	<b>Formato Acta de Reunión</b>		Fecha Aprobación: 7/11/2019	
			Código: FT-DOR-002	
	<b>E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO</b>		Versión: 01	Pág. 1 de 2

<b>ACTA No.</b>	<b>PROCESO:</b> Atención al Usuario	<b>FECHA:</b> 20/10/2022
-----------------	-------------------------------------	--------------------------

<b>LUGAR:</b> IPS Milán	<b>HORA INICIO:</b> 10:00 a.m.	<b>RELATA:</b> María Isolina Julio
	<b>HORA FINAL:</b> 11:00 a.m.	

**PERSONAS ASISTENTES**

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Se anexa planilla de asistencia		

**PERSONAS AUSENTES**

NOMBRE	CARGO

**OBJETIVOS DE LA REUNION – AGENDA**




PROPUESTA	CAMBIOS Y/O ADICIONES
<p><b>OBJETIVO:</b></p> <p>Socializar a los funcionarios de la IPS Milán los derechos y deberes de los usuarios.</p> <p><b>AGENDA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo a los funcionarios</li> <li>2. Socialización Derechos y deberes</li> <li>3. Espacio para preguntas, dudas e inquietudes</li> </ol>	<p>No hubo cambios al orden del día.</p>

**ASUNTOS TRATADOS**









1. Siendo las 10:00 a.m. del día 20 de octubre de 2022 con un saludo de bienvenida y presentación de los temas a socializar, la enfermera profesional María Isolina Julio, coordinadora de la IPS Milán agradece la participación de los presentes e inicia el encuentro formativo con el personal que labora en la IPS, con el objetivo de reforzar conocimientos en los derechos y obligaciones que tienen los usuarios de la entidad y las estrategias de participación social en salud.
  2. Seguidamente inicia con la socialización y explicación de los derechos y deberes de los usuarios adoptados por la ESE Fabio Jaramillo Londoño donde se contó con el apoyo del enfermero profesional FIDEL GALEANO quien con la ayuda de medios audiovisuales (video Beam) presenta a los asistentes el tema.
- Se realiza entrega del folleto de derechos y deberes lo que permitió que la actividad se realizara de forma más dinámica y participativa; la socialización de estos derechos y deberes se realizó teniendo en cuenta las normas institucionales y la resolución No.4343 de 2012 emitida por el

Ministerio de Salud y Protección Social.

Derechos y Deberes de los Usuarios

 <p><b>Derechos y Deberes De los usuarios</b> Resolución 4343 de 2012 Ministerio de Salud y Protección Social</p>  <p><b>Usted tiene derecho a:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recibir un trato digno sin discriminación, respetando su privacidad.</li> </ol> <p><b>Yo te trato bien</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Elegir libremente el asegurador, la IPS y el profesional de la salud que quiere que lo trate, dentro de la red disponible.</li> <li>3. Que se mantenga estricta confidencialidad sobre su información clínica.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Recibir o rechazar apoyo espiritual o moral.</li> <li>5. Ser informado sobre los costos de su atención.</li> <li>6. Que en caso de urgencia, sea atendido de manera inmediata, sin que le exijan documentos o dinero.</li> <li>7. Obtener información clara y oportuna de su estado de salud, de los servicios que vaya a recibir y de los riesgos del tratamiento.</li> <li>8. Recibir una segunda opinión médica si lo desea y a que su asegurador valore el concepto emitido por un profesional de la salud externo.</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Que usted o la persona que lo represente acepte o rechace cualquier tratamiento y que su opinión sea tenida en cuenta y respetada.</li> <li>10. Recibir durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible.</li> <li>11. Ser escuchado y obtener respuestas adecuadas y oportunas a las inquietudes o inconformidades que se le presenten.</li> </ol>	<p><b>CONTACTOS</b></p> <p><b>SEDES</b></p> <p><b>ADMINISTRATIVA</b> Carrera 12 No. 9B-06 / Barrio Juan XXIII Florencia (8) 434 5673 <a href="mailto:contacto@esefij.gov.co">contacto@esefij.gov.co</a> <a href="http://www.esefij.gov.co">www.esefij.gov.co</a></p> <p><b>SOLITA</b> Calle 4 No. 5-52 3208556342 <a href="mailto:coordinacionsofita@esefij.gov.co">coordinacionsofita@esefij.gov.co</a></p> <p><b>MILÁN</b> Calle 3 No. 6-70 - Carrera 7 No. 3-20 3115755495 <b>SAN ANTONIO</b> 3132073088 <a href="mailto:coordinacionmilan@esefij.gov.co">coordinacionmilan@esefij.gov.co</a></p> <p><b>VALPARAISO</b> Calle 10 Carrera 3 3228741818 <a href="mailto:coordinacionvalparaiso@esefij.gov.co">coordinacionvalparaiso@esefij.gov.co</a></p> <p><b>SOLANO</b> Carrera 4 con calle 6 No. 6-04 Barrio Bella Vista 3132073078 <a href="mailto:coordinacionsolano@esefij.gov.co">coordinacionsolano@esefij.gov.co</a></p> <p><b>HORARIO DE ATENCIÓN</b> Lunes a Jueves 7:00am a 12:00m y 2:00pm a 6:00pm Viernes 7:00am a 12:00m y 2:00pm 5:00pm</p>
--	---	--

