

**Formato Acta de Reunión**

Fecha Aprobación: 7/11/2019

Código: FT-DOR-002

**E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO**

Versión: 01

Pág. 1 de 2

<b>ACTA No.</b>	<b>PROCESO:</b> Atención al Usuario	<b>FECHA:</b> 09/12/2022
-----------------	-------------------------------------	--------------------------

<b>LUGAR:</b> IPS Solita	<b>HORA INICIO:</b> 7:00 a.m.	<b>RELATA:</b> Israel Arias Susunaga
	<b>HORA FINAL:</b> 8:00 a.m.	

**PERSONAS ASISTENTES**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>
Se anexa planilla de asistencia		

**PERSONAS AUSENTES**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>

**OBJETIVOS DE LA REUNION – AGENDA**




<b>PROPUESTA</b>	<b>CAMBIOS Y/O ADICIONES</b>
<b>OBJETIVO:</b>  Socializar a los funcionarios de la IPS Solita los derechos y deberes de los usuarios.  <b>AGENDA:</b>  1. Saludo a los funcionarios 2. Socialización Derechos y deberes 3. Espacio para preguntas, dudas e inquietudes	No hubo cambios al orden del día.

**ASUNTOS TRATADOS**









<p>1. Siendo las 7:00 a.m. del día 09 de diciembre de 2022 con un saludo de bienvenida y presentación de los temas a socializar, el enfermero profesional Israel Arias Susunaga, coordinador de la IPS Solita agradece la participación de los presentes.</p> <p>2. Se da inicio al encuentro formativo con el personal que labora en la IPS Solita, 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.</p> <p>De forma muy dinámica el profesional de enfermería Israel Arias 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 la participación de la Psicóloga de la IPS Irlesa Sepúlveda quien apoyo la realización de la actividad.</p> <p>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</p>
---

teniendo en cuenta las normas institucionales y la resolución No.4343 de 2012 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social; la actividad se tornó muy agradable ya que los usuarios se vincularon y participaron de forma activa como se muestra en las evidencias fotográficas.

## 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 tratarte 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@esefil.gov.co">contacto@esefil.gov.co</a> <a href="http://www.esefil.gov.co">www.esefil.gov.co</a></p> <p><b>SOLITA</b> Calle 4 No. 5-52 3208556342 <a href="mailto:coordinacionсолита@esefil.gov.co">coordinacionсолита@esefil.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@esefil.gov.co">coordinacionmilan@esefil.gov.co</a></p> <p><b>VALPARAISO</b> Calle 10 Carrera 3 3228741818 <a href="mailto:coordinacionvalparaiso@esefil.gov.co">coordinacionvalparaiso@esefil.gov.co</a></p> <p><b>SOLANO</b> Carrera 4 con calle 6 No. 6-04 Barrio Bella Vista 3132073078 <a href="mailto:coordinacionсолано@esefil.gov.co">coordinacionсолано@esefil.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 P.Q.R.S.P.</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



**Formato Acta de Reunión**

Fecha Aprobación: 7/11/2019

Código: FT-DOR-002

**E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO**

Versión: 01

Pág. 1 de 2

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

**PROXIMA REUNION:** Sin definir**HORA:****LUGAR:**

Información sobre el documento

Preparado por (nombre):

**ISRAEL ARIAS SUSUNAGA**

(firma):

**Fecha:** 09/12/2022

Información sobre el documento

Copias

<b>NOMBRE</b>	<b>INSTITUCION</b>	<b>CARGO</b>
SANDRA MILENA GIRALDO GARCÍA	E.S.E. FABIO JARAMILLO	Técnica Administrativa SIAU

ANEXO:

Listado de Asistencia de Representantes de Asociaciones de Usuarios.