HOSPITAL DR. LUIS ESPAILLAT

HMSDLE3.1.6.07 Elaboración plan de mejora CAF del próximo año

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento	Comentarios
							Inicio	Fin				
1	*Liderazgo*	*Subcriterio 1.2 Gestionar la organización, su desempeño y su mejora continua.*	***No se ha implementado un Sistema de Gestión de la Calidad basado en modelos reconocidos como CAF, ISO 9001 o EFQM que fortalezca la***	Implementar un Sistema de Gestión de la Calidad basado en los principios de la Norma ISO 9001 y el Modelo CAF, mediante la capacitación	capacitar al personal de las distitar areas del hospital de acuerdo con las recomendaciondes de la ISO 9001	1. coordinaar y capacitar al departamento de gestion de caliad en el uso e implementacion de la normativa ISO 9001	ene-27	dic-27	Recursos financieros, tecnológicos, material de capacitación y personal de la	Un (1) Sistema de Gestión de la Calidad implementado. Una (1) jornada de capacitación por	Enc. Planificación y desarrollo	
2	*Liderazgo*	*Subcriterio 1.2 Gestionar la organización, su desempeño y su*	***No se a realizado una estrategia de administración electrónica alineada con***	Estamos en proceso de modelo administración electrónica de nuestra institución.	Facilitar la comunicación interna y optimizar la eficiencia en la gestión de la fuerza laboral, apoyando la estrategia de la empresa	1. Solicitar la adquisición de un telefono que permita la comunicación fluida entre los colaboradores, facilitando la	ene-27	dic-27	Financiero y tecnológico (se mantiene),	Un (1) sistema de administración electrónica implementado.	Enc. de Recurso Humano	
3	*ESTRATEGIA y PLANIFICACIÓN.*	*SUBCRITERIO 2.3. Comunicar e implementar la estrategia y la planificación en toda*	***No se realizan mediciones de los objetivos operativos mediante indicadores de resultados que permitan***	Diseñar e implementar indicadores de gestión y resultados para los objetivos operativos, asegurando su	Alinear los objetivos operativos con programas y tareas medibles que permitan seguimiento y mejora continua	1. Identificar los objetivos operativos por área 2. Definir indicadores clave de resultados (KPI) 3. Crear fichas de indicadores	ene-27	dic-27	Personal de la Unidad de Calidad, soporte informático y	Un (1) sistema de indicadores implementado. Una (1) ficha de indicadores	Dirección de Calidad / Planeación Estratégica	
4	*PERSONAS*	*SUBCRITERIO 3.1. Gestionar y mejorar los recursos humanos para apoyar la estrategia de la*	Actualmente, Nuestro hospital no cuenta con una unidad de atención de violencia de genero	En la espera que nombren una persona en el area de unidad de sala de cama para atender los pacientes que sufren	Garantizar la atención especializada y el acompañamiento a la victimas de violencia de género dentro del hospital, mediante la asignación de un profesional capacitado, sentando las	Seleccionar y contratar al profesional especializado (ej. Psicócolo/a o trabajador/a social) para el área de atención	ene-27	dic-27	Recursos humanos especializados , presupuesto institucional	na (1) Unidad de Atención a Víctimas de Violencia de Género habilitada. Un (1) profesional	Dirección de Recursos Humanos	
5	*PERSONAS*	*SUBCRITERIO 3.2. Desarrollar y gestionar las competencias de las*	***No se ha realizado la evaluación del impacto de los programas de capacitación y desarrollo del personal en relación***	Diseñar e implementar un instrumento que permita evaluar el impacto, la efectividad y el costo-beneficio de los	Medir la efectividad de las capacitaciones en términos de aplicación de conocimientos y retorno de la inversión	1. Revisar buenas prácticas en evaluación de formación 2. Diseñar un formato estándar con criterios claros 3. Validar con recursos	ene-27	dic-27	Especialista en evaluación, plataforma de encuestas, apoyo de	Un (1) instrumento de evaluación diseñado e implementado. Un (1) informe de	Unidad de Formación Y Dirección de RR.HH.	
6	*ALIANZAS Y RECURSOS.*	*SUBCRITERIO 4.1. Desarrollar y gestionar alianzas con organizaciones relevantes*	***No se han identificado ni desarrollado alianzas estratégicas con instituciones públicas y privadas que contribuyan***	Gestionar y formalizar alianzas estratégicas con organizaciones públicas y privadas para fortalecer la capacidad institucional	Establecer alianzas estratégicas que fortalezcan los recursos y capacidades del hospital	1. Realizar diagnóstico de necesidades estratégicas 2. Identificar potenciales socios públicos y privados 3. Establecer criterios de	ene-27	dic-27	Apoyo jurídico, recursos técnicos y presupuesto	Dos (2) alianzas estratégicas formalizadas. Un (1) plan de seguimiento de	Dirección General / Departamento de Relaciones Institucionales	

