Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA:		FECHA:	

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar **copiando y pegando** el siguiente link en la barra de navegación:
https //forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3YuBuDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhINVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZI6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que **No** se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1 Departamento / Distrito	Cundinamarca
2 Municipio	BOGOTÁ
3 Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas	Secretaria de Salud de Cundinamarca
4 Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas	Pública
5 ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	Si
6 Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas:	Presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7 ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
8 ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	5
9 ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10 ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	5
11 ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12 ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13 ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
14 ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej. Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	5

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15 Útil	10
16 Comprensible	10
17 Completo	10
18.Calificación global de la sesión	10

19 ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	Profundizar en Legislación.
20 Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó	

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA: Asistencia técnica componente zoonosis - Salud Ambiental **FECHA:** 30-04-25

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar **copiando y pegando** el siguiente link en la barra de navegación:
https://forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3YuBuDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhINVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZI6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que **No** se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1. Departamento / Distrito	Cundinamarca.
2. Municipio	Bogotá
3. Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Secretaria de Salud Cundinamarca
4. Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Publico
5. ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	Si
6. Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas:	Presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7. ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
8. ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	5
9. ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10. ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	5
11. ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12. ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13. ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
14. ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej. Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	5

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15. Útil	10
16. Comprensible	10
17. Completo	10
18. Calificación global de la sesión	10

19. ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	Profundizar legislación Formatos IVC.
20. Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó	

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA:		**FECHA:**	

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar **copiando y pegando** el siguiente link en la barra de navegación:
https://forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3YuBuDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhINVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZI6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que No se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1 Departamento / Distrito	Cundinamarca
2. Municipio	Bogota D.C
3 Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Secretaria salud cundinamarca
4 Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas	Publica
5. ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	Si
6. Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas:	presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7. ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	4
8. ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	4
9. ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10. ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	5
11. ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12. ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13. ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	4
14. ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej: Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	4

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15. Útil	9
16. Comprensible	10
17. Completo	9
18. Calificación global de la sesión	9
19. ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	Profundizar mas sobre legislación
20. Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó.	Tu habilidad para diagnosticar y dominio del tema

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA:		**FECHA:**	

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar **copiando y pegando** el siguiente link en la barra de navegación:
https://forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3YuBuDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhINVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZI6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que **No** se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1. Departamento / Distrito	Cundinamarca
2. Municipio	Bogotá.
3. Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Secretaría de Salud de Cundinamarca
4. Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Pública
5. ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	Si
6. Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas:	Presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7. ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
8. ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	5
9. ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10. ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	4
11. ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12. ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13. ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	4
14. ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej. Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	4

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15. Útil	10
16. Comprensible	10
17. Completo	9
18. Calificación global de la sesión	10

19. ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	
20. Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó	

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA:		**FECHA:**	

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar **copiando y pegando** el siguiente link en la barra de navegación:
https //forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3YuBuDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhINVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZI6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que **No** se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1 Departamento / Distrito	Cundinamarca
2 Municipio	Soacha
3 Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas	Secretaria de Salud de Cundinamarca
4 Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas	Pública
5 ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	Si
6 Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas	Presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7 ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
8 ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	5
9 ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10 ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	4
11 ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12 ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13 ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
14 ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej. Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	5

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15 Útil	10
16. Comprensible	10
17.Completo	10
18 Calificación global de la sesión	10

19 ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	
20. Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó	

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código	GPPF07
	FORMATO	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	Versión	01

La presente encuesta pretende recolectar la percepción y el grado de satisfacción de los actores del SGSSS que recibieron la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas por parte de los(as) facilitadores(as) del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de identificar logros y oportunidades de mejora continua, por tanto le agradecemos responderla con objetividad.

TEMA:	Asistencia Técnica Componente Zoonosis	FECHA:	28 al 30 Abril

Para el caso que se requiera su diligenciamiento de manera virtual, lo puede realizar copiando y pegando el siguiente link en la barra de navegación:
https://forms.office.com/Pages/ShareFormPage.aspx?id=OuG3v7d_FkCDDNNxbo3Yu8uDrbJnHeFEqUQG3gk07WNUOUhlNVAwRjZDQzFTNUdNSTBSNk5VNkYzUC4u&sharetoken=MeyZl6GDjqYZdU5VuvrE

Es importante tener en cuenta que **No** se deben adicionar campos diferentes a los definidos en esta versión, tampoco podrá cambiar ningún nombre ni alterar la información. Lo anterior, debido a que es un documento controlado por el Sistema Integrado de Gestión del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para su uso, debe seguir los pasos descritos en la hoja "Instructivo"

A. ASPECTO GENERALES

1 Departamento / Distrito	Cundinamarca
2 Municipio	Sopo - Facatativa - Oficina Central (Bogotá)
3 Nombre de la Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Secretaria de Salud de Cundinamarca
4 Tipo de Institución/Entidad que recibe el fortalecimiento de capacidades técnicas:	Secretaria de Salud de Facatativa - Gobernación
5 ¿Recibió la convocatoria con suficiente anticipación (mínimo 8 días)?	SI
6 Modalidad del fortalecimiento de capacidades técnicas	Presencial

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN **En las siguientes preguntas califique de 1 a 5 según su grado de satisfacción, donde uno (1) es muy bajo y cinco (5) es muy alto.**

7 ¿La sesión fue idónea en función del objetivo definido para la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
8 ¿Los contenidos desarrollados fueron claros y concretos?	5
9 ¿El-La facilitador(a) mostró habilidad en el manejo de los contenidos?	5
10 ¿El-La facilitador(a) utilizo herramientas y ejercicios para el desarrollo de habilidades y competencias?	5
11 ¿La información socializada se puede aplicar en el desarrollo de sus actividades?	5
12 ¿Los contenidos responden a las necesidades identificadas y cumplieron las expectativas del equipo de trabajo?	5
13 ¿El-La facilitador(a) mostró capacidad para la resolución de dudas de los participantes y el direccionamiento de la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	5
14 ¿Los medios utilizados para desarrollar la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas fueron adecuados? (Ej: Condiciones del salón, medios audiovisuales, elementos de apoyo)	5

B. DESARROLLO DE LA SESIÓN

A continuación para las respuestas de la 15 a la 18, califique de 1 a 10 la sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas recibida en función de los adjetivos descritos, donde uno (1) es muy bajo y diez (10) es muy alto

15 Util	10
16 Comprensible	9
17 Completo	10
18 Calificación global de la sesión	9.5

19 ¿Le gustaría sugerir uno o varios temas para abordar en una futura sesión de fortalecimiento de capacidades técnicas?	Estrategias de articulación para temas en zoonosis con las demas entidades Nacionales
20 Describa las felicitaciones, observaciones y/o sugerencias que considere pertinentes con respecto a la sesión de de fortalecimiento de capacidades técnicas en la que participó	Agradecemos su atención en nuestros procesos y su tiempo para explicaciones puntuales.