

Alejandro, 27 de diciembre del 2022

Señores:

MARIA EVANGELINA MARTINEZ
ALEJANDRIA-ANTIOQUIA

Asunto: Análisis de encuestas de satisfacción de hospitalización

Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio de hospitalización; se realiza el análisis de la encuesta de satisfacción del **cuarto trimestre** (octubre, noviembre, diciembre,) del año en curso, donde se encontró lo siguiente:

- Se realizaron 6 encuestas a 6 personas salientes del servicio de hospitalización donde cada una debía responder a 9 preguntas con opción múltiple de única respuesta.
- Según las respuestas **a la pregunta número 1** sobre la orientación recibida a su trámite, los pacientes dan respuesta de manera satisfactoria ya que ninguno de los 6 encuestados refirió una mala información.
- Con respecto a la **pregunta número 2**; 6 pacientes encuestados respondieron que si fueron evaluados por el medico mínimo una vez al día, ninguno de los pacientes refirió mala atención por lo que es satisfactorio el resultado en esta pregunta.

En la **pregunta número 4 y 5**; obtuvimos que los 8 pacientes refirieron que el médico y el personal de enfermería fue claro en la explicación sobre su enfermedad y fueron atendidos de una manera amable.

- Las respuestas a la **pregunta número 8**; Es de manera satisfactoria, ya que los 8 pacientes encuestados refieren que su atención fue en privacidad y en un lugar limpio y aseado, lo que nos aporta positivamente que los pacientes se sientan a gusto en el servicio.
- En la **novena pregunta** los pacientes dan una buena opinión sobre el servicio prestado, lo que nos motiva a continuar prestando un servicio

donde le demos pronta solución o respuesta a las necesidades de los usuarios.

No se evidencian sugerencias dentro de las 6 encuestas de este cuarto trimestre, Consideramos al analizar las encuestas realizadas que aportan resultados satisfactorios, por lo que se puede considerar que la población atendida en el servicio de hospitalización se sintió a gusto, donde se les dio un buen trato y se sintieron cómodos en el momento de la atención.

Estamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,


DORA GARCIA
ENCARGADA DEL SIAU

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ

-

-

HOSPITALIZACION DICIEMBRE

SI	NO
2	0

Fue orientado o informado sobre los trámites para realizar su ingreso?

Título del gráfico



SI	NO
2	0

Durante el tiempo que permaneció hospitalizado fue evaluado como mínimo una vez al día por el medico?

Título del gráfico



CORTO	LARGO
2	0

El tiempo de espera para ser atendido por el personal de enfermería después de su llamado fue?

Título del gráfico



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
-----------	-------	---------	------

La información recibida con respecto a

2	0	0	0
---	---	---	---

su enfermedad por parte de los medico fue?

Título del gráfico

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALA
2	0	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras ?

Título del gráfico

AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal medico?

Título del gráfico

AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal de enfermería?





ADECUADA	INADECUADA
2	0

Como le pareció la limpieza y comodidad de las habitaciones?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
2	0	0	0

Como califica su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?



HOSPITALIZACION NOVIEMBRE

SI	NO
2	0

Fue orientado o informado sobre los trámites para realizar su ingreso?



SI	NO
2	0

Durante el tiempo que permaneció hospitalizado fue evaluado como mínimo una vez al día por el medico?



CORTO	LARGO
2	0

El tiempo de espera para ser atendido por el personal de enfermería después de su llamado fue?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
-----------	-------	---------	------

La información recibida con respecto a su

2	0	0	0
---	---	---	---

enfermedad por parte de los medico fue?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALA
2	0	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras ?



AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal medico?



AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal de enfermería?



Título del gráfico

ADECUADA	INADECUADA
2	0

Como le pareció la limpieza y comodidad de las habitaciones?

Título del gráfico

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
2	0	0	0

Como califica su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?

Título del gráfico

HOSPITALIZACION OCTUBRE

SI	NO
2	0

Fue orientado o informado sobre los trámites para realizar su ingreso?

Título del gráfico

SI	NO
2	0

Durante el tiempo que permaneció hospitalizado fue evaluado como mínimo una vez al día por el medico?

Título del gráfico

CORTO	LARGO
2	0

El tiempo de espera para ser atendido por el personal de enfermería después de su llamado fue?

Título del gráfico

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
-----------	-------	---------	------

La información recibida con respecto a su

2	0	0	0
---	---	---	---

enfermedad por parte de los medico fue?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALA
2	0	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras ?



AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal medico?



AMABLE	DESCORTEZ
2	0

Como le pareció el trato recibido por el personal de enfermería?





ADECUADA	INADECUADA
2	0

Como le pareció la limpieza y comodidad de las habitaciones?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
2	0	0	0

Como califica su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?





ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 26/7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?
☒ SI ☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?
☒ SI ☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:
☒ CORTO ☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:
☒ AMABLE ☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:
☒ AMABLE ☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:
☒ ADECUADA ☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
☒ OPORTUNA ☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:
☒ CORTO ☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 26/ 7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?

☒ SI

☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?

☒ SI

☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:

☒ CORTO

☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:

☒ ADECUADA

☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

☐ OPORTUNA

☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:

☒ CORTO

☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☐ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 27/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?

☒ SI ☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?

☒ SI ☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:

☒ ADECUADA ☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

☐ OPORTUNA ☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 18/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?

☒ SI ☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?

☒ SI ☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:

☒ ADECUADA ☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?

☐ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

☒ OPORTUNA ☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 3/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?

☒ SI ☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?

☒ SI ☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:

☒ ADECUADA ☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

☐ OPORTUNA ☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:

☐ CORTO ☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN HOSPITALIZACIÓN

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 16/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL _____

1. ¿FUE ORIENTADO O INFORMADO SOBRE LOS TRÁMITES PARA REALIZAR SU INGRESO?

☒ SI ☐ NO

2. ¿DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO FUE EVALUADO COMO MINIMO UNA VEZ AL DIA POR EL MEDICO?

☒ SI ☐ NO

3. EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DESPUES DE SU LLAMADO FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

4. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

7. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

8. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DE LAS HABITACIONES?:

☒ ADECUADA ☐ INADECUADA

9. COMO LE PARECIO LA ALIMENTACIÓN BRINDADA?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

☐ OPORTUNA ☐ INOPORTUNA

10. EL TIEMPO DE ESPERA ENTRE LA ORDEN DE ALTA DEL MEDICO Y SU SALIDA DEL HOSPITAL FUE:

☒ CORTO ☐ LARGO

11. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO