

INFORME EJECUTIVO SIAU Y PARTICIPACIÓN SOCIAL MAYO DE 2024

1. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO –SIAU

OBJETIVO

Asegurar la capacidad de cumplir con las necesidades y expectativas de los usuarios para lograr su satisfacción y fidelidad.

ALCANCE

Desde la identificación de las necesidades y expectativas de los usuarios hasta la medición de su satisfacción y el establecimiento de acciones y planes de mejoramiento.

MISION

Somos el apoyo gerencial como herramienta que permita garantizar la calidad en la prestación de los servicios y un medio de expresión de las necesidades de los usuarios, brindando una atención en forma personalizada, que garantice una oportuna información, canalización y resolución de sus peticiones, quejas, reclamos e inquietudes facilitando el acceso a todos los servicios que presta con el objeto de garantizar la mejora continua de la satisfacción de los usuarios de la ESE Barrancabermeja.

PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU)

PROCEDIMIENTO PARA TRAMITE DE QUEJAS

Dar respuesta o solución de manera ágil y oportuna a las quejas, reclamos, consulta, información, presentadas por los usuarios, con el fin de incrementar su satisfacción con el servicio y la lealtad hacia la Empresa.

PROCEDIMIENTO PARA ORIENTACION Y ATENCION AL USUARIO

Garantizar a los usuarios el acceso a los servicios de salud de primer nivel, de acuerdo a sus derechos de seguridad social.

PROCEDIMIENTO DE TRAMITE PARA APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS

Ofrecer un mecanismo de participación comunitaria que permita conocer la opinión o expectativas de los usuarios de los servicios recibidos.

PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS

Identificar posibles falencias en los servicios ofrecidos por la empresa para desarrollar acciones encaminadas a eliminarlas y así elevar el nivel de satisfacción de los usuarios. VER INFORME DE SATISFACCIÓN.

PROCEDIMIENTO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS REPRESENTANTES DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Informar a los usuarios sobre sus Derechos y Deberes de acuerdo al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado y la Oferta Institucional, portabilidad en salud, movilidad en salud y demás temas de interés en el tema de salud y protección al usuario y la participación social.

1.1 INFORME PQRDSD-F (peticiones, quejas, reclamos, denuncias, Sugerencias y felicitaciones, Orientaciones e Intermediaciones) MAYO 2024

1.1.1 Medio de recepción PQRDS-F MAYO 2024

Tabla 1. Medio de recepción PQRDS-F MAYO 2024

MEDIO DE RECEPCION	MODO DE CONTACTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Telefónico	Línea gratuita 018000423690 - Línea convencional 607 6007190 – cel. 3009108033-6076138158	4	4
Presencial/ verbal	Oficina SIAU <i>Transversal 47A No:57-29 Barrio Danubio</i>	16	15
Escrito	Oficios y formatos recepción de PQR	0	0
Virtual	Correo electrónico: Siau@esebarrancabermeja.gov.co página web: www.esebarrancabermeja.gov.co	83	76
Buzones	Disposición de 13 buzones en los centros de salud de ESEB	6	5
TOTAL USUARIOS		109	100

Fuente: Registro diario de atención SIAU MAYO 2024

Tiempo de espera para la atención del Usuario en la Oficina SIAU (informe de oportunidad oficina SIAU ESEB)

El área de sistema de información y atención al usuario (Siau) cuenta con una oficina dispuesta para la atención presencial de los usuarios, ubicada en la sede administrativa en el horario de atención de lunes a jueves de 7 a.m a 11:30 am y de 1:00 pm a 4:30 pm y los viernes de de 7 a.m a 11:30 am y de 1:00 pm a 3:30 pm, de manera casi inmediata se realiza la recepción y solución de las necesidades manifestada por los usuarios. Durante el mes de mayo se registraron 16 usuarios de manera presencial los cuales según planilla de control de tiempos de atención no superaron los 5 minutos desde el momento de llegada, lo que hace que sea una atención oportuna.

