ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Revisión evaluación - encuesta Guía Educativa.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de provisión de Servicios de Salud.	Gestión Social y Territorial en Salud Pública.

Objetivo	Fecha: 27 Julio 2026			
Revisar la propuesta de evaluación de la guía educativa.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( ) Otro (X) Mesa trabajo		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Teams			
	Hora Inicio: 4:00 pm	Hora Fin: 5:00 pm		
	Notas por: Lesly Chacanto			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Jessica Navas			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Durante la reunión se revisó la propuesta de evaluación - encuesta de percepción sobre la guía educativa de transferencia en salud. Lesly presentó las preguntas construidas la cuales son:

- Dirigido a: Gestores UAS Bienestar
- Instrucciones: Seleccione el nivel de acuerdo con cada afirmación
- los criterios de evaluación se dejan bajo la escala de Likert donde
  1- Totalmente en desacuerdo
  2- En desacuerdo
  3- ni de acuerdo ni en desacuerdo
  4- De acuerdo
  5- Totalmente de acuerdo

- Se plantean 3 categorías con un total de 11 afirmaciones y preguntas.
  - Inducción a la acción y gestión del riesgo en salud

- Apropiación y facilidad de enseñanza (mediación pedagógica)
- Diseño, Formato y visualización
- Oportunidades de mejora
- Evaluación general.

Se aplicaron algunos apostes a las preguntas de cada una de los escenarios y finalice la mesa de trabajo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Generar Formulario en Forms	Cindy Chocantá	Julio 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jessica Nava R	Jpnava@salud	3504447328	DPSS	
2	Lendy Chocanta	lmchocanta@	3505764214	DPSS	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ( )	NA

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.