	PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO	Código: MC-F-12
		Versión: 03
Modelo Acta		Aprobado: 2017/05/16

ACTA No.

353

FECHA: 22/07/2021	HORA: 8.00 AM	LUGAR: CS-LA MONTAÑITA
ACTIVIDAD: CAPACITACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR		
RESPONSABLE: Ferney Benavides Valencia		

ASISTENTES: Ver Formatos TH-F-16 adjuntos

1. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD:

- Cumplimiento de actividad programada en el plan de trabajo del mes de JULIO/2021
- Porque sectores de la actividad llevan implícitos hábitos y conductas, que son las que definitivamente influyen en el riesgo cardiovascular en población trabajadora de HDMI, que se encuentra asociado a factores de tipo individual y no tanto a las condiciones laborales

2. ACTIVIDAD:

- Se visita el CS- LA MONTAÑITA.
- Se organiza a todo el personal del CS-LA MONTAÑITA para dar la capacitación
- Se presenta y se evalúa el conocimiento adquirido por los trabajadores de la capacitación
- Se evalúa la satisfacción de los trabajadores frente al contenido organizacional y de impacto de la capacitación y expositor

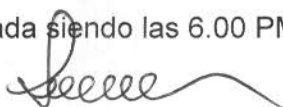
NOTA: *Las evaluaciones se presentan a mano y en hojas reciclables debido a no contar con papelería e impresora en buen estado para la impresión.*

Recomendaciones:

- Analizar la relación de las ECV, con la actividad laboral y los riesgos laborales asociados a esta.
- Que el abordaje preventivo se deberá elaborar en función de los diferentes sectores de actividad.
- Proporcionar espacios para el desarrollo permanente de actividades de acondicionamiento físico
- Implementar el programa del SVE en riesgo psicosocial a todos los trabajadores

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 6.00 PM

Elaboro: Ligia Margoth Espitia Triana/ Asesor Externo – ESSO-POSITIVA ARL




Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA: 22/07/2021

LUGAR: CS. LA MONTAÑITA

RESPONSABLE: SST-ADL POSITIVA - E320

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: @AFACITACION EN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO / OCUPACION	PROCESO/ ENTIDAD / COMUNIDAD	NUMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRONICO	VINCULACION		FIRMA
							PLANTA	CONT.	
1	Juan David Riquelme	1219720510	Médico	CSM	3102253699	juan.rojas@csca.edu	X		Juan David Riquelme
2	Aura Maria Gonzalez C	1003720154	Burfordlogn	CSM	3102560199	auriscul@gmail.com		X	Aura Maria Gonzalez
3	Camilo José de Comacho	1001096511	Aux enfermer	CSM	320935883	comachodecamilo@gmail.com		X	Camilo José de Comacho
4	Milena Alencar	1010632339	Médico	CSM	3057773845	mlenaa_17@hotmail.com		X	Milena Alencar
5	Nini Yohana Padilla	30508970	Aux ENF	CSM	32091019731	npadillaospina@gmail.com			Nini Padilla
6	Daniela Xiomara Tovar	1119218353	AUX ENF	CSM	3213324180	daniela.tovar@gmail.com		X	Daniela Tovar
7	Yener Orlando Peña	1084256264	Médico	CSM	3138001122	yener.o7@outlook.com		X	Yener Peña
8	JHOW CARLOS ROSERO T	76317582	AUXILIAR ARCHIVO	CSM	312415712	jhcarlosroserot@gmail.com		X	JHOW CARLOS ROSERO T
9	Anagly Vanessa Uribe Rodriguez	1070331710	Fisioterapeuta	CSM	3108907346	anuribe@unab.edu.co		X	Anagly Uribe
10	Norma Contreras Valencia	1119214056	AUX ENF	CSM	3108647539	normacontreras@gmail.com		X	Norma Valencia
11	Yolima pichica fierro	66657878	AUX ENF	C. SM	3123957544	yolificerrospi37@gmail.com		X	Yolima pichica fierro
12	Leidy Viviana Sanchez Santa	1117840279	AUX ENF	CSM	3115602392	leidyviviana10@gmail.com		X	Leidy Sanchez
13	Angie Cardina Guerrero Logo	1119218492	AUX ENFERM	CSM	3115718057	guerreroangiecardina@unab.edu.co		X	Angie Guerrero
14	Sandra Gonzalez Banderet	30581669	Higienista	CSM	318484214	Sandritec@gmail.com		X	Sandra Gonzalez
15	Agelmu Tatur Pacheco	1117518147	AUX ENFERM	CSM	3123240798	taturayde27@gmail.com		X	Agelmu Tatur
16	Javier Mauricio de los Rios	1296342681	AUX Adm	CSM	3106099179	montanita@hmi.gov.co		X	Javier Mauricio de los Rios
17	Heliano Escobar T.	1119214707	AUX General	CSM	322384079	Helianoato76@gmail.com		X	Heliano Escobar
18	William Zambrano V	462613299	AUX F	CSM	321487822			X	William Zambrano
19	Geovana A Escobar	92428619	odont	CSM	31080793	geovanu.escobar@unab.edu.co		X	Geovana Escobar
20	Carlos Edo Triana	96342392	sonido	CSM	3212604804			X	Carlos Edo Triana



**PROCESO TALENTO HUMANO**Código: **TH-F-97**Versión: **001****EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL ASISTENTE**Aprobado: **2020/11/26****INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA**Fecha: **22-07-2021**

Nombre/ tema de capacitación:

CAPACITACIÓN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Proceso responsable:

TH-SST

Entidad Facilitadora: (si aplica)

ARL POSITIVA- ESSO

Facilitador:

LIGIA MARGOTH ESPITIA TRIANA

Objetivo del programa:

CAPACITAR SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DE LAS ECV E IMPLEMENTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ENTRE LOS TRABAJADORES

Califique en una escala de 1 a 5 el grado de satisfacción con la actividad realizada, donde 1 significa la menor satisfacción y 5 la mayor satisfacción.

I DESEMPEÑO DEL FACILITADOR

a. CONOCIMIENTO que el facilitador demuestra tener de los temas tratados	1	2	3	4	5
b. CLARIDAD de la exposición, es claro y logra llegar a los participantes	1	2	3	4	5
c. PRECISIÓN el uso de la terminología técnica de la exposición	1	2	3	4	5
d. RECURSIVIDAD en el uso de ejemplos y herramientas de apoyo para facilitar la comprensión de los temas	1	2	3	4	5
e. RESPUESTAS concretas a las preguntas que se formulan en la exposición	1	2	3	4	5
f. MOTIVA la participación de los asistentes	1	2	3	4	5
g. VERIFICACIÓN de la comprensión y aplicación de conceptos	1	2	3	4	5
h. SINTESIS de los conceptos e ideas fundamentales	1	2	3	4	5
i. CUMPLIMIENTO de los objetivos, contenidos y horarios	1	2	3	4	5

II DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN


a. OBJETIVOS DEL PROGRAMA responden a la estrategia de la entidad	1	2	3	4	5
b. COHERENCIA entre el objetivo, los contenidos y el desarrollo del programa	1	2	3	4	5
c. METODOLOGÍA orientada al aprendizaje aplicado	1	2	3	4	5
d. PUNTUALIDAD el inicio de la actividad fue realizado conforme a lo programado	1	2	3	4	5
e. COMODIDAD el lugar de ejecución del programa de formación facilitó el aprendizaje	1	2	3	4	5
f. En general la organización del programa fue apropiada	1	2	3	4	5

III IMPACTO Y TRANSPARENCIA

a. DESPUES del programa de formación entiende los conceptos	1	2	3	4	5
b. Los conocimientos adquiridos en el programa de formación son APLICABLES	1	2	3	4	5
c. El programa de formación permite fortalecer sus competencias para el LOGRO DE RESULTADOS	1	2	3	4	5

Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).

DOCUMENTO CONTROLADO

	PROCESO TALENTO HUMANO	Código: TH-F-97
	EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL ASISTENTE	Versión: 001
		Aprobado: 2020/11/26

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

Fecha: 22-07-2021	
Nombre/ tema de capacitación:	CAPACITACIÓN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR
Proceso responsable:	TH-SST
Entidad Facilitadora: (si aplica)	ARL POSITIVA- ESSO
Facilitador:	LIGIA MARGOTH ESPITIA TRIANA
Objetivo del programa:	CAPACITAR SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DE LAS ECV E IMPLEMENTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ENTRE LOS TRABAJADORES

Califique en una escala de 1 a 5 el grado de satisfacción con la actividad realizada, donde 1 significa la menor satisfacción y 5 la mayor satisfacción.

I DESEMPEÑO DEL FACILITADOR

a. CONOCIMIENTO que el facilitador demuestra tener de los temas tratados	1	2	3	4	5
b. CLARIDAD de la exposición, es claro y logra llegar a los participantes	1	2	3	4	5
c. PRECISIÓN el uso de la terminología técnica de la exposición	1	2	3	4	5
d. RECURSIVIDAD en el uso de ejemplos y herramientas de apoyo para facilitar la comprensión de los temas	1	2	3	4	5
e. RESPUESTAS concretas a las preguntas que se formulan en la exposición	1	2	3	4	5
f. MOTIVA la participación de los asistentes	1	2	3	4	5
g. VERIFICACIÓN de la comprensión y aplicación de conceptos	1	2	3	4	5
h. SINTESIS de los conceptos e ideas fundamentales	1	2	3	4	5
i. CUMPLIMIENTO de los objetivos, contenidos y horarios	1	2	3	4	5

II DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN

a. OBJETIVOS DEL PROGRAMA responden a la estrategia de la entidad	1	2	3	4	5
b. COHERENCIA entre el objetivo, los contenidos y el desarrollo del programa	1	2	3	4	5
c. METODOLOGÍA orientada al aprendizaje aplicado	1	2	3	4	5
d. PUNTUALIDAD el inicio de la actividad fue realizado conforme a lo programado	1	2	3	4	5
e. COMODIDAD el lugar de ejecución del programa de formación facilitó el aprendizaje	1	2	3	4	5
f. En general la organización del programa fue apropiada	1	2	3	4	5

III IMPACTO Y TRANSPARENCIA

a. DESPUES del programa de formación entiende los conceptos	1	2	3	4	5
b. Los conocimientos adquiridos en el programa de formación son APLICABLES	1	2	3	4	5
c. El programa de formación permite fortalecer sus competencias para el LOGRO DE RESULTADOS	1	2	3	4	5

Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).	DOCUMENTO CONTROLADO
---	-----------------------------

