

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

28/07/2023

LUGAR

Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA

2:30 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. Salud mental, vida buena en familia.
 - B. Valores Coosalud
 - C. Derechos de los pacientes: Autodeterminación, consentimiento y libre escogencia (II)
 - 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 SALGADOP 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.,
- 2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de Katerine Cabrera Donado colaborador de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.

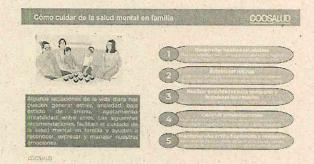
Salud mental, vida buena en familia





ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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



Valores Coosalud





Derechos de los pacientes: Autodeterminación (II)

- A crue los representantes legisles del paciente mayor de ediad, en caso de inconciencia o inespeciadad para decidir, canulentan, disientam o rechacen actividada, intervencianos, escurriar, medicamentos, disperienta, servicios, cambiolidade, intervencianos, escurriar, medicamentos, disperienta, servicios, cambiolidade, intervencianos de las habitantes de la composição de la comp

- Ser respetado en su voluntad do openerse a la presuncion legal de denación de sus órganos para que estos sean trasplantados a otras personas. Para tal fin, de conformidad cen el artículo 4º de la Ley 1805 de 2016 toda persona pueda opunerse a la presunción legal de donación expressano su soluntad de no ser donarte de órganos y tejdos, mudiante un documente escrito que deberá autenticarse ante nacira publicio y redicarse ante el instituto Nacional de Salud. INS, Tambien podrá oponerse al momento de la afiliación a la EBS, la cual estara obligada a informar si Instituto Nacional de Salud, INS.
- Cambiar de régimen ya sea del subsidiado al contributivo o vicavensa, dependiendo de su capacidad economica, sin cambiar de EPS y sin que evista interrupción en la afflución cuando pertenezca a los niveles 1 y 2 del SISBEN o las seguisiones capaciales contempiadas en el artículo 2,151 del Decreto 780 de 2016

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

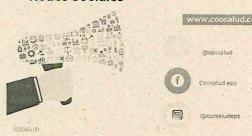


ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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



Redes Sociales



- 3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
- 4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta
- 5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 25 del mes de agosto del año 2023 a las 2:00PM en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman 28 de julio de 2023,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
gorge E. Colder	- 496049-	7	"Frimaint
Diana Bustos	23801576		Dena Boto
Capal catarials	1057015994		1 Cuto
CUZ DAZY COMINO	23800879		Jues Da Cares
Luz Marx Pinila	1087014 798		los Herr
Anambe Antola	23801481		Aboute Idee



1

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

MÓDULO:	CAPACITACION			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red-			
	Canales de comunicación Coosalud			
NOMBRE:	JUAN LASTANEUR			
CARGO:	USUARIO			
SUCURSAL / AGENCIA:				
FACILITADOR:	Tou dalace			
FECHA:	28/07/2023			
CALIFICACIÓN:				
Para verificar los conocimiento ormuladas por el facilitador.	os adquiridos en la capacita	ción, conteste cada una de las siguientes preguntas		
PREGUN	NTAS	RESPUESTAS		
20 to \$1.50		Establecer Rutinas		
 ¿Formas de cómo cuid familia? Respuesta múltiple 	iar la salud mental en	Convivir armónicamente		
Nespuesta multiple		Desarrollar hábitos saludables		
		Justicia		
2. ¿Cuáles son los valore Selección de múltiple respues		Honestidad		
		Calidad Humana		
	a presunción legal de donar	SI NO		
los órganos de mi cue	rpo?			
sugerencia adicional que nos a en las próximas actividades. Po 1. UTILIDAD DE LOS CONTEN	aporte se la agradeceremos e r favor, evalúe en la escala 1- NIDOS DE LA CAPACITACIÓN.	era más honesta posible las siguientes preguntas. Toda e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes 5. Importancia y utilidad que han tenido para usted los iles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):		
	2 3	4 5		
		los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):		



