















(SUG)





Definición

 Es un canal de comunicación a través de buzones, módulos, que permite que los usuarios participen expresando su opinión sobre la calidad de los servicios otorgados.





Objetivos

General:

Incrementar la transparencia y **capacidad resolutiva**, a través de las **solicitudes de atención** de los usuarios, para consolidar la mejora en el establecimiento y la población que atiende.

Específicos:

- 1. Establecer **canales de comunicación** eficientes y eficaces.
- 2. Implantar **acciones preventivas y correctivas** en los procesos de atención.
- 3. Unificar criterios para la **gestión y seguimiento** de las solicitudes de atención.
- 4. Garantizar la gestión efectiva.







SS Secretaría de Salud



Figuras y Elementos que conforman el SUG COBERRO COLESTADO TU OPINIÓN CUENTA Gestor (a) SESVER ** COCASEP de Calidad MÓDULO DE ATENCIÓN AL USUARIO SISTEMA UNIFICADO DE CENTION **BUZÓN DE ATENCIÓN** Jefe (a) Juris **AL USUARIO** Aval / Director Ciudadano (a) Hosp SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN



Clasificación de Solicitudes de Atención

• Categoría:

- 1. Felicitación.
- 2. Queja.
- 3. Sugerencia.
- 4. Solicitud de Gestión.

• Clasificación:

- 1. Atención al Usuario.
- 2. Capacidad Instalada.
- 3. Medicamentos.
- 4. Gasto de Bolsillo.

• Sub-clasificación:

- 1. Trato Digno.
- 2. Comunicación Efectiva.
- 3. Oportunidad en la Atención.
- 4. Surtimiento de Insumos (incluye medicamentos).
- 5. Seguridad.
- 6. Equidad.
- 7. Trabajo Social.
- 8. Áreas Administrativas (archivo, admisión, caja).
- 9. Cobros Injustificados.







Atención.

Según los plazos establecidos en

las acciones de mejora que se

derivan de las Solicitudes de

Periodo de Atención y Respuesta

Medidas analizadas y aprobadas

por el COCASEP e incluídas en el

Plan de Mejora Continua para la

Calidad y Seguridad del Paciente.



FASES DEL PROCEDIMIENTO

Aclaración de datos de quien

Ejecución de las Acciones de

formula la Solicitud de Atención.

Resolución.

Notificación.

Mejora.

....



Formatos del Sistema Unificado de Gestión

- 1. Calendario de Apertura.
- 2. Formato FUSA.
- 3. Minuta de Apertura de Buzón.
- 4. Bitácora de Seguimiento.
- 5. Tablero Informativo SUG.
- 6. Plataforma SUG.



1.- Calendario de Apertura



SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Calendario de Apertura del Buzón del SUG



Fecha:	dd	mm	aa	
Entidad Federativa:		Ciudad o Municipio:		

Nombre del establecimiento:

Clave CLUES:

Año: ####	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero																															
Febrero																															
Marzo																															
Abril																															
Мауо																															
Junio																															
Julio																															
Agosto																															
Septiembre																															
Octubre																															
Noviembre																															
Diciembre																															
<u>.</u>																															
Observacio	nes:																														

Firman de conocimiento, para participar en el proceso periódico de apertura del Buzón de Atención del SUG los siguientes responsables:

Cargo o puesto	Nombre completo	Firma	Observaciones
Director y/o responsable del establecimiento de salud			
Gestor de Calidad			
Gestor del Seguro Popular			
Aval Ciudadano o Usuario de los Servicios de Salud			







SEGURO POPULAR

2.- Formato FUSA (Anverso)



SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA)

Espacio para registro del personal del Sistema Unificado de Gestión



Folio generado por la plataforma SUG:

Para otorgarle una mejor atención proporcione los siguientes datos y al reverso describa su solicitud.

	Dato	s de Identificación	
Indique si tie	ne Seguro Popular. Si No	Género: Femenino Masculino Fecha: día mes	año
	Nombre (s)	Apellido paterno Apellido materno	
Domicilio:			
	Calle	Número exterior Número interior Colonia	
	Delegación o municipio	Entidad federativa	
Teléfono:		Correo electrónico:	
		AN	IVERSO





2.- Formato FUSA (Reverso)

Solicitud de Atención En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos. Jechos Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y por los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



3.- Minuta de Apertura







Siendo las (<u>00 : 00</u>) horas, en las instalaciones del (<u>indicar nombre del establecimiento</u>), con clave CLUES: ______, en el área de (<u>indicar en que área se encuentra ubicado el buzón de atención al usuario)</u> están presentes los que firman al calce, para proceder a la apertura del Buzón de Atención del SUG, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

Categoría de la		Respon segui	sable del miento		
Solicitud de Atención	Número de solicitudes	Gestor de Calidad	Gestor de Seguro Popular	Folios generados por la plataforma SUG	Observaciones
Queja					
Sugerencia					
Felicitación					
Gestión					
TOTAL					

Total de Solicitudes de Atención recolectadas:

Rango de folios asignados a las solicitudes: _____ al _____

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón del SUG presentes en la apertura las siguientes personas:

Cargo o puesto	Nombre completo	Firma	Observaciones
Director y/o responsable del establecimiento de salud			
Gestor de Calidad			
Gestor del Seguro Popular			
Aval ciudadano o Usuario de los Servicios de Salud			









4.- Bitácora de Seguimiento (Anverso)

SALUD SICRETARIA DE SALUD	ORIENTA Bit	AUNIFICADO DE GESTION ACIÓN AL USUARIO DE LO cácora de Seguimiento de Sol	PARA LA ATENCIÓN S SERVICIOS DE SALUI licitudes de Atención	Seguro Popular Description Comparison Compa
Fecha registr	ro en plataforma SUG:	Folio mes año	o generado por la plataforma SUG:	
		Seguimiento de la Solicitu	d de Atención	
De acuerdo al análisis de los	s datos expuestos por el usuario, y	en apego a los Lineamientos vigentes del SUG	, se determina:	
1 Validación:	Procede	No procede		
2 Categoría:	Queja	Sugerencia	Felicitación	Solicitud de gestión
3 Priorización:	Urgente	Ordinaria	Emisión de Alerta	
4 Clasificación:	Atención al usuario	Capacidad instalada	Medicamentos	Gasto de bolsillo
5 Subclasificación:	Trato digno Seguridad Cobros injustificados	Comunicación efectiva Equidad Tutela de Derechos	Oportunidad en la atención Trabajo Social Cobertura del SPSS	Surtimiento de insumos Áreas administrativas Afiliación
6 Origen:	Buzón SUG	Módulo de Atención SUG	01 800	Otros medios
Clave CLUES del e	establecimiento	Nombre de la unidad de salud		Entidad federativa
Nom	ibre completo de la persona resp	ponsable de la atención y resolución		Cargo o puesto
	Depa	artamento o área de adscripción	*Recuerde que la fecha de resol	Fecha de asignación* ución máxima no debe sobrepasar los 90 días naturale
	Nombre completo de la person	na responsable del seguimiento		Cargo o puesto







4.- Bitácora de Seguimiento (Reverso)

7 Investigación: (describa las acciones realizadas)		Expediente clínico:			
	Número de póliza de afilia	ción al Seguro Popular:			
8 - Resolución: (describa las acciones realizadas)		Fecha de resolución	I		
			día	mes	año
			ulu	mou	uno
9 Notificación: (Indique el medio de notificación)		Fecha de notificación:			
Tablero SUG Personal			día	mes	año
	Nombre v firma o huella del usuario				





SEGURO POPULAR CONESSÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

5.- Tablero Informativo



SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Tablero Informativo SUG

¡CON TU OPINIÓN MEJORAMOS!

Nombre del establecimiento	Mes	Año	Número de consultas durante el mes	Fecha de publicación
				1 1
		Núme	ero de Solicitudes de Ate	nción:
	Recil	bidas	Resueltas	Notificadas al usuario
	0/_		0/	0/
	70		70	70
Mejoras realizadas derivadas de las opiniones recibidas.				









PLATAFORMA DEL SISTEMA UNIFICADO DE **GESTIÓN** (SUG)





¿Qué es la Herramienta en Línea del SUG?

Es una aplicación en línea de tipo administrativo, componente del Sistema Unificado de Gestión, que responde a la normatividad aplicable para el seguimiento a las Solicitudes de Atención recibidas en el periodo correspondiente.









Objetivo de la Herramienta en Línea del SUG.

