

Mi experiencia con el servicio de salud

Califica como fue la atención - Por favor diligencia la información solicitada

☐ Anónimo

Ingrese sus nombres y apellidos

Número de teléfono

Tipo documento

-Selecione- ▼

Documento de identidad

Correo electrónico

Selecione su localidad de residencia

-Selecione- ▼

• ¿Con cuál género se identifica?

-Selecione- ▼

• ¿Cuál es su rango de edad?

-Selecione- ▼

• ¿Tiene algún tipo de discapacidad?

-Selecione- ▼

• ¿A qué régimen de seguridad social está afiliado?

-Selecione- ▼

En los términos de la Ley 1581 de 2012, manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria, a la Secretaría Distrital de Salud, a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí, a través de este formulario, así como de los datos sensibles, de acuerdo con las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales del SDS, publicadas en el siguiente enlace: **Política de tratamiento de datos** (<http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Políticas-seg-inf-web-y-Proteccion-Datos.aspx>)

Acepto:

☐

Continuar

Panel Búsqueda - Sede a calificar

Ingrese el nombre de la entidad a calificar:

Buscar

Volver

Información de la sede a calificar

Ver Mapa

Dirección:
Email:

Teléfono(s):
Localidad:

Especialidad(es):

Horarios:

Volver

Encuesta nivel de servicio - Urgencias

El servicio de triage se fundamenta en la Resolución **5596 de 2015**, por favor tenga en cuenta los tiempos de espera definidos:

- Triage I:** Atención inmediata
- Triage II:** No debe superar los treinta (30) min
- Triage III:** de 1 a 2 horas aproximadamente
- Triage IV:** De 2 a 4 horas aproximadamente
- Triage V:** Menos de 5 horas o remisión por consulta externa

1) ¿En qué fecha se presentó al servicio de urgencias?

< mayo de 2024 >						
dom.	lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

2) Desde el momento que llegó a urgencias ¿cuánto tiempo esperó para ser evaluado/evaluada en el triage?

- ☐ Menos de 30 minutos
- ☐ De 30 minutos a 1 hora
- ☐ De 1 hora a 2 horas
- ☐ De 2 hora a 4 horas
- ☐ Más de 4 horas
- ☐ Me retriré sin ser evaluado

3) ¿Le informaron de la calificación de triage cuando fue atendido?

- ☐ Si
☐ No

4) Después de realizado el triage ¿cuánto tiempo espero para la atención médica?

- ☐ Atención inmediata
☐ Menos de 30 minutos
☐ Entre 30 minutos a 2 horas
☐ Entre 2 horas a 4 horas
☐ Más 4 horas o remisión por consulta externa
☐ No sabe/No responde

5) Después de recibir la atención médica ¿Cuánto tiempo se demoró en que lo valorara nuevamente el médico/médica y le definiera el tratamiento o la salida?

- ☐ Menos de 1 hora
☐ De 1 hora a 2 horas
☐ de 2 horas a 4 horas
☐ de 4 horas a 6 horas
☐ Más de 6 horas

Califique los siguientes puntos, teniendo en cuenta que 1 es muy malo y 5 es excelente:

7) ¿Cómo califica la amabilidad del personal de recepción o administrativo?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

8) ¿Cómo califica la amabilidad del personal de salud (medico/medica y enfermero/enfermera) que lo atendió?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

9) La accesibilidad (rampas, braille, ayudas auditivas) y señalización al espacio de atención, ¿fue fácil y segura?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

10) La Información transmitida por el personal de salud, ¿fue clara?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

11) Observaciones adicionales (max 50 caracteres):

Volver

Calificar

Encuesta nivel de servicio - Consulta externa o atención ambulatoria

La consulta externa: es un servicio médico u odontológico ambulatorio para pacientes con una cita asignada previamente para acceder a atenciones médicas para diferentes tipos de diagnósticos.

1) ¿Fue fácil agendar su cita?

- ☐ Si
- ☐ No

2) ¿Cuál fue la especialidad de la que requirió atención?

3) Desde la solicitud hasta la asignación de la cita ¿cuánto tiempo transcurrió?

- ☐ De 0 a 20 días
- ☐ De 20 a 40 días
- ☐ De 40 a 60 días
- ☐ De 60 a 80 días
- ☐ Más de 80 días

4) ¿En los últimos 6 meses ha solicitado una cita prioritaria de medicina general?

- ☐ Si
- ☐ No

Califique los siguientes puntos, teniendo en cuenta que 1 es muy malo y 5 es excelente:

5) ¿El personal de salud (medico/medica, enfermero/enfermera) fue amable y empático?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

6) ¿Cómo califica la amabilidad del personal administrativo que lo atendió?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

7) Observaciones adicionales (max 50 caracteres):

Volver

Calificar

Encuesta nivel de servicio - Hospitalización

Hospitalización: corresponde a la permanencia de un paciente en un establecimiento asistencial público o privado (llámese hospital o clínica), cuando medie indicación escrita, precisa y específica del médico tratante del paciente y este requiera, a lo menos, un día cama. (SuperSalud:2023)

1) ¿Tuvo algún inconveniente para que se generará la autorización de hospitalización?

- ☐ No
- ☐ Si (¿Cual?)

