ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2025-03-25

HORA: 12:00 M

LUGAR: Virtual.

OBJETIVO:

CONCERTACION Y NOTIFICACION DE VISITA RUTA DE SALUD VISUAL Y BUCAL.

ASISTENTES:

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1	Concertar fecha de aplicación de lista de chequeo – ruta de salud visual y bucal.	Stefanny Londoño Ruiz
2	Notificación de visita a la ESE e IPS del municipio.	Paula Andrea Orozco

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	Sin compromisos.	N/A

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Por solicitud de la enfermera Paula Andrea Orozco, sub secretaria de salud y aseguramiento del municipio y dando cumplimiento a objeto del contrato 1 “Realizar seguimiento bimensual a la ruta de atención de enfermedades transmisibles prioritarias, incluyendo dengue, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, malaria, tuberculosis, leptospirosis, VIH, infección respiratoria aguda grave (IRAG) inusitada, leishmaniasis cutánea, infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos médico-quirúrgicos, ESI IRAG inusitado, DNT, cáncer y virus Mpox, morbilidad materna extrema, mortalidad materna, sífilis gestacional y congénita, entre otras, garantizando la articulación con los diferentes actores del sistema de salud para la oportuna identificación, intervención y control de casos”, me comunico con el Optómetra Stiven Montes, para concertar fecha de visita con aplicación de lista de chequeo de la ruta de salud visual y bucal a la ESE e IPS del municipio.

1. **Concertar fecha de aplicación de lista de chequeo – ruta de salud visual y bucal.**

Donde se concreta fecha de visita para el 08 de abril de 2025 desde las 11 am, proyectando cada visita con una duración de 2 horas aproximadamente.





De manera inmediata comunico fecha y horarios a la jefe Paula Orozco, para que pueda redactar correo electrónico con la notificación de la visita.

2. **Notificación de visita a la ESE e IPS del municipio.**

Se envía notificación a la ESE San Vicente de Paul, IPS Clínica Santa Clara e IPS Idime de visita para verificación de ruta de Salud Visual y Bucal a cada una de las instituciones con aplicación de lista de chequeo, que se adjunta en correo electrónico.



Notificación de visita Recibidos ×

2 de 11

saludpublica saludpublica
para Calidad, subgerencia, ANGIE, Erika, mi

mar, 25 mar, 5:42 p.m. (hace 18 horas)

Señores
Hospital San Vicente de Paul Municipio.
Clínica Santa Clara.
IDIME.
Santa Rosa de Cabal

Asunto: Programación revisión ruta de salud oral y visual

Cordial Saludo:

Por la presente, tengo el gusto de comunicarles que se llevará a cabo una visita a las instalaciones de sus instituciones. El propósito principal de esta es realizar un seguimiento exhaustivo a la ruta de salud oral y visual, verificando la adherencia al tratamiento de los pacientes atendidos. La visita se llevará de la siguiente manera:

8 de abril del 2025	
Hospital San Vicente de Paul	11:00 a.m.
Clínica Santa Clara	1:00 p.m.
Idime	3:00 p.m.

Para esta visita se necesita por favor tener los RIPS de las atenciones de los meses de enero y febrero.

Quedamos atentos a cualquier información adicional que puedan proporcionar y a la confirmación de la disponibilidad para llevar a cabo esta visita en la fecha establecida.

Nota: Adjunto lista de chequeo.

COMPROMISOS (Si los hay):

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Realiza visita de verificación de ruta a la ESE e IPS del municipio.	Stefanny Londoño Ruiz	08-04-2025	08-04-2025

FECHA DE PRÓXIMA REUNION

N/A

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera contratista.

Anexos: Sin anexos

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz – Enfermera contratista

Elaborado Por: Equipo de Trabajo
Revisado Por: Representante de la Dirección
Aprobado Por: Comité de Calidad
Fecha de Aprobación: MARZO 9 de 2016
Versión: 3