

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios: _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)

Tipo de acta COMITÉ ____ REUNIÓN <u>X</u> OTRO: ____		NÚMERO DE ACTA: 09
FECHA: 23 de Agosto de 2023	LUGAR: Centro de Salud Villa Javier	HORA INICIO: 2:00 PM
RESPONSABLE: Oficina de Participación Comunitaria (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 3:20 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar reunión con el grupo veedor para la socialización de avances del Centro de Salud Villa Javier

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	Saludo y Bienvenida
2.	Recorrido por el Centro de Salud Villa Javier
3.	Proposiciones y varios

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Envío del listado de los equipos declarados desiertos en el proceso de adjudicación al grupo veedor	Oficina de Desarrollo Institucional / Oficina de Participación Comunitaria	15 de marzo 2023	X		

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
1	1	100

DESARROLLO

Se da inicio a la sesión siendo las 2:00 pm

1. Saludo y Bienvenida:

Daniel Aponte Líder de la Oficina de Participación Comunitaria da bienvenida a los asistentes a esta sesión de avances del proceso de dotación del Centro de Salud Villa Javier. Se cuenta con la Asistencia de 3 veedores, Carlos Carranza, Hernán Cuervo y Gloria Barrera, por parte de la Secretaría Distrital de Salud la Ref. de Control Social Flor A. Vargas y por la Subred Sur Occidente Líder Asistencial Ibeth Mora de la Dirección de Ambulatorios, Ing. Biomédica Julie P. Talero de la oficina de Desarrollo Institucional y el profesional Daniel Aponte de la Oficina de Participación Comunitaria.

2. Recorrido por el Centro de Salud Villa Javier:

La líder asistencial del Centro de Salud Tintal, Ibeth Mora, agradece la asistencia del grupo veedor a las instalaciones para verificar el estado actual de la dotación del centro y los avances en la prestación de servicios. A su vez, guía el recorrido con los asistentes iniciando en el segundo piso del centro:

Piso 2:

- 2 Unidades odontológicas habilitadas desde el mes de junio y dotación de este servicio completa.
- 18 consultorios en funcionamiento.
- En proceso de adquisición los rayos x molares.
- Digiturno en proceso de instalación en el centro.
- Se gestionan sillas de espera para el centro.

Piso 1:

- En el servicio de toma de muestras los equipos se encuentran completos.
- Ecógrafo instalado y en funcionamiento.
- En el espacio de terapia física hay equipos faltantes, pero ya contratados esperando que lleguen a sitio.
- En el servicio de farmacia dotación de mobiliario en un 90%.
- Pendiente sistema de llamado por alta voz.

3. Propositiones y varios:

- El grupo veedor solicita sea citado cuando se cuente con la totalidad de la dotación en sitio, instalada y en funcionamiento para realizar un recorrido por el centro de salud y validar estos aspectos. A ello la Ing. Julie Talero expone que se tiene previsto este proceso para finales del mes de octubre.
- La Ref. Control Social Flor A. Vargas expone a los asistentes que la resolución está próxima a vencer. Por tal razón, se debe realizar una actualización y los veedores serán citados para tal fin.

DESARROLLO



Se da por finalizada la reunión siendo las 3:20 pm.

FECHA: 23 de agosto del 2023

TEMA: Reunión socialización de avances Centro de Salud Villa Javier

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<p>LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>	Versión: 3	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación: 17-11-2021	
		Código: 02-01-F0-0002	

Marque con una X según corresponda

Reunión de Subred Reunión de Unidad Prestadora de Servicios Reunión de Sede de una Unidad

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

FECHA: 23/08/2023 (dd-mm-aaaa) LUGAR: C.S Ulla Javier. HORA INICIO: 2:00 pm

RESPONSABLE: Oficina de Participación Comunitaria (Proceso, servicio, dependencia que lidera) HORA FINAL: 3:20 pm

TEMA DE LA REUNION: Reunión vecinos Ulla Javier.

N°	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE	UNIDAD	PROCESO/AREA	CARGO Y/O PERFIL	FIRMA
				/SERVICIO		
1	1015410366	Julie Bolme Talero Martin	Asdingo	Dia-Institucional	Iny Biomédica	Julie Bolme
2	51881096	Florencia Vargas	SDS	Control Social	Prof. Un	Florencia Vargas
3	1013676147	Daniel S. Aponte	Sot.	PCSC	Lider.	Daniel S. Aponte
4	17158311	Helena Quiroga	Jos. S.M.	Capacos	control social	Helena Quiroga
5	41724410	Gloria Barrera	vecinos	ASU Pablo	Control Social	Gloria Barrera
6	17269209	Carlos E. Carranza	vecinos	Capacos	Control Social	Carlos E. Carranza
7	1132913584	Yolanda María Henao	Ulla Javier	Ulla Javier	Atención	Yolanda María Henao
8						
9						
10						
11						
12						

ACTA

Versión:	3
Fecha de aprobación:	14-01-2020
Código:	02-01-F0-0001

