CONVOCATORIA No: 19

ASOCIACIÓN de usuarios del Municipio de **CIUDAD BOLIVAR**

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

Reciba un cordial saludo.

Deseamos invitarlo a participar de la sesión **19** de la ASOCIACIÓN de usuarios de nuestra zona, con el fin de dar a conocer los avances en este campo y otras informaciones que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

VIGILADO Supersalud

Lugar: Oficina de COOSALUD en Ciudad Bolívar.
Fecha: 25 de Agosto de 2020.
Hora: 4:00 de la tarde.

Si desea mayor información, acércate al funcionario de Coosalud, él te brindará mayor información.

Atentamente,

FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO
PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS.

Nombre del usuario	Identificación	Firma del usuario
FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO	CC 70.416.959	
SOCORRO ADELA VALENCIA CORREA	CC 21.576.407	
LUZ GLADIS TORO	CC 21.576.960	
MARIA GABRIELA RESTREPO DE VELEZ	CC 21.571.306	
SIRSE URANIA TABORDA RESTREPO	CC 43.488.627	
MARIA LUCIA LONDOÑO DE HERNANDEZ	CC 21.571.414	
NOELIA DE JESUS DIOSA MARIN	CC 43.489.212	
TERESA GARCIA DE HENAO	CC 21.572.197	
OMAIRA DE JESUS CASTRO RIVERA	CC 21.576.675	

VIGILADO Supersalud

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

Ciudad Bolívar, 01 de Septiembre de 2020

Municipio de Ciudad Bolívar
01 SEP 2020
Hora: 11:19 am
Andrés Bolívar U
ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL
ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

Doctor
JAVIER ALONSO BOLIVAR ECHEVERRI
Director Local de Salud
Administración Municipal
Ciudad Bolívar (Ant)

Cordial saludo

Adjunto a la presente, enviamos copia del acta de reunión con la Asociación o liga de Usuarios "**ASODEUS**" de COOSALUD EPS-S en el municipio de Ciudad Bolívar, realizada el **25** de **Agosto** de **2020**.

Respetuosamente,

JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
Aseguramiento y Mercadeo
COOSALUD EPS-S
Ciudad Bolívar – Ant.

TOTAL DE FOLIOS: 05

VIGILADO Supersalud

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

FECHA	:	25 de Agosto de 2020.
LUGAR	:	Capacitación personalizada.
HORA	:	4:00 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. Saludo de bienvenida.
2. Exposición de los temas preparados para el día.
3. Evaluación de la capacitación.
4. Informe de los PQRSF recibidos en COOSALUD EPS-S durante el mes de Agosto de 2020.
5. Informes varios.
6. Programación de la próxima capacitación.

VIGILADO Supersalud

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Dado que la cuarentena por la COVID-19 en Colombia continúa, La capacitación a los integrantes de liga de usuarios se hace de manera personalizada e individual. El Auxiliar de Aseguramiento y Mercadeo **JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS** da el saludo de bienvenida, les da los agradecimientos por su participación y da a conocer el objetivo de la misma.

2. La exposición del tema preparado para el día está a cargo de **JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS,** Auxiliar de Aseguramiento y Mercadeo de la UPA Ciudad Bolívar, el cual se denomina: **MOVILIDAD Y CONTRIBUTIVO.**

2.1. Qué es movilidad?: Es el derecho que tiene el afiliado de cambiar de régimen subsidiado hacia el régimen contributivo y viceversa, en el momento que cambien sus condiciones socio-económicas, sin que exista interrupción en la afiliación, ni cambio de EPS. Derecho que ejerce desde el 28 de Junio de 2014, mediante el decreto 3047 de 2013.

2.2. Cómo opera la movilidad en el caso de estar afiliado al Régimen Subsidiado y adquirir capacidad de pago o vinculación laboral que imponga la obligación de cotizar al Régimen Contributivo? El Decreto 3047 de 2013 está dirigido para los afiliados al Régimen Subsidiado y Régimen Contributivo focalizado en los niveles I y II del Sisbén. Las personas afiliadas al Régimen Subsidiado que adquieran capacidad de pago y que estén en la obligación de afiliarse en el Régimen Contributivo, se mantienen en la misma EPS y recibirán todos los beneficios junto con su núcleo familiar.

2.3. Cómo se hacen los aportes de los afiliados al Régimen Subsidiado que pasan al Régimen Contributivo, permaneciendo en la misma EPS del Régimen Subsidiado?

– Cotización mediante vinculación Laboral: El empleador aportará el 8.5% y el empleado el 4% del salario base.

– Cotización independiente: El cotizante independiente afiliado al Régimen Contributivo aportará el 12.5% sobre ingreso base de cotización

2.4. Si el afiliado está en el Régimen Contributivo y pierde capacidad de pago, ¿cómo ingresa al Régimen Subsidiado?

– En el caso de que el afiliado se encuentre previamente clasificado en el nivel I y II del Sisbén, podrá pasar al Régimen Subsidiado de la misma EPS donde se encuentra afiliado, sin perder la continuidad en la prestación del servicio.

