| **Fecha:** 11/02/2021 | | | **Acta No:** | **Hora Inicio:**3:30 | | **Hora Fin:** 4:00 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema:** Instrumento utilizado en las vistas de servicios priorizados | | | | | | |
| **Responsable:** Olga Helena Trujillo | | | | | **Elaborado por:** Daniela López | |
| **Proceso / Subproceso / Actividad:** Promoción del Desarrollo Social/Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social /Salud Pública | | | | | | |
| **Lugar:** Virtual (meet) | | | | | | |
| **AGENDA** | 1. | Observaciones instrumento utilizado en las vistas de servicios priorizados | | | | |
| 2. |  | | | | |
| 3. |  | | | | |
| 4. |  | | | | |
| 5. |  | | | | |
| 6. |  | | | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | | | | | |
| Se realiza reunión virtual con la Coordinadora de la Dimensión de Prestación de servicios y las contratistas Claudia Varón y Daniela López para conocer las observaciones que la Contratista Claudia Varón tiene acerca del Instrumento utilizado en las vistas de servicios priorizados:  Observaciones:  El instrumento no tiene la descripción de lo que se debe revisar en cada componente, se recomienda incluirlos en el documento.  No se tiene claridad sobre lo que se debe revisar y consignar en los componentes de apoyo diagnóstico, muestras de laboratorio, talento humano, enfermería.  Se da a conocer a la Contratista Claudia Varón que los componentes se revisaron el año pasado uno a uno y se definió estructurar el instrumento con los puntos a revisar y cuadros abiertos para consignar la información que se obtiene durante la visita a los servicios, igualmente se programa reunión para el martes 16 de febrero de 2021 a las 3:30 para revisar uno a uno los puntos del instrumento y aclarar que se debe consignar en cada uno. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE CUMPLIMIENTO** | **SEGUIMIENTO**  **Ejecutado Si/No** | |
| **SI** | **NO** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acta No:** | **FIRMA** | C:\Users\DANI\Downloads\WhatsApp Image 2020-03-27 at 3.40.39 PM.jpeg |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | prestaserviciospereira@gmail.com | laudiapvaron@gmail.com | sogcpereira@gmail.com |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha: 11**-02-2021 | **TELÉFONO OFICINA/ CELULAR** | 3146826008 | 3105057444 | 3147348800 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARGO** | Coordinadora. D. P.Servicios | Enfermera | Enfermera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tema:** Instrumento utilizado en las vistas de servicios priorizados | **PROCESO O ENTIDAD** | SSPYSS | SSPYSS | SSPYSS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE** | Olga H. Trujillo Flórez | Claudia Patricia Varón Ramírez | Daniela López Herrera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |

