

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ - CRIB
SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO - SIAU
ENCUESTA CORTA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD

Usuarios, familias, cuidadores y comunidad

Objetivo: Conocer los temas de interés y las propuestas de la comunidad para fortalecer la participación social en salud y orientar acciones de información, educación y mejoramiento institucional.

Nota: Encuesta breve y voluntaria. No registre diagnósticos, datos de historia clínica ni otra información sensible.

1. ¿Usted participa como?

- ☐ Usuario del CRIB
- ☐ Familiar o cuidador
- ☐ Integrante de la Asociación de Usuarios
- ☐ Ciudadano/comunidad
- ☐ Otro: _____

2. ¿Sobre qué tema le gustaría recibir más información o participar?

- ☐ Derechos y deberes
- ☐ Salud mental
- ☐ Humanización
- ☐ Participación social en salud
- ☐ PQRSDF y canales de atención
- ☐ Otro: _____

3. ¿Conoce alguno de los espacios o mecanismos de participación disponibles en la institución?

- ☐ Sí
- ☐ Parcialmente
- ☐ No

4. ¿Le gustaría participar en actividades, diálogos o espacios de participación de la E.S.E. CRIB?

- ☐ Sí
- ☐ Tal vez
- ☐ No

5. ¿Qué propuesta, necesidad o tema considera importante que la institución tenga en cuenta?

Medio por el cual conoció esta encuesta (opcional): Página web ☐ Sala de espera ☐ Asociación de Usuarios ☐ Redes sociales ☐ Otro ☐

Gracias por participar. Su opinión aporta al fortalecimiento de la participación social en salud.