

| P | R  | 0        | C             | F |                       | M       | IF | N   |        |
|---|----|----------|---------------|---|-----------------------|---------|----|-----|--------|
|   | 1/ | $\smile$ | $\overline{}$ | _ | $\boldsymbol{\smile}$ | I / V I | -  | I N | $\sim$ |

#### Satisfacción del cliente

Cód.: PG-SGC-05

Fecha de aprobación: 10/11/2023

Versión: 2.0

Página: 1 de 5

## Satisfacción del cliente

GESTIÓN DEL DOCUMENTO 1. Aby buis America Atomacia Fuentes
DIRECTOR GENERAL EJEDUTIVO
SERVICIO BIORINAMIONAL DE ASSISTADA ALLA VICTIMA Micaela Ines Castillo Ulloa PROFESIONAL EN PLANFICACIÓN Y CALIDAD Servicio Plunnacional de Asistencia a la Victima JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y DE OPERACIONES SERVICIO PLURINACIONAL DE ASISTENCIA A LA VICTIMA EPDAVI Elaborado por Revisado por Aprobado por Nombre Ing. Micaela Ines Nombre Lic. Yamila Ferrufino Nombre Abg. Luis Fernando Castillo Ullo Murillo Atanacio Fuentes Cargo Profesional en Cargo Jefe Unidad Cargo **Director General** Planificación y Administrativa Ejecutivo Calidad Financiera y de Operaciones Fecha 10/11/2023 Fecha 10/11/2023 Fecha 10/11/2023

#### 2. CONTROL DE CAMBIOS

| Revisión | Fecha      | Detalle de modificaciones                       |
|----------|------------|---|
| 1.0      | 28/02/2023 | Edición inicial                                 |
| 2.0      | 10/11/2023 | Se adicionó la satisfacción del cliente interno |



| PROCEDI | MIE | NTO |
|---------|-----|-----|
|---------|-----|-----|

### Satisfacción del cliente

Cód.: PG-SGC-05

Fecha de aprobación: 10/11/2023

Versión: 2.0

Página: 2 de 5

#### 3. OBJETO

Determinar la metodología a utilizar para medir los niveles de satisfacción del cliente externo y del cliente interno ofreciendo a nuestra institución un soporte teórico sobre los aspectos relacionados con la atención al cliente, mediante la implementación de mecanismos y estrategias de atención en los servicios que ofrecemos.

#### 4. ALCANCE

La aplicación de este Procedimiento es de cumplimiento obligatorio para todas las áreas y unidades organizacionales del "SEPDAVI", de acuerdo al requisito 9.1.2 de la norma ISO 9001:2015.

#### 5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

| Código               | Título                                      |  |
|----------------------|---|--|
| Norma ISO 9000:2015  | Fundamentos y Vocabulario                   |  |
| Norma ISO 9001:2015  | Requisitos                                  |  |
| Norma ISO 10002:2018 | Tratamiento de quejas en las organizaciones |  |
| MC                   | Manual de la Calidad                        |  |

#### 6. DEFINICIONES

A los fines del presente manual de procedimiento, se aplican los términos y definiciones incluidos en la norma ISO 9000:2015, así como otros que se describen a continuación:

| Término / Abreviatura    | Definición  |
|--------------------------|---|
| Satisfacción del cliente | Percepción del cliente (usuario) sobre el grado en que se han |
| (Usuario)                | cumplido las expectativas de los clientes (usuarios).         |





#### **PROCEDIMIENTO**

## Satisfacción del cliente

Cód.: PG-SGC-05

Fecha de aprobación:

