



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E		FECHA: ENERO DE 2019	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 00	
MACROPROCESO	DE DIRECCION	PAGINAS: 4	
PROCESO	GESTION DE LA INFORMACION		
SUBPROCESO	SIAU		
FORMATO	INFORME CONSOLIDADO DE SATISFACCION		

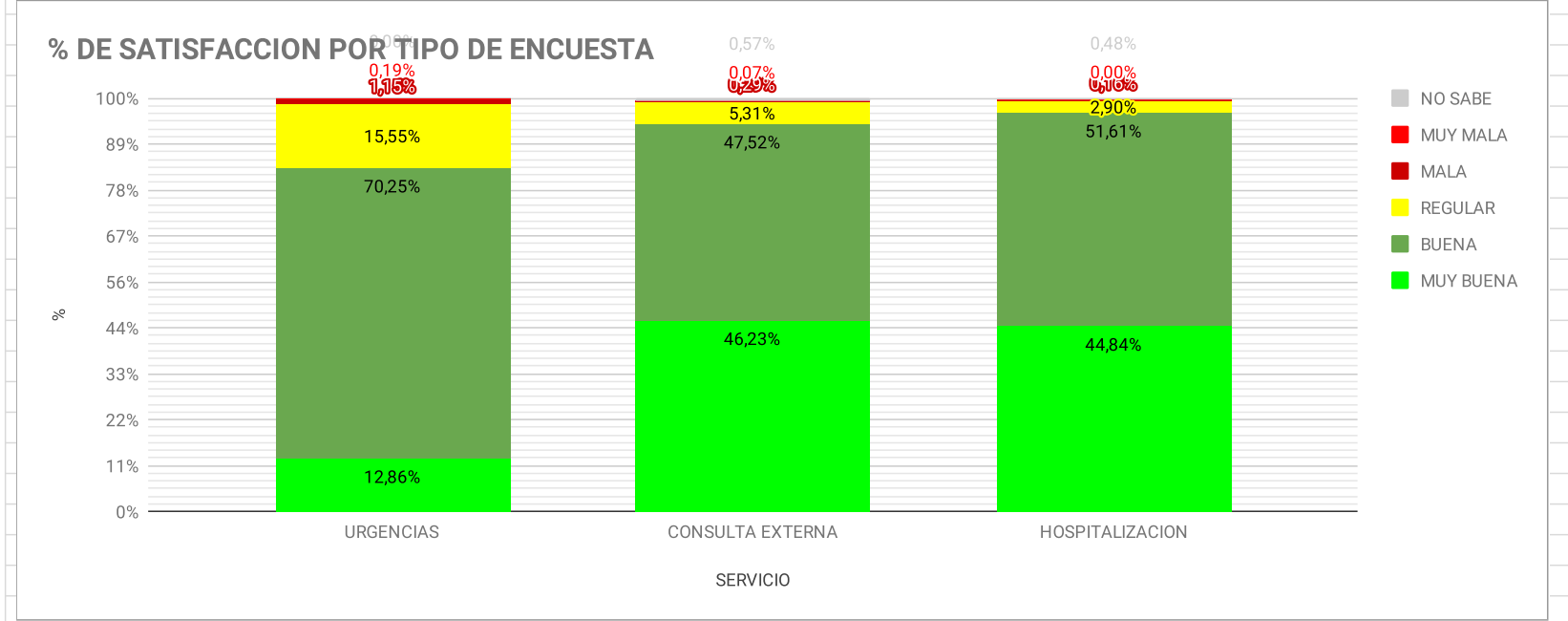
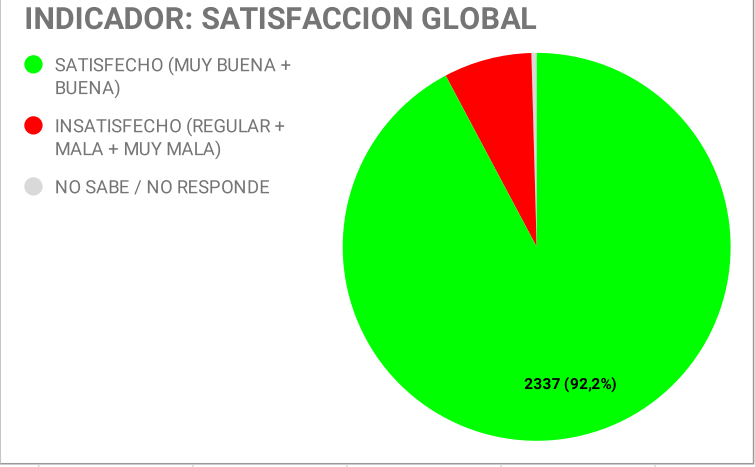
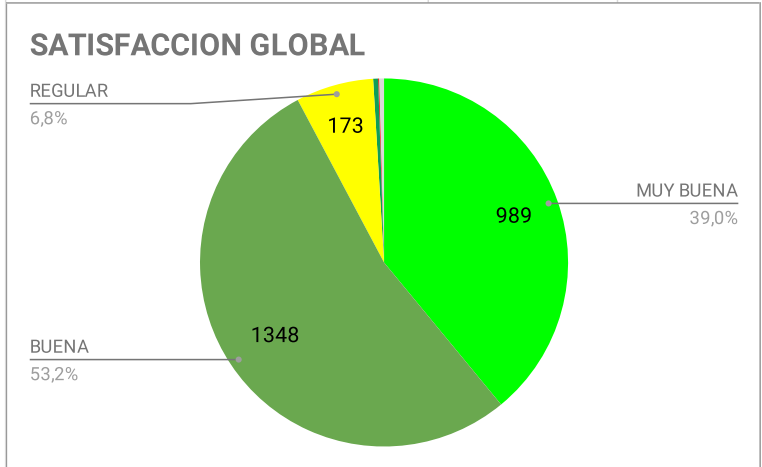
AÑO	2019								
MES A GENERAR INFORME (DESDE)	ENERO	HASTA	NOVIEMBRE						

