

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

FECHA : 31 de julio del 2020
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 4:00 p.m
ASISTENTES: 03 personas (se anexa firmas).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Saludo
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 MARIA YORLAY HURTADO-GLORIA MOLINA**, da el saludo a los asistentes, les da los agradecimientos por su asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. 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 MARIA YORLAY HURTADO - GLORIA MOLINA**.

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.

1. 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, sabanas, 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.

4. 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 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.

	ACTA DE SESIÓN ASOCIACION DE USUARIOS	GEU-F-03 Act.03
---	--	--------------------

- 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 depósito de estos residuos en las zonas establecidas en su localidad.

Tengamos en cuenta todas estas recomendaciones y así lograremos tener un espacio seguro de COVID19 en el hogar.

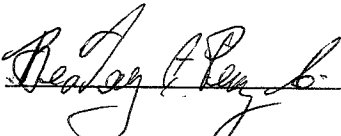
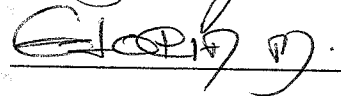
TEST EVALUADOR

1. Mencione 5 elementos del hogar que constantemente se deben desinfectar.
2. Cuales son las recomendaciones de limpieza para la zona del baño y la cocina?
3. Mencione las 5 reglas de la OMS para unos alimentos seguros.

Se socializa los deberes y derechos de los usuarios y todos los temas relacionados con el covid 2019

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 como fecha tentativa para la próxima reunión, el viernes 28 de agosto del 2020 a las 4:00 de la tarde en la Oficina de COOSALUD.

Para constancia firman:


MÓDULO:	07
ÁREA RESPONSABLE:	ASEGURAMIENTO
TEMA:	LIMPIEZA DEL HOGAR EN TIEMPOS DE COVID_19
NOMBRE:	BEATRIZ PEREZ
CARGO:	PRESIDENTE LIGA
SUCURSAL / AGENCIA:	ANTIOQUIA
FACILITADOR:	MARIA YORLAY HURTADO – GLORIA MOLINA
FECHA:	31 DE JULIO DEL 2020
CALIFICACIÓN:	

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	Roperos, armarios, gavetas, topes de puertas y muebles
2- Cuales son las recomendaciones de limpieza para la zona del baño y la cocina?	Cambiar toallas de mano, separar y guardar cepillos de dientes. Cambiar esponjas de lava platos, no compartir utensilios de cocina,
3. Mencione las 5 reglas de la OMS para unos alimentos seguros.	Mantenga la limpieza, separe alimentos crudos y cocinados, cocine completamente, mantenga los alimentos a temperaturas segura, 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 X
---	---	---	---	-----

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 bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

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: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 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 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 X
---	---	---	---	-----

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

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

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

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

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

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

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

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

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

FIRMA ASISTENTE

Beatriz A. Paez

FIRMA FACILITADOR

Yorlany Hurtado