

**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS**



|         |                                 |
|---------|---------------------------------|
| CODIGO  | 1.1.1.P11 F02                   |
| VERSION | 1                               |
| FECHA   | Dic. 07 de 2020                 |
| TIPO    | FORMATO                         |
| PROCESO | DIRECCIONAMIENTO Y MEJORAMIENTO |

**ACTA DE COMITÉ**

**USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ**

|  |   |
|--|---|
| <b>NOMBRE DEL COMITÉ</b>                   | <b>COMITÉ DE GESTION AMBIENTAL</b>  |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO DE CONSTITUCIÓN</b> | <b>RESOLUCION No. 018</b><br>(15 de febrero de 2019)<br>Por la cual se modifica la Resolución No. 051 del 19 de diciembre de 2017 y la Resolución 1236 del 19 de diciembre de 2014, referente a la conformación de comités asistenciales. |
| <b>ACTA No.</b>                            | 12  |

|              |           |             |            |              |         |
|--------------|-----------|-------------|------------|--------------|---------|
| <b>FECHA</b> | 5/01/2025 | <b>HORA</b> | 8:00 a. m. | <b>LUGAR</b> | Virtual |
|--------------|-----------|-------------|------------|--------------|---------|

**1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**

| CARGO  | NOMBRE                   | ASISTENCIA |    | OBSERVACIONES |
|--|--------------------------|------------|----|---------------|
|  |                          | SI         | NO |               |
| Subdireccion científica o delegado                     | Nadia Valvuen            | x          |    |               |
| Coordinador o líder del área ambiental y sanitaria     | Tallana Garcia Infante   | x          |    |               |
| Coordinador de oficina de calidad                      | Francey Lopez            | x          |    |               |
| Coordinador médico del servicio urgencias              | Deyaniith Rodriguez      | x          |    |               |
| Coordinador de servicios quirurgicos y hospitalizacion | Marcela Parra            | x          |    |               |
| Coordinador de servicios ambulatorios                  | Degny Murcia             | x          |    |               |
| Coordinador o líder del área de Promoción y prevención | Degny Murcia             | x          |    |               |
| Coordinador o líderes de Enfermería                    | Erica Diaz               | x          |    |               |
| Coordinador del Laboratorio Clínico                    | Jorge Rodriguez Villamil | x          |    |               |
| El auditor medico Concurrente                          | Alexander Rodriguez      | x          |    |               |
| Coordinador o líder del servicio farmacéutico          | Erika Rodriguez          | x          |    |               |
| El Asesor de Control Interno                           | Mireya Peralta           | x          |    |               |
| Coordinador o líder de oficina de SIAC                 | Laura Castro             | x          |    |               |
| Coordinador o líder de mantenimiento                   | Karina Alejandra Ortiz   | x          |    |               |
| Coordinador o líder de odontología                     | Natalia pedroza          |            | x  |               |
| Coordinador o líder de servicios generales             | Blanca Coy               | x          |    |               |
| Coordinador o líder de almacén                         | Sergio Moreno            | x          |    |               |

|                         |    |   |
|-------------------------|----|---|
| <b>2. ORDEN DEL DÍA</b> | 1) | Llamada a Lista Verificacion de Quorum y lectura del acta anterior          |
|                         | 2) | Proyeccion de los indicadores establecidos por el area de gestion ambiental |
|                         | 3) | Consumo de papel en los puntos establecidos de impresoras                   |
|                         | 4) | Mejoras proyeccion area gestion ambiental                                   |
|                         | 5) | Retos para el 2025  |

**4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1)  
Se realizo el respectivo llamado de asistencia en el comité de gestion ambiental donde 16 integrantes del comité de gestión ambiental asistieron de manera responsable.

