

HORA INICIO: 2:00 pm	HORA FINAL: 4:45 am	LUGAR: Cs MUTIS	FECHA: 11 SEPTIEMBRE 2024
--------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

TEMA A TRATAR: REUNION LIDERES DE ALIANZA DE USUARIOS PARA CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	SERVICIO O DEPENDENCIA
Líderes de alianza de usuarios	LIDER ALIANZA	ALIANZA DE USUARIOS
Dr Pablo Rojas	LIDER CALIDAD	CALIDAD Y AUDITORIA
William porras	LIDER ALIANZA	PRESIDENTE ALIANZA DE USUARIOS
Libardo Palencia	LIDER ALIANZA	REPRESENTANTE ALIANZA ANTE JUNTA DIRECTIVA ESE ISABU
Juan Vicente Silva	Líder SIAU	SIAU ESE ISABU

OBJETIVO

Realizar socialización de proyectos de la ESE ISABU

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES

DESARROLLO DE LA AGENDA

Se inicia la Reunión correspondiente al mes de septiembre de la alianza de usuarios del ISABU, siendo las 2:00 pm., del día 11 de septiembre de 2024, en liderazgo del jefe de la oficina de calidad dr Pablo Rojas, el presidente de la alianza de usuarios William Porras y el Doctor Juan Vicente Silva Díaz, en el cual se desarrolló lo siguiente:

1. Verificación del quorum, y saludo del presidente de la alianza sr William Porras
2. socialización de proyecto de asignación de citas a cargo del jefe de la oficina de calidad dr Pablo Rojas
3. Expectativas y necesidades
4. Fin de la reunión

Desarrollo del Orden del día:

1. Verificación del quorum, y saludo del presidente de la alianza sr William Porras

Una vez revisada la asistencia y comprobado el quorum de 16 participantes se da inicio a la reunión dando la bienvenida a los líderes y un saludo muy cordial de parte de la ESE ISABU. Da la bienvenida el presidente e invita a todos a participar activamente.

2. El Dr. Pablo Rojas informa a los líderes el nuevo proyecto de facturación donde el personal de facturación ingresa por medio de una empresa externa y no asignaran citas por tal motivo la asignación

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

de citas se realizara con el personal de apoyo de filas, el siau y otras personas que se están capacitando para la toma de datos y la asignación se hará directamente por el personal del call center, informa que el personal del call center tendrá un coordinador que será encargado de manejo de agendas y control de asignación de citas lo que generara mas oportunidad y accesibilidad para los usuarios, la idea es que a futuro la asignación de citas se haga por medio de llamada al call center. Los líderes hacen sus preguntas e inquietudes a las cuales del Dr. Pablo les da respuesta y se generan compromisos de apoyo a esta actividad en cada centro de salud por parte de los líderes y en la próxima reunión se llevaran las experiencias, el presidente de la alianza sr William Porras enviara un documento con algunas inquietudes al gerente para que se dé respuesta por escrito.

3. Fin de la reunión.

COMPROMISOS FINALES

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
-------------------	--------------------	--------------

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento



ACTA DE REUNION

FECHA ELABORACION:

