

	ACTA DE REUNION		FECHA ELABORACION: 01-04-2019
			FECHA ACTUALIZACION: 12-10-2021
	CODIGO: CAL-F-003		PÁGINA 1 DE 3
	VERSION: 3		REVISO Y APROBÓ: Grupo Primario Gestión de Calidad

HORA INICIO: 2:00 pm	HORA FINAL: 4:30 pm	LUGAR: Cs GIRARDOT	FECHA: OCTUBRE 09 DE 2024
-------------------------	------------------------	-----------------------	------------------------------

TEMA A TRATAR: REUNION ALIANZA DE USUARIOS Y CAPACITACION CUOTAS MODERADORAS Y COPAGOS
--

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	SERVICIO O DEPENDENCIA
REPRESENTANTES USUARIOS	LIDER ALIANZA	CENTROS DE SALUD
William porras	LIDER ALIANZA	PRESIDENTE ALIANZA
Juan Vicente Silva	Líder SIAU	SIAU

OBJETIVO				
CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DE REUNIONES Y CAPACITACIONES A LA ALIANZA DE USUARIOS: REUNION ALIANZA DE USUARIOS NOVIEMBRE Y CAPACITACION EN CUOTAS MODERADORAS Y COPAGOS				

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS				
COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES

DESARROLLO DE LA AGENDA
<p>Se inicia la reunión siendo las 2:00 pm y se propuso el orden del día:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Verificación de asistentes</li><li>Saludo del presidente de la alianza</li><li>Capacitación sobre cuotas moderadoras y copagos</li><li>Expectativas y necesidades</li><li>Fin de la reunión.</li></ul> <p><b>Verificación de asistentes</b></p> <p>Se aprueba el orden del día y se da inicio a la reunión de la alianza de usuarios del mes de noviembre de 2024 comprobando la asistencia de 13 líderes.</p> <p><b>Saludo del presidente de la alianza</b></p> <p>El presidente de la alianza el señor William porras da un saludo especial y agradece la participación en la reunión. También interviene el dr juan Vicente silva para agradecer la asistencia.</p> <p><b>Capacitación sobre cuotas moderadoras y copagos</b></p> <p>Se explica la información sobre los costos de las cuotas moderadoras y copagos que debe cancelar los usuarios dependiendo de su régimen y clasificación.</p> <p>Se hace el debate respectivo y se envía a cada uno la circular con las cuotas del año 2024 entendiendo que para el año 2025 cambiaran y se hace necesaria esta capacitación más temprano.</p>

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en [www.isabu.gov.co](http://www.isabu.gov.co) y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.

RÉGIMEN SUBSIDIADO

COPAGOS

NIVEL	GRUPO SISBÉN IV	TOPE ANUAL
1	A1 - B7	SIN TOPE
2	C1 - C18	\$ 1'061.264

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

COPAGOS

RANGO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL
A	\$ 304.583	\$ 610.227
B	\$ 1'220.455	\$ 2'440.909
C	\$ 2'440.909	\$ 4'881.818

NIVEL INGRESO	TOPE EVENTO 2023	TOPE EVENTO 2024	ACTUALIZACIÓN 2024/2023
<2 SMLMV	\$610.227	\$677.155	10,97%
2-5 SMLMV	\$2.440.909	\$2.708.700	10,97%
>5 SMLMV	\$4.881.818	\$5.417.400	10,97%

Para el Régimen Subsidiado, las cuotas moderadoras están exentas de pago.

Los copagos para el régimen subsidiado tendrán un porcentaje máximo del 10% del valor del servicio y con los siguientes topes para el 2024: \$588.847,85 (por evento) y \$1.177.695,69 tope para el año 2024, lo cual implica un aumento del 10,97%.

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en [www.isabu.gov.co](http://www.isabu.gov.co) y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

NIVEL INGRESO	CUOTA MODERADORA 2023	% INCREMENTO UVT	CUOTA MODERADORA 2024
<2 SMLMV	\$4.100	10,97%	\$4.550
2-5 SMLMV	\$16.400	10,97%	\$18.199
>5 SMLMV	\$43.000	10,97%	\$47.718

Valor de copagos 2024:

NIVEL INGRESO	% VALOR SERVICIO
<2 SMLMV	11,50%
2-5 SMLMV	17,30%
>5 SMLMV	23,00%

Expectativas y necesidades

Los líderes de la alianza solicitan la remodelación o arreglos locativos para algunos centros de salud, también solicitan revisión del call center para poder mejorar la asignación de citas y estrategias para mejorar la accesibilidad a las citas y nuevamente recuerdan la realización de la rendición de cuentas del gerente en temas específicos de portafolio de servicios y productividad.

- Fin de la reunión.

Siendo las 4:30pm se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS FINALES		
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

Se anexan planillas de asistencia

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en [www.isabu.gov.co](http://www.isabu.gov.co) y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento