ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS RESIDENTES
2do 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)	1	5	1	0	0	0	0		1														6	4	0	0	0	0
2	ASEO GENERAL DE LA INSTITUCION	2	5	0	0	0	0	0			1												2	6	2	0	0	0	0
3	ASEO DE LOS BAÑOS	2	4	1	0	0	0	0		1													2	6	2	0	0	0	0
4	TRATO DE LA ENFERMERA JEFE	3	4	0	0	0	0	0		1													4	6	0	0	0	0	0
5	TRATO DE LAS AUXILIARES	2	5	0	0	0	0	0		1													4	6	0	0	0	0	0
6	TRATO DE LAS MÉDICOS	2	4	1	0	0	0	0		1													3	7	0	0	0	0	0
7	TRATO DE LA FISIOTERAPEUTA	3	4	0	0	0	0	0		1													4	6	0	0	0	0	0
8	TRATO DE LA TRABAJADORA SOCIAL	4	3	0	0	0	0	0		1													4	6	0	0	0	0	0
9	TRATO DE LA ODONTOLOGO																												
10	TRATO POR EL GERONTOLOGO	2	5	0	0	0	0	0		1													2	8	0	0	0	0	0
11	TRATO DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	6	0	0	0	0	0		1													5	5	0	0	0	0	0
12	TRATO DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	3	4	0	0	0	0	0		1													5	5	0	0	0	0	0
13	TRATO DE PORTERIA	2	5	0	0	0	0	0		1													4	6	0	0	0	0	0
14	TRATO DE ADMINISTRACION	2	5	0	0	0	0	0		1													3	7	0	0	0	0	0
15	TRATO DE LA BATERIOLOGA																												
16	CONSIDERA QUE EL SERVICIO DE LAVANDERIA ES:	3	0	4	0	0	0	0			1												3	4	3	0	0	0	0
17	QUE OPINA DE LA ALIMENTACION QUE LE BRINDA LA INSTITUCION:	0	6	0	1	0	0	0		1													2	5	3	0	0	0	0
18	CONSIDERA QUE LOS PROGRAMAS RECREATIVOS QUE LE PRESTA LA INSTITUCION SON:	1	5	1	0	0	0	0		1													1	9	0	0	0	0	0
19	SEGÚN SU CONCEPTO EL APOYO RELIGIOSO QUE LE BRINDA LA INSTITUCION LO CONSIDERA:	3	4	0	0	0	0	0	1														1	9	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	7	0	0					1										0	0	0	0	7	3	0
21	LA INSTITUCION LE PROPORCIONA INFORMACION ACERCA DE LOS SERVICIOS QUE PRRESTA Y CONDUCTOS REGULARES A SEGUIR	0	0	0	0	6	1	0					1										0	0	0	0	10	0	0
22																													
23	1. TRATO DEL PERSONAL																												
24	2. TIEMPO DEDICADO																												

ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACI
2do Trimestre

SANTA CATALINA							SANTA LUISA							SA	
E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	E	B
							1	9	1	1	0	0	0		
							2	9	1	0	0	0	0		
							2	9	1	0	0	0	0		
							4	8	0	0	0	0	0		
							4	6	2	0	0	0	0		
							2	10	0	0	0	0	0		
							5	7	0	0	0	0	0		
							5	7	0	0	0	0	0		
							6	6	0	0	0	0	0		
							6	6	0	0	0	0	0		
							6	6	0	0	0	0	0		
							2	9	1	0	0	0	0		
							2	10	0	0	0	0	0		
								8	4	0	0	0	0		
							4	6	2	0	0	0	0		
							3	9	0	0	0	0	0		
							2	10	0	0	0	0	0		
							0	0	0	0	8	4	0		
							0	0	0	0	12	0	0		

25	3. INFORMACIÓN																																								
26	4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS																																								
27																																									
		19	19	19	19	19	19	19	1	14	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	0	0	18	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	2	21	6	1	0	0	0	30
2	6	20	4	0	0	0	0	30
3	6	20	4	0	0	0	0	30
4	11	19	0	0	0	0	0	30
5	10	18	2	0	0	0	0	30
6	7	22	1	0	0	0	0	30
7	12	18	0	0	0	0	0	30
8	13	17	0	0	0	0	0	30
9	0	0	0	0	0	0	0	0
10	10	20	0	0	0	0	0	30
11	12	18	0	0	0	0	0	30
12	14	16	0	0	0	0	0	30
13	8	21	1	0	0	0	0	30
14	7	23	0	0	0	0	0	30
15	0	0	0	0	0	0	0	0
16	6	12	12	0	0	0	0	30
17	6	18	5	1	0	0	0	30
18	5	24	1	0	0	0	0	30
19	7	23	0	0	0	0	0	30
20	0	0	0	0	23	7	0	30
21	0	0	0	0	29	1	0	30
Tot.	142	330	36	2	52	8	0	570

524
28
46
2
0
0
570
30

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

HOSPITALIZACIÓN TOTAL ENCUESTAS **1**

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

9
1
2
0
0
0
11
1

ION DE SERVICIOS RESIDENTES
e de 2016

ANTA CLARA					HOSPITALIZACIÓN							
R	M	SI	NO	NC	E	B	R	M	SI	NO	NC	
												30
												30
												30
												30
												30
												30
												30
												30
												0
												30
												30
												30
												30
												30
												30
												0
												30
												30
												30
												30
												30
												30
												0
												570

ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTA EXTERNA
2do 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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8
2. TIEMPO DEDICADO	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8
3, INFORMACION	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	8
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	3	0	0	0	0	0	8
																															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 **8**

		E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	TOT
1. TRATO DEL PERSONAL	**23**	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	**8**
2. TIEMPO DEDICADO	**24**	0	3	0	0	5	0	0	0	0	0	**8**
3, INFORMACION	**25**	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	**8**
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	**26**	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	**8**
		0	11	0	0	21	0	0	0	0	0	32

32
8
0
0
0
0
32
8

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

CENTRO DÍA TOTAL ENCUESTAS **8**

ITEMS		E	B	R	M	SF	MS	DC	S	N	NC	TOT
1. TRATO DEL PERSONAL	23	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	**8**
2. TIEMPO DEDICADO	24	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	**8**
3, INFORMACION	25	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	**8**
4. TECNOLOGIA Y SUMINISTROS	26	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	**8**
		6	10	0	0	8	0	0	8	0	0	32

32
8
0
0
0
0
32
8

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
2do 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
3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8
0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	8
3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8
0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	8
										0
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	