- Facilitar el proceso de registro, seguimiento y control de las Solicitudes de Atención recibidas a través del SUG para promover acciones de mejora.
- Dar seguimiento al proceso de gestión de las Solicitudes de Atención en los establecimientos de salud en las unidades prestadoras de Servicios de Salud.







http://sistemas.cnpss.gob.mx:7777/SUG/pages/unsec ure/login.xhtml



Plataforma del SUG

(SALUD
SISTEMA U	NIFICADO DE GESTION
INC	GRESAR A MI CUENTA
	Clave de Usuario: * Contraseña: * Entrar
NOTA: Por cuestiones de mant es necesario que borre el h los nuevo	tenimiento que se estan realizando en la plataforma istorial, las cookies y cache del sistema para que os cambios se vean reflejados.
DERECHOS RESERV	TADOS A LA CNPSS. TEL (01) 55 50903600



Pasos a seguir:

- 1. Colocar la Clave de Usuario.
- 2. Ingresar la Contraseña.
- 3. Entrar.

Nota: Si no cuenta con Usuario y/o Contraseña o ha olvidado sus datos de acceso, es necesario que se contacte a la Coordinación de Calidad en Salud.



Usuarios SUG



			Priv	vilegios	de usua	rios.		
Perfiles de usuarios.	Captura de Solicitudes.	Edición de Solicitudes.	Consulta de Solicitudes.	Cambio de estatus de las Solicitudes.	Generación de Reportes Estatales	Generación de reportes por establecimiento de salud.	Creación de usuarios.	Asignación de CLUES a usuarios.
Capturista	~	~	~					
Validador	~	~	✓	~		~		
Consulta			✓			<		





Solicitud de Atención

manetas de la Solicitud.	de Abención			CLUESE							Departamente o área de adscripcións	fechu de asignación
e de la Solicitada				Tipo de Acreditacione							Persona responsable del Seguimiento	
ciin				CAUSES	Cuidedon Intersinos	Implante Codear	Quematuras y Correctiones	Trasformes Quiringicos Cardinore	Transformers Quintingtons del Accessito Dissertion	Tratomes Quirórgicos del Apareto Senito- Winario	Nordze completic	Cargo o Puesto: Selectione una opción *
(Procele ia	Solicitud" Ost Owo See	cóore el Motivo	•	Trasformes Quintingicos de la	Hernato-Oracología	Tamores fuera del Sistema Nervicea	Tamores del Sistema Nervicea	Trapiaste de Médula Gasa en	Trasplante de Médula	Clear Cirvico-Utorino	Investigación	
a i				Columna Vertebral		Cantral	Central	aduiter	con pitatrica			
• una opción				Cincer de mama	VIN-SIDA	Traplante de Cúrraa	Céncer de Testicale	Enfermediation Lisosomailes	Linforma no Hedigkin adaittes	Infario Agudo el Miscardio		
ón .				Homofile	Cáncer de Préstata	Trasplants Renal	Hepelits C	Câncer de Onario	Cáncer de Célien y	Seguro Médico Siglo		
e una opción			Erristén alurta			100.0100			14(10			Constant patienter
in de la Suttana	la Starrie			Persona responsable d	a la Alesción y Resolución	ĸ						Law man (PCM)
ide al Usavia	Casardight Instalute	Neckamentos	Garto de beisile	Nex	tere completion	1		cargo o Powlec			Número de Expediente Clínicos Núm	ners de Púliza de Alfiliación del Segura Populari
				Departamento o área o	te atheripcióne		Ted	tu de algración			Reselución	
ración de la Soliciv	tud de Atención	10.		Persona responsable d	el Seguinaiento		-			-		
rigeo	Commiscile Pectia	Opertunidad en la	a Atención	Numbre complete				ange o Poester Salaci	one una opción *			
ad .	Trabajo Social	Anne edministrati	na	Investigación								
had	Cobres injustificades	Affadin										
a del Sistema de Pro	nlección Social en Salud (Seguro Popular)											
Universal de Servic.	ties de Saled (CAUSES)											Cendoro rolanto
Protection control	Seles Galetrifices										Facha de Resolucións	
Constant of the							Franks -			4000	Notificación	
Seguro Médico.	240.40k						Caracterio refunto		1		Fecha de Notificación	Tableso SUG
Ouraches				Número de Expediente	Oinices	Na	inters de Póliza de Afilia	ación del Seguro Popula	• L	1	Anninem de Maines	
de los attilados al 5	V52			Resolutión								
day.	P											
CAUSES												
	Medicementos											
co y Catalogo de												

Se deberá llenar el formulario de acuerdo con lo establecido en el proceso de gestión del Lineamiento para el Uso de la Herramienta SUG.

