

**ACTA DE REUNIÓN CON LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS  
COOSALUD EPS-S  
MUNICIPIO DE TARAZA.**

**FECHA** : 28 de julio del 2020  
**LUGAR** : Oficina de COOSALUD EPS-S  
**HORA** : 3:00  
**ASISTENTES** : 06 personas (Se anexa firma de los asistentes).  
**OBJETIVO** : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Salud de bienvenida.
2. Himno a COOSALUD.
3. Exposición de los temas preparados para el día.
4. Evaluación de la capacitación.
5. Apertura del Buzón de sugerencias
6. Programación de la próxima reunión.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1. El GESTOR MUNICIPAL SONIA DEL CARMEN MUÑETON, da el saludo a los asistentes, les da los agradecimientos por su asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la misma. Además, les agradece el compromiso para con la institución al postularse y al ser nuevamente elegidos como integrantes de la asociación de Usuarios de COOSALUD EPS-S en el MUNICIPIO.
  2. Procedemos a escuchar el Himno a COOSALUD, el cual se seguirá poniendo al inicio de todo acto grupal que tenga relación con la institución.
  3. La exposición de los temas preparados para el día está a cargo de **GESTOR MUNICIPAL SONIA DEL CARMEN MUÑETON MUÑETON.**
- 
- 1.1. **COOSALUD DEBERES Y DERECHOS, LIMPIEZA DEL HOGAR EN TIEMPO DE COVID 19**
  - 1.2. **EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES. COOSALUD DEBERES Y DERECHOS, LIMPIEZA DEL HOGAR EN TIEMPO DE COVID 19**

**DEBERES Y DERECHOS.**

Para conocer mas de tus derechos y deberes pueden ingresar a la pagina

**DEBERES.**

- 1- Cuidar de tu salud y la de tu familia
- 2- Respetar el personal de la salud
- 3- Cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.
- 4- Brindar la información requerida para la atención en salud.

**DERECHOS:**

- 1- Recibir por escrito las razones por las que se niega el servicio de salud.
- 2- Que atiendan con prioridad a los menores de 18 años.
- 3- Que en caso de urgencia se atendido de inmediata. Sin que le exijan documentos o dinero.
- 4- Que le autoricen y presten los servicios incluidos en el plan obligatorio de salud de manera oportuna y su usted requiere con necesidad unos que no esté incluido también lo puede recibir.
- 5- Elegir libremente el asegurador la IPS y el profesional de salud que quiere que lo trate dentro de la red disponible.
- 6- Ser orientado respecto a la entidad que debe prestarle los servicios de salud requeridos.
- 7- Que como cotizante le paguen las licencias y las incapacidades médicas.
- 8- Tener protección especial cuando se padecen enfermedades catastróficas y de alto costo, sin el cobro de copagos.
- 9- Que solamente le exijan su documento de identidad para acceder a los servicios de salud.

**LIMPIEZA DEL HOGAR EN TIEMPOS DE COVID19**

Teniendo presente lo que estamos viviendo en este tiempo, es muy importante tener en cuenta las siguientes recomendaciones sobre la buena limpieza del hogar brindadas por el Ministerio de Salud, para evitar contagios y la propagación del COVID 19.

. Incremente actividades de limpieza y desinfección de superficies como en los closets, roperos, armarios, barandas, pasamanos, picaportes, interruptores de luz, puertas, gavetas, topes de puerta, muebles, ventanas, sábanas, toallas juguetes, bicicletas y todos aquellos elementos con los cuales los integrantes de la familia tienen contacto constante y directo.

2. Además limpie y desinfecte todo aquello que haya estado en contacto con el exterior de su vivienda o que es de manipulación diaria como teléfonos fijos, celulares, computadores y otros equipos electrónicos.

3. Al limpiar y desinfectar procure realizar los siguientes pasos:

- Retire el polvo
- Lave con agua y jabón
- Enjuague con agua limpia
- Desinfecte los productos de uso domestico  
Siga estos pasos también para todos los elementos que se encuentran en baños y cocina.

. Al utilizar desinfectantes tenga en cuenta:

- Lea y siga las instrucciones de dilución que se encuentra en la etiqueta del producto.
- Mantenga fuera del alcance de los menores.
- Evite realizar disoluciones en envases que ya hayan sido utilizados para bebidas o alimentos.
- No coma, beba, ni fume durante su manipulación y aplicación.

5. Al lavar prendas no las sacuda y deje que se sequen completamente.

### **LIMPIEZA DEL BAÑO**

- Cambie toallas de manos, use desechables si es posible, también separe y guarde cepillos de dientes.

### **LIMPIEZA COCINA**

- Cambie o lave con regularidad las esponjas para lavar los platos, preferiblemente con agua caliente o desinfectante.
- No compartir entre los miembros de la familia los utensilios de cocina, como cucharas, tenedores, vasos, etc.
- Tener en cuenta las 5 reglas de la OMS (Organización mundial de la salud) para unos alimentos seguros que son
  1. Mantenga la limpieza
  2. Separe alimentos crudos y cocinados
  3. Cocine completamente
  4. Mantenga los alimentos a temperaturas segura
  5. Use agua y materias primas seguras.

### **MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS**

- Clasifique los recibos sólidos generados en la vivienda.
- Cumpla con los horarios de la ruta recolectora.

- Defina a una persona adulta que se encargue del deposito de estos residuos en las zonas establecidas en su localidad.

[www.coosalud.com](http://www.coosalud.com)

Línea Amiga  
 **01 8000 515611**  
Atención Nacional



Coosaludeps

- Tengamos en cuenta todas estas recomendaciones y así lograremos tener un espacio seguro de COVID19 en el hogar.
4. Procedemos a realizar la entrega y posterior elaboración del formato de evaluación de la capacitación. Se anexan copias.
  5. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
  6. Se plantea fecha para la próxima reunión, 28 de agosto 2020

*Carlos Cuervo*

Para constancia firman

*Clara Sanchez -  
32117650.*

*Yasmin Zafata.  
3.375526.*

*Soraya Correa H. y Janet H. Sepulveda.  
3.1427871                      32118300.*

*Branda Cordoba.  
32375870.*

<b>MÓDULO:</b>	LIGA DE USUARIOS
<b>ÁREA RESPONSABLE:</b>	MERCADEO
<b>TEMA:</b>	TRATO DIGNO Y ATENCION PREFERENCIAL
<b>NOMBRE:</b>	CARLOS ENRRIQUE CUERVO
<b>CARGO:</b>	PRECIDENTE LIGA DE USUARIOS
<b>SUCURSAL / AGENCIA:</b>	ANTIOQUIA
<b>FACILITADOR:</b>	SONIA DEL CARMEN MUÑETON M
<b>FECHA:</b>	31 DE JULIO DEL 2020
<b>CALIFICACIÓN:</b>	BUENA

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1_ Mencione 5 elementos del hogar que constantemente se deben desinfectar?	1-roperos, puertas y ventanas, sábanas, juguetes, interruptores de la luz.
2_ ¿Cuáles son las recomendaciones de limpieza para la zona del baño y la cocina?	1_ Cambiar toallas de manos, separar los cepillos de dientes y guardarlos. 2 LIMPIEZA DE COCINA. . lavar con regularidad las esponjas de lavar los platos preferiblemente con agua caliente o desinfectante . no compartir entre los miembros de la familia los utensilios de cocina, como cucharas, tenedores, y vasos
3_ Mencione las 5 reglas de la OMS para unos alimentos seguros?	1_ mantener la limpieza 2- separe alimentos crudos y cocinados 3- cocine completamente 4- mantenga los alimentos a temperaturas segura 5-use agua y materias primas seguras.

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

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

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

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

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

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 captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, 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:** \_\_\_\_\_

FIRMA FACILITADOR

*Joan P.*  
32119077

Nombre del usuario	Identificación	Firma del usuario
CARLOS ENRIQUE CUERVO	3423071	<i>Carlos Cuervo</i>
YANETH SEPULVEDA	32118300	<i>Yaneth Sepulveda</i>
YASMIN ZAPATA	32375523	<i>Yasmin Zapata</i>
CLARA INES SANCHEZ ARENAS	32117650	<i>Clara Sanchez</i>
SORAYA CORREA HERNANDEZ	31427871	<i>Soraya Correa</i>
BRANDA CORDOBA QUINTERO	32375870	<i>Branda Cordoba</i>