**FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS**

1. Proceso: Gestión del Talento Humano
2. Dependencia: Proceso de Talento Humano
3. Objetivo de la medición:

Realizar la medición de satisfacción de los servidores (as) públicos de las actividades ejecutadas de los Planes de Formación - Capacitación, Bienestar Social y de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST, mediante la aplicación de la encuesta de satisfacción; con el fin de analizar y consolidar el informe del resultado referente a las gestiones y mejora.

1. Características de la encuesta
	1. Tipo de encuesta:

Realizar la Encuestas de Satisfacción a los servidores (as) públicos de manera virtual y/o personal.

* 1. Método para aplicar:

Manera virtual: Correo Electrónico

Personal: Excepcionalmente de manera personal cuando existan dificultades técnicas.

Formato: Tipo cuestionario con preguntas cerradas y abiertas, para calificar en escala cualitativa según la percepción: Muy Satisfecho, Satisfecho, Neutral, Insatisfecho, Muy Insatisfecho de cada participante.

1. Cobertura de la encuesta:

Aplicable a nivel nacional y territorial enfocada a los servidores (as) públicos que reportaron la encuesta estar satisfechos con las actividades ejecutadas de los Planes anuales de Formación - Capacitación, Bienestar Social y de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST.

1. Frecuencia de aplicación:

Encuestador: Entrega la encuesta a los participantes máximo dentro de los ocho días (8) días hábiles siguientes a la realización de la actividad de cada uno de los planes.

Encuestado: Los participantes tienen máximo cinco días (5) días hábiles para responder la encuesta.

Resultados: Los informes de los resultados de la Encuesta de Satisfacción para cada plan, se consolidan trimestralmente en la vigencia.

1. Muestra
	1. Población objetivo:

Son los servidores (as) públicos del nivel nacional y territorial encuestados por la participación a las diferentes actividades ejecutadas de los Planes de Formación - Capacitación, Bienestar Social y de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST.

* 1. Tipo de muestreo:

Probabilístico.

* 1. Tamaño de la muestra:

La muestra se determina de acuerdo con la cantidad de encuestas diligenciadas, de tal forma que se pueda garantizar el análisis estadístico de la percepción de satisfacción de los participantes en las actividades de los planes; por tal razón se aplica un muestreo probabilístico aleatorio simple que permite que todos los colaboradores tengan la misma oportunidad de ser seleccionados para responder la encuesta.

* 1. Distribución de la muestra:

Corresponde a los servidores públicos del nivel nacional (procesos) y territorial (Direcciones Territoriales) que registran su estado de satisfacción con las actividades ejecutadas por el proceso de Talento Humano.

1. Otros aspectos para tener en cuenta:
* Las actividades de los planes de Formación - Capacitación, Bienestar Social y de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST, se harán extensivas a las partes interesadas clientes internos de la Unidad, teniendo en cuenta el alcance normativo; para lo cual, se consolidará los resultados de la encuesta de satisfacción en el Informe trimestral identificando la población participante.
* La mejora continua elevada en los Planes de Mejoramiento, se gestionará y realizará conforme a los resultados obtenidos del informe consolidado, si existe merito dentro del proceso de Gestión de Talento Humano.

**Encuesta de Satisfacción**

Para el Proceso de Gestión del Talento Humano es importante conocer la opinión y el nivel de satisfacción de los servidores (as) públicos y partes interesadas (clientes internos) respecto a las actividades ejecutas para su bienestar y desarrollo laboral.

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de documento de identidad: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad en la que se encuentra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia / Grupo de Trabajo o Dirección Territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de vinculación: ­ Planta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seleccione la participación a los diferentes Planes:

1. Plan de Formación – Capacitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Plan de Bienestar Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Evento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La actividad se prestó de forma:

\_\_\_\_\_\_\_ Presencial

\_\_\_\_\_\_\_ Virtual

**Instrucciones**:

Agradecemos de antemano su disponibilidad para responder las preguntas. Por favor califique su nivel de satisfacción para las siguientes preguntas. Responda según su percepción:

* Muy satisfecho (5)
* Satisfecho (4)
* Neutral (3)
* Insatisfecho (2)
* Muy insatisfecho (1)

**El enlace para ingresar a la encuesta es:**

<https://forms.office.com/r/sPLdSB9wvZ>

1. **Evaluación de los aspectos teóricos y prácticos:**
2. El contenido teórico y la aplicación práctica de la actividad. \_\_\_\_\_\_
3. La metodología desarrollada. \_\_\_\_\_\_
4. El cumplimiento de la agenda planeada. \_\_\_\_\_\_
5. Los contenidos de la actividad respondieron a la necesidad planeada. \_\_\_\_\_\_
6. **Evaluación de la organización logística:**
7. La calidad de las ayudas audiovisuales o material de apoyo. \_\_\_\_\_\_
8. El cumplimiento del horario de la actividad. \_\_\_\_\_\_
9. La oportunidad de convocatoria. \_\_\_\_\_\_
10. Los canales de comunicación (atención personalizada, correos, teléfonos). \_\_\_\_\_\_
11. Los contenidos de la actividad entregados responden a las necesidades. \_\_\_\_\_\_
12. **Evaluación de las acciones de Mejora *(relacione otras opciones diferentes A y B)***
13. ¿El conocimiento adquirido en esta actividad es aplicable a su desarrollo personal y laboral?

 Sí \_\_\_\_

 No \_\_\_\_

1. ¿La actividad le permitió adquirir nuevas habilidades y/o competencias que puede aplicar en sus funciones?

 Sí \_\_\_\_

 No \_\_\_\_

1. ¿Volvería asistir a una nueva actividad del Proceso de Gestión del Talento Humano?

 Sí \_\_\_\_

 No \_\_\_\_

1. Si tiene observaciones o sugerencias frente a cualquier aspecto de la actividad por favor escríbalas en el siguiente espacio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 24/09/2018 | Creación |
| 2 | 08/03/2023 | La modificación de la Encuesta de Satisfacción obedece a las necesidades de actualización de: Objetivo de medición, características, cobertura, frecuencia, muestra, otros aspectos, e imagen institucional de la Unidad. |