

HOSPITAL PROVINCIAL SAN JOSE PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2024

No	Criterio	Subcriteri	Áreas de Mejora				Tie	npo				Responsable de	
	No.	o No.	abordadas	Acción de Mejora	Objetivo (s)	Tareas	Inicio	Fin	Recursos necesarios	Indicador (es)	Responsable de ejecución	seguimiento	Comentarios
1	1	1.1	realizado capacitaciones respecto de este tema en	Se impartiran capacitaciones para mejorar la digitalizacion con los temas: 1. Redaccion de Informes Tecnicos Basados en la Comunicación Organizacional. 2. Seguridad en el Manejo de la Informacion.	Preparar la organización para la transformacion digital.	Capacitar en: Redaccion de Informes Tecnicos Basados en la Comunicación organizacional. Seguridad en el manjeo de la informacion.	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porciento de personal apacitado	Recursos Huamnos	Calidad	
2	1	1.1		Crear el comité de Etica e Impartir capacitaciones sobre etica.	Que la institucion cuente con un comité de etica y conozca sobre la materia.	Crear el comité de Etica, Impartir capacitacion sobre etica y confidencialiidad	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porciento de personal apacitado	Comité de Calidad- Recursos Humanos	Calidad	
3	1	1.2		Proceder a la Elaboracion de los mapas de Procesos en vista de que ya tenemos el levantamiento realizado.	Que la institucon cuente con sus mapas de procesos elaborados por cada departamento.	socializacion de procesos y digitalizacion de los mismos.	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	Porcentaje de procesos definidos e implementados, numero de mapas de procesos elaborados	Encdos. Departamentales, Comité de la Calidad, planificacion, Recursos Humanos, Dirección y Adminsitracion	Comité de Calidad	
4	4	4.3	No se han renovado los acuerdos de colaboracion en el año 2023.	Renovar los acuerdos de colaboracion interinstitucionales del año 2023.	Que la institucion mantenga sus acuerdos de colaboracion actualizados con las diferentes instituciones de relevancia.	Renovar, firmar Y formalizar los acuerdos de colaboracion interinstitucionales.	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	Numero de Acuerdos y alianzas	Direccion	Direccion	
5	4	4.4	No se realiza el monitoreo del manejo de la informacion y el conocimiento de la organización.	Implementar un sistema de monitoreo de la informacion y el conocimiento de la organización, impartir capacitacion sobre manejo de la Informacion.	Que se mantenga un sistema de monitoreo de la informacion para todo el hospital que asegure su relevancia, correccion, confiabilidad y seguridad.	Solicitar a la regional se implemente una Oficina de libre acceso a la informacion. (OAI),	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porcentajhe de cumplimiento de la Oficina de la OAI	Recursos Humanos y Direccion	Recursos Humanos y Direccion	
6	6	6.2	No hemos concluido los trabajos de la Carta Compromiso al Ciudadano	Designar una persona encargada de trabajar el sistema 311, para continuar con los procesos de aprobacion de la Carta.	Terminar con los procesos de la carta Compromiso al Ciudadano para tener una primera version aprobada	solicitud a la regional correspondiente para Implementar el sistema 311 y terminar los procesos de solicitud de aprobacion ccc	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	Numero de Servicios comprometidos en Carta Compromiso al Ciudadano aprobada	Comité de Calidad	Comité de Calidad	

7	7		No se ha capacitado al personal sobre etica	Impartir una capacitacion sobre etica y confidecialidad.	para que el personal tenga conocimiento actualizados sobre etica y confidencialidad y como aplicarla en el area de la salud	Impatir capacitacion sobre etica y confidencialidad	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	Numero de Personal capacitado	Recursos humanos/ Comité de Calidad	Recursos humanos/ Comité de Calidad	
8	7		uso de las		Tener una medicion del uso de herramientas de informacion y comunicación utilizdaas en el centro.	Realizar medicion del uso de las herraminetas digitales de informacion y comunicación, a traves de encuestas.	ene-24	di c- 2 4	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porcentaje de uso de las herramientas digitales	Area de Tecnologia	Area de Tecnologia	
9	8	8.2	No se mide	Presentar de forma cuantitativa los resultados de la medicion de la responsablidad social	Presentar de forma cuantitativa los resultados de la medicion de la responsabilidad social	Presentar una medicion de forma cuantitativa los resultados de la medicion de la responsablidad social, a traves de encuestas.	ene-24	dic-24	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porcentaje de cumplimiento de responsabilidad social	Direccion/ Recursos Humanos	Direccion	
10	8	8.2	No se mide		Saber los resultados de la implementacion de politicas de residuos y reciclado.	Realizar medicion de la implementacion de la politica de residuos y de reciclados, a traves de encuestas.	ene-24	dic-24	Recursos Financieros, Recursos Humanos Especializados y Acesores	porcentaje de implementacion de la Politica de Residuos	Direccion/Departament o administratvo y financiero	Direccion/Dep artam ento administratvo y financiero	
11	9		No se mide	evaluacion comparativa en terminos de productos y resultados.	de productos y resultados	Realizar un analisis comparativo de productos y resultados, Informes de cumplimiento del POA, Medicion del CAF, Medicion del Sismap Salud y Ranking Hospitalario.	ene-24	dic-24	Recursos Humanos Especializados y Acesores	porcentaje de implementacion POA, SISMAP, CAF	Comité de Calidad inst. / Calidad de los servicios	Comité de Calidad inst. / Calidad de los servicios	
	*1: Enumeración simple de las acciones de mejora incluidas en el plan. *2: Corresponde al número de cada área de mejora en la tabla de ponderación (Contenida en este mismo documento).												
	*3: Los criterios no aparecen en secuencia, debido a que el orden corresponde a la priorización otorgado a la acción de mejora correspondiente.												
	**Corresponde a las áreas de mejora numenadas en la primera columna y cuya causa raix está relacionada con la acción de mejora referida. *5 El sirea de Planificación es responsable de dar sequimiento para mantener informada a la Dirección sobre el status de los obletivos.												