



**Hermanas
Hospitalarias**

CENTRO NEUROPSIQUIÁTRICO
NTRA. SRA. DEL CARMEN

PLAN de GESTIÓN ANUAL
Centro Neuropsiquiátrico
Ntra. Sra. Del Carmen
Zaragoza AÑO 2023

ÍNDICE

1	PRESENTACIÓN.....	3
2	MARCO DE REFERENCIA	6
3	MISIÓN-VISIÓN-VALORES.....	8
4	ESTRATEGIA.....	11
4.1	DIAGNÓSTICO.....	11
4.2	EVALUACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN DEL EJERCICIO ANTERIOR.....	16
4.3	PROGRAMACIÓN	27
5	PREVISIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA.....	41
5.1	CAPACIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA	42
5.1.1	PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL.....	42
5.1.2	PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL (PISOS).....	42
5.1.3	ÁMBITO SOCIO SANITARIO Y PSICOGERIATRÍA	42
5.1.4	DISCAPACIDAD INTELECTUAL	42
5.2	ACTIVIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA	43
5.2.1	PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL	43
5.2.2	PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL (PISOS)	43
5.2.3	ÁMBITO SOCIO SANITARIO Y PSICOGERIATRÍA.....	43
5.2.4	DISCAPACIDAD INTELECTUAL	43
5.3	OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL	44
6	RECURSOS HUMANOS.....	45
6.1	ORGANIGRAMA.....	45
6.2	PERSONAL.....	49
6.3	FORMACIÓN	50
6.3.1	PLAN DE FORMACIÓN GENERAL	50
6.3.2	PLAN DE FORMACIÓN EN IDENTIDAD.....	52
7	PRESUPUESTO ECONOMICO.....	54
7.1	DE GASTOS	54
7.2	DE INVERSIONES ORDINARIAS	54
7.3	DE INVERSIONES EN CURSO	54
8	SIGLAS.....	55

1 PRESENTACIÓN

El Centro Neuropsiquiátrico N^o. S^a. del Carmen de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, es un Centro resiliente, inclusivo e innovador donde se vive el valor de la Hospitalidad.

En el año 2022 se ha consolidado el auténtico factor clave de éxito: La adaptación de la oferta a la demanda asistencial en términos cualitativos: el qué.

Estos cambios generados han supuesto el despliegue de nuestra tesis de transformación que consolida una cultura de desempeño y crecimiento en la que todos tienen claro cómo se crea el valor, cuál es su papel en la creación de ese valor, y cómo se es responsables de hacer que el Centro sea mejor y más fuerte.

El plan de gestión 2023 se presenta como un diálogo participativo dentro de un espacio de corresponsabilidad, que ofrece la posibilidad de iniciar nuevos procesos y transformaciones, en el nivel más bajo posible, pero en el más alto necesario, para garantizar la sostenibilidad de la Obra Hospitalaria.

Este plan nos permite *conocer qué información es relevante, qué actividad realizamos, qué equipos habilitamos y qué flujo de recursos generamos para priorizar aquello que tiene mayor incidencia en los resultados para prestar una atención basada en el valor.*

Con la información obtenida se elabora una oferta de valor en el ámbito asistencial, en el de las personas y en el económico que *garantiza la Seguridad, Satisfacción y la Integración, así como la equidad en el alcance, la eficiencia en los procesos y la eficacia en los resultados, impactando positivamente en las expectativas de nuestros grupos clave de interés, y que se explicita:*

En el ámbito asistencial. Eje 3.

Programa para Personas con Procesos Complejos que supone una especialización en nuestra cartera de servicios. Está concertado en su totalidad con el Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. Del programa se beneficiarán 26 personas. El programa está en fase de Despliegue.

Programa TEA (PTEA) da respuesta a las necesidades de personas con trastorno del espectro por autismo grave y discapacidad intelectual asociada, junto con trastornos severos de conducta; supone una especialización en nuestra cartera de servicios. Del programa se beneficiarán 30 personas. Estará concertado en su totalidad con el Departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales. El programa está en fase de Enfoque.

Programa Nuevo Envejecer. da respuesta a las necesidades que el envejecimiento ocasiona en las personas con discapacidad intelectual asociada junto con trastornos severos de conducta y en aquellas personas que padecen una enfermedad mental grave. Del programa se beneficiarán 30 personas. Estará concertado en su totalidad con el Departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales y con el Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. El programa está en fase de Enfoque.

Estos programas suponen una especialización en nuestra cartera de servicios y contribuyen al despliegue de nuestra propuesta de organización final para prestar una atención basada en el valor.

En el ámbito de las personas. Eje 2

Plan de Acción de las Encuestas de Satisfacción. En el cual, a partir de foros de participación establecidos, se determina la materialidad de las personas, se explicita la oferta de valor del Centro en términos de organización y planificación, motivación y reconocimiento, formación y desarrollo.

Plan de Retención del Talento Enfermero. Recoge la estrategia de atracción y fidelización de enfermeros. Buena Práctica.

Marco de Actuación para la Gestión Interna del Absentismo. Conjunto de elementos que determinan las decisiones de dotación de recursos para la disminución del absentismo. Permite la Gestión Personal según el Tipo de Absentismo.

Plan de Acción Auxiliar Referente. Elemento nuclear en el modelo de atención centrado en la persona. Buena Práctica.

En el ámbito de las económico. Eje 3

Plan de Tesorería. Garantiza la disponibilidad del flujo de fondos para hacer frente a nuestros compromisos con las personas y los proveedores.

El Factor de Proporcionalidad Presupuestaria. Priorizar el desarrollo de políticas para conseguir la combinación adecuada para garantizar la sostenibilidad. Al ser un indicador para la optimización de los procesos, obliga al estudio sistemático de los mismos y conocer los flujos que en ellos existen. Garantiza la sostenibilidad de la Obra Hospitalaria al impulsar la corresponsabilidad y subsidiaridad de MI y puestos clave.

El Plan de Infraestructuras. Responde a las demandas de los grupos clave de interés, garantizando la sostenibilidad de la Obra Hospitalaria

En el ámbito de la identidad. Eje 1

De la identidad, del tiempo y del método. Cuadro de mando que muestra la realidad del equilibrio entre el Marco de Identidad de la Congregación (valores) con el Modelo (EFQM) y en el Tiempo (Plan de Gestión). Cada proyecto, cada acción y sus indicadores se analizan y refieren a los tres marcos de referencia. Con esta triangulación se consigue una gran focalización de la toma de decisiones a los marcos de referencia estratégicos para la organización. Buena Práctica

En el ámbito de la innovación. Eje 3

PGP Analytics. Aplicación de la analítica de datos mediante la creación de un software al proceso de gestión de los programas de atención a las personas vulnerables.

Pretendemos con este enfoque abrirnos a una sociedad que demanda nuestros servicios y, a la vez, responder de manera eficiente y cualificada a las necesidades de las personas atendidas en el Centro, mediante la *práctica de la hospitalidad*.

2 MARCO DE REFERENCIA

El Marco de Identidad de nuestra Institución nos presenta de manera articulada los elementos identificadores de la singularidad y calidad del servicio que ofrecemos. Somos para la Misión y nos definimos por ella; es la causa de nuestra existencia. En el relato de nuestra misión se nos llama a *"Iluminados y fortalecidos por el espíritu audaz e innovador de nuestros Fundadores, hermanas y colaboradores somos hoy interpelados a vivir, realizar y contextualizar la Hospitalidad. Ésta continúa, en el tiempo y en diferentes contextos, la misión sanadora de Jesús de Nazareth. Como El, se inclina sobre la humanidad doliente curándola de sus enfermedades"* (MII, 18).

Todos los factores identitarios se traducen operativamente en el Modelo propio de nuestra Institución: asistencial, que integra los principios nucleares de la atención directa, de gestión y administración, que explicita las bases directivas, de relación con los colaboradores, que determina su perfil profesional y los elementos de su desarrollo, así como un plan de comunicación con la sociedad.

El Documento Capitular. La reflexión estratégica, cuyo periodo de aplicación es 2019-2024, se basa en la misión y en los valores de la Hermanas Hospitalarias, este Documento incluye la propuesta de valor 'Practicad la Hospitalidad', e identifica cinco ejes transversales que han de inspirar y caracterizar nuestra búsquedas y propuestas: la evangelización, a través de nuestra propia vida hospitalaria; el discernimiento, como actitud de vida; la interculturalidad, que transforma la universalidad en tejido relacional; la reestructuración, necesidad de adaptación en fidelidad creativa; y la evaluación, como ocasión de mejora continua. (XXI Capítulo General).

En la tercera parte, MISION HOSPITALARIA EN SALIDA, nos comprometemos a reavivar la dimensión evangelizadora del proyecto hospitalario y a dar respuestas nuevas y creativas a los clamores de quienes viven en las fronteras existenciales; a favorecer el desarrollo y estructuración de los grupos de laicos cristianos que, en sintonía con el carisma de la hospitalidad, se sienten enviados al servicio del enfermo; a impulsar la integración de los colaboradores potenciando un modelo de misión compartida que fortalezca el sentido de pertenencia y la fidelidad a la cultura institucional; a analizar las obras hospitalarias para que, desde los valores nucleares de nuestro proyecto asistencial, seamos capaces de discernir el futuro de dichas obras y actividades y hacer sostenible la misión; y, por último, a acrecentar el espíritu de solidaridad y cooperación en nuestra Institución, presente en países muy necesitados.

El Proyecto Alice. Determina la respuesta a la necesidad de proyectar el Centro, en un entorno cambiante y con una coyuntura interna que condiciona el modelo y la actividad que estamos desarrollando actualmente.

El proceso estratégico, Plan de Gestión tiene como misión establecer la sistemática que garantice la implantación del Documento del I Capítulo Provincial (plan estratégico de la Congregación a nivel de la Provincia de España), según el Marco de Identidad de la Institución y de acuerdo al modelo de excelencia EFQM (referente de la gestión del Centro), así como el despliegue del plan de gestión anual que contiene acciones y objetivos asignados a los procesos.

