

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 SANDRA SALAMANACA da la bienvenida a los asistentes, le agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

1. TEMAS DEL MES.

CUOTAS MODERADORA Y COPAGOS

Copagos régimen subsidiado 2023

En el régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud no se cobran cuotas moderadoras.

Para aplicación de los copagos en el régimen subsidiado se establecen los grupos de corte del Sisben metodología IV así: el nivel 1 corresponde a los grupos A1 a B7 y el nivel 2 a los grupos C1 a C18.

Cuotas moderadoras y copagos régimen contributivo 2023

Cuotas moderadoras (Módulo de copagos)

Categoría	Ingreso base SMLMV	Valor 2023
1	Menor a 2 SMLMV*	\$ 4.100
2	Entre 2 y 5 SMLMV*	\$ 86.400
3	Mayor a 5 SMLMV*	\$ 43.000

*Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMLMV)

Copagos (Módulo de copagos)

Categoría	Ingreso base SMLMV	% por evento	Valor máximo por evento	Valor máximo por usuario/año
1	Menor a 2 SMLMV*	11,69%	\$304.693	\$ 610.227
2	Entre 2 y 5 SMLMV*	27,20%	\$ 1.220.466	\$ 2.440.909
3	Mayor a 5 SMLMV*	23,95%	\$ 2.440.909	\$ 4.881.818

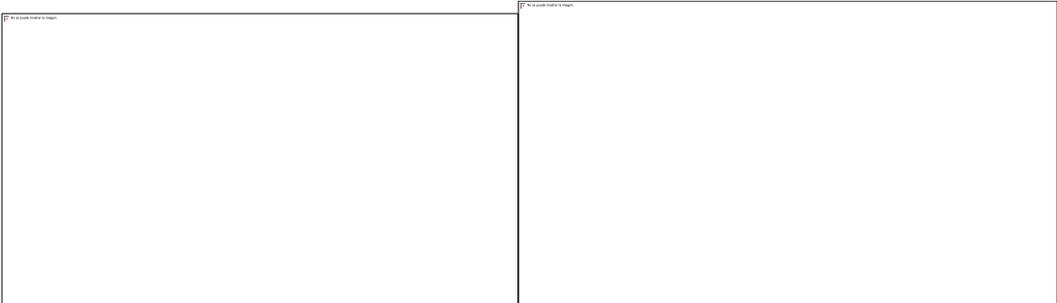
*Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMLMV)

Por lo tanto, los afiliados del régimen subsidiado clasificados en el nivel 2 del Sisben (C1 a C18), conforme con la metodología IV, deberán cancelar los respectivos copagos para los servicios que se encuentran dentro del Plan de Beneficios en Salud y que se indican a continuación:

TOPE	% DEL SERVICIO	VALOR MÁXIMO COPAGO
Valor límite por evento	10%	\$ 530.632
Valor límite por año		\$ 1.061.264

	<h2 style="text-align: center;">ACTA DE CAPACITACION CONTINUA</h2>	<p style="text-align: right;">GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26</p>
---	--	---

PROGRAMAS DE RIESGO



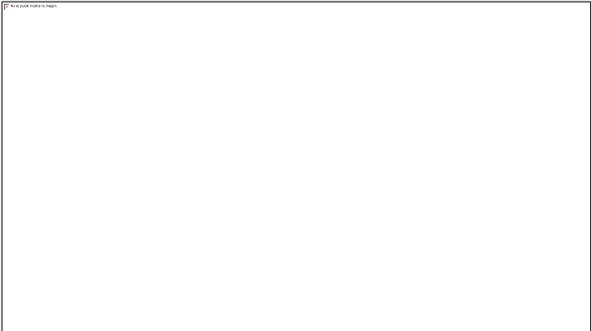
PROGRAMAS DE RIESGO

- ✓Crecimiento y desarrollo de primera infancia.
- ✓Atención al adolescentes
- ✓Atención al joven
- ✓Salud bucal para todas las edades
- ✓Cuidate Mujer
- ✓Adulterez y vejez – Edad de oro
- ✓Programas para pacientes con cáncer



COOSALUD

DERECHOS



Protección a la dignidad humana

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

DERECHOS

COOSALUD

	<h2>ACTA DE CAPACITACION CONTINUA</h2>	<p>GEU-F-18</p> <p>Act.05</p> <p>2022.sep.26</p>
---	--	--

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



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

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2020 rev.06
MÓDULO:	CAPACITACION USUARIOS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Cuotas moderadoras - Programas de riesgo - Derechos - Red de prestadores - Canales de Comunicación Coosalud.		
NOMBRE:	Edelmira Huarte		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	RAMIRQUE		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	24/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO
2. ¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS? Selección de múltiple respuesta	<input checked="" type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo en primera infancia <input checked="" type="checkbox"/> Salud Bucal para todas las mujeres <input type="checkbox"/> Cuidate Mujer <input type="checkbox"/> Medicina General
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> 8922 <input type="checkbox"/> Línea Fija <input checked="" type="checkbox"/> Correo geuforusuario@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

COOSALUD EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION ©TM-F-22 Act. 05 2020.nov.08

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 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 entendió 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:**

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06
FIRMA ASISTENTE	<u>Edelmira Huret</u>	
FIRMA FACILITADOR	<u>Sandra Sakmanca</u>	

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2022-nov-08
MÓDULO:	CAPACITACIÓN USUARIOS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Cuotas moderadoras - Programas de riesgo - Derechos - Red de prestadores - Canales de Comunicación Coosalud		
NOMBRE:	ITZEL LUIS PARRÓN		
CARGO:	SOLICITANTE		
SUCURSAL / AGENCIA:	SAMARRIGAL		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	24/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?	SI NO
2. ¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo en primera infancia <input type="checkbox"/> Salud Bucal para todas las mujeres <input type="checkbox"/> Cuidado Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Medicina General
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> 9522 <input type="checkbox"/> Línea Fija <input checked="" type="checkbox"/> Correo defensorusuario@coosalud.com

valúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda experiencia 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

COOSALUD EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN Act. 05 2022.sep.26

3. **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 (5)

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

1 2 3 4 5 (5)

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

1 2 3 4 5 (3)

6. **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 (5)

7. **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 (5)

8. **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 (5)

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

1 2 3 4 5 (5)

10. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1 2 3 4 5

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

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

GT-18-22
Act. 05
2020 Actualiz

FIRMA ASISTENTE Mary Lore A.

