GESTIÓN EXTRAMURAL
GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA
ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD

LUGAR	Palo bonito							
FECHA	12/03/2026							
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO	
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo				Subsidiado			
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA								
EPS	buena EPS							

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otro ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GESP-GSP-FR-67 VERSIÓN: 01 FECHA: MOV-2024

LUGAR	Patio Bonito Rumocon								
FECHA	12/03/2026								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo				Subsidiado			X	
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Nueva EPS								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	[illegible] VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito								
FECHA	12 marzo								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo				Subsidiado				
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Unicla								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-47 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	PATIO BONITO								
FECHA	12-04-2026								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo				Subsidiado		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	FAMISANAR								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil				X	
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-41 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito									
FECHA	12 04 2026									
GÉNERO	MASCULINO	1	FEMENINO		LGTBI		OTRO			
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo			Subsidiado						
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA										
EPS	Nueva EPS.									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEN-GSP-FR-41 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2020

LUGAR	Patio bonito								
FECHA	12,03,26								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo				Subsidiado		X
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Nueva EPS								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Vereda Patio Bonito										
FECHA	12 de marzo del 2026										
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**				
A que régimen de seguridad social pertenece	**Contributivo**		**Subsidiado**	X							
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA											
EPS	nueva eps										

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )			X		
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				X	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil			X		
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema				X	
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito									
FECHA	12-03-2026									
GÉNERO	**MASCULINO**	X	**FEMENINO**		**LGTBI**		**OTRO**			
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**				**Subsidiado**		X	
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA										
EPS	Nueva EPS.									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos							
Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos							
Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**	X	Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito										
FECHA	12 marzo 2026										
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**				
A que régimen de seguridad social pertenece	**Contributivo**				**Subsidiado**						
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA											
EPS	Nueva EPS										

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				X	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**	X	Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito							
FECHA	12-03-2026							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**		**Subsidiado**			
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA								
EPS	Nueva eps.							

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos									
Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos							
Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**	X	Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner