

CONVOCATORIA No: 22**ASOCIACIÓN DE USUARIOS del Municipio de AMAGA del departamento de
ANTIOQUIA**

Para: Integrantes de ASOCIACIÓN de Usuarios.
De: Junta directiva de ASOCIACIÓN de usuarios.
Motivo: Invitación a sesión.

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de la ASOCIACIÓN DE USUARIOS de nuestra zona, con el fin de dar a conocer los avances que hemos tenido en nuestro plan de acción y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: Oficina de COOSALUD en Amaga
Fecha: 27 de ENERO de 2023
Hora: 4:00 pm

Si desea mayor información sobre esta convocatoria, puede acercarse al colaborador de Coosalud EPS.

Atentamente,

Beatriz Elena Restrepo Peña

BEATRIZ ELENA RESTREPO PEÑA
PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS.



Amaga, 02 de marzo de 2023

Señor(a)
Liliam Cristina Lopez Barrera
Director Local de Salud
Administración Municipal
Amaga (Ant)

MUNICIPIO DE AMAGA	
Dirección Local de Archivo	
Fecha: 02 MAR 2023	Hora: 2:56
Código: 0000637	
Revisado: <i>Clona</i>	
Para: Salud.	
Folios: -1-	Anexos: -10-

Cordial saludo

Adjunto a la presente, enviamos copia del acta de Reunión con la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS-S, realizada el 27 de Enero de 2023

Respetuosamente,

Valentina Vasquez M
VALENTINA VASQUEZ MONTOYA
GESTORA MUNICIPAL
COOSALUD EPS-S
Amaga – Ant.

ACTIVIDAD

HORA FINAL: 05:00 P.M.

[illegible]

FIRMA DEL CAPACITADOR Valentina Vásquez H

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 guardarlos.

	ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS	GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23
---	----------------------------------	-----------------------------------

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE
COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE AMAGA**

FECHA : 27 de Enero de 2023.
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 4:00 pm.
PARTICIPANTES (05 personas (Se anexa firma de los asistentes)).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida
2. Exposición de los temas preparados para el día:
**Capacitación: Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19-
Cuotas moderadoras y copagos**

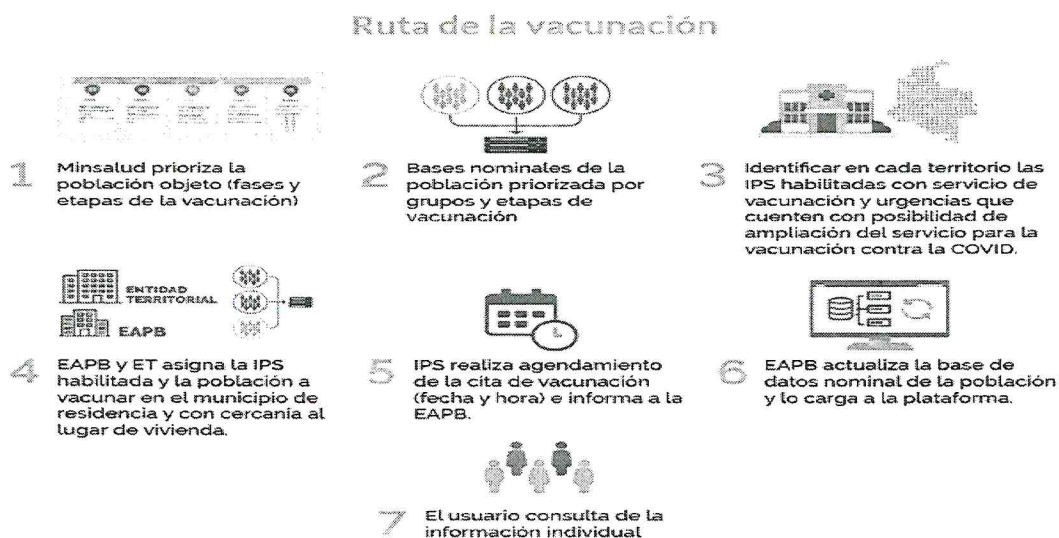
- A. Actualización Normativa:
- B. Información general:
3. Evaluación de la sesión
4. Apertura del Buzón de sugerencias
5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **VALENTINA VASQUEZ MONTOYA** colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el Municipio de Amaga.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de **VALENTINA VASQUEZ MONTOYA** colaborador de Coosalud EPS.

2.1 TEMAS DEL MES: Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID

19-Cuotas moderadoras y copagos



Fuente: Plan Nacional de vacunación contra el COVID-19. Instituto de Salud y Protección Social

Los beneficios de la vacunación

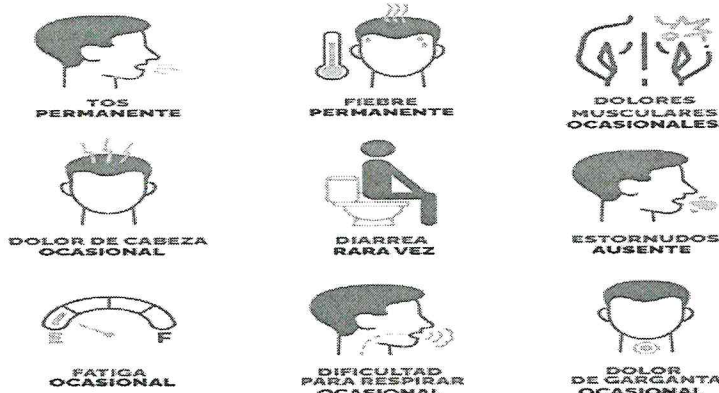
De acuerdo con la OMS la vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegerse contra las enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas, pues activa las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir infecciones específicas y fortalezcan el sistema inmunitario.

