

	CONVOCATORIA SESIÓN ASOCIACION DE USUARIOS	GEU-F-02 Act.03
---	---	--------------------

CONVOCATORIA No. 04

ASOCIACION de usuarios de COOSALUD Municipio de OICATA BOYACÁ

Para: Usuarios de Afiliados y Activos a **COOSALUD EPS SA - OICATA**
De: COOSALUD EPS SA
Motivo: Invitación a CONFORMACIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS COOSALUD OICATA.

Reciba un cordial saludo.

Deseamos invitarlo a participar de la sesión **ACTUALIZACION, VERIFICACION DE DATOS Y CONFORMACIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS COOSALUD EPS SA** de nuestra zona **OICATA BOYACÁ**, con el fin de dar a conocer los avances en este campo y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: AUDITORIO DEL PUESTO DE SALUD

Fecha: JUEVES 11 DE ABRIL DE 2019

Hora: 9:00 DE LA MAÑANA

Si desea más información acércate al funcionario de Coosalud de OICATA **JOMMY RAQUEL MOLANO RAMIREZ**, él te brindará más información.

TE ESPERAMOS CON UN DELICIOSO REFRIGERIO

Atentamente,

NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO
Asistente Atención al usuario
Coosalud Tunja Boyacá

COOSALUD EPS <small>En POS de tu bienestar</small>	CONVOCATORIA SESIÓN ASOCIACION DE USUARIOS	GEU-F-02 Act.03
--	--	--------------------

Nombre del usuario	Identificación	Teléfono	Firma del usuario
Leonor Tacamuncho	23 265 764	3214456386	Leonor Tacamuncho
M ^{de} Rosario Tibata	23 273 610		M ^{de} Rosario Tibata
Rosalba Vera Vargu	40013132	3123030819	Rosalba Vera Vargu
Blanca I. Merca	23 270305	3124505579	Blanca I. Merca
Reselina Hernandez	23 263 078	3105633508	Reselina Hernandez
M ^s Rosa Borda	40008248	3213043394	Rosa Borda
Wbalatina Nape	23 258 602		Wbalatina Nape
Israel Fagua	1.100 718		Israel Fagua
Berito Viasus	1.100.343		Berito Viasus
Rosalba Quiro	23 270 043		Rosalba Quiro
Eccosmo Prubayuc	6.749 267		Eccosmo Prubayuc
M ^s Susana Martinez	23 268 223		Susana Martinez
Odilio Fagua	6 741 142		Odilio Fagua
M ^{de} la Cruz Dacim	51552639		la Cruz Dacim
M ^{de} Bracia Jimenez			Bracia Jimenez
Aristoblo Tibombre	6741734		Aristoblo Tibombre
José Anonias Ocaim	79429129.		José Anonias Ocaim
Jose de C. Fagua R.	9040.922		Jose de C. Fagua R.
Arconio A. Cely	6764264	3138999321	Arconio A. Cely
Bernando Sanchez	23 288 222		Bernando Sanchez
Sobina Quimbaregu	23 272 154		Sobina Quimbaregu

	CONVOCATORIA SESIÓN ASOCIACION DE USUARIOS	GEU-F-02 Act.03
---	---	--------------------

Nombre del usuario	Identificación	Teléfono	Firma del usuario
Julio Rodriguez	6745594		<i>Julio Rodriguez</i>
M ^o Benigno Fagua R.	23288259		<i>Benigno Fagua</i>
Pedro P. Garcia R.	7273831		<i>Pedro PABLO Garcia</i>
Benito Tito Boven	6161.123		<i>Benito o unito</i>
Santos Fuente			<i>Santos Fuente</i>
Francisco Torres	6753.329		<i>Francisco Torres</i>
Jose J. Saucedo	6752.488		<i>Jose Saucedo</i>
M ^o Ignacia Rodriguez	23257377		<i>Mari Ignacia R</i>
M ^o Lucio Gambacica	24.201.769		<i>Lucio</i>
M ^o Leonor Fuente	23264524		<i>Leonor</i>
Carmen Parra	23763779		<i>Carmen Parra</i>
Jose E. Lopez P.	1160135		<i>José Eduardo Lopez P</i>
Ana Feliza Quito	23262565		<i>Ana Feliza Quito</i>
M ^o Eudoxia Quiros	40027725		<i>Fla Eudoxia Quiros</i>
Marina Perez.	23256091		<i>Marina Perez</i>
Jose Nerco Parra			<i>Adelia</i>
Lupeda R. Pinto V	35337497		<i>Lupeda R. Pinto V</i>

GEU-F-01
ACT. 04
Abr.2019

ACTA No. 04

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE OICATA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO MUNICIPIO.

El día 11 del mes de ABRIL del año 2019, siendo las 10:00 AM se reunieron en el Auditorio de la ESE de Oicata Boyacá, los usuarios de esta EPS Coosalud, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de OICATA BOYACÁ para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de OICATA del departamento de BOYACÁ, con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución.

