero no teniendo resultados afectando la efectividad en tratamientos y poniendo en riesgo pacientes crónicos que dependen de su medicamento oportuno..

El Señor José Noel Acosta, da a conocer el informe emitido por CVC, y gestión del Riesgo del Municipio de Roldanillo , sobre la presencia de riesgo de desastre en el área donde está construido el Puesto de salud de Mateguadua, por fallas ocasionada por erosión, de acuerdo a este recomendación se requiere toma de decisiones tanto comunitarias como de los sectores involucrados para la reubicación de espacios para dar garantía a la continuidad de prestación de servicios y evitar consecuencias en la población del sector .

El otro punto pendiente por solucionar es de mejorar el ambiente físico de los usuarios cuando acceden al servicio de rehabilitación, lo ideal es contar con aires acondicionados, hasta ahora no se ha logrado solución por lo que se gestionara a nivel externo para ver otra opción de solución.

En relación a la situación presentada por la contratación de Coopsalud con otras EPS fuera del municipio, manifiesta que se ha conversado con la Gerencia de Coopsalud, donde manifiestan que el Hospital no da la garantías en algunos servicios por lo tanto se tienen que contratar en otros sitios, pero en general el punto afecta a muchos usuarios que no dan solución a su problemática de salud por factores económicos y de movilidad, se solicitara una reunión de las partes para revisar minuciosamente este punto .

Reporte de adecuación de prestación de servicios de nivel I en Puesto de salud San sebastian, rey Llanitos , Ipira, esto ha contribuido a equilibrar la demanda en Puesto de la Asunción que estaba destinado para NEPS, pero

Dirección: Avenida Santander. Calle 10 No. 10-50 RoldanilloPBX: 2295000 Fax:  
2295000 Ext. 206  
E-Mail: hdsar@ert.com.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT. 891.900.343-6

que últimamente se congestionaba.

El Sr Oscar Moreno reporta movilización comunitaria en Higueroncito, Morelia para mejoramiento de aspectos que están alterando la calidad de la prestación de servicios, se espera que a través de estas actividades se logren los objetivos propuestos, cambio de puerta del consultorio de toma de citología, recuperación del servicio de odontología en el puesto de Higueroncito, en Morelia se han adelantado grandes mejoras con el compromiso de la comunidad, en mejora de atención a los usuarios.

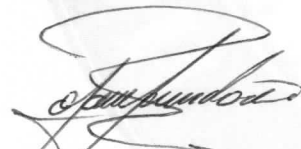
**5. EDUCACION CONTINUA.** Indicadores de calidad en la prestación de los servicios de salud : Oportunidad, Seguridad , Accesibilidad,

**6. Compromisos:**

- Solicitar reunión de las partes comprometidas en la garantía de los medicamentos de los Usuarios-
- Reunión con la comunidad y JAC en Mateguadua para elabora plan de acción ante el riesgo emitido.
- Gestión ante el comité Departamental de Cafeteros para la donación de ventiladores para mitigar problemas del ambiente físico en área de rehabilitación,

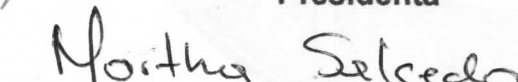
Una vez cumplido el objetivo de la reunión, se da por terminada la reunión a las 5 P.m.

Se convoca para el mes de Septiembre de 2019 a las 2:30 P.M. a próxima reunión



**NANCY RENDON**

Presidenta



**MARTHA SALCEDO. Secretaria**



REGISTRO DE ACTIVIDADES COLECTIVAS

FOR-PM1-S3-22

LUGAR: Hospital Deptal S.A. FECHA: VI 28-019 HORA: \_\_\_\_\_  
 ACTIVIDAD: Reun de Docis RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

Nº.	Nombre y Apellido	Docum. de identidad	Fecha de Nacimiento (D-M-A)	Dirección	SGSSS	Firma
1	Dor Noel Costa	664851	28.06.54	Calle Mat. pda		<i>[Firma]</i>
2	Janet Acuña	66701.754	07.05.64	Calle # 8.98		<i>[Firma]</i>
3	Shirley Torres	643923	11.04.53	Carribo		<i>[Firma]</i>
4	OSCAR E. JORRICO	16559946	26-05-1981	Higueronico	casita	<i>[Firma]</i>
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						