



ACTA DE REUNION

Impulsar e incorporar a los ciudadanos en los programas de salud de que ofrece la E.S.E

Fecha:

Hora:

Lugar: ESE Hospital San José

Asistentes: Ver listado anexo de la asistencia de los usuarios que escucharon la socialización del portafolio de servicios que ofrece la E.S.E.


DESARROLLO:

Durante el mes de agosto 2022, en cumplimiento a la política de participación social según la resolución 2063 de 2017 que invita a impulsar e incorporar a los ciudadanos a la cultura de la salud Se realizan capacitaciones en articulación con los puestos de salud que cuenta la E.S.E. para motivar a los usuarios a que se vinculen a todos los programas que se ofrecen, se les hace la socialización del portafolio de servicios y los diferentes programas, se motiva y se invita a la población a través de dinámicas lúdico participativas, se les explica la importancia de vincularse y hacer parte de este y al final de la socialización se les entregan unos plegables donde se encuentran los programas que se ofrecen y sus rutas de atención, se brindan dulces al final de la charla.

Atentamente,

Jenifer Manjarrez Morelos
Coordinadora SIAU
E.S.E Hospital San José



PORTAFOLIO DE SERVICIOS	ATENCIÓN PRIORITARIA.
SERVICIOS MÉDICOS: Medicina general Enfermería (servicio de curaciones e inyecciónes) Servicio farmacéutico Odontología general Transporte Asistencial Urgencia de baja complejidad Hospitalización. APOYO DIAGNÓSTICO: Radiología e imágenes diagnósticas Electrocardiogramas Laboratorio clínico Citología. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. Programa de vacunación Salud oral Planificación familiar	QUIÉNES RECIBEN ATENCIÓN PRIORITARIA? <ol style="list-style-type: none">1. las personas adultas mayores.2. niñas y niños.3. mujeres embarazadas.4. discapacitados.5. personas privadas de la libertad quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad.6. recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.
 ESE HOSPITAL SAN JOSE- SAN BERNARDO DEL VIENTO.	



REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNION O CAPACITACIÓN

NIT: 891000499-1
Código de Habilitación: 2367500702

CODIGO: AD-CA-01

FECHA: 23/06/2020

VERSION:02

ASUNTO: Socialización

TEMA: Incorporar los ciudadanos en los programas de salud que ofrece la ESE.

FECHA:

HORA:

OBJETIVO:

FACILITADOR:

Scha Gaud

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	TELEFONO	COREO ELECTRONICO	CARGO	FIRMA
William Diego Restrepo	11.038860	3128833132		M. Ser.	<i>William M Restrepo</i>
Claris Garmann Restrepo	104945492	3183037257		M. Ser.	<i>Clarís Garmann</i>
Manuel Zabaleta	10.940479	3113357052		M. Ser.	<i>Manuel Zabaleta</i>
Domingo Yepes M	10.936.201	3106645191		M. Ser.	<i>Domingo Yepes M</i>
Yasneidys Aragón	1067161412	3005336025		M. Ser.	<i>Yasneidys Aragón</i>
Kelley Ballesteros F	1070821036	3218903966		M. Ser.	<i>Kelley B.</i>
M ^{ra} Angy Theran Aranda	1101452669	3104321120		M. Ser.	<i>M^{ra} Angy Theran Aranda</i>
Jesús Evaristo Yepes Muriel	50968345	3106645791		Coordinador	<i>Jesús Evaristo Yepes</i>
NOMBRE DEL ORGANIZADOR		CARGO		FIRMA	

E-mail: hospitalsanjosesanbernardo@gmail.com

KM 1.5 VIA LORICA

8706774-7554007



REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNION O CAPACITACIÓN

NIT: 891000499-1
Código de Habilitación: 2367500702

CODIGO: AD-CA-01

FECHA: 23/06/2020

VERSION:02

ASUNTO: Socialización

TEMA: INCORPORAR A LOS CIUDADANOS EN LOS PROGRAMAS DE SALUD QUE OFRECE LA ESE.

FECHA:

HORA:

OBJETIVO:

FACILITADOR:

NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENTO IDENTIDAD

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

CARGO

FIRMA

Aleida Hernandez	26 137 767	304 6661560		M. Ser	<i>Aleida Hernandez</i>
Alida Hernandez	22 432 515	311 4091140		M. Ser	<i>Alida Hernandez</i>
Alfonso Gonzalez	10 942 045	311 812 543		M. Ser	<i>Alfonso Gonzalez</i>
Diana Rosa Benito	32 356 958			M. Ser	<i>Diana Rosa Benito</i>
Catalina Gones	26 142 489	3106 224099		M. Ser	<i>Catalina Gones</i>
Nevis Gonzalez	26 134 598	310 622 2099		M. Ser	<i>Nevis Gonzalez</i>
Marleni Noreb	10 708 10811	312 420 3095		M. Ser	<i>Marleni Noreb</i>
Dagoberto Araya Tuxon	10 938 413	312 501 6208		M. Ser	<i>Dagoberto Araya Tuxon</i>
NOMBRE DEL ORGANIZADOR		CARGO		FIRMA	

E-mail: hospitalsanjosesanbernardo@gmail.com

KM 1.5 VIA LORICA

8706774- 7554007