

Instructivo de llenado del “Formato electrónico de Supervisión de Aval Ciudadano en Establecimientos para la Atención Médica”

Objetivo: Llenado adecuado del “Formato electrónico de Supervisión de Aval Ciudadano en Establecimientos para Atención Médica” (archivo en **Excel**), para dar seguimiento a las acciones de Aval Ciudadano.

1.-DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

Concepto	Instrucciones
Entidad Federativa	Seleccione el nombre de la Entidad Federativa, en donde se encuentra ubicado el establecimiento para la atención médica.
CLUES	Escriba la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)
Nombre del establecimiento	Escriba el nombre completo del establecimiento para la atención médica.
Periodo que revisa	Seleccionar el periodo correspondiente: Primer cuatrimestre, Segundo cuatrimestre o Tercer cuatrimestre.
Área	Seleccionar entre Rural o Urbano
Fecha de revisión	Capturar la fecha con formato dd/mm/aaaa
Tipo de Aval Ciudadano	Seleccionar entre Agrupación local, ciudadano a título individual, empresa privada, ONG o Institución Educativa

1.-SEGUIMIENTO A LA INSTALACIÓN

1.1	¿El Establecimiento para la Atención Médica cuenta con un original del Acta del Aval Ciudadano?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
1.2	¿El acta se encuentra actualizada en el formato oficial solicitado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
1.3	¿Cuenta con el número de registro asignado por el nivel federal?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
1.4	¿Cuántas personas conforman al Aval Ciudadano?	Abrir la lista desplegable y elegir la respuesta entre 1 y 100.
1.5	¿Los integrantes del Aval han recibido capacitación, en el último año?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
	Evidencias	Seleccionar entre: Carta descriptiva, Constancia, Fotos, Listas de asistencia, otros.

1.6	¿Los Avals cuentan con credencial de identificación (del Aval) para presentarse al aplicar las encuestas?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
1.7	¿El Establecimiento para la Atención Médica tiene colocado el cartel del Aval Ciudadano a la vista de los usuarios?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
2.-EVIDENCIAS DE TRABAJO DEL AVAL CIUDADANO		
2.1	¿Existe evidencia de que el Establecimiento para la Atención Médica reporta el Monitoreo Institucional del Indicador de Trato Adecuado y Digno?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
FORMATO:		
2.2	Existe la Encuesta de Satisfacción, Trato adecuado y Digno	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
2.3	Existe el Concentrado de la Encuesta de Satisfacción, Trato adecuado y Digno	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
2.4	Existe el Formato para Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso)	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
2.5	Existe Carta Compromiso al Ciudadano	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
	Fecha de la Carta Compromiso	Formato de fecha dd/mm/aaaa
2.6	Porcentaje de avance en el cumplimiento a la Carta Compromiso	Abrir lista desplegable, elegir del 1% al 100%
3.- FORMATO PARA EL MONITOREO CIUDADANO (SUGERENCIAS DE MEJORA Y SEGUIMIENTO A CARTA COMPROMISO)		
3.1	¿El tamaño de la muestra aplicada por el Aval Ciudadano es la indicada en la Guía Operativa de Aval Ciudadano?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
3.2	¿El Establecimiento para la Atención Médica está avalada (para estar avalada la diferencia de percepción entre el valor obtenido por la unidad y el valor obtenido por el Aval en cada indicador debe ser de 0 al 19 %)?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
3.3	¿Existen evidencias de que los resultados fueron difundidos al personal del Establecimiento para la Atención Médica y a la población?	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.
	Evidencias	Abrir lista desplegable y elegir :Carta descriptiva, Constancia, Lista de Asistencia, Fotos, Otros
3.4	¿Los compromisos establecidos en la Carta Compromiso están relacionados con las Sugerencias de Mejora establecidas en la Sección VI del Formato para el Monitoreo Ciudadano	Seleccionar en la lista desplegable entre: Si o No.

	(Sugerencias de mejora y seguimiento a Carta Compromiso)	
4.-VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN LA CARTA COMPROMISO		
4	¿Existen evidencias documentadas de las estrategias de mejora derivadas del seguimiento a la Carta Compromiso?.	Abrir la lista desplegable y elegir la respuesta: Oficios, minutas de reunión, lista de asistencia, fotos, Otros documentos
5	En caso de no haber cumplido los compromisos establecidos en la carta ¿ Cuáles son los compromisos adquiridos por el Establecimiento para la Atención Médica para su cumplimiento?	Abrir la lista desplegable y elegir la respuesta: Desempeño Gestión (Medicamentos, infraestructura, etc) Supervisión Otros
6	Fortalezas detectadas en la supervisión	Abrir la lista desplegable y elegir la respuesta: Compromiso del directivo Desempeño Otros Trato digno Organización Disposición/Iniciativa
7	Oportunidades detectadas en la Supervisión	Abrir la lista desplegable y elegir la respuesta: Actitud Estandarización de los procesos Iniciativa Propuestas de mejora Seguimiento a compromisos Otros
8	Observaciones.	Comentarios, Recomendaciones y felicitaciones. Campo de texto con 120 caracteres
9	Hipervínculo	1.-Escanear electrónicamente el formato de Supervisión. 2.-En la pestaña Insertar, en el grupo vínculos, haga clic en Hipervínculo = Botón de hipervínculo. 3.-Dar click sobre el archivo escaneado correspondiente.