ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	13	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3.			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3.			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3.			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3.			
5. El espacio destinado para el comedor		3.			
6. El espacio destinado para los encuentros		3.			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3.			
8. La cantidad y servido de los alimentos			2.		
9. La calidad de los productos de aseo		3.			
10. El servicio de lavado de ropa		3.			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		3.			
12. El trato del talento humano		3.			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		3.			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			2.		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3.			

OBSERVACIONES: Mejorar convivencia entre las personas mayores.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	13	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			3.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			3.		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			3.		
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros			3.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			3.		
8. La cantidad y servido de los alimentos				2.	
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa			3.		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano			3.		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			3.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				2.	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3.		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	13	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				2.	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			3.		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas				2.	
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros				2.	
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)				2.	
8. La cantidad y servido de los alimentos				2.	
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa				2.	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio				2.	
12. El trato del talento humano			3.		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			3.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				2.	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3.		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	13	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3.			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			2.		
5. El espacio destinado para el comedor		3.			
6. El espacio destinado para los encuentros			2.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3			
8. La cantidad y servido de los alimentos			2.		
9. La calidad de los productos de aseo		3			
10. El servicio de lavado de ropa			2		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		3.			
12. El trato del talento humano		3			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		3.			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			2.		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	14	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3.			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3.			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3.			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3.			
5. El espacio destinado para el comedor			2.		
6. El espacio destinado para los encuentros		3.			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3.			
8. La cantidad y servido de los alimentos			2.		
9. La calidad de los productos de aseo		3.			
10. El servicio de lavado de ropa		3.			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		3.			
12. El trato del talento humano		3.			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			2.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			2.		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3.			

OBSERVACIONES: Agrandar las porciones de comida.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Codigo FOR-PSS-522 Versión 0 Fecha Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	14	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			3.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			3.		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			3.		
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros			3.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolepticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			3.		
8. La cantidad y servido de los alimentos			3.		
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa			3.		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano			3.		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			3.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				2.	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3.		

OBSERVACIONES: No permitir la entrada al Centro de Cuidado a personas que no van a pasar la noche.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión 0 Fecha Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	14	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			3.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones				2.	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas				2.	
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros			3		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)				2.	
8. La cantidad y servido de los alimentos			3.		
9. La calidad de los productos de aseo				2.	
10. El servicio de lavado de ropa				2.	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano				2.	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			3.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				2.	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3.		

OBSERVACIONES: Que no se roten tanto las camas para evitar la proliferación de plagas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C.C.T. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			3.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones				2.	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			3.		
5. El espacio destinado para el comedor			3		
6. El espacio destinado para los encuentros			3.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			3		
8. La cantidad y servido de los alimentos			3.		
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa				2.	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano			3.		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			3.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			3.		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3.		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código FOR-PSS-522 Versión 0 Fecha Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				2.	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			3.		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			3.		
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros			3.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			3.		
8. La cantidad y servido de los alimentos			3.		
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa			3.		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano					1
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia					1
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:					1.
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio				2.	

OBSERVACIONES: Algunas personas del talento humano deben. mejorar su trato con las personas mayores.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código FOR-PSS-522 Versión 0 Fecha Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	14	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C.C.T. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			2.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3.			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3.			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3.			
5. El espacio destinado para el comedor		3.			
6. El espacio destinado para los encuentros		3.			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3.			
8. La cantidad y servido de los alimentos			2.		
9. La calidad de los productos de aseo		3.			
10. El servicio de lavado de ropa			2.		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		3.			
12. El trato del talento humano		3.			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			2.		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			2.		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3.			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	14	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Quiroga.

