

GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26



CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS

SEU-F-02 Act 05 2020 nov.06

CONVOCATORIA No 03

ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL MUNICIPIO DE MARIPI DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA

Para:

Integrantes de ASOCIACIÓN DE USUARIOS

De:

Gestor Municipal

Motiva:

Invitación a sesión

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de ASOCIACION DE USUARIOS de nuestro Municipio, con el fin de dar a conocer los avances que hemos tenido en nuestro Plan de acción y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: OFICINA EPS COOSALUD MARIPI

Fecha: MARZO 2023

Si desea más información sobre esta convocatoria, puede acercarse al colaborador de

Leidy Janua Gartalet
Aténtame
Gestar municipal

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 1 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

ACTA DE CAPACITACION CONTINUA COOSALUD EPS-S MUNICIPIO DE MARIPI

FECHA : 24/02/2023

LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA : 11:30 A.M.

ASISTENTES: (Se anexa firma de los asistentes).

OBJETIVO: Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

1. Saludo

- 2. Exposición del tema preparado
- **3.** Evaluación de la capacitación.

DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN

1. El Auxiliar de atención al usuario LEIDY YANIRA GONZALEZ, da la bienvenida a los asistentes, le agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

1.1. TEMAS DEL MES.

CUOTAS MODERADORA Y COPAGOS



| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 2 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |

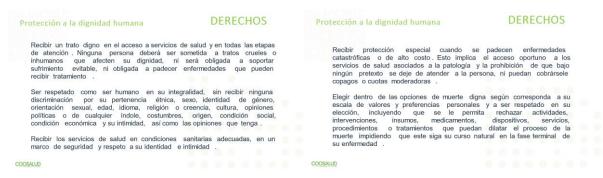


GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

PROGRAMAS DE RIESGO



DERECHOS



Se presenta la RED DE PRESTADORES y posteriormente CANALES DE COMUNICACIÓN de Coosalud EPS.

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 3 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26



2. Procedemos a realizar la entrega y posterior elaboración del formato de evaluación de la capacitación. Se anexan copias.

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 4 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

COOSALUD

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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

| NOMBRE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|-------------------------|-----------------------------|----------|--------------------|
| Flora George Boilrage | 237298801 | USvarg | goone Bidge |
| BRIGH AFORENCE BURIA | 23730516 | Wuang | Blance Breeze |
| And Elsi therab | 23375 489 | VSvarg | Ang EleiAmay |
| Sibel Cubillos Bricerio | 419870 | USUGNAG | Sibel gcd 165 |
| Hariek Gar Van Sache | 23730 176 | USvaries | Hanelulgger Zer |
| 1 | 1002647418 | USvarie | Sonia Carrait |
| Merica de Jesus Delgado | 1055963718 | USuana | mon ce des de 1966 |
| Lelis eincon | 23730346 | Usuana | Lelis Rinon Roca |
| Hana Elisa Villagi | 46617454 | Usurica | why wel ree |
| Jose trainvel encon | 4157 519 | Worker | Luce |
| Claudia Hilleny brub | 2002646564 | Usvaja | Claud bonte los |
| | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 5 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |





| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 6 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |





| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 7 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |





| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 8 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| COO | C/ | II | In |
|-----|------|----------|-----------|
| UUU | En P | os de tu | bienestar |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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 BOLICCI |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Blanca A Eucena Rivera Lequitarion |
| FACILITADOR: | leidy Yanici Gartalez |
| 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 |
| 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 |

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): |
| | |

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 | 6) |
|---|---|---|---|----|
| | | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 9 de 28 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | |
| Experiencia | | | |



