

INFORME EJECUTIVO SIAU Y PARTICIPACIÓN SOCIAL FEBRERO DE 2026

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) FEBRERO 2026

1.1.1 Medio de recepción PQRDS-F FEBRERO 2026

Tabla 1. Medio de recepción PQRDS-F FEBRERO 2026

MEDIO DE RECEPCION	MODO DE CONTACTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Telefónico	Línea gratuita 018000423690 - Línea convencional 6076138158	5	12
Presencial/ verbal	Oficina SIAU <i>Transversal 47A No:57-29 Barrio Danubio</i>	7	17
Escrito	Oficios y formatos recepción de PQR	1	3
Virtual	Correo electrónico: Siau@esebarrancabermeja.gov.co página web: www.esebarrancabermeja.gov.co	26	65
Buzones	Disposición de 13 buzones en los centros de salud de ESEB	1	3
TOTAL USUARIOS		40	100

Fuente: Registro diario de atención SIAU FEBRERO 2026

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 7:00 a.m a 11:30 am y de 2:00 pm a 4:30 pm y los viernes de 7:00 a.m a 11:30 am y de 2:00 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 FEBRERO se registraron 7 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 FEBRERO 2026

Tabla 2. CLASIFICACION PQRSD-F FEBRERO 2026

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	3
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	4	4
	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	0	0
ORIENTACIÓN	Comunicar y dirigir al usuario en la prestación de algún servicio	1	3
INTERMEDIACIÓN	Gestión de un servicio prestado por la ESEB	33	82
FELICITACIÓN	Manifestación de satisfacción con el servicio recibido	0	0
NO APLICAN	Manifestaciones que no son competencia de la ESE Barrancabermeja	1	3
TOTAL		40	100

Definiciones según circular externa Supersalud 202315100000010-5

Fuente estadística mes de FEBRERO 2026: Formato Registro diario de atención – SIAU



1.1.3 PQRDS-F/ORIENTACIONES/INTERMEDIACIONES POR EPS FEBRERO 2026

2025 Tabla 3. EPS/ PQRSD- F ORIENTACIONES/INTERMEDIACIONES FEBRERO 2026

ASEGURADORA/EPS	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	SUGERENCIA	ORIENTACION	INTERMEDIACION	FELICITACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	PORCENTAJE
COOSALUD	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8	20
NO IDENTIFICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FAMISANAR	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
SANITAS	1	1	0	0	1	7	0	0	0	10	25
SALUDTOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NUEVA EPS	0	2	0	0	0	17	0	1	0	20	50
EPS OTRO MUNICIPIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NO ASEGURADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
TOTAL	1	4	0	0	1	33	0	1	0	40	100

Fuente: Registro diario de Atención SIAU FEBRERO 2026

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

Tabla 4. PQRDS-F/ ORIENTACION/ INTERMEDIACION POR SERVICIO/AREA/PROCESO FEBRERO 2026

Fuente: Formato registro diario de atención SIAU FEBRERO 2026

SERVICIO/ÁREA/PROCESO	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	SUGERENCIA	ORIENTACION	INTERMEDIACION	FELICITACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	PORCENTAJE
ADMINISTRATIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EXTERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ODONTOLOGÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FARMACIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P Y P	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
URGENCIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FACTURACION	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	8
LABORATORIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
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	33	0	0	0	34	85
NO APLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
TOTAL	1	4	0	0	1	33	0	1	0	40	100

Fuente: Registro diario de Atención SIAU FEBRERO 2026

1.1.5 PQRSD-F/ ORIENTACION / INTERMEDIACION POR CENTROS DE SALUD

Tabla 5. PQRSD-F ORIENTACION/INTERMEDIACION POR CENTROS DE SALUD FEBRERO 2026

CENTROS DE SALUD	QUEJA	RECLAMO	DENUNCIA	FELICITACION	SUGERENCIA	ORIENTACION	INTERMEDIACION	NO APLICA	PETICION	TOTAL	%
CAMPIN	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	10
CARDALES	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	10
CASTILLO	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	5
CDV	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	25
CENTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DANUBIO	1	2	0	0	0	0	4	0	0	7	18
FLORESTA	0	1	0	0	0	0	6	0	0	7	18
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	0	0	0	0	1	4	0	0	5	13
FORTUNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NO APLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
TOTAL	1	4	0	0	0	1	33	1	0	40	100

Fuente: Formato registro diario de atención FEBRERO 2026

1.1.6. TIEMPO EN DIAS PARA LA RESOLUCION DE LA PQRS-D ORIENTACION/INTERMEDIACION FEBRERO 2026

Tabla 6. OPORTUNIDAD DE RESPUESTA PQRS-D ORIENTACION / INTERMEDIACION FEBRERO 2026

OPORTUNIDAD TIEMPO DE RESPUESTA EN DIAS	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACION	ORIENTACION	INTERMEDIACION	DENUNCIAS	NO APLICA	PETICION	TOTAL	%
INMEDIATAMENTE	0	2	0	0	1	17	0	0	0	20	50
24 HORAS	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	13
48 HORAS	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	13
72 HORAS	0	1	0	0	0	3	0	1	0	5	13
DE 1 A 5 DIAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
DE 6 A 10 DIAS	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	7,5
DE 11 A 15 DIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2,5
MAS DE 15 DIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	4	0	0	1	33	0	1	0	40	100

