

ACTA No.001

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

El día 20 del mes de agosto del año 2021, siendo las 11:00 AM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de DABEIBA para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de DABEIBA del departamento de ANTIOQUIA, 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. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 11:00 AM se da inicio a la reunión, Erwin Alcaraz Hernández Coordinador de UPA, Carolina Cano Vargas y Martha Roney Puerta Borja, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Coosalud - Dabeiba, 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 como representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
LUZ DARY TABORDA	43416631
SORA DE JESUS RESTREPO TAMAYO	21691918
SOCORRO DEL ROCIO ZAPATA	43415477
ROSA MARGARITA ESPINOSA	21155108
MARIA DEL CONSUELO BORJA	21690782
MARIA DE LOS SANTOS GOEZ	43415326
ANA DE JESUS TOBON GUZMAN	21690989
HERMILDA CARDONA OSPINA	21696836
MARIA DEL CARMEN RAMIREZ	21344899
MERARDO ANTONIO USUGA	83415477

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
---------------	---------------------------------	----------------------

LUZ DARY TABORDA	43416631	7
SORA DE JESUS RESTREPO TAMAYO	21691918	10
SOCORRO DEL ROCIO ZAPATA	43415477	8
ROSA MARGARITA ESPINOSA	21155108	4
MARIA DEL CONSUELO BORJA	21690782	4
MARIA DE LOS SANTOS GOEZ	43415326	4
ANA DE JESUS TOBON GUZMAN	21690989	4
HERMILDA CARDONA OSPINA	21696836	3
MARIA DEL CARMEN RAMIREZ	21344899	3
MERARDO ANTONIO USUGA	83415477	3

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
LUZ DARY TABORDA	SECRETARIA	43416631	LA ARENERA	3146541010
SORA DE JESUS RESTREPO TAMAYO	PRESIDENTA	21691918	LA ARENERA	3146541010
SOCORRO DEL ROCIO ZAPATA	VICEPRESIDENTE	43415477	LA ARENERA	3233722794
ROSA MARGARITA ESPINOSA	VOCAL	21155108	LA ARENERA	3104127388

MARIA DEL CONSUELO BORJA	VOCAL	21690782	LA ARENERA	3128970324
MARIA DE LOS SANTOS GOEZ	VOCAL	43415326	LA ARENERA	3137537531
ANA DE JESUS TOBON GUZMAN	VOCAL	21690989	LA ARENERA	3136740384
HERMILDA CARDONA OSPINA	VOCAL	21696836	LA ARENERA	3207064853
MARIA DEL CARMEN RAMIREZ	VOCAL	21344899	LA ARENERA	3146541010
MERARDO ANTONIO USUGA	VOCAL	83415477	LA ARENERA	3126593233

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 4: 30PM 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 20 del mes de agosto del año 2021

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

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

FIRMAN	CEDULA	TELEFONO
<u>Luz Delcy M</u>	<u>32755770</u>	<u>3118043301</u>
<u>Maria Consuelo Baya</u> <u>Luz Delcy</u>	<u>21690782</u> <u>43416631</u>	<u>3128970324</u> <u>3146541010</u>
<u>Hilmi Ilda</u>	<u>21690984</u>	<u>3207064853</u>
<u>Luz del Socorro Jarama</u>	<u>21690249</u>	<u>8590382</u>
<u>Florencia de Jesus Londono</u>	<u>32304805</u>	<u>3117506339</u>
<u>Sora Restrepo</u>	<u>216977918</u>	<u>3146541010</u>
<u>MARSA ESPINOSA</u>	<u>43415477</u>	<u>3104127388</u>
<u>MARCELA</u>	<u>21344899</u>	<u>3146541010</u>
<u>MEDARDO</u>	<u>8413781</u>	<u>3126593233</u>
<u>ANA Tobon</u>	<u>21690989</u>	<u>3136740384</u>

Maria Alpidia

21697682.

3137737177.

Maria los santos

43415326

3137537531

Lisandro Oberquia

8413781

3207948016

Maria Aurora

4348268

3207948016.

Maria Socorro Zapata

43415192

3233722794

Miriam Arango Espinosa

21698411

3137029183

Nury Oliva Cano

39335519

3148519172.

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Ana De Jesus Tobon Guzman	21690989	ANA T.
Hermilda Cardona Ospina	21696836	Hermilda
Maria Elpidia Moreno M.	21697682	NO FIRMA
Maria De los Santos Goer	43415326	NO FIRMA
Lisandro Toberquia	15405164	
Maria Aurora Ovando A.	43485268	
Luz Deicy Muñoz Usuga	32155110	Luz Deicy Muñoz
Auna del Socorro Seina A.	21690249	Auna del Socorro Seina
Maria del Consuelo Borja	21690782	Maria del Consuelo Borja
Socorro Del Rocio Zapata	43415477	
Maria del Carmen Ramirez	21344899	Maria del Carmen
Rosa Margarita Espinosa	43415192	ROSA ESPINOSA
Merardo Antonio Usuga.	8413781	MERARDO
Luz Dary Tolborda	43416631	Luz Dary
Sora De Jesus Restrepo	21691918	Sora Restrepo
Teresa de Jesus Lindero	32304805	Teresa de Jesus Lindero
Miriam Arango Espinosa	21698491	Miriam Arango
Nury Olivia Cano Varona	39385519	Nury Olivia Cano

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: 20-08-2021 LUGAR: Oficina Coosalud, Odebeba
 TEMAS INCLUIDOS: CONFORTACION DE ASODEOS.
 CAPACITADOR(ES): MARTHA PUERTA CAROLINA CANO.
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

HORA DE INICIO: 11:30AM HORA FINAL: 4:30PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Luz Dory Taborda	Afiliado	Antioquia	Luz Dory Taborda
	Afiliado	Antioquia	Helena Ildo
	Afiliado	Antioquia	Luz Dory Taborda
	Afiliado	Antioquia	María Carmen Basso
	Afiliado	Antioquia	M. Carolina Puerta
Teresy De Jesus Londoño.	Afiliado	Antioquia	Teresy De Jesus Londoño
Auro del Socomo Serna.	Afiliado	Antioquia	Auro del Socomo Serna
Posa Margarita Espinosa.	Afiliado	Antioquia	Posa Espinosa
Sora de Jesus Restrepo	Afiliado	Antioquia	Sora Restrepo
Maria del carmen Ramirez	Afiliado	Antioquia	Maria del carmen Ramirez
Mercado Antonio Usuga.	Afiliado	Antioquia	MERCADO
Ana De Jesus Tobon Guzman	Afiliado	Antioquia	Ana De Jesus Tobon Guzman
María Elpidia Moreno M.	Afiliado	Antioquia	NO FIRMA
María De los Santos.	Afiliado	Antioquia	NO FIRMA
Lisandro Tuberguén.	Afiliado	Antioquia	NO FIRMA

Carolina Cano U.

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.

