

COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Armenia

OBJETIVO:	LUGAR: Google Meet			
	FECHA: Diciembre 3 2021			
	HORA INICIO:	7:30 a. m.	HORA FIN:	7:50 a. m.

AGENDA:

1. Socialización de la capacitación Enfoque: Derecho Diferencial y de Género a la asociación de usuarios	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]	NOMBRE		
CARGO: Analista de participación ciudadana	CARGO		

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Claudia [REDACTED]	Coordinadora Armenia	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 03 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Armenia con el objetivo de dar a conocer la actividad pendiente y por envío de evidencia la cual se estableció en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentra pendiente la capacitación del tema Enfoque: Derecho Diferencial y de Género el cual debe ser socializada a los integrantes de la asociación de usuarios en la próxima reunión mensual

En la reunión se recuerda que este insumo es material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT8205001-157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE:			FECHA:
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>

COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Bogotá

OBJETIVO:	LUGAR: Llamada coordinadora de sede			
	FECHA: Diciembre 9 2021			
	HORA INICIO:	3:15 p. m.	HORA FIN:	3:20 p. m.

AGENDA:

1. Realizar actas de reunión asousuarios	7.
2. Agendar jornada de capacitación con la asociación de usuarios cumpliendo con la socialización de temas del cronograma de actividades	8.
3. Realizar orientación en sala con los usuarios	9.
4. Envío de evidencia fotográfica de la socialización del periodico al adulto mayor	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]		NOMBRE	
CARGO: Analista de participación ciudadana		CARGO	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Mónica [REDACTED]	Coordinadora sede Bogotá	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA
 El día 09 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Cartago con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes las capacitaciones a las asociaciones de usuarios establecidas en el cronograma sugiriendo realizar una jornada educativa socializando dichos temas, además, se reiteró la importancia de cargar las actas de las reuniones realizadas ya que se encuentran varias pendientes, siendo estos, material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

Adicional a ello, se solicita socialización de volantes y del periodico del adulto mayor enviando evidencia fotográfica

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Cargar actas de reuniones de asociación de usuarios			

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT895.001.197-2

RESPONSABLE: Mónica [REDACTED]				FECHA:	
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA	<input type="checkbox"/>
Realizar jornada de capacitación a la asociación de usuarios					
RESPONSABLE: Mónica [REDACTED]				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA	<input type="checkbox"/>
Envío de registro fotografico de actividades en sala					
RESPONSABLE Mónica [REDACTED]				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / de	

ACTA No. _____



COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Buga

OBJETIVO:	LUGAR: Google Meet		
	FECHA: Diciembre 6 2021		
	HORA INICIO:	3:00 p. m.	HORA FIN: 3:15 p. m.

AGENDA:

1. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual	7.
2. Definición de fecha para la capacitación a la asociación de usuarios.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]		NOMBRE	
CARGO: Analista de participación ciudadana		CARGO	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Victoria [REDACTED]	Coordinadora Buga	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 06 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Buga con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes el reporte de evidencia de la socialización de oficina virtual y además se habla sobre el cargue de actas de reunión asousuarios de febrero, abril y de junio a octubre y las apacitaciones pendientes por socializar (rendición de cuentas, SAT y poblaciones vulnerables)

En la reunión se recuerda que estos insumos son material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT2005001157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Enviar registro fotográfico y listados de asistencia de la divulgación de volantes e información al usuario sobre la oficina virtual de la EPS SOS			
RESPONSABLE: María [REDACTED]			FECHA:

NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Socialización de cronograma de capacitaciones a la asociación de usuario mediante reuniones mensuales o jornada educativa					
RESPONSABLE: María XXXXXXXXXX				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE:				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd		
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd		
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	

ACTA No. _____



COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Buenaventura

OBJETIVO:

LUGAR: Llamada coordinadora de sede

FECHA: Septiembre 2 2021

HORA INICIO:

3:30 p. m.

HORA FIN:

3:40 p. m.

AGENDA:

- | | |
|--|-----|
| 1. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual | 7. |
| 2. Definición de fecha para la capacitación a la asociación de usuarios. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

LÍDER FORMAL

SECRETARIO

NOMBRE: Luisa [REDACTED]

NOMBRE

CARGO: Analista de participación ciudadana

CARGO

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Maria [REDACTED]	Coordinadora Buenaventura	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 02 de septiembre se agenda reunión con la coordinadora sede Buenaventura con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes el reporte de evidencia de la socialización de oficina virtual y derechos y deberes y además se habla sobre los temas de capacitación a la asociación de usuarios los cuales aún se encuentran 7 pendientes

En la reunión se recuerda que estos insumos son material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN

PLANEADO PRIORIDAD TIPO DE ACCIÓN : CORRECCIÓN ACCIÓN CORRECTIVA
 ACCIÓN PREVENTIVA ACCIÓN DE MEJORA

Enviar registro fotográfico y listados de asistencia de la divulgación de volantes e información al usuario sobre la oficina virtual de la EPS SOS

RESPONSABLE: María [REDACTED]

FECHA:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT2005001157-2

NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Socialización de cronograma de capacitaciones a la asociación de usuario mediante reuniones mensuales o jornada educativa					
RESPONSABLE: María				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE:				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd		
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE					
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd		
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE					
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	

ACTA No. _____



COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Cali

OBJETIVO:	LUGAR: Google Meet			
	FECHA: Diciembre 1 2021			
	HORA INICIO:	9:46 a. m.	HORA FIN:	10:10 a. m.

AGENDA:

1. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual	7.
2. Envío de evidencia fotográfica de la socialización del periódico al adulto mayor	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]		NOMBRE	
CARGO: Analista de participación ciudadana		CARGO	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Diana [REDACTED]		

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA
 El día 01 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Cali (Sur) con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes el reporte de evidencia de la socialización de oficina virtual y la entrega del periodico del adulto mayor, siendo estos, material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT:805.001.157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN :	<input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN DE MEJORA
Enviar registro fotográfico y listados de asistencia de la divulgación de volantes e información al usuario sobre la oficina virtual de la EPS SOS			

RESPONSABLE: Diana [REDACTED]				FECHA:	
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : N <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
Enviar resgistro fotográfico de la socialización del periódico del adulto mayor en las salas de atención al usuario					
RESPONSABLE: Diana [REDACTED]				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO	CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / de	

COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Cartago

OBJETIVO:	LUGAR: Llamada coordinadora de sede		
	FECHA: Noviembre 9 2021		
	HORA INICIO:	3:15 p. m.	HORA FIN: 3:20 p. m.

AGENDA:

1. Cargar actas de reunión asousuarios de junio a octubre	7.
2. Agendar jornada de capacitación con la asociación de usuarios cumpliendo con la socialización de temas del cronograma de actividades	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]		NOMBRE	
CARGO: Analista de participación ciudadana		CARGO	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Mónica [REDACTED]	Coordinadora sede Cartago	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA
 El día 09 de noviembre se agenda reunión con la coordinadora sede Cartago con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes las capacitaciones a las asociaciones de usuarios establecidas en el cronograma sugiriendo realizar una jornada educativa socializando dichos temas, además, se reiteró la importancia de cargar las actas de las reuniones realizadas ya que se encuentran pendientes los cargues de los meses de junio a octubre, siendo estos, material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT:805.091.157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Cargar actas de reuniones de asociación de usuarios			

RESPONSABLE: Mónica [REDACTED]				FECHA:	
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
Realizar jornada de capacitación a la asociación de usuarios					
RESPONSABLE: Mónica [REDACTED]				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	

COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Palmira

OBJETIVO:

LUGAR: Google Meet

FECHA: Diciembre 1 2021

HORA INICIO:

10:35 a. m.

HORA FIN:

10:50 a. m.

AGENDA:

1. Cargar actas de reunión asousuarios de enero, marzo, abril, mayo, julio y octubre	7.
2. Agendar jornada de capacitación con la asociación de usuarios cumpliendo con la socialización de temas del cronograma de actividades	8.
3. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual (envíos de DyD)	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL

SECRETARIO

NOMBRE: Luisa [REDACTED]

NOMBRE

CARGO: Analista de participación ciudadana

CARGO

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Lizeth [REDACTED]	Secretaria de sede Palmira	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 01 de diciembre se agenda reunión con el coordinador sede Palmira con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por ende de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021. Como el coordinador no puede asistir por cruce de reuniones la secretaria de sede participa en esta.