– En el caso de que no se encuentre clasificado en el nivel I y II del Sisbén deberá solicitar la aplicación de la encuesta Sisbén a Planeación Municipal o Distrital.

VIGILADO Supersalud

2.5. Qué trámite se debe realizar para hacer efectiva la movilidad? El afiliado debe solicitar a la EPS la movilidad en el sistema (cambio de régimen subsidiado o contributivo) con el fin de no perder la continuidad en la prestación del servicio.

2.6. Las EPS del Régimen Subsidiado deben reconocer prestaciones económicas a las personas que tengan afiliadas en el Régimen Contributivo? Sí. Las EPS del régimen subsidiado que en el marco de la movilidad garanticen la prestación de servicios a los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán el valor de las incapacidades por enfermedad general, licencias de maternidad y paternidad, de conformidad con las normas vigentes.

2.7. Las EPS del Régimen Subsidiado deben reconocer la prestación de servicios en casos de accidente de trabajo y/o enfermedad laboral a las personas que tengan afiliadas en el Régimen Contributivo? Sí. Las EPS del Régimen Subsidiado que en el marco de la movilidad tengan afiliados cotizantes pertenecientes al Régimen Contributivo, deben garantizarles la prestación de los servicios que demanden en virtud de un accidente de trabajo y/o enfermedad laboral, conforme a las reglas propias del Sistema de Riesgos Laborales.

2.8. Cuál es la diferencia entre movilidad y traslado?: Movilidad: Es la garantía del afiliado de continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia cambie de régimen. **Traslado:** Es el derecho que tiene el afiliado de cambiar de EPS transcurrido 12 meses de antigüedad en la misma EPS.

3. Procedemos a realizar la evaluación de la capacitación. Se anexa copia.

4. Continuamos con el informe de los **PQRSF** recibidos durante el mes de Agosto de 2020 en COOSALUD, en el municipio de Ciudad Bolívar:
   4.1. Felicitaciones: Se recibieron 8; por la buena atención recibida de parte del personal y por la rapidez del servicio en los puntos de atención de COOSALUD en Ciudad Bolívar.
   4.2. Sugerencias: No se recibió ninguna.
   4.3. Reclamos: No se recibió ninguno.

VIGILADO Supersalud

5. En los informes varios destacamos: El cambio que a partir del 01 de Septiembre de 2020 tendrá la E.S.E. Hospital La Merced en la línea para la solicitud de citas médicas y con especialistas, quedando como línea única el call center 841 32 90.

6. Se plantea como fecha tentativa para la próxima capacitación, el Martes 29 de Septiembre de 2020.

Para constancia firman,

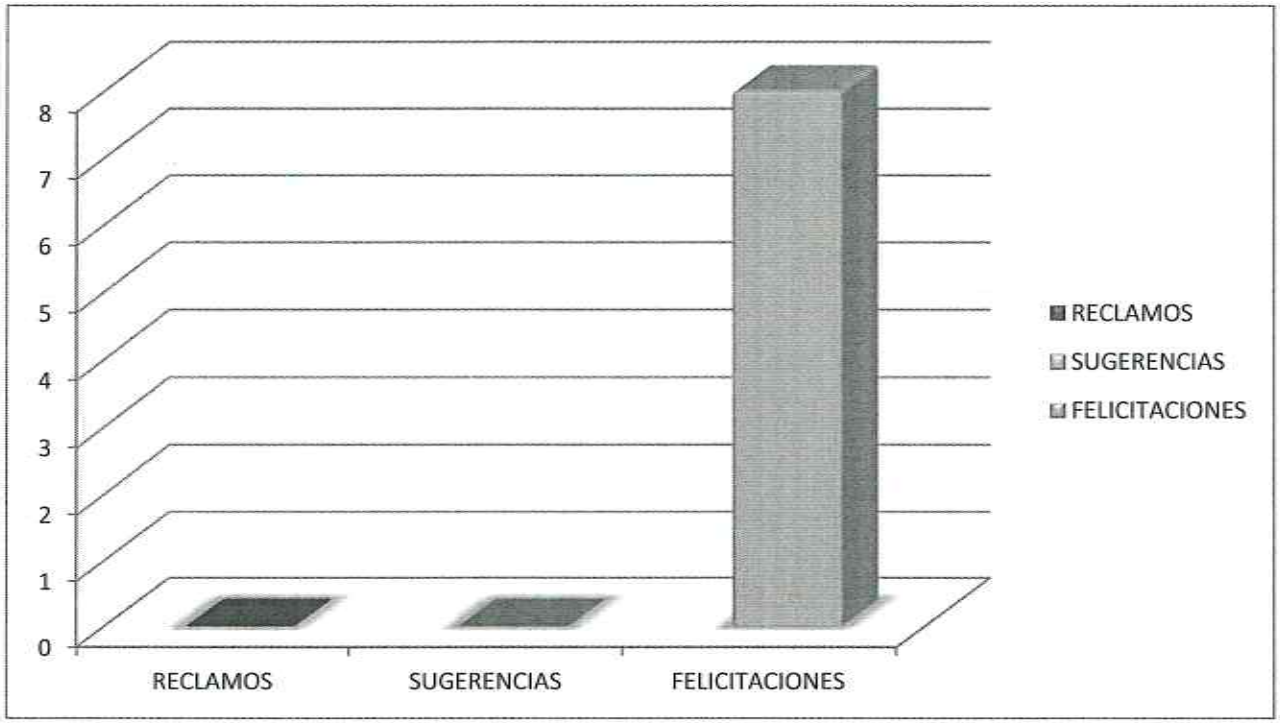
JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
Auxiliar de Mercadeo y Aseguramiento
COOSALUD EPS-S
Ciudad Bolívar – Ant.

FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO
Presidente Asociación de Usuarios
COOSALUD EPS-S
Ciudad Bolívar – Ant.

VIGILADO Supersalud

INFORME DE RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES RECIBIDAS POR COOSALUD EPS-S EN CIUDAD BOLIVAR AGOSTO DE 2020

RECLAMOS	**0**
SUGERENCIAS	**0**
FELICITACIONES	**8**



Reclamos: No se recibió ninguno.

Sugerencias: No se recibió ninguna.

Felicitaciones: Se recibieron 08, por la buena atención recibida de parte del personal de COOSALUD y por la rapidez del servicio en los puntos de atención de COOSALUD en Ciudad Bolívar.

COOSALUD EPS-S En POSS de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 05

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 25_AGOSTO_2020 **LUGAR:** OFICINA DE COOSALUD_CIUDAD BOLIVAR

TEMAS INCLUIDOS: CAPACITACION ASOCIACION DE USUARIOS "ASODEUS"_CIUDAD BOLIVAR - MOVILIDAD Y CONTRIBUTIVO

CAPACITADOR(ES): JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS

TIPO DE CAPACITADOR: **INTERNO** ■ **EXTERNO** ☐ **HORA DE INICIO:** 4:00 P.M. **HORA FINAL:** 5:00 P.M.

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO	PRESIDENTE	ANTIOQUIA	
SOCORRO ADELA VALENCIA CORREA	VICEPRESIDENTA	ANTIOQUIA	Adela Valencia
LUZ GLADIS TORO	FISCAL	ANTIOQUIA	Luz Gladis Toro
MARIA GABRIELA RESTREPO DE VELEZ	VOCAL	ANTIOQUIA	
SIRSE URANIA TABORDA RESTREPO	VOCAL	ANTIOQUIA	
MARIA LUCIA LONDOÑO DE HERNANDEZ	VOCAL	ANTIOQUIA	Maria Lucia Londoño
NOELIA DE JESUS DIOSA MARIN	VOCAL	ANTIOQUIA	Noelia Diosa M
TERESA GARCIA DE HENAO	VOCAL	ANTIOQUIA	Teresa Garcia
OMAIRA DE JESUS CASTRO RIVERA	VOCAL	ANTIOQUIA	Omaira Castro

C.C. 70.854.070 Tàm.

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.

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 07 2017

MÓDULO:	LIGA DE USUARIOS
ÁREA RESPONSABLE:	MERCADEO
TEMA:	MOVILIDAD Y CONTRIBUTIVO
NOMBRE:	JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
CARGO:	AUXILIAR DE MERCADEO Y ASEGURAMIENTO
SUCURSAL / AGENCIA:	ANTIOQUIA_CIUDAD BOLIVAR
FACILITADOR:	JULIO CESAR ESCUDERO ARENAS
FECHA:	25 DE AGOSTO DE 2020
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_ Cuál es el decreto que reglamenta la movilidad.	1_ 3047 de 2013
2_ Cuales son los tipos de población que pueden realizar movilidad?	1_ Los de Sisben Nivel 1 2_ Los de Sisben Nivel 2 3_ Los de Población Especial
3_ Qué trámite se debe realizar para hacer efectiva la movilidad?	1_ Solicitarlo en la EPS
4_ Mencione la diferencia entre movilidad y traslado	**Movilidad:** Cambiar de regimen Contributivo a Subsidiado y viceversa en la misma EPS **Traslado:** Cambiar de EPS si Tiene más del año en la EPS.

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
				X

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
			X	

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
			X	

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
				X

VIGILADO Supersalud

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	X	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	X	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	X

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	X

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

1	2	3	4	X

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

FIRMA FACILITADOR _____ 70.854.070 Tàm.

VIGILADO Supersalud

Nombre del usuario	Identificación	Firma del usuario
FABIO ARMANDO FRANCO AGUDELO	CC 70.416.959	
SOCORRO ADELA VALENCIA CORREA	CC 21.576.407	
LUZ GLADIS TORO	CC 21.576.960	
MARIA GABRIELA RESTREPO DE VELEZ	CC 21.571.306	
SIRSE URANIA TABORDA RESTREPO	CC 43.488.627	
MARIA LUCIA LONDOÑO DE HERNANDEZ	CC 21.571.414	
NOELIA DE JESUS DIOSA MARIN	CC 43.489.212	
TERESA GARCIA DE HENAO	CC 21.572.197	
OMAIRA DE JESUS CASTRO RIVERA	CC 21.576.675	