1.1.2 Clasificación PQRDS-F MAYO 2024

Tabla 2. CLASIFICACION PQRSD-F MAYO 2024

CLASIFICACION	DEFINICIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PETICIÓN	Solicitud a través de la cual una persona por motivos de interés general o particular solicita la intervención de la entidad para la resolución de una situación, la prestación de un servicio, la información o requerimiento de copia de documentos, entre otros.	0	0
QUEJA	Manifestación de una persona a través de la cual expresa inconformidad con el actuar de un funcionario de la entidad	1	1
RECLAMO	Reclamo de riesgo simple: reclamo a través del cual los usuarios del sector salud dan a conocer su insatisfacción con la prestación del servicio de salud, sin que se identifique un riesgo inminente para la vida, la integridad del usuario, afectación a población vulnerable, ni cause gran impacto en el sector	69	69
	Reclamo de riesgo priorizado: Reclamo que involucra algún riesgo para la integridad de las personas o que afecta a poblaciones vulnerables o causen un gran impacto en el Sistema General de Seguridad Social en Salud o el sector salud.	0	
	Reclamo de riesgo vital: Reclamo que involucra un riesgo inminente para la vida o para la integridad de la persona; puede tratarse de un usuario cuya condición clínica representa un riesgo vital, o que en caso de no recibir atención inmediata presenta alta probabilidad de pérdida de miembro u órgano; o que refiere presentar un dolor extremo de acuerdo con el sistema de clasificación usado; o manifiesta una condición en salud que de no recibir el servicio requerido en e corto plazo, podría presentar un rápido deterioro que pone en riesgo la integridad de la persona e incluso ocasionar la muerte	0	
DENUNCIA	Conducta Irregular sujeta a una investigación penal, administrativa –sancionatoria, disciplinaria o ético profesional	0	0
SUGERENCIA	Idea que se propone para mejorar el servicio	1	1
ORIENTACIÓN	Comunicar y dirigir al usuario en la prestación de algún servicio	1	1
INTERMEDIACIÓN	Gestión de un servicio prestado por la ESEB	31	28
FELICITACIÓN	Manifestación de satisfacción con el servicio recibido	2	2
NO APLICAN	Manifestaciones que no son competencia de la ESE Barrancabermeja	4	4
TOTAL		109	100

Definiciones según circular externa Supersalud 202315100000010-5

Fuente estadística mes de MAYO 2024: Formato Registro diario de atención - SIAU MAYO 2024



PQRDS-F/ORIENTACIONES/INTERMEDIACIONES POR EPS MAYO 2024

Tabla 3. EPS/ PQRSD- F ORIENTACIONES/INTERMEDIACIONES MAYO 2024

ASEGURADORA/EPS	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	SUGERENCIA	ORIENTACION	INTERMEDIACION	FELICITACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	PORCENTAJE
COOSALUD	0	8	0	0	0	6	1	0	0	15	14
NO IDENTIFICA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
FAMISANAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SANITAS	0	9	0	0	0	3	0	0	0	12	11
SALUDTOTAL	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3	3
NUEVA EPS	1	49	0	0	1	17	1	4	0	73	67
EPS OTRO MUNICIPIO	0	2	0	0	0	3	0	0	0	5	4
NO ASEGURADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	69	0	1	1	31	2	4	0	109	100

Fuente: Registro diario de Atención SIAU MAYO 2024

1.1.4 PQRDS-F/ORIENTACIONES/INTERMEDIACIONES POR SERVICIO/AREA/PROCESO

Tabla 4. PQRDS-F/ ORIENTACION/ INTERMEDIACION POR SERVICIO/AREA/PROCESO MAYO 2024

SERVICIO/ÁREA/PROCESO	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	SUGERENCIA	ORIEONTACION	INTERMEDIACION	FELICITACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	PORCENTAJE
ADMINISTRATIVA	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	3
CONSULTA EXTERNA	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2
ODONTOLOGÍA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P Y P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
URGENCIAS	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2
FACTURACION	0	65	0	0	0	0	0	0	0	65	60
LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILANCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SERVICIOS ESEB	0	0	0	0	1	31	0	0	0	32	29
NO APLICA	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	3
TOTAL	1	69	0	1	1	31	2	4	0	109	100

