

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS

MUNICIPIO DE MUZO

FECHA

:

24/03/2023

LUGAR

Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA

2:00 P.M.

ASISTENTES

(Se anexa firma de los asistentes).

OBJETIVO

Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

- 1. Bienvenida
- 2. Exposición de los temas preparados para el día:
 - A. Gestión del riesgo
 - B. Deberes de los usuarios: atender recomendaciones de PyP de la EPS y canales por donde pueden verlo.
 - C. Derechos de los pacientes: Derecho a la Información
 - D Red
 - E. Canales de Comunicación
- 3. Evaluación de la sesión
- 4. Apertura del Buzón de sugerencias
- 5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- YULI SALGADO ANZOLA colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio.,
- Se exponen los temas preparados para el día a cargo de YULI SALGADO ANZOLA colaborador de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.

Gestión del Riesgo



ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

GRUPOS DE RIESGO



Deber del usurio

Deber del usuario

Atender oportunamente las recomendaciones formuladas en lo programas de promoción y mantenimiento.



COOSALUD



ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23





- 3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
- 4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
- Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 28 del mes de abril del año 2023 a las 2:00PM en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Diana Cipuentes Osto	(05333325	Blibliotecaru	Durlege
Diana Bustos	23801576		Dana Bustin
62 par Carrillo	23800.879		hos my cours
Anaube Anzola	23801481		John When?
Johany Ballesto	1030513460		Johann Ballot
Vanesa Martine?	1057013 13		Vanzsa Hi
,			
4		•	
		S .	

Johans Parlinez Unguez	Dicha Bustos Ruiz	Diana Cifrentes Colto	TEMAS INCLUIBOS: CAPACITADOR(ES): TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	En Pas de tu bienestar CAPACITACION H INDUCCION
		Biblioterany Humigral	EXTERNO []	LISTADO DE ASISTENCIA ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS
	,	SUCURSAL G	HORA DE INICIO:	S ACTIVIDAD
Division Relatives	DKUS BUROS	Develue A	HORA FINAL:	6TH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

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 aqui recolectados, con la finalidad del levar 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.

00	1	0	A	No.	ı	117
	U	3		i i	L	
ditto.	-	E	n Po	s de	tu t	ienestar

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	USUARIO DIANA POTOS.
SUCURSAL / AGENCIA:	^
FACILITADOR:	YULI SALGADO
FECHA:	24/03/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
 ¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta 	Atención crecimiento y desarrollo Citologías Mamografías
 ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta 	Cáncer Enfermedades Huerfanas Problemas de Salud Mental
¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SINO

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 lo
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles)

	para impartir los	contenidos fue (1: Pési	mas, 2: Malas, 3: Acep	tables, 4: Buenas, 5: Ex	celentes):
2.	METODOLOGIA L	JTILIZADA EN EL CURS	O. Respecto a los me	étodos y estrategias ut	ilizadas por el facilitador

	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION				GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06
				/	
	1	2	3 4		5
4.	CLARIDAD DE LA EXP fueron en general (1:	OSICIÓN . Resp Pobres, 2: Conf	ecto al lenguaje utilizado y el orden da usos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excele	ado al curso, usted c entes):	onsidera que
	1	2	3 4		5
	atento, no captó mi momentos, 4: Estuve participé activamente) 1 CALIDAD DEL MATERI.	atento todo el	sonal para atender y seguir la capacitac ba interesado, pero me distraje fácilm tiempo, pero no me animé a participar, 3 3. El material que le fue entregado com o se entendía nada, 3: Regular, pudo se	nente, 3: Solo me c , 5: Estuve atento to	oncentré poi do el tiempo 5 tación fue (1
	may promise reminent	,,			iyuuu mucmo,
	5: Excelente, no pudo	ser mejor):	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	/	
	5: Excelente, no pudo	ser mejor):	3 4	/	5
	5: Excelente, no pudo 1 CALIDAD DE LAS AYU	z JDAS AUDIOVI		positivas, carteleras,	5
7.	5: Excelente, no pudo 1 CALIDAD DE LAS AYU	z JDAS AUDIOVI	3 4	positivas, carteleras,	5
_	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilita 1 INFRAESTRUCTURA Y	2 JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes):	5 , videos, etc. 5
_	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilita 1 INFRAESTRUCTURA Y	2 JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes):	5 , videos, etc. 5
8.	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilita 1 INFRAESTRUCTURA Y capacitación fue (1: Pé	2 JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD ásimo, 2: Malo, 3	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes):	5, videos, etc.
8.	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilita 1 INFRAESTRUCTURA Y capacitación fue (1: Pé	2 JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD ásimo, 2: Malo, 3	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes):	5, videos, etc.
9.	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilita 1 INFRAESTRUCTURA Y capacitación fue (1: Pé 1 CUMPLIMIENTO DEL H	JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD ésimo, 2: Malo, 3: 2 HORARIO Y DEL	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes): sitio elegido para	5 yideos, etc. 5 adelantar la
9.	1 CALIDAD DE LAS AYU utilizadas por el facilità 1 INFRAESTRUCTURA Y capacitación fue (1: Pé 1 CUMPLIMIENTO DEL H 1 SUGERENCIAS Y CO	JDAS AUDIOVI ador fueron (1: 2 COMODIDAD ésimo, 2: Malo, 3: 2 HORARIO Y DEL	3 SUALES. Las ayudas audiovisuales (dia Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buer 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente): - 3 PROGRAMA. 3 4	positivas, carteleras, nas, 5: Excelentes): sitio elegido para	5 yideos, etc. 5 adelantar la