| _ | En Pos de tu bienestar | REINI | DUCCION | Act. 2020.n | |
|----|--|--|--|--|--------------|
| 3. | GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FA facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, | | | tivación ofrecido p | or e |
| | 1 2 | 3 | 4 | (5) | |
| 1. | CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN. Res fueron en general (1: Pobres, 2: Con | | | rso, usted considera | a qu |
| | 1 2 | 3 | (| 5 | |
| i. | NIVEL DE ASIMILACION Y COMPRO el grado de motivación e interés per atento, no captó mi interés, 2: Esi momentos, 4: Estuve atento todo e participé activamente). | sonal para atender y seguir la aba interesado, pero me dis | capacitación y sus a traje fácilmente, 3: | actividades (1: No es Solo me concentré | stuv é po |
| _ | 1 2 | 3 | 4 | 6) | |
| 7. | CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGA De muy pobre contenido, 2: Malo, 1 5: Excelente, no pudo ser mejor): 1 2 CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOV utilizadas por el facilitador fueron (1 | no se entendía nada, 3: Regula 3 ISUALES. Las ayudas audiovis | ar, pudo ser mejor; d | 4: Bueno, ayudó mu 5 carteleras, videos, | ucho |
| | | . Pesimas, Z. Maias, S. Regular | es, 4: Buenas, 5: Exc | | |
| | | | | 1000 | |
| | 1 2 | 3 | 4 | © | |
| 3. | | 3 D DEL LUGAR DE CAPACITA | 4 ACIÓN. El sitio ele | Ø | |
| | 1 2 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDA | 3 D DEL LUGAR DE CAPACITA | 4 ACIÓN. El sitio ele | Ø | |
| 3. | 1 2 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDA capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo | 3 D DEL LUGAR DE CAPACITA , 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel | 4 ACIÓN. El sitio ele ente): | gido para adelanta | |
| | 1 2 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDA capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo 1 2 | 3 D DEL LUGAR DE CAPACITA , 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel | 4 ACIÓN. El sitio ele ente): | gido para adelanta | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 10 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| 00 | 00 | A | 1 1 | 1100 |
|--------|----|-----------------|-----------|-----------|
| (_() | | $\Delta \Delta$ | 11 | 11 1 |
| | | | Presedt A | |
| | | En Po | s de tu | bienestar |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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: | Huriela Guitan sanchet |
| CARGO: | USUARIO |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Mariela Garton Sanchet Boyccai |
| FACILITADOR: | Teid-1 clarve fontalez |
| 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 |
| 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): |
|----|---|
| | tiles). |

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 | 2 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 15. |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 11 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| | 0005 | ALUD En Pos de tu bienestar | REIND | UCCION | Act. 09 2020.nov.06 |
|-----|--|---|---|---|---|
| 3. | | | LITADOR. El nivel de parti : Regular, 4: Alto, 5: Muy alto | | ción ofrecido por e |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 4. | | | ecto al lenguaje utilizado y e usos, 3: Mediocres, 4: Buenos | | usted considera qu |
| | 1 | 2 | 3 | (| 5 |
| 5. | el grado de motiva atento, no captó | ación e interés pers mi interés, 2: Esta uve atento todo el 1 | IISO PERSONAL CON LOS TEN onal para atender y seguir la ba interesado, pero me dist tiempo, pero no me animé a | capacitación y sus activ raje fácilmente, 3: Sol | vidades (1: No estuv o me concentré po |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 6. | | itenido, 2: Malo, no | O. El material que le fue entro se entendía nada, 3: Regula | | |
| | 1 | 2 | 3 | (a) | 5 |
| 7. | | | SUALES. Las ayudas audiovisi Pésimas, 2: Malas, 3: Regulare | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | Ø |
| 3. | | | DEL LUGAR DE CAPACITA 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excele | | o para adelantar l |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 |
| 9. | CUMPLIMIENTO D | EL HORARIO Y DEL | PROGRAMA. | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| LO. | SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS I | PARA EL MEJORAMIENTO | DE LAS PRÓXIMAS | ACTIVIDADES DI |
| | | | | | |
| | | | | | 2 1 |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 12 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| COC | 101 | AΤ | 11 | |
|-----|-----|--------|----|--------|
| UUL | 101 | Soc di | U. | nestar |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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 |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Ana Ilsi Arevalo Gaitan |
| FACILITADOR: | leidy Yamer Gentalet |
| 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 |
| ¿Sañale 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 |

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

| ternas tratados en | la capacitación (1: Inút | iles, 2: Poco útiles, 3: I | Moderadamente útiles, | 4: Útiles, 5: Muy útiles): |
|--------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | (S) |

I. UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los

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

| . 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|---|---|---|---|
| | | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 13 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| | | ALUL S | | ACITACIONES, INDUCCION Y NDUCCION | Act. 09 2020.nov.0 |
|------|---|--|--|--|---------------------------|
| 3. | | | ADOR. El nivel de pa gular, 4: Alto, 5: Muy a | articipación y de motivación ofr lto): | ecido por |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | ⑤ |
| 4 | CLARIDAD DE LA E fueron en general (: | XPOSICIÓN. Respecto 1: Pobres, 2: Confusos | al lenguaje utilizado y , 3: Mediocres, 4: Buen | vel orden dado al curso, usted d os, 5: Excelentes): | onsidera q |
| | 1 | 2 | 3 | (A) | 5 |
| 5. | el grado de motivas atento, no captó n | ción e interés personal ni interés, 2: Estabali ve atento todo el tiem | l para atendor y seguir interesado, pero me d | EMAS TRATADOS. Evalúese a ust la capacitación y sus actividades listraje fácilmente, 3: Solo me o a participar, 5: Escuve atento to | (1: No estu oncentré p |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| _ | | enido, 2: Malo, no se | | ntregado como apoyo a la capaci ular, pudo ser mejor; 4: Bueno, a | |
| | | | | visuales (diapositivas, carteleras, ares, 4: Buenas, 5: Excelentes); | videos, et |
| | 5.1 | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (E) |
| (62) | 1 INFRAESTRUCTURA | Y COMODIDAD DE | verne medini i estimati di ultip | TACIÓN. El sitio elegido para | (C) adelantar |
| | 1 INFRAESTRUCTURA | Y COMODIDAD DE | L LUGAR DE CAPACI | TACIÓN. El sitio elegido para | (S) adelantar (S) |
| | 1 INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1: | Y COMODIDAD DE Pásimo, 2: Malo, 3: Re | E LUGAR DE CAPACI agular, 4: Bueno, 5: Exc 3 | TACIÓN. El sitio elegido para elente): | _ |
| | 1 INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1: | Y COMODIDAD DE Pásimo, 2: Malo, 3: Re 2 | E LUGAR DE CAPACI agular, 4: Bueno, 5: Exc 3 | TACIÓN. El sitio elegido para elente): | _ |
| 0 | 1 INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1: 1 CUMPUMIENTO DE | Y COMODIDAD DE Pásimo, 2: Maio, 3: Re 2 L HORARIO Y DEL PRO 2 | EL LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc 3 DGRAMA. | TACIÓN. El sitio elegido para elente): 4 | © |
| C. | INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1: 1 CUMPUMIENTO DE I SUGERENCIAS Y | Y COMODIDAD DE Pásimo, 2: Maio, 3: Re 2 L HORARIO Y DEL PRO 2 | EL LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc 3 DGRAMA. | TACIÓN. El sitio elegido para elente): 4 | © 0 |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 14 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| 00 | OCALL | In |
|----|-------|-----|
| | COAL | الا |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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: | Flora Leonor But kayo |
| CARGO: | USUARIO |
| SUCURSAL / AGENCIA: | BOYCICS |
| FACILITADOR: | leight games contact |
| 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. Otologías Otologías |
| 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? | siX 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, evalue en la escala 1-5.

