EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT 900091143-9	PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO			
	VERSION	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NUM
	10.0	GESTION DE CALIDAD	GC-PMS	042

NOMBRE DEL PLAN DE MEJORA Y SEGUIMIENTO	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN	29	9	2026
SISTEMA DE REFERENCIA	RIESGOS	FECHA DE APROBACION DEL PLAN	DD	MM	AAAA
DESCRIPCIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAN	DD	MM	AAAA

FUENTE DE IDENTIFICACIÓN: (Marque con una X)	Materialización de riesgos	X	Procesos de referenciación		Quejas o reclamos		Resultados evaluación satisfacción del cliente		Resultados de revisión por la dirección		Autoevaluación estandares de acreditación	
	Resultados de auditoria interna/externa		Salidas no conformes		Rondas de Seguridad		Analisis de resultados de indicadores		Oportunidades de mejora identificadas en los procesos		Otro:	

No.	REQUISITO INCUMPLIDO / ASPECTO A MEJORAR	SITUACIÓN / EVENTO / PROBLEMA / HALLAZGO / NO CONFORMIDAD / OPORTUNIDAD DE MEJORA	CAUSA RAÍZ	UNIDAD AUDITABLE O PROCESO ASOCIADO	QUÉ HACER	CÓMO HACERLO		TIPO DE ACCIÓN	¿El hallazgo es recurrente?			RESPONSABLE DE EJECUTAR LA ACCIÓN		CUÁNDO		QUÉ RECURSOS NECESITA	MEDIO DE VERIFICACIÓN	MONITOREO POR PARTE DEL LIDER DEL PROCESO				SEGUIMIENTO				
						# ACTIVIDAD	REDACCIÓNACTIVIDAD		SI/NO	Analisis de recurrencia	Justificación de la mejora	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO DEL RESPONSABLE	FECHA DE INICIO AÑO/MES/DIA	FECHA DE FIN AÑO/MES/DIA			FECHA DE MONITOREO	ESTADO	OBSERVACIONES FRENTE AL CUMPLIMIENTO	BARRERAS	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO	ESTADO	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	AUDITORIA RIESGOS	No se está cumpliendo con el cronograma establecido para el mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos e industriales, durante el segundo semestre de la vigencia 2025 y primer semestre de la vigencia 2026 afectando el rendimiento de los equipos médicos y la calidad del servicio, el cual podría afectar la salud de los pacientes	Falta de apropiación del personal sobre los elementos que se encuentran asignados a su cargo	Gestión de la Tecnología	Responsabilizar a los funcionarios de los elementos que tienen a su cargo.	1	Enviar circular a todo el personal sobre la responsabilidad y uso de los bienes asignados a su cargo, el no realializar movimientos de los elementos a otros ambientes no asignados.	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	15/09/2026	8/10/2026	N/A	Huella de correo y Oficio									
						2	Notificar a cada responsable por medio de oficio sobre los faltantes encontrados en el inventario vigencia 2026, para que los ubiquen o repongan en su defecto.	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/06/2026	30/11/2026	N/A	Oficio entregado a cada responsable									
						3	Verificar los ambientes de trabajo con faltantes, para confirmar que ya se encuentren en su sitio	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/11/2026	31/12/2026	N/A	Acta de reuniòn									
						4	Realizar la verificación del inventario actualizado	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/12/2026	31/12/2026	N/A	Informe de inventario actualizado									
2	AUDITORIA RIESGOS	No se está cumpliendo con los cronogramas establecido para la calibración de equipos biomédicos e industriales, durante el primer semestre de la vigencia 2026. Lo anterior puede generar mediciones incorrectas y diagnósticos erróneos que pueden poner en riesgo la salud de los pacientes.	Falta de apropiación del personal sobre los elementos que se encuentran asignados a su cargo	Gestión de la Tecnología	Responsabilizar a los funcionarios de los elementos que tienen a su cargo.	1	Enviar circular a todo el personal sobre la responsabilidad y uso de los bienes asignados a su cargo, el no realializar movimientos de los elementos a otros ambientes no asignados.	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	15/09/2026	8/10/2026	N/A	Huella de correo y Oficio									
						2	Notificar a cada responsable por medio de oficio sobre los faltantes encontrados en el inventario vigencia 2026, para que los ubiquen o repongan en su defecto.	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/06/2026	30/11/2026	N/A	Oficio entregado a cada responsable									
						3	Verificar los ambientes de trabajo con faltantes, para confirmar que ya se encuentren en su sitio	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/11/2026	31/12/2026	N/A	Acta de reuniòn									
						4	Realizar la verificación del inventario actualizado	Acción de mejora				Stefanny Ramrez	Almacenista general	1/12/2026	31/12/2026	N/A	Informe de inventario actualizado									
3	AUDITORIA RIESGOS	Se encontró que los equipos biomédicos identificados con las placas Nos 242319 - 251477 y 241295 presentan los correspondientes reportes de mantenimientos preventivos, realizados en los meses de septiembre del 2025 y marzo del 2026, sin embargo, en los informes técnicos presentados por la empresa BIOMETRICAL SAS para esos meses, aparecen como equipos no encontrados,	No se realiza un seguimiento y control detallado de las actividades de mantenimiento realizadas por parte del contratista	Gestión de la Tecnología	Realizar seguimiento y control a las actividades realizada por el contratista	1	Realizar revision a los informes y de kos reportes cargados en el sistema de hojas de vida de equipo biomedico	Acción de mejora				Mario Naranjo	Lider tecnologia	29/09/2026	31/12/2026	N/A	Informe de mantenimiento									
						2	Implementar el sistema de hojas de vida y socializar con la empresa contratista todos aquellos requerimientos para su funcionamiento	Acción de mejora				Mario Naranjo	Lider tecnologia	29/09/2026	31/12/2026	N/A	Sistema de hojsa de vida y acta de reunión									
						3	Hacer seguimiento u reportar novedades que s	Acción de mejora				Mario Naranjo	Lider tecnologia	29/09/2026	31/12/2026	N/A	Huella de correo electronico									
						4	Tomar acción en caso de que se requiera	Acción de mejora				Mario Naranjo	Lider tecnologia	29/09/2026	31/12/2026	N/A	Plan de mejora en caso de que									
						3																				

RESPONSABLE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO - LIDER DEL PROCESO		**RESPONSABLE DE APROBAR EL PLAN DE MEJORAMIENTO**		**RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO**		**SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO**	
NOMBRE		**NOMBRE**		**NOMBRE**		**NUMERO DE SEGUIMIENTO**	
CARGO		**CARGO**		**CARGO**		**EFECTIVIDAD DE CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO**	
FIRMA		**FIRMA**		**FIRMA**			

EL PRESENTE FORMATO ES IDENTICO AL ORIGINAL APROBADO. LAS MODIFICACIONES AL FORMATO NO SON VÁLIDAS SIN APROBACIÓN.
(FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN. FECHA DE CREACION Y/O ACTUALIZACION: 24-08-2026

VIGILADO Supersalud