

## **RECOMENDACIÓN N°03/2014**

### **Encuesta de Evaluación de Prestaciones del Autoseguro**

Vista la política pública sobre salud y seguridad en el trabajo de la provincia de Buenos Aires, consensuada entre los representantes del Poder Ejecutivo y los representantes gremiales de los trabajadores estatales.

Que el Gobierno Provincial se encuentra actualmente encauzado en continuar mejorando la calidad del trabajo, permitiendo que el agente goce plenamente de sus derechos y entre ellos, brindarle las herramientas necesarias para mejorar la calidad de vida.

Que Estado Provincial como empleador autoasegurado es responsable de la vigilancia de la salud de los trabajadores. Debiendo evaluar y asegurar la calidad de los prestadores que figuran en este sistema.

Que es necesario proceder a realizar un seguimiento de la calidad de atención recibida por los empleados públicos que hacen uso de las prestaciones en especie del Autoseguro.

Que CoMiSaSEP ha elaborado, analizado y consensuado entre los representantes de los Gremios y el Estado, el contenido de la encuesta de evaluación de prestadores a completar por los empleados públicos que hayan sufrido accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales.

Por lo tanto y en tal sentido, la CoMiSaSEP recomienda:

1. A la Subsecretaría de Coordinación de Control de Recursos Humanos y Condiciones Laborales dependiente de la Secretaría de Personal y Política de Recursos Humanos, difundir a través de los medios disponibles a todos los empleados públicos el contenido de la encuesta de evaluación de prestadores que como Anexo I) forma parte de la presente.

## ANEXO I

# AUTOSEGURO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

## EVALUACIÓN DE LAS PRESTACIONES RECIBIDAS ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO, UN ACCIDENTE IN ITINERE O UNA ENFERMEDAD PROFESIONAL

Señor agente: es importante para el Estado Provincial conocer SU OPINIÓN ya que su aporte contribuirá a mejorar la calidad de los servicios.

Partido:

Localidad:

1. ¿Usted supo cómo actuar ante el siniestro laboral ocurrido para ser atendido por el prestador médico del Autoseguro?  
SI  NO
  
2. ¿Usted recibió algún asesoramiento por parte de Prov ART?  
SI  NO
  
3. ¿En su lugar de trabajo sus jefes supieron cómo actuar ante el siniestro laboral ocurrido?  
SI  NO
  
4. ¿Tuvo dificultades en el/los prestador/es médico/s al momento de ingresar como agente del Estado Autoasegurado?  
SI  NO
  
5. ¿Ha sido atendido por más de un prestador médico?  
SI  NO   
  
Si su respuesta es NO, ¿Por qué?  
Porque usted no quiso.   
Porque no fue necesario para su tratamiento.   
Porque no había equipo especializado en su localidad.
  
6. La atención del plantel profesional que lo atendió fue  
Bueno  Aceptable  Regular  Malo
  
7. El trato del personal administrativo ha sido ...  
Bueno  Aceptable  Regular  Malo
  
8. Los servicios que Ud. recibió se le brindaron...  
Inmediatamente   
Más de una semana después   
Más de dos semanas después

9. Los servicios que le brindaron los prestadores médicos fueron

Completos  Insuficientes

10. ¿En caso de necesitar autorizaciones para su prestación fueron en tiempo y forma?

SI  NO

11. ¿El prestador le cobró por algún servicio?

SI  NO

12. ¿El prestador le solicitó alguno de estos insumos?

Material descartable SI  NO

Medicación para la internación SI  NO

Ropa de cama SI  NO

Otros SI  NO

13. Si Ud. fue derivado a un especialista, su atención se concretó...

Inmediatamente  Más de una semana después

Más de dos semanas después  No fue derivado a un especialista

Se entiende por derivación a especialista cuando dentro del centro asistencial, se debe consultar a un profesional especialista en el caso.

14. En caso de que se le haya indicado rehabilitación, esta se concretó...

Inmediatamente  Más de una semana después

Más de dos semanas después  No se le indicó rehabilitación

15. ¿Cómo calificaría usted los servicios de Prov ART

Bueno  Aceptable  Regular  Malo

16. ¿Cómo calificaría usted los servicios del prestador donde fue atendido?

Bueno  Aceptable  Regular  Malo