00	1	0	A	1	1	117
(1,)		3			1	11)
	000	The second secon	n Po	s de	711	bienestar

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	USUARIO DIMPA CIFICATES
SUCURSAL / AGENCIA:	1 1 6
FACILITADOR:	THE INCENDED
FECHA:	24/03/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta	Atención crecimiento y desarrollo Citologías Mamografías
 ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta 	☐ Cáncer ☐ Enfermedades Huerfanas ☐ Problemas de Salud Mental
¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SINO

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

 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



	1	2	3	4	×
4.			o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Buer	el orden dado al curso nos, 5: Excelentes):	o, usted considera qu
	1	2	3	* *	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba ave atento todo el tien	al para atender y seguir interesado, pero me d	TEMAS TRATADOS. Evali la capacitación y sus ac listraje fácilmente, 3: S a participar, 5: Estuve	tividades (1: No estuvolo me concentré po
	1	2	3	4X	5
6.	De muy pobre con 5: Excelente, no pu	itenido, 2: Malo, no se	l material que le fue er entendía nada, 3: Reg	ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4:	la capacitación fue (1 Bueno, ayudó mucho
	1	2	3	4	54
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fac	AYUDAS AUDIOVISUA cilitador fueron (1: Pés 2	ALES. Las ayudas audio imas, 2: Malas, 3: Regul 3	visuales (diapositivas, c ares, 4: Buenas, 5: Exce 4	arteleras, videos, etc. lentes):
8.	INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1	Y COMODIDAD DE : Pésimo, 2: Malo, 3: R	EL LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio eleg elente):	ido para adelantar la
	1	2	3	4×	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.	,	¥
	1	2	3	¥	5
LO.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
_		The same of the sa			
FIRI	MA ASISTENTE	Tautes	JR.		

0	0	0	C	Λ	H	In
0	U	\cup		Pos	de tu	bienestar

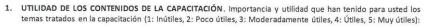
GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	11
CARGO:	USUARIO VANESA HARTINEZ
SUCURSAL / AGENCIA:	
FACILITADOR:	TULI SALGADO
FECHA:	24/03/2023
CALIFICACIÓN:	

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

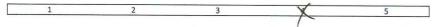
PREGUNTAS	RESPUESTAS
 ¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta 	Atención crecimiento y desarrollo Citologias Mamografías
2. ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta	Enfermedades Huerfanas Problemas de Salud Mental
3. ¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SINO

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.





