


| Nº | CÓDIGO DE LA LÍNEA DE ACCIÓN POR EJE ESTRATÉGICO | CONSECUTIVO DE LA META DE LA LÍNEA DE ACCIÓN | ACTIVIDAD A DESARROLLAR  | CONSECUTIVO DE LA ACTIVIDAD DE LA META | NÚMERO DE ACTIVIDAD | POBLACIÓN OBJETO       | CUMPLE |    | ESTADO DE LA ACCIÓN |
|----|--|--|--|--|---------------------|------------------------|--------|----|---------------------|
|    |  |  |  |  |                     |                        | SI     | NO |                     |
| 19 | E5Lb   | M02  | REALIZACION Y APLICACION DE LAS HERRAMIENTAS DE SEGUIMIENTO A LA PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL EN SALUD | A02                                    | 1                   | ASOCIACION DE USUARIOS | X      |    | CERRADA             |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000788-2<br><b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b><br><b>ASOCIACIÓN DE USUARIOS</b> | Código: SGC-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |
|---|---|--|

| <b>FICHA TÉCNICA DE SEGUIMIENTO AL CONTROL SOCIAL DE LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ASOCIACION DE USUARIOS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO E INSTITUCIONES PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>1. PROCESO: CONFORMACION DE LA ASOCIACION DE USUARIOS</b>   |   |   |   |
| MUNICIPIO  | AGUACHICA   | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO   | OCTUBRE 2022  |
| ENTIDAD  | ESE X   | EPS   | IPS   |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD   | ESE HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA   |   |   |
| ACTA DE CONSTITUCION DE LA ASOCIACION  | 02/09/2008.   | ACTO ADMINISTRATIVO   | 02/09/2008.   |
| REGISTRO PERSONERIA  | No.   | FECHA   |   |
| REGLAMENTO INTERNO   | ESTATUTO  | FECHA DE ADOPCION   | 2008  |
| FECHA CONFORMACION JUNTA DIRECTIVA   | 14 DE OCTUBRE DE 2022   | VIGENCIA  | 2022 - 2024   |
| CERTIFICACION SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  |   | FECHA DE CERTIFICACION  |   |
| DIRECCION DE LA ASOCIACION   | CRA. 7 N. 2-160   | CORREO ELECTRONICO DE LA ASOCIACION   | arelysmaria09@gmail.com                                   |
| <b>CUMPLIMIENTO DEL ENFOQUE DIFERENCIAL</b>  |   |   |   |
| CURSO DE VIDA  | PRIMERA INFANCIA  | INFANCIA  | ADOLESCENCIA  |
|  | JUVENTUD X  | ADULTEZ X   | ADULTO MAYOR X  |
| ENFOQUE ETNICO   | INDIGENAS   | ROM   | AFROCOLOMBIANOS, NEGROS, RAIZAL, PALENQUEROS              |
| GENERO   | HOMBRES X   | MUJERES X   | LGBTI X   |
| SITUACION/CONDICION  | VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO  | PERSONAS CON DISCAPACIDAD X   |   |
| IDENTIFICACION DE ASOCIADOS  | CARNET X  | CAMISETA X  | CACHUCHA X  |
|  | CHALECO X   | FORMATOS DE QUEJAS  | ESFEROS   |
| REFERENTE A CARGO  | ARELYS MARIA NARVAEZ  |   |   |
| CORREO ELECTRONICO   | arelysmaria09@gmail.com   |   |   |
| CELULAR  | 3128681263  |   |   |
| <b>DIRECTORIO DE SUS MIEMBROS</b>  |   |   |   |
| NOMBRE DEL ASOCIADO  | CEDULA  | CELULAR   | ORGANIZACIÓN INTERNA (CARGO)                              |
| ARELYS MARIA NARVAEZ VALET   | 26.917.340  | 3128681263  | PRESIDENTE  |
| LUIS ALEXANDER SANTIAGO ANGARITA   | 18.927.676  | 3184506881  | VICEPRESIDENTE  |
| MIRIAM VALDERRAMA GOMEZ  | 28.715.844  | 3145627442  | SECRETARIA  |
| JOSE DELFIN ORJUELA  | 18.920.422  | 3143528712  | FISCAL  |
| LUIS ENRIQUE ARAQUE RAMIREZ  | 18.915.452  | 3114087457  | TESORERO  |
| LUZ MARINA BLANCO CAMARGO  | 49.654.899  | 3203955419  | VOCAL   |
| FARIDE QUINTERO  | 49.654.504  | 3106948324  | VOCAL   |
| GLORIA PACHECO ALVAREZ   | 49.656.891  | 3117711130  | VOCAL   |
| AMINTA ROSA NARVAEZ REYES  | 49.746.091  | 3107269005  | VOCAL   |
| <b>2. PROCESO: CAPACITACIONES BRINDADAS A LA ASOCIACION DE USUARIOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE AÑO</b>  |   |   |   |
| FUNCIONES DE LA ASOCIACION, PROGRAMAS DE SALUD Y SALUD PUBLICA X   | DERECHOS EN SALUD X   | DEBERES CIUDADANOS Y EN SALUD X   | DERECHOS HUMANOS  |
| MECANISMOS JURIDICOS DE PARTICIPACION  | NORMAS INSTITUCIONALES X  | LIDERAZGO X   | CODIGO DE ETICA   |
| LISTADO PERSONAL   | HORARIOS DE ATENCION  | SERVICIOS X   | RUTA DE ATENCION X  |
| PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL   | OTROS   |   |   |
| <b>3. RECEPCION COMUNITARIA DE QUEJAS SOBRE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y PROMOCION DE DERECHOS, DEBERES, RUTA Y NORMAS INSTITUCIONALES</b>   |   |   |   |
| RECEPCION COMUNITARIA POR EN SUS BARRIOS X   | APERTURA DE BUZON X   | PROMOCION DERECHOS X  | PROMOCION DEBERES X                                       |
| RUTA DE ATENCION X   | NORMAS INSTITUCIONALES X  | OTROS   |   |
| <b>4. ACOMPAÑAMIENTO Y ANALISIS DE LA CONSOLIDACION MENSUAL DE PQR</b>   |   |   |   |
| ACTA DE CONSOLIDADO  | PROPUESTA PARA MEJORAR EL SERVICIO  | REPORTE COMUNITARIO MEDIANTE OFICIO A GERENCIA  | REPORTE COMUNITARIO MEDIANTE OFICIO A COMITÉ DE ETICA     |
| REPORTE COMUNITARIO MEDIANTE OFICIO A COORDINADOR CALIDAD X  | REPORTE COMUNITARIO MEDIANTE OFICIO A ASOCIACIONES DE USUARIOS DE EPS E IPS INVOLUCRADAS EN LA INSATISFACCION Y VULNERABLES DE DERECHOS X | EN SEGUNDA INSTANCIA EN CASO DE OMISION SOBRE LAS PQR REPORTADAS X                            | REPORTE COMUNITARIO MEDIANTE OFICIO A CONTROL INTERNO X   |
| <b>5. MESA DE CONTROL SOCIAL DE LA ASOCIACION DE USUARIOS AL PLAN DE MEJORAMIENTO</b>  |   |   |   |
| ACTAS DE REALIZACION DE LA MESA DE CONTROL SOCIAL X  | FICHA TECNICA DILIGENCIADA X  | CUMPLIMIENTO DE PARTICIPANTES (COMITÉ ETICA, ASOCIACION DE USUARIOS Y RESPONSABLE DEL SIAU) X |   |
| RESULTADO DE LA MESA: Se realizó reunión de control social junto con el comité de ética hospitalaria de la ESE, donde se socializó plan de mejoramiento para la subsanación de hallazgos de los PQR encontrados.   |   |   |   |
| LOGROS OBTENIDOS POR EL PLAN DE MEJORAMIENTO   | Se evidencia cumplimiento en las capacitaciones programadas.  | Se evidencia seguimiento realizado e informe de auditoría del proceso.                        | Se evidencia publicación y socialización de mejoramiento. |
| OBSERVACIONES  |   |   |   |

A la fecha se evidencia cumplimiento de las actividades planteadas en el plan de mejoramiento realizado por los integrantes del comité de ética hospitalaria, acciones y estrategias encaminadas a la mejora continua en la prestación de los servicios en salud.

