
 <p>Hospital Dr. Dino Stagno Maccioni Traiguén Servicio de Salud Araucanía Norte</p>	Código: APL 1.4	Versión: 1
	PROCEDIMIENTO ACCIONES CORRECTIVAS	Vigencia: 5 años Fecha de Emisión: AGOSTO/2016 Nº de Revisión: 0 Fecha próxima revisión: AGOSTO/2021
	Página 1 de 5	Unidad de Apoyo Laboratorio


Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Hernán Soto O. Tecnólogo Medico Jefe Unidad de Laboratorio Hospital Traiguén “Dr. Dino Stagno Maccioni”	Stephanie Stapung P. Encargada Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital Traiguén “Dr. Dino Stagno Maccioni”	Sr. Delfín Gutiérrez C. Director Hospital Traiguén “Dr. Dino Stagno Maccioni”.

 <p>Hospital Dr. Dino Stagno Maccioni Traiguén Servicio de Salud Araucanía Norte</p>	Código: APL 1.4	Versión: 1
	PROCEDIMIENTO ACCIONES CORRECTIVAS	Vigencia: 5 años Fecha de Emisión: AGOSTO/2016 Nº de Revisión: 0 Fecha próxima revisión: AGOSTO/2021
	Página 2 de 5	Unidad de Apoyo Laboratorio

ÍNDICE

Página

Objetivo	3
Alcance	3
Responsable de Ejecución	3
Responsable de Supervisión	3
Procedimiento	3 - 5

 <p>Hospital Dr. Dino Stagno Maccioni Traiguén Servicio de Salud Araucanía Norte</p>	Código: APL 1.4	Versión: 1
	PROCEDIMIENTO ACCIONES CORRECTIVAS	Vigencia: 5 años Fecha de Emisión: AGOSTO/2016 Nº de Revisión: 0 Fecha próxima revisión: AGOSTO/2021
	Página 3 de 5	Unidad de Apoyo Laboratorio

OBJETIVO

Contar con un documento de verificación de resultados insatisfactorios en la unidad, que registre los criterios y acciones para corregir la situación detectada.

ALCANCE

- Este Protocolo está dirigido a la Unidad de Apoyo de Laboratorio.
- Este protocolo aplica a todos los resultados insatisfactorios del PEEC.

RESPONSABLES EJECUCIÓN


- Tecnólogos médicos que validan resultados de exámenes.

RESPONSABLES DE SUPERVISIÓN


- Tecnólogo Medico Jefe de la Unidad de Laboratorio

PROCEDIMIENTO

- Los valores reportados a través de programas de calidad y que tengan observaciones de tipo insatisfactorios se vaciaran en la planilla adjunta y se registrarán las causas y medidas de reparación frente al hecho detectado.
- Se registrarán también situaciones insatisfactorias detectadas en otras áreas del servicio susceptibles de ser mejoradas.

 <p>Hospital Dr. Dino Stagno Maccioni Traiguén Servicio de Salud Araucanía Norte</p>	Código: APL 1.4	Versión: 1 Vigencia: 5 años Fecha de Emisión: AGOSTO/2016 N° de Revisión: 0 Fecha próxima revisión: AGOSTO/2021
	PROCEDIMIENTO ACCIONES CORRECTIVAS	
	Página 4 de 5	Unidad de Apoyo Laboratorio

LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL TRAIQUÉN	INFORME DE ACCIÓN CORRECTIVA	CORRECTIVA
		PREVENTIVA
Tema /Asunto:		Fecha inicio:
1. - Descripción del problema detectado que se quiere eliminar o evitar		
2. - Acciones precedentes o primeras acciones adoptadas:		
3. - Causa o causas que generan el problema o que lo pueden generar:		

 <p>Hospital Dr. Dino Stagno Maccioni Traiguén Servicio de Salud Araucanía Norte</p>	Código: APL 1.4	Versión: 1
	PROCEDIMIENTO ACCIONES CORRECTIVAS	Vigencia: 5 años Fecha de Emisión: AGOSTO/2016 Nº de Revisión: 0 Fecha próxima revisión: AGOSTO/2021
	Página 5 de 5	Unidad de Apoyo Laboratorio

4. - Soluciones que atacan la causa del problema, posibles acciones:

5. - Acciones correctivas / preventivas finalmente realizadas, incluyendo fechas:

6. - Resultados obtenidos, conclusión del expediente:

Firma Responsable de la acción:

Fecha cierre: