



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT 800001143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSI-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

ACTA DE COMPROMISO Y CONFORMACION DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS EL ROSARIO

FECHA: 7 de noviembre de 2020
LUGAR: Centro de Salud El Rosario
HORA: 7:00 a.m

La Institución Prestadora de Salud de la Empresa Social del Estado "Pasto Salud" y los abajo firmantes quienes desean ser miembros de la Asociación de Usuarios de esta institución.

CONSIDERANDO:

Que la Constitución Nacional establece como un derecho la afiliación a la Seguridad Social en Salud.

Que el Sistema General de Seguridad Social en Salud establece que la inversión estatal pública y privada está dirigida a cubrir los requerimientos en salud de los usuarios.

Que los USUARIOS de los servicios de salud tienen DERECHOS Y DEBERES que deben conocer y promover.

Que las políticas de Participación Social en Salud establecen el espacio para la participación de los Usuarios en la vigilancia y control de la calidad, oportunidad y en general, la prestación de servicios de salud.

Que la decidida, organizada e informada participación de los USUARIOS es una condición para emprender con éxito las tareas de modernización y mejoramiento de la oportunidad y calidad de los servicios de salud.

Que es necesario emprender procesos de CAPACITACIÓN que garanticen la participación efectiva de los USUARIOS.

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
5.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSB-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

CONVIENEN:

Que las personas que deben hacer parte de la Asociación de Usuarios de esta institución y abajo firmantes, se comprometen a:

- ✓ Distribuirse en GRUPOS DE TRABAJO para efectos del cumplimiento de su responsabilidad de vigilancia de la prestación de los servicios de salud de las áreas generales, de servicios o especialidad.
- ✓ Coordinar con cada responsable Institucional del área, las actividades, periodicidad, informes y forma de operar, para el ejercicio de vigilancia de cada servicio
- ✓ Mantener en permanente contacto con el Servicio de Información y Atención de los Usuarios (SIAU) de la institución, con el fin de obtener información especialmente sobre los Planes Obligatorios de Salud (POS), ya sea contributivo, subsidiado, derechos y deberes en salud, Copagos, entre otros, igualmente organizar la divulgación de la información, participar en la capacitación y multiplicarla, canalizar las propuestas y peticiones de todos los usuarios.
- ✓ Garantizar que en la institución se fijen carteleras informativas indicando: Tipos de servicios que presta, horarios de atención, procedimientos para acceder a los servicios entre otros. Además que en cada servicio que se haya definido, se informen estas mismas características específicas a cada uno de ellos y los datos de los miembros de su Asociación de Usuarios que hacen parte del grupo de trabajo correspondiente.

La Asamblea General de la Asociación de Usuarios, debe elegir entre sus miembros delegados para las siguientes instancias:

Un (1) delegado para la Junta Directiva en caso de tratarse de una Empresa Social del Estado.

Un (1) delegado para conformar el grupo de delegados de las asociaciones de usuarios, grupo en el cual democráticamente se sacará la terna para presentar a la Autoridad Territorial.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT 90099143-9

COMUNICACIONES OFICIALES			
VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSI-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

Cinco (5) delegados para conformar la Asociación de Usuarios de cada Empresa Promotora de Salud, Administradora del Régimen Subsidiado, con las cuales la institución tenga contrato.

- ✓ Atender y dar la información que solicite cualquier usuario de la Institución.

LAS PERSONAS QUE DESEAN HACER PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE ESTA INSTITUCIÓN NO TENDRAN GERARQUÍA ENTRE ELLOS Y REALIZARAN SU EJERCICIO DE PARTICIPACION DE FORMA GRATUITA.

Por su parte el Centro de Salud El Rosario

- Convocar en coordinación la Empresa Social del Estado, la realización de Asamblea de Fortalecimiento de la Asociación de Usuarios.
- Suministrar a la Asamblea la información necesaria para la comprensión del ejercicio de participación en la vigilancia de la prestación de los servicios de salud funcional que se responsabilice de dicho apoyo.
- Disponer de un Servicio de información y Atención de los Usuarios SIAU que actúe como facilitador y canal de comunicación con los usuarios o unidad funcional que se responsabilice de dicho apoyo.
- Establecer un mecanismo de fácil acceso, para la inscripción permanente de Usuarios afiliados o vinculados que desean hacer parte de la Asociación de Usuarios y por lo tanto, de los grupos de trabajo.
- Facilitar la elaboración de cartelera informativa, materiales de divulgación y demás formas de comunicación, para dar a conocer a todos los usuarios sus servicios y características.
- Atender con prontitud todas las peticiones que presenten los usuarios, verbalmente o por escrito.

