Espacios de Participación para la comunidad en los componentes de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Se solicitan datos internos de los programas que maneja cada Dimensión, componente o linea acción de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, con la finalidad de promover las formas de convocatoria de los espacios de Participación Social en Salud.

Autorizo a la DTSC para el manejo en los datos suministrados en este formulario (HABEAS DATA). Para más información consulte la Política de Tratamiento de datos en la página web https://saluddecaldas.gov.co/

nataalzateb@gmail.com Cambiar cuenta

No compartido

Se guardó el borrador

* Indica que la pregunta es obligatoria

Subdirección: *

- (●) Salud Pública
- ( ) Prestación de Servicios y Aseguramiento
- ( ) Planeación

Describa la Dimensión, Línea o componente

Área de vigilancia en salud pública

Escenario de participación en los cuales se asiste por Dimensión, línea o componente *

desde el área se realiza seguimiento a los procesos de vigilancia comunitaria de los 27 municipios de Caldas

Rol de la Dimensión, línea o componente en el espacio que se participa *

- ○ Participante invitado
- ○ Participante integrante
- ○ Secretaria técnica
- ◉ Otro*

Teniendo en cuenta la pregunta anterior, mencione el propósito de su participación?

vincular otras formas de vigilancia en salud pú

Describa el objetivo del espacio en el que se participa

Tu respuesta

Con base en las preguntas anteriores, determine el actor que considere sea importante para la divulgación de la información: *

- ( ) Promotor
- ( ) Representante de población vulnerable
- (•) Líder
- ( ) Gestor comunitario
- ( ) Presidente o delegado de alguna organización y/o Asociación
- ( ) Representante o delegado Institucional

De los espacios en los que se participa por dimensión, línea o componente, por favor registre el nombre del actor para procesos de articulación con la entidad. *

Nataly Gallego Hurtado

Correo electrónico o del enlace y/o líder que participa en el espacio.

natagallego188@gmail.com

Teléfono de contacto del enlace y/o líder que participa en el espacio

3002591009

Esta herramienta nos permitirá identificar las estrategias de implementación de Participación Social en Salud en los diferentes actores que representa Dirección la Territorial de Salud de Caldas.

Muchas gracias por su participación.

Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

