

Dimensión Plan de Desarrollo Departamental	Sector	Programa	ODS	Eje	Objetivo Estratégico	Meta	Estrategia Institucional	Indicador de la estrategia	Fórmula del Indicador	RESPONSABLE	EJECUCIÓN - METAS 2025	
EJE ESTRATÉGICO 3. PRIMERO LO SOCIAL	SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD	ODS 3 «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades»	EJE N° 1 «Fortalecimiento y ampliación del portafolio para un hospital consolidado en la Mediana y Alta complejidad»	Fortalecer la prestación de los servicios de salud con una gestión clínica que dé respuesta a las necesidades de los usuarios y sus familias, con la ampliación del portafolio de servicios.	Fortalecer de servicios de mediana y alta complejidad	Ampliar la oferta del portafolio de servicios de mediana y alta complejidad, patologías más frecuentes y los servicios con mayor demanda.	Nuevos Servicios de Mediana y Alta Complejidad	# de nuevos servicios	Subgerencia Asistencial	2	
							Hacer los documentos que contienen los procesos, protocolos, guías y demás elementos documentales requerida para la apertura de los nuevos servicios			Subgerencia Asistencial	2	
							Establecer los códigos de los procedimientos requeridos para la prestación de los nuevos servicios ofertados presentando a aprobación las tarifas institucionales cuando son requeridas.			Subgerencia de Atención al Usuario	2	
							Mejorar la infraestructura para una prestación de servicios de salud sostenible con espacios adecuados.	Infraestructura mejorada	Mts2 Interveidos	Subgerencia Administrativa	500 Mts2	
							Mejorar el equipamiento de tal manera que logre una prestación de servicios de salud sostenible con los equipos que aseguren calidad y oportunidad.	Equipos en buen estado	Equipos en funcionamiento/ total de equipos	Subgerencia Administrativa	92%	
						Fortalecimiento del proceso de Docencia Servicio	Mantener el cumplimiento de los estándares de oportunidad en la consultas y procedimientos ambulatorios para los servicios de mediana y alta complejidad	Realizar el análisis periódico de la oferta y demanda de los servicios prestados por las especialidades en la unidad funcional de consulta externa y cirugía ambulatoria	Análisis realizado	# de análisis realizados	Subgerencia de Atención al Usuario	2
								Realizar los procesos de contratación que permitan mantener y mejorar la oferta y demanda de los servicios prestados por las especialidades habilitadas en el hospital	Ajuste a contratos con EAPB	# Contratos ajustados /total de contratos	Subgerencia de Atención al Usuario	70%
								Realizar la documentación las actividades de planeación, ejecución, verificación y mejora del componente de docencia servicio en el Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Documentos requeridos	# documentos relaborados / documentos requeridos	Subgerencia Asistencial	70%
								Realizar la contratación de nuevos convenios docencia servicios del escenario de practica con nuevos programas y el crecimiento de los que se encuentran vigentes	Convenios suscritos	# de nuevos contratos	Subgerencia Asistencial	1
EJE ESTRATÉGICO 3. PRIMERO LO SOCIAL	SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	ODS 3 «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades»	EJEN° 2 «Mejoramiento Continuo con enfoque Humanización, Calidad y Acreditación»	Garantizar el mejoramiento continuo de los procesos que nos permita alcanzar estándares superiores de calidad en salud que contribuyan al fortalecimiento del desempeño institucional y la mejora en la	Fortalecer el proceso de certificación en la norma técnica ISO 9001, con el mantenimiento y la ampliación del alcance	Mantener los certificados de cumplimiento de la Norma Técnica de Calidad ISO 9001:2015 a través de las auditorias de seguimiento.	Certificación	Certificación recibida	Asesor de Calidad	1	
							Ampliar el alcance de certificación incorporando los nuevos procesos que implemente el Hospital.	Servicios con certificación	Nuevos servicios certificados	Subgerencia Asistencial	1	
						Preparar al hospital en el sistema único de acreditación	Alinear el sistema de Gestión de la calidad conforme a los requisitos de la Norma ISO 7101:2023	Cumplimiento de numerales de la norma	Numerales cumplidos / Total de Numerales	Asesor de Calidad	70%	
							Realizar una referenciación competitiva en instituciones acreditadas con condiciones similares a la nuestra.	Entidades referenciadas	# de referenciaciones	Asesor de Calidad	1	
							Contratar firma asesora con experiencia en acreditación, que constituya un avance significativo para la postulación en la acreditación	Contratos Acreditación	# Contratos suscritos	Asesor de Calidad	1	
						Mejorar la gestión de Sistema de Gestión Integrado de gestión del Riesgo y sus	Evaluar la efectividad del cumplimiento de las acciones y los planes de mejoramiento formulados en el PAMEC	Cumplimiento de actividades planeadas	Actividades cumplidas / Actividades planeadas	Asesor de Calidad	90%	
							Profundizar la gestión del Subsistema de Riesgo en Salud articulando los Programas de Seguridad del Paciente y el Programa de Prevención Vigilancia y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud y la Resistencia Antimicrobiana	Implementación de controles a riesgos	Controles Implementados / Total de Controles	Control Interno	95%	
	Realizar el control y el monitoreo de manera periódica de los riesgos clínicos identificados garantizando la madures del Sistema	Informe riesgos clínicos	Informe periodico	Subgerencia Asistencial	2							

Dimensión Plan de Desarrollo Departamental	Sector	Programa	ODS	Eje	Objetivo Estratégico	Meta	Estrategia Institucional	Indicador de la estrategia	Formula del Indicador	RESPONSABLE	EJECUCION - METAS 2025
		PARA MEJORAR LA SALUD	todas las edades»,	«Planificación»	mejorar la prestación de los servicios centrada en los usuarios.	Subsistemas	Realizar el seguimiento y control al Sistema de Gestión Integrado de gestión del Riesgo que permita evaluar la efectividad de los controles establecidos y el análisis de la materialización de los riesgos	Informe riesgos clínicos	Informe periodico	Control Interno	2
						Avanzar en el modelo integrado de planeación y gestión de la institución	Fortalecer la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, utilizando destrezas de trabajo en equipo, seguimiento y evaluación, para el mejoramiento de procesos administrativos y asistenciales, durante el periodo	Avance MIPG	Indice de avance	Asesor de Planeación	80%
							Ejecutar un programa de monitoreo por parte de planeación y oficina de calidad para mejorar las calificaciones del FURAG.	Informes Furag Presentados	Informe anual	Asesor de Planeacion Asesor control Interno	1
							Realizar seguimiento y evaluación por parte de la oficina de control interno.	Informes Presentados		Control Interno	2
EJE ESTRATÉGICO 3. PRIMERO LO SOCIAL	SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD	ODS 3 «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades»,	EJE N° 3 «Gestión de los recursos dirigida a la sostenibilidad para un Hospital Consolidado»	➤ Realizar una gestión eficiente de los recursos que permita llegar a la sostenibilidad financiera que conlleve a la prestación de los servicios de salud garantizando las condiciones de calidad, seguridad y competitividad en el Hospital.	Disminuir el déficit presupuestal del Hospital Departamental de Granada E.S.E.	Diseñar un plan financiero que incluya las acciones que permitan contener el gasto y los costos en el hospital.	Plan diseñado	Plan anual	Subgerente Administrativo Subgerente de Atención al Usuario	1
						de	Realizar la evaluación de la ejecución los procesos facturación desde el inicio de la atención por medio del registró clínico adecuándolo de tal forma que permita mejorar la calidad de la atención.	Procesos evaluados y ajustados	Procesos ajustados / Total de proceso	Subgerente de Atención al Usuario	80%
							Realizar la retroalimentación de los hallazgos de la auditoría concurrente y los motivos de glosas con responsables, para generar los respectivos planes de mejoramiento.	Hallazgos de Auditoria	Hallazgos socializados / total de hallazgos	Subgerente de Atención al Usuario	95%
							Evaluar los costos y la utilidad de los procesos en el hospital para a toma oportuna de decisiones para hacer más productivos los servicios.	Procesos evaluados y ajustados	Procesos ajustados / Total de proceso	Subgerencia Administrativa	95%
						Incrementar la facturación por servicios de salud ofertados	Realizar acciones que mejoren y amplíen la contratación el portafolio de servicios con las EPS del régimen subsidiado y contributivo de la región.	Contratos Ajustados	# de contratos ajustados	Subgerente de Atención al Usuario	3
							Realizar un proceso de evaluación y ajuste a las tarifas de nuestra contratación con las EPS, para hacerlas más competitivas teniendo en cuenta los análisis de costos que se realiza en el hospital	Proceso diseñado e implementado	Proceso implementado	Subgerente de Atención al Usuario	1
							Implementar acciones que permitan asegurar la facturación de la totalidad de los servicios prestados e el Hospital con la oportunidad que aumente el flujo de recursos.	Facturación generada	Servicios pendientes de facturar / Total de la Facturación	Subgerente de Atención al Usuario	≤4%
						Mejorar la liquidez del Hospital Departamental de Granada ESE	Realizar las actividades que permitan realizar el fortalecimiento de los procesos de facturación, cartera, auditoría y glosas.	Proceso diseñado e implementado	Proceso implementado	Subgerente de Atención al Usuario	3
							Implementar acciones de cobro prejurídicos y jurídicos que disminuyan el porcentaje de participación en la cartera de mayor a 180 días.	Cartera en cobros Prejurídicos y jurídicos	Cartera en cobros prejurídicos y jurídico / total carte as de 180 días	Subgerente de Atención al Usuario	70%
							Ejecutar las acciones que permitan fortalecer la gestión en el recaudo de cartera corriente del hospital	Acciones implementadas	# de acciones implementadas	Subgerente de Atención al Usuario	2
						Ampliar la capacidad instalada y la infraestructura física del hospital.	Realizar estudios técnicos de sostenibilidad financiera y administrativa para la apertura y/o ampliación de servicios que permitan establecer las oportunidades más rentables para la institución.	Estudios realizados	# de estudios	Subgerencia asistencial	1
							Presentar proyectos a diferentes entidades para la consecución de recursos que permitan hacer las inversiones necesarias para la apertura los servicios que sean priorizados.	Proyectos presentados	# de proyectos presentados	Asesor de Planeacion	2

Dimension Plan de Desarrollo Departamental	Sector	Programa	ODS	Eje	Objetivo Estrategico	Meta	Estrategia Institucional	Indicador de la estrategia	Formula del Indicador	RESPONSABLE	EJECUCION - METAS 2025
						Disminución de los demandas y procesos jurídicos en contra del Hospital	Fortalecer la defensa jurídica del hospital con la formulación y actualización de los procesos y procedimientos requeridos para una adecuada gestión jurídica.	Proceso formulado y actualizado	Proceso formulado	Asesores Juridicos	1
							Socializar todas las demandas en contra del hospital con los responsables de las áreas para que se inicien las acciones de mejoramiento requeridas que permitan evitar la repetición de los motivos generadores.	Socialización de demandas	Demandas socializadas / Total de Demandas	Asesores Juridicos	95%
EJE ESTRATÉGICO 3. PRIMERO LO SOCIAL	SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD	ODS 3 «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades».	EJE N°4 "Transformación cultural, talento humano como ventaja competitiva de la institución"	Transformar la cultura organizacional implementando estrategias tendientes a fortalecer el crecimiento personal y laboral del talento humano que propenda por el desarrollo integral y la satisfacción de los colaboradores en el cumplimiento de los propósitos organizacionales	Promover el cambio en la cultura organizacional del Hospital	Diseñar e implementar la estrategia pedagógica de transformación cultural enfocada en el crecimiento personal de los colaboradores	Estrategia diseñada	Estrategia diseñada	Lider Talento Humano	1
							Establecer acciones de mejora resultantes de las inspecciones desarrolladas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que redunden en el aumento del Bienestar de los colaboradores.	Acciones de Mejora	Acciones de mejora / Hallazgos auditoria	Lider Talento Humano	90%
							Mejorar las relaciones interpersonales y colegaje entre todos los colaboradores mediante el desarrollo de actividades integración y capacitaciones en las cuales se incluyan los temas de comunicación asertiva y atención al cliente para los colaboradores del hospital.	Actividades realizadas	Actividades realizadas	Lider Talento Humano	4
						Disminución de la rotación del personal asistencial que desarrolla actividades en la institución	Formular una estrategia de capacitación que fortalezcan las capacidades personales de los colaboradores frente a los nuevos retos por la ampliación de los servicios del hospital	Estrategia diseñada	Estrategia diseñada	Lider Talento Humano	1