Objetivo. La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			3.		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			3.		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			3.		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			3.		
5. El espacio destinado para el comedor			3.		
6. El espacio destinado para los encuentros			3.		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			3.		
8. La cantidad y servido de los alimentos			3.		
9. La calidad de los productos de aseo			3.		
10. El servicio de lavado de ropa			3.		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			3.		
12. El trato del talento humano			3.		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				2.	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				2.	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			3		
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		Bueno			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		Bueno			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		Bueno			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		Bueno			
5. El espacio destinado para el comedor		Bueno			
6. El espacio destinado para los encuentros		Bueno teatrino Auditorio			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		Bueno			
8. La cantidad y servido de los alimentos		Regular			
9. La calidad de los productos de aseo		Bueno			
10. El servicio de lavado de ropa		Muy regular			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		Bueno			
12. El trato del talento humano		Bueno			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		Bueno			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		Buena			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		Bueno			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página: 1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3			
5. El espacio destinado para el comedor		3			
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3			
8. La cantidad y servido de los alimentos		3			
9. La calidad de los productos de aseo		3			
10. El servicio de lavado de ropa		3			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		3			
12. El trato del talento humano		3			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		2			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		2			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3			

OBSERVACIONES: Flor María Giraldo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			regular		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			Bueno		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			Bueno		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			Bueno		
5. El espacio destinado para el comedor			Bueno		
6. El espacio destinado para los encuentros			Bueno		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			Bueno		
8. La cantidad y servido de los alimentos			Bueno		
9. La calidad de los productos de aseo			Bueno		
10. El servicio de lavado de ropa			Bueno		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			Bueno		
12. El trato del talento humano			Bueno		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			regular		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			Buena		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			Buena		

OBSERVACIONES: más aseo en los baños, muy buenas actividades, los profesionales son personas muy buenas

martha segura

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		Bueno			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		Bueno			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		Bueno			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		Bueno			
5. El espacio destinado para el comedor		Bueno			
6. El espacio destinado para los encuentros		Bueno			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		Bueno			
8. La cantidad y servido de los alimentos		Bueno			
9. La calidad de los productos de aseo		Bueno			
10. El servicio de lavado de ropa		Bueno			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		Bueno			
12. El trato del talento humano		Bueno			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		Bueno			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		Bueno			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		Bueno			

OBSERVACIONES: me siento bien aca y me gusta venir

Flamrio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo. La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)					
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia					
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos					
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo					
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio					
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quinga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo					
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio					
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio					
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano				X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio				X	

OBSERVACIONES: Mayor Atencion al manejo del trato por parte de los Profesionales.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quinoga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano				X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Uruaga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCC Gaitana

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			Buena		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			Buena		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			Buena		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			Buena		
5. El espacio destinado para el comedor			Buena		
6. El espacio destinado para los encuentros			Buena		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			Buena		
8. La cantidad y servido de los alimentos			mala		
9. La calidad de los productos de aseo			regular		
10. El servicio de lavado de ropa			Bueno		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			Buena		
12. El trato del talento humano			Buena		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			Buena		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			Buena		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			Buena		

OBSERVACIONES: La comida muy cocinada, mejorar la convivencia

adelmo Tara

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	10	06	2022	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			Buena		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			Buena		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			Buena		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			Buena		
5. El espacio destinado para el comedor			Buena		
6. El espacio destinado para los encuentros			Buena		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			Buena		
8. La cantidad y servido de los alimentos			Buena		
9. La calidad de los productos de aseo			Buena		
10. El servicio de lavado de ropa			Buena		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			Bueno		
12. El trato del talento humano			Bueno		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			Bueno		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			Bueno		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			Bueno		

OBSERVACIONES: mejorar el uso de baño por los abuelos, muy lindos los profesionales muy atentos

medidas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CLT Colonia

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			Buena		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			Buena		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			Buena		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			Buena		
5. El espacio destinado para el comedor			Buena		
6. El espacio destinado para los encuentros			Buena		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			Buena		
8. La cantidad y servido de los alimentos			regular		
9. La calidad de los productos de aseo			Buena		
10. El servicio de lavado de ropa			Buena		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			Buena		
12. El trato del talento humano			Buena		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			Buena		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			Buena		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			Buena		

OBSERVACIONES: Profesionales muy buenas muy bellos

Olmedo Rodriguez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio Suraqu.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: x Todo bien

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:- Buena Elíasta

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Cuidado transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		X			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	17	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio 2.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: x

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio D.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: Todo bien

