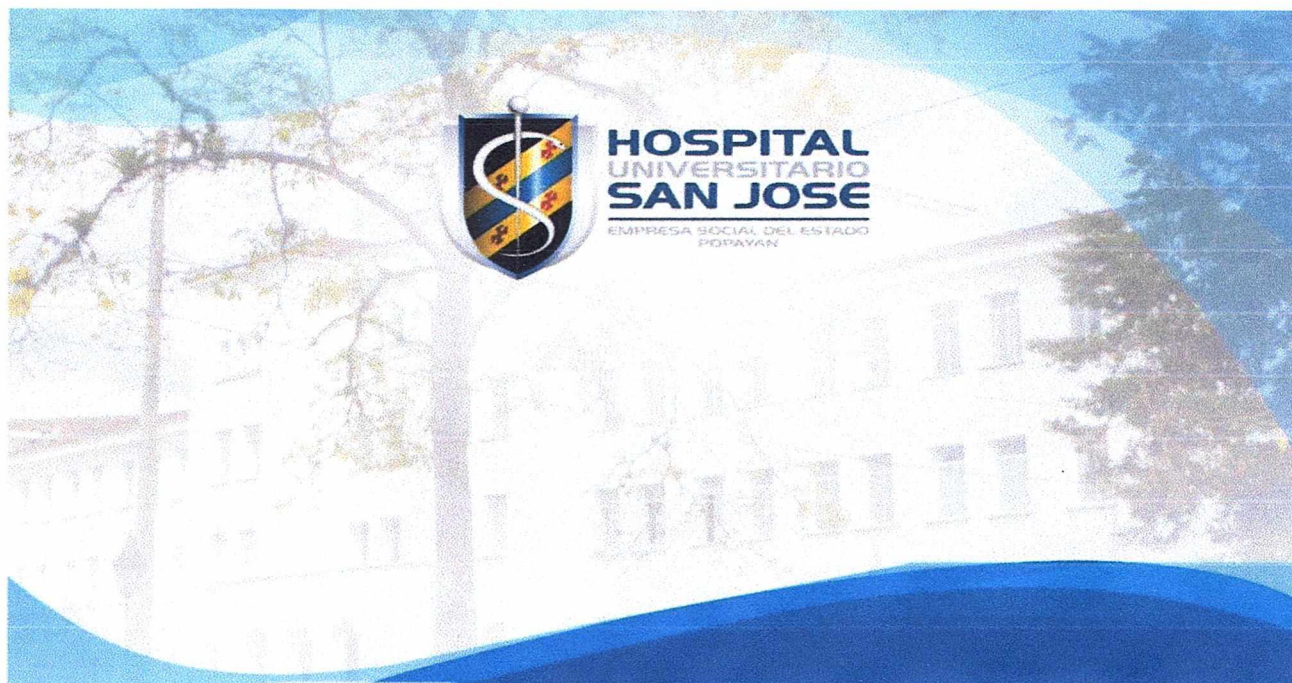




PRIMER INFORME SEGUIMIENTO A CORTE 30 DE JUNIO DE 2022 PLAN DE DESARROLLO “CONFIANZA Y VALOR PARA SU VIDA” 2020-2024

Popayán, Agosto de 2022

PRIMER INFORME DE SEGUIMIENTO

PLAN DE DESARROLLO “CONFIANZA Y VALOR PARA SU VIDA” 2020-2024 DE 1 DE ENERO A 30 DE JUNIO DE 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 en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 30 de junio de 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 a las metas del año 2022 a corte 30 de junio de 2021.

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 – junio de 2022. Se tiene que fueron 10 procesos con un total de 23 actividades por implementar, tal como se presenta a continuación:

Procesos	No. Actividades
Oficina Asesora de Planeación	5
Aseguramiento de la calidad	4
Gestión ambiental	1
Gestión de la Infraestructura y la Tecnología	5

Subgerencia Científica	5
Subgerencia Administrativa y Financiera	2
Innovación e Investigación	3
TOTAL	25

Cuadro 1: Procesos responsables de la implementación del Plan de Desarrollo “Confianza y Valor para su Vida” de enero a junio de 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 recibieron a través del correo electrónico de la oficina asesora de planeación hasta el 22 de julio de 2022. Se elaboró una matriz de seguimiento al cumplimiento del plan estratégico a corte 30 de junio de 2022, cuyos resultados se presentan en el siguiente acápite.

De las 25 actividades establecidas en el plan de desarrollo para el periodo enero – junio de 2022, el 60% (es decir, 15 actividades) estuvieron bajo la responsabilidad de subgerencia científica, gestión de la infraestructura y tecnología y oficina asesora de planeación. El 16% (es decir 4 actividades) por el proceso aseguramiento de la calidad. El 12% por el proceso innovación e investigación (que corresponde a 3 actividades). El 8% que equivalen a 2 actividades, estuvieron bajo la responsabilidad de la subgerencia administrativa y financiera; y solo 1 actividad que fue implementada por el proceso de gestión ambiental.

Informe de seguimiento al plan estratégico del plan de desarrollo periodo enero-junio 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 30 de junio 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, con corte a 30 de junio de 2022					
No.	Procesos	Actividades programadas	Actividades ejecutadas	Actividades No ejecutadas	% Cumplimiento a 30 de junio de 2021
1	Aseguramiento de la calidad	4	2	2	50%
2	Innovación e investigación	3	3	0	100%
3	Gestión ambiental	1	1	0	100%
4	Gestión de la Infraestructura y tecnología	5	4	1	80%
5	Oficina asesora de planeación	5	3	2	60%
7	Subgerencia administrativa y financiera	2	2	0	100%
8	Subgerencia científica	5	3	2	60%
Total		25	18	7	72%

Cuadro 2: % Cumplimiento ejecución Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" a corte 30 de junio de 2022

Fuente: Soportes de las actividades remitidas por coordinadores de cada proceso.

El plan de desarrollo "Confianza y Valor para su vida" durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y 30 de junio de 2022, se cumplió en un 72% en su implementación. Tres (3) procesos cumplieron al 100%. Estos procesos fueron: Innovación e investigación, gestión ambiental y subgerencia administrativa y financiera.

Con excepción del proceso gestión de la infraestructura y tecnología que obtuvo un nivel de implementación de sus actividades en el 80%, los otros tres procesos, es decir, oficina asesora de planeación, subgerencia científica y aseguramiento de la calidad, apenas obtuvieron un nivel de implementación entre 50% y 60%.

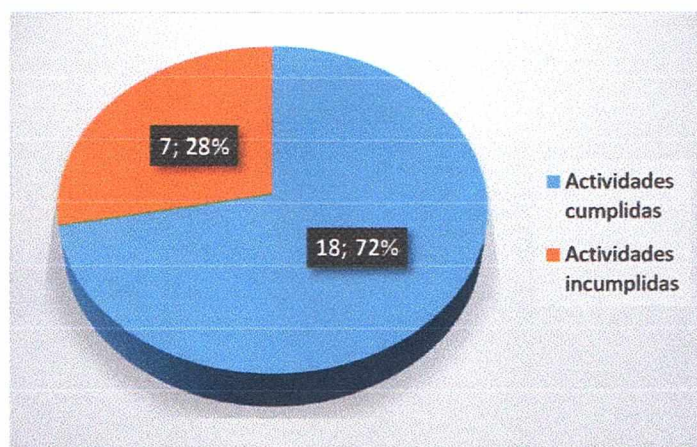


**Gráfico: % Actividades cumplidas Vs Actividades incumplidas
Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" año 2022 con corte 30 a junio de 2022**

Fuente: Oficina Asesora Planeación HUSJ

En general se puede decir no fueron implementadas o no alcanzaron la meta propuesta, el 28% de las actividades programadas en el componente estratégico del plan de desarrollo durante el periodo 1 de enero a 30 de junio de 2022.