 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	-	5
			o al lenguaje utilizado os, 3: Mediocres, 4: Bu		rso, usted considera qu
11		2	3	4	5
el grado atento, r momento	de motiva no captó	ción e interés persor mi interés, 2: Estaba ve atento todo el tie	ial para atender y segu interesado, pero me	uir la capacitación y sus distraje fácilmente, 3:	alúese a usted mismo e actividades (1: No estuv Solo me concentré po e atento todo el tiempo
1		2	4	4	5
De muy p	obre con	ERIAL ENTREGADO. I tenido, 2: Malo, no si do ser mejor):	El material que le fue e entendía nada, 3: Re	entregado como apoyo gular, pudo ser mejor;	a la capacitación fue (1 4: Bueno, ayudó mucho
1		2	3	A	5
7. CALIDAD utilizadas	DE LAS	AYUDAS AUDIOVISU. iilitador fueron (1: Pé	ALES. Las ayudas aud simas, 2: Malas, 3: Reg	iovisuales (diapositivas, ulares, 4: Buenas, 5: Exc	carteleras, videos, etc celentes):
					egido para adelantar
1		2	3	X	5
O. CUMPLIN	MIENTO D	EL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
1		2	3	4	5
10. SUGEREN CAPACITA		COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIEN	NTO DE LAS PRÓXII	MAS ACTIVIDADES D
FIRMA ASISTE		Janesa Ma	artiner U.		

COC	NO		117
	JOF	AL.	
	En F	os de tu	bienestar

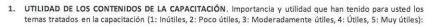
GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

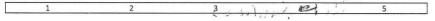
MÓDULO:	CAPÁCITACION ASODEUS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA: Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Co			
NOMBRE:	1		
CARGO:	USUARIO ANATION ANTOLA		
SUCURSAL / AGENCIA:			
FACILITADOR:	-ULISALGADO		
FECHA:	24/03/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta	Atención crecimiento y desarrollo Citologias Mamografías
2. ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta	☐ Cáncer ☐ Enfermedades Huerfanas ☐ Problemas de Salud Mental
¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SI NO

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.





 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 5



	1	2	3	4	9
			cto al lenguaje utilizado sos, 3: Mediocres, 4: Bue		so, usted considera qu
	1	2	. 3	4	5-
i.	el grado de motivatento, no captó	vación e interés perso o mi interés, 2: Estab tuve atento todo el tio	SO PERSONAL CON LOS onal para atender y segu a interesado, pero me empo, pero no me anim	ir la capacitación y sus a distraje fácilmente, 3:	actividades (1: No estu Solo me concentré p
	1	2	3	4	9
		ontenido, 2: Malo, no	El material que le fue e se entendía nada, 3: Re		
	1	2	3	4	8
	1 INFRAESTRUCTU	2 RA Y COMODIDAD	ésimas, 2: Maías, 3: Regi 3 DEL LUGAR DE CAPAG	ulares, 4: Buenas, 5: Exc 4 CITACIÓN. El sitio ele	celentes):
	1 INFRAESTRUCTU capacitación fue	2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malo, 3	ésimas, 2: Malas, 3: Regr 3 DEL LUGAR DE CAPAG Regular, 4: Bueno, 5: Ex	4 CITACIÓN. El sitio ele cocelente):	egido para adelantar
	1 INFRAESTRUCTU capacitación fue	2 RA Y COMODIDAD	ésimas, 2: Maías, 3: Regi 3 DEL LUGAR DE CAPAG : Regular, 4: Bueno, 5: Ex	ulares, 4: Buenas, 5: Exc 4 CITACIÓN. El sitio ele	celentes):
i.	1 INFRAESTRUCTU capacitación fue	2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malo, 3	ésimas, 2: Maías, 3: Regi 3 DEL LUGAR DE CAPAG : Regular, 4: Bueno, 5: Ex	4 CITACIÓN. El sitio ele cocelente):	eelentes): Endormal adelantar
).	INFRAESTRUCTU capacitación fue 1 CUMPLIMIENTO	2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malo, 3 2 DEL HORARIO Y DEL F 2 Y COMENTARIOS P	ésimas, 2: Malas, 3: Regi 3 DEL LUGAR DE CAPAG Regular, 4: Bueno, 5: Ex 3	4 CITACIÓN. El sitio eleccelente): 4	egido para adelantar



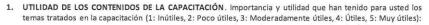
GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud			
NOMBRE:				
CARGO:	USUARIO, OHAMA BALLFITCOS			
SUCURSAL / AGENCIA:				
FACILITADOR:	TULI SALGADO			
FECHA:	24/03/2023			
CALIFICACIÓN:				

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta	Atención crecimiento y desarrollo Citologias Mamografías
 ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta 	Cáncer Enfermedades Huerfanas Problemas de Salud Mental
¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SI NO

