

 HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GMC/2-REG-006
	PROCESO GESTIÓN DE MEJORAMIENTO CONTINUO	VERSIÓN: 02
	REGISTRO CONSTANCIA DE REUNIÓN Y/O INTERVENCIÓN	FECHA: 25/11/2016

FECHA:	dd	mm	aaaa	Hora Inicio	Hora Finalización	Lugar de Reunión:
	30	11	2021	4 Pm		Sub Clínica
Quien lidera la actividad:	Yorkin James M				Cargo:	Lider 610

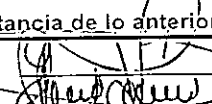
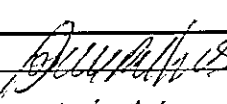
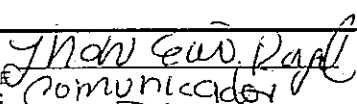
PROCESOS Y PERSONAL PARTICIPANTE	
PROCESO(S) PARTICIPANTE(S)	Sub Clínica, Sub Administración, Compras, Atención al Paciente
PERSONAL PARTICIPANTE	☒ Líder (es) ☒ Profesionales del (los) Proceso(s) ☐ Personal Técnico/Tecnólogo ☐ Personal Auxiliar o de apoyo

OBJETIVOS
Socializar y dar respuesta a la PORS No 357 y 358 Interpuestas por Nervis Gomez y otro usuario que no refiere datos

RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
El Hospital San Vicente en cumplimiento a la Política Clínica "CERO Error" viene implementando el uso del correo electrónico como herramienta para el envío y recepción de los ordenes médicos y demás documentos, es cierto que se pueden presentar algunas inconveniencias como: fallas en el internet cuando en la digitación del correo errores en el correo aportado por el usuario, entre otros. Mas sin embargo desde la implementación hasta ahora se evidencian menos fallos en la medicina plaza contamos con nuestra base de datos actualizada, con esta información. Desde cada proceso (GU), Facturación, Preconsulta, estudios y consultas se debe educar al usuario e informarle que en caso de tener dificultades con la recepción del correo electrónico, se pueden acercar al área de estadística o escribir a los correos: estadistica.hsva@gmail.com o estadistica@hospital.sanvicente.gov.co.

RELACIÓN DE COMPROMISOS Y/O TAREAS PENDIENTES
(Empty space for commitments and pending tasks)

Fecha acordada para próxima reunión:	No Aplica ☐ Observaciones:
Se tomó y anexa lista de asistencia: ☐ SI ☐ NO	(Empty space for observations)

En constancia de lo anterior firman:		
FIRMA:  NOMBRE: Yorkin James M CARGO: Lider 610 PROCESO:	FIRMA:  NOMBRE: Sub Admin CARGO: Sub Admin PROCESO:	FIRMA:  NOMBRE: Jhon Edwin Pared CARGO: Comunicador PROCESO: 610
FIRMA: _____ NOMBRE: _____ CARGO: _____ PROCESO: _____	FIRMA: _____ NOMBRE: _____ CARGO: _____ PROCESO: _____	FIRMA: _____ NOMBRE: _____ CARGO: _____ PROCESO: _____