



Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

Informe de Avances en la Implementación del Plan de Mejora Institucional con base en el Modelo CAF (Common Assessment Framework)

Septiembre 2024

Elaborado por: Daniel Gonzalez

Revisado por: Eddymirka Cabrera



Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

Introducción

El presente documento corresponde al informe de cumplimiento del plan de mejora institucional del Hospital Provincial Ricardo Limardo para el año 2024-2025

El plan de mejora institucional está basado en la implementación del Marco Común de Evaluación (CAF) y las correspondientes áreas de mejora encontradas como resultado del autodiagnóstico institucional.

Para esto se trabajaron los 9 criterios que componen el modelo en donde a partir de los hallazgos encontrados se priorizaron cinco (5) áreas de mejora de las que a su vez este informe se presentan acciones para las mismas, constituyendo un cierre a las áreas priorizadas para el 2025.

Con esto buscamos que la gestión de la organización se vea enriquecida con el uso de herramientas, técnicas orientadas a una cada vez mejor gestión de la calidad tanto de los productos como de los servicios, y que las mismas se vean reflejadas en una mayor satisfacción de los ciudadanos/clientes.

Elaborado por: Daniel Gonzalez	Revisado por: Eddymirka Cabrera
--------------------------------	---------------------------------

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

Hallazgos

No.	Criterios No.	Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora
1	1.2	4	No se evidencia el funcionamiento de un sistema de gestión de la información fiable	Hacer funcionar un sistema de información de la gestión basado en el control interno, la gestión de riesgos y el monitoreo permanente de los logros estratégicos y operativos de la organización (por ejemplo: Cuadro de Mando Integral, conocido también como "Balanced Scorecard", NOBACI, otros).
2	3.3	1	No se evidencia implementación de un sistema de información que promueve una cultura de dialogo y comunicación abierta.	Implementar un sistema de información que promueve una cultura de diálogo y comunicación abierta, que propicia el aporte de ideas de los empleados y fomenta el trabajo en equipo.
3	6.2	5	No se ha medido cumplimiento de indicadores de eficiencia sanitaria	Medir grado de cumplimiento de los indicadores de eficiencia sanitaria, en relación a: número de pacientes por día, número de camas ocupadas por día, tiempo medio ocupación de sala quirúrgica, tiempo medio de permanencia del paciente, etc

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

4	6.3	2	No se ha medido el porcentaje de utilización de métodos nuevos	Medir porcentaje de utilización de métodos nuevos e innovadores para atender a los ciudadanos/clientes. Usuarios/Pacientes (Número, tipo y resultados de las innovaciones implementadas).
5	9.2	2	No se miden las mejoras e innovaciones de procesos	Medir resultados de mejoras e innovaciones de procesos.

A continuación, desglosaremos cada área de mejora junto con su evidencia:

Criterion 1.2

Sub criterio 4: Funciona un sistema de información de la gestión basado en el control interno, la gestión de riesgos y el monitoreo permanente de los logros estratégicos y operativos de la organización (por ejemplo: Cuadro de Mando Integral, conocido también como “Balanced Scorecard”, NOBACI, otros).

Área de mejora:

No se evidencia el funcionamiento de un sistema de gestión de la información fiable

Acción de mejora:

Hacer funcionar un sistema de información de la gestión basado en el control interno, la gestión de riesgos y el monitoreo permanente de los logros estratégicos y operativos de la organización (por ejemplo: Cuadro de Mando Integral, conocido también como “Balanced Scorecard”, NOBACI, otros).

Tarea:

- 1- Gestionar la instalación de un sistema informático via el SNS.

Evidencias:

