



ACTA

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SURORIENTE

FOR-MAN-GD-03

Versión 0

Fecha: JULIO 2018

Página 1 de 5

ACTA N°	HORAL INICIAL:8:00AM	HORA FINAL:9:00AM	DÍA	MES	AÑO
			28	06	2023

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Socialización sobre los deberes y derechos a los usuarios del Centro de Surorienté.

LUGAR (PUNTO DE ATENCIÓN Y/O ENTIDAD): CENTRO DE SALUD SURORIENTE.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR).

1. Pretest sobre los deberes y derechos del paciente.
2. Entrega de folleto sobre los deberes y derechos del paciente.
3. Socialización sobre los deberes y derechos del paciente.
4. Postest sobre los deberes y derechos del paciente.

CITADOS:

Usuarios que acuden al servicio de consulta externa, toma de laboratorios y agendamiento de citas presencial del Centro de Salud de Surorienté.

Dirige:


DelyRubiela Daza

Cc. 25312488

Aux. SIAU

DESARROLLO:

Siendo las 08:00 am del día miércoles 28 de junio de 2023 se socializa y evalúa de manera presencial a todos los usuarios que acuden a los servicios de consulta externa, toma de laboratorios y agendamiento de citas presencial del centro de salud Surorienté sobre los deberes y derechos del paciente, dada por terminada la capacitación a las 09:00 am.

CONVOCATORIA (PROXIMA REUNIÓN):	28 de julio del 2023.
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ.	TRANSCRIPTOR.
DelyRubielaDaza  C.C. 25 312488 B.C.C.	DelyRubielaDaza C.c. 25312488 B.Cc



ACTA

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SURORIENTE

FOR-MAN-GD-03
Versión 0
Fecha: JULIO 2018
Página 2 de 5

FORMATO EVALUATIVO PRETEST Y POSTEST.

PRETEST Y POSTEST SOBRE DEBERES Y DERECHOS

PRETEST:

Identificación del usuario:
Nombre y Apellido: RODRIGO ALBERTO Teléfono: _____
Identificación: 10032117 Fecha del examen: Final de semana

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

POSTEST:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

PRETEST Y POSTEST SOBRE DEBERES Y DERECHOS

PRETEST:

Identificación del usuario:
Nombre y Apellido: Leidy Delgado Teléfono: 314104330
Identificación: 10032117 Fecha del examen: Leidy Delgado

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

POSTEST:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

PRETEST Y POSTEST SOBRE DEBERES Y DERECHOS

PRETEST:

Identificación del usuario:
Nombre y Apellido: solymarlopez Teléfono: _____
Identificación: 10032117 Fecha del examen: solymarlopez

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

POSTEST:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

PRETEST Y POSTEST SOBRE DEBERES Y DERECHOS

PRETEST:

Identificación del usuario:
Nombre y Apellido: LUIS ROYO Teléfono: _____
Identificación: 10032117 Fecha del examen: LUIS ROYO

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

POSTEST:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

PRETEST Y POSTEST SOBRE DEBERES Y DERECHOS

PRETEST:

Identificación del usuario:
Nombre y Apellido: LUIS ROYO Teléfono: 314104330
Identificación: 10032117 Fecha del examen: LUIS ROYO

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

POSTEST:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1. ¿Que es un deber?
 No hacer Obedecer Respetar

2. ¿Que es un derecho?
 No hacer Obedecer Respetar

3. ¿Cuál considero usted que es un deber del paciente?
 Ser puntual y puntarse con derecho a atención profesional.
 Decidir a su propio tratamiento.

4. ¿Cuál considero usted que es un derecho del paciente?
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.
 Que el doctor tome en las instalaciones de la Fin Popayan.

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SURORIENTE

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FOLLETO DE SOCIALIZACION SOBRE DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE.




Derechos del paciente

1. Recibir atención humanizada y trato amable.
2. Preguntar, expresar inquietudes y ser escuchado.
3. Recibir información integral y capacitación en el cuidado de la salud.
4. Recibir atención preferencial.
(Aplican condiciones de salud y vulnerabilidad de los usuarios)
5. Recibir atención oportuna, segura y continua.
6. Elegir los profesionales de la salud para ser atendido según las posibilidades de la entidad.
7. Decidir sobre su propio tratamiento. (Consentimiento Informado)
8. Privacidad. Confidencialidad en el manejo de su información médica.
9. Solicitar una segunda opinión.
10. Ejercer participación social.

Deberes del paciente

1. Brindar trato amable y respetuoso.
2. Auto-cuidado y acatar indicaciones médicas.
3. Cuidar, dar buen trato a las instalaciones de la Empresa Social del Estado Popayán E.S.E.
4. Contribuir solidariamente al financiamiento del sistema.
5. Hacer uso racional de los servicios.

Por que pensamos en ustedes 

Canales de atención

Todo ciudadano puede acceder a información, orientación y trámites a través de los canales de atención de nuestra entidad. A continuación ponemos a disposición los canales de atención para presentar solicitudes, peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias sobre nuestro actuar. Información y orientación sobre trámites y servicios que son competencia de la E.S.E Popayán a través de nuestros canales.

www.esepopayan.gov.co
 [esepopayanfb](#)
 [e.s.esepopayan](#)

 [esepopayan](#)
 [Comunicaciones esepopayan](#)

Puntos de atención



<p>POPAYÁN</p> <ul style="list-style-type: none"> • CENTRO DE SALUD SUR OCCIDENTE Calle 5 con Carrera 4 Equino - Tel. 833 3000 Ext. 111 • CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE Carrera 38 N° 7 - 13, Barrio la Floresta Tel. 833 3000 Ext. 601 • CENTRO DE SALUD LOMA DE LA VIRGEN Calle 26 Carrera 16 - Tel. 833 3000 Ext. 901 • CENTRO DE SALUD 31 DE MARZO Calle 31 N° 14 Equino - Tel. 833 3000 Ext. 401 • CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE Calle 67 Carrera 12 - Tel. 836 8523 • CENTRO DE SALUD YANACONAS Cra 4 N° 26 Norte Equino - Tel. 833 3000 Ext. 701 • CENTRO DE SALUD PUERBILLO Carrera 48 con calle 26 Equino - Tel. 833 3000 Ext. 901 • HOSPITAL DEL NORTE Calle TU Carrera 7 - Tel. 833 3000 Ext. 801 • HOSPITAL MARIA OCCIDENTE Calle 2 N° 34 - 42 - Tel. 833 3000 Ext. 301 • HOSPITAL TORIBIO MAYA Calle 64 Norte N° 11 - 13 - Tel. 833 3000 Ext. 302 y 301 	<p>PURACÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Cocomauc • Punto de Atención Santa Leticia • Punto de Atención Puracé <p>TOTORO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital San Antonio de Padua • Centro de Salud Pariquá <p>CALDONO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Calbano • Centro de Salud Siberia • Centro de Salud Pescador <p>PIAMONTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Piamonte • Centro de Salud Miraflores
---	--

AGENDA TU CITA 833 3000
Ubicación en línea y fuera de horas.



www.esepopayan.gov.co

ANEXO LISTADO DE ASISTENCIA.

LISTADO DE ASISTENCIA				
Sistema Gestión de Calidad				FPD-06
				VERSIÓN 2
				Fecha:
				Página 1 de 1
REUNION - MOTIVO: <i>Deberes y derechos.</i>		FECHA: <i>28-06-2023</i>	LUGAR: <i>Centro de salud sur oriente</i>	
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EPS	TÉLEFONO	DIRECCION
<i>Mari Cruz Camacho</i>	<i>25 275 931</i>	<i>Amor Salud</i>	<i>320 886 58 63</i>	<i>calle 7f GESO</i>
<i>Rubielá Guzman</i>	<i>25 596 713</i>	<i>EMISANAY</i>	<i>338 7813 713</i>	
<i>YANETH ROS</i>	<i>25 641 0300</i>	<i>EL DONAY</i>	<i>300 2245</i>	
<i>Wilson Zamora</i>	<i>4 628 287</i>		<i>314 556 82 94</i>	<i>CORRE 19 CALLE 8 E</i>
<i>Paola Mesa</i>	<i>10255124</i>	<i>QIC</i>	<i>3104260203</i>	<i>CYN 19, 25 B04.</i>
<i>Jorge Salazar</i>	<i>10546290</i>	<i>ENSAYAN</i>	<i>3207373053</i>	<i>ca 163 # 4-89</i>
<i>Lucía Sandoval</i>	<i>25311156</i>	<i>AIC</i>		<i>med 666</i>
<i>Rocío Alvarado</i>	<i>34571483</i>	<i>NUEVA EPS SAs.</i>	<i>3206053627</i>	<i>calle 10 # 74 Y5.</i>
<i>MARIV Montaña</i>	<i>1061727896</i>	<i>Nueva eps</i>	<i>3235068463</i>	
OBSERVACIONES:				

LISTADO DE ASISTENCIA				
Sistema Gestión de Calidad				FPD-06
				VERSIÓN 2
				Fecha:
				Página 1 de 1
REUNION - MOTIVO: <i>Deberes y derechos.</i>		FECHA: <i>28-06-2023.</i>	LUGAR: <i>Centro de salud suroriente</i>	
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EPS	TÉLEFONO	DIRECCION
<i>Maria Eugenia Pardo</i>	<i>34556972</i>	<i>amor salud</i>	<i>3207898451</i>	<i>B/lago</i>
<i>Rocío Alvarado</i>	<i>29538321</i>	<i>NUEVA EPS</i>		<i>B/los sauces</i>
<i>Isabel Bravo</i>	<i>25291693</i>	<i>EPS S</i>		<i>B/PIPO G bajo</i>
<i>Lily Daza</i>	<i>106199611</i>	<i>Nueva EPS</i>	<i>311680896</i>	<i>Lo Saives</i>
<i>Sol Kennedy</i>	<i>1061992696</i>	<i>AIC</i>	<i>3216228113</i>	<i>Barrera Platero</i>
<i>José Selim</i>	<i>25318424</i>			
<i>Antita Llanos</i>	<i>1061684023</i>	<i>sanitos</i>	<i>3219403913</i>	<i>Barrera el lago</i>
<i>Policarpo Tandi</i>	<i>10.473.934</i>	<i>COSMIDI</i>	<i>312 907 9528</i>	<i>calle 11A #265</i>
<i>Dania Lopez</i>	<i>1059840549</i>	<i>AIC</i>	<i>3122129735</i>	<i>Transversal Dario Botado</i>
OBSERVACIONES:				