10/11/2023 Versión: 2.0

Página: 3 de 5

#### 7. DESARROLLO

## 7.1. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO (USUARIO)





#### **PROCEDIMIENTO**

### Cód.: PG-SGC-05 Fecha de aprobación:

| Satisfacción del cliente  Versión: 2.0  Página: 4 de 5  Actividad  Tiempo Responsable Referencial  Descripción   | No.      |            |         |                   | 10/11/2023         |
|--|----------|------------|---------|-------------------|--------------------|
| Página: 4 de 5  Descripción  |          |            | Satisfa | cción del cliente | Versión: 2.0       |
| The periodical and the periodica | tencia a | la Víctima |         |                   | Página: 4 de 5     |
|  | )        | Actividad  |         | Responsable       | <b>Descripción</b> |

| Nro | Actividad  | Tiempo<br>Referencial | Responsable  | Descripción   |
|-----|--|-----------------------|--|---|
|     |  |                       |  | Etapa 7: Presentar un informe de resultados y recomendaciones   |
| 2   | Aplicación de<br>la encuesta<br>de<br>satisfacción | 5 días                | Responsable del<br>SGC/Coordinador<br>Nacional /<br>Coordinadores<br>Departamentales | La responsable de SGC elaborará el cronograma y definirá la metodología para el desarrollo de la encuesta, mediante la colaboración de los coordinadores departamentales, utilizando el formulario R-SGC-13.  |
|     |  |                       |  | Se llevará a cabo un acompañamiento durante la aplicación de la encuesta con el fin de asegurar la objetividad e imparcialidad en su desarrollo.  |
| 3   | Análisis y<br>comunicacio<br>nes de datos          | 10 días               | Responsable del<br>SGC   | Se procederá a analizar los resultados de la encuesta de satisfacción del usuario, cumpliendo con los requisitos del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Además, de manera complementaria, se llevará a cabo un análisis de los resultados a nivel nacional. |
|     |  |                       |  | La conclusión de esta evaluación se reflejará en el informe de resultados y recomendaciones, el cual será comunicado a la Dirección General Ejecutiva   |
| 4   | Toma de<br>decisiones                              | N/A                   | Dirección General Ejecutiva / Responsable del SGC / Coordinación Nacional            | El DGE evalúa el informe de resultados y recomendaciones e instruye acciones.   |





#### **PROCEDIMIENTO**

# Cód.: PG-SGC-05 Fecha de aprobación: 10/11/2023

Versión: 2.0

Página: 5 de 5

## Satisfacción del cliente

## 7.2. MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE INTERNO (PERSONAL DE

| Nro | Actividad   | Tiempo<br>Referencial           | Responsable  | Descripción  |
|-----|---|---------------------------------|--|--|
| 1   | Medición de<br>la<br>satisfacción<br>del cliente<br>interno | Bajo<br>requerimiento<br>de DGE | Representante del<br>SGC/Coordinador<br>Nacional/ Dirección<br>General Ejecutiva | La evaluación se llevará a cabo al menos una vez al año, según el cronograma establecido por el Responsable del Sistema de Gestión de Calidad y/o la Dirección General Ejecutiva.  |
| 2   | Aplicación de<br>la encuesta<br>de<br>satisfacción          | 3 días                          | Representante del<br>SGC/ Recursos<br>Humanos                                    | Los responsables serán encargados de llevar a cabo el cronograma y la metodología destinados al desarrollo de la encuesta de satisfacción del cliente interno, utilizando el formulario correspondiente  |
| 3   | Análisis,<br>comunicació<br>n y toma de<br>acciones         | N/A                             | Representante del<br>SGC/ Recursos<br>Humanos                                    | Los resultados de la encuesta de satisfacción del cliente interno serán analizados a nivel nacional.  El resumen de esta evaluación se reflejará en el informe de resultados y propuestas de mejora, el cual será comunicado a la Dirección General Ejecutiva. |

#### 8. REGISTROS GENERADOS

- R-SGC-13 Formulario de Encuesta de Satisfacción del usuario
- R-SGC-14 Formulario de Encuesta de Satisfacción del cliente interno

