

CONVOCATORIA No: 08

ASOCIACIÓN DE USUARIOS del Municipio de **CIUDAD BOLIVAR** 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 Ciudad Bolívar.
Fecha: 26 de Septiembre de 2023.
Hora: 04:00 de la tarde.

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

Atentamente,


FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO
PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS.

CONVOCATORIA No: 08

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Fabio Armando Franco Agudelo	CC_70416959	Presidente	Fabio Armando Franco Agudelo
Noelia de Jesús Diosa Marín	CC_43489212	Vicepresidenta	Noelia Diosa Marín
Angela María Puerta Puerta	CC_21577302	Secretaria	Angela María Puerta Puerta
Sirse Urania Taborda Restrepo	CC_43488627	Vocal	Sirse Urania Taborda Restrepo
Omaira de Jesús Castro Rivera	CC_21576675	Vocal	Omaira Castro
Luz Gladis Toro	CC_21576960	Vocal	Luz Gladis Toro
María Consuelo Gil Gil	CC_21573859	Vocal	Consuelo Gil

VIGILADO Supersalud



Ciudad Bolívar, 02 de Octubre de 2023

Doctora

BLANCA STEFANNY CELIS SALDARRIAGA

Directora Local de Salud

Administración Municipal

Ciudad Bolívar (Ant)

Cordial saludo

Adjunto a la presente, enviamos copia del acta de sesión de la Asociación o liga de Usuarios "ASODEUS" de COOSALUD EPS-S en el municipio de Ciudad Bolívar, realizada el 26 de Septiembre de 2023.

TOTAL DE FOLIOS: 05

Respetuosamente,



JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS

Auxiliar de Aseguramiento y Mercadeo

COOSALUD EPS-S

Calle 50 # 51 - 67

Ciudad Bolívar – Ant.

Tel. 604 841 07 50 – 604 841 31 54

Archivado
Rcv: Elony B
02 OCT 2023
Hora: 2:30 pm
RECIBIDO

#PásateACoosalud

Línea de atención nacional 01 8000 515611
desde tu celular al #922 - www.coosalud.com

@CoosaludEPS

@Coosalud_

@CoosaludEP55

@coosaludeps



**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
ASODEUS DE COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR**

FECHA : 26 de Septiembre de 2023.
LUGAR : Oficina de Coosalud_Ciudad Bolívar.
HORA : 04:00 de la tarde.
PARTICIPANTES : 07 personas (Se anexa firma de los participantes).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida.

2. Exposición de los temas preparados para el día:

A. Capacitación:

- **Autocuidado y calidad de vida:** Promover la salud en el individuo, familia y comunidad. Mantener la salud y hacer frente a las enfermedades con o sin el apoyo de atención médica.
- **Deberes y Derechos:** Indagar sobre el conocimiento que tienen los usuarios sobre sus derechos y ajustar sus conocimientos a la normatividad. Reflexionar sobre los deberes de los usuarios.
- **Canales de comunicación:** Promover el uso de los canales que Coosalud dispone para la comunicación entre la EPS y los usuarios.
- **Red de servicios:** Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y la atención oportuna, continua e integral.
- **Promoción de la afiliación:** Promover la afiliación de la población no cubierta actualmente por la seguridad social.

B. Informe de los PQRSF recibidos en COOSALUD EPS-S durante el mes.

C. Información general y asuntos varios.

3. Evaluación de la sesión.

4. Apertura del buzón de sugerencias.

5. Programación de la próxima reunión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **Julio César Escudero Arenas** 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 Ciudad Bolívar.

2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de **Julio César Escudero Arenas**, colaborador de COOSALUD EPS.

A. Capacitación:

➤ Autocuidado y calidad de vida:

✓ Estilos de vida saludables:

- **La actividad física** es cualquier movimiento del cuerpo que hace trabajar los músculos y requiere más energía que el reposo.
- **Practicar deporte** es el ejercicio físico, que tiene como finalidad superar una meta y vencer a un adversario en competencia sujeta a reglas establecidas.
- **El ocio activo** es el tiempo libre que un individuo o individuos dedican a realizar actividades que enriquecen a su persona (teatro, lectura).
- **La sana alimentación** consiste en ingerir una variedad de alimentos que te brinden los nutrientes que necesitas para mantenerte sana, sentirte bien y tener energía.