Durante la reunión se informa a Lizeth que se encuentran pendientes las capacitaciones a las asociaciones de usuarios establecidas en el cronograma sugiriendo realizar una jornada educativa socializando dichos temas, además, se reiteró la importancia de cargar las actas de las reuniones realizadas ya que se encuentran pendientes los cargues de los meses de enero, marzo, abril, mayo, julio y octubre, siendo estos, material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

Adicionalmente, solicita enviar registro fotográfico y listados de asistencias de las socializaciones y educación al usuario de entrega de volantes oficina virtual

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN

PLANEADO **PRIORIDAD** **TIPO DE ACCIÓN :** **CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA** **ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA**

Cargar actas de reuniones de asociación de usuarios

RESPONSABLE: Andrés				FECHA:	
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
Realizar jornada de capacitación a la asociación de usuarios					
RESPONSABLE: Andres				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
Enviar registro fotográfico y listados de asistencias de entrega de volantes oficina virtual					
RESPONSABLE: Andres				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
PLANEADO <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / dd	
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE				FECHA: AAA / mm / de	

ACTA No. _____



COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Pereira

OBJETIVO:

LUGAR: Google Meet

FECHA: Diciembre 1 2021

HORA INICIO:

3:24 p. m.

HORA FIN:

3:40 p. m.

AGENDA:

- | | |
|--|-----|
| 1. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual | 7. |
| 2. Definición de fecha para la capacitación a la asociación de usuarios. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

LÍDER FORMAL

SECRETARIO

NOMBRE: Luisa [REDACTED]

NOMBRE

CARGO: Analista de participación ciudadana

CARGO

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Ángela [REDACTED]	Coordinadora Pereira	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 01 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Pereira con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes el reporte de evidencia de la socialización de oficina virtual y que de acuerdo con la solicitud de la asociación de usuarios, se debe agendar reunión de capacitación de Sistema de Afiliación Transaccional S.A.T y temas de interés en salud pública la cual se agendó para el 15 de diciembre de 02:30pm a 03:30 p.m.

En la reunión se recuerda que estos insumos son material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT895001-157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN

PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Enviar registro fotográfico y listados de asistencia de la divulgación de volantes e información al usuario sobre la oficina virtual de la EPS SOS				
RESPONSABLE: Ángela [REDACTED]				FECHA:
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
			ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>

Establecer comunicación con Paula Alejandra Calderón para la socialización del tema Sistema de Afiliación Transaccional S.A.T para reunión con la asociación de usuarios agendada el 15 de diciembre de 02:30pm a 03:30 p.m.

RESPONSABLE: Luisa [REDACTED] FECHA: AAA / mm / dd

PLANEADO PRIORIDAD TIPO DE ACCIÓN : CORRECCIÓN ACCIÓN CORRECTIVA
ACCIÓN PREVENTIVA ACCIÓN DE MEJORA
Establecer comunicación con Adriana Patricia López Benavides para la socialización de temas de interés en salud pública para reunión con la asociación de usuarios agendada el 15 de diciembre de 02:30pm a 03:30 p.m.

RESPONSABLE: Ángela [REDACTED] FECHA: AAA / mm / dd

SEGUIMIENTO CIERRE SI NO EFICAZ SI NO FECHA: AAA / mm / dd

RESPONSABLE FECHA: AAA / mm / dd

NUEVO PLAN PRIORIDAD TIPO DE ACCIÓN : CORRECCIÓN ACCIÓN CORRECTIVA
ACCIÓN PREVENTIVA ACCIÓN DE MEJORA

RESPONSABLE FECHA: AAA / mm / dd

PLANEADO PRIORIDAD TIPO DE ACCIÓN : CORRECCIÓN ACCIÓN CORRECTIVA
ACCIÓN PREVENTIVA ACCIÓN DE MEJORA

RESPONSABLE FECHA: AAA / mm / dd

SEGUIMIENTO CIERRE SI NO EFICAZ SI NO FECHA: AAA / mm / dd

RESPONSABLE FECHA: AAA / mm / dd

NUEVO PLAN PRIORIDAD TIPO DE ACCIÓN : CORRECCIÓN ACCIÓN CORRECTIVA
ACCIÓN PREVENTIVA ACCIÓN DE MEJORA

RESPONSABLE FECHA: AAA / mm / dd

ACTA No. _____



COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Popayán / Norte del Cauca

OBJETIVO:	LUGAR: Llamada coordinadora de sede			
	FECHA: Diciembre 9 2021			
	HORA INICIO:	4:15 p. m.	HORA FIN:	4:20 p. m.

