



## ACTA

FOR-MAN-GD-03

Versión 0

Fecha: JULIO 2018

Página 1 de 4

ACTA N°	HORA INICIAL:	HORA FINAL:	DÍA	MES	AÑO
4	3:00 p.m	5:00 0m	05	05	2022

**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Capacitación liga de usuarios socialización derechos y deberes de los usuarios.

**LUGAR (PUNTO DE ATENCIÓN Y/O ENTIDAD):** instalaciones centro de salud sur occidente

**ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR).**  
Socialización de derechos y deberes de los usuarios.

**CITADOS:**  
Ver Lista de asistencia

### DESARROLLO:

La actividad que se desarrolla en la presente acta corresponde a la capacitación a los integrantes de ligada de usuario, relacionada a la socialización de derechos y deberes de los usuarios

Siendo las 3:00 pm del día 05/05/2022 en las instalaciones del centro de salud sur occidente se reúne con profesionales SIAU e integrantes de la liga de usuarios para reforzar los derechos y deberes de los usuarios, se deja nota aclaratoria que la capacitación estaba programa para el día 29/04/2022 pero el profesional SIUA para esa fecha se encontraba en incapacidad medica, por lo que en mutuo acuerdo con los integrantes de la liga de usuarios se llego a la fecha de la presente acta para dar continuidad a la capacitación.

Se da inicio en la. Socialización de los. Derechos para ESE POPAYAN en el que se explica cada uno de ellos para una mejor comprensión:

#### Derechos de los Pacientes

1. Recibir atención humanizada y trato amable
2. Preguntar, expresar inquietudes y ser escuchados
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 hacer atendido según las posibilidades de la entidad
7. Decidir sobre su propio tratamiento (consentimiento informado)
8. Privacidad, confidencialidad en el manejo de su información medica

9. Solicitar una segunda opinión

10. Ejercer participación social

Se da continuidad con la socialización y explicación de los Deberes de los Usuarios:

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

Se resuelve dudas a los participantes. Se finaliza reunión a las 5:00 pm

**CONVOCATORIA (PRÓXIMA REUNIÓN):**

Por definir

**NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ.**

**TRANSCRIPTOR.**

**LEYDY KATHERINE PATIÑO GALINDEZ**  
Profesional Participe SINTRAUNPROS  
Empresa Social del Estado Popayán ESE

LEYDY KATHERINE PATIÑO GALINDEZ  
Profesional Participe SINTRAUNPROS  
Empresa Social del Estado Popayán ESE

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**



**LISTA DE ASISTENCIA**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		LISTADO DE ASISTENCIA			FFD-03
					VERSIÓN
					Fecha
					Página 1 de 1
REUNIÓN - MOTIVO:		FECHA:	LUGAR:		
Reunión de la Junta de Vigilancia y Fideicomiso Popayán		5/05/2018	Institución: Centro de Salud de la Comuna		
NOMBRE	APELLIDO	CARGO	TELÉFONO	ENLACE/FIRMAS	
[Firma]	[Firma]	[Firma]	316 105122	[Firma]	
[Firma]	[Firma]	Vocal	312 5678148	[Firma]	
[Firma]	[Firma]	[Firma]	312 222222	[Firma]	
[Firma]	[Firma]	[Firma]	312 222 22 2	[Firma]	
[Firma]	[Firma]	[Firma]	312 222 22 2	[Firma]	
[Firma]	[Firma]	[Firma]	312 222 22 2	[Firma]	
OBSERVACIONES:					