

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

MUNICIPIO DE RAMIRIQUI

FECHA : 23/02/2023
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 2:00 P.M.
ASISTENTES :

[illegible]

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. Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19
 - B. Jornadas de Vacunación
 - C. Derechos y Deberes
 - 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

1. SANDRA MILENA SALAMANCA 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.,
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de SANDRA SALAMANCA colaborador de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.

3. Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19



Jornadas de Vacunación

**26 DE ABRIL
VACUNACIÓN DE LAS
AMERICAS**

Hay que
cumplir con
el Plan de
Vacunación
para niños

Siempre se debe
llevar el carnet de
vacunación

COOSALUD

Derechos

Protección a la dignidad humana

DERECHOS

Recibir un trato digno en el acceso a servicios de salud y en todas las etapas de atención. Ninguna persona deberá ser sometida a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni será obligada a soportar sufrimiento evitable, ni obligada a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento.

Ser respetado como ser humano en su integralidad, sin recibir ninguna discriminación por su pertenencia étnica, sexo, identidad de género, orientación sexual, edad, idioma, religión o creencia, cultura, opiniones políticas o de cualquier índole, costumbres, origen, condición social, condición económica y su intimidad, así como las opiniones que tenga.

Recibir los servicios de salud en condiciones sanitarias adecuadas, en un marco de seguridad y respeto a su identidad e intimidad.

COOSALUD

Protección a la dignidad humana

DERECHOS

Recibir protección especial cuando se padecen enfermedades catastróficas o de alto costo. Esto implica el acceso oportuno a los servicios de salud asociados a la patología y la prohibición de que bajo ningún pretexto se deje de atender a la persona, ni puedan cobrarse copagos o cuotas moderadoras.

Elegir dentro de las opciones de muerte digna según corresponda a su escala de valores y preferencias personales y a ser respetado en su elección, incluyendo que se le permita rechazar actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios, procedimientos o tratamientos que puedan dilatar el proceso de la muerte impidiendo que este siga su curso natural en la fase terminal de su enfermedad.

COOSALUD

Se les presenta la Red de prestadores que tenemos en la regional y posteriormente los Canales de comunicación



3. Se procede a evaluar la sesión.

COOSALUD		EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	GEU-F-03 Act. 08 2020 Rev.00
MÓDULO:	CAPACITACIÓN ASODEUS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Covid, Vacunación, Derechos, Red, Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	NATALIA PARRALES		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	OFICINA		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	23/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	☒ SI ☐ NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	☒ SI ☐ NO
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	☐ #922 ☒ Línea Fija ☒ Correo delensousuario@coosalud.com

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
				☒

COOSALUD		EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN		GEU-F-03 Act. 08 2022.sep.23	
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: Medioscos, 4: Buenos, 5: Excelentes):					
1	2	3	4	5	X
5. NIVEL DE ASIMILACIÓN 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 capté 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	X
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	X
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	X
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	X
9. CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.					
1	2	3	4	5	X
10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:					
FIRMA ASISTENTE <u>Alejandro Vda.</u>					
FIRMA FACILITADOR <u>Sandra Salazar</u>					

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-03 Act. 08 2022-sep.23
MÓDULO:	CAPACITACIÓN ASODEUS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Covid - Vacunación - Derechos - Red - Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	Sra. Infancia Pérez		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	CIE KUYCA QUINTAS		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	23/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	☒ SI ☐ NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	☒ SI ☐ NO
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	☒ #922 ☒ Línea Fija ☒ Correo atencionusuario@coosalud.com

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.

- 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
---	---	---	---	---
- 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
---	---	---	---	---

COOSALUD	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTN-F-22 Act. 08 2020 nov.06					
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): <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
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 aprender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no capté 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). <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
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): <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
1	2	3	4	5			
7. CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES. Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleros, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes): <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
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): <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
1	2	3	4	5			
9. CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA. <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5
1	2	3	4	5			
10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:							
FIRMA ASISTENTE <u><i>[Firma]</i></u>							
FIRMA FACILITADOR <u><i>[Firma]</i></u>							

COOSALUD		EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23
MÓDULO:	CAPACITACIÓN ASODEUS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Covid- Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	NICOLÁS (YOSHINO) NICOLÁS		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	SUCURSAL TERCERA		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	23/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	SI ☒ NO ☐
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	SI ☒ NO ☐
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	☒ 8922 ☒ Línea Fija ☒ Correo defensorausuario@coosalud.com

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: Inútil, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1 2 3 4 5 ☒

2. METODOLOGÍA 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 ☒

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 ☒

COOSALUD	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	GEU-F-03 Act. 08 2022.sep.23
4. CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN. Respecto al lenguaje utilizado y al orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Póbreas, 2: Confusas, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes)		
1 2 3 4 5		
5. NIVEL DE ASIMILACIÓN 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 capté 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, carteleros, 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 ASISTENTE <u>[Firma]</u>		
FIRMA FACILITADOR <u>Sandra Salazar</u>		

4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.



COOSALUD COMUNIDAD ORGANIZADA DE USUARIOS	ACTA DE APERTURA BUZÓN	GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23
--	-------------------------------	-----------------------------------

MUNICIPIO Bumaca, FECHA 24 DE Feb 2023

Señor:

Señora Salamanca

Coordinador de UPA, Gestor Municipal, Asistente de Atención al Usuario

COOSALUD EPS

MUNICIPIO Bumaca

COOSALUD EPS-S

Cordial saludo

Por medio de la presente le estamos haciendo llegar copia del Acta de Apertura del Buzón de Sugerencias, con corte 24 a Feb de 2023 ubicado en la oficina COOSALUD del municipio Bumaca.

Lo anterior para que se sirva dar el trámite respectivo de acuerdo con lo estipulado en los procesos y procedimientos internos de COOSALUD.

Atentamente

Dr. Mario Paredes

Firma del Representante

Asociación de Usuarios de Coosalud, ASODEUS

COOSALUD En Pos de tu bienestar	ACTA DE APERTURA BUZÓN
--	-------------------------------

ACTA No 30

CIUDAD: Pamiriqua

FECHA: 24 Feb - 2023

PARTICIPANTES

En representación de la Asociación de Usuarios, ASODEUS:

Luz Marina Parra M. con CC: 23.966020

Sandra Salamanca con CC: 1057465383

En representación de Coosalud:

Sandra Salamanca

Municipio Pamiriqua

Siendo las 1:00pm horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Luz Marina Parra M. Sandra Salamanca
CC 23 966 020 CC 1057465383

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 24 del mes de marzo del año 2023 a las 2:00PM en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