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

*Jesús Berrío*

REFERENTE DEPARTAMENTAL

REFERENTE DE SIAU      GERENTE /REFERENTE ENTIDAD

*Arles Norvez Valet*

*Juan Valderrama G*

PRESIDENTE DE LA ASOCIACION

SECRETARIO DE LA ASOCIACION

C.C. CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
C.C. PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  
C.C. SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
C.C. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL



**HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE**  
**NIT: 824000785-2**  
**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD**  
**ASOCIACIÓN DE USUARIOS**

Código: SGC-310-FOR-08  
 Versión: 01  
 Fecha: 2021

**2. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL A LA CAPACITACION RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018 POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR**

Recibidas

Verificación de Capacitaciones

ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E

EVALUACION DE LAS CAPACITACIONES RECIBIDAS POR LA ASOCIACION DE USUARIOS (Verificación):

| CAPACITACIONES RECIBIDAS  | LA ENTIDAD REALIZO LA CAPACITACION |    | COMO CALIFICA LA CAPACITACION BRINDADA |         |      |
|---|------------------------------------|----|--|---------|------|
|   | SI                                 | NO | BUENA                                  | REGULAR | MALA |
| DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO - PORTAFOLIO DE SERVICIOS - SISTEMA DE CALIDAD POLITICAS INSTITUCIONALES (HUMANIZACIÓN EN SALUD, ATENCIÓN PREFERENCIAL) - RUTA Y HORARIO DE ATENCIÓN | X                                  |    | X                                      |         |      |
| GENERALIDADES DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS - FUNCIONES DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS   | X                                  |    | X                                      |         |      |
| DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS  | X                                  |    | X                                      |         |      |
| SISTEMA DE INFORMACIÓN SIAU - BUZON DE SUGERENCIAS - LOCALIZACIÓN SIAU  | X                                  |    | X                                      |         |      |
| HERRAMIENTAS TÉCNICAS CONTROL SOCIAL A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO   | X                                  |    | X                                      |         |      |
| CÓDIGO DE INTEGRIDAD, VALOR DEL MES DE MARZO: LA HONESTIDAD   | X                                  |    | X                                      |         |      |
| TALLER LAVADO DE MANOS  | X                                  |    | X                                      |         |      |
| RUTA PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO - SALUD PÚBLICA  | X                                  |    | X                                      |         |      |
| OTROS   |                                    |    |  |         |      |

La asociación de usuarios verifica el cumplimiento sobre la capacitación recibida

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES: Capacitaciones realizadas mes de Marzo de 2022

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

  
 Presidente

  
 Secretario





HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE  
 NIT: 824000785-2  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
 ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código:SGC-310-FOR-08

Versión:01

Fecha: 2022

**2. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL A LA CAPACITACION**  
**RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018**  
**POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR**  
**Verificacion de Capacitaciones Recibidas**

ENTIDAD: Hospital Local de Aguachica ESE

EVALUACION DE LAS CAPACITACIONES RECIBIDAS POR LA ASOCIACION DE USUARIOS (Verificación):

| CAPACITACIONES RECIBIDAS  | LA ENTIDAD REALIZO LA CAPACITACION |    | COMO CALIFICA LA CAPACITACION BRINDADA |         |      |
|---|------------------------------------|----|--|---------|------|
|   | SI                                 | NO | BUENA                                  | REGULAR | MALA |
| DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICOS - PORTAFOLIO DE SERVICIOS - SISTEMA DE CALIDAD POLÍTICA INSTITUCIONAL - RUTA Y HORARIOS DE ATENCIÓN - FUNCIONES DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS. | x                                  |    | x                                      |         |      |
| TALLER LAVADO DE MANOS  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| LIDERAZGO - TECNICA TRABAJO EN EQUIPO   | x                                  |    | x                                      |         |      |
| RUTA PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO - SALUD PUBLICA   | x                                  |    | x                                      |         |      |
| RUTA DE ATENCION PROCESO DE LABORATORIO CLINICO   | x                                  |    | x                                      |         |      |
| RUTA DE MANEJO DE DESECHOS - CODIGO DE COLORES  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| CODIGO DE BUEN GOBIERNO - PROCESOS INSTITUCIONALES  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| USO DEL BUZON DE SUGERENCIAS  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| FUNCIONES Y LOCALIZACIÓN DEL SIAU   | x                                  |    | x                                      |         |      |
| DEBERES Y DERECHOS EN SALUD   | x                                  |    | x                                      |         |      |
| DERECHO A LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y SALUD - NORMAS INSTITUCIONALES  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| BIOSEGURIDAD EN TIEMPO DE COVID 19  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| PROCESO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| CUIDADO EN SALUD - AUTOCUIDADO  | x                                  |    | x                                      |         |      |
| OTROS   | x                                  |    |  |         |      |

La asociación de usuarios verifica el cumplimiento sobre la capacitación recibida

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES: Capacitaciones realizadas durante el año 2022.

ELABORO. COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

*Arif M. Harvaz Vekit*

Presidente

*Priscilla Hernandez*

Secretaria



HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE

NIT: 824000785-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código: SGC-310-FOR-08

Versión: 01

Fecha: 2021

3. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL RECEPCION COMUNITARIA PQR  
TERRITORIAL DE SALUD 2016-2019- PLAN DE ACCION EN SALUD 2018  
RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

MUNICIPIO:

Aguachica

ENTIDAD A LA CUAL PERTENECE LA ASOCIACION:

ESE Hospital Local Aguachica

FECHA DE RECEPCION DE QUEJA:

17. febrer -2022

RECEPCION COMUNITARIA DE QUEJAS SOBRE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE DE LA PERSONA QUE  
PRESENTA LA QUEJA

Beatriz Parada Arroyo

DOCUMENTO IDENTIDAD

cc. 26.794.233

ENTIDAD DONDE OCURRE EL EVENTO DE  
QUEJA

Hospital Local Aguachica

MOTIVO DE LA QUEJA

Estamos repetidamente a los te-  
lefonos de estas medicas y  
no logro. Voy personalmente y me  
dicen q' llame.

SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO  
DE QUEJA

CONSULTA  
EXTERNA

URGENCIAS

HOSPITALIZACION

LABORATORIO

VACUNACION

CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO

PROGRAMAS  
ESPECIALES

PLANIFICACION  
FAMILIAR

FACTURACION

CONTROL PRENATAL

ATENCIÓN AL  
USUARIO

SERVICIO  
AMIGABLE

ODONTOLOGIA

OTROS

FUNCIONARIO INVOLUCRADO

Citas

SUGERENCIA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

Que por favor busquen la mane-  
ra de que se nos atienda sin  
tanto traumatismo. Creo q' el hos-  
pital es pequeño para Aguachica

USUARIO INSATISFECHO  
Beatriz Parada Arroyo  
ELABORO. COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN QUE RECIBE LA QUEJA





3. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL RECEPCION COMUNITARIA PQR  
TERRITORIAL DE SALUD 2016-2019- PLAN DE ACCION EN SALUD 2018  
RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

MUNICIPIO: AguachicaENTIDAD A LA CUAL PERTENECE LA ASOCIACION: ESE Hospital Local de AguachicaFECHA DE RECEPCION DE QUEJA: 13 - 04 2022

## RECEPCION COMUNITARIA DE QUEJAS SOBRE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA: Sara Lorena Osorio  
DOCUMENTO IDENTIDAD: CC 49.664.609  
ENTIDAD DONDE OCURRE EL EVENTO DE QUEJA: Hospital Local Aguachica  
MOTIVO DE LA QUEJA: Pero ocho días llamando para una cita médica y los teléfonos ocupados

| SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO DE QUEJA | CONSULTA EXTERNA         | URGENCIAS            | HOSPITALIZACION        | LABORATORIO | VACUNACION       |
|---|--------------------------|----------------------|------------------------|-------------|------------------|
|   | CRECIMIENTO Y DESARROLLO | PROGRAMAS ESPECIALES | PLANIFICACION FAMILIAR | FACTURACION | CONTROL PRENATAL |
|   | ATENCION AL USUARIO      | SERVICIO AMIGABLE    | ODONTOLOGIA            | OTROS       |                  |

FUNCIONARIO INVOLUCRADO

## SUGERENCIA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA

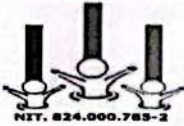
Que se abra o pongan mas telefonos porque son muy pocos y no dan la talla al número de llamadas que se hacen.