	1	2	. 3	4	3	
4.	CLARIDAD DE LA E fueron en general (XPOSICIÓN. Respecto 1: Pobres, 2: Confusos,	al lenguaje utilizado y 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al cur os, 5: Excelentes):	so, usted considera que	
112	1	2	3	4	5	
5.	el grado de motivad atento, no captó r	ción e interés personal ni interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem	para atender y seguir nteresado, pero me d	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	alúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por e atento todo el tiempo,	
	1	2	3	4	5	
6.	CALIDAD DEL MATI De muy pobre cont 5: Excelente, no puo	enido, 2: Malo, no se	material que le fue er entendía nada, 3: Regu	ntregado como apoyo ular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: 1: Bueno, ayudó mucho;	
	1	2	3	4	\$	
7.	CALIDAD DE LAS A utilizadas por el faci	YUDAS AUDIOVISUAL ilitador fueron (1: Pésir 2	ES. Las ayudas audiov mas, 2: Malas, 3: Regul 3	visuales (diapositivas, ares, 4: Buenas, 5: Exc 4	carteleras, videos, etc.) elentes):	
8.	INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1:	Y COMODIDAD DEI Pésimo, 2: Malo, 3: Re	LUGAR DE CAPACI gular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio elegelente):	gido para adelantar la	
	1	2	3	4	5/	
9.	CUMPLIMIENTO DE	L HORARIO Y DEL PRO				
-		2	3	4	5	
10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:						
	FIRMA ASISTENTE FIRMA FACILITADOR					



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

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red- Canales de comunicación Coosalud_
NOMBRE:	1 17 DAV-1 (ADDILLA
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	
FACILITADOR:	TULI SA GAON
FECHA:	28/07/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Formas de cómo cuidar la salud mental en familia? Respuesta múltiple	Establecer Rutinas Convivir armónicamente
	Desarrollar hábitos saludables
2. ¿Cuáles son los valores Coosalud? Selección de múltiple respuesta	Justicia Honestidad Calidad Humana
 ¿Puedo oponerme a la presunción legal de donar los órganos de mi cuerpo? 	☐(sl □ 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):

-					
ı	1				ATTEMPT OF THE PARTY OF THE PAR
L	_	2	3	4	

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	*



GTH₂F-22 Act. 09 2020.nov.06

	1	2	.3	4	4
4.	CLARIDAD DE LA E fueron en general (EXPOSICIÓN. Respect 1: Pobres, 2: Confuso	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	o, usted considera que
	1	2	3	4	X
5.	el grado de motiva atento, no captó r	ción e interés person mi interés, 2: Estaba ve atento todo el tie	O PERSONAL CON LOS T al para atender y seguir interesado, pero me d mpo, pero no me animé	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve
	1	2	3	4	*
6.	CALIDAD DEL MAT De muy pobre cont 5: Excelente, no pur	tenido, 2: Malo, no s	El material que le fue er e entendía nada, 3: Regu	atregado como apoyo a llar, pudo ser mejor; 4:	la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	*
7.	CALIDAD DE LAS A utilizadas por el fac	AYUDAS AUDIOVISUA ilitador fueron (1: Pé	ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regul	isuales (diapositivas, cares, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) lentes):
	1	2	3	4	12
8.	INFRAESTRUCTURA capacitación fue (1:	Y COMODIDAD D Pésimo, 2: Malo, 3: f	EL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exce	FACIÓN. El sitio elegi elente):	ido para adelantar la
118	2.1	2	3	4	5 .
9.		EL HORARIO Y DEL PR			
ac.	, 1	2	3	4	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAI	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	lypy a	y an		
	The state of the state of				



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

MÓDULO:	CAPACITACION			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red-			
	Canales de comunicación Coosalud			
NOMBRE:	JUZ HERT PINILLA			
CARGO:	USUARIO			
SUCURSAL / AGENCIA:				
FACILITADOR:	1411 OR 6ADO			
FECHA:	28/07/2023			
CALIFICACIÓN:				

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Formas de cómo cuidar la salud mental en familia? Respuesta múltiple	Establecer Rutinas Convivir armónicamente Desarrollar hábitos saludables
2. ¿Cuáles son los valores Coosalud? Selección de múltiple respuesta	Honestidad Calidad Humana
 ¿Puedo oponerme a la presunción legal de donar los órganos de mi cuerpo? 	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 temas tratados en	CONTENIDOS DE LA CA	APACITACIÓN. Impo	ortancia y utilidad qu	e han tenido para	usted los
	la capacitación (1: Inúti	iles, 2: Poco útiles, 3	: Moderadamente út	iles, 4: Útiles, 5: M	uy útiles):
1-1-1	2	3 .	4	15	

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	



4	1	2	3	4	5		
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN . Respecto I (1: Pobres, 2: Confusos,	al lenguaje utilizado 3: Mediocres, 4: Bue	y el orden dado al curs nos, 5: Excelentes):	o, usted considera que		
	1	2	3	4	<i>b</i>		
5.	el grado de motiv atento, no captó	ACION Y COMPROMISO ración e interés personal mi interés, 2: Estaba inuve atento todo el tiempente).	para atender y segui nteresado, pero me	r la capacitación y sus ad distraje fácilmente, 3: 9	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por		
	1	2	3	4	5		
6.	De muy pobre co 5: Excelente, no p	TERIAL ENTREGADO. El ntenido, 2: Malo, no se e udo ser mejor):	material que le fue e entendía nada, 3: Re	entregado como apoyo a gular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;		
	1	2,	. 3	4	5		
7.	calidad de las utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUAL acilitador fueron (1: Pésir 2	ES. Las ayudas audio nas, 2: Malas, 3: Regu 3	ovisuales (diapositivas, dulares, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) elentes):		
8.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (RA Y COMODIDAD DEL 1: Pésimo, 2: Malo, 3: Re	LUGAR DE CAPAC gular, 4: Bueno, 5: Ex	CITACIÓN. El sitio eleg ccelente):	ido para adelantar la		
	1	2	3	4	5		
9.		DEL HORARIO Y DEL PRO					
	1	2	3	4	5		
10.	10. SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:						
(
	MA ASISTENTE	Lor Mers	2.				

90

*



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

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red-
	Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Anaribe Anto
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	
FACILITADOR:	Yull cladado
FECHA:	28/07/2023
CALIFICACIÓN:	
NOMBRE: CARGO: SUCURSAL / AGENCIA: FACILITADOR: FECHA:	Canales de comunicación Coosalud Anaque Antologo USUARIO LUL Saldado

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Formas de cómo cuidar la salud mental en familia? Respuesta múltiple	Establecer Rutinas Convivir armónicamente Desarrollar hábitos saludables
2. ¿Cuáles son los valores Coosalud? Selección de múltiple respuesta	Justicia Honestidad Calidad Humana
1. ¿Puedo oponerme a la presunción legal de donar los órganos de mi cuerpo?	SI NO
Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la mane	era más honesta posible las siguientes preguntas. Toda

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 CO	NTENIDOS DE LA CAI	PACITACION. Importancia	a y utilidad que han tenido para usted
temas tra	itados en la c	capacitación (1: inutile	es, 2: Poco utiles, 3: Mode	eradamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útil

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):

n 1, n	2	3	4	-5



	1	2	3	4		
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN . Respecto (1: Pobres, 2: Confusos	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	o, usted considera que	
	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	l para atender y seguir interesado, pero me o	la capacitación y sus ad listraje fácilmente, 3: 9	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por atento todo el tiempo,	
	1	2	3	4	5	
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no po	ntenido, 2: Malo, no se	I material que le fue el entendía nada, 3: Reg	ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;	
	1	2	3	4	5	
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUA cilitador fueron (1: Pési	LES. Las ayudas audio mas, 2: Malas, 3: Regul	visuales (diapositivas, c ares, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.).	
	1	2	3	4	5	
8.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (2	A Y COMODIDAD DE 1: 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.		PEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.			
	1	2	3	, 4	5	
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE	
	FIRMA ASISTENTE Anay, be Anaola FIRMA FACILITADOR OD OD					



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

MÓDULO:	CAPACITACION		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	POSE NALDERON.		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	1,0		
FACILITADOR:	104 0A 6A00		
FECHA:	28/07/2023		
CALIFICACIÓN:			

