

Formato de Evaluación de la Audiencia de Rendición de Cuentas
Vigencia 2015

Fecha: _____

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

1. Grupo de interés al que pertenece

Organización no gubernamental

Academia

Instituciones

Gremios

Organización social

Otro

¿Cuál? _____

2. ¿Cómo califica la intervención por parte de cada expositor durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas?

Ministro de Salud y Protección Social

Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

Viceministra de Protección Social

Secretario General

Superintendente Nacional de Salud

Directora Instituto Nacional de Salud (E)

Director del Invima (E)

Directora Instituto Nacional de Cancerología

Clara

Confusa

Clara	Confusa

3. ¿Considera que los temas tratados durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas reflejaron la gestión de la entidad durante el 2015?

SI

NO

4. ¿Cómo califica la organización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas en cuanto a presentación, logística y estructura?

Bien	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Mal	<input type="checkbox"/>

5. Seleccione el canal por el cual se enteró de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas:

Sitio web	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>
Redes sociales	<input type="checkbox"/>
Telefonía móvil	<input type="checkbox"/>
Telefonía fija	<input type="checkbox"/>
Invitación personalizada	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

6. ¿Cómo califica el ejercicio de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas?

Excelente	<input type="checkbox"/>
Bueno	<input type="checkbox"/>
Malo	<input type="checkbox"/>

7. ¿Qué temas le gustaría que se presentara en las próximas Audiencias Públicas?

El Ministerio de Salud y Protección Social agradece sus opiniones