	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21
---	--	---

Constitución X Reestructuración ____

Nombre Asociación o Alianza: Asociación De Usuarios Mutual SER EPS

Tipo de Asociación o Alianza: Municipal Municipio: Mofito


Departamento: Córdoba

Lugar de celebración de la asamblea: Domicilio del Asistente de Participación Social, Oficina local Mutual SER EPS

Periodo de constitución y/o re-estructuración Desde 18/03/2021 Hasta 18/03/2023

La Asociación Mutual SER EPS-S, da inicio a la Asamblea de constitución y/o re-estructuración de Alianza de Usuarios según lo estipulado en el Decreto 1757 de 1994, siguiendo el orden del día:

1. Verificación quórum y toma de asistencia.
2. Instalación y objetivo de la actividad.
3. Charla a los asistentes sobre Normatividad en salud, POSS, SIAU, Participación Social (Decreto 1757/94) y la importancia de las Alianzas de Usuarios en el sistema de salud.
4. Presentación de los miembros actuales de la Alianza de Usuarios, y socialización del informe de Gestión.
5. Intervención o preguntas de los asistentes.
6. Motivación a los asistentes a postularse para hacer parte de la asociación o alianza de Usuarios.
7. Presentación de los postulados y elección o ratificación por parte de la asamblea general.
8. Cierre de la asamblea.
9. Capacitación a la nueva Alianza de Usuarios y conformación de grupos de trabajo.
10. Diligenciamiento del Acta de constitución y/o re-estructuración y firma de los elegidos.


	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21
---	--	---

DESARROLLO

Anote los aspectos más relevantes de la asamblea según orden del día.

Se inicia la actividad; bajo la modalidad virtual teniendo en cuenta las indicaciones según pandemia Covid 19, se invitan a los entes de control como: secretaria de salud, Personería, Representantes de la ESE Hospital, Afiliados entre otros. Se verifica la asistencia para dar inicio a la actividad cumpliendo con el Quórum requerido, de este modo se agradece a los invitados la conexión en el espacio de Asamblea para constituir la Alianza de Usuarios de Mutual SER con la intención de promover espacios de participación para los afiliados bajo el amparo del Decreto 1757/94 el cual establece los parámetros de participación en el sector salud considerándose esta una herramienta proporcionada por el Estado para que los actores del sistema creen las Alianzas de usuario y que estas a su vez participen en las acciones que conlleven a mejorar o preservar la calidad de los servicios de salud mencionando dentro de ellos también el comité de ética hospitalaria, comités de participación comunitaria, veedurías en salud, consejos territoriales en salud, se precisa recordándoles que participar es un deber y un derecho como afiliado a una EPS de los regímenes de salud de acuerdo con su sistema de afiliación estos velaran por la calidad del servicio y defensa de los usuarios convirtiéndose en la figura transparente dentro de la Aseguradora por lo cual sus actividades de acompañamiento en la inspección y vigilancia de calidad de servicios médicos contratados y educación proporcionada en los diferentes escenarios son si ánimo de lucro.


De este modo la EPS Mutual SER ha venido desarrollando de forma anual con la asesoría de la IPS Fundación SERSOCIAL una propuesta educativa dirigida a los grupos de Alianzas de usuarios e incorporarlos en los espacios de participación antes mencionados e incursión al uso de tecnologías como herramienta de difusión masiva para abarcar toda la población afiliada y que estos conserven su rol activo de liderazgo. Esta propuesta

	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21
---	--	---

contiene la socialización de temas actuales del sistema de salud, temas de interés de la EPS, promoción de participantes en espacios de participación, establecer acuerdos con los entes e IPS de la red contratada para que los participantes realicen su labor y se logren constituir como redes de apoyo, reconocimiento con certificaciones por adherencia a la propuesta de participación social e incentivos de dotación de uniformes, materiales de trabajo, u otros.



De otra parte se mencionan detalles generales de la EPS como que es la Aseguradora de mayor aceptación en el Régimen Subsidiado con proyección en el contributivo, cuenta con oficinas locales de atención personalizada, página web www.mutualser.org donde se pueden hacer consultas de estado de afiliados, trámites de PQRD, portabilidad, autorizaciones web, red de servicios, certificados de afiliaciones, sitio legislativo que contiene los estatutos de creación y funcionamiento de la EPS, espacios de rendiciones de cuenta, línea permanente de atención al usuario 018000116882, se motiva a los miembros activos de la Alianza de usuarios vigente a describir las acciones realizadas a nivel de grupo y beneficios recibidos de igual manera invitar a los presentes a vincularse al grupo; en su momento se recibieron (5) postulaciones, anotamos que esta continuara realizándose de forma continua durante los espacios educativos y posterior reporte a secretaría de salud – municipal para fortalecer el modelo de atención Sin tanta vuelta.