2) Una vez dada la autorización de hospitalización, ¿cuánto tiempo se demoraron en asignarle una cama?

- ☐ Inmediatamente

- ☐ De 30 min a 4 horas
- ☐ De 4 horas a 12 horas
- ☐ De 12 horas a 24 horas
- ☐ Mas de 24 horas
- ☐ No me asignaron

3) ¿Durante su estadía le fueron suministrados los medicamentos recetados antes de la hospitalización?

- ☐ Si
- ☐ No (¿Por qué?)

4) Desde el momento en que le autorizaron la salida, ¿Cuánto tiempo se demoró en salir de la entidad hospitalaria?

- ☐ De 30 min a 1 hora
- ☐ De 1 hora a 3 horas
- ☐ De 3 horas a 6 horas
- ☐ De 6 horas a 12 horas
- ☐ Mayor a 12 horas

Califique los siguientes puntos, teniendo en cuenta que 1 es muy malo y 5 es excelente:

5) ¿Cómo califica la amabilidad de personal de recepción y/o administrativo?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

6) ¿Cómo califica la amabilidad del profesional de la salud (medico/medica, enfermero/enfermera)?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

7) ¿Fue clara y comprensible la información sobre los riesgos que pueden presentarse durante la hospitalización?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

8) Observaciones adicionales (max 50 caracteres):

Volver

Calificar

Encuesta nivel de servicio - Cirugía

Cirugía es el término utilizado para describir los procedimientos quirúrgicos que implican realizar incisiones o suturar tejidos para tratar enfermedades, lesiones o deformidades. Sin embargo, los avances en las técnicas quirúrgicas permiten utilizar el láser, la radiación u otras técnicas (en lugar del bisturí) para cortar tejidos, y las heridas pueden cerrarse sin sutura.

1) ¿Tuvo algún inconveniente a la hora de generar la autorización de su cirugía?

- ☐ Si
- ☐ No

2) Desde el momento en que le autorizaron la cirugía, ¿Cuánto tiempo pasó para que le hicieran el procedimiento?

- ☐ De 1 día a 15 días
- ☐ De 15 días a 1 mes
- ☐ De 1 mes a 3 meses
- ☐ De 3 meses a 6 meses
- ☐ Más de 6 meses

3) Una vez entregados los documentos y exámenes para programar la cirugía. ¿Cuánto tiempo pasó para que le confirmaran la fecha y hora del procedimiento quirúrgico?

- ☐ Menor de 15 días
- ☐ Entre 15 días a 1 mes
- ☐ Entre 1 mes a 3 meses
- ☐ Entre 3 meses a 6 meses
- ☐ Más de 6 meses

4) El procedimiento que le realizaron ¿requirió asignación de cama?

- ☐ Si
- ☐ No

Califique los siguientes puntos, teniendo en cuenta que 1 es muy malo y 5 es excelente:

5) ¿El personal de salud (medico/medica, enfermero/enfermera) fue amable y empático antes, durante y después de su cirugía?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

6) ¿Cómo califica la amabilidad del personal administrativo que lo atendió?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

7) La accesibilidad (rampas, braille, ayudas auditivas) y señalización al espacio de atención, ¿fue fácil y segura?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

8) La información recibida antes, durante y después de la cirugía, ¿fue clara?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

9) Observaciones adicionales (max 50 caracteres):

Volver

Calificar

Encuesta nivel de servicio - Entrega de medicamentos

Entrega de medicamentos: Ten presente la siguiente información para hacer efectiva la entrega:

Después de tu consulta con el médico, ten a la mano tu fórmula médica y tu documento de identidad. Recuerda siempre verificar con tu EPS si el medicamento formulado requiere ser autorizado.

Dirígete a la droguería habilitada para el reclamo de tus medicamentos según tu convenio. Allí verificarán los documentos correspondientes. Si cumples con los requisitos del convenio, te entregarán los medicamentos solicitados.

1) ¿En qué fecha se presentó a reclamar los medicamentos?

< mayo de 2024 >						
dom.	lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

2) Al momento de la cita médica, ¿le informaron dónde y en qué horario debía reclamar sus medicamentos?

- ☐ Si
- ☐ No

3) Una vez en el lugar de la entrega de sus medicamentos ¿cuánto tiempo espero para su entrega?

- ☐ De 5 min a 30 min
- ☐ De 30 min a 1 hora
- ☐ De 1 hora a 3 horas
- ☐ De 3 horas a 5 horas
- ☐ Mas de 5 horas

4) ¿Le hicieron entrega de los medicamentos?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☒ Entrega parcial

4.A) ¿Le realizaron la respectiva anotación en la orden de medicamentos?

- ☐ Si
- ☒ No

4.B) ¿Los faltantes le fueron remitidos a su lugar de residencia?

- ☒ Si
- ☐ No

Califique los siguientes puntos, teniendo en cuenta que 1 es muy malo y 5 es excelente:

5) La accesibilidad (rampas, braille, ayudas auditivas) y señalización donde le entregaron sus medicamentos, ¿fue fácil y segura?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

6) ¿Cómo califica la amabilidad del personal que entrega los medicamentos?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

7) Observaciones adicionales (max 50 caracteres):

Volver

Calificar

