

Plan de Mejora CAF Institucional 2025 Hospital Regional Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch

NO.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos Necesarios	Indicador	Responsable de Seguimiento	Comentarios
							Inicio	Fin				
1	Criterio 1: Liderazgo	Subcriterio 1.2 Gestionar la organización, su desempeño y su mejora continua.	4. No poseemos cuadro de mando integral o Balanced Scorecard.	Crear un cuadro de mando integral.	Poseer cuadro de mando integral o Balanced Scorecard.	Identificar los procesos y metas para crear un cuadro de mando integral.	oct-25	dic-25	PC/ Material gastable/ Recursos Humanos/ Equipos audiovisuales.	Cuadro de mando integral creado y en Uso.	Planificación y Desarrollo.	
2	Criterio 2: Estrategia y Planificación	Subcriterio 2.3 Comunicar e implementar la estrategia y la planificación en toda la organización y revisarla en forma periódica.	1. No se registran los resultados que establecen estrategias y planificación mediante la definición de prioridades, tomando en cuenta los tiempos que cada proceso amerita y la estructura organizativa del Hospital.	Elaborar los mapas de procesos por área.	Facilitar la vía de acceso para los servicios ofrecidos.	1) Cargar al portal de transparencia los manuales. 2) Reuniones para socializar los procesos de área.	abr-25	jun-25	PC/ Material gastable/ Recursos Humanos.	Plan de digitación creado/Listado de participación.	Planificación y Desarrollo.	
3	Criterio 2: Estrategia y Planificación	Subcriterio 2.4 Gestionar el cambio y la innovación para garantizar la agilidad y la capacidad de recuperación de la organización.	4. No se implementan sistemas que generen ideas creativas, las propuestas innovadoras nacen del interés propio de los colaboradores en dar un servicio con calidad y mejora continua.	Crear prácticas de innovación por área.	Conocer las necesidades y problemas de la institución.	1) Reuniones con los encargados y gerentes. 2) Llenar el DPD-FO-003 Formulario Prácticas de Innovación SNS en cada área.	ene-25	mar-25	Papelería/PC/ Impresora e escáner	Listado de participación/Carta de convocatoria a la reunión/ Formulario escaneado con la respuesta de cada área.	Planificación y Desarrollo	

4	Criterio 3: Personas	Subcriterio 3.1 Gestionar y mejorar los recursos humanos para apoyar la estrategia de la organización.	9. No poseemos unidad de genero ni acciones relacionadas a esta.	Implementación de la política de género.	Implementar la política de género.	Diseñar /Implementar/ Actualización y seguimiento.		abr-25	jun-25	Material Gastable/PC/RRHH	Integrar al personal, crear políticas y manuales socializar políticas.	Recursos Humanos	
5	Criterio 3: Personas	Subcriterio 3.2 Desarrollar y gestionar las competencias de las personas.	6. No se evalúa el impacto de los programas de formación y desarrollo de las personas y el traspaso de contenido a los compañeros (Gestión del conocimiento), en relación con el costo de actividades, por medio del monitoreo y el análisis costo/beneficio.	Medir y analizar el costo/beneficio de los programas de formación.	Evaluar el impacto de los programas de formación y desarrollo de las personas y el traspaso de contenido a los compañeros (gestión del conocimiento), en relación con el costo de actividades, por medio del monitoreo y el análisis costo/beneficio.	Crear método para medir y analizar el costo/beneficio de los programas de formación.		ene-25	mar-25	PC/Material Gastable/RRHH	Informe de medición de costo/beneficio de impacto de tecnología.	Educación Continua	
6	Criterio 4: Alianzas y Recursos	Subcriterio 4.4 Gestionar la información y el conocimiento.	1. No se ha creado pero si se tiene un plan de acción para la creación de una organización de aprendizaje que proporciona sistemas, procesos y procedimientos (protocolos) para administrar, almacenar y evaluar la información y el conocimiento para salvaguardar la resiliencia y la flexibilidad de la organización.	Implementación del nuevo sistema SALMI en las áreas de Farmacia y Almacén de medicamentos con el apoyo del SNS.	Implementar el nuevo sistema SALMI.	Capacitar el personal/Instalar el nuevo sistema.		abr-25	jun-25	PC/Material Gastable/ RRHH/ Equipos Audiovisuales	Listado de participación/Carta de convocatoria/Manual de entrenamiento del nuevo sistema.	Tecnología de la Información	
7	Criterio 4: Alianzas y Recursos	Subcriterio 4.5 Gestionar la tecnología.	2. No se monitorea y evalúa sistemáticamente la rentabilidad (Costo-efectividad) d de las tecnologías usadas y su impacto.	Medir y analizar el costo/beneficio de la tecnologías y su impacto.	Monitorear y evaluar sistemáticamente la rentabilidad (costo-efectividad) de las tecnologías usadas y su impacto.	Crear procedimiento para medir y analizar costo/beneficio de la tecnología y su impacto.		jul-25	sep-25	PC/Material Gastable/RRHH	Informe de medición de costo/beneficio de impacto de tecnología.	Tecnología de la Información	
8	Criterio 4: Alianzas y Recursos	Subcriterio 4.5 Gestionar la tecnología.	8. No gestionamos los procesos del SUGEMI	Implementación de los procesos de SUGEMI.	Implementar nuevo sistemas.	Capacitar el personal de farmacia para el nuevo sistema.		jul-25	sep-25	PC/Material Gastable/ RRHH/ Equipos Audiovisuales	Listado de participación/Carta de convocatoria/Manual de entrenamiento del nuevo sistema.	Tecnología de la Información y Farmacia	

9	Criterio 5: Procesos	Subcriterio 5.1 Diseñar y gestionar procesos para aumentar el valor para ciudadanos y clientes.	1. No poseemos mapa general de procesos, solo algunas áreas críticas poseen su mapa de proceso.	Crear mapa de General de Procesos,	Evaluar y hacer el mapa general de procesos para una mejor gestión.	Identificar los procesos y procedimientos para crear un mapa de proceso general.	jul-25	sep-25	PC/Material Gastable.	Mapa de procesos creado digitalizados/Subir el mapa al portal de transparencia del Hospital.	Planificación y Desarrollo y Recursos Humanos	
10	Criterio 6: Resultados orientados a los ciudadanos/clientes.	Subcriterio 6.1 Mediciones de la percepción.	3. No se mide la participación de los pacientes en los procesos de trabajo y de toma de decisiones de la organización.	Hacer las encuestas de satisfacción a los usuarios de la institución.	Tomar en cuenta las opiniones de los usuarios en la toma de decisiones para brindarle el mejor servicio al paciente.	Encuesta de satisfacción al usuario/Analizar las respuestas de los usuarios/ Desarrollar o tomar en cuenta los buzones de quejas y sugerencia.	abr-25	jun-25	Material Gastable/Personal que le hace la encuesta de satisfacción al usuario.	Encuesta de satisfacción/ Actas de los buzones de sugerencias.	Atención al usuario y Comité Ejecutivo	