

# FORMATO CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DE LOS USUARIOS

HOSPITAL SAN RAFAEL - ESE - NIT 892.115.010-5  
CLASIFICACION SOCIOECONOMICA  
00-2022-CEN-15517

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

## DATOS DE LA ENCUESTA

Fecha de elaboración: Lunes, 29-Ago-2022 09:59 am  
Encuestador: LINA MARIA FUENTES URRUTIA  
Cuestionario aplicado: Clasificación socioeconómica  
Aplicada a: CASTELLANOS ESCALONA YUENCAROL PAOLA, AS 27152016, Femenino, 22 Años, Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO  
Residencia: CLL 4 SUR Teléfono: 3163371042 Barrio: 16 de Julio, SAN JUAN DEL, LA GUAJIRA  
Seguridad social: Vinculado, Empresa: Dirección Departamental de Salud de Guajira

## DETALLE DEL CUESTIONARIO

Pregunta: Respuesta

Valor de la selección

### SERVICIO

Servicio: Urgencias

### APORTANTE ECONÓMICO

APELLIDOS: Castellanos Escalona

NOMBRES: Yuencarol Paola

PARENTESCO: Paciente

OCUPACIÓN LABORAL DEL APORTANTE: Estilista

TIEMPO DE TRABAJO: Medio Tiempo

Número de personas que dependen del responsable Económico: 1.00

### VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA: Pieza

TENENCIA DE LA VIVIENDA: Familiar

### NIVEL EDUCATIVO

Parametro: Primaria 2.00

### COMPOSICION FAMILIAR

Rango: De 1 a 2 5.00

### APORTANTES DEL NUCLEO FAMILIAR

Numero de aportantes: 1 2.00

### INGRESO DE LOS APORTANTES

Distribucion de los ingresos: Hasta 1/2 de SMMLV \$ 390.621 2.00

### OTROS DATOS

Observación: Paciente Extranjera Quien Ingresa Al Servicio De Urgencias Labora Como Estilista, Comenta Que Ya Ha Realizado La Gestion Necesaria Para Obtener El Permiso Por Proteccion Temporal Pero Que Se Encuentra A La Espera De Dicho Documento.  
No Cuenta Con Los Recursos Economicos Para Cancelar Los Servicios Medicos Recibidos En Esta Entidad. Los Ingresos Los Distribuye En Suplir Las Necesidades Basicas De La Familia Como Alimentacion Y Vivienda Entre Otras Necesidades Generales

Categoría: 1 ( 5.00% )

11.00

FIRMA DEL USUARIO

FIRMA TRABAJADORA SOCIAL

# FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCION DE LOS USUARIOS

HOSPITAL SAN RAFAEL - ESE - NIT 892.115.010-5

ESE001

Del día 29-Ago-2022 | Consolidado de todas las filiales | Consolidado de todos los usuarios | Consolidado de todas las procedencias

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 2 ( 1 )

Consolidado de todas las filiales

Género: SUMATORIA DE GENEROS

DESCRIPCION	TOTAL	Promedio	< 18 AÑOS	> 18 AÑOS	Menor de edad	Adul tez				
-------------	-------	----------	-----------	-----------	---------------	----------	--	--	--	--

Como le pareció el trato y calidad humana del personal que lo atendió?

Como le pareció el trato y calidad humana del personal que lo atendió?

1 Muy buena	28	14.00	7	8	4	9				
2 Buena	7	3.50		2	1	4				

Las explicaciones dada a usted y familiares a cerca de su salud y tratamiento, fueron claras

Las explicaciones dada a usted y familiares a cerca de su salud y tratamiento, fueron claras

SI	35	17.50	7	10	5	13				
----	----	-------	---	----	---	----	--	--	--	--

Le permitieron el acompañamiento y participación activa de sus familiares, en el proceso de atención

Le permitieron el acompañamiento y participación activa de sus familiares, en el proceso de atención

SI	35	17.50	7	10	5	13				
----	----	-------	---	----	---	----	--	--	--	--

El personal que lo atendió lo trato con respeto ?

El personal que lo atendió lo trato con respeto ?

SI	35	17.50	7	10	5	13				
----	----	-------	---	----	---	----	--	--	--	--

Recomendaria a esta institucion a familiares y amigos?

Recomendaria a esta institucion a familiares y amigos?

1 Definitivamente SI	35	17.50	7	10	5	13				
----------------------	----	-------	---	----	---	----	--	--	--	--

POR QUE?

POR QUE?	0.00									
----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HOSPITAL SAN RAFAEL - ESE - NIT 892.115.010-5

ESE001

Del día 29-Ago-2022 | Consolidado de todas las filiales | Consolidado de todos los usuarios | Consolidado de todas las procedencias

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 2 (1)

Consolidado de todas las filiales

Género: SUMATORIA DE GENEROS

DESCRIPCION	TOTAL	Promedio	< 18 AÑOS	> 18 AÑOS	Menor de edad	Adulterez				
-------------	-------	----------	-----------	-----------	---------------	-----------	--	--	--	--

**Conoce usted los Derechos y Deberes de los usuarios ?**

Conoce usted los Derechos y Deberes de los usuarios ?

SI	34	17.00	7	10	5	12
NO	1	1.00				1

Siente que sus derechos y deberes fueron respetados en el proceso de atención ?

SI	35	17.50	7	10	5	13
----	----	-------	---	----	---	----

**Cual es el trámite que le genera más dificultad en la institución ?**

Qual es el trámite que le genera más dificultad en la institución ?

0.00

**Como califica usted su experiencia en este hospital respecto a los servicios de salud recibidos?**

Como califica usted su experiencia en este hospital respecto a los servicios de salud recibidos?

1 Muy buena	27	13.50	7	7	4	9
2 Buena	6	3.00		2	1	3
(Sin respuesta)	1	1.00		1		

**Como fue la atención durante el parto o cesárea?**

Como fue la atención durante el parto o cesárea?

No aplica	34	17.00	7	10	4	13
Buena	1	1.00				1

**Si fue regular o mal atendida mencione a continuación la razón**

Si fue regular o mal atendida mencione a continuación la razón

No aplica	35	17.50	7	10	5	13
-----------	----	-------	---	----	---	----

**Quién la atendió mal?**

Quién la atendió mal?

No aplica	35	17.50	7	10	5	13
-----------	----	-------	---	----	---	----