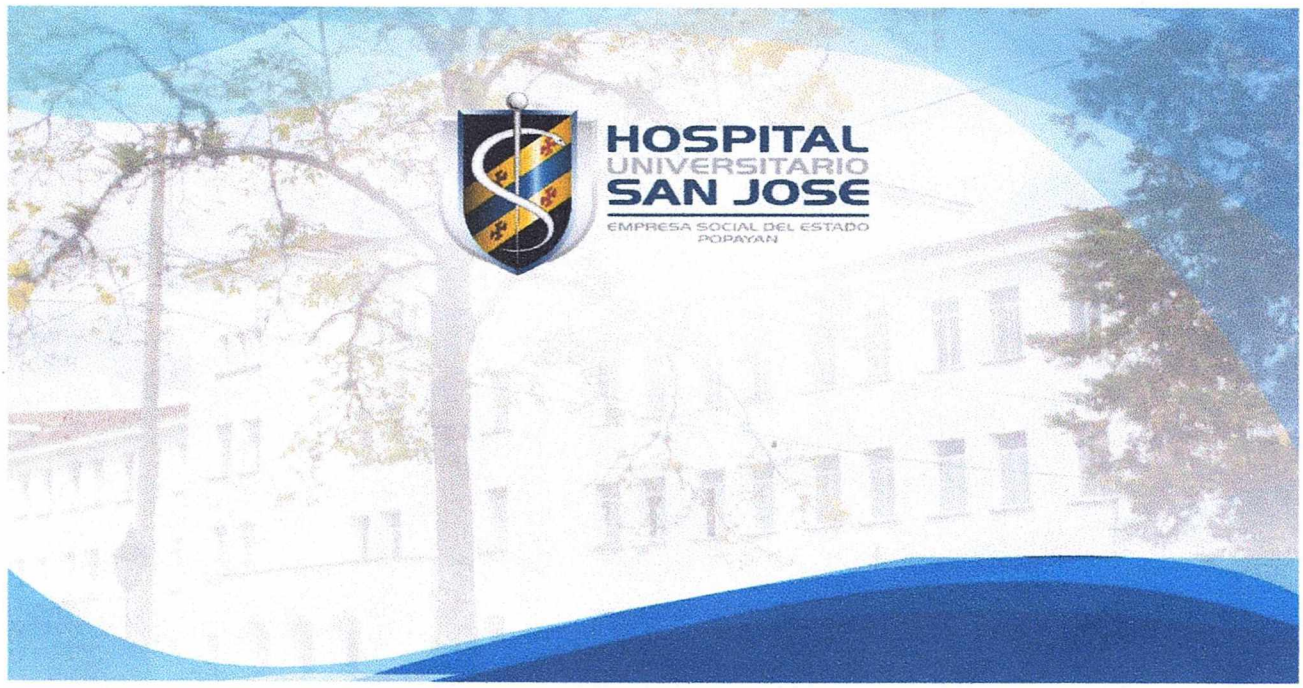
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

Con confianza y valor para su vida



INFORME FINAL AÑO 2022

PLAN DE DESARROLLO "CONFIANZA Y VALOR PARA SU VIDA" 2020-2024

Popayán, Febrero de 2023

INFORME FINAL
PLAN DE DESARROLLO "CONFIANZA Y VALOR PARA SU VIDA" 2020-2024
VIGENCIA AÑO 2022

Presentación

Atendiendo uno de los estándares de calidad esperada del Programa de Auditoría para el mejoramiento de la Calidad PAMEC 2022 del Hospital Universitario San José de Popayán, el cual establece que "La organización construye a partir del direccionamiento estratégico su plan estratégico. Su formulación está estandarizada, al igual que su divulgación, seguimiento y evaluación"; y se encuentra especificada la actividad de "realizar seguimiento al cumplimiento del plan estratégico a través de la evaluación del desempeño de sus indicadores y la ejecución de los proyectos", la oficina asesora de planeación presenta a continuación el seguimiento que se realizó a la implementación del plan de desarrollo "Confianza y valor para su vida 2020-2024" a través de su plan estratégico para la vigencia 2022.