Las personas que han sido elegidas para hacer parte de la Alianza de Usuarios de la EPS-S, Mutual SER, no tendrán jerarquía entre ellos y realizarán su ejercicio de participación de forma voluntaria y son los siguientes grupos de trabajo.






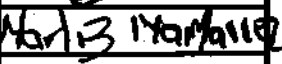


	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500
		REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21


FIRMAS

JUNTA DIRECTIVA

Nombre y Apellidos	Documento	Correo y Teléfono	Cargo	Firma
JEOVANNIS ESPITIA DIAZ	11170823	<u>Jevanjosphediaz@gmail.com</u>	Presidente	
LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	11173013	<u>Cherassanchez1984@gmail.com</u> 3508290002	Secretario	
Mary Luz Regino Márquez	1063181591	<u>mary.regino2@gmail.com</u> 3007680024	Tesorero	Mary Regino

REPRESENTANTES A LOS GRUPOS DE TRABAJO EN LA VIGILANCIA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD



Especialidad del grupo	Nombres y apellidos	Documento	Firma
Consulta médico general	Felipe Barrios Morelos	26146383	
Consulta médica odontológica	LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	11173013	
Consulta RX	JEOVANNIS ESPITIA DIAZ	11170823	
Servicio Laboratorio clínico	Mary Luz Regino Márquez	1063171591	Mary Regino
Consulta valoración a programas de rutas de promoción y mantenimiento de la salud	ELA INES GUERRERO PADILLA	50971202	
Consulta valoración a programas de rutas de promoción y mantenimiento de la salud Farmacia	NELYS GUERRERO PADILLA	26138987	
Charlas educativas en IPS	MARLYS MANABARREZ AGAMEZ	42365723	
Charlas educativas en comunidades	DENIS DEL CARMEN SOLANO BANQUEZ	39278731	
Farmacia	JUAN DAVID DE LA ROSA VARILLA	1003101311	

	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21
---	--	---


**PRESENTANTES COMITES ESPECIALIZADOS - ENFERMEDADES DE ALTO COSTO Y
ENFERMEDADES RUINOSAS (aplica para vigilancia de 2 y 3 nivel de los servicios de salud)**

Especialidad del grupo	Nombres y apellidos	Documento	Firma
N/A	N/A	N/A	N/A

DELEGADOS A LA APERTURA DE BUZONES DE QUEJAS Y/O SUGERENCIAS


Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
JEOVANNIS ESPITA DIAZ	11170823	B/ LAURELES 3175125400	
LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	11173013	B/ BRISAS DEL MAR 3508290002	

DELEGADOS REPRESENTANTES AL SISBEN


Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
OLGA VILLALBA NEGRETE	1063721283	V/ El Ley 3144812377	

DELEGADOS PARA LAS ELECCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA IPS Y/O E.S.E.


Nombre de la IPS y/o E.S.E	Nombre y Apellidos	Dirección y Teléfono	Documento	Firma
ESE CAMU Moñitos	JEOVANNIS ESPITA DIAZ	B/ LAURELES 3175125400	11170823	
ESE CAMU Moñitos	LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	B/ BRISAS DEL MAR 3508290002	11173013	
ESE CAMU Moñitos	Mary Luz Regino Márquez	B/ ANTONIO ARRIETA 3007680024	1063181591	

	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500
		REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21

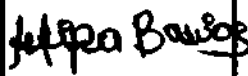
DELEGADOS REPRESENTANTES AL COPACO

Nombre y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	11173013	B/ BRISAS DEL MAR 3508290002	


DELEGADOS REPRESENTANTES AL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA


Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
JOVANNIS ESPINOSA DIAZ	11170823	B/ LAURELES 3175125400	
—	—	—	—

DELEGADOS REPRESENTANTES A LAS VERDURÍAS


Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Felipa Barrios Morelos	26146383	B/ CONCEPCION 3135126847	
—	—	—	—

REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA EPS-S


Nombres y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
ELA INES GUERRERO PADILLA	50971202	CORREGIMIENTO LA RADA 3138351809	

