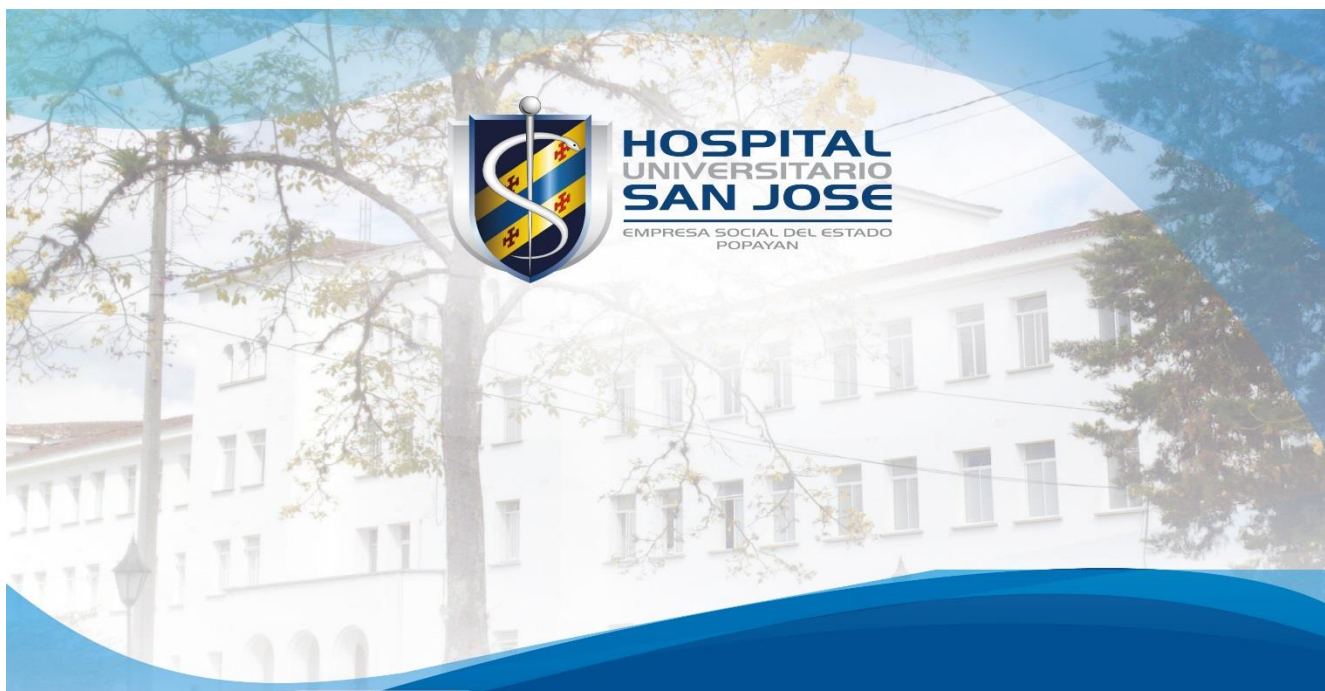




INFORME FINAL AÑO 2023

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

Popayán, Febrero de 2024

INFORME FINAL

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

VIGENCIA AÑO 2023

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 2023.

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 2023.

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 2023. Se tiene que fueron ocho (8) procesos con un total de 24 actividades por implementar, tal como se presenta a continuación:

Procesos	No. Actividades
Subgerencia Científica	5
Gestión de la Infraestructura y la Tecnología	5
Oficina Asesora de Planeación	4
Aseguramiento de la calidad	4
Innovación e Investigación	3
Gestión ambiental	1
Subgerencia Administrativa y Financiera	1
Administración y almacenamiento de la información	1
TOTAL	24

Cuadro 1: Procesos responsables de la implementación del Plan de Desarrollo “Confianza y Valor para su Vida” año 2023

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 18 de enero de 2024. Se complementó matriz de seguimiento al cumplimiento del plan estratégico a corte 31 de diciembre de 2023, cuyos resultados se presentan en el siguiente acápite.

De las 24 actividades establecidas en el plan de desarrollo para la vigencia 2023, el 41.7% (es decir, 10 actividades) estuvieron bajo la responsabilidad de la subgerencia científica y el proceso de gestión de la infraestructura y la tecnología. 8 actividades, es decir el 33.3% las ejecutó la oficina asesora de planeación y aseguramiento de la calidad. El proceso Innovación e Investigación tuvo 3 actividades por lo que ejecutó el 12.5%. Y entre la subgerencia administrativa y financiera, gestión ambiental y la oficina de Administración y almacenamiento de la información, ejecutaron el 12.5%, que corresponde a 3 actividades del plan estratégico del plan de desarrollo.

Informe de seguimiento al plan estratégico del plan de desarrollo periodo enero-diciembre de 2023.

Con el propósito de evidenciar el nivel de ejecución de las actividades programadas en el componente estratégico del plan de desarrollo vigencia 2023, 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 2023					
Responsable	No. Actividades programadas año 2023	No. Actividades cumplidas	No. Actividades cumplidas en menos del 90%	No. Actividades que N.A.	% Promedio de cumplimiento
Subgerencia Científica	5	3	2	0	70%
Gestión de la Infraestructura y la Tecnología	5	5	0	0	100%
Oficina Asesora de Planeación	4	3	0	1	100%
Aseguramiento de la calidad	4	2	1	1	98%
Innovación e Investigación	3	2	1	0	83%
Gestión ambiental	1	1	0	0	100%
Subgerencia Administrativa y Financiera	1	1	0	0	100%
Administración y almacenamiento de la información	1	1	0	0	100%
TOTAL	24	18	4	2	93,4%

Cuadro 2: % Cumplimiento ejecución Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2023

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

El plan de desarrollo "Confianza y Valor para su vida" durante el año 2023, se cumplió en un 93.4% en su implementación. Cinco (5) procesos cumplieron al 100%. Estos procesos fueron: gestión ambiental, subgerencia administrativa y financiera, oficina asesora de planeación, gestión de la infraestructura y la tecnología y Administración, y almacenamiento de la información.

El proceso aseguramiento de la calidad, tuvo un cumplimiento del 98%, es decir por encima del 90% que era el esperado.

Los procesos: innovación e investigación y subgerencia científica, no alcanzaron la meta propuesta que era mínimo 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 2023	
Políticas	% Cumplimiento
Integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud	100%
Calidad de los servicios es nuestro compromiso	98%
Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión	95,4%
Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública	100%
PROMEDIO	98,4%

Cuadro 3: % Cumplimiento implementación de las políticas del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2023

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 de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
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	Llegar al 75% de la implementación de las rutas de atención integral: Promoción y mantenimiento de la salud, y materno perinatal	17	20	85%	100%	Las actividades que se realizan en las dos rutas, están circunscritas en los manuales: "Unidos hacia la Promoción y Mantenimiento de la salud para el Bienestar y Autocuidado" y en el manual de la Ruta materno perinatal
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	Llegar a un 50% en la implementación de las rutas de atención integrales: cancer, cerebro-cardio-pulmonar, enfermedades huérfanas y salud mental	20	20	100%	100%	La ruta oncológica es la de mayor avance, con 66% ya que se cuenta con personal especialista en oncología coordinado la Ruta. El profesional está articulando los diferentes procesos institucionales oncogénicos al paciente con estas patologías. Además se habilitó el servicio de hematología pediátrica

POLÍTICA									
Calidad de los servicios es nuestro compromiso									
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
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	100% cumplimiento de estándares de habilitación en servicios certificados	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	A pesar que se realizó la gestión ante la SDSC, no se realizaron las visitas respectivas, aun se esta a la espera. Se tienen 86 servicios habilitados y de ellos 78 estan certificados. De acuerdo a las autoevaluaciones realizadas, los 16 servicios pendientes, serían certificados
		Acreditación en salud del Hospital Universitario San José de Popayán - ESE	Hospital Universitario San José de Popayán ESE acreditado en salud	Informe de autoevaluación con estándares de acreditación remitido al ICONTEC	1	1	100%	100%	El informe consta de 3 tomos. Se entregó en el mes de diciembre
		Fomento de la atención segura, humana e integral al usuario, familia y comunidad	% política de humanización implementada, evaluada y con adherencia	95% Política de humanización evaluadas y actualizada	6	6	1	100%	Se han venido realizando seguimientos constantes a la correcta implementación de la política de humanización y a sus actividades, las cuales estan soportadas en el cumplimiento del proceso de acreditación institucional
		Fomento de la atención segura, humana e integral al usuario, familia y comunidad	% políticas de seguridad del paciente implementada, evaluada y con adherencia	95% Política de seguridad del paciente evaluada y actualizada	13	13	1	100%	Se han venido realizando seguimientos constantes a la correcta implementación de la política de seguridad del paciente ya sus actividades, por lo que se ha disminuido sustancialmente el # de eventos adversos asociados a la atención de los usuarios

POLÍTICA		Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión							
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
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 documento que detalla los procesos adoptados por el HUSJ en conjunto con las Instituciones de educación superior para fomentar la formación investigativa de los estudiantes	1	0,5	0,5	50%	El documento se encuentra en construcción. Pese a que se había construido totalmente, Colciencias planteó modificaciones en el estándar por lo tanto, se está adecuando a los nuevos requerimientos a nivel nacional
				1 documento que detalla los medios de información propios del HUSJ para la difusión de los estudios realizados por los grupos de investigación	1	1	1	100%	Publicación del boletín informativo de investigaciones: Vulcano > áreas > gestión de innovación e investigación > boletín de investigaciones.
				30% cumplimiento de las condiciones de calidad vigente	6	7	85,7%	100%	No se cumple con la actividad de estar acreditados en salud

POLÍTICA	Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión								
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denomindor	Resultado		
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	Plan de mantenimiento a la infraestructura física ejecutado	≥95%	3365	3434	98	100%	Sin observaciones
			Torre nueva del HUSJ construida	1 contrato formalizado para la construcción de la nueva torre del HUSJ de Popayán	1	1	1	100%	En el área jurídica reposa el contrato para la construcción de la torre con número 358 de 2023
			Proyectos nuevos en el HUSJ de Popayán implementados	2 proyectos ejecutados al 100%	2	2	1	100%	El proyecto para el servicio cardiovascular, se representa mediante el proyecto de hemodinamia. La oficina asesora de planeación, elaboró los respectivos informes
			Plan de reordenamiento hospitalario implementado	90% actividades ejecutadas del plan de reordenamiento	3	3	1	100%	Aunque en la actualidad no se tiene de manera definitiva el plan de reordenamiento institucional, se han adelantado acciones que han permitido dar un reordenamiento institucional , mejorando de esta manera la funcionalidad de los servicios y en las áreas administrativas

POLÍTICA		Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión							
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
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	15% de servicios con dotación completa de equipos biomédicos, industriales, de cómputo y mobiliario para cumplimiento de estandar de dotación del SUH	85	85	1	100%	Todos los servicios cuentan con la dotación respectiva y requerida en cumplimiento de los estándares de habilitación
			% equipos biomédicos e industriales repuestos de acuerdo a índice de obsolescencia	10% equipos biomédicos e industriales repuestos según índice de obsolescencia	121	34	28	100%	La evidencia de esta actividad, se encuentra en la subgerencia administrativa y financiera
			Plan de mantenimiento ejecutado	95% plan de mantenimiento de equipos biomédicos ejecutado	1649	1826	90,3	95%	Según el Indicador No. 200 que mide la ejecución del mantenimiento programado de equipos biomédicos, la meta establecida es de 90% por lo tanto se ajusto la meta que había establecido el PAI de 95%
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	100% mantenimiento y actualización de los software con los que cuenta el HUSJ	4	4	1	100%	Cumplimiento plan de mantenimiento y actualizaciones de los software institucionales. Se le hace mantenimiento a 600 equipos de computo instalados

POLÍTICA	Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública				Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023					
Fomento del desarrollo humano y el bienestar de los colaboradores del Hospital	Implementar un modelo de gestión por competencias y de bienestar para los colaboradores del HUSJ	Consolidación del Modelo Integral de Planeación y Gestión MIPG	% cumplimiento implementación MIPG, según herramienta del DAFP	73,25% cumplimiento implementación de las actividades definidas de MIPG, según herramienta del DAFP	1121	895	79,8	100%	71 actividades quedaron en cumplimiento parcial, mientras que 61 actividades no fueron implementadas
				Mantener el índice de los resultados del FURAG II $\geq$ a 70	N.A	N.A	N.A	N.A	El Departamento Administrativo de la Función Pública, no presentó recomendaciones de acciones de mejora por lo tanto la actividad no aplica
			% implementación de las políticas institucionales adoptadas	75% cumplimiento de las acciones establecidas en las políticas institucionales adoptadas	239	249	97,2	100%	Se realizó seguimiento a políticas institucionales en cabeza de los procesos: calidad, control interno, gestión ambiental, gestión documental, innovación, jurídica, planeación, sistemas, talento humano, tecnología y subgerencia administrativa y financiera

POLÍTICA	Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública				Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023					
Fortalecimiento de la participación social de los grupos de interés del HUSJ y sostenibilidad de la rentabilidad ambiental	Ser social y ambientalmente responsables	Implementar programa de responsabilidad social	% cumplimiento del programa de responsabilidad social	Llegar al 90% cumplimiento de las acciones del programa de responsabilidad social 2022	30	32	94%	100%	El plan para el desarrollo del programa de responsabilidad social empresarial estableció la realización de 32 actividades, estas se asignaron a 13 procesos responsables.
				1 programa de responsabilidad social 2024	1	1	1	100%	Sin observaciones
		Adoptar la estrategia de Hospital Verde y saludable	% de las acciones implementadas del programa hospital verde y saludable	Avanzar hasta el 60% de las acciones implementadas del programa hospital verde y saludable	6	6	1	100%	Sin observaciones

Cuadro 4: % Actividades cumplidas entre el 90% y 100% del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2023

Fuente: Oficina Asesora de Planeación.

Entonces fueron en total 21 actividades (de 24 planificadas) que fueron implementadas y cumplidas entre el 90% y 100% para el año 2023.

Las siguientes, son las actividades que se implementaron por debajo del 90%:

POLÍTICA		Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión							
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
					Numerador	Denominador	Resultado		
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 documento que detalla los procesos adoptados por el HUSJ en conjunto con las Instituciones de educación superior para fomentar la formación investigativa de los estudiantes	1	0,5	0,5	50%	El documento se encuentra en construcción. Pese a que se había construido totalmente, Colciencias planteó modificaciones en el estándar por lo tanto, se está adecuando a los nuevos requerimientos a nivel nacional

POLÍTICA	Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública								
					Indicador			Meta alcanzada año 2023	Observaciones
Nombre del programa	Objetivo Institucional	Proyectos	Indicador de producto	Meta Año 2023	Numerador	Denominador	Resultado		
Gestión financiera eficiente	Garantizar rentabilidad, competitividad y sostenibilidad financiera	Implementación de un modelo de gestión de los recursos y los procedimientos	No. procesos del HUSJ dotado con una herramienta que le permita monitorear y controlar sus recursos y compararlos con los estándares locales	Los procesos asistenciales operan basados en la eficiencia y la rentabilidad	23	10	16,3%	71%	Durante el cuatrienio se logró un incremento de la rentabilidad, que pese a verse afectada por la pandemia, donde los insumos, dispositivos, exámenes y costos de los especialistas impactaron negativamente la rentabilidad de muchos procesos, sin embargo con los demás servicios se mantuvo. En este caso el numerador equivale el mayor porcentaje de rentabilidad que se tuvo en el cuatrienio y que correspondió al año 2021, mientras que el denominador, es el año de menor rentabilidad, que para el cuatrienio es el año 2023
		Estrategia para obtener tarifas competitivas manteniendo el margen	% de procesos de prestación de servicios del hospital que están acordes con el mercado y la política de rentabilidad de la entidad	Se han establecido las tarifas que permiten que el 75% de los procesos de prestación de servicios del hospital se hacen más competitivos y rentable acorde con el mercado y la política de rentabilidad de la entidad	17	50	34%	45%	De los 50 servicios costeados, 17 dan rentabilidad, 26 dan pérdida y 7 permanecen en equilibrio. Los servicios de mayor rentabilidad son: laboratorio clínico, imágenes diagnósticas, madre canguro, cardiovascular y UCIN

Cuadro 5: % Actividades evaluadas por debajo del 90% de su implementación del Plan de Desarrollo "Confianza y Valor para su vida" Año 2023

Fuente: Oficina Asesora de Planeación.

Fueron tres (3) actividades que no alcanzan a superar el 90% en su implementación que como se mencionó anteriormente corresponden a los procesos de innovación e investigación y a la subgerencia científica.

Conclusiones

- ✓ En el plan de acción institucional 2023 quedaron contenidas las actividades del plan estratégico – plan de desarrollo.
- ✓ En los planes de acción por procesos 2023 quedaron incluidas las actividades correspondientes del plan de acción institucional 2023, por lo tanto, también las actividades del plan estratégico – plan de desarrollo.
- ✓ Durante los meses de abril y mayo de 2023 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 93.4% para el año 2023.
- ✓ Fueron cumplidas en total 21 actividades con el 90% o más, de las 24 planificadas para el año 2023.
- ✓ Los procesos gestión ambiental, subgerencia administrativa y financiera, oficina asesora de planeación, gestión de la infraestructura y la tecnología y Administración, y almacenamiento de la información, cumplieron con la ejecución del plan de desarrollo al 100%
- ✓ Desde el punto de vista de las políticas del plan de desarrollo, estas fueron cumplidas en un 98.4%.
- ✓ La subgerencia científica, fue el proceso que menos cumplió (70%) con la meta propuesta que era del 90% o más.

Recomendaciones

- ✓ Formular el nuevo plan de desarrollo institucional, teniendo en cuenta la línea base por cada indicador que se tenga al año 2023, además considerando la sostenibilidad y mejoramiento de la infraestructura, la dotación con equipos biomédicos, la implementación total de las RIAS, sostenibilidad o mejoramiento en la prestación de los servicios con los mayores estándares de calidad.
- ✓ 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.
- ✓ 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

ANEXO:

CONSOLIDADO METAS ALCANZADAS PLAN DE DESARROLLO

RESULTADOS CONSOLIDADOS PLAN DE DESARROLLO	2020	2021	2022	2023
No. Actividades implementadas	21	24	24	20,5
No. Actividades Propuestas	25	26	26	22
% Cumplimiento	84,0%	92,3%	92,3%	93,4%

CONSOLIDADO METAS ALCANZADAS

CONSOLIDADO EVALUACIÓN POLÍTICAS - PLAN ESTRATÉGICO				
POLÍTICAS/AÑOS	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023
	% Cumplimiento	% Cumplimiento	% Cumplimiento	% Cumplimiento
Integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud	50,0%	78,0%	100,0%	100,0%
Calidad de los servicios es nuestro compromiso	75,0%	97,0%	79,0%	98,0%
Investigación, conocimiento e innovación, la mejor inversión	100,0%	90,2%	96,0%	95,4%
Hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y de gestión pública	84,9%	91,0%	99,0%	100,0%
PROMEDIO	77,5%	89,1%	93,5%	98,4