

TEMA DE LA REUNION		Incentivos para propiciar la participación Social En Salud	
ACTA No.	FECHA	HORA	LUGAR
01	DIA 9 MES 10 AÑO 20	INICIAL 9 a.m. FINAL 9:30 a.m.	SIAU
		RESPONSABLE REUNIÓN	
		Omar Arturo Solano L.	

ASISTENTES O INTEGRANTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	CARGO	DEPENDENCIA O SERVICIO
ADRIANA RODRIGUEZ	siau@hospitalसानजोसे.gov.co	Enfermera	SIAU
OMAR ARTURO SOLANO	Planeacion@hospitalसानजोसे.gov.co	Enfermero GI	Oficina Planeación

ORDEN DEL DIA

► Establecer incentivos para propiciar la participación social en salud.

VERIFICACION DE TAREAS ESTABLECIDAS EN LA REUNION ANTERIOR (si aplica)		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
N/A		

DESARROLLO

La reunión se inicia dando lectura de las actividades establecidas en el plan de implementación de la Política de Participación Social en Salud, específicamente en lo que respecta a realizar un ejercicio institucional para determinar los incentivos que la ESE puede generar para propiciar la participación ciudadana

Se propone incluir como incentivos que la ESE pueda generar, para propiciar la participación ciudadana en salud, los siguientes:

- Apoyar la realización de las reuniones de la asociación de usuarios en el Hospital Universitario San José De Popayán ESE.
- Brindar capacitaciones periódicas a los líderes de la asociación de usuarios en participación social en salud.
- Ofrecer espacios de información de participación social en salud en la página web del hospital.

Ante la falta de conocimiento para la implementación y desarrollo de la política de participación social en salud, se sugiere informarse más al respecto, para posteriormente en próxima reunión, establecer que otros incentivos puedan aplicarse en la institución para propiciar la participación social en salud. Siendo las 9:30 am se da por terminada la reunión

TAREAS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	TIEMPO	OBSERVACIONES
Efectuar lecturas sobre Política de participación social en salud y definir que incentivos pueden aplicarse	Coordinador SIAU Enf GI Planeacion	Un mes	

FIRMA ASISTENTES E INVITADOS

NOMBRE	FIRMA
--------	-------

OMAR ARTURO SOLANO LOPEZ

ADRIANA RODRIGUEZ

FIRMA

Abubakar Rodriguez