ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20234145010002744**
Fecha: **19-07-2023**
TRD: **4145.010.22.2.1020.002274**
Rad. Padre: **20234145010002744**

CIRCULAR N° **4145.010.22.2.1020.002274**

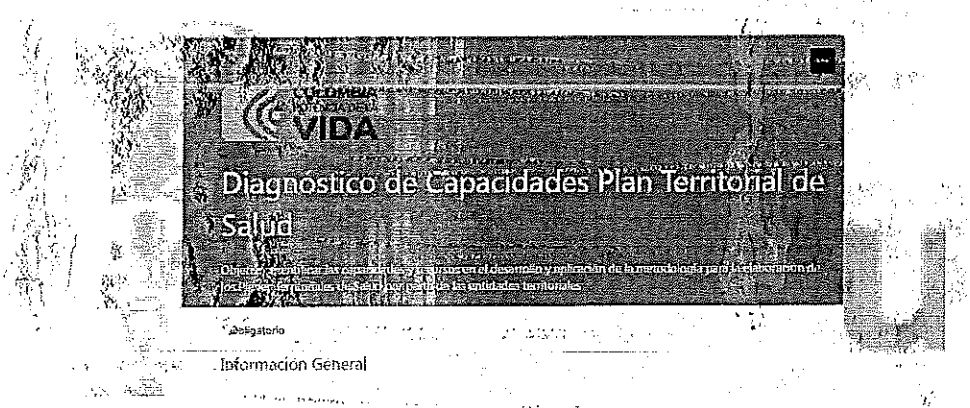
Para: Servidores Públicos y Prestadores de Servicios de la Secretaría de Salud que participan y apoyan en la planeación, seguimiento y evaluación del Plan Territorial de Salud PTS 2020-2023

ASUNTO: Solicitud de Evaluación Plan Territorial de Salud PTS 2020-2023

Con el propósito de dar continuidad al proceso de planeación integral para la salud, el Ministerio de Salud y Protección Social ha planteado la realización de un diagnóstico de capacidades que busca identificar los aciertos, las necesidades y/o fortalezas en términos de capacidades, en torno al talento humano y a los recursos técnicos y tecnológicos que configuran el proceso de la planeación integral en salud.

Como resultado de este insumo se deberá realizar un plan de fortalecimiento de capacidades, competencias y procesos.

Por lo anteriormente expuesto, se requiere que los colaboradores vinculados a este organismo que participan y apoyan en la planeación, seguimiento y evaluación del Plan Territorial de Salud PTS 2020-2023, tales como responsables de Proyectos de Inversión, de Grupos funcionales de Trabajo y aquellos que brinden dicho apoyo, diligencien antes del miércoles 26 de julio 2023, el siguiente enlace: https://forms.office.com/r/8wyQMcHjs3 en el cual encontrará el Diagnóstico de capacidades Plan Territorial de Salud.



A continuación, se plantean las preguntas que contiene este diagnóstico, en las preguntas 2 y 9, por favor tener en cuenta la anotación asociada.

1. Fecha de diligenciamiento
2. Nombre del departamento o distrito: Distrito de Santiago Cali
3. Nombre de quien diligencia la encuesta
4. Perfil Profesional
5. Profesión
6. Tipo de vinculación laboral
7. Si su vinculación es de contrato, describa cuántos meses al año
8. Tiempo de permanencia en la entidad territorial (años)
9. Área de la entidad territorial donde se lidera el Plan Territorial de Salud: Grupo de Planeación
10. Tiempo de experiencia laboral certificada en la elaboración del Plan Territorial de Salud emitida por la entidad territorial
11. ¿Qué capacitaciones o asistencia técnica ha recibido para desarrollar e implementar la metodología PASE a la equidad en su entidad territorial?

A partir de la pregunta 11 se desplegarán unas preguntas específicas dependiendo si su respuesta es SI o NO. De esta manera completarán un máximo de 23 preguntas propuestas para dicho componente.

Le agradecemos su compromiso con el diligenciamiento del Link ya referido.

Cordialmente,

MARÍA JOHANNA OROZCO
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

Revisó: Lina María Calderón Muñoz- Profesional Universitario (e)