Fuente: Formato registro diario de atención SIAU MAYO 2024

1.1.5 PQRS-D-F/ ORIENTACION / INTERMEDIACION POR CENTROS DE SALUD

Tabla 5. PQRS-D-F ORIENTACION/INTERMEDIACION POR CENTROS DE SALUD MAYO 2024

CENTROS DE SALUD	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	FELICITACION	SUGERENCIA	ORIENTACION	INTERMEDIACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	%
CAMPIN	0	7	0	0	0	0	2	0	0	9	8
CARDALES	0	7	0	0	0	0	1	0	0	8	7
CASTILLO	1	9	0	2	1	0	5	0	0	18	16
CDV	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	4
CENTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DANUBIO	0	31	0	0	0	0	8	0	0	39	36
FLORESTA	0	7	0	0	0	0	6	0	0	13	12
LLANITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FARMACIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEDE ADMINISTRATIVA	0	3	0	0	0	1	9	0	0	13	12
FORTUNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NO APLICA	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	3
TOTAL	1	69	0	2	1	1	31	4	0	109	100

Fuente: Formato registro diario de atención MAYO 2024

1.1.6. TIEMPO EN DIAS PARA LA RESOLUCION DE LA PQRS-D-F ORIENTACION/INTERMEDIACION MAYO 2024

Tabla 6. OPORTUNIDAD DE RESPUESTA PQRS-D-F ORIENTACION / INTERMEDIACION MAYO 2024

OPORTUNIDAD TIEMPO DE RESPUESTA EN DIAS	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACION	ORIENTACION	INTERMEDIACION	DENUNCIAS	NO APLICA	PETICION	TOTAL	%
INMEDIATAMENTE	0	57	1	0	0	18	0	1	0	77	70
24 HORAS	1	3	0	2	0	4	0	2	0	12	11
48 HORAS	0	5	0	0	0	1	0	1	0	7	6
72 HORAS	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	2
DE 3 A 5 DIAS	0	2	0	0	1	2	0	0	0	5	4
DE 6 A 10 DIAS	0	1	0	0	0	4	0	0	0	5	4
DE 11 A 15 DIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAS DE 15 DIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
TOTAL	1	69	1	2	1	31	0	4	0	109	100

Tabla 7. TIEMPO EN DIAS PARA LA RESOLUCIÓN DE PQRD

NOMBRE DEL INDICADOR	META	MES ANTERIOR (ABRIL 2024)	MES ACTUAL (MAYO 2024)	MISMO PERIODO AÑO ANTERIOR-MAYO 2023
TIEMPO EN DÍAS PARA LA RESOLUCION DE PQRD PROMEDIO	Definidas según circular Supersalud 202315100000010-5	24 HORAS PROMEDIO	24 HORAS PROMEDIO	1,5 DIAS
NÚMERO DE QUEJAS, RECLAMOS Y DENUNCIAS COMPARATIVO	NUMERO QRD EN CADA PERIODO	74	70	55
PORCENTAJE DE PQRD RESUELTAS EN MENOS DE 15 DÍAS	100% DE RESPUESTA	100%	100%	100%

La tendencia es a la disminución de quejas, reclamos y Denuncias con relación al mes inmediatamente anterior y al aumento con el mismo periodo del año anterior, en este mes se observa que las causas que afectaron son la falta de oportunidad en la asignación de citas por dificultad en la comunicación con las líneas telefónicas, La queja referidas a trato indigno o deshumanizado por fallas en la comunicación con el personal de urgencias Castillo. En lo referente al promedio de tiempo de respuesta se evidencia cumplimiento en días de resolución de las PQRD y en el porcentaje de respuesta a las mismas, según lo establecido por la normatividad vigente circular externa supersalud 202315100000010-5 de junio 26 del 2023.