#### 9. ANEXO.



N/A



| K0  | als | tro |
|-----|-----|-----|
| 110 | 913 | 110 |

Fecha de aprobación: 08/10/2024

Cód.: R-SGC-13

Versión: 2.0

Página: 1 de 1

Encuesta de Satisfacción del usuario

Su opinión es vital para nosotros. Por favor, evalúe los siguientes aspectos utilizando la escala proporcionada. ¡Gracias por ayudarnos a mejorar! **DEPARTAMENTO:** Fecha: **DATOS DEL INFORMANTE** 1. Seleccione la categoría al que pertenece: a) Niño/Niña/Adolescente ( ) b) Mujeres ( ) c) Hombres ( ) d) Adulto mayor ( ) e) Colectivo LGBTIQ+ ( ) f) Otro \_\_\_ 2. ¿Cuánto tiempo lleva utilizando los servicios de SEPDAVI ? (anotar en meses): ¿QUE SERVICIO FUE UTILIZADO? Orientación Legal Trabajo Social Psicología Patrocinio Legal I. PRESTACIÓN DEL SERVICIO 2 4 5 ¿Recibió una atención amable y cortés por parte del personal? 2. ¿El personal asignado para proporcionar el servicio, le oriento adecuadamente? ¿Se le realizo algún cobro por la prestación de los servicios? 3. 4. ¿Considera que el tiempo invertido en otorgarle el servicio fue el adecuado? 5. ¿Considera que los pasos para solicitar el servicio son claros y sencillos? ¿El personal que le atendió mostró interés en resolver sus inquietudes? 6. 7. ¿Se le brindó información sobre los otros servicios disponibles? II. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO Pésima 1. ¿Cómo califica los ambientes e infraestructura de las oficinas de atención al usuario (oficinas, áreas de recepción, etc.)? ¿Cómo califica el servicio de seguridad del SEPDAVI? 3. ¿Cómo considera el horario de atención establecido?

| III | ACCESO A INFORMACI                  | IÓN PARA LA R     | EALIZACIÓN DE TRÁI      | MITES                     |           | SI   | NO |
|-----|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|-----------|------|----|
| 1.  | ¿Conoce la Página Web d             | el SEPDAVI?       |                         |                           |           |      |    |
| 2.  | ¿Considera que ha tenido            | un acceso fácil   | y claro a la informació | n necesaria con el SEPDAV | IS .      |      | 1  |
| 3.  | ¿El SEPDAVI le facilita inforn      | nación sobre el   | estado de su trámite?   | 7,1                       |           |      | -  |
| 4.  | Porque medio conoció el<br>SEPDAVI? | Redes<br>Sociales | Publicidad              | Recomendación             | Sitio Web | Otro |    |

¿QUE RECOMENDACIÓN DARÍA PARA MEJORAR EL SERVICIO OTORGADO?

¿Las instalaciones son accesibles para personas con discapacidad?





#### Registro:

## Encuesta de Satisfacción del cliente interno

Cód.: R-SGC-14

Fecha de aprobación: 08/10/2024

Versión: 2.0

Página: 1 de 1

El objetivo de este cuestionario es identificar áreas de mejora que nos ayuden a MEJORAR EL AMBIENTE DE TRABAJO en nuestra institución. Recuerda que tus respuestas se basan en tu experiencia de trabajo y, por lo tanto, NO EXISTEN RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS.

Utilizamos una escala del 1 (De acuerdo) al 3 (En desacuerdo). También tienes la opción de seleccionar "N/A" (no aplica) cuando sea necesario.