X  
SARA LORENA OSORIO  
USUARIO INSATISFECHO

ELABORO. COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

[Signature]  
MIEMBRO DE LA ASOCIACION QUE RECIBE LA QUEJA





3. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL RECEPCION COMUNITARIA PQR  
TERRITORIAL DE SALUD 2016-2019- PLAN DE ACCION EN SALUD 2018  
RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

MUNICIPIO: *Aguachica*

ENTIDAD A LA CUAL PERTENECE LA ASOCIACION: *Hospital Local de Aguachica*

FECHA DE RECEPCION DE QUEJA: *18-03-2022*

RECEPCION COMUNITARIA DE QUEJAS SOBRE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA: *Diana Quintana Guerrero*

DOCUMENTO IDENTIDAD: *1065866997*

ENTIDAD DONDE OCURRE EL EVENTO DE QUEJA

MOTIVO DE LA QUEJA: *Tengo varios días de estar llamando para sacar una cita, pero nunca responden y cuando responden dicen que ya no hay cita.*

|   |                          |                      |                        |             |                  |
|---|--------------------------|----------------------|------------------------|-------------|------------------|
| SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO DE QUEJA | CONSULTA EXTERNA         | URGENCIAS            | HOSPITALIZACION        | LABORATORIO | VACUNACION       |
|   | CRECIMIENTO Y DESARROLLO | PROGRAMAS ESPECIALES | PLANIFICACION FAMILIAR | FACTURACION | CONTROL PRENATAL |
|   | ATENCION AL USUARIO      | SERVICIO AMIGABLE    | ODONTOLOGIA            | OTROS       |                  |

FUNCIONARIO INVOLUCRADO




SUGERENCIA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA


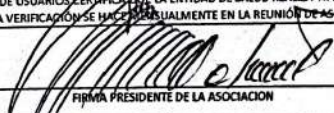

*Diana Quintana Guerrero*

USUARIO INSATISFECHO

*[Signature]*

MIEMBRO DE LA ASOCIACION QUE RECIBE LA QUEJA




|  |  |   |               |  |               |
|--|--|---|---------------|--|---------------|
|   |  | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br><b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b><br><b>ASOCIACIÓN DE USUARIOS</b> |               | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br><b>POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR</b><br><b>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN</b>            |  |   |               |  |               |
| MUNICIPIO  |  | Aguachica   |               |  |               |
| ENTIDAD  |  | Hospital Local de Aguachica   |               |  |               |
| FECHA  |  | 14 - Enero - 2022   |               |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |  |   |               |  |               |
| No. Total de sugerencias   |  | No. de quejas   |               | No. Felicitaciones                                 |               |
| SERVICIOS  |  | No. DE SUGERENCIAS  | No. DE QUEJAS | No. DE FELICITACIONES                              | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |  | 01  | 03            | 0  |               |
| URGENCIAS  |  |   |               |  |               |
| HOSPITALIZACION  |  |   |               |  |               |
| LABORATORIO  |  |   |               |  |               |
| VACUNACION   |  |   |               |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  |   |               |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  |   |               |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  |   |               |  |               |
| FACTURACION  |  |   |               |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |  |   |               |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |  |   |               |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |  |   |               |  |               |
| ODONTOLOGIA  |  |   |               |  |               |
| OTROS  |  |   |               |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |   |               |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE REALIZA TRIMENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |  |   |               |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION        |               |  |               |
| ELABORO: COORDINACION EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |  |   |               |  |               |


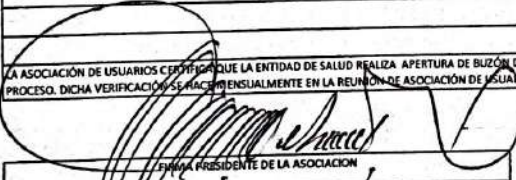

|  |                             |   |  |  |               |
|--|-----------------------------|---|--|--|---------------|
|   |                             | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Version:01<br>Fecha: 2022 |               |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                      |                             |   |  |  |               |
| MUNICIPIO  | Aguachica                   |   |  |  |               |
| ENTIDAD  | Hospital Local de Aguachica |   |  |  |               |
| FECHA  | 25 de Julio de 2022         |   |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |                             |   |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   | No. de quejas               |   | No. de FELICITACIONES  |  | OBSERVACIONES |
| SERVICIOS  | No. DE SUGERENCIAS          | No. DE QUEJAS   | No. DE FELICITACIONES  |  |               |
| CONSULTA EXTERNA   | 2                           | 2   | 0  |  |               |
| URGENCIAS  |                             |   |  |  |               |
| HOSPITALIZACION  |                             |   |  |  |               |
| LABORATORIO  |                             |   |  |  |               |
| VACUNACION   |                             |   |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |                             |   |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |                             |   |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |                             |   |  |  |               |
| FACTURACION  |                             |   |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |                             |   |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |                             |   |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |                             |   |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |                             |   |  |  |               |
| OTROS  |                             |   |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |                             |   |  |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO, DICHA VERIFICACIÓN SE HACE PERIÓDICAMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |                             |   |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |                             |   | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |

ED:8080. COORDINACIÓN - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL






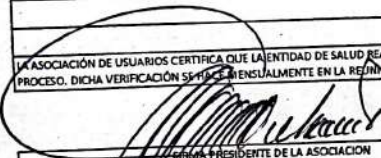

|  |  |   |  |  |               |
|--|--|---|--|--|---------------|
|   |  | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                    |  |   |  |  |               |
| MUNICIPIO  |  | Aguachica   |  |  |               |
| ENTIDAD  |  | Hospital Local de Aguachica   |  |  |               |
| FECHA  |  | 10 - febrero - 2022   |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |  |   |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   |  | No. de quejas   |  | No. Felicitaciones                                 |               |
| SERVICIOS  |  | No. DE SUGERENCIAS  | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES                              | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |  | 0   | 4  | 0  |               |
| URGENCIAS  |  |   |  |  |               |
| HOSPITALIZACION  |  |   |  |  |               |
| LABORATORIO  |  |   |  |  |               |
| VACUNACION   |  |   |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  |   |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  |   |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  |   |  |  |               |
| FACTURACION  |  |   |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |  |   |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |  |   |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |  |   |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |  |   |  |  |               |
| OTROS  |  |   |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |   |  |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |  |   |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |  |   | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| ELABORO: COORDINACION EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |  |   |  |  |               |

