

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN MACROPROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO: F02-GA |
| | | VERSIÓN: V3-2023 |

Acta No.: 03

Lugar: PAU CABUYARO

Fecha: 23 marzo 2024

Hora Inicio: 3.00 Hora Final: 4:00 PM_

TEMA DE LA REUNIÓN: REUNIÓN ORDINARIA DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS Y CAPACITACIÓN DEL MES DE MARZO DEL 2024.

INVITADOS (Marcar con una "X" si hay un listado de firmas adjunto ____)

| NOMBRE | CARGO | AREA | ASISTENTE | AUSENTE |
|-----------------------|------------|------|-----------|---------|
| Jose Evilio Solorzno | Suplente | | X | |
| Elba Marina Velasquez | Secretaria | | X | |
| Victor Fajardo | Asociación | | X | |
| Florinda Rojas | presidenta | | X | |
| Jairo Manuel Sabala | Asociacion | | X | |
| Ana Carolina Camacho | Asociación | | X | |

1 AGENDA DE LA REUNIÓN

| No. | PUNTO | RESPONSABLE |
|-----|--|--------------------|
| 1 | Cambios de horarios en atencion al usuario | Sonia Cedeño Rojas |
| 2 | Enfoque diferencial en salud | Sonia Cedeño Rojas |
| 3 | Qué es la movilidad en el SGSSS | Sonia Cedeño Rojas |
| 4 | Derecho y deber del mes | Sonia Cedeño Rojas |
| | | |

2 DESARROLLO DE LA REUNIÓN / CONCLUSIONES

Se inicia la capacitación a la asociación de usuarios del mes de marzo con el saludo de la representante municipal del municipio de Cabuyaro.
Se da la bienvenida a los asistentes.
Se realiza lectura del acta anterior y aprobación del acta.
Se procede a realizar la capacitación a los usuarios donde se empieza con el primer tema sobre **CAMBIOS DE HORARIO DE ATENCIÓN AL USUARIO**

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN MACROPROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO: F02-GA |
| | | VERSIÓN: V3-2023 |

ESTOS HORARIOS SON PARA LOS MUNICIPIOS QUE TIENEN DOS REPRESENTANTES, DONDE SE TURNARAN SU HORA DE ALMUERZO.

LOS USUARIOS RECIBEN TURNOS HASTA LAS 3 PM POR LO CUAL LUEGO NO SE DEBE ATENDER A NINGÚN USUARIO A MENOS QUE YA ESTE CON TURNO.



HORARIO DE ATENCIÓN

LUNES A VIERNES
6:00 A.M – 3:00 PM
JORNADA CONTINUA

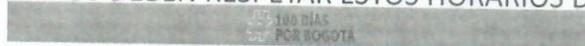
SÁBADO
8:00 AM – 11:00 AM



HORARIO PARA MUNICIPIOS CON UN REPRESENTANTE EN EL PUNTO DE ATENCIÓN.

SE DAN TURNOS HASTA LAS 11 AM PARA TERMINAR A LAS 12 PM Y TENER SU HORA DE ALMUERZO, RETOMAN ACTIVIDADES A LA 1 PM Y SE DAN TURNOS HASTA LAS 2 PM.

LOS USUARIOS DEBEN RESPETAR ESTOS HORARIOS DE ATENCION



HORARIO DE ATENCIÓN

LUNES A VIERNES
6:00 A.M – 12:00 M
1:00 PM-3:00 PM

SÁBADO
8:00 AM – 11:00 AM



ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD

ENFOQUE DIFERENCIAL. Es una construcción cultural e histórica en la que confluyen la necesidad de reconocer y tener en cuenta la identidad, la diversidad y las diferencias individuales y de colectivos como titulares de derechos, con el fin de adoptar medidas que hagan real y efectiva la igualdad

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN MACROPROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO: F02-GA |
| | | VERSIÓN: V3-2023 |

¿ Qué es la movilidad en el SGSSS ?

La movilidad en el SGSSS es el cambio de régimen dentro de la misma EPS, cuando se trate de afiliados clasificados en los niveles I y II del Sisbén y pertenecientes a poblaciones especiales, sin que se pueda interrumpir la prestación de los servicios de salud.

¿Qué es Portabilidad? Es la garantía de la accesibilidad a los servicios de salud, en cualquier municipio del territorio nacional

Emigración temporal: Cuando el afiliado se traslade de su domicilio de afiliación a otro municipio dentro del territorio nacional por un período superior a un (1) mes e inferior a doce meses (12).

Emigración permanente: Cuando la emigración sea permanente o definitiva para todo el núcleo familiar, el afiliado deberá cambiar de EPS, afiliándose a una que opere el respectivo régimen en el municipio receptor. Cuando la emigración temporal supere los doce (12) meses.