01-04-2019

12-10-2021

PAGINA 3 DE 3

VERSION: 3

REVISÓ Y APRÓ
Primario Gestión

Principale gestion de Canada

Centro de Salud Mafis

ISABU e.s.e.i INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA		CONTROL DE ASISTENCIA <i>Alianza de Clústeres</i>		FECHA DE ELABORACION 06/07/19				
		CODIGO: CAL-F-002		FECHA DE ACTUALIZACION 12/07/2024				
		VERSIÓN: 4		PÁGINA 1-1				
LUGAR:		DIRECCIÓN POR:		REVISÓ Y APROBO Julieth Ochoa - m. ochoa				
FECHA:	11/SEPTIEMBRE/2024	HORA INICIO: 2 PM	HORA FINAL: 4:30 pm	TEMA: General	CARGO:			
TIPO:	Inducción Reunión	Rendición Bimestre Social	Capacitación Socialización	<input type="checkbox"/> Cto?	<input type="checkbox"/> Cto?			
NOTA: CPS: Contrato; Prestación de servicios; PP: Personal de Planta; EST: Estudiante; O: Oficio.								
#	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	VINCULACIÓN	PROCESO / OFICINA	UBICACIÓN / ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1.	Jorge León Molina	91251097	PLANTILLA	PP / IP / EST / O	ISABU	I-P-C	Jleomolina@isabu.edu.co	<i>Jorge León Molina</i>
2.	William Pernas	91244312	PRESIDENTE	PP / IP / EST / O	ISABU	GRITAN	WPernas@isabu.edu.co	<i>William Pernas</i>
3.	Alexandra Gómez	57864095	4-U	PP / IP / EST / O	ISABU	MUTIS	AGomez@isabu.edu.co	<i>Alexandra Gómez</i>
4.	Luz Stella Imantella	51560190	TA U	PP / IP / EST / O	ISABU	Cafe	Lustellaimantella@isabu.edu.co	<i>Luz Stella Imantella</i>
5.	Gloria Vélez	377558974	plazos	PP / IP / EST / O	ISABU	MUTIS	GVelez@isabu.edu.co	<i>Gloria Vélez</i>
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
OBSERVACIONES:								

Centro de salud Huétor

ISABU e.s.e.i. INSTITUTO DE SALUD ESTADÍSTICO Y ESTUDIOS DEMOGRÁFICOS		Centro de salud Plutis				FECHA DE ELABORACION	06/09/2019
		Alianza de Usuarios				FECHA DE ACTUALIZACION	12/07/2020
		CONTROL DE ASISTENCIA				PERIODICA	1-1
		CODIGO CAF-002				REVISÓ Y APROBÓ	Jefe Clínica en actividad
		VERSIÓN 4				CARGO:	
		DIRECCIÓN POR:					
FECHA: 27 Septiembre 2024		MOTIVO: 2 pm	HORA FINAL: 4:30 pm	TIPO: General de Alianza			
TIPO: Internación		Nombre del paciente:		Categoría:		4 Oros? <input type="checkbox"/> 6 Cuad?	
Extracción		Número Social:		Sensibilización:			
MENSAJERIA: C.R.S. Centro de Producción de servicios - P.P. Personal de Planta - E.S.I. Estudiante - O.Om.							
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	VINCULACIÓN	PROCESO/OFICINA	UBICACIÓN/ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
José Ángel P.	62280072	Alanza	Isabu	Isabu	Centro.	isabu@isabu.edu.ec	P. Soto
Alejandra Silvia	63285008	Alanza	Isabu	Isabu	Mutis	isabu@isabu.edu.ec	Sánchez
Sandra Vega	63300211	Alanza	Isabu	Horrorico	Sandavega	isabu@isabu.edu.ec	Segura
José L. Vazquez	27224194	Alanza	Isabu	Isabu	Mutis	isabu@isabu.edu.ec	J. Vazquez
Luisa Palma	91226158	Alanza	Isabu	Isabu	Mutis	luisa.palma@isabu.edu.ec	J. Palma
Federico Alfredo	41653349	Planta	Isabu	CS Sanfoner	Horrorico	federaldo@isabu.edu.ec	F. Alfredo
Elizabeth Jordana	63281189	Alanza	Isabu	CS Sanfoner	Mororico	elizabeth.jordana@isabu.edu.ec	E. Jordana
Mario J. Valero	63451586	Alanza	Isabu	Isabu	Mororico	mario.valero@isabu.edu.ec	M. Valero
Dina Paulina Samudio	63300167	Alanza	Isabu	B. Bimanga	Isidrovalencia	dina.samudio@isabu.edu.ec	D. Samudio
Liberando Meléndez	132864012	Alanza	Isabu	Gatón	Liberando.melendez@isabu.edu.ec	L. Meléndez	
Edgardo Pérez	10200623	Alanza	Isabu	Guararé	Guararé	edgaro.perez@isabu.edu.ec	E. Pérez
José J. Vargas	63331085	Jefatura Sal.	Isabu	Isabu	Cristal alto	jose.vargas@isabu.edu.ec	J. Vargas
María Esteban	32781456	Alanza	Isabu	Isabu	C. Muts	maria.esteban@isabu.edu.ec	M. Esteban
Huric J. Herister	63367466	Planta	Isabu	CS. I.P.C.	Horrorico	huric.herister@isabu.edu.ec	H. Herister
OBSERVACIONES:							

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.