

## PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL

|     | Criterios No. | Subcriterio No.   | Área de Mejora   | Objetivo  | Acción de Mejora   | Tareas   | Tiempo     |            | Recursos                |  | Responsable de                            |             |
|-----|---------------|---|--|---|--|--|------------|------------|-------------------------|--|---|-------------|
| No. |               |   |  |   |  |  | Inicio     | Fin        | Necesarios              | Indicador  | seguimiento                               | Comentarios |
| ı   | I. LIDERAZGO  | I.I Dirigir la organización<br>desarrollando su misión, visión<br>y valores | No se evidencia un Plan de difusión<br>del Marco Estratégico para grupos<br>externos   | Formular un Plan Estratégico<br>Institucional 2021-2024 donde se<br>contemple un plan difusión los grupos<br>externos   | Desarrollar un plan de difusión del<br>Marco Estratégico para grupos de<br>interés externos  | I. Elaborar el Plan<br>2. Aprobar el Plan<br>3. Implementar el Plan                        | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Cantidad de publicaciones del     Marco Estratégico Institucional.     Cantidad de encuentros con     Grupos de Interés Externos.     Cantidad de medios de difusión     del plan. | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |             |
| 2   | I. LIDERAZGO  | I.I Dirigir la organización<br>desarrollando su misión, visión<br>y valores | No se evidencia un Plan de difusión<br>del Marco<br>Estratégico para grupos externos.  | Dar a conocer el Plan Estratégico<br>Institucional 2021-2024  | Desarrollar un Plan de<br>Comunicación interno para dar a<br>conocer el Plan Estratégico<br>Institucional  | I. Elabora el Plan<br>2.Aprobar e implementar el Plan.<br>3.Medir los resultados           | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | I. Cantidad de encuentros realizados para dar a conocer el PEI.      2. Cantidad de colaboradores que participaron en actividadesde difusión el PEI.                               | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |             |
| 3   | I. LIDERAZGO  | I.I Dirigir la organización<br>desarrollando su misión, visión<br>y valores | No se evidencia una metodología<br>para la revisión<br>periódico del Plan Estratégico<br>Institucional<br>conjuntamente con la Misión, Visión<br>y Valores<br>estratégicos.  | Garantizar la revisión oportuna de<br>plan estratégico institucional<br>conjuntamente con la misión, visión y<br>valore, en mira a garantizar el<br>cumplimiento de las estrategias | Elaborar una Política de<br>Planificación Institucional  | I. Elaborar la política.<br>2. Socializarla<br>3. Implementarla                            | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Política de Planificaicón<br>Institucional actualizada   | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |             |
| 4   | I. LIDERAZGO  | I.2. Gestionar la organización,<br>su rendimiento y su mejora<br>continua   | No se evidencia la aplicación de los<br>principios de GCT e instalar<br>sistemas de gestión de la calidad o<br>de certificación como el CAF, el<br>EFQM o la Norma ISO 9001. | Mantener una cultura de mejora<br>continua basado en la metodología<br>CAF  | Incluir en los planes operativos<br>anuales la realización de<br>actividades que fomente una<br>cultura de calidad basado en la<br>metodología CAF | I. Planificar en el plan operativo anual<br>2022 actividades relacionadas al<br>modelo CAF | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Metodología del PEl Elaborada  | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |             |

