

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

IDENTIFICACIÓN PROCESO O PRODUCTO DONDE SE DETECTO LA NO CONFORMIDAD		
NO CONFORMIDAD REAL <input checked="" type="checkbox"/> _____	NO CONFORMIDAD POTENCIAL O RIESGO _____	
FUENTE DE DONDE SE DETECTEA LA NO CONFORMIDAD		
Producto ó servicio no conforme _____ Quejas y Reclamos de usuarios o beneficiarios _____		
Auditoria Interna _____ Auditoria externa _____		
Medición y seguimiento del Producto / Servicio <input checked="" type="checkbox"/> _____ Resultado de la revisión por la dirección al SIG _____		
otros _____		
DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD REAL, DE LA NO CONFORMIDAD POTENCIAL O DEL RIESGO		
El indicador del GRUPO DE HUMANIZACIÓN G. MOSCATI - PACIENTES HOSPITALIZADOS- UNIDAD ONCOLOGICA no cumple con la meta propuesta del 80%.		
REQUISITO QUE SE INCUMPLE		
8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos		
IDENTIFICADO POR: Marisol Rubiano Silva	CARGO: Coordinadora de proyección Social y extensión	FECHA 20/02/16
CORRECCION (SOLO PARA NO CONFORMIDADES REALES) APLICA SI _____ NO _____		
ACCIONES	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN
ANALISIS DE CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD REAL, DE LA NO CONFORMIDAD POTENCIAL O DEL RIESGO		
<ul style="list-style-type: none"> • Los niños viven en pueblos y zonas rurales del Huila. • Algunos asisten a la Unidad oncológica cada 8 días. • Algunos niños no asisten por el delicado estado de salud y hospitalización en UCI. • La actividad por temas presupuestales solo se programó una vez al mes, por lo que no siempre se cumple con la cobertura por lo anteriormente expuesto. 		
ACCIÓN(ES) CORRECTIVA(S) O PREVENTIVA(S)		
ACCIONES	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN
Realizar un estudio de viabilidad de los diferentes proyectos de proyección social que permita determinar si es o no viable la realización de los mismos, así como definir la población con la que se debe trabajar.	Coordinación de proyección social	17 de Junio de 2016



REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES			
RESULTADO DE LA ACCIÓN TOMADA	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	
ESTADO DE LA ACCIÓN			
ABIERTA	_____	CERRADA	_____
PARA USO EXCLUSIVO DEL COORDINADOR DE CALIDAD			
ACCIÓN CORRECTIVA No. <u>22</u>	ACCION PREVENTIVA No. _____		