

	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL	CÓDIGO: F-GC-05
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	EMISIÓN: 20/04/2021
		Página 1 de 1

Tema de la reunión y/o Capacitación:		COMITÉ CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE							
Lugar:	SALA DE ESPERA			Duración:	30 minutos		Quien dirige la reunión y/o capacitación ↓		
Distribución semanal									
Día:	Lun	Mart	Mier	Juev	Vier	Sáb	Dom		
Fecha inicio:	20/12/2023		Fecha finalización:	20/12/2023					
TIPO	Comité		Charla		Capacitación		Reunión		Otros
AGENDA DEL DÍA									
1.	Capacitar al personal sobre la importancia de las encuestas de satisfacción.								
DESARROLLO									
Se inicia la reunión, se brinda una corta bienvenida a los asistentes y se procede a tratar el tema del día:									
<p>1. La reunión del día tiene como propósito capacitar al personal de la IPS sobre la importancia de la encuesta de satisfacción, el objetivo general de la encuesta es conocer la percepción de la calidad que tienen los usuarios de nuestra IPS en cuanto a la prestación de nuestros servicios de salud. Con la encuesta la IPS puede:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calificar el desempeño de las IP a partir de la percepción de sus pacientes. - Determinar el nivel de satisfacción del usuario acerca de la calidad desde diferentes procesos como: acceso, estructura, procedimiento y resultado. - Consolidar un sistema de seguimiento periódico de la percepción de los usuarios con respecto a la IPS. <p>Con la ayuda de las encuestas de satisfacción, la empresa se encuentra constantemente en un proceso de mejora continua, que ayuda a brindar mejor servicio al usuario. Es por eso que se invita al personal para que aumenten la aplicación de las encuestas y no ver como negativo aquellas sugerencias que se presenten.</p> <p>No siendo más, se da por terminada la reunión del día.</p>									
<u>Compromisos:</u>									
<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar próxima reunión del comité de acuerdo con el cronograma. 2. 3. 									



CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL

CÓDIGO: F-GC-05

ACTA DE REUNIÓN

VERSIÓN: 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

EMISIÓN: 20/04/2021

Página 3 de 3

DATOS DE LOS ASISTENTES

	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1.	Osneider Barbara J.	Aux. Contable	<i>[Handwritten Signature]</i>
2.	Yanessa Pinto B	Uso de	<i>[Handwritten Signature]</i>
3.	Yanina Maria Ruiz Tamara	Aux. Administrativa	<i>[Handwritten Signature]</i>
4.	Angelica Hernandez	Aux. Administrativo	<i>[Handwritten Signature]</i>
5.	ROSA CARRASZ GUTIERREZ	FISIOTERAPIA	<i>[Handwritten Signature]</i>
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			