



JUNTA MUNICIPAL VILLA SOMBRERO PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2026-2027

		Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
								Inicio	Fin			
	1	Criterio I Liderazgo	1.1	No se evidencia que contemos con objetivos y resultados cuantificables para todos los niveles y áreas, con indicadores para medir y evaluar el desempeño y el impacto de la organización	Diseñar e implementar una matriz institucional de objetivos, resultados e indicadores por áreas.	Fortalecer la medición del desempeño institucional y facilitar la toma de decisiones basada en resultados.	1- Identificar áreas y procesos. 2- Definir objetivos. 3- Establecer indicadores. 4- Asignar responsables. 5- Realizar seguimiento trimestral.	sep-26	oct-26	Personal técnico y administrativo, responsables departamentales, reuniones de trabajo, computadoras, acceso a información institucional y formatos de seguimiento.	% de áreas con objetivos e indicadores definidos y medidos.	Administración, RRHH y responsables departamentales
	2	Criterio II Liderazgo	1.2	No hemos sido incluidos en el Consejo de Desarrollo Municipal.	Gestionar la integración y participación institucional en el Consejo de Desarrollo Municipal	Fortalecer la participación de la Junta Municipal en la planificación y el desarrollo territorial.	1- Identificar requisitos y estatutos. 2- Realizar gestiones institucionales. 3- Designar representantes. 4- Participar en reuniones y procesos de planificación.	oct-26	dic-26	Personal directivo y técnico, comunicaciones oficiales, reuniones de coordinación, transporte y recursos administrativos	Participación institucional formalizada en el Consejo de Desarrollo Municipal.	Dirección y Administración.
	3	Criterio III Liderazgo	3.3	No se ha designado un enlace responsable del SISMAP Municipal.	Designar formalmente un enlace SISMAP Municipal y establecer un mecanismo de seguimiento.	Mejorar la coordinación, seguimiento y cumplimiento de los indicadores del SISMAP Municipal	1- Identificar colaborador capacitado. 2- Designar formalmente el enlace. 3- Gestionar capacitación. 4- Establecer cronograma de seguimiento.	ene-27	feb-27	Personal designado, computadora, acceso a internet, capacitación, acceso a plataformas del SISMAP y tiempo para seguimiento	Enlace SISMAP designado y capacitado.	Dirección y Administración.

	4	Criterio IV Estrategia y Planificación	2.1	No contamos con una Comisión Permanente de Género.	Crear y poner en funcionamiento la Comisión Permanente de Género.	Promover políticas institucionales de igualdad y equidad de género.	1- Elaborar propuesta de conformación. 2- Designar integrantes. 3- Definir funciones. 4- Elaborar plan de trabajo. 5- Socializar la comisión.	abr-27	may-27	Personal institucional, apoyo técnico, reuniones de trabajo, materiales de oficina, capacitación y recursos para actividades de sensibilización	Comisión conformada y plan de trabajo aprobado	Dirección, Administración y RRHH
	5	Criterio V Estrategia y Planificación	2.2	No se evidencia una cultura institucional impulsada por la innovación, la formación, el benchmarking y el aprendizaje organizacional.	Implementar un programa institucional de innovación y aprendizaje.	Promover nuevas ideas, buenas prácticas y soluciones innovadoras para mejorar la gestión municipal	1- Realizar diagnóstico. 2- Elaborar política. 3- Gestionar aprobación institucional. 4- Socializar. 5- Dar seguimiento a resultados	mar-27	abr-27	Equipo técnico, reuniones de trabajo, computadoras, materiales de oficina, asesoría técnica y medios de difusión interna.	Política de innovación elaborada, aprobada y socializada.	Dirección y Comité de Calidad
	6	Criterio VI Estrategia y Planificación	2..3	No se evidencia la ejecución de planes de mejora CAF con recursos asignados para los cambios planificados.	Implementar, monitorear y evaluar el Plan de Mejora Institucional CAF 2026.	Garantizar la mejora continua de la gestión institucional.	1- Aprobar el plan. 2- Asignar responsables. 3- Establecer cronograma. 4- Identificar recursos. 5- Realizar reuniones de seguimiento.	abr-27	may-27	Comité de Calidad, responsables de áreas, reuniones de seguimiento, computadoras, formatos de monitoreo y recursos presupuestarios según las acciones programadas.	% de acciones del Plan de Mejora ejecutadas	Comité de Calidad y Dirección.
	7	Criterio VII Alianzas y Recursos	3.1	No contamos con alianzas público-privadas.	Identificar y desarrollar oportunidades de alianzas público-privadas para proyectos de interés comunitario.	Ampliar las capacidades institucionales y generar beneficios para la comunidad.	1- Identificar posibles aliados. 2- Realizar reuniones. 3- Definir necesidades. 4- Elaborar propuestas. 5- Formalizar acuerdos.	sep-26	oct-26	Personal directivo y técnico, reuniones, comunicaciones, transporte, elaboración de propuestas y apoyo institucional de posibles aliados.	Número de alianzas o acuerdos gestionados y formalizados.	Dirección, Administración y área correspondiente.