AGENDA:

1. Cargar actas de reunión asousuarios de enero, marzo y agosto	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL		SECRETARIO	
NOMBRE: Luisa [REDACTED]		NOMBRE	
CARGO: Analista de participación ciudadana		CARGO	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Mónica [REDACTED]	Coordinadora sede Popayán / Norte del Cauca	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 09 de noviembre se agenda reunión con la coordinadora sede Cartago con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendiente cargar actas de reunión asousuarios de enero, marzo y agosto correspondiente a las capacitaciones establecidas en el cronograma, siendo estas, material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NT2008.001.157-2

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN			
PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Cargar actas de reuniones de asociación de usuarios			
RESPONSABLE: Mónica [REDACTED]			FECHA:
NUEVO PLAN	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>

COMITÉ: Reunión de trabajo coordinación sede Tuluá

OBJETIVO:

LUGAR: Llamada telefónica

FECHA: Diciembre 7 2021

HORA INICIO:

9:00 a. m.

HORA FIN:

9:20 a. m.

AGENDA:

1. Agendar jornada de capacitación con la asociación de usuarios	7.
2. Evidencia de listados y fotos de entrega de volantes oficina virtual	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

LÍDER FORMAL

SECRETARIO

NOMBRE: Luisa [REDACTED]

NOMBRE

CARGO: Analista de participación ciudadana

CARGO

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luisa [REDACTED]	Analista de participación ciudadana	
Diana [REDACTED]	Coordinadora sede Tuluá	

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El día 07 de diciembre se agenda reunión con la coordinadora sede Tuluá con el objetivo de dar a conocer las actividades pendientes y por envío de evidencia las cuales se establecieron en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud para el año 2021. Como el coordinador no puede asistir por cruce de reuniones la secretaria de sede participa en esta.

Durante la reunión se informa a la coordinadora que se encuentran pendientes las capacitaciones a las asociaciones de usuarios establecidas en el cronograma sugiriendo realizar una jornada educativa socializando dichos temas siendo este material importante para sustentar el cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción de la Política de Participación Social en Salud.

Adicionalmente, solicita enviar registro fotográfico y listados de asistencias de las socializaciones y educación al usuario de entrega de volantes oficina virtual

COMPROMISOS - ANALISIS DE GESTIÓN

PLANEADO	PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA ACCIÓN DE MEJORA <input type="checkbox"/>
Realizar jornada de capacitación a la asociación de usuarios				
RESPONSABLE: Diana [REDACTED]				FECHA:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NIT605.001.197-2

NUEVO PLAN		PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
				ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA
Enviar registro fotográfico y listados de asistencias de entrega de volantes oficina virtual					
RESPONSABLE: Diana ██████████					FECHA: AAA / mm / dd

PLANEADO		PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
				ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA
Enviar registro fotográfico y listados de asistencias de entrega de volantes oficina virtual					
RESPONSABLE:					FECHA: AAA / mm / dd
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE					
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>		PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
				ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA
RESPONSABLE					
PLANEADO <input type="checkbox"/>		PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
				ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA
RESPONSABLE					
RESPONSABLE					FECHA: AAA / mm / dd
SEGUIMIENTO		CIERRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EFICAZ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA: AAA / mm / dd	
RESPONSABLE					
NUEVO PLAN <input type="checkbox"/>		PRIORIDAD <input type="checkbox"/>	TIPO DE ACCIÓN : <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN <input type="checkbox"/>	ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/>
				ACCIÓN PREVENTIVA	ACCIÓN DE MEJORA
RESPONSABLE					
RESPONSABLE					FECHA: AAA / mm / dd

FPYC27
2

Browser tabs: Claudia [redacted], TAREAS SEMANALES SCRUI..., Meet - Reunión Armenia, WhatsApp, 4 PENDIENTE SEDExta - H...

URL: meet.google.com/gko-nzzd-ey?authuser=0

Aplicaciones: Gmail, TAREAS SEMANALES..., Servicio al cliente..., Experiencia del cla..., Barra de marcadores, VIATICOS, Consolidado.xlsx..., Ofertas de empleo, Lista de lectura

7:44 | Reunión Armenia

Browser tabs: WhatsApp, TAREAS SEMANALES SCRUI..., 4 PENDIENTE SEDExta - H..., Recibidos (3.016) - IpotraID..., Meet - lyj-wyku-opy

URL: meet.google.com/lyj-wyku-opy

Aplicaciones: Gmail, TAREAS SEMANALES..., Servicio al cliente..., Experiencia del cla..., Barra de marcadores, VIATICOS, Consolidado.xlsx..., Ofertas de empleo, Lista de lectura

15:24 | lyj-wyku-opy