|   |  |   |  |  |               |
|---|--|---|--|--|---------------|
|    |  | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br><b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b><br><b>ASOCIACIÓN DE USUARIOS</b> |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 32.1 DE 2018<br><b>POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR</b><br><b>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN</b>            |  |   |  |  |               |
| MUNICIPIO   |  | Aguachica   |  |  |               |
| ENTIDAD   |  | Hospital Local de Aguachica   |  |  |               |
| FECHA   |  | 15 - Mayo - 2022  |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  |  |   |  |  |               |
| No. Total de sugerencias  |  | No. de quejas   |  | No. Felicitaciones                                 |               |
|   |  |   |  |  |               |
| SERVICIOS   |  | No. DE SUGERENCIAS  | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES                              | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA  |  | 0   | 4  | 0  |               |
| URGENCIAS   |  |   |  |  |               |
| HOSPITALIZACION   |  |   |  |  |               |
| LABORATORIO   |  |   |  |  |               |
| VACUNACION  |  |   |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |  |   |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |  |   |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |  |   |  |  |               |
| FACTURACION   |  |   |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL  |  |   |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO   |  |   |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE   |  |   |  |  |               |
| ODONTOLOGIA   |  |   |  |  |               |
| OTROS   |  |   |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |  |   |  |  |               |
| <p>LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS.</p> |  |   |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION  |  |   | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL   |  |   |  |  |               |







|   |                             |  |  |  |               |
|---|-----------------------------|--|--|--|---------------|
|    |                             | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>- RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 / DECRETO 3211 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                            |                             |  |  |  |               |
| MUNICIPIO   | Aguachica                   |  |  |  |               |
| ENTIDAD   | Hospital Local de Aguachica |  |  |  |               |
| FECHA   | 26 abril - 2022             |  |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  |                             |  |  |  |               |
| No. Total de sugerencias  | No. DE SUGERENCIAS          |  | No. DE FELICITACIONES  |  | OBSERVACIONES |
| SERVICIOS   | No. DE SUGERENCIAS          | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES  |  |               |
| CONSULTA EXTERNA  | 0                           | 10   | 0  |  |               |
| URGENCIAS   |                             |  |  |  |               |
| HOSPITALIZACIÓN   |                             |  |  |  |               |
| LABORATORIO   |                             |  |  |  |               |
| VACUNACION  |                             |  |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |                             |  |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |                             |  |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |                             |  |  |  |               |
| FACTURACION   |                             |  |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL  |                             |  |  |  |               |
| ATENCIÓN AL USUARIO   |                             |  |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE   |                             |  |  |  |               |
| ODONTOLOGIA   |                             |  |  |  |               |
| OTROS   |                             |  |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |                             |  |  |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE EFECTÚA SEMESTRALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |                             |  |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION  |                             |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| ELABORO, COORDINACION, EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |                             |  |  |  |               |


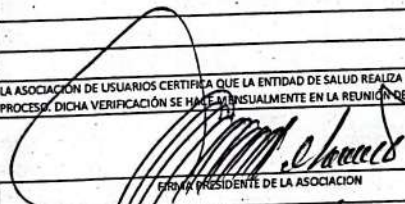




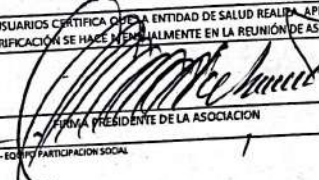
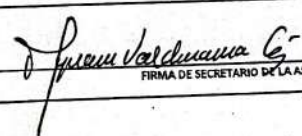
|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS  |                             | Código: 56C-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCION 2083 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN |                             |  |
| MUNICIPIO   | Aguachica                   |  |
| ENTIDAD   | Hospital Local de Aguachica |  |
| FECHA   | 23 - mayo - 2022            |  |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  | No. de quejas               | No. de FELICITACIONES                                |
| No. Total de sugerencias  | No. DE QUEJAS               | No. DE FELICITACIONES                                |
| SERVICIOS   | No. DE SUGERENCIAS          | No. DE QUEJAS  |
| CONSULTA EXTERNA  | 0                           | 3  |
| URGENCIAS   | 0                           | 0  |
| HOSPITALIZACION   |                             |  |
| LABORATORIO   |                             |  |
| VACUNACION  |                             |  |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |                             |  |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |                             |  |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |                             |  |
| FACTURACION   |                             |  |
| CONTROL PRENATAL  |                             |  |
| ATENCION AL USUARIO   |                             |  |
| SERVICIO AMIGABLE   |                             |  |
| ODONTOLOGIA   |                             |  |
| OTROS   |                             |  |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |                             |  |

LA ASOCIACION DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACION SE HACE COMENSUALMENTE EN LA REUNION DE ASOCIACION DE USUARIOS.


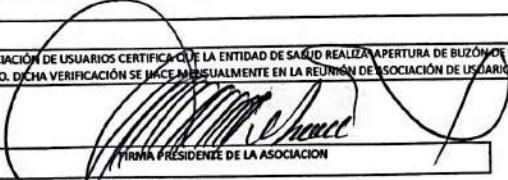

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION  
 EQUIPO COORDINACION DEL EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL


*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION

|  |  |  |  |  |               |
|--|--|--|--|--|---------------|
|   |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                           |  |  |  |  |               |
| MUNICIPIO  |  | Aguachica  |  |  |               |
| ENTIDAD  |  | Hospital Local de Aguachica  |  |  |               |
| FECHA  |  | 27-05-2022   |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |  |  |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   |  | No. de quejas  |  | No. Felicitaciones                                 |               |
| SERVICIOS  |  | No. DE SUGERENCIAS   | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES                              | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |  | 0  | 5  | 0  |               |
| URGENCIAS  |  |  |  |  |               |
| HOSPITALIZACION  |  |  |  |  |               |
| LABORATORIO  |  |  |  |  |               |
| VACUNACION   |  |  |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  |  |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  |  |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  |  |  |  |               |
| FACTURACION  |  |  |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |  |  |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |  |  |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |  |  |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |  |  |  |  |               |
| OTROS  |  |  |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |  |  |  |               |
| LA ASOCIACION DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DIAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACION SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNION DE ASOCIACION DE USUARIOS. |  |  |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |  |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| <small>ELABORADO, COORDINADO Y CONTROLADO POR: PARTICIPACION SOCIAL</small>  |  |  |  |  |               |

|  |                             |  |  |  |               |
|--|-----------------------------|--|--|--|---------------|
|   |                             | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |               |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                    |                             |  |  |  |               |
| MUNICIPIO  | AGUACHICA                   |  |  |  |               |
| ENTIDAD  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA |  |  |  |               |
| FECHA  | 15 JUNIO - 2022             |  |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |                             |  |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   | No. de quejas               |  | No. de FELICITACIONES  |  | Observaciones |
| SERVICIOS  | No. DE SUGERENCIAS          | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES  |  |               |
| CONSULTA EXTERNA   | 0                           | 11   | 0  |  |               |
| URGENCIAS  |                             |  |  |  |               |
| HOSPITALIZACION  |                             |  |  |  |               |
| LABORATORIO  |                             |  |  |  |               |
| VACUNACION   |                             |  |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |                             |  |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |                             |  |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |                             |  |  |  |               |
| FACTURACION  |                             |  |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |                             |  |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |                             |  |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |                             |  |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |                             |  |  |  |               |
| OTROS  |                             |  |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |                             |  |  |  |               |
| LA ASOCIACION DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACION SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNION DE ASOCIACION DE USUARIOS. |                             |  |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |                             |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |                             |  |  |  |               |



|  |   |                    |  |                       |                    |               |
|--|---|--------------------|--|-----------------------|--------------------|---------------|
|   | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br><b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b><br><b>ASOCIACIÓN DE USUARIOS</b>   |                    | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022   |                       |                    |               |
|  | <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br><b>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR</b><br><b>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN</b> |                    |  |                       |                    |               |
| MUNICIPIO  | Aguachica Cesar   |                    |  |                       |                    |               |
| ENTIDAD  | Hospital local de Aguachica   |                    |  |                       |                    |               |
| FECHA  | 23 - Junio - 2022   |                    |  |                       |                    |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |   |                    |  |                       |                    |               |
| No. Total de sugerencias   |   |                    |  |                       |                    |               |
|  | SERVICIOS   | No. DE SUGERENCIAS | No. de quejas<br>No. DE QUEJAS   | No. DE FELICITACIONES | No. Felicitaciones | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |   | 0                  | 3  | 0                     |                    |               |
| URGENCIAS  |   |                    |  |                       |                    |               |
| HOSPITALIZACION  |   |                    |  |                       |                    |               |
| LABORATORIO  |   |                    |  |                       |                    |               |
| VACUNACION   |   |                    |  |                       |                    |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |   |                    |  |                       |                    |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |   |                    |  |                       |                    |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |   |                    |  |                       |                    |               |
| FACTURACION  |   |                    |  |                       |                    |               |
| CONTROL PRENATAL   |   |                    |  |                       |                    |               |
| ATENCION AL USUARIO  |   |                    |  |                       |                    |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |   |                    |  |                       |                    |               |
| ODONTOLOGIA  |   |                    |  |                       |                    |               |
| OTROS  |   |                    |  |                       |                    |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |   |                    |  |                       |                    |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |   |                    |  |                       |                    |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |   |                    | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |                       |                    |               |
| ELABORA: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |   |                    |  |                       |                    |               |




|   |   |               |  |                    |               |
|---|---|---------------|--|--------------------|---------------|
|  | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS   |               | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |                    |               |
|   | <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN |               |  |                    |               |
| MUNICIPIO   | Aguachica Cesar   |               |  |                    |               |
| ENTIDAD   | Hospital Local de Aguachica   |               |  |                    |               |
| FECHA   | Julio - 15 - 2022   |               |  |                    |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  |   |               |  |                    |               |
| No. Total de sugerencias  |   | No. de quejas | No. DE FELICITACIONES                              | No. Felicitaciones | OBSERVACIONES |
| SERVICIOS   | No. DE SUGERENCIAS  | No. DE QUEJAS | No. DE FELICITACIONES                              |                    |               |
| CONSULTA EXTERNA  | 0   | 3             | 0  |                    |               |
| URGENCIAS   |   |               |  |                    |               |
| HOSPITALIZACION   |   |               |  |                    |               |
| LABORATORIO   |   |               |  |                    |               |
| VACUNACION  |   |               |  |                    |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |   |               |  |                    |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |   |               |  |                    |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |   |               |  |                    |               |
| FACTURACION   |   |               |  |                    |               |
| CONTROL PRENATAL  |   |               |  |                    |               |
| ATENCION AL USUARIO   |   |               |  |                    |               |
| SERVICIO AMIGABLE   |   |               |  |                    |               |
| ODONTOLOGIA   |   |               |  |                    |               |
| OTROS   |   |               |  |                    |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |   |               |  |                    |               |
|   |   |               |  |                    |               |
|   |   |               |  |                    |               |
|   |   |               |  |                    |               |
|   |   |               |  |                    |               |

LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS.

*Arleth M. Narváez Velez*  
 FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION


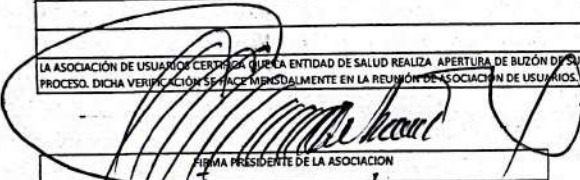

*D. Juan Valderrama G.*  
 FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION


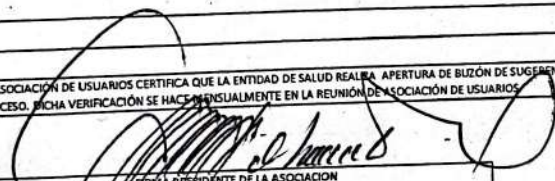

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|   |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 82 4000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Version:01<br>Fecha: 2022 |  |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                           |  |   |  |  |  |
| Municipio: <u>Aguachica Cesar</u><br>Entidad: <u>Hospital local de aguachica</u><br>Fecha: <u>30 - Agosto - 2022</u>   |  |   |  |  |  |
| MUNICIPIO<br>ENTIDAD<br>FECHA  |  |   |  |  |  |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS<br>No. Total de sugerencias   |  | No. de quejas<br>No. DE QUEJAS  |  | No. Felicitaciones<br>No. DE FELICITACIONES        |  |
| SERVICIOS  |  | 1   |  | 2  |  |
| CONSULTA EXTERNA   |  | }   |  | }  |  |
| URGENCIAS  |  | }   |  | }  |  |
| HOSPITALIZACIÓN  |  | }   |  | }  |  |
| LABORATORIO  |  | }   |  | }  |  |
| VACUNACION   |  | }   |  | }  |  |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  | }   |  | }  |  |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  | }   |  | }  |  |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  | }   |  | }  |  |
| FACTURACION  |  | }   |  | }  |  |
| CONTROL PRENATAL   |  | }   |  | }  |  |
| ATENCION AL USUARIO  |  | }   |  | }  |  |
| SERVICIO AMIGABLE  |  | }   |  | }  |  |
| ODONTOLOGIA  |  | }   |  | }  |  |
| OTROS  |  | }   |  | }  |  |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |   |  |  |  |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO, DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |  |   |  |  |  |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |  |   | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |  |
| ELABORO: COORDINADOR EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL   |  |   |  |  |  |




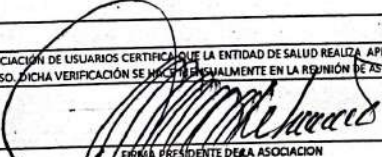



|  |                             |  |  |  |               |
|--|-----------------------------|--|--|--|---------------|
|   |                             | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código: SGC-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCION 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                        |                             |  |  |  |               |
| MUNICIPIO  | Aguachica Cesar             |  |  |  |               |
| ENTIDAD  | Hospital Local de Aguachica |  |  |  |               |
| FECHA  | 27 - Septiembre - 2022      |  |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |                             |  |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   | No. de quejas               |  | No. Felicitaciones   |  | OBSERVACIONES |
| SERVICIOS  | No. DE SUGERENCIAS          | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES  |  |               |
| CONSULTA EXTERNA   | 0                           | 4  | 0  |  |               |
| URGENCIAS  | 9                           | 9  | 9  |  |               |
| HOSPITALIZACION  |                             |  |  |  |               |
| LABORATORIO  |                             |  |  |  |               |
| VACUNACION   |                             |  |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |                             |  |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |                             |  |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |                             |  |  |  |               |
| FACTURACION  |                             |  |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |                             |  |  |  |               |
| ATENCION AL USUARIO  |                             |  |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |                             |  |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |                             |  |  |  |               |
| OTROS  |                             |  |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |                             |  |  |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERRAR LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE REALIZA PERIÓDICAMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |                             |  |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |                             |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| BARROJO, COORDINACIÓN EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL  |                             |  |  |  |               |

|   |                          |   |  |  |                    |
|---|--------------------------|---|--|--|--------------------|
|    |                          | <b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b><br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código: 56C-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |                    |
| <b>4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN</b><br>RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                    |                          |   |  |  |                    |
| MUNICIPIO   |                          | Aguachica Cesar   |  |  |                    |
| ENTIDAD   |                          | Hospital local de Aguachica   |  |  |                    |
| FECHA   |                          | 20 - Septiembre - 2022  |  |  |                    |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  |                          |   |  |  |                    |
| No. Total de sugerencias  | SERVICIOS                | No. DE SUGERENCIAS  | No. de quejas<br>No. DE QUEJAS   | No. DE FELICITACIONES                                | No. Felicitaciones |
|   |                          | 0   | 6  | 0  |                    |
|   | CONSULTA EXTERNA         |   |  |  |                    |
|   | URGENCIAS                |   |  |  |                    |
|   | HOSPITALIZACIÓN          |   |  |  |                    |
|   | LABORATORIO              |   |  |  |                    |
|   | VACUNACION               |   |  |  |                    |
|   | CRECIMIENTO Y DESARROLLO |   |  |  |                    |
|   | PROGRAMAS ESPECIALES     |   |  |  |                    |
|   | PLANIFICACION FAMILIAR   |   |  |  |                    |
|   | FACTURACION              |   |  |  |                    |
|   | CONTROL PRENATAL         |   |  |  |                    |
|   | ATENCION AL USUARIO      |   |  |  |                    |
|   | SERVICIO AMIGABLE        |   |  |  |                    |
|   | ODONTOLOGIA              |   |  |  |                    |
|   | OTROS                    |   |  |  |                    |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |                          |   |  |  |                    |
| LA ASOCIACION DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE ANUALMENTE EN LA REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |                          |   |  |  |                    |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION  |                          |   | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |                    |

