

HOSPITAL MUNICIPAL VILLA FUNDACION

PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2025

No.	Criterios No.	Subcriterio NO	Área de Mejora	Acción de Mejora	Objetivo	Tareas	Tiempo		Recursos necesarios	Indicador	Responsable de seguimiento
							Inicio	Fin			
1	6	6.2.4	No se evidencian los resultados de las medidas de evaluación (subsanción) con respecto a errores y cumplimiento de los estándares de calidad.	Establecer una comunicación efectiva con los usuario para informar de como acceder y obtener nuestros servicios y los compromiso de calidad establecidos para su prestación.	mejorar la calidad de los servicios que se le brinda a los ciudadano, garantizando la transparencia en la gestión y fortaleciendo la confianza de los ciudadanos.	Implementación de la Carta Compromiso al Ciudadano	feb-25	dic-25	Económicos Humanos y Tecnológico.	Carta Compromiso al Ciudadano	Calidad en la Gestión y Atención al Usuario.
2	4	4.3.3	No se evidencia el análisis de riesgo de las decisiones financieras	Elaboración de un plan para abordar las situaciones de riesgos.	Identificar, evaluar y gestionar los riesgos que pueden afectar las toma de decisiones financiera.	Elaboración de análisis de riesgos por cada unidad de servicios/producto prestado.	mar-	dic-25	Humanos y tecnológico.	Gestión Clínica.	Gestión Administrativa y Financiera.
3	9	9.2.3	No se evidencia resultados de benchmarking (análisis comparativo).	Establecer una mejora continua en los procesos .	Evaluar e identificar las áreas a mejorar.	Hacer comparaciones de los procesos con otras instituciones para crear estrategia que nos permitan conseguir mejores resultados.	may-25	dic-25	Humanos y Tecnológicos	Gestión Administrativa y de la Información	Gestión Administrativa y Calidad en la Gestión.
4	4	4.6.3	No se evidencia una política de ciclo de vida en un sistema integrado de gestión de instalaciones (edificios, equipos técnicos, etc.), que incluye su reutilización, reciclaje o eliminación segura	Implementación de políticas de gestión de mantenimientos que incluyan la determinación del ciclo de vida de las instalaciones , equipos médicos y mobiliarios, que permitan su reutilización, reciclaje o eliminación de forma segura.	Mantener de forma seguras y funcionales las instalaciones, equipos y mobiliarios.	Elaboración de un plan de mantenimiento que abarque la política de ciclo de vida de las instalaciones, equipos y mobiliarios.	may-25	dic-25	Humanos y Económicos	Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura y mobiliarios.	Gestión Administrativa y de Mantenimiento.
5	6	7.1.1	No se evidencia mediciones de la conciencia de las personas sobre posibles conflictos de intereses y la importancia del comportamiento ético y la integridad	Fomentar un comportamiento responsable y profesional con criterio ético.	Establecer los principios de actuación dentro y fuera del hospital acordes a la misión y los valores establecidos.	Crear un código de ética	jun-25	dic-25	Humanos Económicos Tecnológicos	Valoraciones en la encuesta de Satisfacción del Usuario.	Comité de ética.
6	5	5.1.1	No se tiene identificado claramente los mapa (guías y Protocolos)de los procesos.	Cumplir los indicadores de Calidad en los servicios.	Asignar responsabilidades y competencia a los procesos.	Identificar las Guía y Protocolos establecidos atención por cada área de servicios para diseñar rutas de procesos adecuados.	jul-25	dic-25	Humanos	Monitoreo de la Calidad en la atención a la prestación de los servicios de salud.	Calidad en los Servicios de salud/ Auditoría Médica
7	2	2.1.4	No se evidencia el análisis del desempeño interno y las capacidades de la organización, enfocándose en las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas / riesgos internos. Por ejemplo: análisis FODA, gestión de riesgos, etc.).	Identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del entorno interno y externos.	Desarrollar estrategias que nos permitan fortalecer y aprovechar nuestras fortalezas y oportunidades y mitigar la debilidades y amenazas.	Realizar un Análisis FODA del entorno interno y externo del Hospital.	ago-25	dic-25	Humanos y tecnológicos	Matriz FODA	Gestión de Dirección y Administrativa.



8	6	6.2.1	No se evidencia mediciones del tiempo de espera (tiempo de procesamiento y prestación del servicio).	Mejorar la Calidad en la prestación de los servicios.	Garantizar una buena atención a los pacientes que permita la eliminación de tiempo innecesario.	Evaluar y medir los procesos para reducir los tiempos de espera	sep-25	dic-25	Humanos , tecnológicos	Gestión Clínica	Calidad en la Gestión y Administrativa.		
9	8	8.1.1	No se ha medido el impacto de la organización en la calidad de vida de los usuarios/pacientes más allá de la misión institucional. Por ejemplo, en apoyo a actividades sociales y/o culturales.	Mejorar y medir la percepción de la organización	Dar a conocer nuestros valores y responsabilidad social con el bienestar de la salud de los comunitario, así como su desarrollo económico y cultural	Organizar programas de educación sanitaria, apoyo a las actividades deportivas y culturales, participación en actividades humanitarias, acciones específicas dirigidas a personas en situación de desventaja, actividades culturales abiertas al público, etc.	oct-25	dic-25	Humanos y económicos y tecnológicos	Encuesta de Satisfacción	Gestión de dirección y Administración		
10	4	6.1.3	No se evidencia la participación de los pacientes en los procesos de trabajo y de toma de decisiones de la organización.	identificar los grupos de interés relacionado a la institución.	Lograr que los grupos de interés relacionado colaboren activamente con la organización en la solución de problemática existente.	Creación de un comité entres grupos de interés relacionado y el personal del hospital , para presentar las problemática existen y buscar soluciones en conjunto.	nov-25	dic-25	Humanos	Seguimientos a los planes de Mejora.	Gestión de dirección y Administración		
<p><i>Dra. Yulissa Campusano Buret</i></p> <p>DRA. YULISSA CAMPUSANO BURET DIRECTORA HMVF</p>													

