



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 |
|---------|----------------------|-------------------|-----|-----|------|
| | | | 24 | 05 | 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 24 de mayo 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):

23 de junio del 2023.

NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ.

DelyRubielaDaza

Dely Rubiela Daza
Cc. 25 312488 B.Cc.

TRANSCRIPTOR.

DelyRubielaDaza
C.c. 25312488 B.Cc

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.

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
 [esepopayanips](#)
 [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 Ex. 302 y 301 | <p>PURACÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Cocomauc • Punto de Atención Santa Leticia • Punto de Atención Puracé <p>TOTORÓ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital San Antonio de Padua • Centro de Salud Parícutá <p>CALDONO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hospital Calibano • 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
Llámanos en línea y cancela la cita.

Por que pensamos en ustedes





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 5 de 5

ANEXO LISTADO DE ASISTENCIA.

| Sistema Gestión de Calidad | | LISTADO DE ASISTENCIA | | | FPD-06 |
|-------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------|
| | | | | | VERSIÓN 2 |
| | | | | | Fecha: |
| | | | | | Página 1 de 1 |
| REUNION - MOTIVO: Capacitación Deberes y derechos. | | FECHA: 24-07-2018 | LUGAR: Centro de Salud Suroriental | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO | EPS | TELÉFONO | DIRECCION | |
| Plumero Cárdenas | 2707658 | Pamela | 3146271031 | Calle 13 # 155A | |
| Maria Cerna | 25478799 | | 3126040210 | Carrera 45-2612 | |
| Graciela E. Gamboa | 48600336 | Esanar | 3146895168 | Vereda el Candeoro | |
| Lin de la Cruz | 10540021 | | 3218954311 | Calle 12 # 98A 25 | |
| MARTHA RUIBLO VELAZCO | 706778166 | ASH Salud | 31180300311 | Vereda La Tesalia | |
| Ampero Anicóvar | 34562926 | Ensanar | 3138214209 | Vereda La Tesalia | |
| Dra. Lucía Sánchez | 701700827 | AIC | 3117817789 | Los Suelos Saldado | |
| Leona Rodríguez | 10075526 | PSMIT | 3273658532 | Punta de las Flores | |
| Glaura Espinosa | 31532205 | Ensanar | 3218909603 | Los Andes | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |