

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 1 de 3

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Seguimiento actividades del turno	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Dr. David Samper / Ana Ramos - referente	14	04	2025
OBJETIVO: Clarificar procesos actitudinales del personal que está afectando las actividades laborales		HORA	INICIO	N° ACTA
			CIERRE	1
ORDEN DEL DÍA	1.	2.		
	3.	4.		

2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	CUMPLE	
			SI	NO
1.				
2.				
3.				
(Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100			%	

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se da inicio a reunión en conjunto Dr. David Samper, Auxiliares de enfermería Daniela Contreras, Paola Ramos, Paola Blanco, referente enfermería ante procesos presentados en servicio de expansión urgencias con novedades que se han presentado en reabido y entrega de turno ante observaciones propias por pendientes en actividades con los pacientes que han pasado del contexto afectando el desempeño laboral para las tres partes y la atención con los pacientes por no suplir los hallazgos, se reciben descargo de todas las partes donde a conocer sus inconformidades por lo cual se realiza abordaje en conjunto escuchando las partes. Posterior por parte de subgerente se solicita dar manejo respetuoso, maduro en el servicio y se cumplan las actividades propias del trabajo evitando generar comentarios mal intencionados que dañen la imagen del otro, se pide compromiso de mejoras en el ámbito laboral sin perjudicar a nadie se realiza seguimiento a plan de mejora, de presente continuidad en comportamiento negativo se realiza reunión de actividades contractuales de no cumplimiento se reanuda
3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN



1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Seguimiento actividades turno	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Dr. David Samper / Ana Ramos	14	04	2025
OBJETIVO:		HORA	INICIO	N° ACTA
			2:15pm	
			CIERRE	2:45pm 1

intervención de ser necesario a no continuidad de contrato al verse afectado el proceso laboral que influya en la operación propia de los perfiles. Como técnico auxiliar la falta de respeto por cualquiera de las partes se tomara de forma inmediata como incumplimiento a los compromisos pactados. Se solicita no tomar las observaciones de forma negativa ni personal con ningún compañero, informar oportunamente cualquier novedad que incurra en el desempeño y atención a los pacientes.

4. HALLAZGOS / COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
1. Cumplimiento de actividades contractuales diarias	Personal Auxiliar de enfermería	Permanente
2. manejo de relaciones personales adecuadas	Personal Auxiliar de enfermería	Permanente
3. trato respetuoso y acorde de fer	Personal auxiliar de enfermería	Permanente

5. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	
-------	--	------	--	---------------	--

6. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	David Samper	Soacha	Enfermero	[Firma]
2.	Yorly Dorela Canteras	HMAC	Auxiliar de enfermería	[Firma]
3.	Yuri Paola Blanco	HMAC	Auxiliar de enfermería	[Firma]
4.	Norma Rosa Rios Yeto	HMAC	Auxiliar de enfermería	[Firma]
5.	Ana Ramos Mora	Enfermería	Referente	[Firma]