

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2026												
HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA												
No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento	Comentarios
							Inicio	Fin				
1	Criterio No.1 Liderazgo	1.1.7	No se evidencia el comité de Ética	Crear un comité de ética institucional	Con el Objetivo de desarrollar un sistema de gestión que prevenga comportamientos no éticos, (conflictos de intereses, corrupción, etc.)	1-Reunión con los departamentos de RRHH, OAI, Planificación, Calidad en la Gestión para la conformación del comité de ética 2-Convocar a Elecciones de Dicho comité con los protocolos establecido, elaboración del reglamento interno-responsables de	mar-26	oct-26	Recursos Humanos	Comité constituido y funcionando (número de sesiones realizadas, actas generadas, número de casos analizados)	Recursos Humanos	
2	Criterio No. 3 Personas	3.1.4	No se evidencia promoción las carreras	Promover los concursos de la carrera administrativa	Promover la estabilidad del cargo, garantizado por el Estado, siempre que su desempeño se ajuste a la eficiencia y requerimientos éticos y disciplinarios.	1-Solicitar al MAP acompañamiento. 2- Talleres y socialización de la carrera administrativa en los grupos ocupacionales 3- Incorporar diagnóstico de necesidades formativas y evaluación de perfiles	abr-26	dic-26	Recursos Humanos	1- 40 % de personal sensibilizado 2- 25% de cargos con plan de desarrollo individual	Enc. de Planificación y Recursos Humanos	
3	Criterio No. 3 Personas	3.2.6	No se evidencia evolución del el impacto de los programas de formación	Analizar el impacto de la capacitación realizada en el plan de capacitación de RRHH	Identificar estrategia que permitan asegurar la transferencia de habilidades y conocimiento en los grupos de interés y su nivel de rentabilidad.	1- Registro de la capacitaciones 2- Análisis de la capacitación Ejecutar plan de capacitación	feb-26	nov-26	Recursos Humanos	Registro de Capacitaciones e informe	Enc. de Planificación	
4	Criterio No. 3 Personas	3.3.7	No se evidencia que existan metodos no monetaria en la istitucion	Crear actividades para recompensar y motivar al RRHH de forma no monetaria organizando dias de deportes, celebración por el día de	Promover el Buen clima laboral	1- Hacer un cronograma de actividades (ejemplos: dias del pediatra, del obstetra, del médico, enfermería, etc.) 2- Presupuestar esas actividades colectivas	ene-26	dic-26	Recursos Humanos Financiero	Cronograma de actividades, presupuesto y registro de participación	Sub. Direccion Medica	
5	Criterio No. 4 Alianzas y Recursos	4.5.5	No se evidencia del uso de las TIC para mejorar los servicios internos y externos	Promover el uso de herramientas tecnológicas y actualizarla para brindar mejor servicio	Promover el uso de herramientas tecnológicas para el buen uso de la actualizarla para brindar mejor servicio	Fortalecer el departamento de tecnología con la doctacion de equipos y Recursos Humanos capacitado	feb-26	jun-26	Recursos Humanos y Administraci on	1- Publicaciones en los Medios de telecomunicacion. 2- Medicion de Impacto trimestral de la Tic	Tecnologia y Relaciones Publicas	
6	Criterio No.6 Resultados orientados a los Ciudadanos/ Clientes.	6.1.3	No se evidencia la Participación de los pacientes en las procesos de trabajo y de toma de decisiones	Participación de los pacientes en la toma de decisiones clínicas y organizacionales.	Involucrar activamente a los pacientes en las decisiones que afectan su atención y servicios recibidos.	1- Reuniones de los grupos focales. 2- Realizar encuesta de Satisfacción en formatos estandarizados 3- Informe semestral de las inquietudes y sugerencias.	mar-26	nov-26	Herramientas de encuesta, facilitadores, espacios de reunión	1- Registro de participantes 2- 90% nivel de satisfacción en las encuestas) 3-Informes Realizados	Atencion al Usuario	
7	Criterio No.8 Resultados de responsabilidad social.	8.1.4	No se evidencian la calidad de la democracia, la transparencia, el comportamiento étic.	Publicar informes anuales, divulgando información sobre políticas y decisiones clave del Hospital, y responder de manera abierta a las preguntas a los organismos interesados.	Implementar políticas de transparencia de la gestión financiera y administrativa del Hospital.	1- Publicación en la web institucional en el apartado de transparencia los informes financieros mensualmente. 2- Rendición de cuentas 3- Crear espacios participativos con los grupos de interés.	ene-26	dic-26	OAI Adm y financiero	1-12 publicaciones en la Web mensual mente. 2- Nivel de participación de los pacientes	Oficina de Libre Acceso a la Información	
8	Criterio No.9 Resultados clave de rendimiento.	9.2.2	No se evidencia resultados de mejoras e innovaciones de procesos	Medir resultados de mejoras e innovaciones de procesos.	Resultados internos: nivel de eficiencia	1- Matriz de mejoras e innovaciones con los resultados anteriores. 2- Informes de las Mediones de las Innovaciones	ene-26	dic-26	Recursos tecnológicos, humanos	1- Matriz realizada 2- Informes	Planificación	
9	Criterio No.9 Resultados clave de rendimiento.	9.2.3	No se evidencia los resultados de benchmarking	Fortalecer el analisis de los procesos de la organización	Mejorar los resultados, practicas y servicios de la organización tomando como punto de comparación empresas lideres en el sector.	Coordinar con otras organizaciones encuentros para intercambio de experiencias, visitas, talleres.	mar-26	nov-26	Planificación.	Registro de participantes y informe	Direccion	
10	Criterio No.9 Resultados clave de rendimiento.	9.2.5	No se evidencia los resultados internos: nivel de eficiencia.	Establecer y mantener un proceso continuo de evaluación de proveedores, asegurando que se realicen al menos dos evaluaciones anuales de cada proveedor de bienes, servicios y obra.	Implementar un sistema estructurado y automatizado que garantice la realización periódica de estas evaluaciones. Este sistema incluirá un calendario de evaluaciones, recordatorios automáticos y un formato estandarizado para la recolección de datos	Realizar las evaluaciones a los proveedores cada 6 meses.	jun-26	dic-26	Administrativo a y financiero	Informe de la evaluación de suplidores de Bien, Obra y Servicio , formulario adjunto FO-COM-03 Evaluación de Proveedores de Bienes, FO-COM-04 Evaluación de proveedores de Servicios, Evaluación de proveedores de Obra, FO-COM-05 Evaluación de proveedores de	Sub. Direccion Medica	Dar seguimiento a los acuerdos establecidos
10		0		0	0	0						