EVIDENCIA OBLIGACIÓN No 43. Realizar un censo en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud sobre la emblematización del logo a misión médica.

Dentro del periodo de ejecución del presente informe comprendido entre 04 de Junio de 2025 al 03 de Julio de 2025, realizamos censo a las siguientes instituciones **04/06/2025** Clínica San Sebastián en el cual evidenciamos que cuenta con la emblematización del logo de misión médica en sus instalaciones, vehículos, pendiente el personal médico y de ambulancia que realiza visitas extramurales, para lo cual se realiza retroalimentación al personal y se refuerza sobre el proceso de solicitud de emblematización, se envía información vía correo electrónico al Dr. José Andrés Martínez Subdirector científico de la clínica con el fin de cumplir con este compromiso.

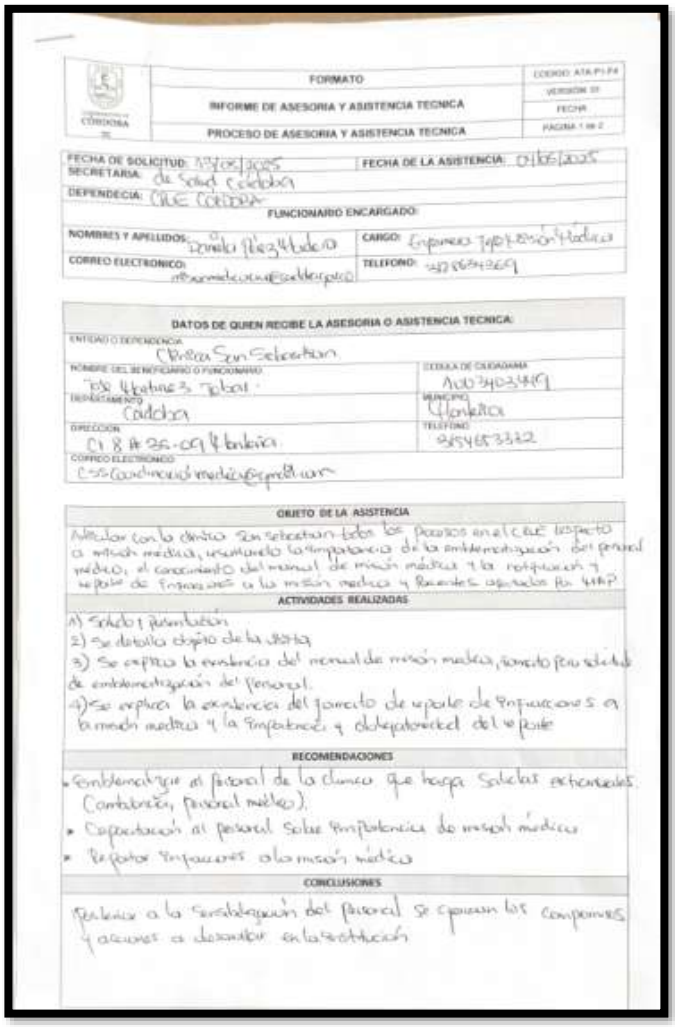
10/06/2025 ESE VIDA SINÚ en el cual evidenciamos que cuenta con la emblematización del logo de misión médica en sus instalaciones, pendiente el personal médico y de ambulancia que realiza salidas extramurales, para lo cual se realiza retroalimentación al personal y se refuerza sobre el proceso de solicitud de emblematización, se envía información vía correo electrónico a la Coordinadora de Referencia, Jefe de calidad de la ESE, con el fin de cumplir con este compromiso.

EVIDENCIA: Censo a las instituciones prestadora de los servicios de salud sobre emblematización del logo Misión Medica.