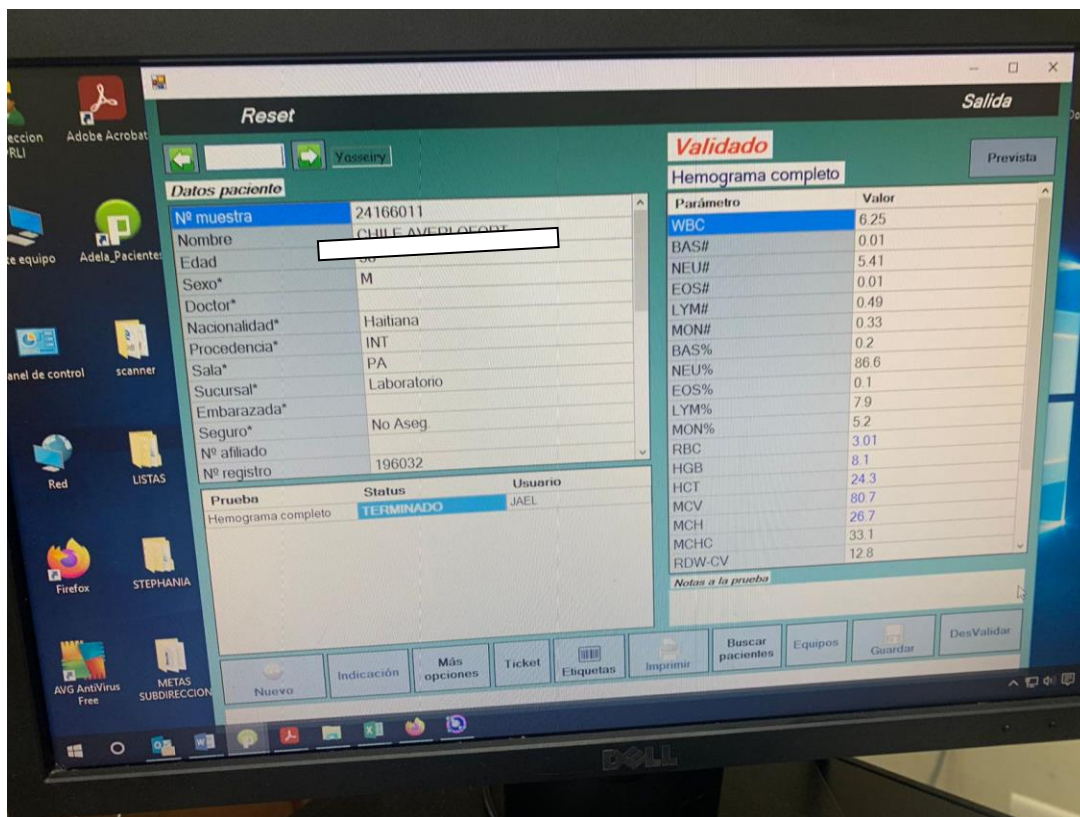
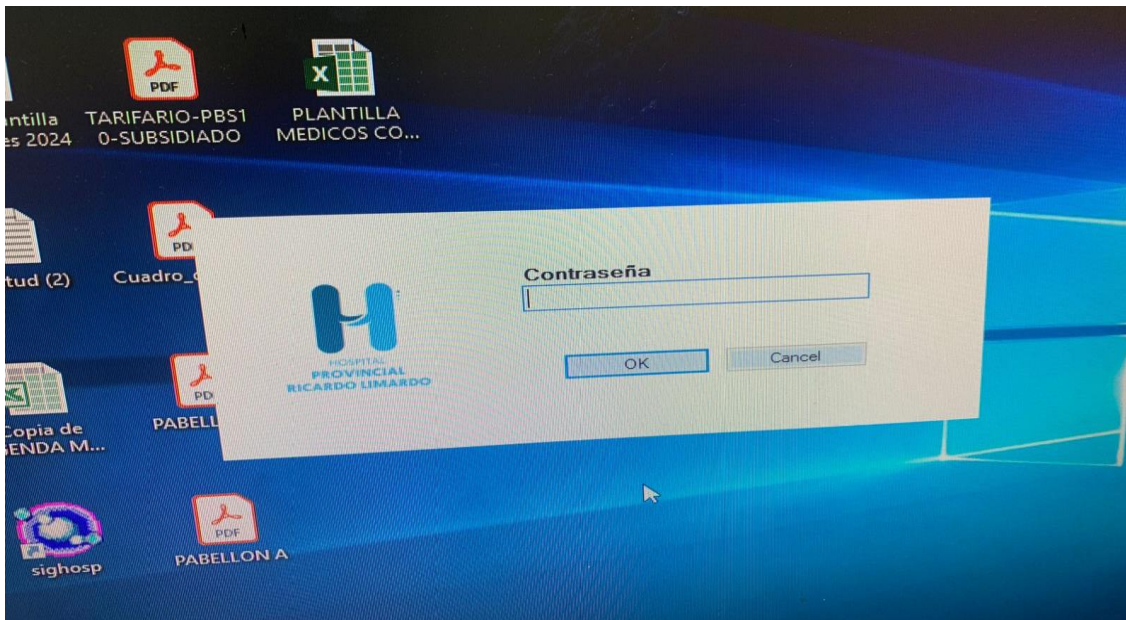
Fotos del sistema funcionando

Status: 100% instalado y adquirido, en proceso de migración de datos

Elaborado por: Daniel Gonzalez

Revisado por: Eddymirka Cabrera

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025



Elaborado por: Daniel Gonzalez

Revisado por: Eddymirka Cabrera

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

criterio 6.2

Sub criterio 5: Grado de cumplimiento de los indicadores de eficiencia sanitaria, en relación a: número de pacientes por día, número de camas ocupadas por día, tiempo medio ocupación de sala quirúrgica, tiempo medio de permanencia del paciente, etc.

Área de mejora:

No se ha medido cumplimiento de indicadores de eficiencia sanitaria.

Acción de mejora:

Medir grado de cumplimiento de los indicadores de eficiencia sanitaria, en relación a: número de pacientes por día, número de camas ocupadas por día, tiempo medio ocupación de sala quirúrgica, tiempo medio de permanencia del paciente, etc

Tarea:

Implementación matriz dash board para toma de decisiones en reuniones mensuales.

Evidencias:

Fotos de reuniones

Status: 100% se realizan las reuniones pero no se verifican los indicadores de eficiencia sanitaria.



Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025





Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

Criterio 6.3

Sub criterio 2 Porcentaje de utilización de métodos nuevos e innovadores para atender a los ciudadanos/clientes. Usuarios/Pacientes (Número, tipo y resultados de las innovaciones implementadas).

Área de mejora:

No se ha medido el porcentaje de utilización de métodos nuevos.

Acción de mejora:

Medir porcentaje de utilización de métodos nuevos e innovadores para atender a los ciudadanos/clientes. Usuarios/Pacientes (Número, tipo y resultados de las innovaciones implementadas).

Tarea:

Diseñar matriz de medición para utilización de métodos nuevos e innovadores.

Evidencias:

En espera de ejecución

Status: 25%

Elaborado por: Daniel Gonzalez	Revisado por: Eddymirka Cabrera
--------------------------------	---------------------------------



Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

Criterio 9.2

Sub criterio 2: Resultados de mejoras e innovaciones de procesos.

Área de mejora:

No se miden las mejoras e innovaciones de procesos.

Acción de mejora:

Medir resultados de mejoras e innovaciones de procesos.

Tarea:

Diseñar una matriz de mejoras e innovaciones con los resultados anteriores.

Status: 25%

Evidencias:

En proceso de ejecución

Elaborado por: Daniel Gonzalez	Revisado por: Eddymirka Cabrera
--------------------------------	---------------------------------

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2024 -2025 HOSPITAL PROVINCIAL RICARDO LIMARDO

Subcriterio No.	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
					Inicio	Fin			
4	No se evidencia el funcionamiento de un sistema de gestión de la información fiable	Hacer funcionar un sistema de información de la gestión basado en el control interno, la gestión de riesgos y el monitoreo permanente de los logros estratégicos y operativos de la organización (por ejemplo: Cuadro de Mando Integral), conocido también como "Balanced Scorecard" NOBACI	Gestionar la organización, desempeño y su mejora continua.	1- Gestionar la instalación de un sistema informático vía el SNS.	1/8/2024	1/12/2024	N/A	100% sistema instalado	Dr Carlos Reyes
1	No se evidencia implementación de un sistema de información que promueve una cultura de diálogo y comunicación abierta.	Implementar un sistema de información que promueve una cultura de diálogo y comunicación abierta, que propicia el aporte de ideas de los empleados y fomenta el trabajo en equipo	Involucrar y empoderar a las personas y apoyar su bienestar	Realizar reuniones periódicamente para socializar resultados estadísticos e indicadores semanales, mensuales o	1/8/2024	1/12/2024	N/A	Lluvia de ideas en reuniones	Dr Carlos Reyes
5	No se ha medido cumplimiento de indicadores de eficiencia sanitaria	Medir grado de cumplimiento de los indicadores de eficiencia sanitaria, en relación a: número de pacientes por día, número de camas ocupadas por día, tiempo medio ocupación de sala quirúrgica, tiempo medio de permanencia del paciente, etc	Mediciones de rendimiento (desempeño).	Implementación matriz dash board para toma de decisiones en reuniones mensuales	1/8/2024	1/12/2024	N/A	Uso de matriz dash board en reuniones	Daniel Gonzalez
2	No se ha medido el porcentaje de utilización de métodos nuevos	Medir porcentaje de utilización de métodos nuevos e innovadores para atender a los ciudadanos/clientes. Usuarios/Pacientes (Número, tipo y resultados de las innovaciones implementadas).	Resultados relacionados con la participación e innovación de los interesados	Diseñar matriz de medición para utilización de métodos nuevos e innovadores.	1/8/2024	1/12/2024	N/A	Matriz realizada	Daniel Gonzalez
2	No se miden las mejoras e innovaciones de procesos	Medir resultados de mejoras e innovaciones de procesos.	Resultados internos: nivel de eficiencia	Matriz de mejoras e innovaciones con los resultados anteriores.	1/8/2024	1/12/2024	N/A	Matriz realizada	Daniel Gonzalez

Elaborado por: Daniel Gonzalez

Revisado por: Eddymirka Cabrera

Informe de Avances en la Implementación de plan de mejora CAF 2024-2025

SEGUIMIENTO AVANCES DEL PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Responsable Plan: ENCARGADO DE CALIDAD Daniel Gonzalez Fecha: jun-24
 Revisa: Eddymirka Cabrera Fecha: jun-24
 Aprueba: Carlos Reyes Fecha: jun-24

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)					RESULTADO FINAL (si objetivo previsto)	COMENTARIOS
		0%	25%	50%	75%	100%		
1- Gestionar la instalación de un sistema informático via el SNS.	Dr Carlos Reyes							
Realizar reuniones periodicamente para socializar resultados estadisticos e indicadores semanales, mensuales o trimestrales.	Dr Carlos Reyes							
Implementacion matriz dash board para toma de decisiones en reuniones mensuales	Daniel Gonzalez							
Diseñar matriz de medicion para utilizacion de metodos nuevos e innovadores.	Daniel Gonzalez							
Matriz de mejoras e innovaciones con los resultados anteriores.	Daniel Gonzalez							

Elaborado por: Daniel Gonzalez

Revisado por: Eddymirka Cabrera