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: Ninguna

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de cuidado transitorio Bosa

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: NO FIRMA.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C.C.T. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		X			
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		N/A			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		N/A.			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		X			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas N/A.					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa N/A.					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C C T. Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas N/A.					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo				X	
10. El servicio de lavado de ropa N/A.					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo				X	
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: Muy pocos baños y duchas con frecuencia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	10	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C.A.T Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse				X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas N/A					
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa N/A					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio				X	

OBSERVACIONES: Pocos baños para mujeres.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)				X	
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo				X	
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		
OBSERVACIONES:					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página 1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	C C Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas				X	
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CDT Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)				X	
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio				X	

OBSERVACIONES: Poco bajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	19	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Carvajal

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones				X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023.	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				?	X
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CETr Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		Bueno			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		Bueno	Regular		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		B.	↓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		Bueno			
5. El espacio destinado para el comedor		Bueno			
6. El espacio destinado para los encuentros		Bueno			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		Bueno			
8. La cantidad y servido de los alimentos			Regular		
9. La calidad de los productos de aseo		Bueno			
10. El servicio de lavado de ropa		Bueno			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		Bueno			
12. El trato del talento humano		Bueno			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		Bueno			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			Regular		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			Regular		

OBSERVACIONES: Desarrollar talleres sobre emocionalidad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. QUIROGA

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		3			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3			
5. El espacio destinado para el comedor		3			
6. El espacio destinado para los encuentros		3			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3			
8. La cantidad y servido de los alimentos		3			
9. La calidad de los productos de aseo		2			
10. El servicio de lavado de ropa		2			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		2			
12. El trato del talento humano		3			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		2			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		2			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		2			

OBSERVACIONES: MAYOR CONTROL DE ACTIVIDADES ANOMALAS EN EL COMEDOR (Parques)

PP

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	23	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		3			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		3			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			2		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		3			
5. El espacio destinado para el comedor		3			
6. El espacio destinado para los encuentros			2		
NUTRICIÓN					
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		3			
8. La cantidad y servido de los alimentos		3			
9. La calidad de los productos de aseo			2		
10. El servicio de lavado de ropa			2		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			2		
12. El trato del talento humano			2		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		3			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			2		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		3			

OBSERVACIONES: ME RECERVO

PB

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12 El trato del talento humano			X	X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia					
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

C.C. 17.155.348

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	23	UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

Jara Vera

PB

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. QUIROGA

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas				X	
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos				X	
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio				X	

OBSERVACIONES: Hace falta 2 ojnatos para mejorar la atención de las Personas Mayores, erradicar plagas en dotación que entregan en la noche se en el teatro por frio en la mañana cumplir la salida a las 7 am, dar opción de responder hacer mas capacitación con el SENA

William Ordoñez

PB

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	15	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. QUIROGA

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		X			

OBSERVACIONES: los funcionarios colaboran con nuestras necesidades dando muchas gracias al Centro. por su atención

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página: 1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT-Quiroga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		X			

OBSERVACIONES: Hay algunas personas inconformes con lo bueno que les dan y hacen mal ambiente

Jamaica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	CCT. Suiroque

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		
OBSERVACIONES:					

Ana Gladys

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	20	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Curoga

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		Bueno			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		Bueno			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		Bueno			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		Bueno			
5. El espacio destinado para el comedor		Bueno			
6. El espacio destinado para los encuentros		Bueno			
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		Bueno			
8. La cantidad y servido de los alimentos		Bueno			
9. La calidad de los productos de aseo		Bueno			
10. El servicio de lavado de ropa		Bueno			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		Bueno			
12. El trato del talento humano		Bueno			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		regular			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		Bueno			
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio		Bueno			

OBSERVACIONES: mejorar sillas de comedor, más sal y azucar

Fabio Rueda

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quiroga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO MODALIDAD CUIDADO TRANSITORIO	Código: FOR-PSS-522 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Página:1 de 1

FECHA	16	06	2023	UNIDAD OPERATIVA:	Quinaga.

Objetivo: La siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente a la Modalidad de Atención Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
Por lo anterior, lo-la invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
¿CÓMO CALIFICA USTED?:					
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN					
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		
15. Cómo califica la aplicación de protocolos de prevención del COVID19 al interior del servicio			X		

OBSERVACIONES: