

	FORMATO DE ACTA		Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL		Código: MDE-GPDI-GD-F-001
			Versión: 03
			Página: 1 de 3

Nº DE ACTA	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
003	12/06/2025	9:30 A.M.	
LUGAR: SUBGERENCIA ASISTENCIAL			

TIPO DE ACTIVIDAD:	SOCIALIZACIÓN:		CAPACITACIÓN:		OTRO
	VISITA AUDITORIA:		COMITÉ /EQUIPO:	x	
OBJETIVO:	Revisión de procedimiento de bajas de medicamentos				
RESPONSABLE:	Cesar Eduardo Gonzales / Marleny Ramon Ospina				
AGENDA:	1. Revisión de procedimiento de bajas de medicamentos				

Desarrollo del comité

1. Verificación de Cuórum, se realiza verificación de los asistentes de acuerdo con citados por el Subgerencia.
2. Teniendo en cuenta se viene adelantando el proceso de bajas de medicamentos e insumos médicos, se han establecido un procedimiento para llevar a cabo esta actividad, por lo tanto, se hace necesario tener un documento cada paso establecido para este fin.
3. Se dio procedió a leer y analizar el procedimiento de baja de medicamentos al cual, se hicieron varias observaciones de redacción, inclusión de definiciones, ajustes a los procedimientos.
4. Se hace la recomendación para que con el asesor jurídico que deje establecidos los parámetros del protocolo de bajas, dentro del contrato; se debe realizar la consulta para establecerlo dentro del proceso.
5. Igualmente se dio a conocer el protocolo de recepción técnica, haciendo las observaciones respecto a la fecha y/o periodos de vencimiento, las cuales deben quedar establecidas.



FORMATO DE ACTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-001

Versión: 03

Página: 2 de 3

Queda pendiente los respectivos ajustes, y programa a nueva reunión para revisión.

Se recomienda que se envíe previamente a los correos para su revisión con anterioridad.

PARTICIPANTES

Anexo formato listado de asistencia código MDE-GPDI-GD-F-002

AUSENTES

REVISION DE COMPROMISOS

COMPROMISOS POR EJECUTAR	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO	ESTADO EJECUCIÓN

PROPOSICIONES Y VARIOS:

FECHA Y HORA PROXIMA REUNIÓN:

LUGAR:

REDACTÓ: Marleny Ramon Ospina

ANEXOS:

Anexo 1

Salud Integral, Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

FORMATO DE ACTA


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-001

Versión: 03

Página: 3 de 3

 <p>E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA — Salud Integral, Impacto Real —</p>	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-002
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Versión: 04
	LA PLATA HUILA	Página: 1 de 2

PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL

FECHA: Junio 12/2024

HORA: 9:30: a.m.

ACTIVIDAD: Reunion revision protocolo de la pps medicamentos

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Andy G. R.	ST. H.S.U.	cel.	OP	[Firma]
2	Lucy Cortez	36384061	R. farm.	Agrupada	[Firma]
3	CEsar E. GONZALEZ	7684253	SUBGERENTE	Planta	[Firma]
4	Angelica Candela	36-382-227	Contador	C.P.S.	[Firma]
5	Felix A. Rada	101902462	Q.F.	Asesor	[Firma]
6	Carolina Trujillo	36-383-428	Contador	C.P.S.	[Firma]
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"