DEBERES DE LOS USUARIOS

 <p><b>Usted tiene el deber de:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Asistir puntualmente a las citas y procedimientos programados.</li> </ol> <p><b>No. 1</b></p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Atender oportunamente las recomendaciones formuladas por el personal de salud.</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Respetar al personal responsable de la prestación y administración de los servicios de salud.</li> <li>6. Dar buen uso a las instalaciones, equipos y recursos para la atención en salud, cumpliendo con las normas institucionales.</li> <li>7. Expresar por escrito la decisión de aceptar o negar sus tratamientos.</li> </ol> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>9. Suministrar de manera voluntaria, oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos de recibir el servicio.</li> <li>10. Contribuir al financiamiento de los gastos que demande la atención en salud y la seguridad social en salud, de acuerdo con su capacidad de pago.</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Hacer sugerencias para el mejoramiento de los servicios de salud de manera cordial.</li> </ol>  <p><b>Buzón</b> Quejas, Reclamos, Felicitaciones PQRSF</p> <p><i>"ACCIONES QUE TRANSFORMAN A UN SERVICIO DE SALUD CON CALIDAD"</i></p>
--	--	---

3. El personal asistente manifestó la importancia de retomar estos temas con los usuarios de la institución para mejorar los procesos de atención en los diferentes servicios con el fin de lograr la

satisfacción de los usuarios tanto externos como internos de la entidad.


**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**



Se da por terminada la reunión a las 8:00 a.m. y se adjunta planilla de asistencia.

**COMPROMISOS**

<b>COMPROMISO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>
Promover el ejercicio de los derechos y deberes al interior de la IPS	Auxiliar SIAU y/o Enfermero Profesional	Periódicamente

	<b>Formato Acta de Reunión</b>		Fecha Aprobación: 7/11/2019	
			Código: FT-DOR-002	
	<b>E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO</b>		Versión: 01	Pág. 1 de 2

<b>PROXIMA REUNION:</b> Sin definir	<b>HORA:</b>	<b>LUGAR:</b>
-------------------------------------	--------------	---------------

Información sobre el documento

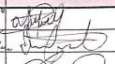
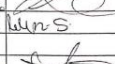
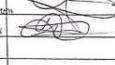
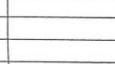
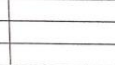
Preparado por (nombre): <b>MARÍA ISOLINA JULIO</b>	(firma):	<b>Fecha:</b> 20/10/2022
---	----------	--------------------------

Información sobre el documento

Copias

NOMBRE	INSTITUCION	CARGO
SANDRA MILENA GIRALDO GARCÍA	E.S.E. FABIO JARAMILLO	Técnica Administrativa SIAU

ANEXO: Listado de Asistencia

FORMATO DE REGISTRO DE ASOCIADOS "ASOCIACION DE USUARIOS IPS"												
MUNICIPIO: Milán		INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO: IPS Milán										
No	FECHA DE REGISTRO	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EPS/IAS	REGIMEN	EPS	NO. DE DOCUMENTO	CELULAR	DIRECCIÓN	BARIO/VEREDA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
	20-10-22	Jasmin Romero Obando	F	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		jasmin.romero@ipsmilan.gov.co	
	20-10-22	Yhan Alexander Castro	M	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		yhan.alexander@ipsmilan.gov.co	
	20-10-22	Luzmila María Hidalgo	F	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		luzmila.maria@ipsmilan.gov.co	
	20-10-22	Yhan Alexander Castro	M	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		yhan.alexander@ipsmilan.gov.co	
	20-10-22	Yhan Alexander Castro	M	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		yhan.alexander@ipsmilan.gov.co	
	20-10-22	Diego Fernando Pardo Pardo	M	X	X	CC	110722312	312532734	Barrío Centro		diego.fernando@ipsmilan.gov.co	