



ACTA

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE SAUCES

FOR-MAN-GD-03

Versión 0

Fecha: JULIO 2018

Página 1 de 5

ACTA N°	HORAL INICIAL:01:00PM	HORA FINAL:02:00pm	DÍA	MES	AÑO
			25	05	2022

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Socialización sobre los deberes y derechos a los usuarios del Centro de Salud Sur Oriente Sauces.

LUGAR (PUNTO DE ATENCIÓN Y/O ENTIDAD): SUR ORIENTE SAUCES

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR).

1. Pre 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. Postes sobre los deberes y derechos del paciente.

CITADOS:

Usuarios que acuden al servicio de consulta externa al centro de salud sur oriente sauces.

Dirige:

Karen Alejandra Piso

SIAU CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE

DESARROLLO:

Siendo las 01:00 am del día 25 de Mayo del 2022 se socializa y evalúa de manera presencial a todos los usuarios que acuden al servicio de consulta externa al centro de salud Sur Oriente Sauces sobre los deberes y derechos del paciente.

CONVOCATORIA (PROXIMA REUNIÓN):	26 de Junio de 2022.
NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ.	TRANSCRIPTOR.
Karen Alejandra Piso Karen A. Piso cc.1061759904	Karen Alejandra Piso



ACTA

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE SAUCES

FOR-MAN-GD-03

Versión 0

Fecha: JULIO 2018

Página 2 de 5

Formato evaluativo Pre y Postes

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: José María Gómez Teléfono: 320 068143
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: Andrés Luis Domínguez Teléfono: 310 200168
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: Luisa Diana Teléfono: 310 200168
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: Yolanda Lorena Salas Teléfono: 310 200168
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: Carolina Gómez Teléfono: 310 200168
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

PRETEST

Identificación del usuario
Nombre y apellido: María Bárbara Osorio Teléfono: 310 200168
Identificación: 34381874 Fecha de nacimiento: 14/07/1967

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

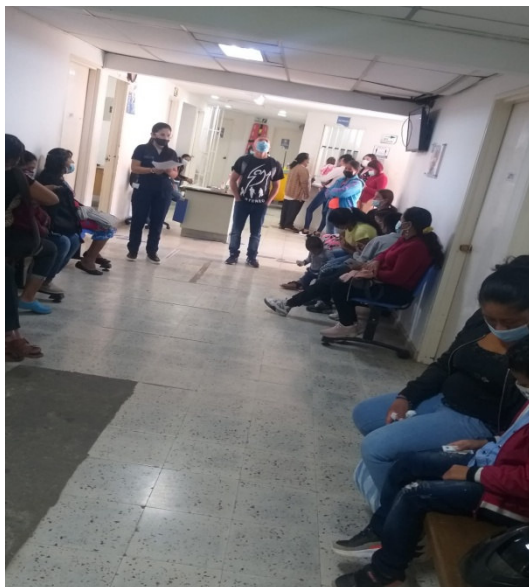
POSTEST

¿Qué se debe saber?
1. ¿Qué se debe saber?
2. ¿Qué se debe saber?

¿Qué considero saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?
¿Qué se debe saber que no sé sobre el posttest?

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE SAUCES

Evidencias fotográficas:



FOLLETO DE SOCIALIZACION SOBRE DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE.



Trabajamos de común

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
[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 Esquina - Tel. 833 3000 Ext. 111 • CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE Carrera 18 N° 7 - 13, Barrio la Floresta Tel. 833 3000 Ext. 401 • CENTRO DE SALUD LOMA DE LA VIRGEN Calle 28 Carrera 10 - Tel. 833 3000 Ext. 501 • CENTRO DE SALUD 31 DE MARZO Calle 31 N° 14A Esquina - Tel. 833 3000 Ext. 401 • CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE Calle 47 Carrera 12 - Tel. 833 3023 • CENTRO DE SALUD YANACONAS Cra 41N° 26 Norte Esquina - Tel. 833 3000 Ext. 701 • CENTRO DE SALUD PUERBILLO Carrera 48 con calle 26 Esquina - Tel. 833 3000 Ext. 901 • HOSPITAL DEL NORTE Calle 72 Carrera 3 - Tel. 833 3000 Ext. 901 • HOSPITAL MARÍA OCCIDENTE Calle 2 N° 34 - 42 - Tel. 833 3000 Ext. 301 • HOSPITAL TORIBO MAYA Calle 64 Norte N° 11 - 13 - Tel. 833 3000 Ex. 302 y 301 	<p>PURACÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hospital Cocoma - 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 Paniquitá <p>CALDONO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hospital Caldono - Centro de Salud Siberia - Centro de Salud Pescador <p>PIAMONTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hospital Piamonte - Centro de Salud Miraflores
--	--

www.esepopayan.gov.co



ACTA

SOCIALIZACIÓN SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SUR ORIENTE SAUCES

FOR-MAN-GD-03

Versión 0

Fecha: JULIO 2018

Página 5 de 5

LISTADO DE ASISTENCIA

CONS		NOMBRE Y APELLIDOS	#DE IDENTIFICACION	EPS	DIRCCION	TELEFONO	FIRMA
CENTRO DE ATENCION				C.S : MARIA ORIENTE			
RESPONSABLE				KAREN PISO		MES : MAYO	
1	Osbaldo Fernandez	76 316 417	Emsanar	Calle 17 N° 188 Sauces	3108678992		
2	Samuel Cujá	76 323 743	Emsanar	Carrera 6A N° 1904 Comoneros	3218132871	Samuel Cujá	
3	Jhonatan Quinaya	1061741 825	Emsanar	Cra 4E # 17 B53 Maria Oriente	3145630106		
4	Dilia Amparo Quintero	48657 647	ATC	Cra 619-17 los Comoneros	3128381036	Dilia Amparo Quintero	
5	Yolima Camayo	1061718 224	ATC	Pobla lote 64	3236522882	Yolima Camayo	
6	Maria Mercedes Toro	1061742 492	Salud Vida	120-48 los Saucos	3126386841	M ^{re} Mercedes TORO	
7	Luz Mary Gomez	66953 079	Emsanar	Colonias de Calicanto	3206481277	Luz Mary Gomez	
8	Yolanda Licia Solis	34549744	Emsanar	Maria Oriente Km 5: 17 B05	3234446892	Yolanda L. Solis S.	
9	Cordia Lorena Fernandez	25281613	Emsanar	Calle 17 188 los Saucos	3145386368	Cordia Lorena	
10	Manatidith Ospina	34567353	Asmet Salud	Cra 5C N° 1308 portal las fenas	3228205020	Manatidith Ospina	
11	Ludy Rivera	34321960	Nueva EPS	Travesa 3 ^{ra} barrio plateado	3148437261	Ludy Rivera	