Privilegio disponible solo para usuarios CAPTURISTA y VALIDADOR.





Seguimiento de la Sol Fecha de la	icitud de Atención		
Solicitud:	05/09/2017		
Validación			
¿Procede la S	iolicitud? OSI NO 2	Seleccione el Motivo	
Categoría			
Queja	- 3		
Priorización			
Ordinario	4	Emisión alerta	
Clasificación de la Soli	citud de Atención		
Atención al Usuario	Capacidad instalada	Medicamentos Gasto de bolsillo	- 6
Calculation of the state	California de Atomatica		
Subclasificación de la	Solicitud de Atencion		
Lill Trato digno	Comunicación Efectiva	Oportunidad en la Atención	
Equidad	Trabajo Social	Areas administrativas	
Seguridad	Cobros injustificados	Atiliación	
Cobertura del Sistema	de Protección Social en Salud (Seguro Popul	ar)	
Catálogo			7
Servicios de	APLICA ×		
Salud			
(CAUSES) :			- i.
Protección			i (
contra Gastos	APLICA *		i`
Catastróficos:			
Médico Siglo	APLICA ×		
XXI:			
¿Esta			
solicitud de atención se			
encuentra			
relacionada OSi	[⊙] № 9		
menor de 5			
años de			
edad?			

1. Fecha de la solicitud.

2. Validación. Agregar si procede la solicitud y su motivo.

3. Categoría de la solicitud. Elegir la categoría. (Queja, Sugerencias, Felicitación y Solicitud de Gestión.)

4. Priorización de la solicitud. ordinario y urgente.

5. Emisión de alerta. identificación de un probable evento adverso o quasi falla.

6. Clasificación de la solicitud. 1

7. Subclasificación de la Solicitud. 1

8 8. Cobertura. Elegir las intervenciones que le correspondan a la solicitud de atención, en caso de no tener relación colocar "NO APLICA". ^{2,3,4}

9. Relación de la Solicitud con menores de 5 años.

¹ Lineamiento para el Uso de la Herramienta Sistema Unificado de Gestión (SUG) Atención y Orientación al Usuario de los Servicios de Salud.

² Catálogo Universal de Servicios de Salud CAUSES, 2017. ³ Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. ⁴ Seguro Médico Siglo XXI, 2017.

Privilegio disponible solo para usuarios CAPTURISTA y VALIDADOR.





Tutela de Derecho Derechos de los afiliados al SPSS:	5					10
Medicamentos CAUSES: Cuadro Básico y Cata de Medicamento	NO APL	ICA ×				11
D rigen Buzón		, Li	12			
Nombr CLUE	e: S:				13	
lipo de Acreditacion	nes					
CAUSES	Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)	Implante Coclear	Quemaduras y Corrosiones	Trastornos Quirúrgicos Cardiacos	Trastornos Quirúrgicos del Aparato Digestivo	Trastornos Quirúrgicos del Aparato Genito- Urinario
Trastornos Quirúrgicos de la Columna Vertebral	Hemato- Oncologia Pediátrico	Tumores fuera del Sistema Nervioso Central	Tumores del Sistema Nervioso Central	Trasplante de Médula Ósea en aduitos	Trasplante de Médula Ósea pediátrico	Cáncer Cérvico- Uterino
Cáncer de mama	VIH-SIDA	Trasplante de Córnea	Cáncer de Testículo	Enfermedades Lisosornales	Linfoma no Hodgkin adultos	Infarto Agudo al Miocardio
Hemofilia	Cáncer de Próstata	Trasplante Renal Pediátrico	Hepatitis C	Cáncer de Ovario	Cáncer de Cólon y Recto	Seguro Médico Siglo XXI
Persona recoonsable	a da la Atención v I	Recolución:				
All and the second s	nhra completer			Carros o Puretos		
Departamento adscripci	o área de Ión:			Fecha de asignación:		15
Persona responsable	e del Sequimiento					

Privilegio disponible solo para usuarios CAPTURISTA y VALIDADOR.





10. Tutela de Derechos. Colocar si la Solicitud esta relacionada a uno de los Derechos de los Afiliados.

11. Medicamentos. Elegir el medicamento en caso de relacionar la Solicitud a CAUSES y/o Cuadro Básico de Medicamentos o en su caso colocar "NO APLICA".

12. Origen. Elegir entre Buzón, Módulo, Línea Telefónica (01 800) y Otros medios la procedencia de la Solicitud.

13. Establecimiento de Salud. Identificación del establecimiento de origen de la Solicitud.

14. Tipo de Acreditación. Automáticamente se señalará la acreditación del establecimiento de salud. (En caso de tener acreditación y que no aparezca se tendrá que solicitar a través de un correo.)

15. Personal Responsable de la atención y resolución. Datos del responsable (nombre completo, cargo, departamento y fecha de asignación).

16. Personal responsable del seguimiento. (nombre y cargo)





- 17. Investigación.
- 18. Número de expediente clínico.

19. Número de Póliza de afiliado del Seguro Popular.

20. Resolución.

21. Fecha de resolución. Fecha que dará como finiquitada la atención a la Solicitud de Atención, y será a través de la publicación de resultados en el tablero SUG o de forma personal al usuario.

22. Fecha de notificación. Fecha del resultado del seguimiento y/o resolución de las Solicitudes de Atención. (dentro de los tiempos establecidos en la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.)

23. Acciones de Mejora.

24. Fecha de acciones de mejora. Fecha de aplicación de la ejecución de acciones preventivas y/o correctivas de los procesos involucrados en la atención del usuario y del beneficiario en las unidades médicas.

Privilegio disponible solo para usuarios CAPTURISTA y VALIDADOR.





Consulta de Solicitudes de Atención









Consulta de Solicitudes de Atención. (Paso 1)



Consulta de Solicitudes de Atención. (Paso 2)

SALUD SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN							
🏦 Inicio 🗅 Solicitud de Atención 🔻 单 Generar Reportes 🔻 🗅 Documentos 🔻 🌶 Ayuda	,			Salir			
			Bienvenido(a) : Clau Tornel Serrano Perfil : Vali	dador <mark>Entidad</mark> : JALISCC			
Entidad Federativa :	Unidad de Salud :						
Seleccione la entidad 💌	Seleccione la unidad mé	dica 💌					
Fecha Inicial :	Fecha Final :						
dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa					
Folio de Solicitud :	Busqueda por folio						
00000000000							
			Buscar	Sistema			
Lista de So	Lista de Solicitudes de Atención Capturadas en el Sistema						
				DE GESTIÓN			
No. Entidad Federativa No.Folio Estatus 🐮 Editar pro	Es Motivo	Fecha de Registro	Unidad de Salud				



Solo hay que activar la casilla "**Búsqueda por Folio**", colocar el folio correspondiente y dar "**Buscar**".





Consulta de Solicitudes de Atención. (Paso 3)



Se despliega una lista con las solicitudes del periodo de fechas seleccionado.

Se cuenta con un sistema de semaforización que indica el estatus de las solicitudes:

- Resuelta en menos de 90 días.
 Pendiente de resolución.
 No Resuelta, queja mayor a los 90 días.
- Puede identifique el estatus de las Solicitudes de Atención capturadas.
- Puede filtrar los registros con el menú superior de cada columna.





Seguimiento de Solicitudes de Atención. (Paso 1)

Para editar las solicitudes haga clic en el ícono

	LISTA DE SOLICITUDES DE ATENCIÓN CAPTURADAS EN EL SISTEMA								
				14	<4	1 2 3	45678	9 10 +> ++	
No.	Entidad Federativa	No.Follo	Estatus Seleccione opciór 🔻	Dies trenscurridos	8	Editor	Es procedente	Motivo	
1	MEXICO	132681	Capturada	12	•	٩	SI		
2	MEXECO	132646	Capturada	120	•	٩	SI		
з	MEXICO	132645	Capturada	92	•	A	5 ⁵¹		
4	MEXICO	132641	Capturada	o	•	٩	SI		
5	MEXICO	132640	Capturada	132	•	٩	SI		
•	111								
	I < < 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 +> +1								



Privilegio disponible solo para usuario VALIDADOR.

O Derechos Reservados a la Comisión Nacional de Protección Social en Salud 2015. Versió



Seguimiento de Solicitudes de Atención. (Paso 2)







Recordemos que es necesario llevar a cabo EL CAMBIO del estatus de las Solicitudes para que el semáforo cambie a color de acuerdo con el seguimiento.

Privilegio disponible solo para usuario VALIDADOR.