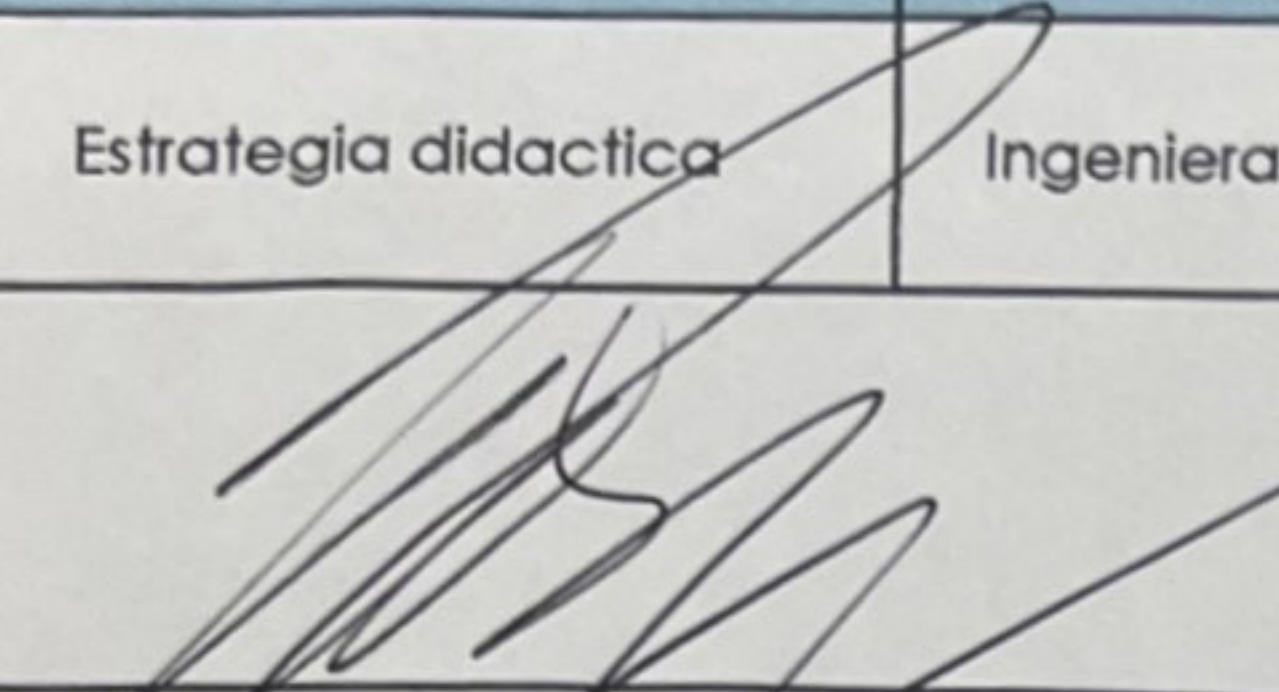
2)  
Se presentaron los indicadores del consumo de los servicios publicos y los indicadores del area de gestión ambiental frente a la generacion de residuos, siendo aceptados por los miembros del comité y sin ninguna sugerencia.

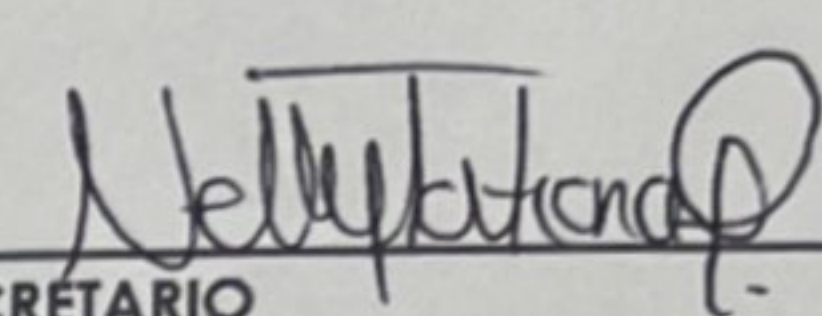
3)  
Se presento el consumo de papel realizando una socializacion de los consumos que hubieron en todo el año y entre los miembros del comité y coordinadores del servicio llegando a conclusiones.

4)  
Para el año 2025 se tiene dispuesto la implementacion de un programa de gestion ambiental, el seguimiento al proceso de limpieza y desinfeccion a traves de mediciones por medio de luminometria ATP.

5) PROPOSICIONES Y VARIOS  
Se realizo la autorizacion por parte de gerencia para la compra del luminometro para energia ATP.

| TAREAS GENERADAS DE COMITÉ |                     |               |   |    |        |      |              |
|----------------------------|---------------------|---------------|---|----|--------|------|--------------|
| TAREA                      | RESPONSABLE         | FECHA ENTREGA | C | NC | Avance | Meta | Cumplimiento |
| Estrategia didactica       | Ingeniera Ambiental | 5-feb-25      | x |    | 100%   | 100% | 100%         |

  
PRESIDENTE  
SUB GERENTE ADMINISTRATIVO  
PABLO MAURICIO ZAMBRANO ROMAN

  
SECRETARIO AMBIENTAL  
GARCIA INFANTE

INGENIERA  
NELLI TATIANA