

Filadelfia 31 de Marzo de 2023

Señora
ERIKA MARCELA LOPEZ MARTINEZ
Directora Local de Salud
Administración Municipal
Filadelfia Caldas

ALCALDÍA MUNICIPAL
FILADEFIA - CALDAS
Nit 890 801.144-9
Ventanilla Unica

Fecha: 14 - Abril - 2023

Hora: 10:44 am

Firma Rdo: María Helena @ S

Cordial saludo

Adjunto a la presente, enviamos copia del acta de Reunión con la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS-S, realizada el 31 de marzo 2023

Respetuosamente,

Paula Andrea Martínez
PAULA ANDREA MARTINEZ
GESTORA MUNICIPAL
COOSALUD EPS-S
Filadelfia Caldas.

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
ASODEUS DE COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE CALDAS
MUNICIPIO DE FILADELFIA**

FECHA : 31 de marzo de 2023.
LUGAR : Oficina de Coosalud Filadelfia Caldas
HORA : 10:00 de la mañana.
PARTICIPANTES : 06 personas (Se anexa firma de los participantes).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida.
2. Himno a Coosalud EPS.
3. Exposición de los temas preparados para el día.
4. Evaluación de la capacitación.
5. Apertura del buzón de sugerencias.
6. Informe de PQRSF recibidos en COOSALUD EPS-S durante el mes de febrero de 2023.
7. Programación de la próxima reunión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Gestora municipal de Filadelfia Caldas **PAULA ANDREA MARTINEZ GRAJALES**, da el saludo de bienvenida, les da los agradecimientos por su participación y da a conocer el objetivo de la misma.
2. Procedemos a escuchar el himno a Coosalud.
3. La exposición de los temas preparados para el día está a cargo de **PAULA ANDREA MARTINEZ GRAJALES** gestora municipal Filadelfia Caldas, los cuales se denominan: **PATOLOGIAS CRONICAS- CANALES INTERNOS DE COMUNICACION-DERECHOS Y DEBERES-**

PATOLOGIAS CRONICAS LAS ENFERMEDADES CRONICAS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera las enfermedades crónicas como «aquellas enfermedades que presentan una larga duración (más de 6 meses) y una progresión lenta, no se transmiten de persona a persona y son consideradas, por lo tanto, como no transmisibles».



Enfermedades cardiovasculares

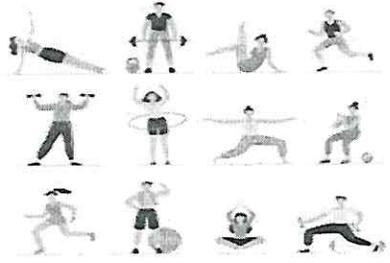
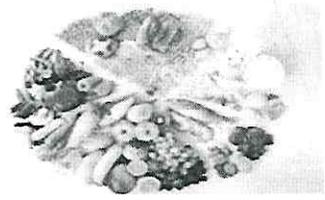
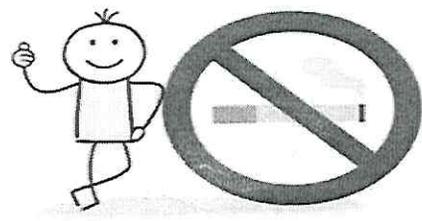
La enfermedad cardiovascular se refiere a las enfermedades del corazón y a las enfermedades del sistema de vasos sanguíneos (arterias, capilares, venas) de todo el organismo, tales como el cerebro, las piernas y los pulmones. "Cardio" se refiere al corazón y "vascular" al sistema de vasos sanguíneos.

Algunas son:

- Enfermedad de los vasos sanguíneos, como enfermedad de las arterias coronarias
- Latidos cardíacos irregulares (arritmia)

CUIDADOS Y PREVENCIÓN

- Alimentación saludable
- Realizar actividad física de forma regular
- Evitar consumo de tabaco y bebidas alcohólicas
- Eliminar la ingesta en exceso de bebidas alcohólicas
- Control de estrés, hipertensión y diabetes

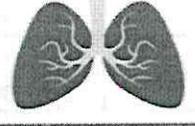


Enfermedad en la que células anómalas se dividen sin control y destruyen los tejidos corporales.