Fuente: Formato registro diario de atención FEBRERO 2026

Tabla 7. TIEMPO EN DIAS PARA LA RESOLUCIÓN DE PQRD

NOMBRE DEL INDICADOR	META	MES ANTERIOR (ENERO 2026)	MES ACTUAL (FEBRERO 2026)	MISMO PERIODO AÑO ANTERIOR FEBRERO 2025
TIEMPO EN DÍAS PARA LA RESOLUCION DE RECLAMOS PROMEDIO	según circular externa Supersalud 2023151000000010-5 2023	72 HORAS PROMEDIO	72 HORAS PROMEDIO	72 HORAS PROMEDIO
TIEMPO EN DÍAS PARA LA RESOLUCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS	MENOR A 15 DÍAS	9	12	3
NÚMERO DE QUEJAS , RECLAMOS Y DENUNCIAS COMPARATIVO	NUMERO QRD EN CADA PERIODO	7	5	12
PORCENTAJE DE PQRD RESUELTAS EN MENOS DE 15 DÍAS	100% DE RESPUESTA	100%	100%	100%

La tendencia para el mes de febrero de 2026 evidencia una disminución en el número de quejas, reclamos y denuncias en comparación con el mes inmediatamente anterior (enero 2026), pasando de 7 a 5 casos. Asimismo, se observa una disminución significativa frente al mismo periodo del año anterior (febrero 2025), donde se registraron 12 casos, lo que refleja una mejora en la gestión y en la prestación de los servicios. En cuanto al tiempo de resolución de quejas y denuncias, se presenta un leve aumento frente al mes anterior (de 9 a 12 días); no obstante, se continúa dando cumplimiento a la meta institucional establecida de menos de 15 días. Respecto al promedio de tiempo de respuesta de las PQRD y al porcentaje de resolución en menos de 15 días, se evidencia cumplimiento del 100%, acorde con lo establecido en la normatividad vigente (Circular Externa Supersalud 2023151000000010-5 del 26 de junio de 2023). Se recomienda continuar fortaleciendo el seguimiento a los tiempos de respuesta y el compromiso de los líderes de proceso, con el fin de mantener la tendencia a la disminución y evitar incrementos futuros en los tiempos de resolución.

1.1.7 Análisis de Causas más relevantes por servicio/área/ proceso, FEBRERO 2026

Tabla 8. Motivos de quejas, reclamos y Denuncias FEBRERO 2026

TIPO DE PQRD	CENTRO DE SALUD Y EPS	SERVICIO	CAUSA	FUENTE	GESTION	TIEMPO DE RESPUESTA
1 RECLAMO	DANUBIO/ NO ASEGURADO	P Y P	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	CORREO	SE REMITE A REFERENTE DE P Y P, SE ASIGNA CITA A LA USUARIA LA CUAL ES CONFIRMADA POR ESTA.	3 DIAS
2 RECLAMO	FLORESTA 1/ SANITAS 1, 1CASTILLO/ NUEVA EPS 1-	FACTURACION	LIMITACIONES EN LA INFORMACIÓN/ DIFICULTAD DE COMUNICACIÓN CON LAS LÍNEAS PARA CITAS	CORREO@/ BUZON	SE REMITE AL LIDER DEL PROCESO QUIEN GARANTIZA LA ASIGNACION DE LA CITA,	3 DIAS PROMEDIO
1 RECLAMO	DANUBIO/ NUEVA EPS	FACTURACION	FALTA DE DIRECCIONAMIENTO EN LA INFORMACIÓN E INFORMACIÓN ERRADA SUMINISTRADA	PRESENCIAL	SE ASIGNA NUEVA CITA Y SE DIRECCIONA AL AREA COMPETENTE PARA LAS ACCIONES CORRECTIVAS.	INMEDIATAMENTE
1 QUEJA	DANUBIO/ SANITAS	LABORATORIO	RESTRICCIÓN EN EL ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN	ESCRITA	SE REMITE AL JEFE DE SERVICIOS DE LABORATORIO PARA LAS ACCIONES PERTINENTES.	11 a 15 DIAS

En el periodo evaluado se presentaron 4 reclamos y 1 queja, para un total de 5 PQRD, clasificadas como de riesgo simple (tiempo de respuesta hasta 72 horas), en cumplimiento de la Circular Externa Supersalud 202315100000010-5 del 22 de junio de 2023. Durante el mes se evidenció oportunidad en la gestión, dado que los reclamos fueron resueltos en un promedio de 3 días y uno de ellos de manera inmediata, sin superar el límite establecido por la normatividad vigente. Las principales causas estuvieron relacionadas con la restricción en el acceso por falta de oportunidad en la atención (P y P y laboratorio), limitaciones en la información y dificultades de comunicación para la asignación de citas, así como información errada y falta de direccionamiento adecuado al usuario. En todos los casos se realizó remisión a los líderes de proceso correspondiente, asignación y confirmación de citas y direccionamiento a las áreas competentes para la implementación de acciones correctivas, garantizando el trámite oportuno de las solicitudes.

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 FEBRERO 2026

Tabla 9. Causas Orientaciones FEBRERO 2026

ORIENTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESEB	ORIENTACIÓN Y UBICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	ORIENTACION REFERENTE A LA AFILIACION(MULTIAFILIACION, NO ASEGURADO, ERRORES BASE DE DATOS, PORTABILIDAD, MOVILIDAD)	ORIENTACION EN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS EN SALUD
0	0	1	0

Fuente: Formato Registro diario de atención SIAU FEBRERO 2026 (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 FEBRERO 2026

Tabla 10. Causas intermediaciones FEBRERO 2026

INTERMEDIACION ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	INTERMEDIACION ASIGNACION DE CITAS ODONTOLOGICAS	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
19	5	6	3

Fuente: Formato Registro Diario de atención SIAU FEBRERO 2026 (se hallan especificaciones de cada una de las atenciones dadas a los usuarios con su respectiva trazabilidad del proceso).

Durante el periodo analizado, la mayor cantidad de intermediaciones correspondió a la asignación de citas médicas con 19 casos, seguida de prevención y mantenimiento de la salud con 6, citas odontológicas con 5 y gestión de historia clínica y trámites administrativos con 3 casos, lo que evidencia que la principal necesidad de los usuarios se concentra en la programación de citas médicas.

2 MECANISMOS DE PPSS (POLITICA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD) FEBRERO 2026

TABLA 11. MECANISMOS PPSS FEBRERO 2026

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 ENERO 2026 3. Programación reunión asociación de usuarios mes de FEBRERO 2026	-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, FEBRERO 2026	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 ENERO de 2026 y los indicadores de socialización de Derechos y deberes. Ver acta número 02/2026 pág. Web institucional http://esebarrancabermeja.gov.co/actas-comite-de-etica/	Acta de Reunión comité de Ética Hospitalaria mes de FEBRERO 2026, 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 PPS

Tabla 12. Indicadores del plan de capacitaciones de derechos y deberes y demás capacitaciones realizadas FEBRERO 2026

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)	60 USUARIOS en centro de salud CAMPIN, DANUBIO, FLORESTA	Población capacitada/población objetivo general *100	%	90%	60/60*100 60 Usuarios capacitados	100%
Indicador del cumplimiento de las actividades programadas	Medir el cumplimiento del plan de capacitaciones	3 capacitación para los usuarios	Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	3/3*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%	531/550*100	97%
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	60 usuarios en centro de salud CDV, Danubio (2 capacitaciones)	Población capacitada/población objetivo general *100 Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	60/60*100 60 Usuarios capacitados 3/3*100 3 capacitaciones	100%
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	40 servidores públicos en centro de salud CDV, Danubio, Sede administrativa (3 capacitaciones)	Población capacitada/población objetivo general *100 Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	%	90%	40/40*100 40 servidores públicos capacitados 3/3*100 3 capacitaciones	100%

INFORMACION PROCEDIMIENTO APERTURA DE BUZONES

TABLA 13. REGISTRO GENERAL DE APERTURA DE BUZONES POR CENTRO DE SALUD FEBRERO 2026

CENTRO DE SALUD	NUMERO DE APERTURAS	NUMERO DE HALLAZGOS	CAUSA O MOTIVO	CLASIFICACION	ACCION REALIZADA	NUMERO DE BUZONES INSTALADOS
CAMPIN	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CARDALES	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CASTILLO EXTERNA	6	1	Limitaciones en la Información /dificultad de comunicación con las líneas telefónicas para citas	reclamo riesgo simple	Se remite a área de facturación y se asigna cita a la usuaria. Se le notifica y se le dan recomendaciones de asistir 30 minutos antes. Se le informan los actuales números telefónicos para asignación de citas	1
CASTILLO URGENCIAS	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CDV	8	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
CENTRO	9	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
DANUBIO EXTERNA	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
DANUBIO URGENCIAS	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FARMACIA	1	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FLORESTA	6	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
FORTUNA	8	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
LLANITO	4	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
SEDE ADTVA	8	0	No aplica	No aplica	No aplica	1
TOTAL	80	1				13

FUENTE: FORMATO ACTAS DE APERTURA DE BUZONES- SIAU FEBRERO 2026