

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL CECANOT (Julio-diciembre 2024)

No.	Criterio No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios
							Inicio	Fin	
1	Criterio 2. PLANEACION ESTRATEGICA	2.1	No se evidencia que tenemos identificados a todos los grupos de interés relevantes y se realizan levantamientos periódicos de sus necesidades y expectativas.	Identificación de los grupos de intereses relevantes	Identificar los grupos de interés importantes de la institución e identificar sus necesidades y expectativas.	1. Coordinar reuniones de retroalimentación en todas las unidades del hospital. Reuniones con los grupos de interés ya identificados	oct-24	dic-24	RECURSO HUMANO, SALON CONFERENCIAS, MATERIAL DIDACTICO
2		2.2	No se evidencia aspectos de sostenibilidad, (gestión ambiental), responsabilidad social, en las estrategias y planes de la organización	Ejecución de Salud ocupacional	Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	Creación del comité de Gestión ambiental, seguimiento de las acciones o compromisos acordados en las sesiones del comité	sep-24	nov-24	RECURSO HUMANO, SALON CONFERENCIAS, MATERIAL DIDACTICO
3		2.3	No se evidencia la elaboración de planes y tareas con sus respectivos indicadores para las diferentes áreas de la organización, partiendo de los objetivos estratégicos y operativos.	Elaboración y seguimiento de los planes de mejoras de los diferentes servicios	Fortalecer la calidad en los servicios de salud ofertados por la institución	Elaborar y evaluar el cumplimiento de los planes de mejora de: Bioseguridad Hospitalaria, Hostelería Hospitalaria, Plan de mantenimiento, Nutrición, Facturación, seguro y auditoría médica.	ago-24	dic-24	RECURSO HUMANO, SALON CONFERENCIAS, MATERIAL DIDACTICO
5	Criterio 5. PROCESOS	5.1	No se cuenta con procesos claramente definidos y documentados para el buen funcionamiento del hospital.	Documentación de los procesos para el buen funcionamiento del hospital	Implementar un sistema de gestión documental, estandarizando los procesos institucionales	Identificar y priorizar los procesos a documentar, Realizar el levantamiento de los procesos a documentar, documentar y realizar mejoras si aplican.	jul-24	dic-24	RECURSO HUMANO, SALON CONFERENCIAS, MATERIAL DIDACTICO

Responsable	Indicador	Comentarios
Planificación y Desarrollo	Planificación Estratégica elaborada.	
Epidemiología/ RRHH	NIVEL DE EJECUCION DEL PLAN DE RIESGOS	
Calidad	NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORA (PROMEDIO)	
Planificación y Desarrollo	Cantidad de Procesos documentados y/o actualizados	Departamentos priorizados: Contabilidad, Tesorería, Compras y Contrataciones, RRHH, Activo fijo.