

GEU-F-01
ACT. 03

ACTA No. __01__

**POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACION DE USUARIOS DE LA EPSS COOSALUD
EN EL MUNICIPIO DE ABEJORRAL PARA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS.**

El día 16 de Agosto del año 2018 a las 10:00 de la mañana se reunieron en las oficinas de la localidad los usuarios de Coosalud EPSS previa convocatoria realizada en el Municipio de Abejorral de COOSALUD de la sucursal Antioquia municipio de Abejorral para conformar de manera formal y democrática la asociación de usuarios después de la renuncia de los representantes de dicha asociación, con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución, para dar inicio a la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. SALUDO DE BIENVENIDA
2. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
3. LECTURA DEL CAPITULO IV DEL DECRETO 1757 "PARTICIPACION EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD"
4. POSTULACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS USUARIOS EN ABEJORRAL
5. VOTACIÓN
6. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
7. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 10:05 am se da inicio a la reunión, SANDRA MILENA ISAZA MARTINEZ, Coordinadora de UPA Suroeste, se les da un saludo de bienvenida y de agradecimiento a todos los usuarios que acudieron a la convocatoria y les recuerda la importancia de haber asistido a la reunión.

2. Se da lectura y explica las principales funciones de los miembros de una asociación de usuarios mencionando las siguientes:

- Participar en la planeación, toma de decisiones, vigilancia y control de la gestión de la afiliación, administración y prestación de los servicios de salud.
- Velar por la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios, por la defensa de los derechos de los usuarios y por el cumplimiento de los deberes de estos.
- Velar porque las peticiones de quejas, reclamos y sugerencias ante las instituciones de salud sean respondidas de manera oportuna.
- Promocionar los servicios de las entidades a las que están afiliadas o son usuarios.
- Solicitar capacitación en los temas que consideren necesarios para adelantar su labor y para el mejoramiento de la calidad de los servicios.

3. EL asistente de atención a los usuarios hace énfasis en el artículo 10 del decreto 1757 de 1994 "Alianzas o asociaciones de usuarios. La Alianza o asociación de usuarios es una agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado, del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tienen derecho a utilizar unos servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario.

Todas las personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud podrán participar en las instituciones del sistema formando asociaciones o alianzas de usuarios que los representarán ante las instituciones prestadoras de servicios de salud y ante las empresas promotoras de salud, del orden público, mixto y privado".

4. Después de haber leído y explicado las funciones y el objetivo de la asociación de usuarios se postulan los siguientes nombres para ser elegidos representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años:

5. Se procedió a votar secretamente por cada uno de los postulados para pertenecer a la asociación de usuarios, las votaciones se hicieron para los cargos de presidente, vicepresidente, secretario, y vocales.

6. Paso seguido a la votación se procedió al conteo de los votos y se estableció que el señor MARIO DE JESUS MUÑOZ con c/c 70.781.778 de presidente elegido como representante por un total de 12 votos.

Se procedió al conteo de los votos y se estableció que la señora PAOLA ANDREA RIOS SALDARRIAGA con CC 1.022.035.165 de vicepresidente elegida como representante por un total de 10 votos.

Se procedió al conteo de los votos y se estableció que la señora MARIA ELENA LOPEZ RUIZ con CC 29.171.321 de fiscal elegida como representante por un total de 8 votos

Se procedió al conteo de los votos y se estableció que la señora MARIA OLGA TABARES CARDONA con CC 29.171.321 de fiscal elegida como representante por un total de 6 votos

Quedando conformada por un periodo de dos años de la siguiente manera:


NOMBRES	CARGO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO
MARIO DE JESUS MUÑOZ	PRESIDENTE	70.781.778	CARRERA MEDELLIN	3218327561
PAOLA ANDREA RIOS SALDARRIAGA	VICEPRESIDENTA	1.022.035.165	LA ADUANILLA	3196703902
MARIA ELENA LOPEZ RUIZ	FISCAL	29.171.321	LA ADUANILLA	3127490297
MARIA OLGA TABARES CARDONA	SECRETARIA	21.421.412	CARRERA 49 # 54 -19	3107071130
ROSALBA GRAJALES DE CASTRILLON	VOCAL	21.420.733	LA BERNARDITA	3127102709
MARIA ELENA VARGAS SILVA	VERIFICADOR DEL BUZÓN	1.015.216.503	PUENTE DEL LICEO	3137096063

PASTORA INES SILVA LOPEZ	VERIFICADOR DEL BUZÓN	21.421.036	EL TEJAR	3104920242
MAGDALENA MONTES SALDARRIAGA	VOCAL	22.105.112	LAS CANOAS	3148324084
SIGIFREDO DE JESUS GONZALEZ GONZALEZ	VOCAL	15.376.457	BARRIO EL PORVENIR	3117665191
ROMAN ANTONIO CASTRILLON CASTRILLON	VOCAL	3.360.941	LA BERNARDITA	3147567680
LUZ AMPARO RIOS LOPEZ	VOCAL	43.764.083	LA ADUANILLA	3104910745
MARIA ELVIA CASTAÑO DE ZULUAGA	VOCAL	21.417.256	BARRIO EL NASARENO	3137998852

7. a las 11.30 am se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiéndolo al nuevo representante de los usuarios a reunirse con una frecuencia 30 días.

Para mayor constancia se firma la presente acta el día 16 de agosto 2018

Nota: Se anexa hoja con firma de los usuarios que asistieron a la reunión.

FIRMAN	CEDULA	TELEFONO
	<u>70 787 778</u>	<u>3248327567</u>
<u>Paola Andrea Rios</u>	<u>1002035165</u>	<u>3192703902</u>
<u>María Elma Sosa</u>	<u>29171 321</u>	<u>312 749 0297</u>
<u>Yenia de la Torre</u>	<u>21.421.472</u>	<u>310707 1130</u>
<u>Rosalia Gomez</u>	<u>21420 733</u>	<u>3127102709</u>

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: JUEVES 16 DE AGOSTO DE 2018
 LUGAR: AUDITORIO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABEJORRAL

TEMAS INCLUIDOS:
 RENOVACION ASODEUS DE ABEJORRAL 2018-2020

CAPACITADOR(ES):
 SANDRA MILENA ISAZA MARTINEZ

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

HORA DE INICIO: 10:00 / HORA FINAL: 12:00 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Rosaura M. Silva		Antioquia	
Maria Elena Vargas Silva		Antioquia	
Mariol Olga Tabares C.		Antioquia	
Monica Adrie Arenas R.		Antioquia	
Manuel Celina Tabares		Antioquia	
Maria Marina Z		Antioquia	
Maria Delina Maranda		Antioquia	
Marcelo Carrero		Antioquia	
Paola Andrea Rios		Antioquia	
Maria Elena Lopez		Antioquia	
Suz Amparo Rios Lopez		Antioquia	
Sra Dulce Prímula		Antioquia	
Dybbel J. Baezee		Antioquia	
Martha Luz Alvarez Soto		Antioquia	


 FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD X

FECHA: JUEVES 16 DE AGOSTO DE 2018
 LUGAR: AUDITORIO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABEJORRAL

TEMAS INCLUIDOS:
 RENOVIACION ASODEUS DE ABEJORRAL 2018-2020

CAPACITADOR(ES):
 SANDRA MILENA ISAZA MARTINEZ

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: 10:00 / HORA FINAL: 12:00 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
<i>Sandra Milena Isaza Martinez</i>		Antioquia	
<i>Elisa Castaño</i>		Antioquia	
<i>Boadilla Giraldo Arango</i>		Antioquia	
<i>Anna Otilia Torres Sanchez</i>		Antioquia	
<i>Doris Vidiana Rica</i>		Antioquia	
<i>Ofegastana</i>		Antioquia	
<i>William Páez R</i>		Antioquia	
<i>Carmen Julia Batoro</i>		Antioquia	
<i>Romana A. Castoriche</i>		Antioquia	
<i>Rosalba Gonzalez</i>		Antioquia	
<i>Elbarto Luz Cordona</i>		Antioquia	
<i>Maria Mercedes Dotor</i>		Antioquia	
<i>Maria Otilia Morales</i>		Antioquia	
<i>Guillermo Person</i>		Antioquia	

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD X

FECHA: JUEVES 16 DE AGOSTO DE 2018
 LUGAR: AUDITORIO ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABEJORRAL

TEMAS INCLUIDOS: RENOVACION ASODEUS DE ABEJORRAL 2018-2020

CAPACITADOR(ES): SANDRA MILENA ISAZA MARTINEZ

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO X EXTERNO HORA DE INICIO: 10:00 / HORA FINAL: 12:00 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Ana Delia Cardona		Antioquia	
Edna Trujillo		Antioquia	
Regina Lucia Correa V. de S.		Antioquia	
Lucyfero Moreno S. J.		Antioquia	
Edina Alberto Sanchez Lopez		Antioquia	
Sandra Milena Isaza Martinez	Coordinadora UPA Surcoeste	Antioquia	Sandra Milena Isaza Martinez
Marlene Maria Pelaez Ch.	Coor. Municipal	Antioquia	Marlene Maria Pelaez Ch.
María Elizabeth Alvarado			
Leticia Lopez Jimenez			Leticia Lopez Jimenez
Arelis Castañedo		Antioquia	Arelis Castañedo
Daniel Marin Amaltes			
Carlos Mario Tassara A.			Carlos Tassara
BOGACCIJA LOPEZ			

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esto, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.