

	<b>ASPRONAGA</b> Servicio de atención a Personas con Discapacidades Intelectuales	Nombre del Documento <b>FORMATO DE INFORME DE          ACCIONES DE PROCESO</b>	Pagina número 1 de 1
	Av. Rosalía de Castro, 12 - C. P. 15179-Oleiros Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: <a href="mailto:calidadl@aspronaga.org">calidadl@aspronaga.org</a> Web corporativa: <a href="http://aspronaga.org">aspronaga.org</a>	Código del Documento <b>EST4-F-01</b>	Edición <b>01</b>

<b>TIPO DE ACCION DE PROCESO</b>	PROCESO RELACIONADO	DERIVADA DE	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE
<b>DE MEJORA</b>	<b>CRB4</b>		11/09/2019	
DESCRIPCION			PERSONA RESPONSABLE	
<b>Realización de flujograma de prescripción ,registro y seguimiento de medicaciones</b>			M <sup>a</sup> Jose Muñoz	
CAUSA	Se evidencia una cierta confusión, sobre todo en el registro y seguimiento de las pautas de medicación.			
NOTA				
REUNIONES				

<b>TIPO DE ACCION DESPLEGADA</b>	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
	05/09/2019		
DESCRIPCION		PERSONA RESPONSABLE	
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		
05/09/2019	Se decide en reunión multidisciplinar la elaboración de un Flujograma donde se especifique método a seguir y responsabilidades.		
27/1/2020	Se encarga Juan Méndez en hacer un primer borrador para ponerlo después en común y si es adecuado proceder a su aprobación.		
6/02/20	Se elabora Flujograma. Se comienza el periodo de comunicación al equipo y la posibilidad de aportar sugerencias.		

<b>TIPO DE ACCION DESPLEGADA</b>	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
DESCRIPCION		PERSONA RESPONSABLE	
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		

	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
DESCRIPCION		PERSONA RESPONSABLE	
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		