Scanned with CamScanner

	7	***ALIANZAS Y RECURSOS.***	***SUBCRITERIO 4.4. Gestionar la información y el conocimiento.***	***No existe un procedimiento institucional para la transferencia y conservación del***	Diseñar e implementar un procedimiento para la gestión y transferencia del conocimiento institucional que	Prevenir la perdida de material intectual 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-27	dic-27	Material gastable (se mantiene), equipos informáticos	Una (1) plantilla de transferencia del conocimiento elaborada. Un (1)	Gestion de recurso humanos	
	8	***ALIANZAS Y RECURSOS.***	***SUBCRITERIO 4.5. Gestionar la tecnología.***	***No se aplican las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) de manera integral para mejorar los procesos***	Implementar herramientas tecnológicas que permitan la digitalización y optimización de los procesos institucionales	Usar las TIC de manera inteligente para mejorar la eficiencia, calidad y accesibilidad de los servicios hospitalarios	1. Realizar diagnóstico de procesos susceptibles de mejora con TIC 2. Diseñar plan de implementación gradual 3. Identificar plataformas	ene-27	dic-27	Departamento de Tecnología, software, licencias, equipos	Un (1) plan de implementación de TIC ejecutado. Un (1) proceso institucional digitalizado por área	Dirección de Tecnología / Dirección Estratégica	
	9	***ALIANZAS Y RECURSOS.***	***SUBCRITERIO 4.5. Gestionar la tecnología.***	No se cuenta con un sistema integral y actualizado de protección de datos y seguridad cibernética que garantice la	Implementar un sistema de protección de datos y ciberseguridad mediante el establecimiento de políticas, protocolos,	Asegurar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información institucional y de pacientes	1. Realizar diagnóstico de riesgos y brechas de seguridad 2. Definir políticas de seguridad y privacidad 3. Adquirir o actualizar software	ene-27	dic-27	Consultoría en ciberseguridad, licencias de software,	Un (1) protocolo de seguridad de la información implementado. Una (1) auditoría de	Dirección de Tecnología / Unidad de Seguridad Informática	
	10	***PROCESOS.***	***SUBCRITERIO 5.1. Diseñar y gestionar procesos para aumentar el valor***	***No se han diseñado, documentado y gestionado de manera sistemática los procesos***	Diseñar, documentar e implementar los procesos institucionales con enfoque en la	Fortalecer la gestión por procesos para mejorar la eficiencia, la calidad y la oportunidad de los servicios ofrecidos a los ciudadanos y usuarios	1. Identificar y priorizar los procesos estratégicos, misionales y de apoyo del hospital 2 Elaborar y actualizar	ene-27	dic-27	Personal de la Unidad de Calidad, equipos	Un (1) mapa de procesos actualizado. Un (1)	Dirección de Calidad / Encargado de Planificación y	
			0	***0***	0	0	0							
			0	***0***	0	0	0							

HOSPITAL MUNICIPAL DR. LUIS ESPAILLAT
DIRECCIÓN
CN

Scanned with CamScanner