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL



|  |  |  |  |  |               |
|--|--|--|--|--|---------------|
|   |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |  | Código: SGC-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN                            |  |  |  |  |               |
| Municipio: <u>Aguachica Cesar</u><br>Entidad: <u>Hospital local de Aguachica</u><br>Fecha: <u>31 - octubre - 2022</u>  |  |  |  |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |  |  |  |  |               |
| No. Total de sugerencias   |  | No. de quejas  |  | No. Felicitaciones                                   |               |
| SERVICIOS  |  | No. DE SUGERENCIAS   | No. DE QUEJAS  | No. DE FELICITACIONES                                | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |  | 2  | 12   | 0  |               |
| URGENCIAS  |  |  |  |  |               |
| HOSPITALIZACIÓN  |  |  |  |  |               |
| LABORATORIO  |  |  |  |  |               |
| VACUNACION   |  |  |  |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  |  |  |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  |  |  |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  |  |  |  |               |
| FACTURACION  |  |  |  |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |  |  |  |  |               |
| ATENCIÓN AL USUARIO  |  |  |  |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |  |  |  |  |               |
| ODONTOLOGIA  |  |  |  |  |               |
| OTROS  |  |  |  |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |  |  |  |               |
| LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO, DICHA VERIFICACIÓN SE HACE PERIÓDICAMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |  |  |  |  |               |
| <br>FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION   |  |  | <br>FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION |  |               |
| ELABORO: COORDINADOR EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL   |  |  |  |  |               |



|  |  |  |               |                       |  |               |
|--|--|--|---------------|-----------------------|--|---------------|
|  |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |               |                       | Código:SGC-310-FOR-08<br>Version:01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN |  |  |               |                       |  |               |
| MUNICIPIO  |  | Aguachica Cesar  |               |                       |  |               |
| ENTIDAD  |  | Hospital local de Aguachica  |               |                       |  |               |
| FECHA  |  | 30 - Noviembre - 2022  |               |                       |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS   |  |  |               |                       |  |               |
| No. Total de sugerencias   |  |  |               |                       |  |               |
| SERVICIOS  |  | No. DE SUGERENCIAS   | No. de quejas | No. DE FELICITACIONES | No. Felicitaciones                                 | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA   |  | 0  | 6             | 4                     |  |               |
| URGENCIAS  |  |  |               |                       |  |               |
| HOSPITALIZACION  |  |  |               |                       |  |               |
| LABORATORIO  |  |  |               |                       |  |               |
| VACUNACION   |  |  |               |                       |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO   |  |  |               |                       |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES   |  |  |               |                       |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR   |  |  |               |                       |  |               |
| FACTURACION  |  |  |               |                       |  |               |
| CONTROL PRENATAL   |  |  |               |                       |  |               |
| ATENCIÓN AL USUARIO  |  |  |               |                       |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE  |  |  |               |                       |  |               |
| ODONTOLOGIA  |  |  |               |                       |  |               |
| OTROS  |  |  |               |                       |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |  |  |               |                       |  |               |
|  |  |  |               |                       |  |               |
|  |  |  |               |                       |  |               |
|  |  |  |               |                       |  |               |
|  |  |  |               |                       |  |               |


LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS.

*Arleidy Diana Vazquez Valdez*  
 FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION

*Yolanda Valderrama G-*  
 FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION

ELABORO, COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL



|   |  |  |               |  |               |
|---|--|--|---------------|--|---------------|
|    |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |               | Código:SGC-310-FDR-08<br>Version:01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN |  |  |               |  |               |
| MUNICIPIO   |  | Aguachica Cesar  |               |  |               |
| ENTIDAD   |  | Hospital local de Aguachica  |               |  |               |
| FECHA   |  | 15 - Noviembre - 2022  |               |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS  |  |  |               |  |               |
| No. Total de sugerencias  |  | No. de quejas  |               | No. Felicitaciones                                 |               |
| SERVICIOS   |  | No. DE SUGERENCIAS   | No. DE QUEJAS | No. DE FELICITACIONES                              | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA  |  | 0  | 3             | 0  |               |
| URGENCIAS   |  |  |               |  |               |
| HOSPITALIZACION   |  |  |               |  |               |
| LABORATORIO   |  |  |               |  |               |
| VACUNACION  |  |  |               |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |  |  |               |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |  |  |               |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |  |  |               |  |               |
| FACTURACION   |  |  |               |  |               |
| CONTROL PRENATAL  |  |  |               |  |               |
| ATENCION AL USUARIO   |  |  |               |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE   |  |  |               |  |               |
| ODONTOLOGIA   |  |  |               |  |               |
| OTROS   |  |  |               |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |  |  |               |  |               |
|   |  |  |               |  |               |
|   |  |  |               |  |               |
|   |  |  |               |  |               |


LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS.

*Arcelys Maldonado Velez*  
 FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION

*Juan Valdeama E*  
 FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL



|   |  |  |                                |  |               |
|---|--|--|--------------------------------|--|---------------|
|    |  | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>ASOCIACIÓN DE USUARIOS |                                | Código: SGC-310-FOR-08<br>Versión: 01<br>Fecha: 2022 |               |
| 4. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL DURANTE LA APERTURA DEL BUZÓN<br>RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018<br>POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR<br>ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO A LA APERTURA DEL BUZÓN |  |  |                                |  |               |
| MUNICIPIO   |  |  |                                |  |               |
| ENTIDAD   |  |  |                                |  |               |
| FECHA   |  |  |                                |  |               |
| No. TOTAL DE SUGERENCIAS ENCONTRADAS<br>No. Total de sugerencias  |  |  |                                |  |               |
| SERVICIOS   |  | No. DE SUGERENCIAS   | No. de quejas<br>No. DE QUEJAS | No. DE FELICITACIONES                                | OBSERVACIONES |
| CONSULTA EXTERNA  |  | 0  | 3                              | 1  |               |
| URGENCIAS   |  |  |                                |  |               |
| HOSPITALIZACIÓN   |  |  |                                |  |               |
| LABORATORIO   |  |  |                                |  |               |
| VACUNACION  |  |  |                                |  |               |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO  |  |  |                                |  |               |
| PROGRAMAS ESPECIALES  |  |  |                                |  |               |
| PLANIFICACION FAMILIAR  |  |  |                                |  |               |
| FACTURACION   |  |  |                                |  |               |
| CONTROL PRENATAL  |  |  |                                |  |               |
| ATENCIÓN AL USUARIO   |  |  |                                |  |               |
| SERVICIO AMIGABLE   |  |  |                                |  |               |
| ODONTOLOGIA   |  |  |                                |  |               |
| OTROS   |  |  |                                |  |               |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO   |  |  |                                |  |               |
|   |  |  |                                |  |               |
|   |  |  |                                |  |               |
|   |  |  |                                |  |               |
|   |  |  |                                |  |               |

LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS CERTIFICA QUE LA ENTIDAD DE SALUD REALIZA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CADA 15 DÍAS DE MANERA TRANSPARENTE Y PERMITIENDO EL CONTROL COMUNITARIO SOBRE EL PROCESO. DICHA VERIFICACIÓN SE HACE MENSUALMENTE EN LA REUNIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS.