							Evaluar los motivos del retiro de los colaboradores del hospital e implementar acciones que disminuyan la insatisfacción resultante.	Informe motivos de retiro	Informe motivos de retiro	Lider Talento Humano	1
							Fortalecer los programas de bienestar e incentivos institucionales de tal manera que estén incluidos todos los colaboradores del hospital.	Programa de Bienestar	Programa de Bienestar	Lider Talento Humano	1
						Aumento de la confianza de los ciudadanos en los servicios del Hospital cambiando la percepción que se tiene de la institución	Análisis de fallas en la atención humanizada, con el ánimo de detectar, analizar y prevenir situaciones relacionadas con las fallas en la atención humanizada mensualmente en el comité de calidad, a fin de realizar el respectivo análisis y planes de mejoramiento en las fallas en la atención humanizada, de igual manera se debe realizar seguimiento de las acciones de mejora propuestas.	Analisis de Fallas	Aalisis realizados / Fallas en la atencion	Subgerente de atencion al usuario	1
							Establecer procesos de comunicación que permitan mejorar la comunicación de los colaboradores para que la información a entregar a los usuarios y sus familias sea clara y efectiva.	Proceso establecido	Proceso establecido	Subgerente de atencion al usuario	1
							Atendiendo los resultados de la satisfacción de los usuarios en especial las no conformidades expresadas por pacientes y sus familias, formular las acciones de mejora que permitan subsanarlas	Acciones de Mejora	Acciones de mejora / No conformidades encontradas	Subgerente de atencion al usuario	90%
						Promover la política de participación Social incentivado	Capacitar a los líderes de las asociaciones y a la ciudadanía frente a los procesos de participación establecidos en el hospital.	Capacitaciones	Capacitaciones realizadas	Subgerente de atencion al usuario	2

Dimensión Plan de Desarrollo Departamental	Sector	Programa	ODS	Eje	Objetivo Estratégico	Meta	Estrategia Institucional	Indicador de la estrategia	Formula del Indicador	RESPONSABLE	EJECUCION - METAS 2025
						participación de las comunidades, las asociaciones de usuarios y otras formas de asociativas para el mejoramiento continuo de	Generar espacios que permitan la interacción con los grupos de interés para la prestación de servicios de nuestra institución.	Reunion programada	Reunion programada	Subgerente de atención al usuario	4
<b>EJE ESTRATÉGICO 3. PRIMERO LO SOCIAL</b>	<b>SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>	<b>4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD</b>	<b>ODS 3 «Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades».</b>	<b>EJE N°5 «Hospital Resiliente frente al Cambio Climático. Se adapta y se fortalece»</b>	Realizar las actividades que permitan convertir al Hospital Departamental de Granada en un "Hospital Resiliente" frente al cambio climático.	Identificar los factores de riesgo y amenaza que tienen el hospital debido al cambio climático	Realizar un estudio que permita identificar los factores de riesgo y amenazas presentes en el Hospital debido al cambio climático	Estudio realizado	Estudio realizado	Ingeniera ambiental	1
							Diseñar un plan de que le permita al hospital evaluar su índice de seguridad hospitalaria que incluya las acciones para convertirnos en un Hospital Seguro frente a los desastres	Plan diseñado	Plan diseñado	Subgerencia Administrativa	1
						Uso eficiente de los servicios públicos con la disminución del gasto	Implementar acciones que permitan optimizar el consumo de servicios públicos mediante el uso de nuevas tecnologías	Acciones implementadas	Acciones implementadas / acciones planeadas	Ingeniera ambiental	90%
							Realizar el control del consumo de servicios públicos mediante indicadores por unidad funcional y formular las acciones de mejora correspondientes	Informe de consumo	Informe de consumo	Ingeniera ambiental	4
						Diversificar las fuentes de energía que utiliza el Hospital	Formular proyectos para el cambio de las fuentes de energía diferentes a las que el hospital maneja en la actualidad.	Proyectos formulados	Proyectos formulados	Ingeniera ambiental	1
						Incluir dentro de los procesos de adquisiciones equipos que manejen nuevas tecnologías de alimentación y uso eficiente de energía	Equipos adquiridos con nuevas tecnologías	Equipos adquiridos con nuevas tecnologías / Total equipos adquiridos	Subgerente Administrativo	30%	