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

| ž. | | UTILIZADA EN EL CURSO contenidos fue (1: Pésin | | , | zadas por el facilitador dentes): |
|----|---|---|---|---|--------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 15 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| | COOS | ALUD Pos de la bienastar | | ACITACIONES, INDUCCIOI IDUCCION | OTF-22 Act. 09 2020.nov.08 |
|-----|---|---|--|---|--------------------------------------|
| 3. | | | TADOR. El nivel de pa Regular, 4: Alto, 5: Muy al | rticipación y de motivació to): | n ofrecida por e |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (S) |
| 4. | | | to al lenguaje utilizado y os, 3: Mediocres, 4: Bueno | el orden dado al curso, usi os, 5: Excelentes): | ted considera qu |
| | 1 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| 5, | el grado de motivad atento, no captó n | ción e Interés person ni interés, 2: Estaba re atento todo el tis | nal para atender y seguir i a interesado, pero me di | EMAS TRATADOS. Evelúese a capaciteción y sus activida straje fácilmente, 3: Solo r a participar, 5: Estuve atent | ades (1: No estuv ne concentré po |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 7. | 5: Excelente, no pus 1 CALIDAD DE LAS A | do ser mejor): 2 YUDAS AUDIOVISU | 3 IALES, Las ayudas audiov | lar, pudo ser mejer; 4: Ruer (4) Isuales (diapositivas, cartelires, 4: Buenas, 5: Excelente | 5 cras, videos, etc. |
| | 1 | 2 | 3 | Ž. | 6 |
| 6. | | | DEL LUGAR DE CAPACIT Regular, 4: Bueno, 5: Exce | FACIÓN. El sitio elegido p elente): | ara adelantar I |
| | 1 | 7 | 3 | 4 | 0 |
| 9. | CUMPLIMIENTO DE | L HORARIO Y DEL P | ROGRAMA. | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. | SUGERENCIAS Y (CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS PA | IRA EL MEJORAMIENTO | D DE LAS PRÓXIMAS A | ACTIVIDADES D |
| | | | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 16 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| COOSALUD | | EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION | 6TH-F-22 Act09 2020.nev.06 |
|------------------------------|--|---|----------------------------------|
| MÓDULO: ÁREA RESPONSABLE: | | ACION ASODEUS NOA DEL USUARIO | |
| TEMA: | Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud | | |
| NOMBRE: | | | |
| CARGO: | USUARIO | | |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Mdyfo | L de jeus Delgado Boyaron | |
| FACILITADOR: | leide | | |
| FECHA: | 24/03/20 | | |
| CALIFICACIÓN: | | | |

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por ci 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? | SIXND |

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 ternas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles): | | | | | | |
|----|---|--|---|---|-----|--|--|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) | | | |
| 2. | | UTILIZADA EN EL CURSO contenidos fue (1: Pésin | | | | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 17 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| - | 0005 | ALUD En Pos de tu bienestar | EVALUACION DE CAPA REIN | CITACIONES, INDUC DUCCION | CCION Y | Act. 09 2020.nov | |
|-----|--|---|--|---|-----------------------------|-------------------------|----------|
| 3. | | | ADOR. El nivel de par egular, 4: Alto, 5: Muy alt | | vación ofre | cido por | 6 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (| 5) | _ |
| 4. | | | o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno | | o, usted co | nsidera c | u |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (| 5) | _ |
| 5. | el grado de motiva atento, no captó | ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien | D PERSONAL CON LOS TE al para atender y seguir l interesado, pero me di mpo, pero no me animé | a capacitación y sus ac straje fácilmente, 3: \$ | ctividades (3 Solo me co | l: No esti ncentré p | JV JV |
| _ | 1 | 2 | 3 | (a) | | 5 | _ |
| 5. | | ntenido, 2: Malo, no se | El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu | | | | |
| | 1, | 2 | 3 | 4) | | 5 | |
| 7. | | | ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regula | | alian annousely seemen a | videos, et | :C |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (| 5) | _ |
| 3. | | | EL LUGAR DE CAPACIT Regular, 4: Bueno, 5: Exce | | ido para a | delantar | I |
| | 1 | 2 | 3 | W | | 5 | _ |
| 9. | CUMPLIMIENTO D | EL HORARIO Y DEL PR | OGRAMA. | * | | 1 | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | |
| 10. | SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS PAI | RA EL MEJORAMIENTO | D DE LAS PRÓXIM | AS ACTIVI | DADES | D |
| | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | _ |
| | | | | | | | |
| | MA ASISTENTE | maria Jesus Leroly Yanry | | | | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 18 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| COOSALUD En Pos de tu bienestar | EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION | 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 |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Sonia Wadrado Rodriguez Bornia |
| FACILITADOR: | Leidy Urniral Gentalez |
| 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 | (3) | | |
| 2. | METODOLOGIA U | JTILIZADA EN EL CURSO | . Respecto a los méto | odos y estrategias util | izadas por el facilitador | | |

| para impartir los o | contenidos fue (1: Pési | mas, 2: Malas, 3: Acept | ables, 4: Buenas, 5: Exc | elentes): |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 19 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| (| COOS | ALUD En Pos de tu bienestar | EVALUACION DE CAPAC REIND | ITACIONES, INDU UCCION | JCCION Y GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06 |
|-----|--|---|---|--|--|
| 3. | | | LITADOR. El nivel de parti : Regular, 4: Alto, 5: Muy alto | | tivación ofrecido por el |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 4. | | Š | ecto al lenguaje utilizado y el Isos, 3: Mediocres, 4: Buenos, | | rso, usted considera que |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 5. | el grado de motiva atento, no captó | ación e interés pers mi interés, 2: Esta uve atento todo el 1 | IISO PERSONAL CON LOS TEN onal para atender y seguir la ba interesado, pero me dist tiempo, pero no me animé a | capacitación y sus raje fácilmente, 3 | actividades (1: No estuve : Solo me concentré por |
| | 1 | 2 | 3 | (4) | 5 |
| 6. | | ntenido, 2: Malo, no | O. El material que le fue entro se entendía nada, 3: Regula | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (\$) |
| 7. | | | SUALES. Las ayudas audioviso Pésimas, 2: Malas, 3: Regulare | | 22 - CONTRACTOR CONTRACTOR SECURIOR IN-ATTENTION STATES AND ASSESSMENT OF THE SECURIOR SECURI |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 8. | | | DEL LUGAR DE CAPACITA 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excele | | egido para adelantar la |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| | 2 | | | | |
| 9. | CUMPLIMIENTO D | EL HORARIO Y DEL | PROGRAMA. | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 10. | SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS I | PARA EL MEJORAMIENTO | DE LAS PRÓXI | MAS ACTIVIDADES DE |
| - | | | | 1 | |
| | | | | | |
| | MA ASISTENTE | *Sonia Quai | drado_ | 1 | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 20 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| - | and the same | 1 | 0 | A | H | H | III- | |
|-----|--------------|-----|------|------|------|------|-----------|--|
| 1 1 | [] | g l | Sec. | 18 | i | ı | 11 3 | |
| | | | U | | ll. | J. | | |
| | | | E | n Po | s de | tu l | bienestar | |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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: | Siber cultillos Bricing |
| CARGO: | USUARIO |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Isibel Gobillos Bricen O) Boyaca |
| FACILITADOR: | Teids General Centalc> |
| 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 |
| 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? | SIXNO |

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. | | | | | n tenido para usted los 1: Útiles, 5: Muy útiles): |
|----|---------------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 2. | METODOLOGIA U | TILIZADA EN EL CURSO ontenidos fue (1: Pésin | D. Respecto a los méto nas, 2: Malas, 3: Acepta | odos y estrategias utili ables, 4: Buenas, 5: Exce | zadas por el facilitador elentes): |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 21 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| (| COOS | ALD En Pos de tu bienestar | EVALUACION DE CAPAC REIND | ITACIONES, INDUC UCCION | Act. 09 2020.nov.06 |
|-----|---------------------------------------|---|---|--|--|
| 3. | | | LITADOR. El nivel de parti : Regular, 4: Alto, 5: Muy alto | | vación ofrecido por el |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 4. | | | ecto al lenguaje utilizado y el isos, 3: Mediocres, 4: Buenos, | | o, usted considera que |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. | el grado de motiv atento, no captó | ración e interés perso mi interés, 2: Estal cuve atento todo el t | ISO PERSONAL CON LOS TEN onal para atender y seguir la ba interesado, pero me dist iempo, pero no me animé a | capacitación y sus ac raje fácilmente, 3: S | tividades (1: No estuve solo me concentré por |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. | | ntenido, 2: Malo, no | O. El material que le fue entro se entendía nada, 3: Regula | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 7. | | | SUALES. Las ayudas audiovisi Pésimas, 2: Malas, 3: Regulare | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 8. | | | DEL LUGAR DE CAPACITA 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excele | | ido para adelantar la |
| - | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 9. | CUMPLIMIENTO I | DEL HORARIO Y DEL | PROGRAMA. | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| 10. | SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS F | PARA EL MEJORAMIENTO | DE LAS PRÓXIM | AS ACTIVIDADES DE |
| | | 4 | | | |
| | | | | | |
| | MA ASISTENTE | * Sonia Quar Verdy Ganis | drado | | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 22 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| 00 | JEVIIII | |
|----|------------------------|--|
| UU | En Pos de tu bienestar | |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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: | davolve Milery Comzelei | |
| CARGO: | USUARIO | |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Boyara c. | |
| FACILITADOR: | Leidy young bontales | |
| 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 |

