

		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA NIT: 891.412.134-1 CARACTERIZACIÓN GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN				CÓDIGO: CT-GI-001		
						VERSIÓN:001		
						FECHA: 14 ENERO 2025		
PROCESO:		Gestión de la Información				TIPO DE PROCESO	Apoyo	
OBJETIVO:		Gestionar de manera eficiente y segura la información del hospital, asegurando su integridad, disponibilidad, confidencialidad, seguridad y trazabilidad, para apoyar la toma de decisiones, optimizar los procesos asistenciales y administrativos, y garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad y la normatividad vigente			PARTICIPANTES	Subgerencia Administrativa, SIAU, Coordinadora de Compras, Asesor jurídico externo		
RESPONSABLE:		Ingeniero de Sistemas						
ENTRADA		PLANEAR	HACER	VERIFICAR	ACTUAR	SALIDA		
Solicitud de información de los pacientes Reportes de incidentes con la información Solicitud de información de los servicios y procesos		Identificar la prioridad de las solicitudes de información	Repuesta efectiva a las necesidades de información	Cumpliento en la respuesta eficiente y oportuna de la información		Respuestas a las solicitudes de información Soportes para auditorías Información consolidada y analizada Reportes administrativos generados		
		Diseñar el Plan de Seguridad de la Información	Aplicar medidas de protección, como restricciones de acceso, cifrado de datos y copias de respaldo	Efectividad de las medidas de seguridad implementadas e identificar posibles mejoras.				
			Resolver problemas relacionados con fallos tecnológicos, errores en la información o accesos no autorizados					
PROVEEDORES		Programar la formación del personal sobre el uso de herramientas tecnológicas, manejo de datos sensibles	Ejecutar las actividades de formación planificadas	Cumplimiento al programa de formación		CLIENTES		
INTERNOS	EXTERNOS	Aseguradoras Pacientes y familias entes regulatorios Farmacia ambulatoria	Establecer los tiempos de entrega y distribución de usuarios	Asignación y desactivación de usuarios en los sistemas de información		Validar creación y desactivación exitosa de usuarios	INTERNOS	EXTERNOS
Todos los procesos	Planificar la preparación ante las fallas en los sistemas de información ante emergencias y desastres internos y externos		Divulgar y Realizar simulacros de activación del plan de contingencia	Evaluar la eficacia de los simulacros mediante análisis de tiempos de respuesta, participación y cumplimiento al plan de contingencia		Implementación de Acciones correctivas y de mejora	Todos los procesos	Aseguradoras Pacientes y familias entes regulatorios
	Definir tamaño de muestra de historias clínicas a evaluar		Implementar auditoría de la calidad de historias clínicas y adherencia a las guías de práctica clínica	Emprendimiento y gestión de los planes de mejora resultantes en la auditoría de historias clínicas				
	Plan Estratégico de tecnologías de la información PETI		Realizar actividades programadas en el PETI	Cumplimiento al cronograma de actividades del PETI				
	Plan institucional de Archivo PINAR		Dar cumplimiento a los lineamientos del PINAR	Cumplimiento al cronograma de actividades del PINAR				
	RIESGOS DEL PROCESO		REQUISITOS					
MT- MC-001 Matriz de Riesgos de Calidad		ISO 9001:2015 Numerales: 4.4, 5.2.2, ,6.1, 6.2.2, 6.3, 7.1.1, 7.3, 7.4, 7.5.3, 9.1, 9.1.3, 10.1, 10.2, 10.3 Matriz de Requisitos Legales			Humanos:Coordinador de planeación, subgerencia administrativa, jurídico externo, SIAU Tecnológicos: Software de gestión hospitalaria Físicos: Infraestructura para reuniones y gestión documental. Financieros: Presupuesto asignado al proceso		FT-DEG-001 Tablero de Mando de Indicadores	
		DOCUMENTOS ASOCIADOS						
		FT-MC-001 Listado Maestro de Documentos						
CONTROL DE CAMBIOS								
VERSIÓN		DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO					FECHA	
001		Creación del Documento					14 ENERO 2025	