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Formas de cómo cuidar la salud mental en familia? Respuesta múltiple	Establecer Rutinas Convivir armónicamente Desarrollar hábitos saludables
2. ¿Cuáles son los valores Coosalud? Selección de múltiple respuesta	Honestidad Calidad Humana
 ¿Puedo oponerme a la presunción legal de donar los órganos de mi cuerpo? 	SI NO
Evalue la satisfacción de la canacitación, conteste de la mane	

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 temas tratados en	CONTENIDOS DE LA CA la capacitación (1: Inútil	APACITACIÓN. Importanci les, 2: Poco útiles, 3: Mod	a y utilidad que han te eradamente útiles, 4: Ú	enido para usted los ltiles, 5: Muy útiles):
	1	2	3	4	5
				The sale of	

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	V5
The state of the s			



	1	2	3	4	3
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN . Respect (1: Pobres, 2: Confuso	co al lenguaje utilizado y os, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al cur os, 5: Excelentes):	so, usted considera que
7	1	2	3	4	5
5.	atento, no captó	ación e interés person mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tie	O PERSONAL CON LOS To al para atender y seguir la interesado, pero me di mpo, pero no me animé	a capacitación y sus a straie fácilmente. 3:	ctividades (1: No estuve
	1	2	3	4	15
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no pu	itenido, 2: Malo, no s	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo lar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;
L iv	1	2	3.11	4	5 /
7 .	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUA cilitador fueron (1: Pé	ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regula	isuales (diapositivas, rres, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	5/
8.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1	A Y COMODIDAD D :: Pésimo, 2: Malo, 3: I	EL LUGAR DE CAPACIT Regular, 4: Bueno, 5: Exce	CACIÓN. El sitio eleg elente):	gido para adelantar la
**	11	2	3	4	5
9.		EL HORARIO Y DEL PR		A Section Section 1912	
	1	2	3 ,	4	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAI	RA EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	District	<u>ئ</u> ك		
		0			



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

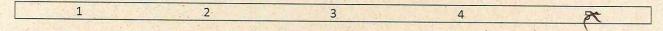
MÓDULO:	CAPACITACION				
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO				
TEMA:	Salud Mental, mejores vivencias en familia-Valores Coosalud-Derechos-Red-				
	Canales de comunicación Coosalud				
NOMBRE:	DIANA BOTOD				
CARGO:	USUARIO				
SUCURSAL / AGENCIA:					
FACILITADOR:	YULI OKGAQ)				
FECHA:	28/07/2023				
CALIFICACIÓN:					

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
1. ¿Formas de cómo cuidar la salud mental en familia? Respuesta múltiple	Establecer Rutinas Convivir armónicamente		
	Desarrollar hábitos saludables		
2. ¿Cuáles son los valores Coosalud? Selección de múltiple respuesta	Honestidad Calidad Humana		
1. ¿Puedo oponerme a la presunción legal de donar los órganos de mi cuerpo?	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):



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):

	I B II X	the state of the s	dental of the same		ATTENDED TO THE PARTY OF THE PA
1	Si te	2	3	4	5
	100	. /			



	1				1
	1	2	3	4	
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN . Respecto (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado y , 3: Mediocres, 4: Buen	v el orden dado al curso os, 5: Excelentes):	, usted considera que
	1	2	3	4	. 6
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tiem	l para atender y seguir nteresado, pero me d	EMAS TRATADOS. Evalú la capacitación y sus act istraje fácilmente, 3: So a participar, 5: Estuve a	ividades (1: No estuve plo me concentré por
	1	2	3	4	×
6.	De muy pobre con 5: Excelente, no pu	itenido, 2: Malo, no se	l material que le fue el entendía nada, 3: Regi	ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4:	la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
	1	- 2	3	4	X
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fac	AYUDAS AUDIOVISUA cilitador fueron (1: Pési 2	LES. Las ayudas audiov mas, 2: Malas, 3: Regul 3	visuales (diapositivas, ca ares, 4: Buenas, 5: Excel	entes):
8.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1	A Y COMODIDAD DE .: Pésimo, 2: Malo, 3: Re	L LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio elegio elente):	do para adelantar la
19.77	1	2	3	4	5
9.		EL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.	(
	1	2	3	4	5/
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	S ACTIVIDADES DE
		Dlana Bust	05		
FIRI	MA FACILITADOR (,004			