FIRMA FACILITADOR Sandra Salazar

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION		07H-F-22 Act. 05 2020.nov.06
MÓDULO:	CAPACITACION USUARIOS			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Cuotas moderadoras - Programas de riesgo - Derechos - Red de prestadores - Canales de Comunicación Coosalud			
NOMBRE:	YOLGE EXALIV			
CARGO:	USUARIO			
SUCURSAL / AGENCIA:	BAMBUCHE			
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA			
FECHA:	24/02/2023			
CALIFICACIÓN:				

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. ¿Señale con una X cuales son un programa de riesgo en Coosalud EPS? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo en primera infancia <input checked="" type="checkbox"/> Salud Bucal para todas las mujeres <input type="checkbox"/> Cuidate Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Medicina General
3. ¿Señale con una X cuales son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> #922 <input type="checkbox"/> Línea Fija <input checked="" type="checkbox"/> Correo jefferson.usuario@coosalud.com

Evalue 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 útil, 3: Moderadamente útil, 4: Útil, 5: Muy útil)

1 2 3 4 5

X

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION		6/14/22 Act. 05 2022.sep.06	
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 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 arimé 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					

COOSALUD EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION GEU-F-18
Act. 05
2022 sep.26

FIRMA ASISTENTE *[Handwritten Signature]*

FIRMA FACILITADOR *[Handwritten Signature]*

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-22 Rev. 08 2020.may.06
MÓDULO:	CAPACITACION USUARIOS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Cuotas moderadoras - Programas de riesgo - Derechos - Red de prestadores - Canales de Comunicación Coosalud.		
NOMBRE:	Lizeth Uliana Quintero Alzate		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	BAMBRQUE		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	24/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

FREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO
2. ¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS? Selección de múltiple respuesta	<input checked="" type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo en primera infancia <input checked="" type="checkbox"/> Salud Bucal para todas las mujeres <input type="checkbox"/> Cuidate Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Medicina General
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> 4022 <input checked="" type="checkbox"/> Línea Fija <input checked="" type="checkbox"/> Correo defensausuario@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
			<input checked="" type="checkbox"/>	

COOSALUD	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2022.sep.26
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>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):</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>9. CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.</p>		
<p>1 2 3 4 5</p> <p style="text-align: center;">✗</p>		
<p>10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

COOSALUD <small>Comité de Gestión de la Calidad</small>	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2020 nov 08
FIRMA ASISTENTE	<u>Luzmila Castro Rivera</u>	
FIRMA FACILITADOR	<u>Sandra Helena Suberoza</u>	

COOSALUD		EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	07M-F-23 Act. 05 2022.FRM.06
MÓDULO:	CAPACITACIÓN USUARIOS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Cuentas moderadoras - Programas de riesgo - Derechos - Red de prestadores - Canales de Comunicación Coosalud		
NOMBRE:	Cristiane Vargas		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	BARRIOQUI		
FACILITADOR:	SANDRA SALAMANCA		
FECHA:	24/02/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Se cubren cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. ¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS? Selección de múltiple respuesta	<input checked="" type="checkbox"/> Crecimiento y Desarrollo en primera infancia <input checked="" type="checkbox"/> Salud Bucal para todas las mujeres <input checked="" type="checkbox"/> Cuidate Mujer <input type="checkbox"/> Medicina General
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	<input type="checkbox"/> 022 <input checked="" type="checkbox"/> Línea Fija <input checked="" type="checkbox"/> Correo de telefonía@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 útil, 3: Moderadamente útil, 4: Útil, 5: Muy útil])

1 2 3 4 5

COOSALUD		EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2020 Rev. 01			
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
						X
3.	GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy baja, 2: Baja, 3: Regular, 4: Alta, 5: Muy alta)	1	2	3	4	5
						X
4.	CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusas, 3: Mediocres, 4: Buenas, 5: Excelentes)	1	2	3	4	5
						X
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 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
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
INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Péximo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente)		1	2	3	4	5
						X
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.		1	2	3	4	5
						X
SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN						

COOSALUD <small>COMITÉ OPERATIVO DE GESTIÓN DE SERVICIOS</small>	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GEU-F-18 Act. 05 2022.sep.26
IMA ASISTENTE	<u>G. P. P.</u>	
IMA FACILITADOR	<u>Sandra Salazar</u>	

[The rest of the page is blank and contains a faint watermark of the COOSALUD logo.]



ACTA DE CAPACITACION CONTINUA

GEU-F-18

Act.05

2022.sep.26



ACTA DE CAPACITACION CONTINUA

GEU-F-18

Act.05

2022.sep.26



ACTA DE CAPACITACION CONTINUA

GEU-F-18

Act.05

2022.sep.26



ACTA DE CAPACITACION CONTINUA

GEU-F-18

Act.05

2022.sep.26