

**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

**FICHA TECNICA DE PLANEACIONES
ENCUENTROS EDUCATIVOS INDIVIDUALES Y GRUPALES**

Fecha: 09-16-23/07/2022

Lugar: E.S.E hospital Luis Felipe
Arbeláez

Hora: 8:00 AM

Población Objeto: Población en General

Responsable (s): Mary Luz Gómez Arcila, (Trabajadora social). Diana Alejandra Restrepo C. (Auxiliar de enfermería).

Objetivo

Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS).

Dimensión:

FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Tema a desarrollar:

Capacitar a la comunidad sobre derechos y deberes

**Momentos del encuentro
educativo**

Descripción de la actividad

Duración

**Materiales
necesarios**

**Primer momento:
Bienvenida, Etapa
exploratoria.**

Se realizo la planeación para realizar la actividad sobre el tema con el fin de darle una charla educativa y lúdica y llegar a la comunidad.

15 minutos

Talento humano

**Segundo momento:
Etapa de desarrollo**

Se da inicio con un saludo y presentación explicándoles a los asistentes sobre la importancia de tener un buen conocimiento acerca de cuáles son sus derechos y deberes en salud

15 minutos

Talento humano

**Tercer momento:
Devolución y aportes**

por otra parte, en el desarrollo de la actividad se les entrega a los asistentes letreros con diferentes derechos y deberes, donde ellos deben ubicarlos y decir si es un derecho o un deber.

5 minutos

Talento humano

**Cuarto momento:
Evaluación - Cierre -
Despedida:**

Para finalizar se evalúa el tema y se da los agradecimientos por el espacio y se da la despedida

5 minutos

Talento humano
Asistencia impresa.
Confites.



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Anexos:
Registro fotografico:**





**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



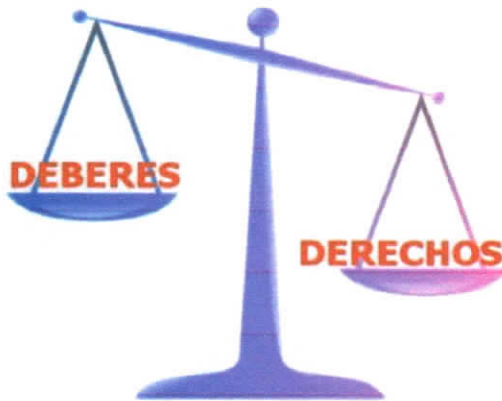
PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS



PIC 2022



DERECHOS Y DEBERES EN SALUD



CON CADA UNO DE NUESTROS
DERECHOS ADQUIRIMOS TAMBIEN UN
DEBER, CONOCERLOS Y APLICARLOS
DEBE VOLVERCE NUESTRO
COMPROMISO.

1. DERECHO A GOZAR DE UN BUEN ESTADO DE SALUD INTEGRAL

DEBER DE PROCURAR EL ESTADO INTEGRAL DE MI SALUD.

2. DERECHO RECIBIR EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CUALQUIER INSTITUCION

DEBER DE SUBMITIRSE A LA INSTITUCION INFORMACION CLARA Y VERDE SOBRE EL ESTADO DE SALUD, IDENTIFICACION Y TIPO DE AFECCIONES

3. DERECHO A CONTAR CON PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CONTROLES PERINATALES Y ATENCION DEL VIH.

DEBER DE ASISTIR OPORTUNAMENTE A LAS CITAS ASIGNADAS Y AVISAR OPORTUNAMENTE EN CASO DE NO PODER ASISTIR.

4. DERECHO A RECIBIR UN TRATO CON AMABILIDAD Y RESPETO.

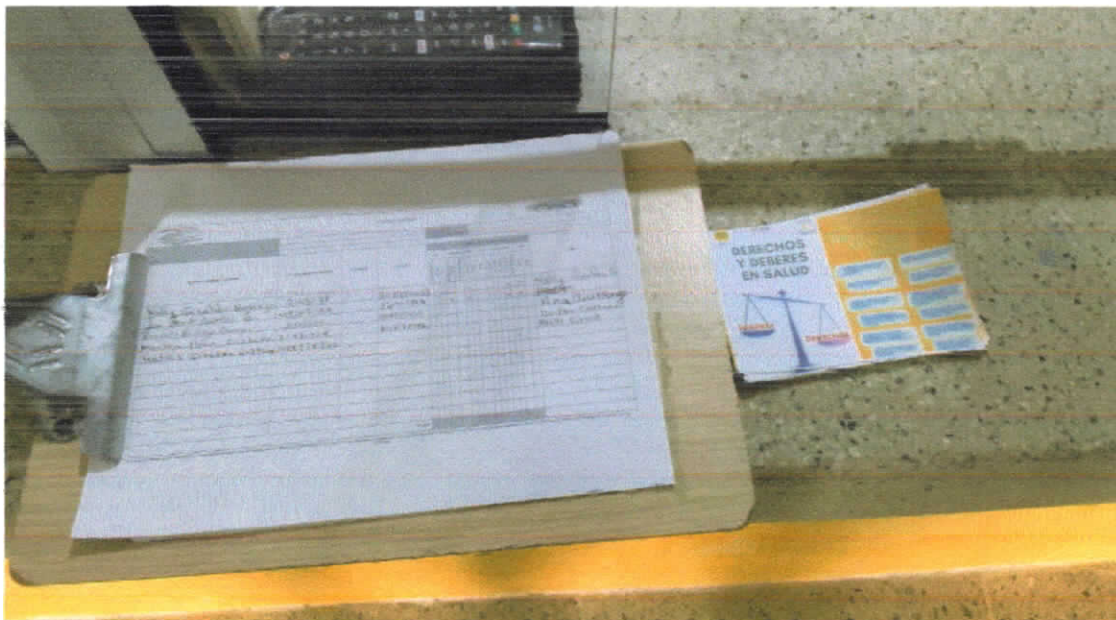
TRATAR A LOS FUNCIONARIOS DEL SISTEMA DE SALUD CON AMABILIDAD Y RESPETO.

5. DERECHO A SER ASEGURADO A TRAVES DE UNA EPS Y A QUE ESTA LE GARANTICE EL PAGO, A TRAVES DE UNA ESS DE SERVICIOS

DEBER DE NO PRESENTAR UNA DOBLE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6. DERECHO A UN ENTORNO DE SALUD QUE PROMUEVA EL BIENESTAR FISICO DE UNA ATENCION SIGUIA E INTEGRAL

DEBER DE CUIDAR LOS BIENES DE LA INSTITUCION Y HACER USO RACIONAL DE LOS RECURSOS Y SERVICIOS OFERTADOS





LISTADO DE ASISTENCIA



Municipio	Fecha		Responsable - Cargo	Señale con una X la condición que cumple														
	23-07-2022			Diana Restrepo - Mary Gomez														
Lugar	E.S.E. Hospital Pro.C.F.A.																	
Actividad	Capacitación en Derechos y Deberes en Salud.																	
No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia			Condición		Sexo		Rango de edad				Zona		FIRMA
					Indígena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Alova Aide Ceballos	2143170097		3			X		X		X				X			Flor Aide Ceballos
2	Angela Calderón	32477765		3116463567		X		X		X					X			Angela Calderón
3	marina Muñoz Restrepo	100438324		3197246806			X		X		X				X			marina Muñoz
4	Dahiana vergara M.	1032078008		3797246806		X			X		X							Dahiana V.M.
5	Nelly dejesus Restrepo Serna	21430673		3795076087		X		X		X					X			Nelly Restrepo
6	Jorge Gloria Taborda	103750154		310515960		X		X		X					X			Jorge Taborda
7	Maria Fernanda U	1032020000		3506734301		X		X		X					X			Maria Fernanda U
8	Eduardo Garcia Garzon	703207296		3704709332		X		X		X					X			Eduardo Garcia
9	Yensy Guarín	1032071298		3234163278		X		X		X					X			Yensy Guarín
10	Edilma Murguillo Lopez	21431971		3113193309		X		X		X					X			Edilma
11																		
12																		
					82		28		163				91		TOTALS			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA



Municipio: **Alexandria** Fecha: **16-07-2022**
 Lugar: **C.S. Hospital P.L.F.A** Responsable - Cargo: **Diana Restrepo - Moly Gomez**
 Actividad: **Capacitación en derechos y deberes**

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple										FRMA			
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto	Con discapacidad	Hombre	Mujer	0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Urbana	Rural	
1	Nelly Giraldo Naranjo	21431178		3112350465				X		X			X			X		Nelly Giraldo N
2	Juan Santo Ceballos Ci.	1092071194		3202038618				X		X			X			X		Nelly
3	Ano Julio Buitrago Orampo	21430334		3128570407				X		X			X			X		Ana Buitrago
4	Martha Elena Castañeda	21431425		3114175472				X		X			X			X		Martha Castañeda
5	Matias Giraldo Castañeda	1067925340						X		X			X			X		Matias Giraldo
6	Matias Buitrago	3363434						X		X			X			X		Matias de Jesus
7	Wincecha Montoya V	1078636555		3233206508				X		X			X			X		Wincecha Montoya
8	Angie Daniela Osorio	100915700		3209203215				X		X			X			X		Angie Osorio
9	Daniela Osorio	7007142077		3725397478				X		X			X			X		Daniela Osorio
10																		
11																		
12																		
TOTALES															81	115	99	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

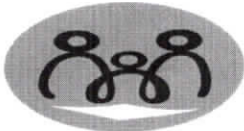


Municipio: Alejandria
 Lugar: E.S.E. Hospital P.L.F. A
 Actividad: Capacitación en Derechos y Deberes

Fecha: 04-07-2022
 Responsable - Cargo: Diana Estrella - Mary Gomez

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA	
					Afrodescendientes	Indígena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer		0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Migel Muñoz	1027808619		3137607488			X		X			X					X		Miguel Muñoz	
2	Sandra Cardona	1032071124		3206652257			X		X			X					X		Sandra Cardona	
3	Esteban						X		X			X					X		Esteban	
4	Sonia Leidy Opegui	1045110031		3206184592			X		X			X					X		Sonia Leidy Opegui	
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
													TOTALES	4	23	13	4			

Con la firma del presente formato usará autorizada a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expuso el régimen general de la protección de datos personales.



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**

PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS



FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA: 09-16-23/07/2022	LUGAR: ESE Hospital presbítero Luis Felipe Arbeláez
DIMENSIÓN: FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS).	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Población en general	
OBJETIVO: Realizar Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se da inicio a la actividad con un saludo y presentación explicándoles a los asistentes sobre la importancia de tener un buen conocimiento acerca de cuáles son sus derechos y deberes en salud y por que es tan importante tener presente para cualquier queja o reclamo a las entidades de salud. Por otra parte, en el desarrollo de la actividad se les entrega a los asistentes letreros con diferentes derechos y deberes, donde ellos deben ubicarlos y decir si es un derecho o un deber. También se le deja en puesto de información volantes. Finalmente se realizó una evaluacion de la actividad en la cual los asistentes calificaban de forma verbal como los había parecido la actividad.	
MATERIALES Y RECURSOS: Letreros paralelos, Cinta, Papeles adhesivos, Marcadores, Talento humano, Asistencia impresa, confites	
TOTAL, ASISTENTES: 23	
ASPECTOS POSITIVOS: hubo participación e interés por quienes asistieron a la charla	
ASPECTOS NEGATIVOS: No se identifican aspectos negativos.	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: ninguna	

Mary Luz Gomez A
Mary luz Gomez
Trebajadora social

Diana Restrepo
Diana Alejandra Restrepo C.
auxilia de enfermeria