*Arley enriquez Valet*  
 FIRMA PRESIDENTE DE LA ASOCIACION

*Diego Valderrama G*  
 FIRMA DE SECRETARIO DE LA ASOCIACION

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL





HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE  
 NIT: 824000785-2  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
 ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código:SGC-310-FOR-08  
 Versión:01  
 Fecha: 2022

S. FICHA TÉCNICA DE INFORMACIÓN A LOS USUARIOS POR PARTE DE LA ASOCIACION DE USUARIOS -  
 RESOLUCION 2063 DE 2017 / DECRETO 321 DE 2018  
 POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

MUNICIPIO: Aguachica Cesar

ENTIDAD: Hospital Local de Aguachica ESE

PROMOCION DE DERECHOS Y DEBERES - RUTA ATENCION - NORMAS INSTITUCIONALES

| No. | NOMBRE USUARIO INFORMADO | CEDULA    | EPS         | FIRMA   | FECHA    | INFORMACION BRINDADA        |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
|-----|--------------------------|-----------|-------------|---------|----------|-----------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|
|     |                          |           |             |         |          | DERECHOS Y DEBERES EN SALUD | PORTAFOLIO DE SERVICIOS | RUTA DE ATENCION | NORMAS INSTITUCIONALES | FUNCIONES DE LA ASOCIACION DE USUARIOS | USO DEL BIEN DE SUGERENCIAS | FUNCIONES Y SOCIALIZACION DEL SIAU |
| 1   | MARISABEL MONDA          | 106588126 | NEVA EPS    | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 2   | DIOGENES MONTA           | 104920215 | NEVA EPS    | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 3   | Georgette Sando          | 79018235  | ame salud   | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 4   | Griselda Vargas B        | 27314158  | Nueva EPS   | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 5   | Trinidad + BA            |           |             | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 6   | Yailyn Ojeda             | 3648298   | EPS         | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 7   | Yolanda Ojeda            | 132213    | EPS         | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 8   | Armando Maldonado        | 10558787  | EPS         | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 9   | Steyden Vargas           | 77179100  | EPS         | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 10  | Zuley Hurtado            | 1966894   | Salud total | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 11  | Aleina Cardona           |           |             | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 12  | Yolanda Victoria         | 37377     | neva        | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 13  | Yolanda                  | 18919141  |             | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 14  | Yolanda                  | 4966297   | neva        | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |
| 15  | Yolanda                  | 37338912  | ASmed       | [Firma] | 27/12/22 | X                           |                         |                  |                        |  |                             |                                    |

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

[Firma]  
 LIDER DE LA ASOCIACION DE USUARIOS

[Firma]  
 V.B. PRESIDENTE

[Firma]  
 V.B. COORDINADORA SIAU



HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE  
 NIT: 824000785-2  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
 ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código:SGC-310-FOR-08  
 Versión:01  
 Fecha: 2022

5. FICHA TÉCNICA DE INFORMACIÓN A LOS USUARIOS POR PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS -  
 RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  
 POLÍTICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

MUNICIPIO: Aguachica Cesar  
 ENTIDAD: Hospital Local de Aguachica ESE

PROMOCION DE DERECHOS Y DEBERES - RUTA ATENCION - NORMAS INSTITUCIONALES


| No. | NOMBRE USUARIO INFORMADO | CEDULA     | EPS       | FIRMA        | FECHA    | INFORMACION BRINDADA        |                         |                  |                        |  |                              |                                   |  |
|-----|--------------------------|------------|-----------|--------------|----------|-----------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|--|
|     |                          |            |           |              |          | DERECHOS Y DEBERES EN SALUD | PORTAFOLIO DE SERVICIOS | RUTA DE ATENCION | NORMAS INSTITUCIONALES | FUNCIONES DE LA ASOCIACION DE USUARIOS | USO DEL BUZON DE SUGERENCIAS | FUNCIONES Y LOCALIZACION DEL SIAU |  |
| 1   | CARLOS ANDRÉS            | 1065828514 | Santa     | CARLOS       | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 2   | YALEXI PATIACA           | 700321776  | NUEVA P   | YALEXI P     | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 3   | NOYIVIS GONZALO          | 112814608  | NUEVA EPS | NOYIVIS G.   | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 4   | MARIA CARDONA            | 112862422  | N GPS     | MARIA        | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 5   | Carolina Vega C.         | 1065871034 | N EPS     | Carolina V   | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 6   | HERMINSON P.             | 1065892505 | ASIA      | HERMINSON P. | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 7   | PABIA M P                | 4466978    | N EPS     | PABIA        | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 8   | LEIDYS MURILLO           | 10658380   | EPS       | LEIDYS       | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 9   | Camy flor                | 1065837    | EPS       | Camy         | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 10  | DANIDA SANDOZ            | 106591618  | ASIA      | DANIDA       | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 11  | Esneider Quintan         | 106591780  | NUEVA     | Esneider     | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 12  | Ara maria M.             | 100231687  | EPS       | Ara          | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 13  | Ronuldo murillo          | 10658978   | NUEVA     | Ronuldo      | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 14  | Yamili molero            | 4466978    | EPS       | Yamili       | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |
| 15  | Paola odier              | 7752000    | NUEVA     | Paola        | 11/11/22 |                             |                         |                  |                        |  |                              | X                                 |  |

LABOR. COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

*[Signature]*  
 LIDER DE LA ASOCIACION DE USUARIOS

*[Signature]*  
 V.B. PRESIDENTE

*[Signature]*  
 V.B. COORDINADORA SIAU

|  |                                    |  |                  |  |    |
|--|------------------------------------|--|------------------|--|----|
|   |                                    | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE<br>NIT: 824000785-2<br>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD |                  | Código:SGC-310-FOR-08<br>Versión:01<br>Fecha: 2022 |    |
| 6. FICHA TÉCNICA DE CONTROL SOCIAL A LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD<br>RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018<br>POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR   |                                    |  |                  |  |    |
| ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO AL ANALISIS DE LA CONSOLIDACION MENSUAL DE PQR  |                                    |  |                  |  |    |
| MUNICIPIO  | Aguachica Cesar                    |  |                  |  |    |
| ENTIDAD  | E.S.E. Hospital Local de Aguachica |  |                  |  |    |
| FECHA  | 29 de diciembre de 2022            |  |                  |  |    |
| PERIODO DE REPORTE   | Vigencia 2022                      |  |                  |  |    |
| No. TOTAL DE PQR RECIBIDAS   | 125                                |  |                  |  |    |
| PQR POR BUZON  | 99                                 | PQR por Asociación   | 3                | PQR por SIAU                                       | 23 |
| PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS (PQR)   |                                    |  |                  |  |    |
| PQR por Insatisfacción en la   | No. total                          | MOTIVOS  |                  |  |    |
| Calidad  | 30                                 | Atención inadecuada por parte de los funcionarios de la ESE                          |                  |  |    |
| Oportunidad  |                                    |  |                  |  |    |
| Accesibilidad  | 92                                 | Por falta de accesibilidad a citas.  |                  |  |    |
| DETALLE DE LA SUGERENCIA PARA MEJORAR EL SERVICIO  |                                    |  |                  |  |    |
| ITEM   | No. total                          | asunto   |                  |  |    |
| Calidad  |                                    |  |                  |  |    |
| Oportunidad  |                                    |  |                  |  |    |
| Accesibilidad  | 21                                 | Por acceso a la consulta medica  |                  |  |    |
| DETALLE DE FELICITACIONES  |                                    |  |                  |  |    |
| FELICITACIONES POR   | No. total                          | asunto   |                  |  |    |
| Calidad  | 15                                 | Por el buen servicio de los funcionarios de la ESE.                                  |                  |  |    |
| Oportunidad  |                                    |  |                  |  |    |
| Accesibilidad  |                                    |  |                  |  |    |
| PQR POR SERVICIOS  |                                    |  |                  |  |    |
| Servicios  | No. Total                          | MOTIVOS  |                  |  |    |
| Consulta externa   | 111                                | Por accesibilidad a citas y mala atención por el talento humano de la ESE            |                  |  |    |
| hospitalizacion  | 0                                  |  |                  |  |    |
| urgencias  | 11                                 | Por mala atención por el talento humano de la ESE                                    |                  |  |    |
| programas  | 0                                  |  |                  |  |    |
| Periodo reportado  | 2022                               | Servicio con mayor No de Quejas  | Central de citas |  |    |
| PROPUESTA COMUNITARIA DE MEJORAMIENTO  |                                    |  |                  |  |    |
| Durante el año 2022 el Call center del Hospital Local de Aguachica aumento su recurso humano en un 300% actualmente cuenta con 16 funcionarias en el proceso de asignación de citas médicas, mejorando significativamente el servicio de la ESE.<br>Se realizó sensibilización al personal de salud, personal de vigilancia, y personal administrativo en trato humanizado a los usuarios durante la atención integral en salud. |                                    |  |                  |  |    |