La evaluación y revisión tanto de la política como de los objetivos del Centro, bajo las siguientes premisas:

1. Alcanzar resultados equilibrados
2. Añadir valor para los clientes
3. Liderar con visión, valor e integridad
4. Gestionar por procesos
5. Alcanzar el éxito mediante las personas
6. Favorecer la creatividad y la innovación
7. Aprovechar las alianzas
8. Asumir la responsabilidad de un futuro sostenible

Nuestro Plan de Gestión se adapta a los tiempos: nos mantenemos abiertos y favorecemos la implicación de las personas porque confiamos tanto en la metodología y estrategia como en nuestro propio buen ánimo y cercanía a la hora de actuar. Asumimos un compromiso activo y voluntario que va más allá de las disposiciones legales existentes, siendo fieles a nuestros principios de implicación social.

Nuestra organización basa su actividad y gestión en valores éticos favorecedores del compromiso social ayudando a mejorar el ámbito económico, social y medioambiental de su entorno en un contexto de diálogo con los grupos de interés de la organización. En este contexto, tomamos la responsabilidad social corporativa como un elemento esencial de la estrategia, siempre atendiendo a las necesidades y requerimientos legales. Lo hacemos de acuerdo a los estándares GRI-4 y alineando la estrategia en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Este compromiso se integra plenamente en los planes directivos de la Institución, impregnando todas las actuaciones y niveles de la misma, y posibilitando su medida y evaluación.

Toda esta información, junto con el análisis de necesidades y expectativas relevantes de los grupos de interés, traducidos en nuestra matriz de materialidad, constituye un punto esencial del conocimiento de la situación del Centro a la hora de definir y desarrollar la estrategia.

Otras vías para disponer de información material y detallada de nuestros grupos de interés son el uso de distintos mecanismos tales como, entrevistas con los mismos, encuestas de su percepción sobre el Centro, grupos de trabajo, benchmarking, sugerencias y reclamaciones, evaluaciones de resultados, reuniones individuales y de equipo (grupos focales), e iniciativas como jornadas de puertas abiertas, así como todos los cauces de participación existentes.

3 MISIÓN-VISIÓN-VALORES

LA MISIÓN HOSPITALARIA que, en continuidad con su origen carismático y en respuesta a los desafíos actuales, prolonga en el tiempo y en diferentes contextos, la misión sanadora de Jesús de Nazaret,

CONSISTE en la acogida, asistencia, cuidado especializado y preferente a los enfermos mentales, a personas con discapacidad física o psíquica y otros enfermos, teniendo en cuenta las necesidades y urgencias de cada tiempo y lugar, con preferencia por los más pobres y marginados.

Desde una visión humanista y cristiana de la persona, considerada en su unidad y dignidad inviolables, acoge a todos sin distinción de raza, género, religión, ideología o clase social y le presta una asistencia integral.

Esta misión, en su universalidad e interculturalidad, responde con identidad propia a necesidades existentes y está implementada en países donde su servicio es de solidaria urgencia.

La Obra Hospitalaria que representa el Centro de Zaragoza es necesaria y adecuada a sus circunstancias de tiempo y lugar, marcados por la humanización y la profesionalidad, la innovación y el compromiso social y un fuerte sentido de solidaridad.

El servicio hospitalario, abierto y dinámico, configurado desde una visión y prácticas inclusivas, reintegradora y promotoras de la vida, constituye una fuerza de transformación social sin fronteras a favor de una humanidad más sana y fraterna.

Nuestras instituciones, como instituciones de Iglesia en su dimensión socio-caritativa, se caracterizarán siempre por la justicia y el compromiso de amor concreto al prójimo.

Por esta razón y desde su origen, el Proyecto Hospitalario está al servicio de la evangelización siendo Buena Noticia el testimonio de su acción sanadora con enfermos y necesitados.

Todos los que realizamos el servicio hospitalario, desde distintas visiones unificadas por la Hospitalidad, somos como el buen samaritano: no pasamos de largo, miramos, vemos nos dejamos conmover y, compasiva y solidariamente actuamos; en una palabra, **somos hospitalarios en nuestra misión compartida.**

NUESTRA VISIÓN es seguir siendo un referente del sector de la salud mental y la dependencia en Aragón de forma Responsable, Abierta, e Innovadora donde se vive el valor de la Hospitalidad.

Queremos basar nuestra actividad y gestión en valores éticos favorecedores del compromiso social ayudando a mejorar el ámbito económico, social y medioambiental del entorno en un contexto de diálogo con nuestros grupos de interés. Queremos hacerlo impulsando y mejorando nuestro MODELO HOSPITALARIO, que comprende: un modelo asistencial, un modelo de gestión y administración; un modelo de relación con los colaboradores, y también, el diálogo con la sociedad.

MODELO ASISTENCIAL. Se fundamenta en la atención a la dimensión biológica, psicológica, social, espiritual y religiosa de persona, a través de pautas de tratamiento personalizadas e interdisciplinarias. Desarrolla el trabajo en equipo y el compromiso en la mejora continua de la calidad. Abarca la prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción en el entorno habitual mediante la continuidad del proceso de atención. La atención pastoral constituye una dimensión fundamental de la asistencia integral incorporándose plenamente en su dinámica.

La Institución, en coherencia con su compromiso permanente por la mejora de la asistencia y el progreso profesional de sus colaboradores, potencia y desarrolla las iniciativas de investigación, formación y docencia. El voluntariado realiza una contribución significativa en la relación individualizada con cada persona asistida.

MODELO DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN. Basado en el legado de San Benito Menni, se fundamenta en los siguientes principios inspiradores de nuestra gestión:

Principios Básicos: Coherencia con la identidad institucional, ética y legalidad, orientación de los recursos económicos en bien del destinatario, equidad y solidaridad, sobriedad, inexistencia de ánimo de lucro, y transparencia.

Principios operativos: Capacidad técnica, integración de las nuevas tecnologías, eficacia y eficiencia, autofinanciación y sostenibilidad, proactividad en relación a las nuevas necesidades, establecimiento de sinergias entre centros y provincias, y fomento de la innovación.

MODELO DE RELACIÓN CON LOS COLABORADORES. Consideramos colaborador a toda persona que, trabajando en nuestras obras, está al servicio de los destinatarios de la misión aportando sus conocimientos, compartiendo el ideario de la Institución y comprometiéndose activamente con el proyecto.

Las políticas de desarrollo de los colaboradores tienen como objetivo fundamental su efectiva integración en la misión institucional y el sentido de pertenencia a la Comunidad Hospitalaria. Comprenden el especial cuidado del proceso de incorporación, la formación permanente en todos sus elementos, un modelo de relaciones laborales fundamentado en la legalidad, la ética y la confianza mutua, y el establecimiento de comunicación interna y ámbitos de participación activa.

DIÁLOGO CON LA SOCIEDAD:

Nuestra institución establece canales de comunicación diálogo con el entorno social de referencia, adecua los planes de comunicación a cada cultura y motiva que cada colaborador sea un entusiasta comunicador de nuestros proyectos. Asumimos un compromiso social, voluntario y basado en valores a favor de una humanidad equitativamente sana. Nuestro propio modelo garantiza hospitalidad y calidad.

Con esta combinación de factores aspiramos a seguir mejorando los estándares de calidad y a seguir ofreciendo a cada uno de nuestros pacientes de manera individual la mejor calidad de vida posible aunando ciencia y caridad.

NUESTROS VALORES hospitalarios son elemento clave de la identidad de nuestra Institución. Ellos manifiestan la originalidad de nuestra Acción y son rasgo diferencial y apreciado de nuestra Obra.

En cuanto valores humanos, que en nuestra tradición brotan del Evangelio, son asumidos por todos; se encarnan en cada cultura; orientan las decisiones de los responsables e inspiran el actuar de cada uno en su tarea.

Podemos sintetizar todos nuestros valores en uno sólo: **HOSPITALIDAD**, la Hospitalidad es un valor humano esencial en los ámbitos social, asistencial y sanitario, consiste en ofrecer espacio y tiempo y cuidado, humanidad y recursos a los destinatarios de nuestra misión.

Para explicitar este valor síntesis lo desarrollamos en ocho valores en él implicados y que agrupamos de dos en dos como así queda recogido en nuestro Marco de Identidad de la Institución.

Los valores identifican nuestras obras. Inspiran el comportamiento de todos.

4.1 DIAGNÓSTICO

Para conocer la situación actual en que se encuentra el Centro, utilizamos varias herramientas de análisis que, conjugadas entre sí, nos ofrecen una visión para proyectar la estrategia del Centro en el próximo ejercicio.

Las herramientas de análisis y diagnóstico utilizadas son:

- Análisis PEST.
- Resultado evaluación EFQM 2019
- Análisis DAFO
- Análisis CAME
- Análisis de materialidad GRI-4

ANÁLISIS EXTERNO P.E.S.T

En este análisis se recogen aquellos **FACTORES EXTERNOS**, agrupados según las diferentes temáticas, y que dan lugar a presentes o futuras **AMENAZAS** u **OPORTUNIDADES** para la organización

	Políticos	Económicos	Sociales	Tecnológicos
1	Incertidumbre ACTUAL			
2	Falta de liderazgo	PIB del Estado	Incremento del paro	Avances en el big data y la IA en el sector sanitario
3	Equilibrio salud-economía no resuelto	Déficit Público	Priorización de las necesidades	Sistemas de vigilancia e inteligencia tecnológica
4	Presupuestos	Deuda Pública	Empobrecimiento social	Incorporación del IOT hacer sistemas eficientes

RESULTADO EVALUACIÓN EFQM

En este análisis se recogen aquellos **PUNTOS FUERTES Y AREAS DE MEJORA**, agrupados según los criterios del modelo EFQM, y que dan lugar a **DEBILIDADES** o **FORTALEZAS** de la organización.

Principales Puntos Fuertes
Puesta en marcha del Ecosistema de Líderes y mayor implicación de los líderes en la mejora continua.
Avance en la gestión de información, tanto interna, como externa para el desarrollo de la estrategia.
Intensificación de la comunicación externa de la estrategia y políticas.
Se definen Proyectos de Mejora a partir de la Matriz de Materialidad en los que participan de forma voluntaria los profesionales del centro.
El Centro ha mejorado notablemente en la Gestión del Conocimiento con el resultado de un Mapa de Conocimiento que se actualiza de manera sistemática.
Diseño de los procesos con incremento de valor
Proyectos alineados con la estrategia de generar valor con la participación de los grupos de interés
En general, indicadores relevantes, cumplimiento de objetivos en rendimiento, segmentados, tendencias positivas y sostenidas y comparativas positivas en percepción

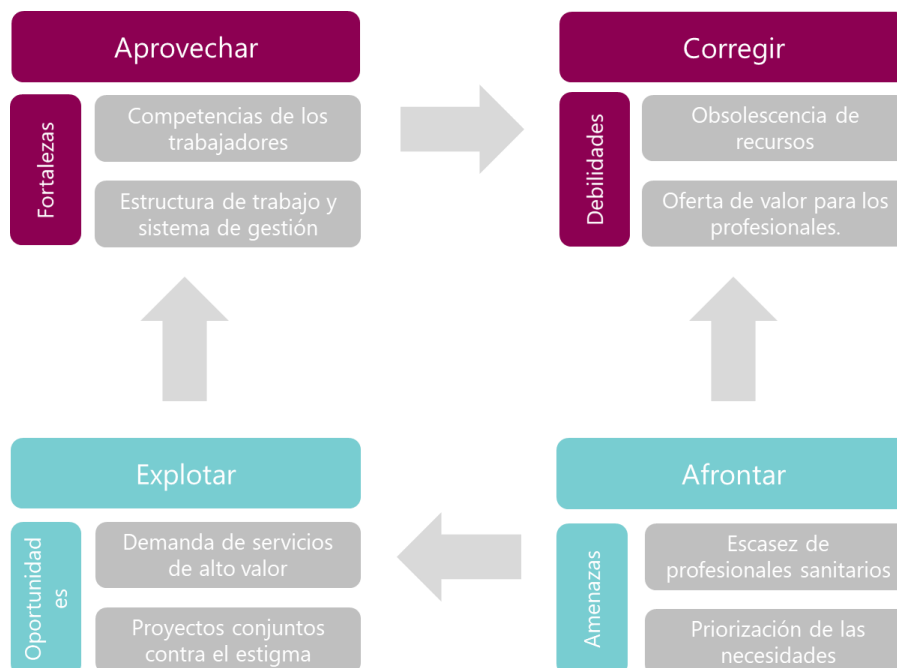
Principales Áreas de Mejora
Profundizar en la sistematización para la generación y priorización de ideas creativas entre los líderes con fomento de sesiones de creatividad y sistemas objetivos de priorización
Profundizar en el análisis de riesgos mediante la planificación de escenarios
Fomentar el talento para la adaptación continua de los servicios a las necesidades cambiantes grupos de interés y muy en particular a la evolución que están sufriendo las enfermedades mentales en la sociedad
Mejorar la identificación y gestión de cartera de proyectos de I+D+I
La valoración del "retorno de la inversión" de las acciones realizada en base a la eficiencia aportada para el cumplimiento de la estrategia y los objetivos
Simplificación de los procedimientos y protocolos con un criterio de eficiencia en la maximización del valor y en la relación causa-efecto

ANALISIS DAFO

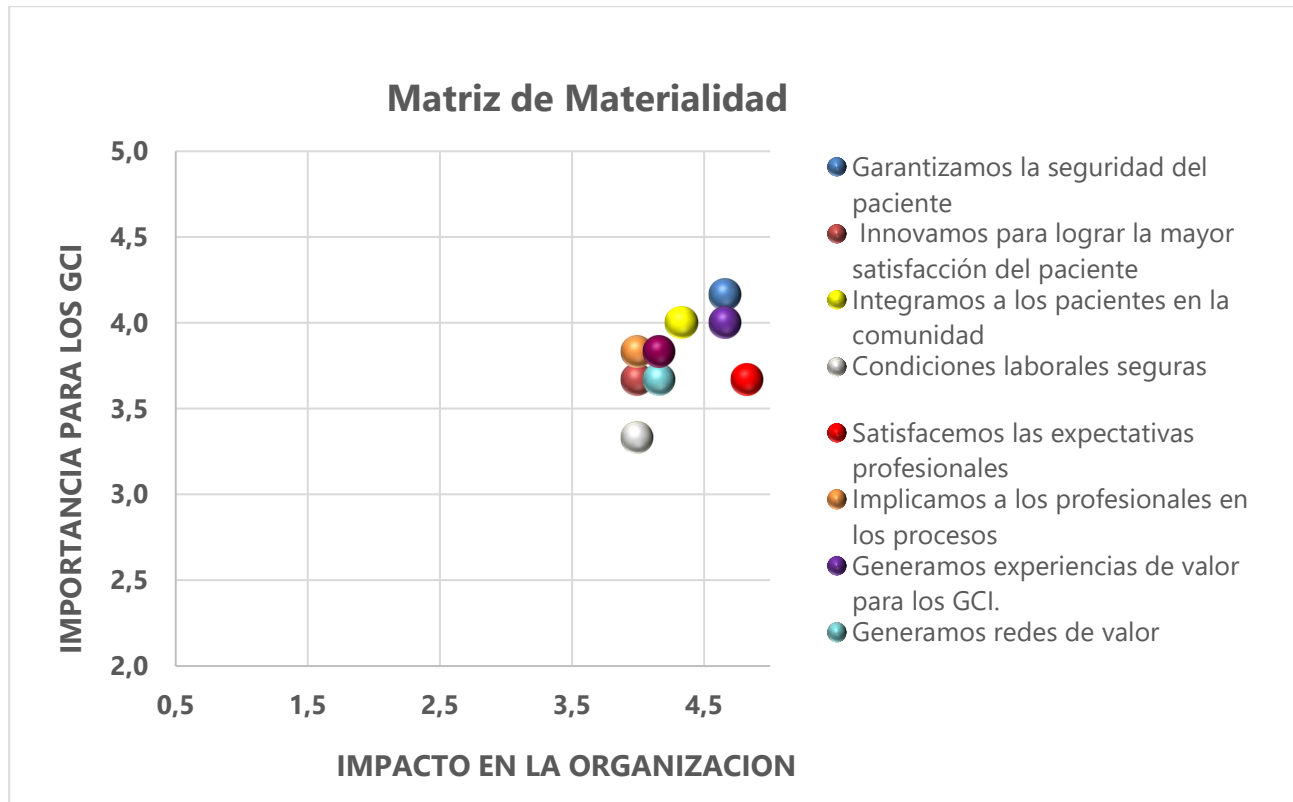
El análisis abarca los puntos negativos de nuestro proyecto (Debilidades y Amenazas), como los positivos (Fortalezas y Oportunidades). Tanto en actualidad como los aspectos que nos pueden influir en el futuro.

	DEBILIDADES	AMENAZAS
1	Oferta de valor para los profesionales.	Escasez para la contratación de profesionales sanitarios especializados
2	Obsolescencia de las infraestructuras y sistemas.	Ralentización económica
3	Rigidez de las estructuras organizativas.	Empobrecimiento social.
4	Falta de equidad.	Priorización de las necesidades.
	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
1	Habilidades y competencias de los trabajadores	Demanda de servicios de alto valor
2	Sistema de gestión	Proyectos conjuntos en la lucha contra el estigma
3	Estructura de trabajo por proyectos consolidada	Impacto social de la agenda 2030 de las Naciones Unidas ODS
4	Coordinación con los recursos sociosanitarios y asociativos	Reconocimiento social del centro

ANALISIS CAME



ANALISIS DE MATERIALIDAD



Los temas relevantes (materiales) y su clasificación para el año 2023 son:

Garantizamos la seguridad del paciente.

Innovamos para lograr la mayor satisfacción del paciente.

Integramos a los pacientes en la comunidad.

Condiciones laborales seguras.

Satisfacemos las expectativas profesionales.

Implicamos a los profesionales en los procesos.

Generamos experiencias de valor para los GCI.

Generamos redes de valor.

La **matriz de materialidad conjunta** los aspectos relevantes para nuestros grupos de interés (aspectos materiales), con los proyectos que pretendemos desarrollar para generar valor. Adicionalmente, los proyectos que se integren con los aspectos materiales serán alineados con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

MATRIZ DE MATERIALIDAD.		
Propuesta de valor		
PRACTICAD LA HOSPITALIDAD		
CANVAS: Relación usuarios		
ASPECTOS MATERIALES	PROYECTOS	ODS
Garantizamos la seguridad del paciente	Garantizar la seguridad del paciente	
Innovamos para lograr la mayor satisfacción del paciente	Garantizar la satisfacción del paciente	
Integramos a los pacientes en la comunidad	Garantizar la integración del paciente	
CANVAS: Relación colaboradores		
ASPECTOS MATERIALES	PROYECTOS	ODS
Condiciones laborales seguras	Garantizar la seguridad del trabajador	
Satisfacemos las expectativas profesionales	Garantizar la satisfacción del trabajador	
Implicamos a los profesionales en los procesos	Garantizar la integración del trabajador	
CANVAS: Socios clave		
ASPECTOS MATERIALES	PROYECTOS	ODS
Generamos experiencias de valor para los GCI.	Doble Estigma	
CANVAS: Actividades clave		
ASPECTOS MATERIALES	PROYECTOS	ODS
Generamos redes de valor	Garantizar la gestión del valor	

1.2 EVALUACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN DEL EJERCICIO ANTERIOR

RESUMEN OBJETIVOS								
ÁREA	SUBÁREA	Nº OBJETIVO	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	% CONSECUCCIÓN
			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN			
IDENTIDAD		Objetivo 1	1	1	2	Compartir buenas prácticas respecto a la iconografía y señalética del centro.	Media. Permite avanzar en la gestión del conocimiento	100%
IDENTIDAD	Comunicación	Objetivo 2	1	3	1, 2, 3	Desarrollar un Plan de Comunicación interna y externa 2022-2024 alineado con el plan provincial que se presentará a principios del 2022.	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	100%
IDENTIDAD	Pastoral	Objetivo 3	1	2	2	Desplegar el plan de pastoral del Centro	Elemento identitario	90%
IDENTIDAD	Laicos	Objetivo 4	2	7	2	Facilitar el proceso de desarrollo de laicos hospitalarios	Baja. A pesar de ser un elemento identitario	10%
IDENTIDAD		Objetivo 5	3	9	1, 2, 3	Fomentar la identidad hospitalaria a través de la formación en MII para todos los niveles de la Institución	Alta. Es un medio de adquisición de conocimiento sobre la identidad de la institución se adquiere	100%
IDENTIDAD	Voluntariado	Objetivo 6	3	9	4	Desplegar el plan de voluntariado del Centro	Elemento identitario	100%
IDENTIDAD	Proyectos	Objetivo 7	4	10	6	Potenciar el área de proyectos a nivel local y la obtención de recursos por otras fuentes de financiación.	Baja. Aliviará la tensión que sobre el "cash flow libre" genera la disminución de los márgenes.	80%
IDENTIDAD	RSC	Objetivo 8	4	10	7	Desarrollar la responsabilidad social institucional que nos de visibilidad como institución de Iglesia en salida	Media. Identifica nuestro modelo de gestión	100%
IDENTIDAD	SOLIDARIDAD	Objetivo 9	5	15 y 16	15.2, 16.1, 16.2, 16.3	Potenciar el área de solidaridad a nivel local promoviendo la colaboración de toda la comunidad hospitalaria en el centro y el desarrollo de proyectos intercentros.	Media. A pesar de ser un elemento identitario	80%
ORGANIZACIÓN	Innovación	Objetivo 10	4	10	2	Enfocar la innovación en el Centro.	Media. Cuando las organizaciones se vuelven más productivas la innovación favorecerá su crecimiento	100%
ORGANIZACIÓN		Objetivo 11	4	10	5	Realizar una reflexión a nivel de centro en el ámbito de los sistemas de información e infraestructuras de acuerdo a la realidad local.	Alta. Los sistemas de información garantizan la atención basada en el valor	50%
ORGANIZACIÓN		Objetivo 12	4	10	5	Avanzar en la implantación y evaluación de despliegue de las políticas de seguridad de la información establecidas para todos los centros de la Provincia, establecidas a nivel provincial, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.	Alta. Los sistemas de información garantizan la atención basada en el valor	50%
ORGANIZACIÓN		Objetivo 13	4	10	5	Mantener el compromiso con la calidad en el Centro	Alta. El Centro ha liderado el compromiso con la calidad en Aragón	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 14	1	3	4	Consolidar las relaciones institucionales en el ámbito asistencial	Alta. Representan un grupo de clave de interés	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 15	4	10	1	Evaluar el posicionamiento de la cartera de servicios	Media. Sucederá tras analizar la adecuación de la oferta a la demanda	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 16	4	10b	1	Desarrollar el enfoque asistencial centrado en la persona del modelo asistencial	Alta. Elemento identitario	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 17	4	10b	1	Potenciar las alianzas estratégicas para la integración laboral	Baja. Sucederá tras consolidar el modelo de atención centrado en la persona	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 18	4	10b	1	Consolidar la vertebración organizativa del Centro	Media. La forma para la función	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 19	4	10b	4	Impulsar la innovación	Media. Cuando las organizaciones se vuelven más productivas la innovación favorecerá su crecimiento	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 20	4	10b	5	Desarrollar la estrategia de seguridad del usuario	Alta. Representan un grupo de clave de interés	100%
ASISTENCIAL		Objetivo 21	4	10b	5	Consolidar la bioética	Media. Se integra en el modelo de atención centrado en la persona	80%
PERSONAS		Objetivo 22	3	8	2	Establecer la nivelación organizativa para MI y personas clave de acuerdo a la estrategia.	Media. La forma para la función.	100%
PERSONAS		Objetivo 23	3	8	2	Definir la metodología y alcance del proceso de Planificación de Sucesiones para puestos clave.	Baja. Sucederá tras consolidar el modelo de relación con los colaboradores	100%
PERSONAS		Objetivo 24	3	8	2	Implantar el Manual Provincial de Administración de Personal	Baja. Es un proceso de soporte	100%
PERSONAS		Objetivo 25	3	8	2	Planificar y ejecutar acciones de formación y desarrollo de las competencias	Alta. Es un elemento identitario	80%
PERSONAS		Objetivo 26	3	8	2	Retomar y avanzar en la implantación del Plan de Gestión del Absentismo.	Baja. Es un proceso de soporte	100%
ECO-FIN		Objetivo 27	4	10	4	Impulsar los procesos de negociación conjunta de acuerdo al plan director de compras provincial	Baja. Es un proceso de soporte	100%
ECO-FIN		Objetivo 28	4	10	4	Promover los procesos de análisis y concreción de las propuestas realizadas de acuerdo al plan director de SSGG provincial	Baja. Es un proceso de soporte	100%
ECO-FIN		Objetivo 29	4	13	2	Evaluar el despliegue del plan director de obras así como del fondo de reposición de infraestructuras.	Alta. Es un elemento identitario	100%

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				1	1	2	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA		Compartir buenas prácticas respecto a la iconografía y señalética del centro.	Media. Permite avanzar en la gestión del conocimiento	Mantenimiento de la imagen corporativa	Dossier realizado	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Realizar un dossier con las iniciativas realizadas			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	
						100%	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						Realizado	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				1	3	1, 2, 3	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	Comunicación	Desarrollar un Plan de Comunicación interna y externa 2022-2024 alineado con el plan provincial que se presentará a principios del 2022.	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Plan elaborado	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Establecer una oferta de valor para los grupos clave de interés			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	
2	Elaborar y enfocar los canales de comunicación adecuados.			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	
3	Elaborar y enfocar el plan de comunicación del centro.			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	
						100%	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						Realizado	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				1	2	2	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	Pastoral	Desplegar el plan de pastoral del Centro	Elemento identitario	Oferta definida y común	Grado de consecución de los objetivos	80%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Incrementar el número de colaboradores			Gerente	01/01/2021	31/12/2021	
2	Difundir en el Centro la asistencia que presta el Servicio			Gerente	01/01/2021	31/12/2021	
3	Divulgar en la sociedad la PAER como servicio rehabilitador			Gerente	01/01/2021	31/12/2021	
						90%	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						Realizado	
						Realizado	Presentación del Plan. Divulgación de los actos
						En proceso	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO
				2	7	2	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META
							EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA	Laicos	Facilitar el proceso de desarrollo de laicos hospitalarios	Baja. A pesar de ser un elemento identitario	Oferta definida y común. Disponibilidad de los actores	Jornadas realizadas	100%	10%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO
1	Realizar dos sesiones informativas junto con el área de Identidad provincial			Gerente	01/01/2021	31/12/2021	No iniciado

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 5	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO
				3	9	1, 2, 3	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META
							EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Fomentar la identidad hospitalaria a través de la formación en MIJ para todos los niveles de la Institución	Alta. Es un medio de adquisición de conocimiento sobre la identidad de la institución se adquiere	Realización del proceso. Adaptación de contenidos	Personas que han acudido a la formación	100%	100%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO
1	Despliegue de la instrucción de formación en MIJ y los indicadores propuestos			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado
2	Participar en la formación en MIJ impulsada desde Provincia			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado
3	Proponer al menos dos colaboradores que participen en la II Formación provincial para For			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 6	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO
				3	9	4	
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META
							EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA	Voluntariado	Desplegar el plan de voluntariado del Centro	Elemento identitario	Oferta definida y común	Grado de consecución de los objetivos	80%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO
1	Difusión interna de las actividades del voluntariado			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado
2	Potenciar la formación de los voluntarios			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado
3	Evaluar la labor de los voluntarios			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado
4	Potenciar la sensibilización, captación y fidelización de nuevos voluntarios			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 7	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				4	10	6		
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA	Proyectos	Potenciar el área de proyectos a nivel local y la obtención de recursos por otras fuentes de financiación.	Baja. Aliviará la tensión que sobre el "cash flow libre" genera la disminución de los márgenes.	Cumplimiento de requisitos	Número de proyectos financiados	1	80%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Presentar al menos un proyecto			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 8	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				4	10	7		
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA	RSC	Desarrollar la responsabilidad social institucional que nos de visibilidad como institución de Iglesia en salida	Media. Identifica nuestro modelo de gestión	Valor que aportan los impactos en nuestros grupos clave de interés	RSA+	100%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Renovar el sello de Responsabilidad social "plus" alineada con la provincia			Gerente	01/01/2021	31/12/2021	Realizado	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 9	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				5	15 y 16	15.2, 16.1, 16.2, 16.3		
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA	SOLIDARIDAD	Potenciar el área de solidaridad a nivel local promoviendo la colaboración de toda la comunidad hospitalaria en el centro y el desarrollo de proyectos intercentros.	Media. A pesar de ser un elemento identitario	Realización de un proyecto adecuado	Elaboración y enfoque del Proyecto realizado	100%	80%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Desarrollo e implantación del Fundraising			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	
2	Elaboración y enfoque de un proyecto de solidaridad			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	En proceso	
3	Realizar alguna acción de cooperación internacional			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN		
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO		
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 10	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META		
SUBÁREA	Innovación	Enfocar la innovación en el Centro.	Media. Cuando las organizaciones se vuelven más productivas la innovación favorecerá su crecimiento	La mejora de la productividad	Se ha mejorado la productividad	5%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES		
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Elaborar un plan de innovación para el centro			Gerente	01/01/2022	31/03/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN		
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO		
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 11	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META		
SUBÁREA		Realizar una reflexión a nivel de centro en el ámbito de los sistemas de información e infraestructuras de acuerdo a la realidad local.	Alta. Los sistemas de información garantizan la atención basada en el valor	Implantación de aplicativos que se adecuen a los sistemas	Número de aplicativos implantados	30%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES		
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Avanzar en la evolución de los sistemas de información en el ámbito asistencial y económico financiero			Gerente	01/01/2022	31/03/2022	No iniciado	
2	Avanzar en el despliegue de aplicaciones y herramientas que fomenten el trabajo colaborativo en el ámbito de Microsoft Office 365 de acuerdo al análisis y necesidades locales y coherente con los criterios de despliegue provincial			Gerente	01/01/2022	31/03/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN		
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO		
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 12	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META		
SUBÁREA		Avanzar en la implantación y evaluación de despliegue de las políticas de seguridad de la información establecidas para todos los centros de la Provincia, establecidas a nivel provincial, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.	Alta. Los sistemas de información garantizan la atención basada en el valor	Implantación de aplicativos que se adecuen a los sistemas	Número de aplicativos implantados	30%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES		
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Evaluar las políticas de seguridad de la información establecidas.			Gerente	01/01/2022	31/03/2022	Realizado	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 13	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				4	10	5		
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
		Mantener el compromiso con la calidad en el Centro	Alta. El Centro ha liderado el compromiso con la calidad en Aragón	Disponer de sistemas para aprovechar el dato y transformarlo en conocimiento	Autoevaluación realizada	Autoevaluación superada	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Realizar una autoevaluación interna EFQM 500.			Gerente	01/01/2022	31/12/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 14	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				1	3	4		
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
		Consolidar las relaciones institucionales en el ámbito asistencial	Alta. Representan un grupo de clave de interés	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Grado de definición de las RRI Grado de medición de las RRII	70% de los GCI 70% de los GCI	100% 100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Definición del público objetivo			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Se han definido el publico objetivo
2	Elaboración de un programa de reuniones			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Se han mantenido reuniones con los interlocutores del publico objetivo

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 15	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				4	10	1		
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
		Evaluar el psocionamiento de la cartera de servicios	Media. Sucederá tras analizar la adecuación de la oferta a la demanda	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Adecuación de la oferta a la demanda	80%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Incorporación de la evaluación en las reuniones de consejo de dirección			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 16	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	1	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
		Desarrollar el enfoque asistencial centrado en la persona del modelo asistencial	Alta. Elemento Identitario	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Grado de desarrollo del modelo	80%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Desarrollo de 2 iniciativas de participación activa de las personas atendidas			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
2	Mejora de la experiencia global del paciente			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
3	Desarrollo de 2 iniciativas de lucha contra el estigma			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
4	Realización de formación en el Modelo Asistencial Hospitalario			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
5	Realización de formación en atención centrada en la persona a todos los niveles			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
6	Establecer una colaboración efectiva e integrativa en procesos de investigación que favorezcan el enfoque asistencial centrado en la persona.			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						100%	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	Participación del paciente en PAI
						Realizado	Se ha implantado programa de alteraciones conductuales(18,20) para reducir conflictividad y mejorar experiencia
						Realizado	Pendiente de realizar acciones con mayor alcance tanto del Modelo Asistencial como ACO
						Realizado	Se ha dado una en la figura de ax. referente primera formación a TCAE
						Realizado	Se ha liderado proyecto de Investigación junto con UZ (Validación escala Autodeterminación)

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 17	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	1	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
		Potenciar las alianzas estratégicas para la integración laboral	Baja. Sucederá tras consolidar el modelo de atención centrado en la persona	Existencia de personas susceptibles de la integración	Nº de proyectos evaluados	50%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Establecimiento de reuniones de seguimiento del proyecto			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						100%	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	Se establecen reuniones mensuales sobre seguimiento de proyecto de integración laboral

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 18	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	1	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
		Consolidar la vertebración organizativa del Centro	Media. La forma para la función	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Nº de planes funcionales evaluados	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Operativización de los planes funcionales del Centro			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
						100%	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	Se han actualizado los planes funcionales de la tres áreas (Salud Mental, Sociosanitario y

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 19	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	4	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA		Impulsar la innovación	Media. Cuando las organizaciones se vuelven más productivas la innovación favorecerá su crecimiento	La mejora de la productividad	Iniciativas puesta en marcha	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Identificación de oportunidades de innovación en el ámbito asistencial			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
2	Puesta en marcha de 1 iniciativa innovadora			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	
						Realizado	Unidad de Alta Autonomía

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 20	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	5	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA		Desarrollar la estrategia de seguridad del usuario	Alta. Representan un grupo de clave de interés	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Grado de implantación del sistema de gestión de riesgos	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Realización de la formación en seguridad para el 100% de las nuevas incorporaciones			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
2	Despliegue del plan de mejora derivado de la auditoría interna			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
3	Implantación del sistema de gestión de riesgos del paciente			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
4	Certificación del sistema de gestión de riesgos del paciente			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	Se ha realizado formación para el 100% de las incorporaciones
						Realizado	Se dispone de plan de mejora
						Realizado	Se implanta sistema de Gestión
						Realizado	Certificado

PROGRAMACIÓN						EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 21	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	
				4	10b	5	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA		Consolidar la bioética	Media. Se integra en el modelo de atención centrado en la persona	Definir y situar la bioética en el lugar que ocupa en el modelo de atención centrado en la persona	Grado de consolidación del área	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Desarrollo de un plan de formación en bioética			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
2	Análisis de 1 caso por línea de actividad			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
3	Reflexión sobre estructura actual del Centro en el ámbito de bioética			Director Asistencial	01/01/2022	31/12/2022	
						ESTADO	COMENTARIOS
						Realizado	Participación en el Simposio Aragonés de comités de Ética
						En proceso	Pendiente de presentación de 1 caso
						Realizado	Se ha implantado comisión permanente con profesionales que den respuesta a necesidades reales de nuestro Centro

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 22	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN		
				3	8	2		
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Establecer la nivelación organizativa para MI y personas clave de acuerdo a la estrategia.	Media. La forma para la función.	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de implantación de la nivelación	100%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Despliegue de la estrategias de nivelación organizativa para MI.			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	
2	Despliegue de las herramientas de captación y reputación de marca			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Nuevo redactado de oferta

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 23	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN		
				3	8	2		
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Definir la metodología y alcance del proceso de Planificación de Sucesiones para puestos clave.	Baja. Sucederá tras consolidar el modelo de relación con los colaboradores	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de implantación del procedimiento	50%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Colaborar con Provincia en la identificación de Puestos Claves			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Identificación de puestos clave del Centro
2	Colaborar con Provincia en la implantación del procedimiento de gestión de Planes de Sucesión			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Se trabaja con Provincia desde la comisión de talento

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 24	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN		
				3	8	2		
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Implantar el Manual Provincial de Administración de Personal	Baja. Es un proceso de soporte	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de implantación del procedimiento	100%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Implantar del Manual Provincial de Administración de Personal			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Se implanta y se corrigen incidencias tras auditoría.
2	Evaluar los instrumentos de control establecidos			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 25	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				3	8	2	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	80%	
SUBÁREA		Planificar y ejecutar acciones de formación y desarrollo de las competencias	Alta. Es un elemento identitario	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de ejecución de las acciones	100%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Plan de formación desplegado			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	
2	Plan de formación y desarrollo para mandos intermedios desplegado			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Plan Testigo
3	Evaluación para el 40% de los Colaboradores			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	En proceso	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 26	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				3	8	2	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	100%	
SUBÁREA		Retomar y avanzar en la implantación del Plan de Gestión del Absentismo.	Baja. Es un proceso de soporte	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Grado de implantación del plan	60%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Desplegar el plan de absentismo en el Centro.			Jefa de Personas	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Se despliega el plan y se observa una disminución importante

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 27	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN	EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
				4	10	4	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	100%	
SUBÁREA		Impulsar los procesos de negociación conjunta de acuerdo al plan director de compras provincial	Baja. Es un proceso de soporte	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de implantación del procedimiento	60%		
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS
1	Apoyar desde el -ambito local la implantación de los procesos de externalización.			Jefa de Administración	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Implantado los procesos de externalización propuestos por Provincia.

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 28	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN		
				4	10	4		
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Promover los procesos de análisis y concreción de las propuestas realizadas de acuerdo al plan director de SSGG provincial	Baja. Es un proceso de soporte	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Grado de implantación del procedimiento	60%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS	
1	Apoyar desde el -ambito local la implantación de los procesos.		Jefa de Administración	01/01/2022	31/12/2022	Realizado	Implantado los procesos de externalizacion propuestos por Provincia.	

PROGRAMACIÓN							EVALUACIÓN	
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							EVALUACIÓN DEL OBJETIVO	
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 29	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN		
				4	13	2		
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	VALOR DE CUMPLIMIENTO META	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO / COMENTARIOS
SUBÁREA		Evaluar el despliegue del plan director de obras así como del fondo de reposición de infraestructuras.	Alta. Es un elemento identitario	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada.	Grado de implantación de las acciones	100%	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							EVALUACIÓN ACCIONES	
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	ESTADO	COMENTARIOS	
1	Establecer un plan de tesorería que garantice el pago de las certificaciones de obra.		Jefa de Administración	01/01/2021	31/12/2021	Realizado	Con resultado muy positivo, para cubrir las expectativas del Servicio.	
2	Evaluación y mejora del "fondo de reposición" de infraestructuras.		Jefa de Administración	01/01/2021	31/12/2021	Realizado	Eficiencia y calidad en el resultado del cumplimiento del Plan.	

4.3 PROGRAMACIÓN

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 1.1.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				1	1	2
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	1.1.1.	Compartir a nivel provincial las buenas prácticas en todos los ámbitos de la Institución que refuercen el sentido evangelizador de la obra.	Media. Permite avanzar en la gestión del conocimiento	Mantenimiento de la identidad	Práctica incorporadas	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Elaboración de un dossier con al menos 2 buenas prácticas.			Gerente	01/01/2023	01/01/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 1.1.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				1	4	2
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	1.1.2	Sistematizar el seguimiento de la implantación de los valores hospitalarios en todos los ámbitos de gestión.	Media. Permite avanzar en la gestión del conocimiento	Mantenimiento de la identidad	Modelo desplegado Grupo creado	50% 100%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Despliegue del modelo de sostenibilidad hospitalaria a nivel local			Gerente	01/01/2023	01/01/2023
2	Creación de un grupo específico. (relación obj. 2.5.1)					

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 1.2.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				1	2	3
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	1.2.1. Pastoral	Reestructurar procesos y estructuras para hacer un adecuado despliegue del servicio de pastoral en cada realidad.	Elemento identitario	Oferta definida y común	Acciones de difusión realizadas en el Centro	2
					Acciones de difusión realizadas en la Sociedad	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Información del servicio de pastoral (PAER) del Centro a colaboradores y voluntarios		Gerente/ Coordinadora de PAER	01/01/2023	01/01/2023	
2	Divulgación del PAER, como servicio rehabilitador, en la sociedad		Gerente/ Coordinadora de PAER	01/01/2023	01/01/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 1.3	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				1	3	2,4,5
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	1.3	Impulsar la visibilidad del Proyecto Hospitalario y el diálogo con la sociedad incidiendo en la sensibilidad hacia la inclusión de las personas más desfavorecidas.	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Despliegue del Plan RRH	50%
					Despliegue de Comunicación	60%
					Despliegue del Plan de RSI	70%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Despliegue del Plan director de RRH a nivel local		Gerente	01/01/2023	01/01/2023	
2	Despliegue del Plan director de Comunicación en el ámbito local.		Gerente	01/01/2023	01/01/2023	
3	Impulso de la RSI en provincia y centros con una visión compartida.		Gerente	01/01/2023	01/01/2023	

PROGRAMACIÓN

DEFINICIÓN DEL OBJETIVO

Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 2.4.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL	BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
			3	8	2

ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
------	----------	--------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------	------

SUBÁREA	2.4.1	Evaluar la oferta del proyecto hospitalario frente a las necesidades actuales	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Determinación de las demandas de los grupos clave de interés	Oferta de valor determinada	100%
	Grado de despliegue del plan de acción empresa saludable				80%	
	Nº de reuniones del consejo de dirección en los que se ha incorporado la evaluación de las necesidades estructurales de personas					

DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO

Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO	RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Concreción de la oferta de valor del Centro para los colaboradores	Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
2	Determinación de los aspectos que determinan la materialidad de las personas.	Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
3	Definición y despliegue de estrategias de atracción y fidelización para los colaboradores	Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
4	Despliegue del plan de acción relativo a la implantación de un entorno de trabajo saludable	Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 2.4.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				3	8	2
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	2.4.2	Impulsar el liderazgo y corresponsabilidad de mandos intermedios y puesto clave	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Determinación de las demandas de los grupos clave de interés	% evaluación del desempeño realizadas	80%
					% de planes de sucesión realizados	50%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Realización de un proceso de detección de necesidades desde la escucha y participación			Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
2	Diseño del Plan de Formación Local con participación de mandos intermedios y personas clave			Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
3	Estimulación a la asunción de responsabilidades, polivalencia y promoción.			Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
4	Evaluación del desempeño (Valores y competencias), realización del feedback del mismo y definición de planes de desarrollo.			Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
5	Planificación del desarrollo profesional y la sucesión de puestos clave.			Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 2.5.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				3	9	1, 2, 3, 4
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	2.5.1	Desplegar la formación en identidad a nivel provincial y local en todos los niveles de la Institución.	Alta. Es un medio de adquisición de conocimiento sobre la identidad de la institución se adquiere	Realización del proceso. Adaptación de contenidos	% de la formación en MI realizada	80%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Elaboración y desarrollo del Plan de formación en identidad hospitalaria a nivel local			Jefe de personas	01/01/2023	31/12/2023
2	Creación de un grupo específico (formadores locales y otros) que lideren la formación en el centro (relación obj. 1.1.2)			Gerente/ Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023
3	Realización de talleres sobre valores hospitalarios con colaboradores			Formadores locales de IH	01/01/2023	31/12/2023
4	Participación en las acciones formativas a nivel provincial para CD, MI y otros			Gerente/ Jefa de personas	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 2.5.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				3	9	4
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	2.5.2. Voluntariado	Fidelizar el voluntariado hospitalario y potenciar la incorporación de nuevas personas voluntarias.	Elemento identitario	Oferta definida y común	Acciones de difusión realizadas en el centro	2
					Acciones de difusión realizadas en el exterior	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Información a nivel local del servicio del voluntariado en el Centro.		Gerente	01/01/2023	31/12/2023	
2	Divulgación del servicio de voluntariado del Centro en la sociedad		Gerente	01/01/2023	31/12/2023	
3	Despliegue del Plan de voluntariado.		Gerente	01/01/2023	31/12/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.6.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10	5
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.6.2	Implantar la estructura jurídica que permita la continuidad de las obras hospitalarias en España conforme a la metodología aprobada	Elemento identitario	Estructura definida y común	% de implantación de la estructura	50%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Implantación de la estructura jurídica en el ámbito local de acuerdo a la metodología aprobada		Gerente	01/01/2023	31/12/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.7.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10	1,2
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.7.1	Evaluar el posicionamiento de la cartera de servicios	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Nº de consejos en los que se ha incorporado la evaluación	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Incorporación de la evaluación en las reuniones del consejo de dirección			J. Enfermería y D. Médico	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.7.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10b	4
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.7.2.	Crear una cultura de respuesta creativa que promueva la innovación en todos los ámbitos de la Institución	Media. Cuando las organizaciones se vuelven más productivas la innovación favorecerá su crecimiento	La mejora de la productividad	% del despliegue del Plan	50%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Despliegue de las acciones del Plan Marco provincial de Innovación, a nivel local, según planificación establecida.			Gerente	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.7.3	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	12	2
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.7.3	Mantener el compromiso con la calidad en el Centro	Alta. El Centro ha liderado el compromiso con la calidad en Aragón	Disponer de sistemas para aprovechar el dato y transformarlo en conocimiento	Se ha renovado	100%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Renovación del sello EFQM 500 .			Gerente	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.8.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10	4
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.8.1.	Desarrollar y desplegar el Plan Director de Negociación conjunta	Baja. Es un proceso de soporte	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	% de despliegue	90%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Despliegue de las acciones del Plan Director de Compras, a nivel local, según la planificación establecida.			J. de Administración	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.8.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10	4	
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	3.8.2.	Desarrollar y desplegar el Plan Director de SSGG.	Baja. Es un proceso de soporte	La existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	% de despliegue	90%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Despliegue de las acciones del Plan Director de SSGG, a nivel local, según la planificación establecida.			J. de Administración	01/01/2023	31/12/2023	

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.8.3	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10	5	
ÁREA	ORGANIZACIÓN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	3.8.3.	Implantar las acciones del plan director de sistemas de información de acuerdo con la planificación establecidas	Alta. Los sistemas de información garantizan la atención basada en el valor	Implantación de aplicativos que se adecuen a los sistemas	% de implantación del aplicativo asistencial	30%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Evaluación de la implantación de sistemas de información asistencial, de acuerdo a la planificación provincial y las necesidades locales.			Gerente	01/01/2023	31/12/2023	
2	Evaluación de las políticas de seguridad de la información establecidas y el adecuado cumplimiento normativo			Gerente	01/01/2023	31/12/2023	
3	Avance en el despliegue de aplicaciones y herramientas que fomenten el trabajo colaborativo en el ámbito de Microsoft Office 365, de acuerdo al análisis y necesidades locales y en coherencia con los criterios de despliegue provincial			Gerente	01/01/2023	31/12/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.8.4	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				3	8	2
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.8.4.	Impulsar la corresponsabilidad y subsidiaridad de MI y puestos clave.	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Determinación de las demandas de los grupos clave de interés	Nº de reuniones del comité asistencial en los que se ha incorporado la contabilidad analítica	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Avance en el desarrollo y optimización de la contabilidad analítica.		J. Administración	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 3.8.5	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				3	8	2
ÁREA	PERSONAS	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	3.8.5	Impulsar políticas activas de mejora de la productividad manteniendo la calidad, escuchando a los Mandos Intermedios y Puestos Clave del Centro.	Alta. Factor clave para aumentar la productividad y mejorar los resultados.	Determinación de las demandas de los grupos clave de interés	Nº de medidas implantadas para mejorar el absentismo	2
					Nº de acciones implantadas para mejorar la salud	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Creación de foros de escucha y participación de colaboradores a nivel interdisciplinar.		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
2	Evaluación y actualización del Plan de Gestión del Absentismo		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
3	Aseguramiento del cumplimiento de los Procedimientos definidos por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
4	Creación de un sistema de información que haga más eficiente la gestión de la prevención de riesgos laborales		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
5	Implantación de acciones que fomenten la salud de los colaboradores/as		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
6	Organización del tiempo (horarios, turnos, etc.) de forma eficiente y flexible, favoreciendo la mejora y satisfacción de los colaboradores.		J.de Personas	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.9.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10b	4
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	4.9.1.	Impulsar liderazgos locales de investigación en Centros.	Media. La forma para la función	Establecer una propuesta de valor para los grupos clave de interés. Existencia de recursos para dar la respuesta adecuada	Participación realizada	50%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Participación, al menos, en 1 foro y/o encuentro de investigación.			Gerente	01/01/2023	31/12/2023
2	Participación, al menos, en 1 proyecto de investigación.			Gerente	01/01/2023	31/12/2023

PROGRAMACIÓN						
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.9.2	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	12	3
ÁREA	ECO-FIN	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	4.9.2	Evaluar el despliegue del plan director de obras así como del fondo de reposición de infraestructuras.	Alta. La adecuación de las infraestructuras garantizan la atención basada en el valor	Implantación del plan director	Nº de reuniones del consejo de dirección en los que se ha incorporado la evaluación de las necesidades estructurales	2
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
1	Diseño de un plan de tesorería que garantice el pago de las certificaciones de obra.					
2	Evaluación y mejora del "fondo de reposición" de infraestructuras.					
3	Evaluación de las necesidades estructurales y posicionamiento estratégico asistencial.					
4	Evaluación de la capacidad económica del Centro conforme al presupuesto 2023.					

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.9.3	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10b	5	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	4.9.3	Sistematizar la gestión de riesgos de seguridad del usuario	Alta. Representan un grupo de clave de interés	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Certificación conseguida	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Realización de la formación en seguridad para el 100% de las nuevas incorporaciones			J. de Personas	01/01/2023	01/12/2023	
2	Evaluación del sistema de gestión de riesgos del paciente			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
3	Despliegue del plan de mejora derivado de la evaluación			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
4	Certificación del sistema de gestión de riesgos del paciente			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.9.4	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				4	10b	1,2	
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	4.9.4	Desarrollar el enfoque asistencial centrado en la persona del modelo asistencial	Alta. Elemento Identitario	Establecimiento de una oferta de valor para los grupos clave de interés	Buenas prácticas realizadas	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Formación en el Modelo Asistencial Hospitalario			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
2	Formación en atención centrada en la persona a todos los niveles			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
3	Colaboración efectiva e integrativa en procesos de investigación que favorezcan el enfoque asistencial centrado en la persona.			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
4	Desarrollo de 2 buenas prácticas de participación activa de las personas atendidas			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
5	Desarrollo de 2 buenas prácticas de mejora de la experiencia global del paciente			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.9.5	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
					4	10b	1,2
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	4.9.5	Establecer un plan de lucha contra el estigma dando participación y protagonismo a colaboradores/as	Media. Sucederá tras consolidar el modelo de atención centrado en la persona	Existencia de alianzas susceptibles de incorporarse	Mapa de aliados actualizado	100%	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Análisis de las alianzas estratégicas existentes			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
2	Análisis de al menos una nueva alianza estratégica			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
3	Determinación del mapa de aliados en la lucha contra el estigma			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN							
DEFINICIÓN DEL OBJETIVO							
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 4.10.1	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL			BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
					4	10b	6
ÁREA	ASISTENCIAL	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META	
SUBÁREA	4.10.1	Impulsar a nivel local la creación de cultura ética en los profesionales asistenciales integrada en la práctica asistencial a través de los CEA	Media. Se integra en el modelo de atención centrado en la persona	Definir y situar la bioética en el lugar que ocupa en el modelo de atención centrado en la persona	Acciones de sensibilización realizadas	100%	
					Presentación de casos realizadas	100	
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO							
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO			RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Formación básica y avanzada en Bioética.			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
2	Presentación de al menos 1 caso para análisis bioético.			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	
3	Realización, por parte de los CEAs, de 1 acción de sensibilización en temas de actualidad en bioética y la comunicación interna a todos los profesionales del mismo.			J. de Enfermería y D. Médico	01/01/2023	01/12/2023	

PROGRAMACIÓN

DEFINICIÓN DEL OBJETIVO						
Nº OBJETIVO OPERATIVO	Objetivo 5.11	REFERENCIA CAPÍTULO PROVINCIAL		BUSCAMOS	PROPONEMOS	ACCIÓN
				5	15 y 16	15.2, 16.1, 16.2, 16.3
ÁREA	IDENTIDAD	OBJETIVO OPERATIVO	JUSTIFICACIÓN DE LA RELEVANCIA	FACTORES CRÍTICOS DE ÉXITO	INDICADOR	META
SUBÁREA	5.11. SOLIDARIDAD	Contribuir a la transformación sostenible e inclusiva de la sociedad, contando con el compromiso solidario de todos los niveles de la Institución.			Proyecto realizado	100%
DEFINICIÓN ACCIONES PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO						
Nº acción	ACCIONES ESPECÍFICAS PARA DESPLEGAR EL OBJETIVO		RESPONSABLES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
1	Fortalecimiento de la red de solidaridad, desarrollando al menos un proyecto conjunto		Gerente	01/01/2022	31/12/2022	
2	Realización de alguna acción de cooperación internacional		Gerente	01/01/2022	31/12/2022	

5 **P** REVISIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA¹

TABLA RESUMEN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	Año 22	Año 23	Diferencia	%
Nº camas	263	263	-	-
Nº estancias	96.849	95.995	-854	-0,9%
Nº plazas				
Nº camas pisos	12	12	-	-
Nº estancias pisos	3.173	4.380		

¹ Se suprimirá el nombre que no corresponda con la actividad del centro.

5.1 CAPACIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA²

5.1.1 PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

a) Perfil residencial				
Describir los servicios	Camas 31/12/22	Camas a aumentar	Camas a disminuir	Camas 31/12/23
TOTAL CAMAS	95			95

5.1.2 PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL (PISOS)

a) Perfil comunitario				
Describir los servicios	Camas 31/12/22	Camas a aumentar	Camas a disminuir	Camas 31/12/23
TOTAL CAMAS	12			12

5.1.3 ÁMBITO SOCIOSANITARIO Y PSICOGERIATRÍA

a) Perfil residencial				
Describir los servicios	Camas 31/12/22	Camas a aumentar	Camas a disminuir	Camas 31/12/23
TOTAL CAMAS	100			100

5.1.4 DISCAPACIDAD INTELECTUAL

b) Perfil residencial				
Describir los servicios	Camas 31/12/22	Camas a aumentar	Camas a disminuir	Camas 31/12/23
TOTAL CAMAS	68			68

² Se suprimirá el nombre que no corresponda con la actividad del centro.

5.2 ACTIVIDAD ASISTENCIAL/EDUCATIVA³

5.2.1 PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

a) Perfil residencial						
Describir los Servicios	Estancias		Nº máximo estancias		Índice de ocupación	
	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23
TOTAL ESTANCIAS	35.396	34.675	34.675	34.675	102%	100%

5.2.2 PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL (PISOS)

a) Perfil comunitario						
Describir los Servicios	Estancias		Nº máximo estancias		Índice de ocupación	
	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23
TOTAL ESTANCIAS	3.173	4.380	4.380	4.380	72%	100%

5.2.3 ÁMBITO SOCIOSANITARIO Y PSICOGERIATRÍA

a) Perfil residencial						
Describir los Servicios	Estancias		Nº máximo estancias		Índice de ocupación	
	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23
TOTAL ESTANCIAS	37.187	36.500	36.500	36.500	102%	100%

5.2.4 DISCAPACIDAD INTELECTUAL

b) Perfil residencial						
Describir los Servicios	Estancias		Nº máximo estancias		Índice de ocupación	
	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23	31/12/22	31/12/23
TOTAL ESTANCIAS	24.266	24.820	24.820	24.820	98%	100%

³ Se suprimirá el nombre que no corresponda con la actividad del centro.

5.3 OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

INDICACIONES PARA SU CUMPLIMENTACIÓN:

En este apartado se presentará todo aquel tipo de actividad asistencial a desarrollar por el centro que no se pueda incorporar a lo descrito anteriormente.

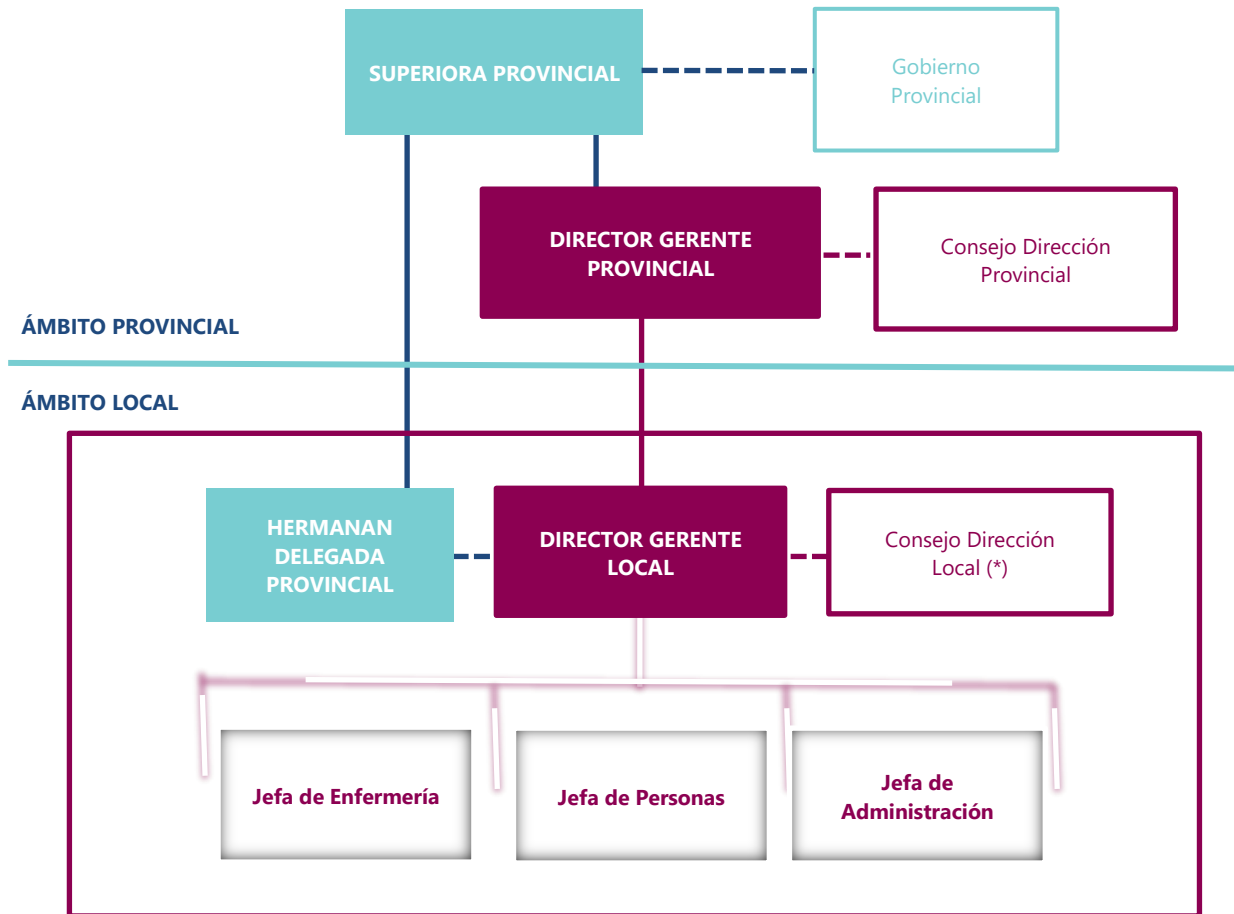
También se informará sobre las actividades docentes previstas, proyectos de investigación, comisiones que funcionan en el centro, protocolos y alianzas con otras instituciones y actividades científicas: seminarios, jornadas y congresos. También se incluirán los apadrinamientos, comedores sociales, etc.

La presentación no se ajustará a un formato preestablecido, sino que se adecuará a la actividad concreta de que se trate, según el criterio que se considere más adecuado.

6 RECURSOS HUMANOS

6.1 ORGANIGRAMA

ORGANIGRAMA DEL CONSEJO DE DIRECCIÓN



(*) Se incluyen hermanas u otras personas designadas por Superiora Provincial

ORGANIGRAMA PROVINCIAL

Provincia de España Dirección provincial



(*) Se incluyen hermanas u otras personas designadas por Superiora provincial

MIEMBROS DEL CONSEJO DE DIRECCIÓN

COLABORADORES

Cargo	Nombre y apellidos	Fecha de nombramiento	Fecha incorporación Hnas. Hospitalarias
Director Gerente (*)	Alfonso Cerdán Ibáñez	06/09/2000	06/09/2000
Jefa de Enfermería	Nuria García Sola	12/09/2022	08//11/1993
Jefa de Administración	Montse Arribas Magen	11/04/2014	02/12/1985
Jefa de Personas	M ^a Reyes Montañés Puyal	01/03/2007	26/09/1994

(*) Asume la dirección médica, en aquellos supuestos en los que se necesite ser médico. **De acuerdo a GU-PROV-C1-01 Vertebración organizativa del área**

HERMANAS

Cargo	Nombre y apellidos	Fecha incorporación al Consejo de Dirección
Hermana Delegada Provincial	M ^a Rosario Iranzo Avelino	18/02/2022

MANDOS INTERMEDIOS Y PERSONAS CLAVE

Nombre y apellidos	Puesto	Área	Titulación	Fecha incorporación al centro	Dependencia jerárquica	Nº personas a su cargo	MI / PC
Arbunies Mora, Luis	Coordinador Clínico	Sociosanitaria	Licenciado Medicina	01/07/1999	Dirección Médica	1	MI
Izaggerri Mochales, Natividad	Supervisora de área	Sociosanitaria	DUE especialidad Salud Mental	23/03/1988	Jefa de Enfermería	37	MI
Larrubia Romero, Jesús	Coordinador Clínico	Salud Mental	Licenciado medicina-psiquiatría	27/09/1995	Dirección Médica	2	MI
Royo Laviña, Diego	Coordinador Recuperación Reinserción	Rehabilitación	Educador Social	21/04/1999	Dirección Médica	7	MI
Sanz Gracia, Carmen	Supervisora T. de tarde Formadora en MII	Turno de Tarde	Diplomado Enfermería	23/03/2004	Jefa de Enfermería	21	PC
Villarón González, Exiquio	Responsable	Mantenimiento		22/11/193	Jefa Administración	1	MI

6.2 PERSONAL

	Contrato Indefinido		Contratado Eventual		Subcontratado		Hermanas		TOTAL	
	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F
Médicos Especialistas	8,40	8,40	-	-	-	-	-	-	8,40	8,40
Psicólogos	1,40	1,40	-	-	-	-	-	-	1,40	1,40
Enfermeros	10,70	10,70	-	-	-	-	-	-	10,70	10,70
Farmacéuticos	4,00	5,00	-	-	-	-	-	-	4,00	5,00
Fisioterapeutas	-	-	-	-	0,15	0,15	-	-	0,15	0,15
Logopedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Terapeutas ocupacionales	2,00	2,00	-	-	-	-	-	-	2,00	2,00
Auxiliares, Cuidadores	59,10	59,10	-	-	-	-	-	-	59,10	59,10
Trabajadores sociales	3,00	3,50	-	-	-	-	-	-	3,00	3,50
Educadores sociales	5,60	5,60	-	-	-	-	-	-	5,60	5,60
Monitores ocupacionales	1,00	1,00	-	-	-	-	-	-	1,00	1,00
Otro personal	0,80	0,80	-	-	-	-	-	-	0,80	0,80
TOTAL ASISTENCIAL	96,00	97,50	-	-	0,15	0,15	-	-	96,15	97,65
Dirección	4,00	4,00	-	-	-	-	-	-	4,00	4,00
Administración	3,90	3,90	-	-	3,00	3,00	-	-	6,90	6,90
Mantenimiento	5,70	5,70	-	-	-	-	-	-	5,70	5,70
Restauración	-	-	-	-	11,19	11,19	-	-	11,19	11,19
Lavandería	-	-	-	-	9,18	9,18	-	-	9,18	9,18
Limpieza	-	-	-	-	15,00	15,00	-	-	15,00	15,00
Otro personal	-	-	-	-	2,45	2,45	-	-	2,45	2,45
TOTAL NO ASISTENCIAL	13,60	13,60	-	-	40,82	40,82	-	-	54,42	54,42
TOTAL PERSONAL	109,60	111,10	-	-	40,97	40,97	-	-	150,57	152,07

6.3 FORMACIÓN

6.3.1 PLAN DE FORMACIÓN GENERAL

Denominación del curso	Horas de duración	Recursos Internos	Recursos Externos	Nº de Participantes	Presupuesto
Código de conducta de la Institución	3		MOODLE	15	0 €
Formación inicial en PRL	2		MOODLE	15	0 €
Protección de datos personales en el sector sanitario y social	4		MOODLE	15	0 €
Seminario Paciente complejo. Introducción	1			10	0 €
Curso Manejo Paciente Complejo	4		GLOBALCESS	15	1.600 €
Sesión Clínica: Pacientes Complejos	1	Dr. Franco		10	0 €
Seminario PAI Salud Mental	1			10	0 €
Sesión clínica A	1	Dra. Andrés		15	0 €
Sesión clínica C	1	Dr. Larubia		15	0 €
Seminario Auxiliar referente paciente complejo	1			20	0 €
Atención a personas con Discapacidad Intelectual			MOODLE	20	0 €
Curso Manejo del paciente Autista	4		GLOBALCESS	15	1.600 €
Seminario PAI Discapacidad Intelectual	1			10	0 €
Sesión clínica B/F	1	Dra. Taveras		15	0 €
Seminario Auxiliar referente paciente con discapacidad intelectual	1			15	0 €
Curso Envejecimiento en la enfermedad mental	4		GLOBALCESS	15	1.600 €
Sesión clínica D	1	Dr. Arbuniés		10	0 €
Sesión clínica E	1	Dr. Gracia		10	0 €
Seminario Auxiliar referente paciente frágil	1			15	0 €
Plan P.A.N.T.E.R.A	3	Reyes Montañes		15	0 €
Gestión por competencias en la institución sanitaria	8		PIQUER	11	2.000 €
Humanización en el trato. Turno mañana	8		CESI	25	1.000 €
Humanización en el trato. Turno tarde	8		CESI	15	1.000 €

Seguridad y prevención riesgos del usuario. Básico	1		MOODLE	15	0 €
Seguridad y prevención riesgos del usuario. Avanzado	4		MOODLE	30	0 €
Manejo Agresiones			MOODLE	20	0 €
Jornada Seguridad del paciente	1	Grupo Seguridad paciente		15	0 €
Pastoral	3			15	900 €
Voluntariado	3			15	600 €
Autoconfianza y autoestima	6		CESI	15	1.100 €
Proactividad y optimismo	6		CESI	15	1.100 €
Formación MII	1			15	0 €
Prevención de riesgos laborales-Plan antiincendios	1			20	0 €
Formación a demanda					5.470 €
TOTAL					17.969 €

6.3.2 PLAN DE FORMACIÓN EN IDENTIDAD

FORMACION EN MII									
Fase	Denominación del curso	Horas duración		Recursos internos	Recursos externos	Participantes		Presupuesto	Mes
		Presencial	No presencial			Perfil	Nº		
Acogida	Formación MII: Jornada Acogida 1	1		Formador interno		Todos los perfiles profesionales con menos de 6 meses desde su incorporación	15		24/05/2023
Iniciación	Formación MII Iniciación: Historia y Comunidad Hospitalaria II	1		Formador interno		Todos los perfiles profesionales entre 6 y 24 meses desde su incorporación	15		24/05/2023
	Formación MII: Modelo de relación con los colaboradores	1		Formador interno		Mandos intermedios y personas clave	11		A determinar
	Formación Identidad y Cultura Hospitalaria para voluntarios	2		Formador interno		Todos los voluntarios que puedan asistir			Sábado
Profundización	Formación MII: Profundización Nivel Provincial			Formador interno homologado	Formación Provincia	Miembros de Consejo de Dirección	4	300	A determinar
	Formación MII: Profundización Nivel Provincial			Formador interno homologado	Formación Provincia	Mandos Intermedios	4	300	A determinar
	La Hospitalidad día a día			Formador interno homologado	Formación Provincia	Profesionales más de 24 meses	4	300	A determinar

7 PRESUPUESTO ECONOMICO

7.1 DE GASTOS

	Real 2021	Presupuesto 2022	Presupuesto 2023
Costes de personal	4.582.172,23	4.530.116,59	4.865.389,40
Servicios asistenciales subcontratados	6.337,06	5.339,04	19.374,00
Otros servicios operativos subcontratados	1.576.573,00	1.578.904,04	1.581.643,09
Total gastos	8.396.035,70	8.307.174,02	8.844.403,67

7.2 DE INVERSIONES ORDINARIAS

PRESUPUESTO INVERSIONES-PREVISIÓN DE EJECUCIÓN 2023

Naturaleza	Ordinarias	Extraordinarias		Total
		En curso	Nueva aprobación	
Aplicaciones Informáticas	284.420,00	-	-	284.420,00
Terrenos	-	-	-	-
Edificios y Construcciones	-	-	-	-
Maquinaria	-	-	-	-
Instalaciones	71.790,39	-	-	71.790,39
Mobiliario	-	-	-	-
Equipos de informática	53.845,00	-	-	53.845,00
Elementos de transporte	-	-	-	-
Otro Inmovilizado Material	-	-	-	-
Inmovilizado en curso	-	589.321,88	-	589.321,88
TOTAL	410.055,39	589.321,88	-	999.377,27

7.3 DE INVERSIONES EN CURSO

Nombre identificativo del proyecto	Valor global a origen	Ejecución 2022	Pte ejec. Dic. 2023
REHABILITACION UNIDADES D Y E	2.560.893,27	1.481.094,04	589.321,88
REHABILITACION UNIDAD C	2.708.907,31	-	2.708.907,31



CAME: Corregir, Afrontar, Mantener y Explotar

DAFO: Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades

EFR: Empresa Familiarmente Responsable

GCI: Grupos Clave de Interés.

GRI-4: Global Reporting Initiative

IAPC: Índice Armonizado de Precios de Consumo

IoT: Internet of Things "La internet de las cosas"

PEST: Políticos, Económicos, Sociales y Tecnológicos.

PGE: Presupuestos Generales del Estado

PIB: Precio Interior Bruto

PRL: Prevención de Riesgos Laborales.

RGPD: Reglamento General Protección de Datos

RSC: Responsabilidad Social Corporativa

SI: Sistemas de Información

MII: Marco de Identidad de la Institución

ODS: Objetivos de desarrollo sostenible

IASS: Instituto Aragonés de Servicios Sociales

FIDMAG: Fundación para la investigación y desarrollo Maria Angustias Gimenez

CCAA: Comunidades Autónomas

PGA: Plan de Gestión Anual

FBM: Fundación Benito Menni

AER: Atención Espiritual y Religiosa

MI: Mando Intermedio

PC: Persona Clave

RSC: Responsabilidad Social Corporativa

CEA: Comité de Ética Asistencial

LOPD. Ley Orgánica Protección de Datos