



PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2024

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Avance General 0.00%

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Cumplimiento por Tareas	Cumplimiento por Criterio	Comentarios	Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
							Inicio	Fin						
1	9. Resultados Clave de Rendimiento	N/A	El indicador de Gestión Presupuestaria (IGP) no se encuentra en la meta gubernamental establecida	Garantizar la ejecución efectiva de la gestión presupuestaria de la institución	Obtener un promedio general >=90% del indicador de Gestión Presupuestaria	Realizar un levantamiento del histórico del indicador	23/1/2024	30/12/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Porcentaje de cumplimiento del Índice de Gestión Presup.	Dirección Financiera
						Convocar reunión de estatus de los subindicadores	23/1/2024	30/12/2024	0.00%					
						Monitorear los resultados trimestrales	23/1/2024	30/12/2024	0.00%					
						Alcanzar >=90% puntos en el indicador	23/1/2024	30/12/2024	0.00%					
2	2. Resultados en las Personas	N/A	No se evidencian indicadores de cumplimiento en relación al enfoque de género	Incluir indicadores de cumplimiento en relación a la igualdad de género y diversidad	Medir y evaluar el impacto de los proyectos, programas y acciones encaminados a la equidad de género	Incluir en el Plan Operativo Anual (POA) 2024 iniciativas de género aplicables a la institución.	15/1/2024	31/7/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Porcentaje de logro indicadores de género	Dirección de Planificación y Desarrollo
						Incluir en el plan de capacitación anual acciones formativas relacionadas a la igualdad de género	15/1/2024	31/7/2024	0.00%					
						Monitorear los resultados de los indicadores	15/1/2024	31/7/2024	0.00%					
3	2. Resultados en las Personas	N/A	La encuesta de clima laboral no incluye mediciones de enfoque de género	Incluir en la encuesta de clima componentes de enfoque de género	Conocer la opinión de los colaboradores con respecto al manejo de enfoque de género en la institución	Agregar componente de enfoque de género en la encuesta de clima	15/1/2024	30/4/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Porcentaje de satisfacción de usuarios en componente de género	Dirección de Recursos Humanos
						Desplegar la encuesta de clima	15/1/2024	30/4/2024	0.00%					
						Elaborar informe de resultados de la encuesta	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					



PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2024

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Avance General 0.00%

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Cumplimiento por Tareas	Cumplimiento por Criterio	Comentarios	Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
							Inicio	Fin						
4	<u>2. Planificación Estratégica</u>	N/A	A pesar de que se ejecutan sesiones del comité de calidad y reuniones de staff gerencial, no se están realizando sesiones de revisión por la Dirección	Ejecutar de manera constante y sistemática, las revisiones por la Dirección	Revisar el desempeño global de la institución para asegurar que se estén cumpliendo los indicadores clave de rendimiento (KPI) y las metas establecidas	Definir periodicidad de las sesiones	1/6/2024	30/6/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Cantidad de reuniones celebradas	Dirección de Planificación y Desarrollo / Dirección Ejecutiva
						Establecer agenda	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
						Celebración de la reunión	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
5	<u>2. Planificación Estratégica</u>	N/A	A pesar de que se gestiona un sistema de riesgos operacionales, el mismo no tiene alcance a todas las áreas del nivel central	Extender la gestión de riesgos a las áreas misionales del SNS nivel central	Asegurar que las áreas misionales del SNS, identifiquen, evalúen y mitiguen los riesgos asociados con sus operaciones diarias	Socialización de la gestión de riesgos con las áreas misionales	1/6/2024	30/6/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Cantidad de áreas misionales incluidas en la gestión de riesgos	Dirección de Planificación y Desarrollo
						Levantamiento de los rieagos asociados a las áreas	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
						Seguimiento y control a través de la matriz de riesgos	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
6	<u>5. Procesos</u>	N/A	La institucion no cuenta con una herramienta tecnológica de firma digital	Adquirir un sistema de firma digital que proporcione eficientización de la documentación	Reducir los tiempos de firma de documentos, asegurando la integridad, autenticación y no repudio de las comunicaciones	Carta solicitud/ autorización formal dirigida a la Dirección de Servicios Digitales Institucionales de la OGTIC	1/6/2024	30/6/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos / Recursos Financieros	Nivel de implementación de la plataforma de firma digital	Dirección Administrativa
						Adquisición de la herramienta	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
						Iniciar con el uso de la plataforma	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
7	<u>5. Procesos</u>	N/A	A pesar de que el SNS tiene un mapa de procesos identificando sus procesos claves, el mismo requiere cambios	Elaborar una nueva versión del mapa de procesos alineado a los procesos institucionales vigentes	Realizar cambios en el SGC, con una nueva versión del mapa de procesos que proporcione una visión clara y estructurada de cómo se llevan a cabo las operaciones	Realizar el levantamiento de la información	1/6/2024	30/6/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Nuevo mapa de procesos vigente	Dirección de Planificación y Desarrollo
						Sostener reuniones con las diferentes áreas	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
						Divulgación del nuevo mapa de procesos	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					



PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2024 SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Avance General 0.00%

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Cumplimiento por Tareas	Cumplimiento por Criterio	Comentarios	Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
							Inicio	Fin						
8	4. Alianzas y Recursos	N/A	A pesar de que la institución tiene un plan de gestión de riesgos ante emergencias y desastres, no se instruye periódicamente a los colaboradores sobre seguridad y rutas de evacuación	Asegurar una efectiva gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el SNS Nivel Central	Capacitar a los colaboradores en temas de seguridad para que conozcan las rutas de evacuación los simulacros de evacuación	Realizar capacitación sobre seguridad y riesgos	1/6/2024	30/6/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Cantidad de capacitaciones y simulacros realizados	Dirección e Emergencias Médicas / Dirección de Infraestructura / Seguridad Física
						Realizar simulacro de evacuación	1/6/2024	30/6/2024	0.00%					
9	6. Resultados Orientados a los Ciudadanos/Clientes	N/A	Actualizar la Carta Compromiso del SNS a su tercera versión	Garantizar la transparencia de los servicios que se brindan a los ciudadanos y tener visibilidad de los niveles de satisfacción	Lanzar la tercera versión de nuestra Carta Compromiso aumentando los compromisos de calidad para garantizar la confianza entre el ciudadano y la institución	Realizar levantamiento de la información disponible	1/6/2024	30/1/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Lanzamiento de la tercera versión de la CCC	Dirección de Planificación y Desarrollo
						Entregar la documentación requerida por el MAP para la elaboración de la CCC	1/6/2024	30/1/2024	0.00%					
						Obtener la resolución aprobatoria de la CCC	1/6/2024	30/1/2024	0.00%					
10	5. Procesos	N/A	A pesar de que se realizan auditorías internas del SGC, el alcance no incluye a todas las áreas de la institución	Extender el programa de auditoría del SGC a todas las áreas del SNS nivel central	Asegurar la evaluación sistemática y objetiva del cumplimiento de las normas, políticas, procedimientos y requisitos establecidos en el SGC con alcance a todas las áreas del SNS nivel central	Elaboración del programa de auditoría	1/6/2024	1/12/2024	0.00%	0.00%		Recursos Humanos / Recursos Tecnológicos	Nivel de ejecución del programa de auditoría	Dirección de Planificación y Desarrollo
						Realización de las auditorías	1/6/2024	1/12/2024	0.00%					
						Elaboración de informes de auditorías	1/6/2024	1/12/2024	0.00%					