ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS RESIDENTES
1er Trimestre DE 2016

SERVICIO DE RESIDENTES		PENSION							VILLA							SAN CAMILO							SAN JOSE						
No.	*ITEMS*	E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC
1	ASPECTO GENERALES DE LA INSTITUCION (INFRAESTRUCTURA)	4	10	0	0	0	0	0															4	21	0	0	0	0	0
2	ASEO GENERAL DE LA INSTITUCION	5	9	0	0	0	0	0															6	19	0	0	0	0	0
3	ASEO DE LOS BAÑOS	5	9	0	0	0	0	0															5	20	0	0	0	0	0
4	TRATO DE LA ENFERMERA JEFE	8	6	0	0	0	0	0															11	14	0	0	0	0	0
5	TRATO DE LAS AUXILIARES	8	6	0	0	0	0	0															12	13	0	0	0	0	0
6	TRATO DE LAS MÉDICOS	7	7	0	0	0	0	0															12	13	0	0	0	0	0
7	TRATO DE LA FISIOTERAPEUTA	8	6	0	0	0	0	0															12	13	0	0	0	0	0
8	TRATO DE LA TRABAJADORA SOCIAL	7	7	0	0	0	0	0															10	15	0	0	0	0	0
9	TRATO DE LA ODONTOLOGO																												
10	TRATO POR EL GERONTOLOGO	6	8	0	0	0	0	0															2	23	0	0	0	0	0
11	TRATO DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL	6	8	0	0	0	0	0															5	20	0	0	0	0	0
12	TRATO DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	7	7	0	0	0	0	0															5	20	0	0	0	0	0
13	TRATO DE PORTERIA	8	6	0	0	0	0	0															4	21	0	0	0	0	0
14	TRATO DE ADMINISTRACION	6	8	0	0	0	0	0															2	23	0	0	0	0	0
15	TRATO DE LA BATERIOLOGA																												
16	CONSIDERA QUE EL SERVICIO DE LAVANDERIA ES:	3	11	0	0	0	0	0															7	18	0	0	0	0	0
17	QUE OPINA DE LA ALIMENTACION QUE LE BRINDA LA INSTITUCION:	1	13	0	0	0	0	0															11	14	0	0	0	0	0
18	CONSIDERA QUE LOS PROGRAMAS RECREATIVOS QUE LE PRESTA LA INSTITUCION SON:	1	13	0	0	0	0	0															4	21	0	0	0	0	0
19	SEGÚN SU CONCEPTO EL APOYO RELIGIOSO QUE LE BRINDA LA INSTITUCION LO CONSIDERA:	4	10	0	0	0	0	0															8	17	0	0	0	0	0
20	SUS INQUIETUDES Y SUGERENCIAS QUE PLANTEA EL PERSONAL DE LA INSTITUCION SON ATENDIDAS Y RESUELTAS DE FORMA OPORTUNA:	0	0	0	0	14	0	0															0	0	0	0	25	0	0
21	LA INSTITUCION LE PROPORCIONA INFORMACION ACERCA DE LOS SERVICIOS QUE PRRESTA Y CONDUCTOS REGULARES A SEGUIR	0	0	0	0	14	0	0															0	0	0	0	25	0	0
22																													
23	1. TRATO DEL PERSONAL																												
24	2. TIEMPO DEDICADO																												

ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACI
1er Trimestre

SANTA CATALINA							SANTA LUISA							SA	
E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B
							6	15	0	0	0	0	0		
							7	14	0	0	0	0	0		
							6	15	0	0	0	0	0		
							9	12	0	0	0	0	0		
							9	12	0	0	0	0	0		
							9	12	0	0	0	0	0		
							10	11	0	0	0	0	0		
							9	12	0	0	0	0	0		
							6	15	0	0	0	0	0		
							6	15	0	0	0	0	0		
							9	12	0	0	0	0	0		
							8	13	0	0	0	0	0		
							5	16	0	0	0	0	0		
							3	18	0	0	0	0	0		
							4	17	0	0	0	0	0		
							6	15	0	0	0	0	0		
							16	5	0	0	0	0	0		
							0	0	0	0	21	0	0		
							0	0	0	0	21	0	0		

25	3. INFORMACIÓN																																								
26	4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS																																								
27																																									
		19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	0	0	19	19	19	19	19	19	19	0	0

E : Excelente, B : Bueno, R : Regular, M : Malo
S: Sufuciente, MS: Mas que Suficiente

