

ACTA No. 3

**POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA O SE RENUEVA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS,
ASODEUS, DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE ____ CAREPA ____ DEL
DEPARTAMENTO DE ____ ANTIOQUIA ____, PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS
USUARIOS EN DICHO TERRITORIO.**

El día __26__ del mes de ____julio__ del año __2024__, siendo las __11:00 a.m.____ se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de ____Carepa____ para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de __Carepa____ del departamento de ____Antioquia____, con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución.

Para iniciar la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. BIENVENIDA
2. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
3. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: “PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD”.
4. PRESENTACIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE LAS ASODEUS A LA LUZ DEL PLAN NACIONAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD (Res.2063 de 2017)
5. POSTULACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS
6. VOTACIÓN
7. VERIFICACIÓN DE LOS VOTOS VÁLIDOS
8. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
9. LECTURA Y APROBACIÓN DE ESTATUTOS
10. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las __11:00 a.m. __ se da comienzo a la reunión; la señora ____ NERY JOHANNA ROLDÁN ZAPATA_____, colaboradora de COOSALUD EPS en la oficina de _____ Carepa_____, da la bienvenida y agradecimiento a todos los usuarios que acudieron a la convocatoria y les recuerda la importancia de participar en la reunión.
2. Se da lectura y se explican 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:

“Las Alianzas o asociaciones 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 los 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 postularon los siguientes nombres para ser elegidos representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
CAROLINA ANDREA ARROYO HERNÁNDEZ	1027954218
SARA ISABEL BEDOYA RODRÍGUEZ	1040358291
MARTHA LUCÍA OCAMPO ACEVEDO	43145635
MÓNICA MARÍA RESTREPO USUGA	38144329
JAIME DE JESÚS HENAO DUQUE	3586754
YUDITH MARÍA PINTO MANZILLA	5152253
JENIFER YULIETH DE LA HOZ GARCIA	1040375781
ELIODINO HURTADO SEPÚLVEDA	71943262
DIANA PAOLA TORRES REGINO	1040355559
MARIA YENIS FERRARO ROJAS	21697901

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.

Paso seguido a la votación se procedió al conteo de los votos, arrojando el siguiente resultado:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	VOTOS VÁLIDOS
ELIODINO HURTADO SEPÚLVEDA	71943262	3
DIANA PAOLA TORRES REGINO	1040355559	2
MARIA YENIS FERRARO ROJAS	21697901	2
SARA ISABEL BEDOYA RODRÍGUEZ	1040358291	1

JENIFER YULIETH DE LA HOZ GARCÍA	1040375781	1
JAIME DE JESÚS HENAO DUQUE	3586754	1
YUDITH MARÍA PINTO MANZILLA	5152253	0

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
ELIODINO HURTADO SEPÚLVEDA	PRESIDENTE	71943262	BARRIO EL CONSUELO	311 3583700
DIANA PAOLA TORRES REGINO	SECRETARIA	1040355559	CORREGIMIENTO ZUNGO EMBARCADERO	3145299084
MARIA YENIS FERRARO ROJAS	VOCAL	21697901	BARRIO LA FLORIDA	3117008917
SARA ISABEL BEDOYA RODRÍGUEZ	VOCAL	1040358291	BARRIO SANTILLANA	3128116959
JENIFER YULIETH DE LA HOZ GARCÍA	VOCAL	1040375781	BARRIO PUEBLO NUEVO	321 779 3239
JAIME DE JESÚS HENAO DUQUE	VOCAL	3586754	BARRIO PUEBLO NUEVO	3023198348

- Se da lectura a los estatutos de la Asociación de Usuarios y se firma por parte del presidente y secretario como constancia de aprobación de estos.
- Siendo las __12:00 p.m.____ se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiendo a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse semanalmente.

[illegible]

COOSALUD		LISTADO DE ASISTENCIA		GTN-F-25 Act. 05 2018 nov. 05	
CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☒	
FECHA: 26-07-2024	LUGAR: Oficina Coosalud Compa				
TEMAS INCLUIDOS: Conformación con ADONEUS 2024-2026					
CAPACITADOR(ES): Henry Bolaños					
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☒	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA		
Carolina Arango Hernandez	USUARIO	antioquia	Carolina Arango		
Sara Isabel Betoya Rodriguez	USUARIA	Antioquia	Sara Isabel		
* Martha Ocampo	USUARIO	Antioquia	* Martha O		
Monica Restrepo usuga	USUARIO	Antioquia	Monica Restrepo		
* jesus hernaiz	USUARIO	Antioquia	* jesus hernaiz		
Moisés Santacruz S.	Profesional Políticas de Participación	Coosalud	Moisés Santacruz S.		
Claudia Elena Sierra Begunbe	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (SIAM)	COOSALUD	Claudia Sierra		
* SANDRA PATRICIA RENGIFO	OHAR ALZATE CORDOBA	COOSALUD	* SANDRA RENGIFO		
Kidith - Panto	USUARIO	Coosalud	Kidith - Panto		
* Jennifer de la Hoz G.	USUARIA	COOSALUD	* Jennifer de la Hoz		

Henry Bolaños

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.