

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento	Comentarios
							Inicio	Fin				
1	1 Liderazgo	1.1 Dirigir la Organización desarrollando su misión, visión y valores.	6. Preparan la organización para los desafíos y cambios de la transformación digital.	Realizaremos jornadas de capacitación personal a todos los colaboradores que así lo requieran, en el uso de las herramientas digitales necesarias para cumplir con los desafíos de la transformación digital.	Dotar a todas las áreas del hospital de equipos digitales tipo pc, que nos permitan eficientizar y digitalizar los procesos internos.	1-repara y dar mantenimiento s a los equipos informaticos que aun sean viables. 2-cotizar los equipos informaticos que hagan falta.	ene-26	dic-26	Financieros y Tecnologicos	% de la implementación	Dirección Dra. Natalia casimiro	
2	1 Liderazgo	1.2 Gestionar la organización, su desempeño y mejora continua.	5.Se aplica n los principios de gestion de la calidad total o se tienen instalados sistemas de gestion de calidad o de certificacion como el caf, ISO 9001	Nos informaremos sobre lo correspondiente a la normativa iso 9001 en conjunto con el departamento de gestion de calidad para llevar a cabo las mejoras de la calidad de los servicios de acuerdo con la normativa ISO 9001	capacitar al personal de las distitar áreas del hospital de acuerdo con las recomendaciones de la ISO 9001	1. coordinar y capacitar al departamento de gestion de caliad en el uso e implementacion de la normativa ISO 9001	ene-26	dic-26	Recursos Tecnologicos	Medir mediante encuesta de sastifacion	lic. Yrene Enc. Analista de planificacion	
2	2 Estrategia y Planificacion	2.1 Identificar las organización esta haciendo para lograr lo siguiente	4.Analizar el desempeño interno y las capacidades de la organización, enfocandose en las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas/riesgo interno.	Nos auxiliaremos del metodo de analisis FODA para evaluar con rigurosidad nuestras debilidades, deficiencias, oportunidades y nuestro riesgos inmediato.	Ejecutar un analisis del desempeño interno mediante el metodo FODA	1. Conseguir un instrumento de medicion del rendimiento interno que sea recomendado y compatible con el analisis FODA, que se adecue a nuestras necesidades como hospital.	ene-26	dic-26	Intrumento de recoleccion de datos con certificacion internacional	Escala indicativa recomendada por el instrumento.	Enc. Administrativo	
4	3 Personas	3.2 Desarrollar y gestionar las competencias de las personas	4. Se desarrollan y promueven metodos modernos de formacion.	Realizaremos una planificacion de para la formacion continua del personal de nuestro centro de salud.	Dar educacion continua y constante, por medios de metodos modernos tales como diapositivas y hasta zoom	1- Realizar la planificacion de los reforzamientos de la planificacion academica 2. implementacion de los metodos tipo multimedia y redes	ene-26	dic-26	Tecnologicos	% de implementación de recursos	Gestion de recurso humanos y Enc de Emergencia.	N/A
5	4 Alianza y recursos	4.4 Gestionar la informacion y el conocimiento	9.Asegura que el conocimiento clave(explicito e implicito) de los empleados que se van que dejan de pertenecer a la organización de retiene dentro de la organización	Conformaremos un plan de induccion para los nuestros nuevos integrantes, que lleguen a nuestro equipo de trabajo. A si como tambien la conformacion de una plantilla que describa las funciones de nuestro colaboradores que retiren de brindarnos sus servicios.	Prevenir la perdida de material intelectual en los puestos y de trabajo y de esta manera asegurar el conocimiento clave para el mismo.	1-Conformacion de la plantilla de sucesión de plaza.	ene-26	dic-26	Material Gastable	Muestra de la plantilla diseñada	Gestion de recurso humanos	N/A