En ese sentido, la vacunación contra el COVID-19, permitirá reducir el riesgo de enfermarse de forma grave y morir, pues se estará mejor protegido. No se alcanzará la inmunidad al 100%, ya que una persona vacunada puede contraer la enfermedad; sin embargo, se estima que las consecuencias en el organismo serán mucho menores.

Los principales beneficios son:

- Las vacunas contra el COVID-19 también pueden evitar que se enferme gravemente aunque contraiga el virus.
- Todas las vacunas contra el Covid-19 son seguras y efectivas.
- Al vacunarse uno mismo también protege a las personas que lo rodean.
- Es una forma más segura de desarrollar la inmunidad.

Aprende a diferenciar los síntomas



Mantengamos la guardia alta frente al covid-19.
El autocuidado aún es importante.



MONTOS DE LAS CUOTAS MODERADORAS Y DE LOS TOPES MÁXIMOS DE LOS COPAGOS POR EVENTO Y AÑO CALENDARIO, PARA LA VIGENCIA 2023

El artículo 187 de la Ley 100 de 1993 dispone que los afiliados y beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud estarán sujetos a pagos compartidos y cuotas moderadoras, cuyo régimen fue definido por el entonces Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud mediante el Acuerdo 260 de 2004, en el cual se establecieron los montos de las cuotas moderadoras y los topes máximos de los copagos por evento y año calendario, expresados en salarios mínimos legales vigentes.

Por su parte, el artículo 49 de la Ley 1955 del 2019 estableció que "... todos los cobros, sanciones, multas, tasas, tarifas y estampillas, actualmente denominados y establecidos con base en el salario mínimo mensual legal vigente (smmlv), deberán ser calculados con base en su equivalencia en términos de la Unidad de Valor Tributario (UVT). En adelante, las actualizaciones de estos valores también se harán con base en el valor de la UVT vigente".



COPAGOS RÉGIMEN SUBSIDIADO 2023

En el régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud no se cobran cuotas moderadoras.

Para aplicación de los copagos en el **régimen subsidiado** se establecen los grupos de corte del Sisbén metodología IV así: el nivel 1 corresponde a los grupos A1 a B7 y el nivel 2 a los grupos C1 a C18.

Por lo tanto, los afiliados del régimen subsidiado clasificados en el nivel 2 del Sisbén (C1 a C18), conforme con la metodología IV, deberán cancelar los respectivos copagos para los servicios que se encuentran dentro del Plan de Beneficios en Salud y que se indican a continuación:

Tope	% del servicio	Valor máximo copago
Valor límite por evento	10%	\$ 530.632
Valor límite por año		\$1.061.264

TENER EN CUENTA:

Se cobra copago en:

- Procedimiento médico – quirúrgico, ambulatorios y con intervención.
- Material médico quirúrgico.
- Estudios de histopatología.
- Todo tipo de terapia.

No se cobra copago en:

- Consulta médica general o especializada.
- Odontología: consulta o tratamiento.
- Laboratorio clínico (ambulatorio).
- Fórmula de medicamentos (ambulatorio).
- Actividades de promoción y prevención.
- Enfermedades de alto costo.
- Embarazo y parto.
- Urgencias.
- Menores de 1 año de edad.

3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.

4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 24 del mes Febrero del año 2023 a las 4:00pm en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

[illegible]

MÓDULO:	LIGA DE USUARIOS
ÁREA RESPONSABLE:	MERCADEO_SALUD
TEMA:	Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19- Cuotas moderadoras y copagos.
NOMBRE:	VALENTINA VASQUEZ MONTOYA
CARGO:	LIGA DE USUARIOS_ASODEUS
SUCURSAL / AGENCIA:	ANTIOQUIA_AMAGA
FACILITADOR:	VALENTINA VASQUEZ MONTOYA
FECHA:	27/01/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. Mencione tres autocuidados frente al COVID-19	- Lavado de manos con agua y jabón. - Uso de tapabocas. - Guardar distancia
2. Mencione tres síntomas del COVID-19	- Fiebre - Tos seca - Dolor de cabeza
3. ¿ Cual es tu opinión sobre la importancia de la vacuna contra el COVID-19?	Para tener mecanismo de defensa y que los síntomas no den tan duro si nos da el virus.

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor evalúe en la escala 1-5.



1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN.** Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR.** El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN.** Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS.** Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

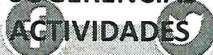
9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	4X	5
---	---	---	----	---

#PásateA Coosalud

Línea de atención nacional 01 8000 515611

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS**



DE

CAPACITACIÓN:

FIRMA FACILITADOR

Valentina Vaisquez H

Nombre del usuario	Identificación	Firma del usuario
Beatriz Elena Rfo Peña	43410744	Beatriz Elena Rfo Peña
Adriana Patricia Ortega	43708652	Adriana Ortega
Nilqhen Mirley Velez Garzon	1088.386841	Nilqhen Velez
Sanny Gomez	43710736	Sanny Gómez
Jhona Percy Muriel	70221448	Flore y
Valentina Vaisquez Montoya	1033343152	Valentina Vaisquez H