| 5 | I. LIDERAZGO | 1.2. Gestionar la organización,<br>su rendimiento y su mejora<br>continua   | No se gestionan las condiciones<br>adecuadas para los procesos y la<br>gestión de proyectos y el trabajo en<br>equipo.                                | Garantizar la correcta realización de<br>las funciones de los colaboradores y<br>fomentar el trabajo en equipo   | Crear de gestión de proyecto  | I.Elaborar las políticas<br>2.Socializarla e<br>3.Implementarla  | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Politice, elaborada y socializada   | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
|---|--------------|---|---|--|---|--|------------|------------|-------------------------|---|---|--|
| 6 | I. LIDERAZGO | I.2. Gestionar la organización,<br>su rendimiento y su mejora<br>continua   | No se evidencia un plan para<br>comunicar las iniciativas del cambio<br>y sus efectos esperados a los<br>empleados y grupos de interés<br>relevantes. | Asegurar que los coloboradores formen<br>parte activa del lineamiento<br>estrategico institucional, con la<br>finalidad de cumplir los objetivos a<br>corto, largo y mediano plazos. | Elaborar un programa de Gestión<br>de Cambio Organizacional   | I. Elaborar las políticas<br>2. Revisión y aprobación  | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Plan elaborado y aprobado   | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
| 7 | I. LIDERAZGO | I.2. Gestionar la organización,<br>su rendimiento y su mejora<br>continua   | Se evidencia la Carencia del<br>Sistemas de Gestión de la Calidad   | Fortalecer el Sistema de Gestión de<br>Calidad capacitando a los<br>colaboradores  | Capacitar al personal de<br>Planificación y<br>Desarrollo en Auditor Líder ISO<br>9001-<br>2015 y otro programas de calidad<br>institucional. | I. Incluir los programas de capacitación en el Plan Operativo Anual y Plan Anual de Compras y Contrataciones. 2. Incluir en el Plan de Capacitación de la institución los programas necesarios. 3. Realización de las capacitaciones por parte de los colaboradores. | 01/03/2022 | 31/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Cantidad de colaboradores<br>capacitadas en Planificación y<br>Desarrollo | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
| 8 | 5.PROCESOS   | 5.1. Identificar, diseñar,<br>gestionar e innovar en los<br>procesos de forma continua,<br>involucrando a los grupos de<br>interés. | No se Identifica el mapear,<br>describir y documentar los procesos<br>clave de forma continua.  | Describir y garantizar la correcta<br>documentación de los procesos claves<br>de forma continua  | Actualizar la política de<br>elaboración y control de<br>documento  | I.Elaborar la política<br>2.Socializarla e<br>3.Implementarla  | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Política elaborada y socializada  | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
| 9 | 5.PROCESOS   | 5.1. Identificar, diseñar,<br>gestionar e innovar en los<br>procesos de forma continua,<br>involucrando a los grupos de<br>interés. | No se Identifica el mapear,<br>describir y documentar los procesos<br>clave de forma continua.  | Identificar los principales componentes<br>de los procesos de la institución que<br>permita informar de forma adecuada<br>la operatividad de los procesos                            | Elaborar las ficha de los procesos<br>claves de la institución y darlo a<br>conocer   | I.Elaborar la ficha de proceso<br>2.Socializarla<br>3.Implementarla  | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Cantidad de Fichas elaboradas   | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |

| 10 | 5.PROCESOS                | 5.1. Identificar, diseñar,<br>gestionar e innovar en los<br>procesos de forma continua,<br>involucrando a los grupos de<br>interés. | No se evidencia Simplificar los<br>procesos a intervalos regulares,<br>proponiendo cambios en los<br>requisitos legales, si fuera necesario. | Optimizar los procesos de tal forma<br>que puedan cumplir con los requisitos<br>del clientes tanto interno como<br>externo | Simplificar el proceso de registro<br>de contrato y certificación de<br>cargo                                  | I. Elaborar acta de constitución del<br>proyecto<br>2. Ejecutar el proyecto<br>3. Medir los resultados | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Número de informe de<br>simplificación de tramite | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
|----|---------------------------|---|--|--|--|--|------------|------------|-------------------------|---|---|--|
| 11 | 5.PROCESOS                | 5.1. Identificar, diseñar,<br>gestionar e innovar en los<br>procesos de forma continua,<br>involucrando a los grupos de<br>interés. |  | Mejorar los procesos atendiendo a las<br>buenas prácticas realizadas por otras<br>instituciones                            | Elaborar un benchlearning con<br>instituciones del sector financiero,<br>para la innovación de los procesos    | l. Solicitar el benchlearning<br>2. Realizar informe<br>3. Remitir al MAP                              | 09/01/2022 | 02/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Informe de Benchlearning                          | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |
| 12 | 8. RESPONSABILIDAD SOCIAL | 8.2. Mediciones del rendimiento<br>organizacional<br>Indicadores de responsabilidad<br>social:                                      | No se evidencia un apoyo continuo<br>a la participación social de los<br>ciudadanos/clientes, otros grupos de<br>interés y empleados).       | Participar en las actividades de apoyo<br>de la social de los ciudadanos cliente,<br>otros grupos de interés y empleados.  | Realizar actividades sociales en<br>apoyo a los ciudadanos clientes,<br>otros grupos de interés y<br>empleados | Cronograma de actividades sociales   | 09/01/2022 | 12/12/2022 | Humanos<br>Tecnológicos | Cantidad de visitas realizadas                    | Enc. División de Calidad<br>en la Gestión |  |