

**HOSPITAL LOCAL
DE AGUACHICA E.S.E**


E2 LD

M04

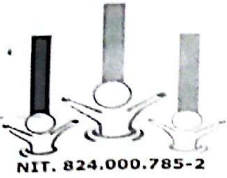
**DISEÑAR UN PLAN DE COMUNICACIÓN PARA LA SOCIALIZACIÓN DE
LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, HUMANIZACIÓN EN LOS
SERVICIOS DE SALUD, DEBERES Y DERECHOS EN SALUD A
NUESTROS USUARIOS Y FAMILIAS**

ASOCIACIÓN DE USUARIOS

PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD 2025

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código	SGC-310-F-04
		Versión	02
		Descripción	Formato
		Fecha	02-01-2025
ACTA DE CAPACITACIONES Y O SOCIALIZACIONES		Página 1 de 6	

DATOS GENERALES			
Fecha: 6/11/2025	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Final: 4:30 pm	Número de Acta:
Tipo de Reunión	Ordinaria	X	Temas: PLAN DE COMUNICACION PARA LA SOCIALIZACION DE LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEBERES Y DERECHOS EN SALUD A NUESTROS USUARIOS Y FAMILIAS
	Extraordinaria		
Objetivo	Diseñar e implementar un plan de comunicación efectivo que permita socializar de manera clara, oportuna y humanizada los procesos de participación social en salud, así como los deberes y derechos en salud de los usuarios y sus familias, promoviendo su empoderamiento, corresponsabilidad y participación activa en la mejora continua de los servicios de salud.		
CONTENIDO			
<p>Fortalecer el conocimiento de los usuarios y familias sobre los mecanismos de participación social en salud.</p> <p>Promover prácticas de atención humanizada mediante mensajes educativos y estrategias comunicativas centradas en valores como respeto, empatía y trato digno.</p>			
RECURSOS			
Físicos: Folletos Pieza publicitaria Participantes: Asociación de Usuarios			
DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN			
<p>La participación social en salud y la humanización en los servicios son elementos esenciales para garantizar una atención digna, cercana y de calidad. Conocer cómo participar, así como nuestros derechos y deberes, fortalece la relación entre usuarios, familias y el sistema de salud, promoviendo corresponsabilidad y bienestar.</p> <p>Participación Social en Salud La participación social permite que los usuarios y sus familias intervengan en la evaluación y mejoramiento de los servicios de salud.</p> <p>Formas principales de participar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso adecuado de los canales de PQRSF. • Diligenciamiento de encuestas de satisfacción. • Participación en la asociación de usuarios. • Asistencia a jornadas de socialización y auditorías visibles. 			



Participar es clave para mejorar la calidad del servicio y fortalecer la comunicación entre usuario y institución.

Humanización en los Servicios de Salud

La humanización implica brindar una atención respetuosa, empática y centrada en la persona.

Principios básicos:

- Respeto y trato digno.
- Comunicación clara y amable.
- Acompañamiento oportuno.
- Privacidad y confidencialidad.

Una atención humanizada mejora la experiencia del usuario y construye confianza en el sistema de salud.

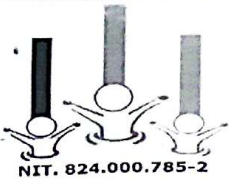
Derechos en Salud

- Acceder a servicios de calidad.
- Recibir información clara.
- Ser tratado con dignidad y sin discriminación.
- Participar en decisiones sobre su atención.
- Garantizar confidencialidad y seguridad durante la atención.

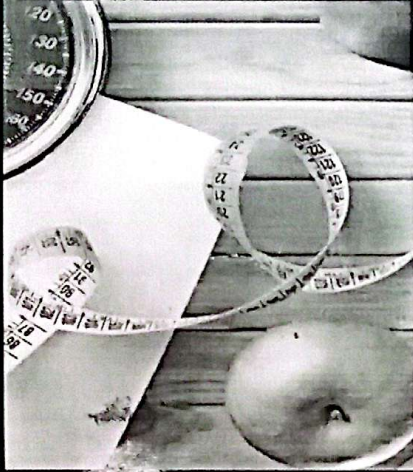
Deberes en Salud

- Practicar el autocuidado y asistir a controles.
- Seguir las indicaciones del personal de salud.
- Brindar información veraz y completa.
- Respetar al personal y a otros usuarios.
- Utilizar adecuadamente los servicios y recursos.

EVALUACIÓN DE ADHERENCIA



Bienestar y cuidados de la salud



Conoce tus derechos y deberes

• Derechos

Tienes derecho a recibir servicios de salud de calidad, información clara y a ser escuchado.

• Deberes

Es tu deber cuidar tu salud y la de tu familia, atender las recomendaciones de los programas de salud y actuar con solidaridad ante situaciones de riesgo.

Actuemos con solidaridad

Apoya a otros:

Ayuda a tus compañeros de la asociación en situaciones que pongan en peligro su salud.

Comparte tu experiencia:

Tu conocimiento puede ser valioso para otros miembros de la comunidad.



La importancia del autocuidado



Cuida tu cuerpo:

Lleva una vida activa, mantén una dieta equilibrada y duerme lo suficiente.



Cuida tu mente:

Gestiona el estrés, busca apoyo cuando lo necesites y mantén relaciones sociales saludables.

Participa en los programas de salud



Asiste a tus citas:

No faltes a tus citas médicas de control y seguimiento.



Sigue las recomendaciones: Cumple con el tratamiento que te indiquen los profesionales de la salud.



Infórmate:

Pregunta todas tus dudas sobre tu salud y participa en las actividades que te ofrezcan.

Tu voz cuenta: quejas y sugerencias

Presenta tus quejas:

Si no estás de acuerdo con un servicio o detectas una falla, presenta tu queja ante la asociación.

Vigila los correctivos:

La asociación se encargará de vigilar que se tomen las medidas necesarias para mejorar el servicio.

Propón soluciones:

Ayuda a proponer medidas que mejoren la calidad y oportunidad de los servicios de salud.



EVIDENCIAS



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Código	SGC-310-F-04
Versión	02
Descripción	Formato
Fecha	02-01-2025

ACTA DE CAPACITACIONES Y O SOCIALIZACIONES

Página 4 de 6

CIERRE DE LA CAPACITACIÓN

Se da por terminada la socialización siendo las 4:30 p.m. Para mayor constancia se adjunta lista de asistencia de los participantes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. 2. FICHA TÉCNICA
 REGISTRO CAPACITACION REALIZADA POR OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU
 RESOLUCION 2063 DE 2017
 DECRETO 321 DE 2018
 POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA

TEMA: Plan de Comunicación para la Socialización de la Participación Social en salud Humanizada en los Servicios

FECHA: 6/11/2025

CONFERENCIISTA:

REGISTRO DE ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TELEFONO	AREA	FIRMA
Luzmila Rodríguez	74918416	vecino	3184346924		[Firma]
Gladiis E Salazar	49659049	ASOCIADA	3147408850		[Firma]
Aníbal Martínez	49746579	ASOCIADO	3107867005		[Firma]
- Yuliett Molina Toro	49667132	ASOCIACIÓN Y VECINO	3216674618		[Firma]
Yadri Cardona Oh.	26433041	USUARIO	30084483426		[Firma]
Nebia Y Zapata Henao	4962223	E. Temporal	3218081118	A.U.H.C.A.	[Firma]
Yipina Maldonado Gómez	28715844	ética Hospital	3145627442	HLA	[Firma]
Yuliett Pérez Badillo	5046507	ASOCIADA	317777214		[Firma]
Yuliett Martínez	49654894	vecino	3203955414		[Firma]
María Yomira Arvizu	26912340	ASOCIADA	3227273757	Hosp. Local	[Firma]
- Mariel Nelly Culma	24703443	ASOCIADA	3174951617	HOSPITAL	[Firma]

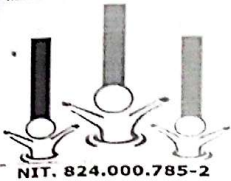
Vigilado Supersalud

Salud, Calidad y Servicio con Excelencia

Carrera 7ª No. 2-160 Teléfono: 6055651845 - Aguachica - Cesar

www.hospitallocalaguachica.gov.co gerencia@hospitallocalaguachica.gov.co

gerenciahlaese@gmail.com

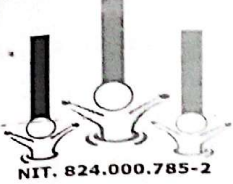


SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Código	SGC-310-F-04
Versión	02
Descripción	Formato
Fecha	02-01-2025

**ACTA DE CAPACITACIONES Y O
SOCIALIZACIONES**





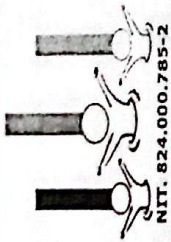
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Código	SGC-310-F-04
Versión	02
Descripción	Formato
Fecha	02-01-2025

**ACTA DE CAPACITACIONES Y O
SOCIALIZACIONES**

Página 6 de 6





2. FICHA TÉCNICA
REGISTRO CAPACITACION REALIZADA POR OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU
RESOLUCION 2063 DE 2017
DECRETO 321 DE 2018
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CÉSAR

ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA

TEMA: Plan de Comunicación para la Socialización de la Participación Social en Salud Humanizada en los Servicios

FECHA: 6/11/2025

CONFERENCISTA:

REGISTRO DE ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	TELEFONO	AREA	FIRMA
Luzfermba Profosora	1898416	veedor	318834624		<i>[Signature]</i>
Gladis E Salazar	49658049	asociacion	314740880		<i>[Signature]</i>
Aminta Parra	49746099	ASOCIACION	3107869005		<i>[Signature]</i>
- Yuliett Molina	49667132	Asociación y Veedor	3216674618		<i>[Signature]</i>
Yedli Cardenas Oh.	26433041	USUARIO	30084423428		<i>[Signature]</i>
Nebia H Fajana Henao	49662223	E. Temporal.	3218081118	A.U.H.C.A.	<i>[Signature]</i>
Yhuambaldonara bong	28715844	Etica Hosp. Local	3145627442	HLA	<i>[Signature]</i>
Yuliett Torres Cardis	5046507	ASOCIACION	3177772814		<i>[Signature]</i>
Yuz Marina Planco	49654894	veedor	3203955414		<i>[Signature]</i>
Arelly S Omgar Vargas	26917340	ASOCIACIONES	3227273957	Hosp. Local	<i>[Signature]</i>
- Mariol Nelly Culmo	24703443	ASOCIACIONES	3174951619	HOSP. LOCAL	<i>[Signature]</i>