	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21
---	--	---

DELEGADOS PARA LAS ELECCIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
LUIS CARLOS SANCHEZ BELLO	11173013	8/ BRISAS DEL MAR 3508290002	

REVISOR FISCAL


Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
NELYS GUERRERO PADILLA	26138987	V/ LA RADA 3116312557	

OBSERVACIONES

Se anota que contamos con el acompañamiento virtual de funcionarios de las oficinas Sac y Secretario de salud Municipal, ambos felicitan a la organización y exalta la labor de los funcionarios de la oficina local por la capacidad gestora y trato humano a los afiliados; menciona el secretario de salud en sus veces trabajar en equipo por el tema de pandemia Covid, precisando el apoyo de los nuevo líderes en la búsqueda y sensibilización activa de la población de primera, segunda fase a acceder a la vacunación que se está desarrollando, al tiempo facilita damos como horario de atención para la misma en zona urbana; instalaciones de la ESE de lunes a domingo de 7:00 A.M. a 1:00 P.M. y en zonas rurales programaciones en modo barrido a corregimientos y veredas aledañas. El proceso de elección de junta directiva de la nueva alianza de usuarios en cuanto al cargo presidente se dio de forma unánime de parte de los miembros antiguos, tesorero sugirieron al igual que secretario fuesen las personas inscritas según consideración de todo el grupo. De modo presencial participaron 6 personas y virtual 2.



Para mayor constancia se firma en Mofito a los 19 días del mes de marzo del año 2021.

Se anexa listado de asistencia

	<p>ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS</p>	<p>CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23500 REGIONAL: Córdoba FECHA: Marzo 19/21</p>
---	---	---

RADICADO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Rdo 19/03/2020
hora: 9:00 AM
juan portillo A.
coordinador SAC.
Juan Carlos Correo Salcedo.
19-03-2021
09:00 AM

 FUNDACIÓN SERSOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 1 de 3		

Fecha: 26-02-2021		Hora de inicio: 9 Am	Hora de cierre: 3:00pm
Municipio: Moritos			
Tipo de Actividad: (marque con una X) 1. Conformación de grupo <input type="checkbox"/> 2. Seguimiento a Cronograma de actividades <input type="checkbox"/> 3. Capacitación <input type="checkbox"/> Tema: Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario 4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Nombre del facilitador		Yaritza Cabana M.	
Cargo: Coordinador De Atención Al Usuario		Empresa: Mutal SER EPS	
Grupo objetivo: Afiliados Mutal SER		Empresa: Mutal Ser EPS	
El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 9:00 A.M. 3:00 P.M. socialización del Programa De Participación Social de la EPS Mutal SER con los afiliados en sala.			
Explica que el objetivo de la actividad es dar cumplimiento a la normatividad vigente Decreto 1757/94 - Circular única de la Superintendencia Nacional De Salud en su Título VII Protección De Los Usuarios Y Participación Ciudadana; al igual que la Resolución 2063/17 Política De Participación Social En Salud los cuales establecen que todos los actores del Sistema De Salud; aseguradores, prestadores, entes de control deberán fomentar - garantizar la participación de los usuarios en espacios de toma de decisiones que afecten, mejoren o mantengan la calidad de los servicios médicos al igual que sus deberes y derechos.			
Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) cesiones o más hasta la fecha de la Asamblea o Reunión final donde se conformara la nueva Alianza de usuarios de la EPS; menciona que al finalizar la socialización de la propuesta estará diligenciando el formato de inscripción para vincularse al grupo aquellos que deseen hacerlo de forma voluntaria, de igual modo confirma que estas personas inscritas deberán estar en la Asamblea final para firmar el Acta de conformación de la			

ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES



Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad virtual con plataformas Meet, Teams u otras con el acompañamiento de los entes de control acatando las directrices del gobierno nacional por pandemia Covid 19. Al tiempo agrega que también podrán inscribirse en el micrositio de la Plataforma Web de Mutual SER EPS.

Habiendo explicado la trazabilidad del proceso inicia mencionando que la participación es un deber y un derecho como afiliado a una EPS, las Alianzas de usuario son un grupo de afiliados que propenderán por la vigilancia en la calidad de los servicios recibidos y la defensa de los deberes y derechos de los usuarios. Que una vez conformado el grupo se ceñirán al reglamento interno para su sana convivencia, las personas que participen en los diferentes espacios participativos internos no tendrán jerarquía, se conformara un comité organizador que lideraran las actividades a realizar, grupos de trabajos para el logro de metas y aquellos que se proyecten a participar en espacios de participación social a nivel de municipio. Por lo tanto, hace énfasis en la competencia o rol que deberán asumir como instrumento transparente frente a los detalles de la calidad del servicio en la red de prestadores contratada o en la EPS para notificar y que se realicen las adaptaciones según sea el caso.



Finalmente termina la intervención mencionando que la EPS tiene un plan de formación anual dirigido a las Alianzas de usuario el cual no solo tiene componente educativo sino también de interactuar en espacios participativos con herramientas virtuales el cual es liderado por la IPS Fundación SERSOCIAL. De este modo anota el resultado del ejercicio de la siguiente manera, realizado durante los días; 24, 25 y 26 de febrero.

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
10	2

A continuación, se anexa asistencia de la cesión realizada en el formato de asistencia de asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

 FUNDACIÓN SERSOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 3 de 3		

Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A		
Seguimiento a acta anterior: N/A		
Compromisos: N/A		
Actividad	Fecha	Responsable
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

 FSER-PS-F-001 Página 1 de 3	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
---	-------------------------------------	---

Fecha: 5-03-2021	Hora de inicio: 9 Am	Hora de cierre: 3 pm
Municipio: MOFITOS		
Tipo de Actividad: (marque con una X) 1. Conformación de grupo <input type="checkbox"/> 2. Seguimiento a Cronograma de actividades <input type="checkbox"/> 3. Capacitación <input type="checkbox"/> Tema: Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario 4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Nombre del facilitador	Yaritza Cabana Mena	
Cargo: Coordinador De Atención Al Usuario	Empresa: Mutal SER EPS	
Grupo objetivo: Afiliados Mutal SER	Empresa: Mutal Ser EPS	
<p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 9:00 3:00 A.M. 3:00 P.M. socialización del Programa De Participación Social de la EPS Mutal SER con los afiliados en sala.</p> <p>Explica que el objetivo de la actividad es dar cumplimiento a la normatividad vigente Decreto 1757/94 – Circular única de la Superintendencia Nacional De Salud en su Título VII Protección De Los Usuarios Y Participación Ciudadana; al igual que la Resolución 2063/17 Política De Participación Social En Salud los cuales establecen que todos los actores del Sistema De Salud; aseguradores, prestadores, entes de control deberán fomentar - garantizar la participación de los usuarios en espacios de toma de decisiones que afecten, mejoren o mantengan la calidad de los servicios médicos al igual que sus deberes y derechos.</p> <p>Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) cesiones o más hasta la fecha de la Asamblea o Reunión final donde se conformara la nueva Alianza de usuarios de la EPS; menciona que al finalizar la socialización de la propuesta estará diligenciando el formato de inscripción para vincularse al grupo aquellos que deseen hacerlo de forma voluntaria, de igual modo confirma que estas personas inscritas deberán estar en la Asamblea final para firmar el Acta de conformación de la</p>		



Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad virtual con plataformas Meet, Teams u otras con el acompañamiento de los entes de control acatando las directrices del gobierno nacional por pandemia Covid 19. Al tiempo agrega que también podrán inscribirse en el micrositio de la Plataforma Web de Mutual SER EPS.

Habiendo explicado la trazabilidad del proceso inicia mencionando que la participación es un deber y un derecho como afiliado a una EPS, las Alianzas de usuario son un grupo de afiliados que propenderán por la vigilancia en la calidad de los servicios recibidos y la defensa de los deberes y derechos de los usuarios. Que una vez conformado el grupo se ceñirán al reglamento interno para su sana convivencia, las personas que participen en los diferentes espacios participativos internos no tendrán jerarquía, se conformara un comité organizador que lideraran las actividades a realizar, grupos de trabajos para el logro de metas y aquellos que se proyecten a participar en espacios de participación social a nivel de municipio. Por lo tanto, hace énfasis en la competencia o rol que deberán asumir como instrumento transparente frente a los detalles de la calidad del servicio en la red de prestadores contratada o en la EPS para notificar y que se realicen las adaptaciones según sea el caso.



Finalmente termina la intervención mencionando que la EPS tiene un plan de formación anual dirigido a las Alianzas de usuario el cual no solo tiene componente educativo sino también de interactuar en espacios participativos con herramientas virtuales el cual es liderado por la IPS Fundación SERSOCIAL. De este modo anota el resultado del ejercicio de la siguiente manera, realizado durante los días; 3, 4 y 5 de marzo.