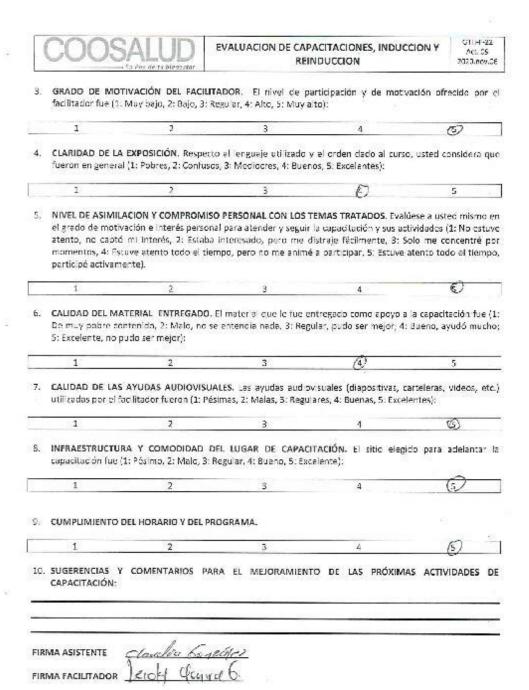
Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

| 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. | | | O. Respecto a los méto nas, 2: Malas, 3: Acepta | | izadas por el facilitador elentes): |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 23 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |





| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 24 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| COOSALUD | EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION | GTH-F-22 Act. 39 3020.nev.36 |
|----------|---|------------------------------------|
|----------|---|------------------------------------|

| MÓDULO: | CAPACITACION ASODEUS | |
|---------------------|--|--|
| ÁREA RESPONSABLE: | EXPERIENCIA DEL USUARIO | |
| TEMA: | Gestión del Riesgo-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud | |
| NOMBRE: | Mok Hanveil Russon | |
| CARGO: | USUARIO | |
| SUCURSAL / AGENCIA: | Mose Monvel Rincon) Boyard | |
| FACILITADOR: | Tronp, | |
| FECHA: | 24/03/2023 | |
| CALIFICACIÓN: | | |

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capaditación, 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 usuarlo atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención? | si_ <u>oc</u> 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

| | 2 | 3 | 4 | 67 |
|--|---|---|---|----|
|--|---|---|---|----|

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

| 1 2 3 4 (5) | |
|-------------|--|
|-------------|--|

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 25 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| - 3 | COOS | ALUD En Pos de la Dientestar | EVALUACION DE CAPACITA REINDUC | 레일(1) [1] (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) | GTH-F-22 Act. 03 2020.nov.0 |
|-----|---|--|--|---|-----------------------------------|
| 3. | | | rador. El nivel de participa Regular, 4: Alto, 5: Muy alto): | ación y de motivación o | ofrecido por |
| | 1 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| 4 | | | to al lenguaje utilizado y el or es, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: | | l considera qu |
| | 1 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | atento, no captó | mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tie | ial para atender y seguir la cap i interesado, pero me distrajo mpo, pero no me animé a par | g fácilmente, 3: Solo me | concentré p |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |
| | 5: Excelente, na p | | a entendía nada, 3: Regular, p | | |
| _ | 1 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| 7. | CALIDAD DE LAS | AYUDAS AUDIOVISU | 3 ALES. Las eyudes audiovisuale almas, 2: Males, 3: Regulares, 4 | | is, videos, et |
| 7. | CALIDAD DE LAS | AYUDAS AUDIOVISU | ALES. Las ayudas audiovisuale | | is, videos, et |
| 7. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR | AYUDAS AUDIOVISU scilitador fueron (1: Fé 2 RA Y COMODIDAD I | ALES. Las eyudes audiovisuale simas, 2: Males, 3: Regulares, 4 | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 DN. El sitio elegido par | as, videos, et |
| 5. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR | AYUDAS AUDIOVISU scilitador fueron (1: Fé 2 RA Y COMODIDAD I | ALES, Las eyudes audiovisuale simas, 2: Males, 3: Regulares, 4 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓ | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 DN. El sitio elegido par | as, videos, et |
| š. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (| AYUDAS AUDIOVISU scilitador fueron (1: Fé 2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malu, 3: | ALES, Las ayudas audievisuale aimas, 2: Males, 3: Regulares, 4 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓ Regular, 4: Bueno, 5: Excelento 3 | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 in. El sitio elegido par a): | s, videos, et |
| š. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (| AYUDAS AUDIOVISU ccilitador fueron (1: Pé 2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malu, 3: 2 | ALES, Las ayudas audievisuale aimas, 2: Males, 3: Regulares, 4 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓ Regular, 4: Bueno, 5: Excelento 3 | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 in. El sitio elegido par a): | s, videos, et |
| 3. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1 CUMPUMIENTO I | AYUDAS AUDIOVISU cilitador fueron (1: Pé 2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malu, 3: 2 DEL HORARIO Y DEL PI | ALES, Las ayudas audiovisuale simas, 2: Males, 3: Regulares, 4 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓ Regular, 4: Bueno, 5: Excelento 3 | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 in. Cl sitio elegido par 4 4 | s, videos, et 5 a adelantar (5) |
| 9. | CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (2 CUMPUMIENTO I | AYUDAS AUDIOVISU cilitador fueron (1: Pé 2 RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Malu, 3: 2 DEL HORARIO Y DEL PI | ALES, Las ayudas audiovisuale simas, 2: Malas, 3: Regularas, 4 3 DEL LUGAR DE CAPACITACIÓ Regular, 4: Bueno, 5: Excelento 3 ROGRAMA. | 4: Buenas, 5: Excelentes): 4 in. Cl sitio elegido par 4 4 | s, videos, et 5 a adelantar (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 26 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

| 00 | OCAL | III |
|----|---------------------|-------------|
| | UOAL En Pas de t | a bienestar |

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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: | Prana Ela Villani |
| CARGO: | USUARIO |
| SUCURSAL / AGENCIÁ: | Maria Elisa Villamil Cruz BOYOCA |
| FACILITADOR: | Leidy gairel tenzalez |
| FECHA: | 24/03/2023 |
| CALIFICACIÓN: | 1 |

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 Cáncer Cancer Cancer |
| ¿Es deber del usuarlo atender las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención? | SIKND |

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. | | | | ancia y utilidad que han Acceradamente útiles, 4 | |
|----|------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | O | 5 |
| 2. | METODOLOGIA L para impartir los | UTILIZADA EN EL CURSO contenidos fue (1: Pésin | O. Respecto a los mét nas, 2: Maias, 3: Acepta | odos y estrategias utiliz ables, 4: Buenas, 5: Excel | adas por el facilitador lentes): |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | (5) |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 27 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |



| 1 | coos | ALUD 6. As at 15 Diensstar | EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION | CT F-22 Act. 29 2020 nov.0 |
|-----|---------------------------------------|---|--|----------------------------------|
| 3. | | | CIUTADOR. El nivel de participación y de motivación o 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto): | frecide por |
| | 1 | 2 | 3 4 | © |
| ۷. | | | octo al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted fusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes): | considera qu |
| | 1 | 2 | 3 ② | 5 |
| 5. | el grado de motiv atento, no captó | ación e interés pers mi interés, 2: Esta uve atento todo el | MISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS. Evalúese a u sonal para atender y seguir la capacitación y sus actividade aba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento t | s (1: No estur concentré p |
| | 1 | Ž | 3 (4) | 5 |
| | De muy pobre co 5: Excelente, no p | | o se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, 3 4 | ayudó much |
| 7. | | | SUALES. Les ayudas audiovisuales (diapositivas, cartelera Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes): | |
| | 1 | ž | 3 Ø | 5 |
| 8. | | | D DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente): | a adelantar |
| | 1 | 7 | 3 4 | (3) |
| 9. | CUMPLIMIENTO D | DEL HORARIO Y DEL | PROGRAMA. | |
| _ | 1 | 2 | 3 4 | (5) |
| 10. | SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: | COMENTARIOS | PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACT | IVIDADES D |
| | | | | |
| | MA ASISTENTE | Mar Co | lange re | |

| Elabora: | Revisa: | Aprueba: | Pág. 28 de |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|
| Directora Endomarketing y | Director de Procesos y Calidad | Presidente Ejecutivo | 28 |
| Experiencia | | | |