6	4 Alianza y recursos	4.5 Gestionar la tecnologia	4.Utiliza la tecnologia para apoyar la creatividad, la innovacin, la colaboracion(utilizando servicios o herramientas en la nube) y la participacion.	Utilizaremos los correos ya creados que pertenecen a nuestro centro de salud, para crear cuentas en las nubes de uno gratuito, tales como Drive, One Drive ect.	Utilizar esas Nubes como almacenamiento y backoff para los archivos y documentos de que sean de vital importancia para nuestro establecimiento,	1- Llevar a cabo los registros en las distintas plataformas tipo nube.	ene-26	dic-26	Recursos tecnologicos	Direcion de correo electronicos y cuentas de las nubes	Enc. Administrativo	
7	7. Resultado en las personas	7.1 Mediciones de la percepcion	6. La responsabilidad Social de la Organización	Diseñar un plan de responsabilidad social que nos permita proyectar una imagen de amabilidad y sercania con los usuarios.	Procurar y garantizar que los usuarios obtengan servicios de salud dignos, manteniendo la accesibilidad de los mismos.	1- Recopilar datos 2- diseñar plan de accion	ene-26	dic-26	Financieros y Tecnologicos	% de satisfaccion	Gestion de Calidad	
8	7. Resultado en las personas	7.2 Medicion de rendimiento de desempeño	5.indicadores relacionados con las capacidades de las personas para tratar con los usuarios/pacientes y para responder a sus necesidades.	Elaborar un instrumeto que nos permita medir y capacitar a nuestro personal en el campo del servicio al cliente,	Mejorar el servicio al paciente, e incrementar la capacidad de las personas para tratar a los usuarios,	1. Elaborar instrumento de medicion de indicadores. 2 realizar seminarios que incremente la capacidad de atencion al usuario	ene-26	dic-26	Financieros y Tecnologicos	% de satisfaccion	Gestion de calidad y Enc de Atencion al usuario.	
9	8.Resultados de responsabilidad social	8.1 Mediciones de percepcion	2. Reputacion de la organización como contribuyente a la sociedad local/global	Nos desplazaremos a las 25 juntas de besino, con la finalidad de obtener mediciones confiables sobre la valoracion local de nuestro centro,	obtener datos confiables, sobre la percepcion de nuetro hospital ante los ojos de nuestra comunidad.	1. Elaborar encuesta que sirva como instrumento de recoleccion de datos. 2. registrar, medir y estadificar los datos obtenidos 3. tomar las medidas que sea necesarias para mejorar la reputacion del hospital en caso de ser necesaria.	ene-26	dic-26	Financieros y Tecnologicos	% de satisfaccion	Enc de Atencion al Usuario	
10	8 Resultado de la responsabilidad social	8.2 Mediciones del rendimiento organizacional	3.Nivel de Importancia de la cobertura positiva y negativa recibida por los medios de comunicacion,	Constituiremos una base de datos que nos permita almacenar, clasifica y cuantificar todas la noticias que sea concerniente al hospital luis espaillat sabana iglesia.	Poder comparar la cobertura positiva y negativa de los medios de comunicacion respecto a nosotros como entidad y organismo de salud.	1.Creacion de la base de datos y registro	ene-26	dic-26	Tecnologicos	% de satisfaccion	Enc de redes	
11	1 Liderazgo	1.2 Gestionar la	Se introduce mejoras del sistema de gestión y el rendimiento de la organización, de acuerdo con las expectativas de los grupos de interés y las necesidades diferenciadas de los pacientes (por ejemplo: perspectiva de género, diversidad, promoviendo la participación social y de otros sectores, en los planes y las decisiones, etc	No se realiza ,no constamos con equipo de interes especificamentente perspectiva de genero y diversidad	Unir todas las poblacion relacionada a este acapite	Creación de equipo de interes especificamente perspetiva de genero y diversidad	ene-26	dic-26	Recurso Propio	% de la implementacion	Dirección y recurso humano	

12	<b>1 Liderazgo</b>	<b>1.2 Gestionar la organización, su desempeño y su mejora continua</b>	<b>6. La estrategia de administración electrónica está alineada con la estrategia y los objetivos operativos de la organización</b>	No se ha realizado. Estamos en proceso de modelo administración electrónica de nuestra institución.	<b>Mejorar los procesos institucionales alineados con la nueva práctica electrónica y Reducir los errores documentados y el tiempo de ciclo mediante la implementación de planificar, hacer, verificar y actuar</b>	Mantener actualizado los procesos administrativos	ene-26	dic-26	Tecnológicos	Informe de los procesos	Dirección, recurso humano y administradora
13	<b>2 Estrategia y Planificación</b>	<b>2.3. Comunicar e implementar la estrategia y la planificación en toda la organización y revisarla de forma periódica.</b>	2- Los objetivos operativos se traducen en programas y tareas con indicadores de resultados	No realizamos mediciones de indicadores de resultado	Crear un sistema interno que permita la mediciones de indicadores	Crear un equipo técnico especializado en la mediciones de los indicadores	ene-26	dic-26	interno	% implementación	Dirección y recurso humano
14	<b>2 Estrategia y Planificación</b>	<b>2.4. Subcriterio: Gestionar el cambio y la innovación para garantizar la agilidad y la capacidad de recuperación de la organización.</b>	<b>Construye una cultura impulsada por la innovación y crean un espacio para el desarrollo entre organizaciones, por ejemplo: a través de la formación, el benchmarking/benchlearning, laboratorios de conocimiento, etc.</b>	Hasta el momento no realizamos el sistema de benchmarking	Crear alianza con otras instituciones hermanas, pública o privada	Implementar tareas y buenas prácticas para el funcionamiento óptimo de la institución	ene-26	dic-26	financiero	Muestra de buenas prácticas	Dirección y recurso humano
15	<b>2 Estrategia y Planificación</b>	<b>2.4. Subcriterio: Gestionar el cambio y la innovación para garantizar la agilidad y la capacidad de recuperación de la organización</b>	<b>1. Implementa sistemas para generar ideas creativas y alentar propuestas innovadoras de empleados en todos los niveles y otros grupos de interés, que respalden la exploración y la investigación.</b>	No se ha implementado	Crear grupos de interés que ayuden a crear propuestas innovadoras	Socialización interna con empleados y grupos externos que aporten ideas innovadoras	ene-26	dic-26	Recurso Propio	Socialización y Fotos	Dirección y recurso humano