	8	Criterio VIII Alianzas y Recursos	3.2	No se evidencia la implementación de normas, protocolos u otras medidas para la protección de datos y seguridad cibernética.	Elaborar e implementar protocolos básicos de protección de datos y seguridad cibernética.	Fortalecer la seguridad de la información institucional y reducir riesgos tecnológicos.	1- Identificar riesgos. 2- Elaborar protocolos. 3- Definir responsables. 4- Realizar respaldos. 5- Capacitar al personal.	oct-27	nov-27	Equipos tecnológicos, acceso a internet, almacenamiento seguro, copias de respaldo, programas de seguridad, capacitación y apoyo técnico especializado.	Protocolos elaborados e implementados.	Administración, Tecnología y responsables de áreas.
	9	Criterio IX Alianzas y Recursos	4.1	No se evidencia la evaluación del impacto socioeconómico y ambiental de las tecnologías de la información y comunicación.	Incorporar prácticas para evaluar y reducir el impacto ambiental del uso de las TIC.	Promover un uso responsable, inclusivo y sostenible de la tecnología institucional.	1- Identificar equipos en desuso. 2- Establecer manejo de residuos electrónicos. 3- Promover reducción de papel. 4- Identificar necesidades de accesibilidad digital.	ago-27	ago-27	Personal responsable, equipos tecnológicos, mecanismos para residuos electrónicos, materiales de sensibilización y capacitaciones.	Medidas implementadas para la gestión sostenible de las TIC.	Administración y área tecnológica.
	10	Criterio X Liderazgo	5.1	No contamos con una rampa para personas con discapacidad que garantice una adecuada accesibilidad física.	Gestionar y ejecutar la construcción o adecuación de una rampa de acceso.	Garantizar una mayor accesibilidad e inclusión para ciudadanos, visitantes y colaboradores.	1- Realizar evaluación técnica. 2- Elaborar presupuesto. 3- Gestionar recursos. 4- Ejecutar obra. 5- Verificar condiciones de accesibilidad.	ago-26	ago-26	Recursos económicos, materiales de construcción, mano de obra, evaluación técnica y supervisión de la obra.	Rampa construida o adecuada y en funcionamiento.	Dirección, Administración y Obras.
	11	Criterio XI Liderazgo	5.2	Aún no se cuenta con evidencia sobre dilemas éticos, conflictos de interés o denuncias relacionadas con la ética institucional.	Establecer un mecanismo de registro, seguimiento y reporte de situaciones éticas y conflictos de interés.	Fortalecer la integridad, transparencia y trazabilidad de las actuaciones institucionales.	1- Diseñar registro. 2- Establecer procedimiento. 3- Designar responsable. 4- Socializar mecanismo. 5- Elaborar reportes periódicos.	sep-27	oct-27	Comité o personal responsable, formularios o registros, computadora, materiales de oficina, reuniones y medios de comunicación interna.	Mecanismo de registro implementado y reportes elaborados	Dirección, RRHH y responsable de ética.

	12	Criterio XII Resultados Clave de Rendimiento	9.1	Aún no se han medido los resultados relacionados con reconocimientos, concursos, premios o certificaciones de calidad.	Promover la participación institucional en iniciativas de reconocimiento y establecer indicadores para medir sus resultados.	Fortalecer la cultura de excelencia y visibilizar los logros institucionales.	1- Identificar convocatorias. 2- Revisar requisitos. 3- Organizar evidencias. 4- Postular buenas prácticas. 5- Medir resultados.	nov-27	dic-27	Comité de Calidad, personal técnico, recopilación de evidencias, computadora, internet, materiales de presentación y posibles recursos para inscripción o participación.	Número de postulaciones, reconocimientos o procesos de certificación gestionados.	Dirección, Comité de Calidad y RRHH.
--	----	--	-----	--	--	---	--	--------	--------	--	---	--------------------------------------