RESIDENTES TOTAL ENCUESTAS 37

	E	B	R	M	SI	NO	NC	Total
1	14	46	0	0	0	0	0	60
2	18	42	0	0	0	0	0	60
3	16	44	0	0	0	0	0	60
4	28	32	0	0	0	0	0	60
5	29	31	0	0	0	0	0	60
6	28	32	0	0	0	0	0	60
7	30	30	0	0	0	0	0	60
8	26	34	0	0	0	0	0	60
9	0	0	0	0	0	0	0	0
10	14	46	0	0	0	0	0	60
11	17	43	0	0	0	0	0	60
12	21	39	0	0	0	0	0	60
13	20	40	0	0	0	0	0	60
14	13	47	0	0	0	0	0	60
15	0	0	0	0	0	0	0	0
16	13	47	0	0	0	0	0	60
17	16	44	0	0	0	0	0	60
18	11	49	0	0	0	0	0	60
19	28	32	0	0	0	0	0	60
20	0	0	0	0	60	0	0	60
21	0	0	0	0	60	0	0	60
Tot.	342	678	0	0	120	0	0	1140

1.140
60
0
0
0
0
1.140
60

SERVICIO DE RESIDENTES		HOSPITALIZACIÓN							
No.	*ITEMS*	E	B	R	M	SI	NO	NC	
1	ASPECTO GENERALES DEL AREA HOSPITALIZACIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0
2	ASEO GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0
3	ASEO DE LOS BAÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0
4	TRATO PERSONAL DE ASEO	0	0	0	0	0	0	0	0
5	TRATO DE PERSONAL DE ENFERMERÍA	0	0	0	0	0	0	0	0
6	TRATO DE LAS MÉDICOS	0	0	0	0	0	0	0	0
7	TRATO DEL PERSONAL DE PORTERIA	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CONSIDERA QUE EL SERVICIO DE LAVANDERIA ES:	0	0	0	0	0	0	0	0
9	QUE OPINA DE LA ALIMENTACION QUE LE BRINDA LA INSTITUCION:	0	0	0	0	0	0	0	0
10	SUS INQUIETUDES Y SUGERENCIAS QUE PLANTEA EL PERSONAL DE LA INSTITUCION SON ATENDIDAS Y RESUELTAS DE FORMA OPORTUNA:	0	0	0	0	0	0	0	0
11	LA INSTITUCION LE PROPORCIONA INFORMACION ACERCA DE LOS SERVICIOS QUE PRRESTA AREA HOSPITALIZACIÓN Y CONDUCTOS REGULARES A SEGUIR	0	0	0	0	0	0	0	0
		11	11	11	11	11	11	11	

HOSPITALIZACIÓN TOTAL ENCUESTAS **0**

	E	B	R	M	SI	NO	NC	Total
1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0

0
0
0
0
0
0
0
0

ION DE SERVICIOS RESIDENTES
de 2016

ANTA CLARA					HOSPITALIZACIÓN							
R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	
												60
												60
												60
												60
												60
												60
												60
												60
												0
												60
												60
												60
												60
												60
												0
												60
												60
												60
												60
												60
												60
												0
												1140

ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTA EXTERNA
1er Trimestre de 2016

CONSULTA EXTERNA	FISIOTERAPIA										ODONTOLOGÍA										CONSULTA MÉDICA										
ITEMS	E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	Total
1. TRATO DEL PERSONAL	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2. TIEMPO DEDICADO	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
3, INFORMACION	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
																															0
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

CONSULTA EXTERNA TOTAL ENCUESTAS **5**

		E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	TOT
1. TRATO DEL PERSONAL	**23**	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2. TIEMPO DEDICADO	**24**	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	5
3, INFORMACION	**25**	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	5
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	**26**	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
		0	5	0	0	13	1	0	1	0	0	20

20
5
0
0
0
0
20
5

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

CENTRO DÍA TOTAL ENCUESTAS **9**

ITEMS		E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	TOT
1. TRATO DEL PERSONAL	23	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	**9**
2. TIEMPO DEDICADO	24	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	**9**
3, INFORMACION	25	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**9**
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	26	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	**9**
		16	2	0	0	9	0	0	9	0	0	36

36
9
0
0
0
0
36
9

LABORATORIO TOTAL ENCUESTA **0**

		E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	TOT
1. TRATO DEL PERSONAL	**23**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. TIEMPO DEDICADO	**24**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3, INFORMACION	**25**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	**26**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	27											0
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

0
0
0
0
0
0
0
0

ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTA EXTERNA
1er Trimestre de 2016

LABORATORIO										
E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	Total
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
										0
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

CENTRO DÍA										
E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	Total
7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9
0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	9
										0
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	