	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION	TOTAL INFORME
AÑO (EN INFORME DE SATISFACCION)	2019	2019	2019	
DESDE (EN INFORME DE SATISFACCION)	ENERO	ENERO	ENERO	
HASTA (EN INFORME DE SATISFACCION)	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE	
TOTAL ENCUESTAS DEL PERIODO	521	1394	620	2535

PREGUNTA: ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través del Hospital?

CRITERIO	PARAMETRO	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION	TOTAL INFORME
MUY BUENA	9 A 10	67	644	278	989
BUENA	7 A 8	366	662	320	1348
REGULAR	5 A 6	81	74	18	173
MALA	3 A 4	6	4	1	11
MUY MALA	1 A 2	1	1	0	2
NO SABE		0	8	3	11
	TOTAL	521	1393	620	2534

SATISFECHO (MUY BUENA + BUENA)	NUMERADOR	2337	92,23%
INSATISFECHO (REGULAR + MALA + MUY MALA)		186	
NO SABE / NO RESPONDE		11	
	DENOMINADOR	2534	

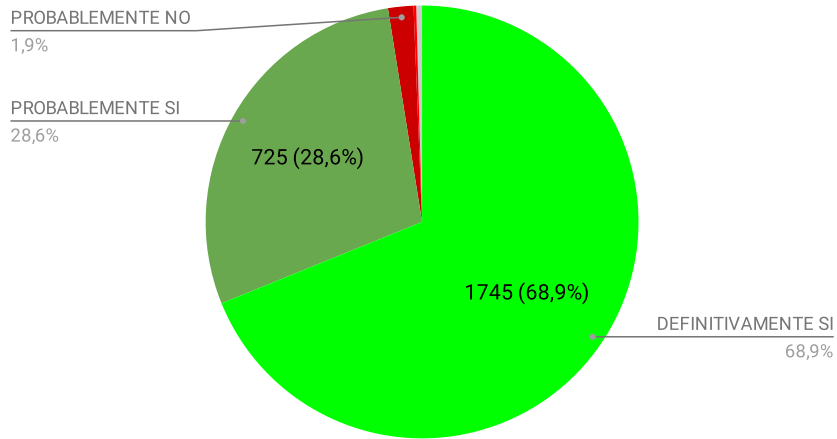


PREGUNTA: ¿Recomendaría a sus familiares y amigos este Hospital?

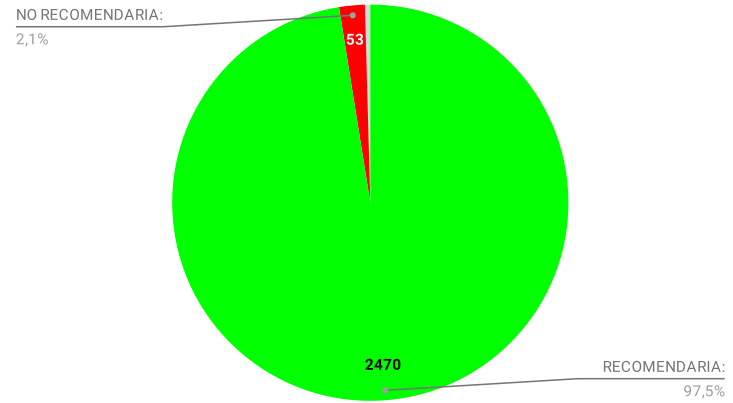
CRITERIO	PARAMETRO	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION	TOTAL INFORME
DEFINITIVAMENTE SI	9 A 10	378	931	436	1745
PROBABLEMENTE SI	7 A 8	108	441	176	725
PROBABLEMENTE NO	5 A 6	29	13	6	48
DEFINITIVAMENTE NO	1 A 4	5	0	0	5
NO SABE		1	8	2	11
	TOTAL	521	1393	620	2534

RECOMENDARIA: DEFINITIVAMENTE SI + PROBABLEMENTE SI	NUMERADOR	2470	97,47%
NO RECOMENDARIA: PROBABLEMENTE NO + DEFINITIVAMENTE NO		53	
NO SABE / NO RESPONDE		11	
	DENOMINADOR	2534	

RECOMENDARIA LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL?



INDICADOR: RECOMENDARIA LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL



% DE RECOMENDACION DEL SERVICIO POR TIPO DE ENCUESTA