*Arleta del Rosario Valdez*

PRESIDENTE O LIDER ASOCIACION DE USUARIOS

*Juan Osorio*

FUNCIONARIO (A) SIAU

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL



**6.1. FICHA TÉCNICA DE SEGUIMIENTO AL CONTROL SOCIAL DE LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS  
RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR  
ASOCIACION DE USUARIOS**

**1. PROCESO: CONFORMACION DE LA ASOCIACION DE USUARIOS**

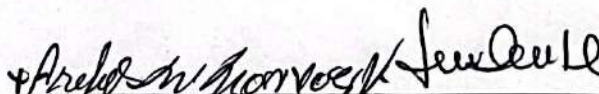
|  |   |                           |                         |
|--|---|---------------------------|-------------------------|
| MUNICIPIO  | AGUACHICA   | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | 15 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| ENTIDAD  | ESE HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA   |                           |                         |
| FECHA DE PRESENTACION DE INFORME A LA ASOCIACION DE USUARIOS |   |                           |                         |
| INFORME REALIZADO  | OBSERVACIONES   |                           |                         |
| PRESENTACION DEL PLAN DE GESTION                             | SE REALIZÓ CON LOS VEEDORES DE SALUD PRESENTACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN EN COMPAÑÍA DEL GERENTE, EL DOCTOR SAÚL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ EN ARAS DE GARANTIZAR TRANSPARENCIA DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVÓ ACABO EN EL HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA   |                           |                         |
| PLAN DE INVERSION  | SE SOCIALIZO A LOS VEEDORES DE SALUD PRESENTACIÓN DE PLAN DE INVERSIÓN EN COMPAÑÍA DEL SEÑOR GERENTE, EL DOCTOR SAÚL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ EN ARAS DE GARANTIZAR TRANSPARENCIA DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVA A CABO EN EL HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA. ES IMPORTANTE PRECISAR QUE EL GERENTE DE LA ENTIDAD HA ESTADO DISPUESTO A PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |                           |                         |
| INFORME DE GESTION   | SE BRINDÓ A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE MANERA OPORTUNA LA RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA GESTIÓN GERENCIAL REALIZADA EN EL AÑO 2022   |                           |                         |
| COMPROMISOS ESTABLECIDOS                                     | SEGUIR BRINDANDO INFORMACIÓN OPORTUNA, ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO Y PERMANENTE A TRAVÉS DE LA INFORMACIÓN RECOPIADA EN LAS REUNIONES REALIZADAS EN LA JUNTA DIRECTIVA, EN ARAS DE TENER INFORMADO A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL PROCESO QUE LLEVA A CABO EL HOSPITAL.  |                           |                         |
| PLAN DE MEJORA   | SEGUIR VIGILANDO LA GESTIÓN GERENCIAL QUE LLEVA A CABO EL HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO OPORTUNO POR PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS.  |                           |                         |

**OBSERVACIONES DE LA ASOCIACION**

SE EVIDENCIA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN GERENCIAL OPORTUNA.  
SE EVIDENCIA COMPROMISOS POR PARTE DE LA ALTA GERENCIA CON LA ASOCIACIÓN Y LOS USUARIOS DE LA REGIÓN.

ELABORO. COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

  
 REPRESENTANTE ANTE LA JUNTA DIRECTIVA

  
 PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE USUARIOS      V.B. COORDINADOR SIAU

  
 SECRETARIO DE LA ASOCIACION DE USUARIOS

| 6.2. FICHA TÉCNICA DE SEGUIMIENTO AL CONTROL SOCIAL DE LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS   |   |
|---|---|
| RESOLUCION 2063 DE 2017 /DECRETO 321 DE 2018  |   |
| POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR  |   |
| 1. PROCESO: CONFORMACION DE LA ASOCIACION DE USUARIOS   |   |
| MUNICIPIO   | AGUACHICA   FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : DICIEMBRE 2022.   |
| ENTIDAD   | HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE   |
| FECHA DE PRESENTACION DE INFORME A LOS USUARIOS DICIEMBRE 2022.   |   |
| INFORME REALIZADO   | OBSERVACIONES   |
| RECEPCION DE QUEJAS   | 125 PQR EN LA VIGENCIA 2022   |
| QUEJAS REPORTADAS AL SIAU   | DURANTE LAS REUNIONES MENSUALES DE COMITÉ DE ÉTICA LOS INTEGRANTES REALIZAN LECTURA, GESTIÓN DE LAS PQR ENCONTRADAS EN EL BUZÓN DE SUGERENCIAS Y LAS RECIBIDAS POR PARTE DE LOS VEEDORES DE SALUD.  |
| APERTURA DEL BUZON  | EL BUZÓN DE SUGERENCIAS REALIZA APERTURA DE FORMA QUINCENAL, SEGÚN LO ESTIPULA EN EL CRONOGRAMA.  |
| PROPUESTA DE MEJORAMIENTO PRESENTADA  | EN LAS REUNIONES MENSUALES CON LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, SE INVITA AL GERENTE DE LA ESE, EL DOCTOR SAÚL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ Y SE BUSCA ACCIONES DE MEJORA, EN ARAS DE GARANTIZAR EL SERVICIO OPORTUNO DEL HOSPITAL A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA Y SUS CORREGIMIENTOS.                                     |
| SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DEL COMITÉ DE ÉTICA   | MENSUALMENTE LOS VEEDORES DE SALUD PARTICIPAN A LAS REUNIONES DE COMITÉ DE ÉTICA, ASÍ MISMO REALIZA RETROALIMENTACIÓN A LOS VEEDORES DE SALUD EN LAS REUNIONES MENSUALES DE LA ASOCIACIÓN, GARANTIZANDO EL COMPROMISO INSTITUCIONES QUE TIENE EL SEÑOR GERENTE Y LOS FUNCIONARIOS CON LA MEJORA DEL SERVICIO DE LA ESE. |
| INFORMACION EN SALUD AL USUARIO   | SE RECIBE CAPACITACIONES POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS  |
| LOGROS  |   |
| 1. CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y REUNIONES PROGRAMADAS EN EL 2022   |   |
| 2. ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO POR PARTE DEL SEÑOR GERENTE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LA ESE.   |   |
| INCUMPLIMIENTOS DEL PLAN DE MEJORA  |   |
| A LA FECHA TODO LO PROGRAMADO POR LA ESE HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA SE HA REALIZADO.   |   |
| BARRERAS EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES   |   |
| NINGUNA, CONTAMOS CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA GERENCIA Y EL EQUIPO DEL ESE PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DE LA ASOCIACIÓN.  |   |
| OBSERVACIONES DE LA ASOCIACION: HASTA LA FECHA NOS ENCONTRAMOS SATISFECHOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES REALIZADAS, ESPERAMOS SEGUIR MEJORANDO PARA BRINDAR UN MEJOR SERVICIO A LOS USUARIOS DESDE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS. |   |

ELABORO: COORDINACION - EQUIPO PARTICIPACION SOCIAL

*Arleth susan rodriguez v.*  
 PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE USUARIOS

*[Firma]*  
 USUARIO DE TESTIGO DE LAS PRESENTACION DE INFORME

*[Firma]*  
 SECRETARIO DE LA ASOCIACION DE USUARIOS