Alguno de ellas son:

- Cáncer de colon y recto
- Cáncer de endometrio
- Cáncer de Hígado
- Cáncer de Leucemia
- Cáncer de Linfoma no Hodgkin
- Cáncer de Melanoma
- Cáncer de páncreas
- Cáncer de próstata
- Cáncer de pulmón
- Cáncer de riñón
- Cáncer de seno (mama)

Tipos de cáncer más frecuentes

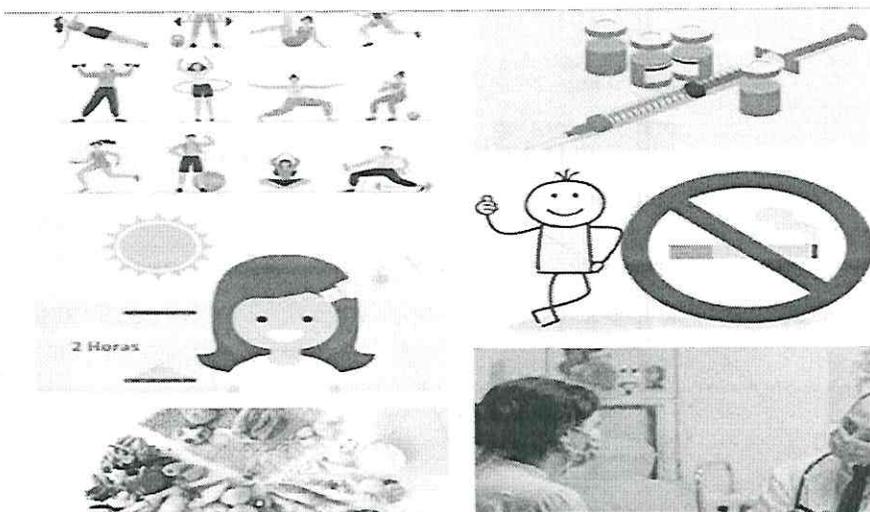
De mama 	De próstata 	Cérvico uterino 
Colorrectal 	De pulmón 	De estómago 

www.gob.mx/salud

Día Nacional de la Lucha contra el Cáncer

CUIDADOS Y PREVENCION

- No consuma tabaco
- Leva la dieta saludable
- Mantén un peso saludable y haz actividad física
- Protégete del sol
- Vacúnate
- Evita comportamientos riesgosos, (mantén relaciones sexuales seguras-no compartas agujas)
- Consigue atención medica

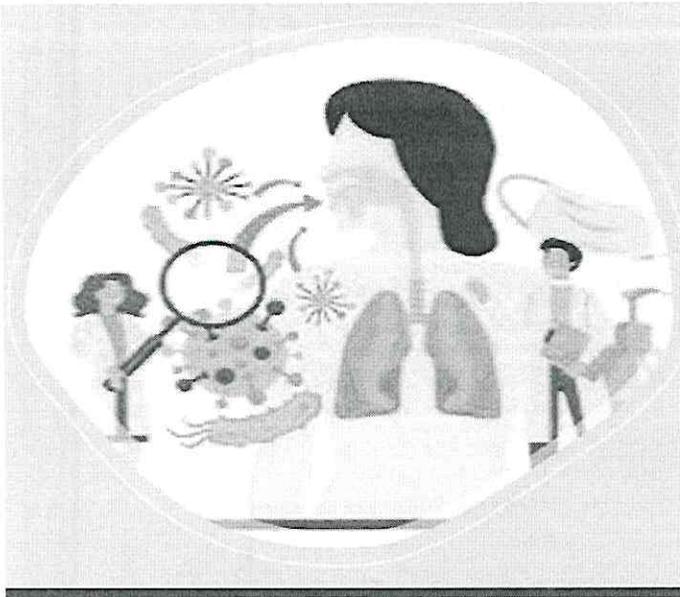


ENFERMEDADES RESPIRATORIOS

Las enfermedades respiratorias crónicas (ERC) son las que afectan el pulmón y/o a las vías respiratorias