Clínica San Sebastián







	FORMATO	CODIGO: ATA-P1-F4
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	VERSIÓN: 01
		FECHA:
	PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	PAGINA 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD: 27/05/2025 | FECHA DE LA ASISTENCIA: 01/06/2025

SECRETARIA: de Salud Cordoba

DEPENDECIA: CRUE CORDOBA

FUNCIONARIO ENCARGADO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Alejandra Hoyos | CARGO: Enfermera Jefe Atención Medica

CORREO ELECTRONICO: [illegible] | TELEFONO: 3128643269

DATOS DE QUIEN RECIBE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA:

ENTIDAD O DEPENDENCIA: CRUE San Sebastian

NOMBRE DEL BENEFICIARIO O FUNCIONARIO: [illegible] Tobar | CEDULA DE CIUDADANIA: 1003403489

DEPARTAMENTO: Cordoba | MUNICIPIO: Montelibano

DIRECCION: Cl 8 # 26-09 Montelibano | TELEFONO: 3154653332

CORREO ELECTRONICO: CSScoordinacionmedica@gmail.com

OBJETO DE LA ASISTENCIA

Articular con la clinica San Sebastian todos los procesos en el CRUE respecto a misión medica, resaltando la importancia de la sensibilización del personal medico, el conocimiento del manual de misión médica y la notificación y reporte de eventos a la misión medica y Eventos agudos Rx 4180

ACTIVIDADES REALIZADAS

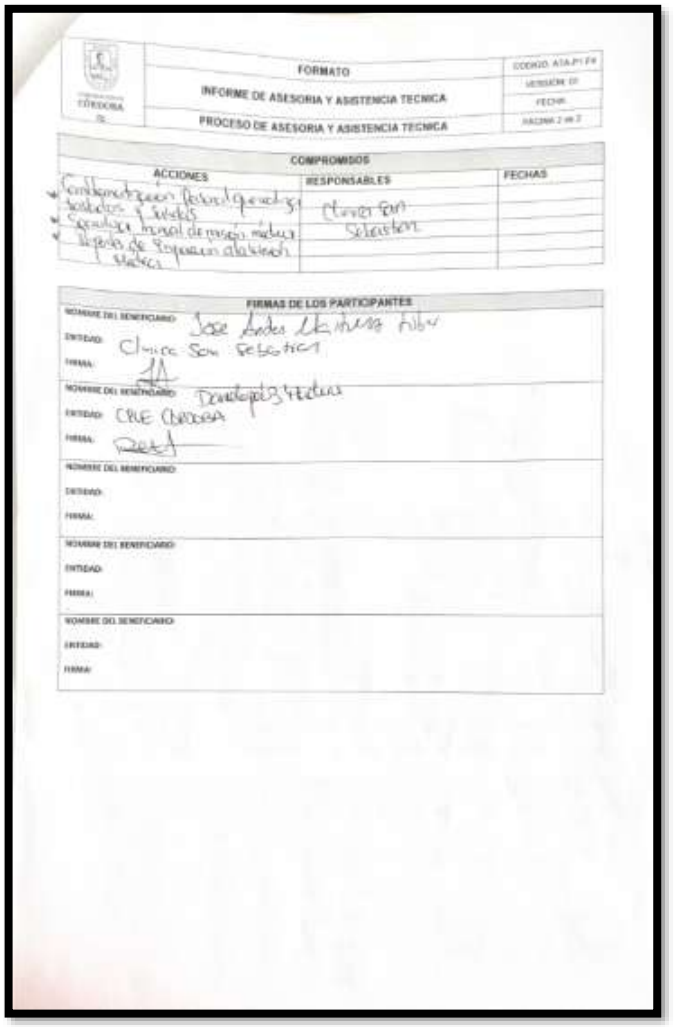
1) Saludo y presentación
2) se detalla objeto de la visita
3) Se explica la existencia del manual de misión medica, concepto para solicitud de sensibilización del personal.
4) Se explica la existencia del concepto de reporte de eventos a la misión medica y la importancia y obligatoriedad del reporte

RECOMENDACIONES

- Sensibilización al personal de la clinica que hacen falta estamentales (Contabilidad, personal medico).
- Capacitación al personal sobre importancia de misión médica
- Reportar eventos a la misión médica

CONCLUSIONES

Referente a la sensibilización del personal se opinan los compromisos y acciones a desarrollar en la institución



	FORMATO	CODIGO: ATA-P1-F4
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	VERSIÓN: 01
		FECHA:
	PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	PAGINA 2 de 2

COMPROMISOS

ACCIONES	RESPONSABLES	FECHAS
Sensibilización Personal Que hace falta	Daniela Hoyos	
Capacitación manual de misión médica	Sebastian	
Reporte de Eventos adversos Medicos		

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

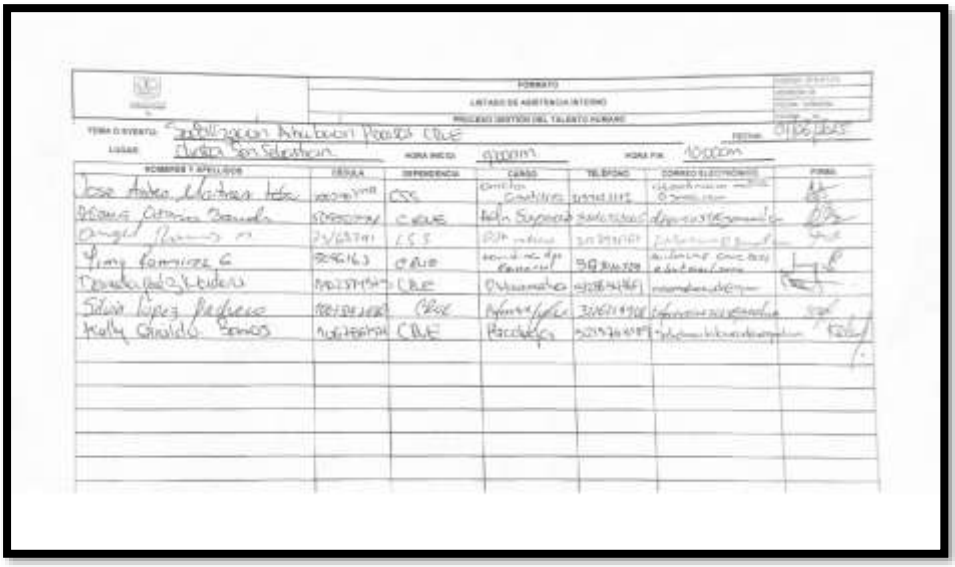
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Jose Andres Martinez Tobar
ENTIDAD: Clinica San Sebastian
FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Daniela Alejandra Hoyos
ENTIDAD: CRUE CORDOBA
FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:
ENTIDAD:
FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:
ENTIDAD:
FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:
ENTIDAD:
FIRMA:



	FORMATO	
	LISTADO DE ASISTENCIA INTERNO	
	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	

TEMA O EVENTO: Sensibilización Asistencial Personal CRUE | FECHA: 01/06/2025

LUGAR: Clinica San Sebastian | HORA INICIO: 9:00AM | HORA FIN: 10:00AM

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Jose Andres Martinez Tobar	1003403489	CSS	Director Contable	3154653332	CSScoordinacionmedica@gmail.com	
Daniela Alejandra Hoyos	1067933782	CRUE	Jefe Enfermera	3128643269	[illegible]	
Angel [illegible]	1[illegible]6741	CSS	[illegible]	3[illegible]	[illegible]	
Yimy Ramirez G	1076163	CRUE	Auxiliar de Apoyo Financiero	3[illegible]	[illegible]	
Daniela [illegible] Hoyos	1067[illegible]	CRUE	Odontologa	3128643269	[illegible]	
Silvia Lopez Pacheco	1067[illegible]	CRUE	Auxiliar Enfermeria	3[illegible]	[illegible]	
Kelly Carolina [illegible]	1[illegible]	CRUE	Psicologa	3[illegible]	[illegible]	

ESE VIDA SINÚ









FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA INTERNO

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

TEMA O EVENTO: Sensibilización Notificación ESE y CRUE Buenos

LUGAR: CRUE Vida Sana HORA INICIO: 9:00am HORA FIN: 10:00am FECHA: 10/6/2025

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Daniela Páez Tabera	1003845372	CRUE CORDOBA	Vacunadora	3128744969	vacunadora@cruevidasana.com	
Silvia López Pacheco	1068589980	CRUE Cordoba	Enfermera jefe	3206594908	enfermeria@cruevidasana.com	
Osiris Ospino Banquez	1078078747	CRUE Cordoba	Auxiliar Operativo	3016123103	auxiliar1@cruevidasana.com	
Yuly Romero Gomez	1058467	CRUE	Coordinadora Operativa	3136616778	Coordinadoroperativa@cruevidasana.com	
MILENIS DEL TORO M.	26203318	ESE VIDASANA	JEFE ESE DEPENDENCIA	3224015943	ESEVIDASANA@GMAIL.COM	
MARIA CLARA TAPIAS SOTO	1067893795	CRUE	PSICOLOGA	3053899180	CRUECORDOBA@GMAIL.COM	
Miguel Ramos Mariscal	1005191827	CRUE	Coordinador	3017677902	CRUECORDOBA@GMAIL.COM	
CARMEN ATENCIO	26600788	ESE VIDASANA	Jefe Medico	3012175704	MEDICOVIDASANA@GMAIL.COM	

FORMATO

INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA

PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA

CODIGO: ATA-PLT-FT-

VERSION: 01

FECHA:

PAGINA 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD: 10/5/2025 FECHA DE LA ASISTENCIA: 10/6/2025

SECRETARÍA: de Salud Cordoba

DEPENDECIA: CRUE CORDOBA FUNCIONARIO ENCARGADO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Perez Tabera CARGO: Enfermera Jefe Vacunadora Tabera

CORREO ELECTRONICO: enfermeria@cruevidasana.com TELEFONO: 3128594969

DATOS DE QUIEN RECIBE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA:

ENTIDAD O DEPENDENCIA: ESE Vida Sana - CRUE Cordoba

NOMBRE DEL BENEFICIARIO/FUNCIONARIO: Milenis del toro M. CEDULA DE CIUDADANIA: 26203318

DEPARTAMENTO: Cordoba MUNICIPIO: Montelibano

DIRECCION: Urbanizacion 16 - 218 Villa Margarita TELEFONO: 3224015943

CORREO ELECTRONICO: esevidasana@gmail.com

OBJETO DE LA ASISTENCIA

Articular con la ESE Vida Sana - CRUE Montelibano todos los procesos en el CRUE respecto a la vacunación realizando la importancia de la sensibilización del personal medico, el diligenciamiento del manual de atención medica y la notificación y reporte de eventos adversos medicos y Reacciones pos PAI

ACTIVIDADES REALIZADAS

1) Saludo y Presentación
2) Se detalla objeto de la visita
3) Se explica la existencia del manual de atención médica donde se encuentra la sensibilización del personal.
4) Se explica la existencia del formato de reporte de eventos adversos a la atención medica y la importancia y obligatoriedad del reporte.

RECOMENDACIONES

- Sensibilizar al personal de la clínica que labora solidos sobre el (sensibilización personal medico)
- Capacitación al personal sobre la importancia de atención médica
- Reportar Eventos adversos a la atención medica

CONCLUSIONES

Debido a la Sensibilización del personal, se acordaron los Compromisos y acciones a desarrollar en la institución

FORMATO

INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA

PROCESO DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA

CODIGO: ATA-PLT-FT-

VERSION: 01

FECHA:

PAGINA 2 de 2

COMPROMISOS

ACCIONES	RESPONSABLES	FECHAS
* Sensibilización personal medico sobre el reporte de eventos adversos y solicitud	ESE Vida Sana	
* Socializar manual de atención medica		
* Reporte de eventos adversos medicos		

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CARMEN ATENCIO

ENTIDAD: ESE Vida Sana

FIRMA: CARMEN ATENCIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: MILENIS DEL TORO MONTES

ENTIDAD: ESE VIDASANA

FIRMA: MILENIS DEL TORO M

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Daniela Perez Tabera

ENTIDAD: CRUE CORDOBA

FIRMA: Daniela

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

ENTIDAD:

FIRMA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

ENTIDAD:

FIRMA: