

1. OBJETIVO	2. RESPONSABLE DEL PROCESO
Liderar la implementación de las políticas, directrices y normas del sistema general de salud y las emitidas por la Junta Directiva, que permitan operacionalizar las actividades propias del Hospital, con el fin de garantizar la prestación de servicios de salud oportunos, efectivos, seguros y con humanización, a sus usuarios y familias, en pro del cumplimiento de la Misión, Visión y los objetivos estratégicos de la E.S.E HSR.	Gerente

3. ALCANCE

Desde que se plantea la realización del diagnóstico del Contexto Estratégico, hasta que se realiza la revisión por la alta dirección y sus correspondientes ajustes. Su aplicación tiene alcance a todos los servicios asistenciales y administrativos.

4. PROVEEDOR	5. ENTRADA	6. ACTIVIDADES	7. RESPONSABLE	8. SALIDA	9. CLIENTE
<b>EXTERNO</b> Gobierno Nacional Gobierno Departamental Gobierno Municipal Ministerio de Salud y Protección Social Superintendencia Nacional de Salud Secretaría de Salud Departamental Secretaría de Salud Municipa Entes de Control Ministerio de Trabajo <b>INTERNO</b> Todos los procesos de Gestión de la Institución	Plan de Desarrollo Nacional Plan de Desarrollo Departamental Olan de Desarrollo Municipal Lineamientos Nacionales Lineamientos Departamentales Lineamientos Municipales Normatividad Legal Vigente Circulares y Lineamientos Informe de desarrollo de actividades de cada uno de los procesos	P: Implementar las políticas, directrices y normas del Sistema General de Salud y las emitidas por la Junta Directiva, para la prestación de servicios de salud oportunos, efectivos, seguros y humanizados a sus usuarios y familias. H: Diagnóstico del contexto estratégico. H: Definición de la Plataforma Estratégica. H: Definición del Plan de Desarrollo Institucional. H: Definición del Plan de Gestión Gerencial. H: Definición de Políticas Institucionales H: Definición del Presupuesto vigencia fiscal, para aprobación por Junta Directiva. h: Ordenador del gasto. H: Definición de Planes Tácticos (POA Institucional). H: Comité de Gestión y Desempeño Institucional H: Reuniones de Junta Directiva H: Rendición de Cuentas V: Medir el cumplimiento del plan de gestión del gerente. V: Verificar el cumplimiento del plan de desarrollo. V: Verificar el cumplimiento del direccionamiento estratégico. V: Verificar la implementación modelo de prestación de servicios de la institución. A: Tomar decisiones frente a las desviaciones observadas.	Gerente	Plan de Desarrollo Institucional Direccionamiento Estratégico Normatividad Legal vigente aplicada Informes que sorportan la aplicación de lianeamientos y circulares Circulares y Lineamientos aplicados Informe de Gestión (Rendición de Cuentas)	<b>EXTERNO</b> Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Departamental de Salud Secretaría de Salud Municipal Superintendencia Nacional de Salud Entes de Control Entes Departamentales y Nacionales <b>INTERNO</b> Junta Directiva Grupos de Interés de la Institución Todos los Procesos de Gestión de la Institución

Gobierno Municipal			
10.RECURSOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO		11. DOCUMENTOS REQUERIDOS AL PROCESO	12. INDICADORES
<b>HUMANOS:</b>	Profesionales, Auxiliar Administrativo	Ver Listado Maestro de Documentos del Proceso Ver Manual de Procesos y Procedimientos	% cumplimiento Plan de Gestión de Gerencia. % cumplimiento Plan de Desarrollo Institucional Indicadores definidos en las Resoluciones 710, 743 y 408 de 2018
<b>INFRAESTRCUTURA:</b>	Oficinas.		
<b>FISICOS</b>	Software Institucional, Equipos de Computo, Teléfonos, Impresoras Plataformas Institucionales, Página Web Institucional	<b>13. RIESGOS DEL PROCESO</b>	<b>14. REQUISITOS LEGALES</b>
<b>FINANCIEROS</b>	Presupuesto institucional	Ver mapa de riesgos de la institución	Ver: Nomograma Institucional y Otros que apliquen al proceso.

ELABORO	REVISO	APROBO
Fernando Cárdenas Piedrahita Contratista Apoyo Gerencia	Yolanda Perlaza Calle Jefe Oficina Asesora de Planeación	Carolina Castro Naranjo Gerente