Algunas de ellas son

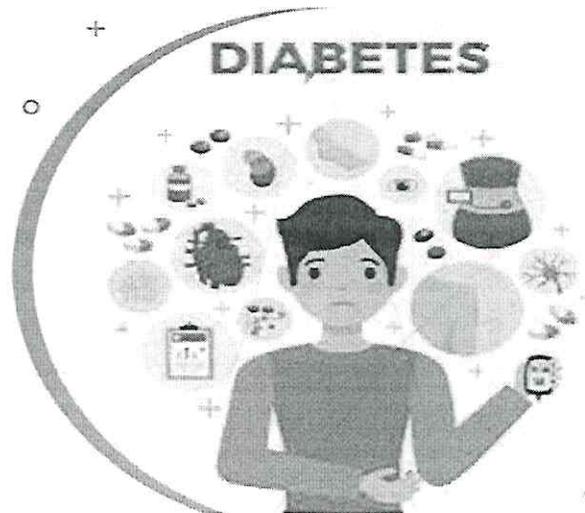
- Asma
- La enfermedad pulmonar obstructiva crónica EPOC
- Rinitis alérgica
- Hipertensión pulmonar
- Fibrosis pulmonar
- Neumonía



Cuidados y prevención:

- No consumas tabaco
- Lleva una dieta saludable
- Mantén un peso saludable y haz actividad física
- Protégete del sol
- Vacúnate.
- Evita comportamientos riesgosos (Mantén relaciones sexuales seguras-No compartas agujas)
- Consigue atención médica regular





La diabetes es una enfermedad crónica (de larga duración) que afecta la forma en que el cuerpo convierte los alimentos en energía, su cuerpo descompone la mayor parte de los alimentos que come en azúcar (también llamada glucosa) y los libera en el torrente sanguíneo

CUIDADOS Y PREVENCIÓN

- Perder peso y mantenerlo
- Seguir un plan de alimentación saludable
- Haga ejercicio regularmente
- No fume
- Consigue atención médica regular



4. Procedemos a realizar la evaluación de la capacitación. Se anexa copia.
5. Se abre el buzón de sugerencias y felicitaciones y se elabora el acta.
6. Continuamos con el informe de los **PQRSF** recibidos durante el mes de marzo de 2023 en COOSALUD, en el municipio de Filadelfia Caldas
7. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el 28 de abril de 2023 a las 10:00 de la mañana
8. Se adjunta carta de renuncia del presidente de la Asociación de usuarios, y se procede nuevamente asignar los roles, como se indican a continuación

Para constancia, firman


PAULA ANDREA MARTINEZ
Gestora Municipal
COOSALUD EPS-S
Filadelfia Caldas


GLORIA MERCEDES GIRALDO
secretaria Asociación de Usuarios
COOSALUD EPS-S
Filadelfia Caldas

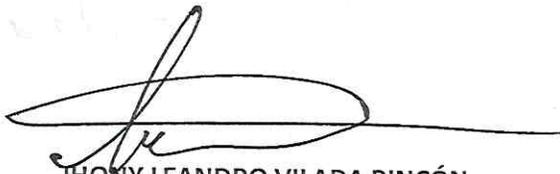
17 de marzo del 2022 Filadelfia caldas

Coosalud Filadelfia
Liga de usuarios

Asunto: renuncia al cargo presidente liga de usuarios

Cordial saludo, es para mi un placer comunicarme con ustedes por este medio, con fin de notificar la renuncia a la presidencia de la liga de usuarios de Coosalud en Filadelfia, teniendo en cuenta que mis labores personales no me permiten asumir mis funciones correctamente dentro de la liga, por lo cual debo renunciar.

Cordialmente

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'JL' followed by a horizontal line extending to the right.