- 1. De acuerdo.
- 2. Neutral

- 3. En desacuerdo
- 4. (N/A) No Aplica

| Estay satisfecha can el ambiento do trabajo incluyando los soluciones de la solución de la soluc | 1 | 2    | 3 | 4 |
|--|---|------|---|---|
| . Estoy satisfecho con el ambiente de trabajo, incluyendo las relaciones laborales.  |   |      |   |   |
| Considero que necesito capacitación en alguna área de mi interés y que forma parte importante de mi desarrollo.  |   |      |   |   |
| En mi organización está claramente definida su Misión y Visión.  |   |      |   |   |
| . Los recursos disponibles (material de escritorio, personal, apoyo) son suficientes para realizar mi trabajo de manera eficaz.  |   |      |   |   |
| Las oportunidades de capacitación, crecimiento y desarrollo profesional en la institución son claras y accesibles.   |   |      |   |   |
| II. AUTONOMÍA  | 1 | 2    | 3 |   |
| El horario de trabajo me permite atender mis necesidades personales  |   |      | - |   |
| Me siento comprometido para alcanzar las metas establecidas.   |   |      |   |   |
| Siento que mis sugerencias y opiniones son tomadas en cuenta por mis inmediatos supervisores.  |   |      |   |   |
|  |   |      | , |   |
| II. COHESIÓN   | 1 | 2    | 3 |   |
| En mi grupo de trabajo, solucionar el problema es más importante que encontrar algún culpable.   |   |      |   | Γ |
| D. Existe evidencia de que la falta de comprensión de las funciones de ciertas áreas lo que ha conllevado a tuaciones desfavorables con los usuarios.  |   |      |   |   |
| <ol> <li>Mi superior inmediato me reconoce, valora e informa cuando hago bien mi trabajo.</li> </ol>   | 1 | ***  |   | Г |
| 2. Siento que formo parte de un equipo que trabaja hacia una meta común.   | , |      |   |   |
| 3. Están establecidos los canales de comunicación entre la Dirección y las diferentes áreas del SEPDAVI.   |   |      |   |   |
| v. Presión   | 1 | 2    | 3 | T |
| 4. Tengo mucho trabajo y poco tiempo para realizarlo.  | - | - An | 3 | t |
| rongo mocho nabajo y poco liempo para realizario.  |   |      |   | t |
| The state of the s |   |      |   | t |
| 5. Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo.   |   |      |   |   |
| <ul> <li>Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo.</li> <li>Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.</li> </ul>   |   |      |   | _ |
| 5. Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo. 6. Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  V. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS  | 1 | 2    | 3 | Ţ |
| 5. Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo. 6. Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  7. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS 7. Estoy conforme con las condiciones de limpieza, higiene y seguridad en mi lugar de trabajo.   | 1 | 2    | 3 | I |
| 5. Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo. 6. Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  7. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS 7. Estoy conforme con las condiciones de limpieza, higiene y seguridad en mi lugar de trabajo.  8. Cuento con los materiales y equipos necesarios para realizar mi trabajo.  | 1 | 2    | 3 | I |
| 5. Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo. 6. Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  7. Estoy conforme con las condiciones de limpieza, higiene y seguridad en mi lugar de trabajo.  8. Cuento con los materiales y equipos necesarios para realizar mi trabajo.  9. Las herramientas y equipos que utilizo (computador, teléfono, etc.) son mantenidos en forma adecuada y  | 1 | 2    | 3 |   |
| Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo. Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  V. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS  7. Estoy conforme con las condiciones de limpieza, higiene y seguridad en mi lugar de trabajo.  8. Cuento con los materiales y equipos necesarios para realizar mi trabajo.  9. Las herramientas y equipos que utilizo (computador, teléfono, etc.) son mantenidos en forma adecuada y portuna.   | 1 | 2    | 3 |   |
| Para desempeñar las funciones de mi puesto tengo que hacer un esfuerzo adicional y retador en el trabajo.  Considero que la carga laboral está bien distribuida dentro del equipo.  V. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS  7. Estoy conforme con las condiciones de limpieza, higiene y seguridad en mi lugar de trabajo.  Cuento con los materiales y equipos necesarios para realizar mi trabajo.  Las herramientas y equipos que utilizo (computador, teléfono, etc.) son mantenidos en forma adecuada y   | 1 | 2    | 3 |   |