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
14	3

A continuación, se anexa asistencia de la cesión realizada en el formato de asistencia de asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

 FUNDACIÓN SER SOCIAL FSER-PS-F-001 Página 3 de 3	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
---	-------------------------------------	---

Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A		
Seguimiento a acta anterior: N/A		
Compromisos: N/A		
Actividad	Fecha	Responsable
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

 FUNDACIÓN SER SOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 1 de 3		

Fecha:	Hora de inicio: Am	Hora de cierre: pm
Municipio:		
Tipo de Actividad: (marque con una X) 1. Conformación de grupo <input type="checkbox"/> 2. Seguimiento a Cronograma de actividades <input type="checkbox"/> 3. Capacitación <input type="checkbox"/> Tema: <div data-bbox="826 691 1356 804" style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario</div> 4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Nombre del facilitador		
Cargo: Coordinador De Atención Al Usuario	Empresa: Mutua! SER EPS	
Grupo objetivo: Afiliados Mutua! SER	Empresa: Mutua! Ser EPS	
<p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las ----- A.M. P.M. socialización del Programa De Participación Social de la EPS Mutua! SER con los afiliados en sala.</p> <p>Explica que el objetivo de la actividad es dar cumplimiento a la normatividad vigente Decreto 1757/94 – Circular única de la Superintendencia Nacional De Salud en su Título VII Protección De Los Usuarios Y Participación Ciudadana; al igual que la Resolución 2063/17 Política De Participación Social En Salud los cuales establecen que todos los actores del Sistema De Salud; aseguradores, prestadores, entes de control deberán fomentar - garantizar la participación de los usuarios en espacios de toma de decisiones que afecten, mejoren o mantengan la calidad de los servicios médicos al igual que sus deberes y derechos.</p> <p>Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) cesiones o más hasta la fecha de la Asamblea o Reunión final donde se conformara la nueva Alianza de usuarios de la EPS; menciona que al finalizar la socialización de la propuesta estará diligenciando el formato de inscripción para vincularse al grupo aquellos que deseen hacerlo de forma voluntaria, de igual modo confirma que estas personas inscritas deberán estar en la Asamblea final para firmar el Acta de conformación de la</p>		



Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad virtual con plataformas Meet, Teams u otras con el acompañamiento de los entes de control acatando las directrices del gobierno nacional por pandemia Covid 19. Al tiempo agrega que también podrán inscribirse en el micrositio de la Plataforma Web de Mutual SER EPS.

Habiendo explicado la trazabilidad del proceso inicia mencionando que la participación es un deber y un derecho como afiliado a una EPS, las Alianzas de usuario son un grupo de afiliados que propenderán por la vigilancia en la calidad de los servicios recibidos y la defensa de los deberes y derechos de los usuarios. Que una vez conformado el grupo se ceñirán al reglamento interno para su sana convivencia, las personas que participen en los diferentes espacios participativos internos no tendrán jerarquía, se conformara un comité organizador que lideraran las actividades a realizar, grupos de trabajos para el logro de metas y aquellos que se proyecten a participar en espacios de participación social a nivel de municipio. Por lo tanto, hace énfasis en la competencia o rol que deberán asumir como instrumento transparente frente a los detalles de la calidad del servicio en la red de prestadores contratada o en la EPS para notificar y que se realicen las adaptaciones según sea el caso.



Finalmente termina la intervención mencionando que la EPS tiene un plan de formación anual dirigido a las Alianzas de usuario el cual no solo tiene componente educativo sino también de interactuar en espacios participativos con herramientas virtuales el cual es liderado por la IPS Fundación SERSOCIAL. De este modo anota el resultado del ejercicio de la siguiente manera, realizado durante los días; 8, 9 y 10 de marzo.

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
12	6

A continuación, se anexa asistencia de la sesión realizada en el formato de asistencia de asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

 FUNDACIÓN SERSOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 3 de 3		

Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A		
Seguimiento a acta anterior: N/A		
Compromisos: N/A		
Actividad	Fecha	Responsable
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

 FSER-PS-F-001 Página 1 de 3	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
---	-------------------------------------	---