Para dar inicio a la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. BIENVENIDA
2. HIMNO DE COOSALUD
3. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
4. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: "PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD".
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. REFRIGERIO
11. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 10:00 AM se da inicio a la reunión, NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO, colaborador de COOSALUD EPS SA en el Auditorio de la ESE de Oicata, 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 procede a rendir honores y a escuchar con los presentes el Himno de Coosalud EPS SA y el himno del municipio.
3. Se da lectura y se explican las principales funciones de los miembros de una asociación de usuarios, mencionando las siguientes:
 - Asistir a las reuniones según cronograma establecido mes a mes.
 - 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.
 - Asesorar a sus asociados en la libre elección de la EPS
 - Asesorar a sus asociados en la identificación y acceso de paquete de servicios
 - Participar en la juntas directivas de las instituciones prestadoras de salud para proponer y concertar las medidas necesarias para mantener y mejorar la calidad de los servicios y atención al usuario
 - Mantener canales de comunicación con los afiliados que les permita conocer sus inquietudes y demandas para hacer propuestas ante las juntas directivas de la institución prestadora de servicios de salud y la EPS
 - Vigilar las decisiones que se tomen en las juntas directivas para que se apliquen según lo acordado
 - Informar a las instancias que corresponda, si la calidad del servicio prestado no satisface la necesidad de los afiliados.

- Proponer a las juntas directivas de los organismos o entidades en salud, los días y horarios de atención al público de acuerdo con las necesidades de la comunidad, según las normas de administración de personal del respectivo organismo
- Atender las quejas que los usuarios presenten sobre las deficiencias de los servicios y vigilar que se tomen los correctivos del caso
- Proponer las medidas que mejoren la oportunidad y calidad técnica y humana de los servicios de salud y preserven el menor costo

4. El asistente de atención a los usuarios hace énfasis en “**el proceso de conformación La asociación o liga de usuarios** se hará con más de uno de los usuarios convocados a la asamblea de constitución por la respectiva institución. Podrán obtener su reconocimiento por la autoridad competente, debiendo garantizar el ingreso permanente de los diferentes usuarios. Las elecciones de los representantes se hacen en asamblea general y entre los elegidos de cada asociación si hubiere varias, para periodos de dos años.”

En el **Artículo 9 del decreto 1757 de 1994**. Garantías a la participación. Las instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud garantizarán la participación ciudadana, comunitaria y social en todos los ámbitos que corresponda, conforme a las disposiciones legales aplicables.

Artículo 10 del decreto 1757 de 1994 “Artículo 10. Alianzas o asociaciones de usuarios. La Alianza o asociación 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 unos 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”.

5. 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
MARÍA EUDOXIA QUIROZ CUERVO	40027125
RUPERTO HERNANDEZ	6750621
LUCILA MARTIN RODRIGUEZ	41737319
ROSA ELENA VARGAS DE TOLOSA	40013152
DERLY KATHERINE MARTINEZ LARGO	1055186488
MARÍA FLOR PIAMONTE AMEZQUITA	40032470
YULY ANDREA CUSBA FAUTOQUE	1055186333
JOSE GUSTAVO CONTRERAS NOPE	6758880

6. Se procedió a votar levantando las manos en la reunión por cada uno de los postulados para pertenecer a la asociación de usuarios, esto teniendo en cuenta que para cada cargo se postuló de a una sola persona y los asistentes estuvieron de acuerdo, 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
MARÍA EUDOXIA QUIROZ CUERVO	40027125	47 votos
RUPERTO HERNANDEZ	6750621	47 votos
LUCILA MARTIN RODRIGUEZ	41737319	47 votos
ROSA ELENA VARGAS DE TOLOSA	40013152	47 votos
DERLY KATHERINE MARTINEZ LARGO	1055186488	47 votos
MARÍA FLOR PIAMONTE AMEZQUITA	40032470	47 votos
YULY ANDREA CUSBA FAUTOQUE	1055186333	47 votos
JOSE GUSTAVO CONTRERAS NOPE	6758880	47 votos

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
MARÍA EUDOXIA QUIROZ CUERVO	PRESIDENTE	40027125	CENTRO OICATA	3115037683

RUPERTO HERNANDEZ	VICEPRESIDENTE	6750621	VEREDA GUINTIVA	3123909607
LUCILA MARTIN RODRIGUEZ	SECRETARIA	41737319	VEREDA PORAVITA	3123628923
ROSA ELENA VARGAS DE TOLOSA	VOCAL 1	40013152	CENTRO OICATA	3123090819
DERLY KATHERINE MARTINEZ LARGO	VOCAL 2	1055186488	VEREDA CENTRO	3144243390
MARÍA FLOR PIAMONTE AMEZQUITA	VOCAL 3	40032470	CENTRO OICATA	3227556576
YULY ANDREA CUSBA FAUTOQUE	VOCAL 4	1055186333	CENTRO OICATA	3204399696
JOSE GUSTAVO CONTRERAS NOPE	VOCAL 5	6758880	VEREDA PORAVITA	3196291972

8. 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.

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

10. Terminada la Reunión se procede a repartir a los asistentes un pequeño refrigerio compuesto por un paquete de Galletas y un Jugo, esto en agradecimiento por la asistencia a la reunión convocada.

11. Para constancia, se firma la presente acta el día 11 del mes de abril del año 2019

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



LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 05

CAPACITACION	<input checked="" type="checkbox"/> INDUCCION	<input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO	<input type="checkbox"/> SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD	
FECHA:	11 Abril de 2019	LUGAR:	Auditorio del Resto de Salud de Orcaña.		
TEMAS INCLUIDOS:	Conformación ASOPUCS Orcaña 2019-2021, Socialización Normas SIAQ, Dap, Derechos y Deberes				
CAPACITADORES(E):	Néida Johana Plance Pastorizo.				
TIPO DE CAPACTADOR:	INTERNO	EXTERNO			
ASISTENTE		CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Jose Martha Camargo	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Lupe del Rosario Robo V.	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Odilio Fagua	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
H- Bureque Fagua Robinson	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Jose Joaquín Suaveza	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
M ^a Teopala Cano Quiro	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Ana Feliza Quiro	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Exena Piribague	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Francisco Torres	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
David Pungaque	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
M ^a Susana Manríquez	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Rehito Quiro Benon	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Santos Frante	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
Sabrina Guindapanayua	Usuario	Orcaña	Orcaña	[Firma]	
FIRMA DEL CAPACTADOR					

Con la firma del presente documento manifiesto de haber leído y leído el presente documento informado que adhiero a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales que se recopilan, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, rectificación y modificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a las disposiciones de la política de tratamiento de información Personal de la entidad, disponible para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser utilizados cuando no estén estrictamente obligados o autorizados de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
A01-05

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: 14 Abril de 2019 LUGAR: Auditorio del Recreo de Salud de Orceño.

TEMAS INCLUIDOS: Conferencia ASOCIADOS ORCEÑO Orceño 2019-2021, Socialización Manual SIAU, Cap. Recreos y Deporte

CAPACITADORES: Naira Idrova Blanca Pastorop. TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: 9:00 am HORA FINAL: 11:30 am

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Lucila Martínez Rodríguez	Secretaría	Orceño	Lucila Martínez R
Ana Rosa Pina	Asaria	Orceño	Ana Rosa Pina
And Elina Pina	Asaria	Orceño	And Elina Pina
Maria Ana Quilameca	Asaria	Orceño	Maria Ana Quilameca
Maria Rosa Borda Leguiza	Asaria	Orceño	Maria Rosa Borda Leguiza
Darly Katherine Hortines	Asaria	Orceño	Darly Katherine Hortines
Alba Priscila Largo	Asaria	Orceño	Alba Priscila Largo
Nury Espinosa Rojas O	Asaria	Orceño	Nury Espinosa Rojas O
Israel Fajua	Asaria	Orceño	Israel Fajua
Rosa Elena Vargas de Tolosa	Asaria	Orceño	Rosa Elena Vargas de Tolosa
Jose Eduardo Lopez Poma	Asaria	Orceño	Jose Eduardo Lopez Poma
Reodina Hernandez	Asaria	Orceño	Reodina Hernandez
Aristobado Tibante Vargas	Asario	Orceño	Aristobado Tibante Vargas
Jorge Rodriguez Gombasiro	Asario	Orceño	Jorge Rodriguez Gombasiro

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, expresa y deliberada 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 servicios de atención, reclamo y verificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Datos de Tratamiento de Información Personal de la entidad, disponibles para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista otro legal o contractual de conservación.



LISTADO DE ASISTENCIA

GTN-25
 Act. 05

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: 11 Abril 2014 LUGAR: Auditorio Resto de Salud Queda.
 TEMAS INCLUIDOS: Cambios Asociados Orinda 2014-2024, Socialización Hospital SAO, App Orinda y Orinda.
 CAPACITADORES:
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Blanca Isabel Neira	Afiliada	Orinda	Blanca Isabel Neira
Rosaura Quito	Afiliada	Orinda	Rosaura Quito
Aristela Zambrano Renteria	Afiliada	Orinda	Aristela Zambrano Renteria
Mara Leonor Carrizosa	Afiliada	Orinda	Mara Leonor Carrizosa
Rosaura Sanchez	Afiliada	Orinda	Rosaura Sanchez
Leonor Tocmanah	Afiliada	Orinda	Leonor Tocmanah
Ysaura Tardora Jimenez	Afiliada	Orinda	Ysaura Tardora Jimenez
Paola Hernandez	Afiliada	Orinda	Paola Hernandez
Patricia Pardo Garcia Rodriguez	Afiliada	Orinda	Patricia Pardo Garcia Rodriguez
Georgina Contreras Lopez	Afiliada	Orinda	Georgina Contreras Lopez
Esther Pimentel A	Afiliada	Orinda	Esther Pimentel A

FIRMADO DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera clara, precisa y debidamente informada que asistí a COOSALUD para discutir los temas presentados en el presente documento, con la finalidad de tener un control de asistencia a eventos de capacitación. Declino que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y verificación que tengo como titular de mis datos personales, conforme a los lineamientos de la Política de Tratamiento de Datos Personales de COOSALUD EPS. Personal de la entidad, dependiente para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservación.