JHONY LEANDRO VILADA RINCÓN
Filadelfia - Caldas

DIRECTORIO DE ASOCIACION DE USUARIOS

NOMBRE DE USUARIO	IDENTIFICACION	CARGO EN LA ASOCIACION	DIRECCION DE RESIDENCIA	TELEFONO
CAROLINA HURATDO GALVIZ	1055273267	Presidenta	CALLE 5 # 6-45	3142357132
ANTONIO JOSE MOLINA	4417532	Vice-Presidenta	VEREDA GUARUMO	3147024970
GLORIA MERCEDES GIRALDO	24644812	Secretaria	BARRIO FUNDADORES	3226641058
MARIA MELBA SANCHEZ	24645196	VOCAL	BARRIO BUENA VISTA	3137464053
LILIA ESTHER ZULUAGA	24343187	VOCAL	LA BALASTRERA	3216932566
LUIS ALCIDES MARIN	75056080	VOCAL	AGUDITA PEQUEÑA	3117713524

MÓDULO:	LIGA DE USUARIOS
ÁREA RESPONSABLE:	ASEGURAMIENTO
TEMA:	PATOLOGIAS CRONICAS-CANALES INTERNOS DE COMUNICACION
NOMBRE:	PAULA ANDREA MARTINEZ
CARGO:	GESTORA MUNICIPAL
SUCURSAL / AGENCIA:	ANTIOQUIA_FILADELFIA CALDAS
FACILITADOR:	PAULA ANDREA MARTINEZ
FECHA:	31 MARZO DEL 2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿QUE TIPOS DE ENFERMEDADES CRONICAS CONOCES?	<ul style="list-style-type: none"> • ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES • ENFERMEDADES RESPIRATORIAS • DIABETES
MENCIONE 3 TIPOS DE CANCER	<ul style="list-style-type: none"> • CANCER DE PULMON • CANCER DE COLON • CANCER DE PROSTATA
MENCIONE 3 CUIDADOS PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES CRONICAS	<ul style="list-style-type: none"> • SEGUIR UN PLAN DE ALIMENTACION SALUDABLE • HACER EJERCICIO REGULARMENTE • NO FUMAR

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN.** Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR.** El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN.** Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS.** Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---



6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:**

FIRMA FACILITADOR Paula Martinez

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
CAROLINA <u>Hurtado</u>	<u>1055273267</u>	PRESIDENTE	<u>Antonio Molina</u>
ANTONIO JOSE MOLINA	4417532	VICEPRESIDENTE	<u>Carolina Hurtado G</u>
GLORIA MERCEDES GIRALDO <u>Gloria</u>	24644812	SECRETARIO	<u>Carolina Hurtado</u>
MELVA SANCHEZ PALACIO	24645196	VOCAL	<u>Melva Sanchez</u>
LILIA ESTHER ZULUAGA	<u>24343787</u>	VOCAL	<u>Lilia Esther Zuluaga</u>



VICIADO Supervisad

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA 31 MARZO 2023 LUGAR: OFICINA DE COOSALUD

TEMAS INCLUIDOS: PATOLOGIAS CRONICAS - DIABETES Y SOBREPESO

CAPACITADOR(ES): PAULA ANDREA MARTINEZ GRAJALES

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
CAROLINA HURTADO	PRESIDENTE	ANTIOQUIA	Carolina Hurtado Galviz
ANTONIO JOSE MOLINA	VICEPRESIDENTE	ANTIOQUIA	Antonio Jose Molina
GLORIA MERCEDES GIRALDO	SECRETARIA	ANTIOQUIA	Gloria Mercedes Giraldo
MELVA SANCHEZ	VOCAL	ANTIOQUIA	Melva Sanchez
LILIA ESTHER ZULUAGA	VOCAL	ANTIOQUIA	Lilia Esther Zuluaga
LUIS ALCIDES MARIN	VOCAL	ANTIOQUIA	Luis Alcides Marin

Paula Martinez G
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.

