EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
GESTION DE LA CALIDAD
PLAN UNICO DE MEJORA POR PROCESO - PUMP

VIGENCIA : EVALUACION POR DEPENDENCIA - PLANEACION

05GC24-V2

IDENTIFICACION DE LAS ACCIONES DE MEJORA							DESCRIPCION DE LAS ACCIONES DE MEJORA											RESULTADOS			SEGUIMIENTOS											
								PRIORIZACIÓN DE ACCIONES DE MEJORA													SEGUIMIENTO 1. FECHA:			SEGUIMIENTO 2. FECHA:			SEGUIMIENTO 3. FECHA:			SEGUIMIENTO 4. FECHA:		
PROCESO	# HALLAZGO	FUENTE	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN, HALLAZGO Y/O NO CONFORMIDAD	REGISTRE LA CAUSA RAIZ DEL HALLAZGO	ATRIBUTO DE CALIDAD VULNERADO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA	Riesgo	Costo	Volumen	Total	TIPO DE ACCIÓN	ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE MEJORAMIENTO	FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/ año)	EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACCION	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	INDICADOR CON EL CUAL SE EVALUA LA EFECTIVIDAD DE LA ACCION	PORCENTAJE DE AVANCE	EFECTIVIDAD	CIERRE DE CICLO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	RESULTADO Y/O AVANCE	ESTADO	BARRERAS DE MEJORAMIENTO
	1	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	26/02/2017	Detectadas por planeación. Actualizar la Caracterización del Proceso de Gestión de la Calidad para dar cumplimiento al Mapa de Procesos institucional aprobado por la Gerencia mediante Resolución 125 del 30 de marzo de 2016 en la cual incorpora el nuevo Proceso de Auditoría y Control, por tanto se requiere modificar los Procedimientos compartidos y los Indicadores.																													
	2	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	26/02/2017	**Detectadas por la oficina de control interno:**																												
	3	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	26/02/2017	Comprometer al grupo MECI para el desarrollo y ejecución del modelo estándar de control interno – MECI.																												
	4	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	26/02/2017	Se deben implementar los manuales procedimientos que contengan una metodología para la elaboración del PAS, Plan Indicativo.																												
	5	AUDITORÍA CONTROL INTERNO	26/02/2017	Se deben establecer los procedimientos para desarrollar funciones propias de planeación y gestión de calidad, tales como: las Asesorías en la Elaboración del Anteproyecto de presupuesto de inversión, plan anual de compras, el progra,ma anual de caja, el plan estrategico, plan operativo anual institucional, elaboración de metodologias, auditoria de calidad (Asistencia areas administrativas), administración y manejo del riesgo, autoevaluación a la gestion.																													
	6		26/02/2017	Fortalecer las interfaces entre los procedimientos e incluir en los procesos y procedimientos los flujogramas Se deben establecer los procedimientos para desarrollar funciones propias de planeación y gestión de calidad, tales como: las Asesorías en la Elaboración del Anteproyecto de Presupuesto de Inversión, Inscripción de Proyectos de Inversión, Plan anual de Compras, el programa anual de caja, el Plan Estratégico, Plan Operativo Anual Institucional, Elaboración de Metodologías, Auditoria de Calidad (Asistencial, Áreas Administrativas), Administración y Manejo de Riesgos, Autoevaluación.																													
	7		26/02/2017	Informar y monitorear las estrategias planteadas para desarrollar las políticas de la entidad y cuáles fueron las estrategias desarrolladas.																												
	8		26/02/2017	Informar de manera periódica y monitorear el cumplimiento de los planes de trabajo de los comités del hus.																												
	9		26/02/2017	Evaluar los contenidos de historia clínica médica.																												
	10		26/02/2017	Sensibilizar a los funcionarios sobre planes de mejora, análisis causal a los eventos adversos																												
	11		26/02/2017	Promover estrategias para el Aumento en los indicadores de productividad y gestión**.**																												
	12		26/02/2017	Actualizar los documentos externos aplicables a la institución por proceso (normograma).																												
	13		26/02/2017	Estructurar y Actualizar el Manual de Calidad cuando se termine las caracterizaciones de los procesos.																												
	14		26/02/2017	Planear y ejecutar una auditoria documental de calidad a todos los procesos de las diferentes áreas de la institución.																												
	15		26/02/2017	CONFORMACION BANCO DE PROYECTOS																												
	16		26/02/2017	Evaluación de cumplimiento de los indicadores clínicos y administrativos del área asistencial discriminados por diagnósticos.																												