Seguimiento de Solicitudes de Atención. (Paso 3)





> Al Actualizar el **"Estatus"** de nuestra solicitud tenemos las siguientes opciones:



Servicios de Salud

de Veracruz

Secretaría

de Salud

Privilegio disponible solo para usuario VALIDADOR.

Impresión de Solicitudes de Atención.



Es posible imprimir las solicitudes de atención haciendo click en el botón IMPRIMIR.

Nota: Para imprimir correctamente las Solicitudes, se tiene que configurar el equipo para abrir archivos PDF con Adobe Reader.



SISTEMA UNIFIC	CADO DE GESTIÓN	elias
SISTEMA UNIFIC	cado de gestión	Alena.
Solicitu	ud de Atención	
Fecha d	e registro en el Sistema:	13/01/2022
13/01/2022	Estatus:	Resuelta
Buzón	Categoría:	Queja
Ordinario		
ersona responsable d	e la Atención y Resolución	
ripción: JE JE 17	IRA. BEATRIZ GUTIERREZ MAR FE DE ENFERMERAS FE DEPARTAMENTO /01/2022	ISCAL
mbre de la Unidad de	Salud	CLUES
MECA		JCSSA000165
Clasificación de la	Solicitud de Atención	
Subclasificación de	la Solicitud de Atención	
el Sistema de Protecc de Salud NO APL	ión Social en Salud (Seguro Po ICA	pular)
stos NO APL	ICA	
NO APL	JICA	
Tutela d	le derechos	
Media	amentos	
NO APL	ICA	
edicamentos: NO APL	ICA	
Invor	tigación	
A CON LA SRA EL DIA 25/12/2 IERA ROSA FI EL CAMBIO DE ALLETAS Y PL INTAR COSAS	MA. DEL REFUGIO TEJEDA G 021 SOLICITO APOYO PARA CA GUEROA MENCIONA QUE NO B PAÑAL DE MI PACIENTE, CUA ATICANDO, ME DIJOQUE LLA I PESADAS EL COMPORTAMIEI	DNZALEZ, EN MBUIARA MI ES SU TRABAJO Y A NDO ELLA SE ESTABA LASTIMADA NTO DE LA
	13/01/2022 Buzón Ordinario ersona responsable d JE JE JE Marcologica ripción: JE JE T7 mbre de la Unidad de vIECA Clasificación de la Clasificación de la subclasificación de la subclasificación de la subclasificación de la NO APL NO APL NO APL NO APL NO APL La CANELO DE NO APL NO APL NO APL NO APL NO APL NO APL	13/01/2022 Estatus: Buzón Categoria: Ordinario ersona responsable de la Atención y Resolución MTRA. BEATRIZ GUTIERREZ MAR ripción: JEFE DE ENFERMERAS JEFE DEPARTAMENTO 17/01/2022 mbre de la Unidad de Salud MECA Clasificación de la Solicitud de Atención Clasificación de la Solicitud de Atención a atención, el Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Po de Salud NO APLICA NO APLICA



1. Reporte (por Unidad de Salud).

	Plataforma del Sistema Unificado de Gestión Generación Reporte					
Entidad Federativa:	DISTRITO FEDERAL					
Unidad:	Selecciona la Unidad					
Fecha de Inicio:	02/01/2023					
Fecha de Término	30/04/2023					
	Limpiar + Descargar Archivo					

- 1. Seleccione la Entidad Federativa.
- 2. Registre la CLUES o Nombre del Establecimiento de Salud para su localización.





- 1. Coloque **fecha de incio y termino** del reporte a generar.
- 2. De click en **"Descargar Archivo".**
- 3. Se generará un **archivo Excel** con los datos solicitados.



		Bienvenido(a) : Clau Tornel Serrano Perfil : Validad
-	Reporte Simplificado	
SALUD ECCRETABIA OF SALUD	Plataforma del Sistema Unificado de Gestión Generación Reporte	
Unidad:	JCCR0000012 - CRUZ ROJA MEXICANA D	
Fecha de Inicio:		
1 Fecha de Término	O Mayo 2023 O	-
	L M Mi J V S D 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 28 29 30 31 1 2 3 4	



