
	UNILAB IPS SAS	Cód. DES-RC003
	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	Vigencia: 10/02/2021
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Versión: 2

<b>Información de la Reunión: Reunión comunitaria individual– capacitación en práctica segura y de autocuidado</b>	
Fecha:	5 de diciembre de 2023
Acta #:	01
Lugar:	UNILAB SAS – Sede Rosas Cauca
Hora:	10:00 am
Duración:	30 minutos
Organiza:	Comité de participación y servicio a la comunidad individual, asociaciones de usuarios.

<b>Tema de la Reunión:</b>
Capacitación comunitaria sobre practicas seguras y de autocuidado individual

<b>Invitados</b>
USUARIOS UNILAB SAS

<b>Agenda de la Reunión:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Presentación y saludo por parte de dinamizadores UNILAB SAS</li> <li>2) Capacitación en Practicas seguras y de autocuidado</li> <li>3) Aplicación de post- test</li> <li>4) Registro de Asistencia</li> </ol>
<b>Desarrollo de la reunión</b>
<p>1) Presentación y saludo por parte de dinamizadores UNILAB SAS</p> <p>Siendo el día 05 en UNILAB SAS – sede 16 ROSAS CAUCA, se dio paso a realizar la capacitación del tema de <b>prácticas seguras y de autocuidado</b>, en este ámbito, se inicia con la presentación a cargo del-la, dinamizador- <b>Leidy Patricia Hoyos</b> de UNILAB SAS, quien da un saludo de bienvenida y explica que la capacitación a realizarse se ejecuta con el fin de dar cumplimiento a la normatividad de la resolución 2063 de 2017 la cual corresponde a la Política de Participación Social en Salud, al cumplimiento del plan de capacitación comunitaria, y al programa de seguridad del paciente.</p> <p>2) Capacitación en derechos y deberes</p> <p>Posterior a dar la respectiva presentación, se continua la capacitación entregando a los presentes de manera <b>individual</b>, los respectivos volantes de practicas seguras de autocuidado, y se explica la importancia de tener en cuenta el autocuidado a la hora de asistir a los servicios de salud.</p> <p>Una vez se entrega los volantes, se explica la importancia de reconocer si el paciente pertenece a uno de los 7 grupos de riesgo, esto con el fin de seguir con las indicaciones del personal de atención al usuario para propender por una atención segura y para fortalecer el autocuidado del paciente.</p> <p>Seguido de esto se da paso a explicar cuales son los 7 grupos de riesgo frente a la prevención de caídas se menciona a los usuarios lo siguiente:</p>

	UNILAB IPS SAS	Cód. DES-RC003
	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	Vigencia: 10/02/2021
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Versión: 2

- En primer lugar, se recomienda a las personas con algún tipo de limitación estar siempre acompañados por un familiar responsable.

Seguido de esto se mencionan los grupos de riesgo

- Personas que consumen medicamentos que pueden provocar alteración de la estabilidad.
- Personas con enfermedades como epilepsia, desmayos o convulsiones.
- Personas que cuentan con prótesis de cualquier tipo.
- Personas mayores de 60 años o con movilidad reducida.
- Mujeres en estado de gestación o con sospecha de embarazo.
- Personas con discapacidad visual.
- Personas con algún tipo de trastorno mental o del sistema nervioso.

Finalmente se da paso a realizar recomendaciones

1. Si es mujer en estado de gestación y llega sin acompañante, informar al auxiliar de atención al usuario para tener en cuenta algún tipo de alteración en la estabilidad de la usuaria.
2. Si es un paciente adulto mayor de 60 años sin acompañante, solicitar acompañamiento a atención al usuario, no obstante, el hecho de que se realice el acompañamiento es importante recordar que el usuario adulto mayor de 60 años debe contar con acompañamiento de un familiar, apoyándolo en sus actividades cotidianas.
3. Las personas que pertenecen a los grupos de riesgo deben contar con acompañamiento permanente de un familiar, en caso de no hacerlo informar a atención al usuario
4. El acompañamiento de los pacientes en condición de riesgo se debe generar desde el ingreso hasta la salida del usuario, una vez el usuario salga del establecimiento será responsabilidad absoluta de su familia.

**Se realiza la capacitación con educación a usuarios de manera personal debido a la afluencia reducida en los horarios de atención.**

Finalmente se da paso a realizar un espacio de preguntas, donde se resuelven las dudas y se finaliza la capacitación.

### 3) Aplicación de post- test

Se realizó la aplicación del post test, para dar la finalización de la reunión.

### 4) Registro de Asistencia

Posterior a concluir la capacitación se dio paso a solicitar el registro de asistencia de los presentes, se agradece la participación de los asistentes.

Se anexa

Registro fotográfico




UNILAB IPS SAS  
**ACTA DE REUNIÓN**  
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO  
ESTRATÉGICO

Cód. DES-RC003  
Vigencia: 10/02/2021  
Versión: 2



Registro de asistencia

	UNILAB IPS SAS	Cód. DES-RC003
	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	Vigencia: 10/02/2021
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Versión: 2

**Firmas de Aprobación**



Delegada del Comité de Participación  
y servicio a la comunidad



LABORATORIO CLINICO Y CITOLÓGICO SAS

Cód. IAU-RC013

REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIA

Vigencia: 18/10/2023

PROCESO: ATENCION AL USUARIO

Versión: 1

SEDE: 76 Rosas Cauca.

FECHA: 5 - Diciembre - 2023.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

practica segura y de autocuidado. prevención de caídas.

RESPONSABLE:

leidy Hoyos.

#	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIFICACION	EPS	DIRECCION	N° DE CELULAR	FIRMA
1	Fidelina Elvia Mena Mena	27799856.	particular	vereda olivos.	3218587796.	Elvia Mena
2	ildelfonso zuñiga.	4757774.	particular.	vereda la laja	3128646377.	Ildelfonso Zuñiga
3	Manuel Dobro Cabrera.	4757245.	particular.	vereda km9ende.	3128847333.	Manuel Cabrera
4	Yancy Yuliana Hoyos.	7002953797	particular.	Barrío Bolívar.	3116770779.	Yuliana Hoyos
5	Roberto Cruz.	4752790	particular.	vereda violeta	3122392169.	Roberto Cruz
6	Deicy Katherine Rodríguez	7067598009.	particular.	vereda porraja	3187749789.	Deicy Rodríguez
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						



## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Elvia Mena Edad: 48 años.

Documento de identidad: 27 799 856. EPS: \_\_\_\_\_

Sede en donde se realizó la capacitación: sede 16 Rosas Luján.

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular o malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala

## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Alba María Zurriaga Edad: 70 años.

Documento de identidad: 4751114 EPS: \_\_\_\_\_

Sede en donde se realizó la capacitación: Dosca Cauca. Sede 16.

Responda verdadero o falso la siguiente afirmación

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos c riesgo de caídas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala

## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: maria Pabozzo Edad: 53 años.  
Documento de identidad: 4757245 EPS: particular.  
Sede en donde se realizo la capacitación: Sede 16 Rosa Cocha.

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos riesgo de caidas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular o malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala



## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Uliana Hoyos Edad: 21

Documento de identidad: 7002953797 EPS: Particular

Sede en donde se realizo la capacitación: Sede 16 Posas Cauca

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caidas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular o malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala



## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: ROVART CRUZ Edad: 50 años.

Documento de identidad: 4752790. EPS: particular.

Sede en donde se realizo la capacitación: sede 16 Rosas Casca.

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caídas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular o malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala



## Post - test

Señor usuario, con el fin de garantizar el proceso de aprendizaje de la capacitación en **PRACTICA SEGURA Y DE AUTOCUIDADO**, solicitamos respetuosamente responda los siguientes datos.

Nombre: Darcy Katherine Rodriguez Juñiga. Edad: 20  
Documento de identidad: 1061598009 EPS: Asmet Salud particular  
Sede en donde se realizo la capacitación: sede 76. new casca.

Responda verdadero o falso la siguiente afirmacion

1. Si pertenece a un grupo de riesgo, debe contar con acompañamiento permanente durante el proceso de atención.

verdadero  Falso

2. Las personas mayores de 60 años o con movilidad reducida pertenecen al los grupos de riesgo de caidas

verdadero  Falso

a continuación responda **bueno, regular** o **malo** según su experiencia en la capacitación

1. ¿Cuál es su experiencia global frente a la capacitación y el capacitador?

Muy Buena  Buena  Regular  Mala