Dado a los 7 días del mes de noviembre de 2020



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E.
NIT 90001143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GS-ICO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

INTEGRANTES ASOCIACIÓN DE USUARIOS:

PRESIDENTE: Luis Obando No Cédula: 30744849
 Dirección : Dg 18A N 12 EA 37 ROSARIO Tel: 3168225238
 Firma: Luis Obando Leyte

VICEPRESIDENTE: Carmen Eraso No.Cédula: 27373738
 Dirección : Dg 15 N 11 EA 43 ROSARIO Tel: 3183014722
 Firma Carmen Eraso

SECRETARIO(A): Yuliana Sinsajoa No.Cédula: 1.004214588
 Dirección : caso 114 JAMONDINO Tel: 3207282280
 Firma: Yuliana Sinsajoa

FISCAL : Anita Igua No.Cédula: 27234929
 Dirección : Dg 16 EB - 16A 34 ROSARIO Tel: 3145561482
 Firma: ana Igua B

VOCALES:

Emaira Becerra No. Cédula: 1.087796106
 Dirección : El ROSARIO 1 Tel: 3122836739
 Firma: Emaira Becerra

Carrera 20 No. 19B - 22. San Juan de Pasto
 Teléfonos: 7201372 - 7209860 - 7205137 - 7217441 - 7216749. Fax: 7200899
 pastosaludese@pastosaludese.gov.co www.pastosaludese.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E.
NIT 8000143-2

VERSION
6.0

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO
PROCESO/SERVICIO

CODIG
O
TV-RNE

TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS

NUM
004

TEMA:

Conformación Asoc. Usuarios
Centro Salud El Rosario

LUGAR:

ACTIVIDAD:

FECHA 7 DIA 11S 2020

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	DIRECCION	COMUNA CORREGIMIENTO VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Nidia Ayala	36954047	16					3177972514		Nidia Ayala
2	Blanca Diaz	59831719	48					3165566411		Blanca Diaz
3	Amanda Lora Mora	1085262686	33					3175500070		Amanda Mora
4	Janeleh Cristina Diaz	1085272443	32					3184460100		Janeleh Diaz
5	ana Igua B	27234929	57					3745561482		ana Igua B
6	Genny Estrella	37087153	36					3131333462		Genny Estrella
7	prof. Juana María	122757110	32					319494976		prof. Juana María
8	Yraa Nizel	108212751232	37					3168127025		Yraa Nizel
9	Aida Carvajal	1085276791	51					312649750		Aida Carvajal
10	Sojira Obando	50744849	53		Dia 12 de Asa U Rosario			3168225258		Sojira Obando
11	Ylham Sinaga	1804214588	20	F	Caxalí	Jamundino	Estudiante	320282220		Ylham Sinaga
12	Gloria Carotar	59802024	47		C-1275473	Borrio el Asno	maestra	37772005		Gloria Carotar
13	Isabel Botina	100115978	20	F	Borromicho 940		estudiante	314001477		Isabel Botina
14	Erika Cordero	1085510026	26	F	Dijamense 16	Rosario	Amadora	319410081		Erika Cordero
15	Ruth Posero	30721026	59	F	D-1650700	Hierpeño	comisario	3128299493		Ruth Posero

EL PRESENTE FORMATO ES IDENTICO AL ORIGINAL APROBADO. LAS MODIFICACIONES AL FORMATO NO SON VALIDAS SIN APROBACION (FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACION. FECHA DE CREACION Y/O ACTUALIZACION: 03-04-2018

WILSON SUAREZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
 N.T. 200901411-0

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO
 PROCESO/SERVICIO
 TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS

VERSION
 6.0

CODIG
 O
 TV-RAE
 NUM
 024

TEMA: _____

LUGAR: _____

ACTIVIDAD: _____

FECHA: 7 DIA 1 MES 2020

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	DIRECCION	COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carmin Erazo	27773738	56	F	el Rosorio			3183014722		Carmin Erazo
2	Nataly Botina	1085257457	34	F	Macandino			3133676807		Nataly Botina
3	Omaira Belcario	1087796106		F				3122636739		Omaira Belcario
4	Donred Fuellez							3188187567		Donred Fuellez
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										



EL PRESENTE FORMATO ES IDENTICO AL ORIGINAL APROBADO. LAS MODIFICACIONES AL FORMATO NO SON VÁLIDAS SIN APROBACIÓN. (FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN. FECHA DE CREACION Y/O ACTUALIZACION: 03-04-2018