ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo !2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 elias:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Caracteristicas 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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

el baño solo para mujeres, hacia falta.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	12	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Curoga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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.		

OBSERVACIONES: la comida se ha mantenido bien, la cantidad está Bien. el trato de los profes ahora es mejor, las peliculas están muy buena nos ayudan a entretenerno mucho.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo i2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: a veces los baños están sucios algunos, los vasos de la loza deber estar más limpios, los talleres han mejorado los talleres de sistemas nos hacen falta.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: la comida ha mejorado mucho, la cantidad es suficiente para nosotros, que rico el plan de la película

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: la porción de comida es variable hay días que hay más de lo normal, los televisores muy buenos y el plan de películas es entretenido

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

Menos Pescado o de otro tipo de Pescado

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	27	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

los baños se ensucian mucho los compañeros no respetan.

OBSERVACIONES: la idea de las peliculas muy chevere.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

a veces hablan mucho en los talleres.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: la comida ahora es más rica. Más tiempo de películas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: la idea del baño de las mujeres ha mejorado los compañeros ya no ensucian nuestro baño, todos los profes son muy buenos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quinoga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: Realizar más operaciones, mejor Centro pero siempre se puede mejorar;

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Barraga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo i2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo i2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: De algunos son excelentes otros Buenos en talleres, mayor profundidad educativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quinoga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

Alimentos llegan frios pero es muy rica,

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: Quedo con hombre que no gusta todos los días, frente al trato de algunas personas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga .

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

Que aumenten la ración de comida.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: Endurecer las sansiones. a las personas mayores. que reincidan en faltas. graves.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Dorroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

Ampliar los cupos en la jornada nocturna.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: La persona mayor manifiesta querer una ración mayor de comida.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

Actividades: temas muy repetitivos como los de Políticas publicas Hay muchos que no ayudan a la convivencia.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	CUIDADOR

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

Limitar el espacio de fumadores.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quinga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo i2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	Quiroga

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	09	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Durega.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

Buenos,

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

los baños se tapan y los enjuagan el sazon a veces no es bueno

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	17	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Chiroga

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	3		
10. El servicio de lavado de ropa	3		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

La comida muy rica.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	11	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	QUIROGA

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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	

El aseo de algunos dificulta la convivencia y tambien la actividad y comparta miento, no hay en todos honestidad.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quinga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16.	04.	2024.	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Oairoga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

le gostaria un poco más de comida.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16.	04.	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: La persona mayor manifiesta que le gustaría una ración mayor de comida!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16.	04	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	16.	04.	2024.	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Quiroga.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio 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 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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 y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
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		

OBSERVACIONES: