

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	Subcriterio No.1.1.5	No realizamos periódicamente revisión de Misión, Visión y Valores que nos ayuden a adaptarlos a los cambios.	Utilizar los medios para comunicar la misión, visión, valores, objetivos estratégicos y operativos para los empleados y grupos de interés.	Difundir la misión, visión, valores, objetivos estratégicos y operativos para los empleados y grupos de interés	1-Reunión con los colaboradores y grupos de interés para socializar la misión, visión, valores, objetivos estratégicos y operativos 2- Disperzar por las diferente vía de comunicación tanto interna como externa la misión, visión, valores, objetivos estratégicos y operativos.	01/04/2024	28/06/2024	Financiero, Tecnológico y Humano	Cantidad de Empleados con conocimiento sobre temas de corrupción, listado de participanetes y minuta	Dirección / RR HH / Planificació	
2	1.Liderazgo	Subcriterio No.1.1.7	No contamos con Manual ni código de ética, ni comité de ética y disciplina.	aborar código de ética consensuado con empleados y grupos de interés.	Diseñar manual y código ético consensuado con el Hospital y principales grupos de interés.	Reunión con el personal, reunión con grupo de interés. Buscar modelos de Códigos Éticos Hospitalarios. impresión de borrador de documento. Socializar documento con el personal y grupos de interés. Puesta en circulación de Código ético. Puesta en ejecución de código ético	01/02/2024	29/05/2024	Computadora , proyector, folders, papel, lapiceros	5 reuniones para socialización y puesta en circulación del código ético, listado de participanetes y minuta	Dirección	
3	3. Persona	Subcriterio No.3.3.4	No se realiza ni se tiene ruta de Bioseguridad ni gestión de riesgo laboral.	Formar el comité de Biosegurida del centro	Integrar el comité de Bioseguridad al plan de mejora del centro	1. Formar comité Bioseguridad . 2. Realizar el oaln de mejora de Bioseguridad Hospitalario 3- Publicar y dar a conocer el plan .	02/01/2024	29/02/2024	Computadora , proyector, folders, papel, lapiceros	Acta de formacion de comité de calidad firmada y sellada.	Dirección / RR HH / Planificació	

4	4. Alianzas y Recursos	Subcriterio No.4.2.3	No se evidencia carta compromiso trabajada	Actualizar la Carta Compromiso al Ciudadano(CCC) y Cartera de Servicio, y dar a conocer a la población	Dar a conocer los nuevos servicios y estándares de calidad de nuestro hospital a la población para que se mantenga informados	1. Actualizar Cartera de servicio y Carta Compromiso. 2. Realizar el lanzamiento de la Carta compromiso. 3-Publicar en nuestras redes sociales la Cartera de Servicio y Carta Compromiso actualizada.	02/01/2024	29/02/2024	Computadora , proyector, folders, papel, lapiceros	Actividades realizadas, fotos y ccc	Dirección / RR HH / Planificació	
5	5. Proceso	Subcriterio 5.1.1	No contamos con evidencia, claramente sus procesos en un mapa y los propietarios de cada proceso (las personas que controlan todos los pasos del proceso) y les asignan responsabilidades y competencias.	Asegurar la información del centro	Revisa y mejora los procesos para garantizar la protección de datos. (Back up de datos, cumplimiento de normas de protección de datos personales y de información del Estado)	supervision de la utilización de la nube para crear back up de datos, cambio de contraseñas al sustituir personas de las posiciones	01/04/2024	28/06/2024	Computadora , proyector, folders, papel, lapiceros	Oficio de cambios de contraseña y acciones tecnoligca,	Administracion	
6	6. Resultados Orientados a los ciudadanos/ Cliente	Subcriterio 6.2.3	No contamos con evidencia.	Establecer los lineamientos apropiados para evidenciar las diferenciación de los servicios	Aplicar y realizar en nuestro centro de salud las evidencias de reportes estadístico	1- Establecer los equipos de trabajo para la diferenciación de los servicios. 2- Establecer los procedimientos adecuados. 3- Evidenciar los reportes estadísticos, diferenciando sexo, edad, peso y talla	01/08/2024	01/12/2024	N/A	Nivel de avance (porcentaje de avance) de la actividad	Dirección	
7	7. Resultados en las personas.	Subcriterio 7.3.1	No se evidencia, el ambiente de trabajo y la cultura de la organización.	Establecer los lineamientos apropiados para la realización de la encuestas clima laboral y la creación del comité de riesgos laborales	Aplicar en nuestro centro de salud las encuestas de clima laboral y la prevención de riesgos laboral.	1- Creación del comité de Riesgos laboral. 2- Establecer los equipos de trabajos para un ambiente adecuado y salud ocupacional. 3- Establecer un cronograma de trabajo. 4- Realizar las encuestas de clima laboral.	02/05/2024	28/07/2024	N/A	Nivel de avance (porcentaje de avance) de la actividad	Administrador / RR HH / Planificació	

8	Criterio 9 Resultado clave de rendimiento	Subcriterio 9.1.1	No se evidencia Resultados en términos de cantidad y calidad de servicios y productos	Caapacitacion del equipo de gestión, realizar supervisión, monitoreo y evaluación de los servicios. Vigilancia del cumplimiento de procolos, guias clinicas y otros.	Disminuir el número de muertes maternas y neonatales e infantiles	Reuniones de seguimiento. Sala situacional activa y en seguimiento. Elaboración desarrollo de planes de y sus seguimientos	22/01/2024	30/12/2024	Protocolo. Guia y normas	# de acciones ejecutadas del plan de mejora Cantidad de observaciones de práctica clinica por encima del 95%	Epidemiologo del centro	
9	Criterio 8 Resultados de Responsabilidad Social	Subcriterio 8.1.8	No se ha medido la percepción de la participación de la organización en la comunidad en la demarcacion que esta ubicada, organizando o participando en eventos culturales o sociales a través del apoyo financiero o de otro tipo, etc.).	Participar y Medir la participacion de la organización en su cemarccacion y las ecinas	Conocer la percepcion de los ciudadano o usuarios del centro, sobre la participacion de la organización en la comunidad	Reunion con representantes de la comunidad Preparar eventos, tales como fiesta patronales, feria, operativos de semana santa, navidad, entre otras	12/01/2024	30/12/2024	Material Gastables. Afiches, bajantes y cruza calle	Numero de participaciones en la comunidad	Directora / administradora	
10	Criterio 9 Resultado clave de rendimiento	Subcriterio 9.1.3	No se ha seguido mejorando la calidad de los servicios para poder obtener mejor nivel de calidad	Mejorar la calidad de los servicios	Hacer que los pacientes o usuarios del hostipal se sientan agusto con los servicios obtenidos	solicitar personal de apoyo °Capacitar personal	05/02/2024	28/06/2024	material gastables, computadora,	Cantidad de empleados capacitados en Atención al Servicio al Cliente	Admistradora	