

Eje 2. Empoderamiento de la ciudadanía y las organizaciones sociales en salud – e

Actividad: Diseño de un instrumento de evaluación para verificar el cumplimiento de las actividades de participación social en EAPB e IPS DEL Distrito de Riohacha.

Descripción: Se diseñó una lista de chequeo como instrumento de evaluación, para verificar el cumplimiento de las actividades propias de la participación social

OBJETO: EFECTUAR UN SEGUIMIENTO A LA CONFORMACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS Y EL FUNCIONAMIENTO DEL SIAU AL 100% DE LAS EAPB E IPS CON RADIO DE ACCIÓN EN EL DISTRITO E RIOHACHA.

SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCION EN SALUD APLICADO EN LA POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 2063 DEL 2017.

METODOLOGIA: OBSERVACION, REVISION DE LOS SOPORTES DE LAS ACCIONES REALIZADAS EN LA PARTICIPACION SOCIAL, ACOMPAÑAMIENTO ASESORIAS.

LISTA DE CHEQUEO

CIUDAD Y FECHA: _____ NIT _____
 NOMBRE DE LA EAPB: _____
 TELÉFONO _____ CEL.INST: _____ FAX _____
 DIRECCIÓN _____ CORREO ELEC. INST: _____
 GERENTE/DIRECTOR: _____ CELULAR _____
 FUNCIONARIO REP. SIAU: _____ PERFIL _____
 TELÉFONO T.SOCIAL: _____ CORREO PERSONA: _____
 TEL. REFERENCIA: _____ TEL. ASEGURAMIENTO: _____

PROGRAMA	ACCIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DECRETO 1757/94 Y RESOLUCION 2063 DEL 2017 POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL.	¿Tiene conocimiento de la Normatividad del Decreto 1757/94 vigente de los Mecanismos de participación social? y la ¿Resolución 2063 del 2017?			
	¿Tienes implementado la Política de Participación Social en Salud PPSS			
	¿Tienen elaborado el Plan de Acción en Salud PPSS			
	¿Cuentan con las evidencias de las actividades establecidas en el Plan de Acción en Salud PPSS.			
	¿cuenta con la ubicación y dotación de la oficina SIAU? (

	Computador, teléfono, fax, cartelera informativa)			
	¿Cuenta con profesionales idóneos para la atención de la oficina del SIAU? ¿Cuál es su perfil?			
	Cuenta con la línea telefónica de atención al usuario las 24 horas?			
	¿Divulga los deberes y derechos en salud a los usuarios, cuenta con cartilla de información y Envían actas y listas de asistencias de las charlas			
	¿Promueve y sensibiliza a los usuarios sobre la prevención de enfermedades y el cuidado de la salud?			
	¿Sensibiliza a los usuarios sobre los mecanismos de participación social (SIAU, ALIANZA DE USUARIOS Y VEEDURIAS DE SALUD, Envían actas y listas de asistencias de las charlas			
	¿Atiende en forma personalizada a los usuarios, garantizando la oportuna canalización y resolución de sus peticiones?			
	¿Realiza seguimientos a las quejas y reclamos de los usuarios para el logro de la atención oportuna, Cuenta con los soportes de consolidados de peticiones, quejas y reclamos			
	¿Realiza y envía plan de mejoramiento de acuerdo a los resultados arrojados a las quejas, reclamos o sugerencias?			
	¿Reporta su respectivo soporte a las entidades de vigilancia y control?			

	¿Realiza la apertura del buzón de sugerencia con regularidad? Cada cuanto realiza la apertura del buzón de sugerencia.			
	¿Aplica encuesta de satisfacción para conocer el nivel de satisfacción de los usuarios, que cantidad, Cada cuánto realiza las encuesta de satisfacción			
	¿Realiza y envía plan de mejoramiento de acuerdo a los resultados arrojados en las encuestas?			
	¿En los procesos de participación social se tiene en cuenta la población priorizada Víctimas, Adulto Mayor, Discapacitados, LGBTI, especialmente para la conformación de COPACOS, Alianza de usuarios?			
	¿Han realizado el proceso de rendición de cuenta?			

COMPROMISOS:

**FUNCIONARIO RESPONSABLE DE RECIBIR
LA VISITA**

**FUNCIONARIO RESPONSABLE
SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL**