

ANEXO I
DEL PROCEDIMIENTO DE RELEVAMIENTO Y USO DE INFORMACIÓN PARA EL
DESARROLLO Y REVISIÓN DE ESTÁNDARES
PROGRAMA DE ACREDITACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE
AGUDOS
ENCUESTA POST-EVALUACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:

.....

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE:

.....

CARGO DE QUIEN RESPONDE:

.....

1.- Conoció la acreditación del ITAES a través de:

- Revista institucional
- Reuniones académicas
- Otra entidad acreditada
- Página web del ITAES
- Otra (especificar)

2.- ¿De qué forma se contactó con el ITAES?

- Telefónicamente
- Vía e-mail
- Entrevista personal
- Otra (especificar)

3.- ¿Por qué decidió elegir para su establecimiento la acreditación?

Si existe más de un motivo, especifique el grado de importancia que tuvo cada uno en su decisión

	Muy alto	Alto	Medio	Bajo
Interés institucional				
Mejora de procedimientos internos				
Exigencias del medio				
Relación con un ente financiador				
Mejora de la calidad de atención				
Mejora en la seguridad de pacientes y personal				

Otro,
(especificar).....
.....

4.- ¿Cómo calificaría la coordinación previa al ingreso al programa?

	Muy bueno	Bueno	Regular	Mala
Elección de fechas				
Presentación del grupo evaluador				
Presentación del presupuesto				
Estadía y traslado de los evaluadores				
Comunicación con el Área Técnica				

5.- Si respondió “Regular” o “Mala” ¿Por qué?

.....
.....

6.- Manifieste su opinión acerca del desempeño del Coordinador de la EAA y su equipo:

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Mala
Profesionalismo				
Objetividad				
Actitud Docente				
Relación Personal				
Competencia Técnica				

7.- ¿Destacaría algún otro aspecto del desempeño del equipo?

- Sí
- No

8.- Si respondió “Sí” ¿Cuál?

.....
.....