Actividades Plan de Desarrollo / Plan Estratégico Incumplidas Enero - Junio de 2022			
No.	Procesos	No. Actividades Incumplidas	Observaciones
1	Aseguramiento de la calidad	2	El proceso de aseguramiento de la calidad ha avanzado en todas las actividades previas a la solicitud de la visita para alcanzar la certificación de los servicios, obteniendo 82% en el cumplimiento de los estándares de habilitación. Sin embargo no se ha logrado certificar ninguno de los 19 servicios propuestos para el año 2022. En cuanto a la autoevaluación según estándares de acreditación, se presentó aumento del indicador 1,13 respecto al año anterior, debido a que en el año 2021 se identificaron las barreras que permitieron determinar las oportunidades de mejora. A través de las reuniones de primer, segundo y tercer nivel de mejoramiento se lograron ejecutar dichos planes, permitiendo alcanzar el mejoramiento continuo de la institución, según la resolución 429 del 30 de junio de 2016. Se evidencian las actas de primero y segundo nivel. Sin embargo no se alcanza con la meta establecida para el año 2022 que es de 3,5
2	Subgerencia científica	2	Los incumplimientos se deben a: no se alcanza la meta con respecto a la implementación de las 6 RIAS, debido a: Ausencia de referente de RIAS como líder del proceso Ausencia de una metodología para elaboración de las RIAS en el HUSJ con base en la normatividad vigente, considerando el ciclo PHVA para documentar, aprobar, implementar, monitorizar y evaluar cada una de las RIAS. Por lo tanto solo se avanzó en un 19,5% a corte 30 de junio de 2022.
3	Oficina asesora de planeación	2	El área no entregó el informe de avances MIPG. No se cuenta con el plan de reordenamiento del hospital.
4	Gestión de la infraestructura y tecnología	1	Aunque el proceso remitió certificación, en la cual se encuentra muy bien descrita la actividad, el proceso reporta solamente el 5% de avance en la reposición de equipos biomédicos e industriales según índice de obsolescencia, y debió haber avanzado mínimo en 10%.

**Cuadro 3: Observaciones por incumplimiento ejecución Plan de Desarrollo
“Confianza y Valor para su Vida” a 30 de junio de 2022**

Fuente: Soportes de las actividades remitida por coordinador de cada proceso.

Se observa que entre la subgerencia científica, aseguramiento de la calidad y la oficina asesora de planeación, generaron el 85.7% del total de actividades incumplidas para el periodo evaluado, mientras que el proceso de gestión de la infraestructura y tecnología participó con el 14.3%.

Conclusiones

- ✓ En el plan de acción institucional 2022 quedaron contenidas las actividades del plan estratégico
- ✓ En los planes de acción por procesos 2022 quedaron incluidas las actividades correspondientes del plan de acción institucional 2022
- ✓ Durante los meses de marzo y abril se elaboraron, socializaron y aprobaron los planes de acción por procesos con cada uno de sus coordinadores.
- ✓ Las actividades plasmadas en el componente estratégico del plan de desarrollo del hospital denominado “Confianza y Salud para su Vida” para la vigencia 2022 con corte a 30 de junio de 2022 fueron cumplidas en un 72%
- ✓ Las actividades incumplidas del componente estratégico del plan de desarrollo del hospital denominado “Confianza y Salud para su Vida” para la vigencia 2022 a corte 30 de junio de 2022, correspondieron al 28%
- ✓ El 37.5% de los procesos del hospital cumplieron al 100% con la ejecución del componente estratégico del plan de desarrollo del hospital denominado “Confianza y Salud para su Vida” para la vigencia 2022, a corte 30 de junio de 2022
- ✓ El proceso aseguramiento de la calidad fue el que presentó el nivel de implementación más bajo del plan de desarrollo
- ✓ Los incumplimientos se debieron a no remisión de las evidencias establecidas en el plan estratégico y en el plan de acción institucional; también porque algunos procesos remitieron evidencias incompletas.

Recomendaciones

- ✓ Es pertinente realizar un seguimiento con corte a 30 de septiembre de 2022, aunque no se genere informe escrito, para verificar el nuevo estado de implementación del plan estratégico para el año 2022, especialmente en aquellas actividades que no alcanzaron meta o no se implementaron en el primer semestre.
- ✓ La oficina asesora de planeación debe realizar ajustes al cronograma de actividades de MIPG, ya que es recurrente el incumplimiento de la entrega de informe consolidado en el primer semestre del año. Según manifiesta el encargado de la actividad, que varios coordinadores de los procesos son inoportunos en la entrega de informes y evidencias, lo cual retrasa la elaboración del informe respectivo.



HUGO ERNESTO BURBANO DAZA
Jefe Oficina Asesora de Planeación