El plan estratégico se desarrolla en cuatro (4) políticas macro de la institución, a saber:

- ✓ Integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud
- ✓ Calidad de los servicios es nuestro compromiso
- ✓ Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión
- ✓ Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública

Cada una de estas políticas contiene: programas, objetivos institucionales, proyectos, línea base, indicadores de producto, línea base del indicador, meta de producto y las metas al año 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024; por lo tanto se realiza seguimiento y evaluación a las metas planteadas para el año 2022.

Metodología

Se parte de verificar los procesos que tuvieron responsabilidad en la implementación del plan de desarrollo a través del plan estratégico en el periodo enero – diciembre de 2022. Se tiene que fueron siete (7) procesos con un total de 26 actividades por implementar, tal como se presenta a continuación:

Procesos	No. Actividades
Oficina Asesora de Planeación	6
Aseguramiento de la calidad	4
Gestión ambiental	1
Gestión de la Infraestructura y la Tecnología	7
Subgerencia Científica	3
Subgerencia Administrativa y Financiera	1
Innovación e Investigación	4
TOTAL	**26**

Cuadro 1: Procesos responsables de la implementación del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su Vida" año 2022

Fuente: Acuerdo 020 de 30 de septiembre de 2020

Se prosiguió a solicitar las evidencias a cada proceso de las actividades de su competencia, las cuales se recepcionaron a través del correo electrónico de la oficina asesora de planeación hasta el 13 de enero de 2023. Se complementó matriz de seguimiento al cumplimiento del plan estratégico a corte 31 de diciembre de 2022, cuyos resultados se presentan en el siguiente acápite.

De las 26 actividades establecidas en el plan de desarrollo para la vigencia 2022, el 26.9% (es decir, 7 actividades) estuvieron bajo la responsabilidad de gestión de la infraestructura y tecnología, el 23% (equivalente a 6 actividades) por la oficina asesora de planeación. Innovación e Investigación y Aseguramiento de la Calidad tuvieron cada un 4 actividades por lo que ejecutaron en conjunto el 30.8%. El 11.5% por la subgerencia científica (que corresponde a 3 actividades). La subgerencia Administrativa y Financiera y Gestión Ambiental tuvieron 1 actividad cada uno, por lo que ejecutaron en conjunto El 7.6% de las actividades del plan estratégico del plan de desarrollo.

Informe de seguimiento al plan estratégico del plan de desarrollo periodo enero-diciembre de 2022.

Con el propósito de evidenciar el nivel de ejecución de las actividades programadas en el componente estratégico del plan de desarrollo vigencia 2022 a corte 31 de diciembre de 2022, se presenta a continuación el análisis de implementación, las observaciones respectivas indicando cuales actividades fueron débiles y/o no se ejecutaron por cada proceso.

Actividades Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Vigencia 2022				
Responsable	No. Actividades programadas a año 2022	No. Actividades Cumplidas	No. Actividades cumplidas en menos de 90%	% Promedio de cumplimiento
Aseguramiento de la calidad	4	3	1	75%
Subgerencia Científica	3	3	0	98%
Innovación e investigación	4	4	0	100%
Gestión de la infraestructura y tecnología	7	6	1	92%
Oficina Asesora de Planeación	6	6	0	100%
Subgerencia Administrativa y Financiera	1	1	0	100%
Gestión ambiental	1	1	0	100%
Total	**26**	**24**	**2**	**92,3%**

Cuadro 2: % Cumplimiento ejecución Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2022
Fuente: Soportes de las actividades remitidas por coordinadores de cada proceso.

El plan de desarrollo "Confianza y Valor para su vida" durante el año 2022, se cumplió en un 92.3% en su implementación. Cuatro (4) procesos cumplieron al 100%. Estos procesos fueron: Innovación e investigación, gestión ambiental, subgerencia administrativa y financiera y planeación.

Los procesos: Subgerencia científica y Gestión de la infraestructura y tecnología, estuvieron entre el 92% y el 98% en la implementación de las actividades que les correspondió del plan de desarrollo. Solo el proceso de aseguramiento de la calidad, presentó una implementación por debajo del 90%.

Teniendo en cuenta la implementación de las políticas establecidas en el plan de desarrollo, se tiene el siguiente cumplimiento por política:

Consolidado evaluación Plan estratégico-plan de desarrollo institucional Año 2022	
Políticas	% Cumplimiento
Integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud	100%
Calidad de los servicios es nuestro compromiso	79%
Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión	96%
Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública	99%
PROMEDIO	**93.5%**

Cuadro 3: % Cumplimiento implementación de las políticas del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2022
Fuente: Oficina Asesora de Planeación.

Se describe a continuación las actividades que se cumplieron entre el 90 y 100%:

POLÍTICA	Integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud								
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Resultado indicador		Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
					Numerador	Denominador			
Modelo de Acción Integral Territorial	Garantizar la accesibilidad, integralidad en los servicios, complementariedad y respaldo de las interdependencias	Implementación del Modelo de Acción Integral Territorial - MAITE en la prestación de los servicios complementarios y de alta complejidad del Hospital Universitario San José de Popayán-ESE	No. Rutas de atención implementadas	Aumentar en un 30% la implementación de las rutas de atención integral: Promoción y mantenimiento de la salud y materno perinatal	14	20	70%	100%	Ninguna
				Aumentar en un 20% las rutas de atención integrales: cáncer, cerebro-cardio-pulmonar, enfermedades huerfanas y salud mental	4	20	20%	100%	Ninguna

POLÍTICA	Calidad de los servicios es nuestro compromiso								
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Resultado indicador		Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
					Numerador	Denominador			
Mejoramiento de la calidad de los servicios de mediana y alta complejidad	Prestar servicios de salud con altos estándares de calidad, seguridad y humanización en la atención de los pacientes	Acreditación en salud del Hospital Universiario San José de Popayán - ESE	Hospital Universitario San José de Popayán ESE acreditado en salud	3,5 resultado autoevaluación con estándares de acreditación	2,82	2,53	1,11	95,70%	La meta propuesta en el plan de gestión era de 1,16. Pese a que es una calificación alta, esta no alcanza para que el gerente sea evaluado en este indicador con la máxima calificación
Mejoramiento de la calidad de los servicios de mediana y alta complejidad	Prestar servicios de salud con altos estándares de calidad, seguridad y humanización en la atención de los pacientes	Fomento de la atención segura, humana e integral al usuario, familia y comunidad	% políticas de humanización y de seguridad del paciente implementadas, evaluadas y con adherencia	90% Política de humanización y seguridad del paciente evaluadas y actualizadas	64	64	100%	100%	Ninguna

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

Con[illegible]dor para ti vida

POLÍTICA	Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión

Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Resultado indicador		Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
					Numerador	Denominador			
Investigación, conocimiento e innovación aplicada al proceso de atención en salud	Incrementar la generación de conocimiento y la innovación aplicadas al proceso de atención en salud	Certificación como Hospital Universitario	% cumplimiento de las condiciones de calidad vigente para los escenarios de prácticas de programas de formación superior del área de la salud	1 investigacion que se traduce en innovación	10	1	1	100%	El coordinador del proceso, remitió presentación en power point donde describe titulo, tipo de investigación, nombre de los investigadores y universidad con la que se adelanta el proceso investigativo
				1 grupo de práctica clínica reconocido a nivel nacional	1	1	1	100%	Se tiene el grupo de nefrología como referente de práctica clínica reconocido a nivel nacional, de ahi que el hospital San José de Buga solicitó y realizó referenciación al HUSJ de Popayán
				95% implementado plan de acción del proceso innovación e investigación con énfasis en: bioética hospitalaria, innovación, investigación, docencia-servicio y gestión del conocimiento	8	8	100%	100%	Ninguna
				20% cumplimiento de las condiciones de calidad vigente	6	7	86%	100%	Falta alcanzar la certificaciones a la totalidad de los servicios que se prestan en el hospital y la acreditación, para alcanzar el cumplimiento al 100%

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

Con[illegible]alor para ti vida

POLÍTICA	investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión								
					Resultado indicador				
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Numerador	Denominador	Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
Mejoramiento de la infraestructura hospitalaria	Disponer de Infraestructura óptima para la asistencia segura y humanizada, la docencia e investigación	Construcción, ampliación, remodelación, mejoramiento, enlucimiento y mantenimiento de la infraestructura en salud	No de áreas remodeladas, ampliadas, con enlucimiento, mejoradas y/o mantenimiento de la infraestructura actual del HUSJ	40% servicios con remodelación, ampliación, adecuación, enlucimientoa, decuación y/o mejoramiento de la infraestructura	18	45	40%	100%	En el primer semestre se realizaron las actividades en 7 áreas, mientras que para el segundo semestre, se realizaron en 11 áreas
				Concepto de viabilidad del proyecto por parte de la SDSC	1	1	1	100%	El 11 de abril de 2022, el Ministerio emitió el concepto de viabilidad del proyecto bajo el radicado 202223200812041
				50% implementados los proyectos para las unidades de negocio:oncología, cardiovascular y transplante renal	3	3	67%	100%	El proyecto cardiovascular se cumplió con el proyecto de hemodinamia El proyecto de oncologia se definio no elaborar uno nuevo, sino continuar con quimioterapia y consulta oncológica El proyecto de transplante ya se sustentó. Se esta pendiente sobre la adecuación de los quirófanos que cuenten con requisitos de habilitación: aire acondicionado
			Proyecto viabilizado % cumplimiento estandar de infraestructura del SUH	100% gestiones realizadas para aprobación e implementación de proyectos de unidades de negocios: Salud mental, telesalud y telemedicina	1	1	100%	100%	Se cuenta con perfiles de proyectos y datos de ingresos y gastos, sin embargo en el caso del salud mental, se cambió el objeto del proyecto y esta por definirse el enfoque. Telemedicina se presentó proyecto pero la junta directiva manifestó no ser prioritario
				10% plan de reordenamiento hospitalario implementado	1	1	100%	100%	El 10% equivale al estudio diagnóstico y levantamiento de la información realizado en cada una de las áreas fisicas del hospital
				95% plan de mantenimiento hospitalario ejecutado	5885	6030	98%	100%	Se cuenta con ficha de indicador presentado por subproceso ingenieria biomédica donde describe mes a mes las actividades en el 2022

POLÍTICA	investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión								
					Resultado indicador				
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Numerador	Denominador	Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
Dotación con tecnología, equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario	Disponer de tecnología, equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario acorde e integrados a la asistencia segura y humanizada, la docencia e investigación	Adquisición de equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario para la asistencia segura y humanizada, innovación, investigación y conocimiento	% servicios con dotación completa de equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario adquiridos para cumplimiento de estandar de dotación SUH	35% de servicios con dotación completa de equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario para cumplimiento de estandar de dotación del SUH	76	86	88%	100%	Se cuenta con la certificación expedida por el proceso de gestión de la infraestructura y tecnología, en la cual estan descritas las áreas que fueron dotadas.
			Plan de mantenimiento ejecutado	95% plan de mantenimiento de equipos biomédicos ejecutado	5971	6507	92%	97%	Se cuenta con la ficha del indicador, en la cual se evidencia la ejecución de la actividad mes a mes
Fortalecimiento del sistema de información	Disponer de información confiable para la asistencia y gestión del conocimiento	Implementación de un sistema de información seguro y de calidad	No. software que integra de manera confiable, segura y oportuna la información clínica y administrativa	1 informe de la gestión realizada para acceder a software que dinamiza el sistema de información para la calidad en todos los servicios del HUSJ	1	1	1	100%	Se obtiene informe de parte del proceso de aseguramiento de la calidad donde determinana que el software Daruma podría apoyar la gestión institucional, sin embargo las dificultades en el entrenamiento del personal, la rotación de las personas pertenecientes a los procesos responsables y la falta de adquisición de la interfaz para la conexión con Dinámica Gerencial para los procesos asistenciales y administrativos no han permito el uso adecuado y sobre todo el impacto que este Software debería tener en la institución.

Cuadro 4: % Actividades cumplidas entre el 90% y 100% del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2022

Fuente: Oficina Asesora de Planeación.

Entonces fueron en total 24 actividades (de 26 planificadas) que fueron implementadas y cumplidas entre el 90% y 100% para el año 2022.

Las siguientes, son las actividades que no se implementaron o su implementación estuvo por debajo del 90%:

POLÍTICA	Calidad de los servicios es nuestro compromiso								
					Resultado indicador				
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Numerador	Denominador	Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
Mejoramiento de la calidad de los servicios de mediana y alta complejidad	Prestar servicios de salud con altos estandares de calidad, seguridad y humanización en la atención de los pacientes	Fortalecimiento del Sistema Unico de Habilitación del Hospital Universitario San José de Popayán-ESE	No. Servicios nuevos por certificar	25 servicios certificados en sistema unico de habilitación	10	25	40%	40%	En la vigencia 2022 se certificaron 10 servicios en habilitación

Política	Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador	Meta Año 2022	Resultado indicador		Resultado indicador	Meta alcanzada año 2022	Observaciones
						Numerador	Denominador			
Calidad de los servicios es nuestro compromiso	Mejoramiento de la calidad de los servicios de mediana y alta complejidad	Prestar servicios de salud con altos estándares de calidad, seguridad y humanización en la atención de los pacientes	Fortalecimiento del Sistema Único de Habilitación del Hospital Universitario San José de Popayán-ESE	No. Servicios nuevos por certificar	25 servicios certificados en sistema unico de habilitación	10	25	40%	40%	En la vigencia 2022 se certificaron 10 servicios en habilitación
Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión	Dotación con tecnología, equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario	Disponer de tecnología, equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario acorde e integrados a la asistencia segura y humanizada, la docencia e investigación	Adquisición de equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario para la asistencia segura y humanizada, innovación, investigación y conocimiento	% equipos biomédicos e indsutriales repuestos de acuerdo a índice de obsolescencia	20% equipos biomedicos e industriales repuestos según índice de obsolescencia	15	175	9%	45%	Se cuenta con la certificación expedida por el proceso de gestión de la infraestructura y tecnología, en la cual estan descritos los equpos repuestos. Se debían reponer 35 equipos biomédicos

Cuadro 5: % Actividades evaluadas por debajo del 90% de su implementación del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2022
Fuente: Oficina Asesora de Planeación.

Fueron dos (2) actividades que no alcanzan a superar el 90% en su implementación que como se mencionó anteriormente corresponden a los procesos de aseguramiento de la calidad y gestión de la infraestructura y la tecnología.

Conclusiones

- ✓ En el plan de acción institucional 2022 quedaron contenidas las actividades del plan estratégico – plan de desarrollo.
- ✓ En los planes de acción por procesos 2022 quedaron incluidas las actividades correspondientes del plan de acción institucional 2022, por lo tanto, también las actividades del plan estratégico – plan de desarrollo.
- ✓ Durante los meses de marzo y abril se elaboraron, socializaron y aprobaron los planes de acción por procesos con cada uno de sus coordinadores.
- ✓ La implementación de las actividades del plan de desarrollo "Confianza y salud para su vida" fue del 92.3% para el año 2022.
- ✓ Fueron cumplidas en total 24 actividades de las 26 planificadas para el año 2022.

- ✓ Los procesos: Innovación e investigación, gestión ambiental, subgerencia administrativa y financiera y la oficina asesora de planeación, cumplieron con la implementación de sus actividades al 100%.

- ✓ Desde el punto de vista de las políticas del plan de desarrollo, estas fueron cumplidas en un 93.5%.

- ✓ El proceso aseguramiento de la calidad, fue el que cumplió con la menor ejecución de actividades y/o alcance de la meta propuesta.

Recomendaciones

- ✓ Continuar con los seguimientos semestrales formales, es decir con medición de indicadores, revisión de evidencias, elaboración y socialización de informes de la ejecución del plan de desarrollo – plan estratégico; y trimestralmente, seguimiento a indicadores y revisión de evidencias.

- ✓ Se requiere brindar apoyo al proceso de aseguramiento de la calidad, por parte de todos los procesos tanto asistenciales como administrativos para alcanzar la certificación de los 15 procesos asistenciales pendientes de certificarse y continuar con el proceso de acreditación.

- ✓ La administración debe doblar sus esfuerzos técnicos, económicos y financieros para alcanzar las metas propuestas con respecto a la reposición de los equipos industriales y para la adquisición de un nuevo software para los procesos de calidad o para actualizar el sistema Daruma.

HUGO ERNESTO BURBANO DAZA
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Elaboró: Esmeralda Cuspoca/Profesional especializado Apoyo oficina asesora planeación