

ACTA No. ____

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

El día 03 del mes de Noviembre del año 2022, siendo las 9:30 se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Soledad para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Soledad del departamento de Atlántico, 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 9:30 AM se da comienzo a la reunión; el señor/señora Angelica Chanis colaborador de COOSALUDEPS en la oficina de Soledad, 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

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
Karmelany Pacheco	1042466670	Votos x unanimidad
Victor Ortega Ospino	11024868	Votos x unanimidad
Juan Goonago Molina	8706359	Votos x unanimidad
Shony Parejo Salgado	8750990	Votos x unanimidad

Efraim Hernandez	8772098	Voto x comunidad
Elmer Escorcia A.	8759159	Voto x comunidad
Jackeline Santos Chamorro	42206722 8759159	Voto x comunidad

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Karollay Pacheco	Secretario	104246670	calle 77 N: 22-d-4	301 3836602
Victor Ortega Ospina	Comite Ejecutivo Hospitalero	15024868	calle 88 B #25-51	301 7879177
Juan Goenaga Molina	CTSS	8706359	Cra 14 B #7802-52	301 6341446
Shony Parejo Salgado	COPACO	8710990	Calle 25 B N: 26-61	315 4458320
Efraim Hernandez	Rep. EPS/IPS	8772098		3147182805
Elmer Escorcia A.	Coordinador	8759159		3046340772
Jackeline Santos Chamorro	Comite Ejecutivo Hospitalero	42206722	Cra 9 # 128-31	3024265213

7. 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.

8. Siendo las 11:30 pm se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiendo a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse semanalmente.

Para constancia, se firma la presente acta el día 3 del mes de Nov. del año 2013

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Karollay Pacheco	104246670		x [Firma]
Victor Ortega Ospina	15024868		x [Firma]

cc

tel

COOSALUD

En Pos de tu bienestar

Juan Geonofa Molina	8750990	301 6341446	x <i>[Signature]</i>
Thony Parejo Selpoda	8750990	315 4458320	x <i>[Signature]</i>
Efraim Hernandez	8712098	314718 2865	<i>[Signature]</i>
Helmer Escorcia Acosta	8759159	304 6540772	<i>[Signature]</i>
Jackeline Santos Olanero	42206722	302 4265213	Jackeline Santos off.
Yoque/ma San Les	42206722	3024265213	Yoque/ma S h.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-28
Act. 06
2020/01/06

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
LUGAR: <u>Selección</u>									
FECHA: <u>Nov 3-2023</u>									
TEMAS INCLUIDOS:									
CAPACITADOR(ES):									
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		CARGO		HORA DE INICIO: ☐	
ASISTENTE						SUCURSAL		FIRMA	
Martha Zubis Gonzalez Garzon		49.735.999				3008957754		Yanika Gonzalez	
Nayelis Mercado Torcia		100.3205892				3207083430		Nayelis Mercado	
Blanca Orozco M.		22.394.709				3161212846		Blanca Orozco	
Ana Julia Maldonado		24.448919				3157484928		Ana Julia Maldonado	
Michael Beltrame Diaz		49.204.074				3161412949		Michael Beltrame	
Arturo Conservegran		839949				3008151380		Arturo Conservegran	
Roberto Padilla		1047362779				3014522905		Roberto Padilla	
Erika Vazquez		374024				3054236829		Erika Vazquez	
Efrain Hernandez		8272.098				3197182505		Efrain Hernandez	
Johnny Pantoja		8250.990				3154458321		Johnny Pantoja	
Johnny Pantoja		8250.990				3017877123		Johnny Pantoja	
Victor Hugo Espinoza		15024.868				3016341446		Victor Hugo Espinoza	
Juan Gamayal		8706350				3024265213		Juan Gamayal	
Yocelina Santos		42206722						Yocelina Santos	

FIRMA DEL CAPACITADOR

En 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 e 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 Información personal de la entidad, dispuesta a 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

GTH-F23
Act. 05
2020/01/06

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
FECHA: 10/01/2023									
LUGAR: Soledad									
TEMAS INCLUIDOS:									
CAPACITADOR(ES):									
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ASISTENTE		Código		CARGO		HORA DE INICIO:		FIRMA	
Karla Carretero Contreras		1-043	848490			10/01/2023	3244108349		Karla Carretero
Germán Barrios		32810177					3043252277		
Hector Barrios		1048306140					3776924067		
Monica Jilgado J.		39090981					3015277325		Monica Jilgado J.
Karolay Pacheco		1042466670					3013836607		
Elvira de la Torre		32630654					3024499707		
Mireya Mantilla		22617383					3888942		Mireya M.
Enrique del Valle		3769170					3045847702		
Maria F. Zubizarra		104573571					3160500741		
Yanelin Urzola		34993445					3012994736		Yanelin Urzola
Jose Barria Bobel		1043135697					3014644137		Jose Barria Bobel
Pablo Carera		44158322					3225801299		Pablo Carera
Clara Jose Insignares		1240801916					3022794152		Clara Jose Insignares
Enith Comarinos		72435299					3044866151		Enith Comarinos

FIRMA DEL CAPACITADOR

En 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 e 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 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.

☐ ACTIVIDAD

☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTRENAMIENTO

INDUCTION

Page No.

LUGAR: Sole elool

001-3-202

TEMAS INCLUIDOS:

APACITADOR(ES):

TIPO DE CAPACITADOR:

INTERNO

EXTERNO

HORA FINAL:

HORA DE INICIO:

ASISTENTE

CARGO

SUCURSAL

FIRMA

Leives Caballero

20085809

Léiver Caballero

FIRMA DEL CAPACITADOR

on 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 e 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.