

## PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL

7/10/2023

| Criterios No. | Subcriterio No. | Área de Mejora   | Objetivo  | Acción de Mejora   | Tareas   | Fase      | Reservas iniciales | Indicador                                  | Responsable seguimiento  | Comentarios                               | Tiempo |
|---------------|-----------------|--|---|--|--|-----------|--------------------|--|--|---|--------|
|               |                 |  |   |  |  |           |                    |  |  |   | Fin    |
| 1             | 2               | 2.4 Subcriterio: Gestión el cambio y la innovación para garantizar la agilidad y la capacidad de recuperación de la organización.  | No tienen un programa financiero establecido  | Contar con un aplicativo que incorpore los productos financieros y la trascipción de un software financiero para desarrollo de particularidades hospital, el cual permita hacer                    | Gestionar con una empresa el contrato para la instalación de un software financiero                      | 1/1/2024  | 31/3/2024          | Contrato                                   | software financiero instalado y funcionando  | Dirección                                 |        |
| 2             |                 | 4.2.03) Averiguar a los trabajadores y sus representantes (por ejemplo, miembros de servicios públicos) en el desarrollo de políticas, estrategias, objetivos, el diseño de procesos y la identificación e implementación de actividades de mejora e innovación  | No tienen confirmado la Asociación de servidores públicos según ley   | Iniciar los trabajos para la conformación de la Organización a los colaboradores Asociación de servidores  | Enviar comunicación al MAP solicitando apoyo para la conformación de la asociación                       | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Inversión, reinversión, alquiler, alquiler | 100% de colaboradores en el momento de la Asociación de servicios públicos   | RRHH                                      |        |
| 3             |                 | 4.3.04 Asegurar la transparencia financiera y presupuestaria, por ejemplo mediante la publicación de la información presupuestaria en formato sencillo y entendible  | No tienen publicado en formato sencillo el presupuesto  | Garantizar la transparencia de las acciones financieras  | Gestionar la capacitación del personal administrativo y el comité de código en cuanto al tema del portal | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Restringido, Internet                      | Presupuesto e informes financieros publicados mensualmente y anual en la página web                                  | Administración                            |        |
| 4             |                 | 4.4.06.8 Asegurar el acceso y el intercambio de información relevante y relevante y datos abiertos con todas las partes interesadas externas de manera fácil de usar, teniendo en cuenta las necesidades específicas.  | No se evidencia que el responsable de gestión de datos delegado para este hospital, Dario Salcedo en su Piso este utilice la página web del hospital para publicar las informaciones relevantes   | Garantizar el acceso y el intercambio de información relevante y datos abiertos con todas las partes interesadas externas de manera fácil de usar, teniendo en cuenta las necesidades específicas. | Poner en marcha el portal de transparencia   | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Restringido                                | Página web funcionando   | RRHH                                      |        |
| 4             |                 | 4.5.03 Identifica y usa nuevas tecnologías, relevantes para la organización, implementando tanto datos abiertos y aplicaciones de código abierto cuando sea apropiado (Big data, automatización, robótica, análisis de datos, etc.).   | No se evidencia la identificación ni el uso de nuevas tecnologías, relevantes para la organización, implementando datos abiertos y aplicaciones de código abierto cuando sea apropiado (Big data, automatización, robótica, análisis de datos, etc.). | Garantizar el flujo de nuevas tecnologías  | Poner en marcha el portal de transparencia   | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Internet                                   | Uso de nuevas tecnologías funcionando  | Dirección                                 |        |
| 5             |                 | 5.1.02 Los procesos clave son claros, documentados y simplificados, de forma continua en torno a las necesidades y opiniones de los pacientes, para garantizar una estructura organizativa y eficiente y eficiente   | No aplican los procesos clave, documentados y simplificados, de forma continua en torno a las necesidades y opiniones de los pacientes, para garantizar una estructura organizativa y eficiente y eficiente   | Garantizar la aplicación de procesos ampliificados en torno a las necesidades de los pacientes   | Gestionar la adquisición de nuevas tecnologías   | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Carta remisión                             | Reposición nueva estructura organizativa   | Planes de trabajo                         |        |
| 6             |                 | 5.1.06 Implementa un sistema de información en la provisión de servicios y el control epidemiológico eficiente, mediante la socialización y control de los protocolos y Normas, las Medicinas, Sanciones, la Articulación de la Red (Sistema de referencia y contrarreferencia), el expediente clínico integral (Expediente Unico) entre otros.  | No tienen expediente clínico integral   | Garantizar el flujo de información en la red   | Solicitar al MAP apoyo técnico para actualización estructura organizativa                                | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Carta remisión                             | Gestión con la Regional metodologías eficaces para la implementación de un sistema de referencia y contrarreferencia | Sistema de referencia y contrarreferencia |        |
| 7             | 5               | 5.2.01 Promover la accesibilidad a los productos y servicios de la organización. Por ejemplo: acceso en línea a los servicios o mediante el uso de aplicaciones móviles, horarios de consultas flexibles, atención domiciliaria o comunitària; documentos en variedad de formatos (grado y en versión electrónica, idiomas apropiados, cartillas, folletos, tablones de anuncios en Braille y audio), otros. | No tienen un programa de promoción de los servicios y productos por medios digitales  | Aplicación de los procesos   | Gestionar la aplicación de un sistema de referencia y contrarreferencia eficaz                           | 1/1/2024  | 30/6/2024          | Encuentro regional                         | Entrevista vista regional  | Epidemiología                             |        |
| 8             |                 |  | No tienen un programa de promoción de los servicios y productos por medios digitales  | Poner en marcha un programa de citas por los medios digitales y garantizar rápidas y eficacias en la atención  | Instalación programas de citas en línea  | 20/9/2024 | 31/12/2024         | Comunicado permanente, teléfono            | Programa de citas en línea funcionando   | Atención al usuario                       |        |

|    |   |   |  |  |  |   |  |                                 |
|----|---|---|--|--|--|---|--|---------------------------------|
|    |   |   |  |  |  |   |  |                                 |
| 9  | 6 | 6.1.01 La imagen global de la organización y su reputación pública (por ejemplo, percepción o retroalimentación sobre diferentes aspectos del desempeño de la organización; Comportamiento de los directivos y del personal; opinión de los servicios, sobre los sistemas de comunicación e información; imagen física de la infraestructura, seguimiento de los protocolos y manejo de desechos contaminantes, otros.) | No se mode la imagen global de hospital                                  | Conocer la percepción de la ciudadanía en general sobre la imagen de la organización | Realización encuestas sobre la imagen del hospital       | Capacitar al personal de atención al usuario sobre la herramienta de medición nide imagen | El hospital conoce la percepción del ciudadano | Atención al usuario             |
| 10 | 8 | R.2.0 Uso de incinerador para los residuos médicos.   | No se evidencia el uso adecuado destino final de los desechos peligrosos | Gestionar la seguridad del paciente y ciudadanía                                     | Gestionar la instalación incinerador defechos peligrosos | Instalación incinerador   | Urtiles de compra                              | Deshchos peligrosos incinerador |
|    |   | Ideiltono Montero<br>Analista   |  |  |  |   |  | Epidemiología                   |