Reporte Simplificado

VERACRUZ

SALUD SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN										
Reporte Simplifica	do									
Entidad Federativa :	JALISCO									
Unidad de Salud :	Todas la unidades									
Rango de fechas :	02/01/2023 al	19/05/2023								
Fecha de generación :	19/05/2023,	11:15:01								
Nombre de quien genera	a el reporte: Clau	idia Serrano Tornel								
Entidad Federativa	CLUES	Nombre del Establecimiento de Salud	Folio	Fecha de Registro	Estatus en el Sistema	Semaforo	Fecha de la Solicitud	Validación	Categoria	Priorización
JALISCO	JCSSA013050	UNIDAD ESPECIALIZADA EN ATENCION OBSTETRICA Y CUIDADOS NEONATALES TALA	624373	07/02/2023 13:45	Capturada	ROJO	23/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013301	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN ADICCIONES NUEVA VIDA LAGOS DE MORENO	634608	30/03/2023 03:54	Capturada	AMARILLO	02/03/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA006045	CENTRO DE SALUD URBANO TLAQUEPAQUE ROSALES	625171	09/02/2023 16:23	Capturada	ROJO	25/01/2023	Procede	Queja	Urgente
JALISCO	JCSSA001384	CENTRO DE SALUD CIUDAD GUZMÁN	625178	09/02/2023 18:03	Notificada	VERDE	25/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013301	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN ADICCIONES NUEVA VIDA LAGOS DE MORENO	622851	31/01/2023 11:54	Capturada	ROJO	04/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013400	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN ADICCIONES NUEVA VIDA AMECA	625242	10/02/2023 11:07	Capturada	ROJO	10/02/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013400	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN ADICCIONES NUEVA VIDA AMECA	623087	01/02/2023 09:46	Capturada	ROJO	27/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013716	CENTRO DE SALUD CIUDAD GUZMÁN II	627284	27/02/2023 21:50	Notificada	VERDE	22/02/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSMM000015	UNIDAD DE URGENCIAS CRUZ VERDE NORTE	623802	04/02/2023 19:56	Capturada	ROJO	04/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013581	CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL COLOTLÁN	620906	20/01/2023 09:03	Notificada	VERDE	05/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA013581	CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL COLOTLÁN	623419	02/02/2023 11:37	Notificada	VERDE	26/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSSA002200	INSTITUTO JALISCIENSE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DR. JOSE GUERRERO SANTOS	620846	20/01/2023 07:36	Resuelta	VERDE	04/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
JALISCO	JCSMM000032	UNIDAD DE URGENCIAS CRUZ VERDE SUR	622660	28/01/2023 18:15	Capturada	ROJO	17/01/2023	Procede	Queja	Ordinario
JALISCO	JCSSA005531	CENTRO DE SALUD TEOCUITATLAN	622502	27/01/2023 12:39	Notificada	VERDE	27/01/2023	Procede	Felicitación	Ordinario
simplificadoE	F (+)	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN ADICCIONES	C402C4	05/04/2022 42:00	C	0010	00/04/0000	Decode	managa ang	0.41

SS Secretaría de Salud



Reporte Detallado.

VERACRUZ

	D sistema unif	ICADO DE GESTIÓN								
Reporte Detallado										
Entidad Federativa :	DISTRITO FEDERAL									
Unidad de Salud :	Todas las unidades									
Rango de fechas :	04/04/2023 al 19/	05/2023								
Fecha de generación :	22/05/2023, 12:46:	35								
Nombre de quien gene	era el reporte: Claudia S	Serrano Tornel			-					
Entidad Federativa	CLUES	Nombre del Establecimiento de Salud	Folio	Fecha de Registro	Estatus en el Sistema	Sematoro	Fecha de la Solicitud	Fecha de Atención	Validación	Motivo
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003541	HOSPITAL PEDIÁTRICO LEGARIA	636147	06/04/2023 12:17	Capturada	AMARILLO	06/04/2023	06/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003541	HOSPITAL PEDIÁTRICO LEGARIA	636150	06/04/2023 12:29	Capturada	AMARILLO	06/04/2023	06/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA000461	C.S.T-II AJUSCO	636281	11/04/2023 14:15	Capturada	AMARILLO	10/04/2023	10/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA000234	C.S.T-II TEZOZOMOC	636437	14/04/2023 11:47	Notificada	VERDE	14/04/2023	14/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA000461	C.S.T-II AJUSCO	639641	25/04/2023 09:33	Capturada	AMARILLO	24/04/2023	24/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA000461	C.S.T-II AJUSCO	639717	25/04/2023 10:42	Capturada	AMARILLO	24/04/2023	24/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640354	26/04/2023 10:48	Capturada	AMARILLO	18/04/2023	18/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640382	2 26/04/2023 11:03	Capturada	AMARILLO	05/04/2023	05/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640396	8 26/04/2023 11:10	Capturada	AMARILLO	10/04/2023	10/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640404	26/04/2023 11:15	Capturada	AMARILLO	11/04/2023	11/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640417	26/04/2023 11:24	Capturada	AMARILLO	11/04/2023	11/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640425	26/04/2023 11:31	Capturada	AMARILLO	12/04/2023	12/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA003710	HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA	640430	26/04/2023 11:34	Capturada	AMARILLO	14/04/2023	14/04/2023	Procede	No Aplica
DISTRITO FEDERAL	DFSSA000275	C.S.T-III DR. GALO SOBERÓN Y PARRA	640796	8 27/04/2023 10:20	Notificada	VERDE	05/04/2023	05/04/2023	Procede	No Aplica





Reporte Ejecutivo.

tidad Federativa :	JALISCO						
idad de Salud :	Todas la unid	ades					
ngo de fechas :	02/01/2023	al	22/05/2023				
cha de			23/	/05/2023, 11:09	:24		
mbre de quien nera el reporte:	Claudia Serra	no Tornel					
			Reporte Ejec	utivo			
ESTATUS	QUEJAS MENORES DE 90 DIAS	QUEJAS MAYORES DE 90 DIAS	SUGERENCIA S	FELICITACIONES	SOLICITUDE S DE GESTION	TOTAL	Porcentaje
Capturada	96	43	14	172	7	332	62.5 %
Investigación	5	4	1	2	0	12	2.3 %
Resuelta	26	0	5	46	1	78	14.7 %
Notificada	21	0	4	74	2	101	19.0 %
cciones de Mejora	3	0	0	5	0	8	1.5 %
Total	151	47	24	299	10	531	100.0 %
Porcentaje	28.4 %	8.9 %	4.5 %	56.3 %	1.9 %	100.0 %	

2.00 VERACRUZ





Indicadores del SUG







Indicador de Resolución del SUG

Fórmula: (Número de solicitudes de Atención resueltas / Número total de atenciones recibidas a través del SUG) * 100

ESTATUS	QUEJAS MENORES DE 90 DÍAS.	QUEJAS MAYORES DE 90 DÍAS.	SUGERENCIAS	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	TOTAL	%
Capturada	19	45	2	7	11	84	30%
Investigación	34	23	9	3	6	75	27%
Resuelta	10	4	5	19	2	40	14%
Notificada	2	34	3	15	¹ 1	55	19 %
Acciones de Mejora	10	8	4	4	3	29	10%
Total	75	114	23	48	23 2	283	
%	27%	40%	8%	17%	8%		

2

Indicador de resolución SUG: ((40+55+29) / 283) *100 =





Indicador de Notificación del SUG

Fórmula: (Número de solicitudes de Atención notificadas al Usuario / Número total de atenciones recibidas a través del SUG) * 100

ESTATUS	QUEJAS MENORES DE 90 DÍAS.	QUEJAS MAYORES DE 90 DÍAS.	SUGERENCIAS	Felicitaciones	Solicitudes de Gestión	TOTAL	%
Capturada	19	45	2	7	11	84	30%
Investigación	34	23	9	3	6 2	75	27 %
Resuelta	10	4	5	19	2	40	14%
Notificada	2	34	3	15	1	55	L 19%
Acciones de Mejora	10	8	4	4	3	29	10%
Total	75	114	23	48	23	283	
%	27%	40%	8%	17%	8%		

Indicador de resolución SUG: ((55+29) / (40+55+29)) *100 =





Proceso de Atención:



Indicador del número de consultas otorgadas en el mes inmediato anterior.

55

Secretaría de Salud

gistro de Atenciones		۷.		
Unidad de Salud:		Número de consultas :	Periodo :	
Selecciona la Unidad	•		Selecciona el periodo	
Regresar				₽ Guardar



SESVER

Servicios de Salud

de Veracruz











jGRACIAS!





L.E. María Fátima Godínez Beristáin E-mail: <u>sugveracruz@gmail.com</u> <u>https://www.ssaver.gob.mx/ccs/</u>

Coordinación de Calidad en Salud.

Xalapeños Ilustres No. 3, Zona Centro, C.P. 91000, Xalapa, Veracruz

Tel. (228) 819-9622

Correo Electrónico: ccalidadveracruz2020@gmail.com



