

INFORMACIÓN GENERAL

PROCESO COMITÉ DE ETICA	TEMA REUNION MESUAL	Fecha	10/03/2023
		Hora Inicio:	04:00 p.m.
		Hora Fin:	05:10: p.m.
		Tiempo:	1 HORA 10 min
		Lugar:	IPS LIBERTADOR

PARTICIPANTES

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	ASISTENTES	AUSENTES
GREICY BRITO CAICEDO	GILMAR BARROS KERLIS MENDOZA SHEILA NORIEGA	OSERIS MARÍA GUTIERREZ COTES

AGENDA

1	VERIFICACION DEL QUORUM	3	INFORME MES DE FEBRERO SATISFACCIÓN DEL USURIO
2	PRQS DEL MES DE FEBRERO 2023	4	

DESARROLLO

- 1- Se verifica el quorum, cabe resaltar que contamos con la asistencia un solo representante de la alianza de usuarios debido a que la Sra. Oseris Gutierrez quien es representante indígena a la vez, presenta excusa medica; por lo anterior en aras de cumplir con el reglamento se inicia con los mencionados anteriormente.
- 2- Procedemos a presentar el informe de los PQRS del mes de febrero donde se presentaron 7 PQRS de las cuales 1 es petición y 6 son quejas, todas del programa crecer sano desde el municipio de Fonseca 4 de ellas, 1 desde el municipio de Urumita 1 desde el municipio de Maicao y 1 en la IPS libertador Riohacha.
- 3- Socialización del informe de satisfacción al usuario del mes de febrero que se realiza a partir de los PQRS gestionados durante el mes.
- 4- Se socializan los avances del plan de acción de participación social para el año 2023, se reciben aportes por los participantes a la reunión.
- 5- Se hacen los compromisos de para la próxima reunión y se da por terminada a las 5:10 p.m. la próxima reunión tendrá lugar el día 14 de abril del 2023.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Informe de las PQRS del mes de marzo de 2023	Greicy Brito Caicedo	14/04/2023
Informe de satisfacción primer trimestre 2023	Greicy Brito Caicedo	14/04/2023
Plan de acción participación social 2023	Greicy Brito Caicedo	14/04/2023

FIRMAS

NOMBRE: Sheila Noriega.
CARGO: R. Alianza de Usuarios.

FIRMA Sheila Noriega

NOMBRE: Kerlyn Mendosa.
CARGO: Enfermera

FIRMA Kerlyn M.

NOMBRE: Gilmer B. Rojas C.
CARGO: Médico General

FIRMA Gilmer B. Rojas C.

NOMBRE: Gray Brito Carcedo
CARGO: R. SIAU

FIRMA Gray Brito Carcedo

NOMBRE:
CARGO:

FIRMA _____

NOMBRE:
CARGO:

FIRMA _____