1.1.7 Análisis de Causas más relevantes por servicio/área/ proceso, Mayo 2024

Tabla 8. Motivos de quejas, reclamos y Denuncias MAYO 2024

TIPO DE PQRD	CENTRO DE SALUD Y EPS	SERVICIO	CAUSA	FUENTE	GESTION	TIEMPO DE RESPUESTA
66 RECLAMOS	CAMPIN 6 DANUBIO 31 CASTILLO 8 FLORESTA 7 CARDALES 6 CDV 5 SEDE ADTVA 3 / NUEVAEPS 48 COOSALUD 7 SANITAS 8 SALUDTOTAL 1 EPS OTRO MUNICIPIO 2	FACTURACION	LIMITACIONES EN LA INFORMACIÓN: DEMORA EN LA ASIGNACION DE CITAS, DIFICULTAD DE COMUNICACIÓN CON LA LINEAS TELEFONICAS, CITAS WEB	CORREO @ PAG WEB 49 TELEFONICA 4 PRESENCIAL 13	SE GARANTIZÓ LA ASIGNACIÓN DE CITAS A LOS USUARIOS Y SE SOCIALIZÓ CON LA COORDINACIÓN Y LIDERES DE FACTURACIÓN Y SUBADMINISTRATIVA GERENCIA PARA LA TOMA DE MEDIDAS DE MEJORAMIENTO	24 HORAS PROMEDIO
2 RECLAMO	CAMPIN 1 CARDALES 1 / COOSALUD 1 SANITAS 1	SUBCIENTIFICA	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN: FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITA POR NO DISPONIBILIDAD DE AGENDA MEDICA	BUZON 1 CORREO@ 1	SE SOCIALIZA CON LIDERES DE PROCESO SUBCIENTIFICA Y SERVICIOS AMBULATORIOS PARA LA TOMA DE MEDIDAS DE CORRECCIÓN, SE ASIGNA CITA DE MANERA INMEDIATA	INMEDIATA
1 RECLAMO	CASTILLO / NUEVA EPS	ADTVA	RECURSOS FÍSICOS INSUFICIENTES O EN DEFICIENTES CONDICIONES: PLANTA FÍSICA, ESPACIOS, MUEBLES Y DOTACIÓN INAPROPIADA, REPORTA EL USUARIO INSATISFACCION POR LA FALTA DE AIRE ACONDICIONADO Y LA PROLIFERACION DE ZANCUDOS	BUZON 1	SE REMITE AL LIDER DEL PROCESO QUIÉN CONFIRMA QUE YA SE REALIZARON LOS MANTENIMIENTOS RESPECTIVOS PARA GARANTIZAR EL SERVICIO	INMEDIATO
1 QUEJA	CASTILLO 1 / NUEVA EPS 1	URGENCIAS	PERCEPCIÓN POR PARTE DEL USUARIO DE TRATO INEQUITATIVO: TRATO INDIGNO O DESHUMANIZADO, SEGÚN USUARIO EL MEDICO DE URGENCIAS CENTRO DE SALUD CASTILLO, REFIERE QUE LA DOCTORA LA TRATA MAL AL RESISTIRSE A ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO AL CUAL ES ALERGICA. ADEMÁS REFIERE QUE DURANTE LA ESPERA LA DOCTORA REIA CON AUXILIAR Y VIGILANTE Y SE REFERIA A OTROS USUARIOS.	BUZON Y POR ESCRITO EN LAS	SE REMITEN AL LIDER DE PROCESO Y AREA DE SUBCIENTIFICA, OPERADOR DEL SERVICIO, PARA TOMA ACCIONES CORRECTIVAS QUE GARANTICEN EL TRATO DIGNO Y HUMANIZADO A LOS USUARIOS	24 HORAS PROMEDIO

			ADEMÁS REFIERE QUE FUE SACADA CON INTERVENCIÓN DE LA POLICÍA A LAS 3 AM SIN TENER EN CUENTA SU CONDICIÓN DE SER DE ZONA RURAL			
--	--	--	---	--	--	--

En el periodo se observa que se presentaron 69 RECLAMOS clasificados como de RIESGO SIMPLE (tiempo de respuesta 72 horas) de conformidad con la actual normatividad CIRCULAR EXTERNA SUPERSALUD 202315100000010-5 DEL 22 DE JUNIO DEL 2023. En el mes de MAYO hubo oportunidad en el tiempo de respuesta dado que no se superó el límite establecido, y en promedio equivale a menos de 24 HORAS de respuesta.

En cuanto a las felicitaciones en el mes de MAYO se recibió DOS (2) referente a la prestación de servicio de centro de salud Castillo urgencias (medica Katy, aux. Hilda y Facturador Johan) y externa (médico Víctor Díaz).