✓ **Estilos de vida no saludables:**

- **El ocio pasivo o sedentarismo** es el tiempo libre que un individuo le dedica a realizar actividades que no producen ningún tipo de enriquecimiento personal.
- **La mala alimentación** o «malnutrición» se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona.
- **El alcohol y el tabaquismo** son, con gran diferencia, las drogas con el mayor número de adictos en el mundo. Comparten legalidad y ello les permite estar omnipresentes en nuestra sociedad.



✓ **Recomendaciones:**

- Conviene incorporar, como mínimo tres veces por semana, actividad física
- El descanso y el sueño son imprescindibles para recuperar el cuerpo. Conviene dormir mínimamente 8 horas diarias cómodamente y en un ambiente apacible
- Al dormir, dispositivos electrónicos apagados (móvil, tablets, televisión)
- Mantener el peso adecuado

- Evitar el exceso de grasas y colesterol, preferir las grasas de origen vegetal
- Tomar de 6 a 8 vasos de líquido al día
- Moderar el consumo de bebidas alcohólicas
- Hacer ejercicio, mínimo 30 minutos diarios
- Disminuir el consumo de azúcares. Se recomienda consumirla en cantidad moderada. Recuerde que muchos alimentos procesados ya contienen azúcar
- Disminuir el consumo de alimentos procesados
- Evitar al máximo las frituras

➤ **Deberes y derechos:**

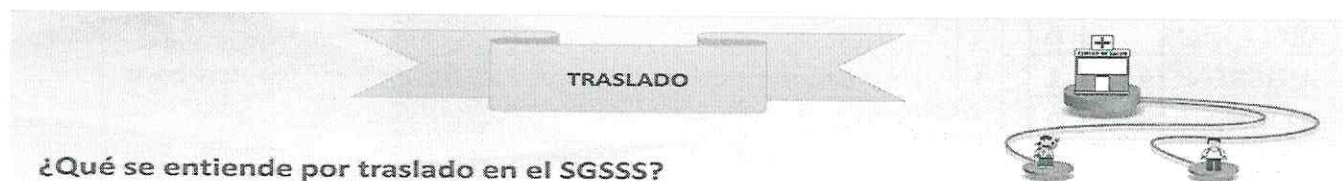
- ✓ **DEBER:** Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad
- ✓ **DERECHO:** A obtener información clara respecto de los procedimientos que le vayan a practicar y del riesgo de estos. Ninguna persona podrá ser obligada, contra su voluntad, a recibir un tratamiento de salud.

➤ **Canales de comunicación:**

				
Línea #922	Línea fija	Sitio web	Redes sociales	Correo
Diseñamos este canal para brindarte una mejor experiencia. Marcando gratis desde tu celular (Movistar, Tigo o Claro), puedes hacer consultas y presentar PQRS.	Desde una línea fija comunicate de forma gratuita al 01 8000 515611, para consultar información e interponer PQRS. Disponible todos los días de la semana, las 24 horas.	Déjanos tus inquietudes o tus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) diligenciando este formulario al que puedes acceder cualquier día, las 24 horas.	Interactúa con nosotros, mantente informado sobre Coosalud y temas de bienestar a través de nuestras cuentas de Twitter, Facebook e Instagram.	Puedes enviar tus peticiones, quejas y reclamos al siguiente correo: defensorusuario@coosalud.com .

- **Red de servicios:** La RED DE SERVICIOS de Coosalud se establece con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud y a la atención oportuna, continua e integral.
 - ✓ Se informa que recientemente no se han tenido cambios significativos en la red de servicios.
 - ✓ Se indica que en cartelera está publicada la información, así como también en la página de internet de Coosalud.

➤ Promoción de la afiliación

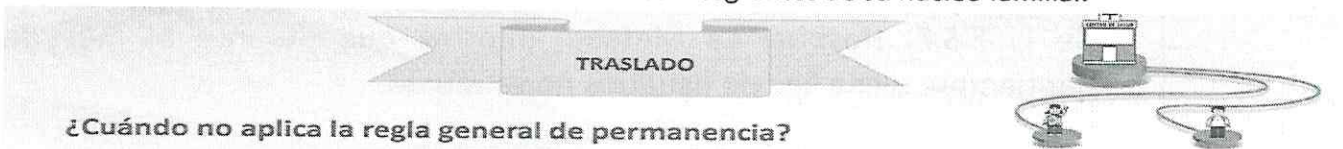


¿Qué se entiende por traslado en el SGSSS?

Es el cambio de inscripción de EPS dentro de un mismo régimen o el cambio de inscripción de EPS con cambio de régimen dentro del SGSSS siempre que se cumplan las condiciones previstas para el mismo.

Cuáles son las condiciones para el traslado?

- ✓ Encontrarse inscrito en la misma EPS por un período mínimo de un (1) año contado a partir del momento de la inscripción.
- ✓ No estar internado en una institución prestadora de servicios de salud, lo cual también aplica a cualquier miembro de su núcleo familiar.
- ✓ Estar a paz y salvo el trabajador independiente en el pago de las cotizaciones al SGSSS.
- ✓ Inscribir en la solicitud de traslado a todos los integrantes de su núcleo familiar.



¿Cuándo no aplica la regla general de permanencia?

- ✓ Cuando la EPS deje de operar por disolución o liquidación, revocatoria de la autorización o retiro del municipio.
- ✓ Cuando se presenten deficiencias en la prestación o suspensión del servicio o haya menoscabo a la libre escogencia de IPS o cuando red de prestadores no corresponda a la prometida.
- ✓ Cuando se unifique el núcleo familiar de los cónyuges o compañero(a)s permanente(s) o cuando un beneficiario cambie su condición a la de cónyuge o compañero(a) permanente o ingresa a otro núcleo familiar.
- ✓ Cuando el afiliado cambie la residencia y la EPS donde se encuentra inscrito no tiene cobertura en el respectivo municipio.
- ✓ Cuando la afiliación o inscripción haya sido efectuada por la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social –UGPP; el empleador o la administradora de pensiones o la entidad territorial.

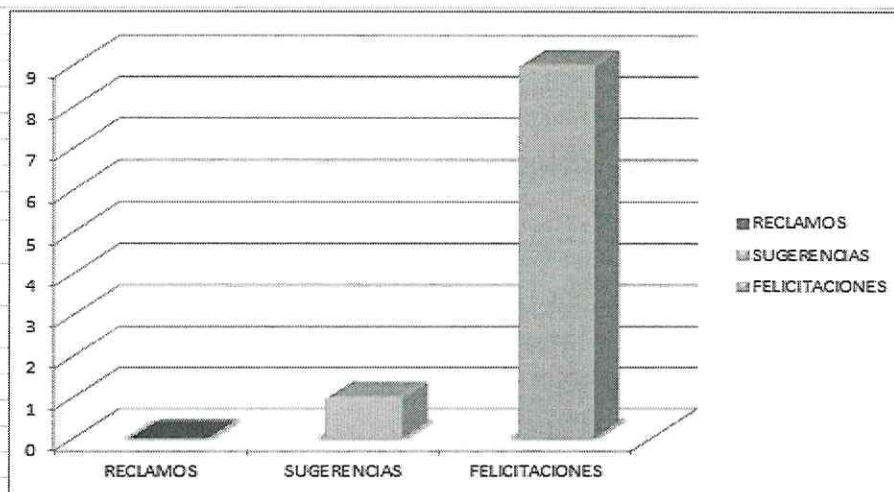
¿A partir de qué momento la EPS debe garantizar los servicios de salud después del traslado?

Desde el momento en que se hace efectivo el traslado, la EPS deberá garantizar al afiliado cotizante y a los miembros de su núcleo familiar la prestación de todos los servicios del Plan de Beneficios.

B. Continuamos con el informe de los PQRSF recibidos durante el mes en COOSALUD, en el municipio de Ciudad Bolívar.

INFORME DE RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES RECIBIDAS POR COOSALUD EPS-S EN CIUDAD BOLIVAR SEPTIEMBRE DE 2023

RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	1
FELICITACIONES	9



Reclamos: No se recibió ninguno.

Sugerencias: Se recibió 01, para ampliar la red de servicios disponible (Hospitales_Clínicas_Centros de salud)

Felicitaciones: Se recibieron 09, por la buena atención recibida de parte del personal de COOSALUD por la rapidez del servicio en los puntos de atención de COOSALUD en Ciudad Bolívar. y por los programas implementados por COOSALUD en Ciudad Bolívar.

C. Información general:

- ✓ **Noelia Diosa Marín** representante de Coosalud ante la liga de usuarios de la E.S.E. Hospital La Merced, informa que durante el mes de Septiembre dicha liga de usuarios no se reunió.
- ✓ **Angela Puerta Puerta** representante de Coosalud ante el CMSSS y el COPACO, manifiesta que durante el mes de Septiembre dichos comités no se reunieron.
- ✓ **Julio Escudero Arenas** pregunta a los asistentes quienes se van a postular durante el mes de Octubre, para continuar con la actividad mensual tendiente a brindar información y capacitación a los usuarios en temas varios relacionados con la seguridad social. Omaira Castro Rivera y Sirse Taborda Restrepo se ofrecen de manera voluntaria y la actividad se programa para el Martes 03 de Octubre de 2023.

3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexa copia.
4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el Martes 24 de Octubre de 2023 a las 4:00 de la tarde en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,



FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO

Presidente ASODEUS

Coosalud EPS

Ciudad Bolívar_Antioquia



JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS

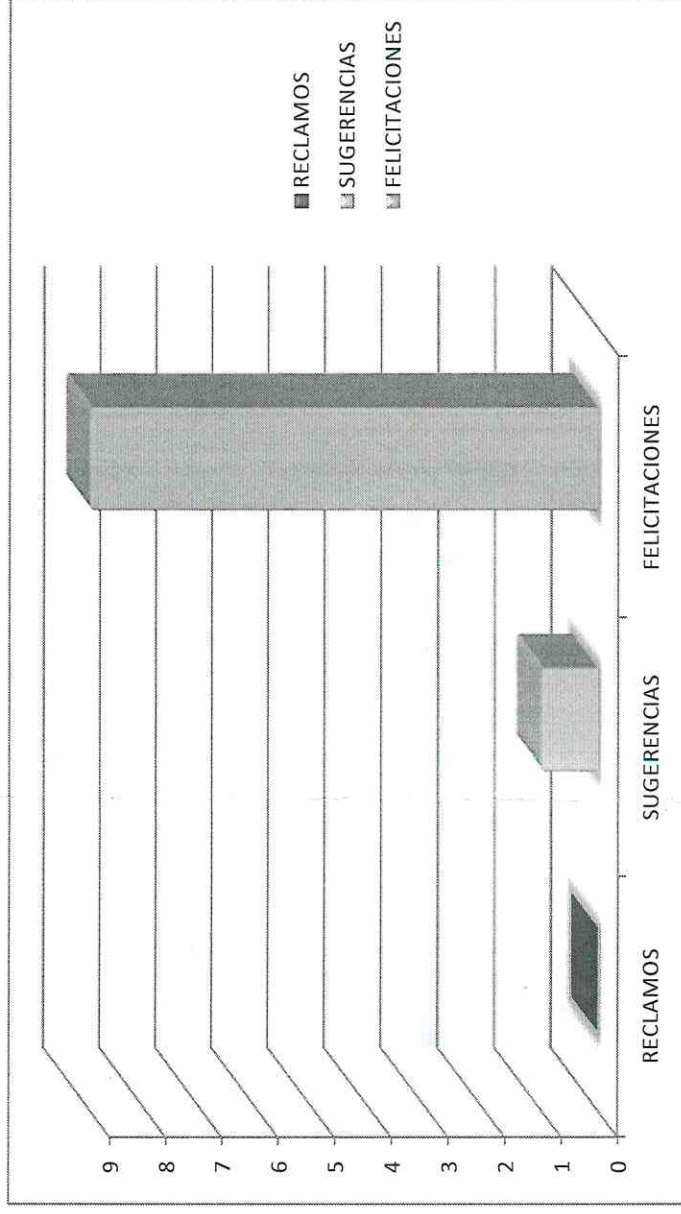
Auxiliar de aseguramiento y mercadeo

Coosalud EPS

Ciudad Bolívar_Antioquia

INFORME DE RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES **RECIBIDAS POR COOSALUD EPS-S EN CIUDAD BOLIVAR** **SEPTIEMBRE DE 2023**

RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	1
FELICITACIONES	9



Reclamos: No se recibió ninguno.

Sugerencias: Se recibió 01, para ampliar la red de servicios disponible (Hospitales_ Clínicas_ Centros de salud)

Felicitaciones: Se recibieron 09, por la buena atención recibida de parte del personal de COOSALUD por la rapidez del servicio en los puntos de atención de COOSALUD en Ciudad Bolívar. y por los programas implementados por COOSALUD en Ciudad Bolívar.

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO	PRESIDENTE	ANTIOQUIA	Fabio Franco
NOELIA DE JESUS DIOSA MARIN	VICEPRESIDENTA	ANTIOQUIA	Noelia Diossa M
ANGELA MARIA PUERTA PUERTA	SECRETARIA	ANTIOQUIA	Angela Maria Puerta P
SIRSE URANIA TABORDA RESTREPO	VOCAL	ANTIOQUIA	Sirse urania taborda R
OMAIRA DE JESUS CASTRO RIVERA	VOCAL	ANTIOQUIA	Omaíra castro
LUZ GLADIS TORO	VOCAL	ANTIOQUIA	LUZGLADIS TORO
MARIA CONSUELO GIL GIL	VOCAL	ANTIOQUIA	Consuelo Gil

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.

MÓDULO:	LIGA DE USUARIOS
ÁREA RESPONSABLE:	ASEGURAMIENTO
TEMA:	DERECHOS Y DEBERES_CANALES DE COMUNICACIÓN_RED DE SERVICIOS PROMOCIÓN DE LA AFILIACIÓN_ AUTOCUIDADO Y CALIDAD DE VIDA
NOMBRE:	JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
CARGO:	AUXILIAR DE ASEGURAMIENTO Y MERCADEO
SUCURSAL / AGENCIA:	ANTIOQUIA_CIUDAD BOLIVAR
FACILITADOR:	JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
FECHA:	26 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CALIFICACIÓN:	5.0

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1_ Mencione 3 estilos de vida saludable	1_ Deporte 2_ Sana alimentación 3_ Descanso Placido
2_ Mencione 3 estilos de vida no saludable	1_ Ocio pasivo o sedentarismo 2_ Mala alimentación 3_ Alcohol y tabaquismo
3_ Mencione 2 recomendaciones para una buena salud	1_ Actividad Física 2_ Dormir 8 horas diarias
4_ Mencione dos canales de comunicación entre la EPS Coosalud y los usuarios.	1_ #922 2_ Línea fija oficina
5_ Describa que es un traslado de EPS	1_ Cambio de EPS de un municipio a otro con máximo un año de tiempo de antigüedad

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	4	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	4	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	4	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
---	---	---	---	---

#PásateACoosalud

Línea de atención nacional 01 8000 515611
desde tu celular al #922 - www.coosalud.com

@CoosaludEPS

@Coosalud_

@CoosaludEPSS

@coosaludeps



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	4	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	4	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	4	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	4	5
---	---	---	---	---

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

FIRMA FACILITADOR



NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Fabio Armando Franco Agudelo	CC_70416959	Presidente	Fabio Franco
Noelia de Jesús Diosa Marín	CC_43489212	Vicepresidenta	Noelia Diosa
Angela María Puerta Puerta	CC_21577302	Secretaria	Angela María Puerta P.
Sirse Urania Taborda Restrepo	CC_43488627	Vocal	Sirse Urania Taborda
Omaira de Jesús Castro Rivera	CC_21576675	Vocal	Omaira Castro
Luz Gladis Toro	CC_21576960	Vocal	Luz Gladis Toro
María Consuelo Gil Gil	CC_21573859	Vocal	Consuelo Gil

#PásateACoosalud

Línea de atención nacional 01 8000 515611
desde tu celular al #922 - www.coosalud.com

@CoosaludEPS

@Coosalud_

@CoosaludEPSS

@coosaludeps

