

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD/2-REG-017
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 01
	COMUNICADO	FECHA: 30/07/2014

Arauca, 17 de enero de 2020

Enfermera

DILIA INES SANDOVAL FONSECA

Líder de Consulta Externa

Hospital San Vicente de Arauca E.S.E

PQRS- 145

GIU-209-2020

Referencia: Notificación PQRS

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito presentarle los PQRS (peticiones, quejas, reclamos y sugerencias), referidos por una usuaria del servicio de preconsulta.

Por lo anterior solicito dar respuesta al presente PQRS, formulando junto con ella el respectivo plan de mejora, teniendo en cuenta que se debe hacer a la mayor brevedad posible (4 días a partir de radicado el PQRS).

Atentamente;



YORKIN JAIMES MORENO

Líder GIU

E.S.E Hospital San Vicente de Arauca

Anexo formato de registro PQRS.

Anexo formato plan de mejora

Se recibe respuesta de Ref
de Minor personal por en
anexo el plan de
mejoramiento, esto el
27-01-2020
10:26 AM

Sugerencias!

QRS-145

consulta externa.

Que por favor las enfermeras de pre-consulta se coloquen de acuerdo al donde la información sobre el paso al consultorio del médico.

En mi caso tenía cita de pediatría con el doctor Bulovi y resultó que inicialmente estaban colocando en número y en mi turno le echaban no lo colocó entonces en el consultorio se estaba pasando por orden de llegada cuando se armó ese desorden por resultados mas con número y otras cosas como yo que no lo teníamos.

Sugerencia, es mejor llegar y pasar la hoja al doctor directamente para que el sepa el orden de llegada ya que las enfermeras de pre-consulta no pueden avisarse del puesto. Simplemente que den la información de entrar las hojas al médico al momento de la llegada.

Gracias!

ARTURO P.



MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE ARICA E.S.E

REGISTRO PARA PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y COMENTARIOS POSITIVOS DE LOS USUARIOS

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LA INSTITUCIÓN

Clasificación de la solicitud:

Petición

☐

Sugerencia

☐

Reclamo

☐

Queja

☒

Comentario
Positivo

☐

SOLUCIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha de la solución:

22-01-2020

Funcionario Responsable

Yorkin James Moreno

Descripción de la solución:

Se procede a publicar respuesta a través de
la página web de la institución, ya que
el usuario no usó datos personales.

RETROALIMENTACIÓN DE LA SOLUCIÓN AL USUARIO

Funcionario Responsable:

Fecha de la Retroalimentación:

Nombre del usuario o de la persona a la
que se le retroalimenta la solución:

Observaciones:

CÓDIGO: CÓDIGO: GAC/1-REG-004

VERSIÓN: 03

FECHA: 22/10/2014

PQR No:

Fecha:

RESPONSABLES FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN				
NOMBRE	CARGO	TELEFONO	FIRMA	
Dalia Sanjuel	Enfermera	—	<i>[Signature]</i>	
Jepe Edith Bungen	Lidera Enfermera	—	<i>[Signature]</i>	

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO		
NUMERO DE ACTIVIDADES	% DE CUMPLIMIENTO	
Completas	Completas	
En Desarrollo	En Desarrollo	
No Iniciadas	No Iniciadas	
Total de Acciones	Total de Acciones	

responsable Supervisión

CONVENCIONES	
TIPO DE ACCIÓN:	Acción Correctiva (AC), Acción Preventiva (AP)
ADO:	Se califica el grado de avance de la acción propuesta.
Completa:	Cuando la acción se cumple en la primera fecha de cumplimiento estipulada.
Desarrollo:	Cuando la acción no se ha cumplido en la fecha estipulada pero ya se inició la acción.
Finalizada:	Cuando al momento de la visita no se ha iniciado la acción.