

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.	Código: SSS-1	Versión:1
	Aprobado: 02/08/2017	
	Página 1	

Esta encuesta se realiza únicamente con fines académicos, su objetivo es recopilar información, evidenciar y evaluar sus conocimientos respecto al SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

A continuación, se presenta una serie de preguntas, léalas cuidadosamente y seleccione la respuesta que usted crea conveniente, marcándola con una X.

Nombre y Apellido: _____

Edad: _____ **Ocupación:** _____ **Genero: M** ___ **F** ___

1. ¿Cómo está conformado su núcleo familiar?

- A. Padres y Hermanos.
- B. Esposo (a) e Hijos.
- C. Solo Padres.
- D. Solo Hijos.

Otro cuál? _____

2. Marque con una x su nivel educativo.

Primaria _____ Bachillerato _____ Profesional _____ Ninguno _____

3. ¿A qué régimen del Sistema de Salud se encuentra afiliado?

Contributivo _____ Subsidiado (SISBEN) _____

4. ¿Qué tipo de discapacidad tiene? Marque con una x una de las siguientes opciones:

- A. Monoplejia
- B. Paraplejia
- C. Tetraplejia
- D. Hemiplejia
- E. Amputación

Otra cuál? _____

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.	Código: SSS-1	Versión:1
	Aprobado: 02/08/2017	
	Página 1	

5. ¿A qué EPS se encuentra afiliado?

Cafesalud	
Compensar	
Cafam	
Sanitas	
Famisanar	

Ponal	
Sanidad Militar	
Sura	
Nueva EPS	
Capital Salud	

¿Otra cuál? _____

6. Es cotizante _____ o Beneficiario _____

7. ¿Conoce su derecho como afiliado? **Sí** _____ **No** _____

8. ¿conoce cuáles son las ayudas técnicas que le cubre el pos?

9. ¿Sabe usted como acceder a las ayudas?

Sí _____ **No** _____

10. ¿Sabe qué trámites debe hacer cuando requiere de un medicamento de alto costo? **Sí** _____ **No** _____

11. ¿Conoce los mecanismos para exigir sus derechos? **Sí** _____ **No** _____

12. ¿Conoce las rutas de atención a las cuales puede acceder para su rehabilitación y tratamiento médico? **Sí** _____ **No** _____

13. Si tuviera la oportunidad de conocer información acerca del sistema de seguridad social en salud. ¿Qué temas le gustaría conocer? marque con una **X**

- A. Cómo realizar un derecho de petición
- B. A qué entidad dirigirse en caso de que sus derechos sean vulnerados
- C. Cómo interponer una acción de tutela

¿Otra cuál? _____

14. ¿Sabe usted como redactar una acción de tutela y quién dirigirla?

Sí _____ **No** _____

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.	Código: SSS-1	Versión:1
	Aprobado: 02/08/2017	
	Página 1	

15. ¿Conoce el tiempo de respuesta que deben darle las entidades, después de interponer la acción de tutela?

Sí ____ **No** _____

16. ¿Por cuáles medios le gustaría conocer esta información?

A. Internet (correos electrónicos, videos, páginas web)

B. Charlas en el Salón comunal del barrio.

C. Folletos, Afiches.

D. Cartillas o manuales.

E. Juegos.

F. Actividades lúdicas como:

Rompecabezas _____

Loterías _____

Otras cuáles? _____

Agradezco su colaboración y el tiempo dedicado a contestar esta encuesta.

Nombre del Encuestador: _____