

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------|-------|-------|-------------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|----------|------------|-----------------|--|-------|----------|
|  | SALUD SOGAMOSO E.S.E | | | | | | | | | | | Código. | GQL-F-006 | | | | |
| | FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO | | | | | | | | | | | Version. | 5 | | | | |
| | FORMATO | | | | | | | | | | | Fecha. | 16/11/2020 | | | | |
| NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DE BIENES ACTIVOS E INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE/LIDER: TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | CRONOGRAMA DE EJECUCION | | | | | | | | | | | |
| QUE | POR QUE | COMO | MES 4: Septiembre | | | MES 5: Octubre 2023 | | | MES 6: noviembre 2023 | | | DONDE | QUIEN | COSTO | INDICADOR | | |
| DESCRIPCION DEL | JUSTIFICACION | ACCION DE | sem 2 | sem 3 | sem 4 | sem 1 | sem 2 | sem 3 | sem 4 | sem 1 | sem 2 | sem 3 | sem 4 | LUGAR | ESPONSABLE(S) | COSTO | MEDICION |
| Actualizar el formato correspondiente a RECEPCION DE INSUMOS, ODONTOLOGICOS, MEDICO-QUIRURGICOS Y LABORATORIO CLINICO.Y mostrar su paso a paso para su diligenciamiento. Y su vez actualiza el proceso:RECEPCION, ALMACENAMIENTO | El formato se modifico y se incluyo la casilla de semaforización. | 1.Realizar la solicitud de modificación y aprobación a la ofician de calidad. | | | | | | | | | | | | AREA ALMACEN | TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ALMACEN. | N/A | N/A |
| Presentar al comité de Inventarios y bajas los elementos que se encuentran en el almacén los cuales no están siendo utilizados.(asas de urologia)(formool) | Se hace necesario depurar el inventario | 1. Se debe realizar la baja-previa autorización por parte del comité de inventarios y bajas. | | | | | | | | | | | | AREA ALMACEN | TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ALMACEN. | N/A | N/A |
| RESPONSABLES | NOMBRE COMPLETO | | REVISÒ | | | | | | | | | | | NOMBRE COMPLETO | | CARGO | |
| | SONIA PATRICIA GIL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ROSALBA FLOREZ VALDERRAMA | | | | | | | | | | | | | | | | |