Fecha: 17-03-2021		Hora de inicio: 10 Am		Hora de cierre: 2:00pm	
Municipio: MORITOS.					
Tipo de Actividad: (marque con una X)					
1. Conformación de grupo <input type="checkbox"/>					
2. Seguimiento a Cronograma de actividades <input type="checkbox"/>					
3. Capacitación <input type="checkbox"/> Tema:					
4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?					
			Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario		
Nombre del facilitador		Yaritza Cabana Mena			
Cargo: Coordinador De Atención Al Usuario			Empresa: MutuaL SER EPS		
Grupo objetivo: Afiliados MutuaL SER			Empresa: MutuaL Ser EPS		
<p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 10:00 A.M. 2:00 P.M. socialización del Programa De Participación Social de la EPS MutuaL SER con los afiliados en sala.</p> <p>Explica que el objetivo de la actividad es dar cumplimiento a la normatividad vigente Decreto 1757/94 – Circular única de la Superintendencia Nacional De Salud en su Título VII Protección De Los Usuarios Y Participación Ciudadana; al igual que la Resolución 2063/17 Política De Participación Social En Salud los cuales establecen que todos los actores del Sistema De Salud; aseguradores, prestadores, entes de control deberán fomentar - garantizar la participación de los usuarios en espacios de toma de decisiones que afecten, mejoren o mantengan la calidad de los servicios médicos al igual que sus deberes y derechos.</p> <p>Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) cesiones o más hasta la fecha de la Asamblea o Reunión final donde se conformara la nueva Alianza de usuarios de la EPS; menciona que al finalizar la socialización de la propuesta estará diligenciando el formato de inscripción para vincularse al grupo aquellos que deseen hacerlo de forma voluntaria, de igual modo confirma que estas personas inscritas deberán estar en la Asamblea final para firmar el Acta de conformación de la</p>					



Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad virtual con plataformas Meet, Teams u otras con el acompañamiento de los entes de control acatando las directrices del gobierno nacional por pandemia Covid 19. Al tiempo agrega que también podrán inscribirse en el micrositio de la Plataforma Web de Mutual SER EPS.

Habiendo explicado la trazabilidad del proceso inicia mencionando que la participación es un deber y un derecho como afiliado a una EPS, las Alianzas de usuario son un grupo de afiliados que propenderán por la vigilancia en la calidad de los servicios recibidos y la defensa de los deberes y derechos de los usuarios. Que una vez conformado el grupo se ceñirán al reglamento interno para su sana convivencia, las personas que participen en los diferentes espacios participativos internos no tendrán jerarquía, se conformara un comité organizador que lideraran las actividades a realizar, grupos de trabajos para el logro de metas y aquellos que se proyecten a participar en espacios de participación social a nivel de municipio. Por lo tanto, hace énfasis en la competencia o rol que deberán asumir como instrumento transparente frente a los detalles de la calidad del servicio en la red de prestadores contratada o en la EPS para notificar y que se realicen las adaptaciones según sea el caso.

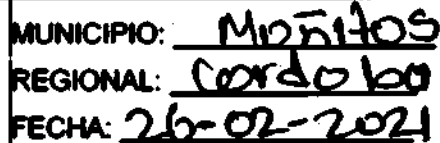
Finalmente termina la intervención mencionando que la EPS tiene un plan de formación anual dirigido a las Alianzas de usuario el cual no solo tiene componente educativo sino también de interactuar en espacios participativos con herramientas virtuales el cual es liderado por la IPS Fundación SERSOCIAL. De este modo anota el resultado del ejercicio de la siguiente manera, realizado durante los días; 15,16 y 17 de marzo.

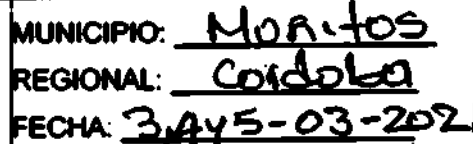
N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
9	1

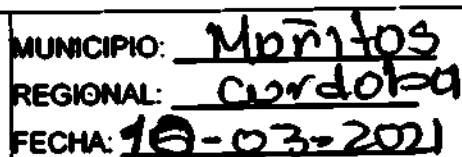
A continuación, se anexa asistencia de la sesión realizada en el formato de asistencia de asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

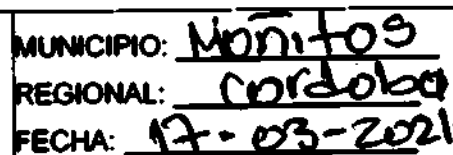
 FUNDACIÓN SERSOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 3 de 3		

Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A		
Seguimiento a acta anterior: N/A		
Compromisos: N/A		
Actividad	Fecha	Responsable
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2

[illegible]

[illegible]

3