De otra parte, en el procedimiento de orientación y atención al usuario, se describen las gestiones realizadas por el SIAU Para direccionar adecuadamente a los usuarios, hacia los servicios:

1.1.8 CAUSAS ORIENTACIONES MAYO 2024

Tabla 9. Causas Orientaciones MAYO 2024

ORIENTACIONES SERVICIOS ESEB	ORIENTACIÓN Y UBICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
1	0

Fuente: Formato Registro diario de atención SIAU MAYO 2024 (se hallan especificaciones de cada una de las atenciones dadas a los usuarios con su respectiva trazabilidad del proceso)

1.1.9 CAUSAS INTERMEDIACIONES ESEB 2024

Tabla 10. Causas intermediaciones MAYO 2024

INTERMEDIACION ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	INTERMEDIACION GESTION ASIGNACION DE CITA ODONTOLOGICA	INTERMEDIACION ASIGNACION DE CITAS DE PREVENCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	INTERMEDIACION GESTION DE HISTORIA CLINICA COPIAS O TRASLADOS, CERTIFICACIONES Y DEMAS DOCUMENTOS Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS
25	2	3	1

Fuente: Formato Registro Diario de atención SIAU MAYO 2024(se hallan especificaciones de cada una de las atenciones dadas a los usuarios con su respectiva trazabilidad del proceso).

Se evidencia que la solicitud de intermediaciones el 100% corresponde a la misma motivación asignación de citas médicas, odontológicas y Prevención y mantenimiento de la salud. La gran mayoría de las solicitudes son solicitadas por las Eps, otras instancias de salud, para garantizar la ruta de atención en salud a usuarios que pertenecen a programas de protección del ICBF y responsabilidad penal.

2. MECANISMOS DE PPSS (POLITICA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD) MAYO 2024

TABLA 11. MECANISMOS PPSS MAYO 2024

Instancias	Acción/Actividad	Soporte/ Evidencia	Fortaleza	Debilidad
Asociación de Usuarios ESEB	1.Programación de la reunión mensual 2.Remisión de informes de gestión y participación social, mes de ABRIL 2024 3. Programación reunión asociación de usuarios mes de MAYO 2024	-Plan detallado de trabajo -Constancia de remisión a los correos electrónicos de los miembros de la asociación de usuarios de información y en página web. -Acta de reunión con la comunidad, MAYO 2024	Información socializada /reunión realizada	No asistencia de todos los integrantes de la Asociación

Comité de Ética Hospitalaria	Se realiza comité de ética con integrantes del mismo y asistencia de los integrantes del comité tanto por la Eseb como Asociación de usuarios y COPACO, se da informe PQRD mes de ABRIL de 2024 y los indicadores de socialización de Derechos y deberes. Ver acta número 5/2024 pág. Web institucional http://esebarrancabermeja.gov.co/actas-comite-de-etica/	Acta de Reunión comité de Ética Hospitalaria mes de abril 2024, Soporte Invitación a Comité a correos electrónicos, oficio escrito de invitación recibido por los integrantes por los integrantes del comité asociación de usuarios	Información socializada	No asistencia de todos los miembros del comité
------------------------------	---	---	-------------------------	--

3. CAPACITACIÓN A USUARIOS Y FUNCIONARIOS SOBRE DERECHOS Y DEBERES Y PPSS

Tabla 12. Indicadores del plan de capacitaciones de derechos y deberes y demás capacitaciones realizadas MAYO 2024

Nombre del Indicador	Objetivo del indicador	Medición del plan	Fórmula matemática	Unidad de medida	Meta	Indicador	
						Aplicación	Resultado
Indicador de cumplimiento de cobertura	Medir la cobertura general de cada una de las fechas de capacitación que la ESEB realiza (usuarios y funcionarios)	140 USUARIOS en centro de salud cdv, castillo, cardales, Danubio, centro, floresta 15 servidores públicos campin, llanito	Población capacitada/población objetivo general *100	%	90%	155/155*100 140 Usuarios capacitados 15 servidores públicos	100%
Indicador del cumplimiento de las actividades programadas	Medir el cumplimiento del plan de capacitaciones	7 capacitación para los usuarios 2 capacitación para servidores públicos	Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	9/9*100	100%
Indicador de aprendizaje del cliente interno	Medir el avance, después de la capacitación recibida, en el nivel de conocimiento previo del participante en los temas tratados en la misma	Evaluación realizada a un porcentaje representativo de los servidores participantes en la capacitación	Se determina con base en el análisis comparativo de los resultados de las evaluaciones de entrada y de salida que se deben aplicar en los programas de capacitación de la ESEB	Análisis cualitativo	No aplica	Se evaluó muestra de los servidores públicos capacitados	Se evidencia la comprensión del tema con la evaluación posterior a la capacitación
Indicador de aprendizaje del usuario	Medir el impacto en el conocimiento y comprensión de los derechos y deberes	Evaluación realizada a los usuarios encuestados en el periodo	Usuarios que contestaron sí a la pregunta conoce y comprende sus deberes y derechos/total de usuarios encuestados *100	%	90%	482/520*100	93%
Divulgación a los Usuarios, portafolio de servicios, Tramite y resolución de PQRD y proceso SIAU trato Digno y Humanización de los servicios. Política de Humanización canales de comunicación, participación social	Medir la cobertura general de cada una de las fechas de capacitación que la ESEB realiza a los usuarios	80 usuarios en centro de salud floresta, cdv, llanito, centro(4 capacitaciones)	Población capacitada/población objetivo general *100 Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	80/80*100 80 Usuarios capacitados 4/4*100 4 capacitaciones	100%