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 2 3, , , , , , 4 , , 5

 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



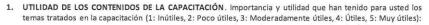
GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS				
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO				
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud				
NOMBRE:					
CARGO:	USUARIO, OHAMA BALLFITCOS				
SUCURSAL / AGENCIA:					
FACILITADOR:	TULI SALGADO				
FECHA:	24/03/2023				
CALIFICACIÓN:					

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta	Atención crecimiento y desarrollo Citologias Mamografías
 ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta 	Cáncer Enfermedades Huerfanas Problemas de Salud Mental
¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SI NO

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 2 3, , , , , , 4 , , 5

 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

1	1	1	0	A	H	1	In
U	U	U	0	H	L	J.	
-	_	400	E	n Po	s de	tu b	ienestar

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	USUARIO 117 DN2-1 (1020) (C)
SUCURSAL / AGENCIA:	-100
FACILITADOR:	Tuli Soldoo
FECHA:	24/03/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Señale con una X cuáles son programas para identificación del riesgo? Selección de múltiple respuesta	Atención crecimiento y desarrollo Citologias Mamografías
2. ¿Señale con una X cuáles son grupos de riesgo? Selección de múltiple respuesta	☐ Cáncer ☐ Enfermedades Huerfanas ☐ Problemas de Salud Mental
3. ¿Es deber del usuario atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención?	SI NO

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
			-	

 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
				-

della	COOS	En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.0
				/
	1	2	3 4	8
1.			ecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted o fusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):	onsidera q
	1	2	3 4	8
		tuve atento todo el	aba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me c tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento to	
	1	2	3 4	5/
	5: Excelente, no p	oudo ser mejor):	3 4/	5
			7	3
7.			ISUALES. Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):	, videos, et
	1	2	3 4	5
3.			DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):	adelantar
	1	2	3 4	5/
				/
).	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEI	L PROGRAMA.	
	1	2	3 4	\$
LO.	SUGERENCIAS Y	COMENTARIOS	PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTI	VIDADES

FIRMA ASISTENTE JULI JALGADO.



	1	2	3	4	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN. Resper l (1: Pobres, 2: Confu	cto al lenguaje utilizado sos, 3: Mediocres, 4: Bue	y el orden dado al cur: enos, 5: Excelentes):	so, usted considera qu
	1	2	3	4	5
5.	el grado de motivatento, no captó	ración e interés perso mi interés, 2: Estab uve atento todo el ti	SO PERSONAL CON LOS onal para atender y segu a interesado, pero me empo, pero no me anim	ir la capacitación y sus a distraje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estuv
	1	2	3	4	5
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre co 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no	El material que le fue e se entendía nada, 3: Re	entregado como apoyo a gular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1 l: Bueno, ayudó mucho
	1	2	3	4	5
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISI cilitador fueron (1: P	JALES. Las ayudas audi ésimas, 2: Malas, 3: Regu 3	ovisuales (diapositivas, diares, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc elentes):
3.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (A Y COMODIDAD 1: Pésimo, 2: Malo, 3:	DEL LUGAR DE CAPAC Regular, 4: Bueno, 5: Ex	CITACIÓN. El sitio eleg celente):	gido para adelantar l
	1	2	. 3	4 /	5
١.	CUMPLIMIENTO D	DEL HORARIO Y DEL P	ROGRAMA.		
	1	2 .	3	4	5
.0.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	ARA EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES D
	AA ASISTENTE	Luz Dary	carillo		

Tunja, 08 de marzo de 2023

CERTIFICA ENTREGA COBIJAS ASODEUS

Coosalud EPS, hace	entrega de cobijas a integrantes de ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE -BOYACÁ, actualmente constituida:
	· ·

1 cobija por integrante de la asociación

Para Constancia firman recibido los Integrantes de ASODEUS ________,

NOMBRE Y APELLIDOS	# DOCUMENTO IDENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
Diana Cituentes	1053830325	MU20	Durtous
Diana Bustos	23801596	Muto	Lus mus ours
602 Dary comillo	23 800 874	MAO	lut Dory Cult
Anayibe Anzola	23801481	MULO	Juneo John
Vanesa Hartinz	1057013133	MUZG	Vanes HU
Ishara Bullestrout.	584 EFE 0801	MAO	Chara BH.
9			0

COOSALUD





