¿Cómo acceder a la Portabilidad?

. Para atención y notificaciones de servicios de urgencias médico-hospitalarias, deben ser informados a través de las líneas de atención al usuario, en Bogotá: 601+7427257 Opción 4 y resto del país: 018000 122 219 Opción 4.

. Líneas de atención al usuario: en Bogotá: 601+7427257 Opción 6. Nivel nacional: 018000 122 219 Opción 6. Punto de Atención al Usuario en los municipios de operación de la EPS-S en Bogotá y en el Departamento del Meta.

. Cualquier inquietud al respecto, favor escribirnos a portabilidad@capitalsalud.gov.co

DERECHO Y DEBER DEL MES

DERECHOS

1. Toda persona tiene derecho, sin discriminación, a una atención médica apropiada según la condición que presente.
2. El paciente tiene derecho a una atención médica continua según la enfermedad que tenga y el tratamiento al que debe ser sometido. El médico debe cooperar en la coordinación de la atención indicada con el personal que requiera, es decir, enfermeros o gente de la rama administrativa.

DEBERES

1. Respetar al personal responsable de la presentación y administración de los servicios de salud.
- 2.. Usar adecuada y racionalmente las prestaciones ofrecidas, así como los recursos del sistema de salud.

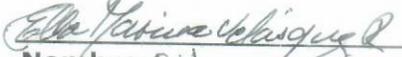
| | | |
|---|--|------------------------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN MACROPROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO: F02-GA |
| | | VERSIÓN: V2.5-2019 |

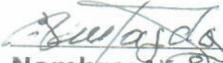
| No. | COMPROMISO | FECHA DE CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE |
|-----|--|-----------------------|--------------------|
| 1 | Continuar con las capacitaciones mensuales | mensual | Sonia Cedeño Rojas |

4. AGENDA PRÓXIMA REUNIÓN

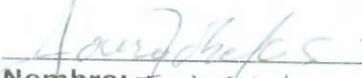
| TEMA | LUGAR | FECHA / HORA |
|--|-----------------------|--------------|
| El que se envíe para capacitación del mes de Abril | Oficina Cabuyaro Meta | 27/04/2024 |


Nombre: Jose Emilio Salazar
Cargo: suplente
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Elba Mariana Velazquez
Cargo: secretaria
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Victor Fajardo
Cargo: Asociado
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Florinda Rojas
Cargo: Presidenta
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Jairo Manuel Zabala
Cargo: Asociado
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Ana Carolina Carracho
Cargo: Asociado
Área/Entidad: capital salud


Nombre: Sonia Cedeño Rojas
Cargo: Representante Municipal
Área/Entidad: capital salud

Nombre:
Cargo:
Área/Entidad:



**FORMATO PLANILLA DE CONTROL DE INFORMACIÓN Y/O
CAPACITACIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS O POBLACIÓN
AFILIADA**

MACROPROCESO SERVICIO AL CIUDADANO
PROCESO PARTICIPACIÓN SOCIAL

CÓDIGO
FR-002-AUS

VERSIÓN
V1.0-2022

Fecha: 23/03/2024

Lugar de Reunión: PAU CABUYARO

1. Tema Tratado: Cambios de Horario en atención al usuario
- Enfoque diferencial en salud
- Que es la movilidad 56555.

ASISTENTES:

| NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DOCTO | No. DOCUMENTO | NÚMERO TELÉFONO O CELULAR | CARGO O COMISIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|-----------------------|------------|---------------|---------------------------|------------------|--------------------|----------------|
| José Evilio Solortano | CC | 3297776 | 3176557267 | Suplente | | <i>[Firma]</i> |
| Elba Marina Velazquez | CC | 40.366797 | 3209118865 | Secretaria | | <i>[Firma]</i> |
| Victor Fajardo | CC | 6.324.090 | 3132755244 | Asociado | | <i>[Firma]</i> |
| Florinda Rojas | CC | 39730115 | 3228969306 | Presidenta | | <i>[Firma]</i> |
| Jairo Manuel Sabala | CC | 6814437 | 3114384388 | Asociado | | <i>[Firma]</i> |
| Ana Carolina Garacho | CC | 112482635 | 3134755395 | Asociado | | <i>[Firma]</i> |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ELABORÓ/MODIFICÓ

Nombre: Milena Rodríguez Ramírez / Oscar Gómez Riveros
Cargo: Profesional Participación Social Bogotá
Profesional Participación Social Meta

REVISÓ

Angélica Lozano Guarnizo / Carlos Mosquera Arroyo
Directora de Atención al Usuario
Profesional Estrategia y Planeación

APROBÓ

Angélica Lozano Guarnizo
Directora de Atención al Usuario

Fecha: Septiembre de 2022

Septiembre de 2022

Septiembre de 2022