Divulgación portafolio de servicios, Tramite y resolución de PQRD y proceso SIAU trato Digno y Humanización de los servicios. Política de Humanización canales de comunicación, participación social	Medir la cobertura general de cada una de las fechas de capacitación que la ESEB realiza a los usuarios	38 servidores públicos floresta, cdv, llanito, centro (3 capacitaciones)	Población capacitada/población objetivo general *100 Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	38/38*100 38 servidores públicos capacitados 4/4*100 4 capacitaciones	100%
--	---	--	--	---	-----	--	------

INFORMACION PROCEDIMIENTO APERTURA DE BUZONES

TABLA 13. REGISTRO GENERAL DE APERTURA DE BUZONES POR CENTRO DE SALUD mayo 2024

CENTRO DE SALUD	NUMERO DE APERTURAS	NUMERO DE HALLAZGOS	CAUSA O MOTIVO	CLASIFICACION	ACCION REALIZADA	NUMERO DE BUZONES INSTALADOS
CASTILLO EXTERNA	5	1	1 Manifestación de satisfacción con la atención del doctor Víctor Díaz. De igual manera refiere satisfacción con la atención de personal de enfermería (Claudia y Jerson)	Felicitación	Se socializa con jefe del centro y se remite a subdirector científico, jefe de servicios ambulatorios, operador Maxempleo; para los fines pertinente	1
CASTILLO URGENCIAS	5	4	1 Manifestación de satisfacción con la atención del personal urgencias (doctora Katy, auxiliar Ilda, facturador Johan, jefe de turno	Felicitación	Se socializa con jefe del centro y se remite a subdirector científico, jefe de servicios ambulatorios, operador Maxempleo; para los fines pertinente	1
			1 manifestación de insatisfacción por funcionamiento inadecuado de aire acondicionado y proliferación de mosquitos	Reclamo Riesgo simple	Se socializa con líder de calidad, jefe de planeación y líder de seguridad y salud en el trabajo para las acciones pertinentes	
			1 sugerencia de mejoramiento en aseo de instalaciones (sala de urgencias y procedimientos)	Sugerencia	Se remite a Subdirección científica, líder de seguridad y salud en el trabajo y jefe talento humano, para acciones pertinentes y seguimiento	
			1 Insatisfacción por percepción trato inequitativo por parte de la doctora BRIGITH VEGA	Queja	Se remite a subdirector CIENTÍFICO, JEFE SERVICIOS AMBULATORIOS Y OPERADOR DE SERVICIOS MAEXEMPLEOS quienes realizan las indagaciones y asumen compromiso de acciones de mejoramiento para garantizar calidez y trato digno a los usuarios	

CAMPIN	5	1	1 Reclamo por falta de accesibilidad y oportunidad (limitación comunicación líneas telefónicas para citas)	Reclamo Riesgo simple	Se socializa con la jefe del centro de salud. Se confirma que la usuaria es atendida posteriormente por el médico. Se contacta telefónicamente a la usuaria quien refiere que la atendieron y evalúa de buena la atención pero deja la manifestación para mejoramiento del servicio. Se remite a procesos involucrados para lo pertinente	1
CARDALES	5	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CDV	5	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CENTRO	4	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
DANUBIO EXTERNA	5	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
*DANUBIO URGENCIAS	2	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FARMACIA	5	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FLORESTA	5	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FORTUNA	7	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
LLANITO	7	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
SEDE ADTVA	9	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
TOTAL	69	6				13

*Buzón de urgencias Danubio sólo dos aperturas por inhabilitación temporal del área por trabajos locativos
FUENTE: FORMATO ACTAS DE APERTURA DE BUZONES- SIAU mayo 2024