INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN OPERATIVO ANUAL – POA CORTE DICIEMBRE 31 de 2022

OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

ELISA ISENIA SANTOS MORALES
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

Periodo evaluado del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Teniendo en cuenta que la Oficina Asesora de Control Interno, actúa bajo los roles de liderazgo estratégico, enfoque hacia la prevención, evaluación de la gestión del riesgo, evaluación y seguimiento y relaciones con los entes de Control, establecidos por el Decreto 648 de 2017, realizó seguimiento con corte al 31 de diciembre del 2022, al Plan Operativo Anual – POA del Plan de Desarrollo aprobado bajo acuerdo de Junta Directiva No. 017 de 2020, por medio del cual se aprueba el Plan de Desarrollo del Gerente de la ESE Hospital Universitario de Santander para la vigencia 2020-2023, "ESE HUS PARA LA GENTE", así mismo para dar cumplimiento a la ejecución del Plan de Desarrollo para la vigencia 2022, la ESE aprobó su Plan Operativo Anual bajo acuerdo de Junta Directiva No. 03 de 2022, en el que se definen las Metas del Plan Operativo Anual a desarrollar en esta vigencia.

INDICADOR POA	
Metas Totales	66
Metas No aplicables para el Período	8
Total Metas con cumplimiento	57
Total Metas aplicables a la vigencia 2022	58

Número de metas del plan operativo anual cumplidas 57
---------- : ----- = 98.27% **CUMPLE: SI**
Numero de metas del plan operativo anual programadas 58

A continuación, se describen las metas del POA, con sus respectivos Indicadores y Estado:

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Mejorar la percepción y la confianza de los grupos en la gestión documental.	Implementar el Plan Anticorrupción y Atenciónal Ciudadano en la ESE HUS	(MP1) Obtener un resultado satisfactorio en las metas del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano en la vigencia	(Número de actividades cumplidas / número de actividades planeadas enel Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano) * 100	>90%	100%	SI
	Lograr un crecimiento del 10% en la calificación del Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión FURAG	(MP2) Cumplir con las Dimensiones del Modelo Integrado de Planeacióny Gestión del Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión FURAG - MIPG (Calificación FURAG)	Calificación emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP	70	91,2	SI
	Lograr la ejecución del Plan Anual de Adquisiciones de la ESE HUS	(MP3) Formular y Ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones de la ESE HUS	Porcentaje (%) de ejecución del Plan Anualde Adquisiciones	80%	89,36%	SI
	Implementar el Sistemade Gestión de Riesgo articulado con el Direccionamiento estratégico de la ESE HUS	(MP4) Implementar los Sistemas de la Gestión Integral del Riesgo	(Número de Sistemas de Gestión de Riesgos implementados / Número total de sistemas de gestión de riesgo) *100	1	15	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Alcanzar Estándares superiores de calidad en la prestación de los Servicios de Salud.	Acreditar la ESE HUS de acuerdo a los estándares del Ministerio de Salud contando con la evaluación externa del Ente Acreditador Icontec y mantener la Acreditación	(MP5) Lograr la Acreditación de acuerdo a las calificaciones propuestaspor el Icontec	Certificación Icontec enAcreditación en Salud	Postulación	Postulación	SI
		(MP6) Cumplir el 90% de lasacciones de mejora producto de las Autoevaluaciones de Acreditación	(Número de acciones demejora cumplidas / Número de acciones de mejora total) * 100	>90%	100%	SI
		(MP7) Realizar Autodiagnóstico como Hospital Universitario, según los criterios de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud	Autodiagnóstico como Hospital Universitario.	Diagnóstico	Diagnóstico	SI
	Dar cumplimiento con losreportes del Sistema de Información para la Calidad SIC solicitados por los Entes de Control	(MP8) Realizar y Reportar oportunamente el Informe de los Indicadores de Producción correspondientes al Decreto 2193 de 2004	Reportes trimestralesDecreto 2193/04 en plataforma web	4	4	SI
		(MP9) Realizar y reportar oportunamente el Informede los Indicadores de Calidad correspondientes a la Resolución 256 de 2016	Reportes trimestralesResolución 256/16 enplataforma web	4	4	SI
		(MP10) Realizar y reportar oportunamente el Informe correspondiente a la Circular Única de la SNS	Reportes Circular Únicaen plataforma web	4	4	SI
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de Servicios de Salud.	Fortalecer la prestación de los servicios de salud de la ESE HUS mediantela implementación de proyectos de obra	(MP11) Normalizar el 100% de los contratos de obra enejecución	(Número de contratos normalizados / Númerototal de contratos anteriores a 2015) *100	2	50%	NO
		(MP12) Ejecutar al menos un Proyecto Nuevo de Obraal año	Contratos desarrollados	1	1	SI
	Fortalecer la estructura organizacional de la ESEHUS	(MP13) Formular el Proyecto de Reestructuración del Organigrama de la ESE HUS	1 proyecto de reestructuración del organigrama de la ESEHUS	0	No Aplica	No Aplica
		(MP14) Estructurar una Propuesta de Formalización Laboral parala ESE HUS	Número de mesas detrabajo	0	No Aplica	No Aplica
	Fortalecer el proceso deGestión Documental de la ESE HUS	(MP15) Estructurar el Proyecto de Gestión Documental en laESE HUS	1 proyecto de Gestión Documental para la ESEHUS	0	No Aplica	No Aplica

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de Servicios de Salud.	Presentar proyecto de Modernización (cambio o actualización) del Sistema de Información de la ESE HUS	(MP16) Estructurar el Proyecto de Actualización o Cambio del Sistema de Información	1 proyecto de modernización del Sistema de Informaciónde la ESE HUS	0	No Aplica	No Aplica
	Desarrollar convenios interinstitucionales con entidades externas de apoyo, fortaleciendo la prestación de servicios especializados	(MP17) Suscribir 1 Convenio Interinstitucional de Apoyo a la prestación deservicios especializados	1 convenio de cooperación interinstitucionalejecutado	0	No Aplica	No Aplica
	Fortalecer los servicios de alta complejidad de laESE HUS	(MP18) Habilitar Nuevos Serviciosde Mediana o Alta Complejidad, que optimicen los servicios existentes	Certificado de Habilitación de nuevos servicios de alta complejidad	1	1	SI
	Fortalecer la satisfacción global de los usuarios dela ESE HUS	(MP19) Lograr resultados superiores al 80% en la Satisfacción Global de losUsuarios	Resultados del indicador de satisfacción global del Usuario	>80%	97,37%	SI
	Fortalecer el proceso de vigilancia epidemiológica, de acuerdo a la normatividad vigente	(MP20) Publicar en medios institucionales Boletines Trimestrales de Vigilancia Epidemiológica	4 boletines anuales de vigilancia epidemiológica	4	4	SI
Mejorar la integridad y resolutividad en la prestación de los servicios de salud.	Aumentar el reporte asociados a caída de pacientes, úlcera por presión y administración de medicamentos, que permita la generación deacciones correctivas y/o preventivas para disminuir los eventos adversos	(MP21) Aumentar en un 10% los Reportes Asociados a Caída de Pacientes.	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados concaída de pacientes.	>10%	13,25%	SI
		(MP22) Aumentar en un 10% los Reportes Asociados a Ulceras por Presión.	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados conúlcera por presión	>10%	15%	SI
		(MP23) Aumentar en un 10% los Reportes Asociados a Administración de Medicamentos	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados con administración de medicamentos	>10%	30,64%	SI
	Implementar los paquetes instruccionalesde seguridad del paciente, de acuerdo a la normatividad vigente.	(MP24) Lograr calificaciones superiores al 80% en las Evaluaciones de Cumplimiento en la Implementación de cada Paquete Instruccional.	(Número de actividades planeadas por paquete instruccional / Número de actividades totales por paquete instruccional) * 100	>70%	94,75%	SI
	Gestionar los eventos adversos aplicando el Protocolo de Londres que garanticen la seguridad del Paciente.	(MP25) Lograr calificaciones superiores al 80% en la aplicación del Protocolode Londres sobre los Eventos Adversos Reportados	(Número de Protocolo deLondres aplicado a eventos adversos / Total de eventos adversos reportados) * 100	>80%	98%	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Mejorar la integridad y resolutividad en la prestación de los servicios de salud	Identificar, gestionar y evaluar los procesos asistenciales utilizando la caja de herramientas de seguridad del paciente, de acuerdo a la normatividad vigente	(MP26) Lograr Calificaciones Superiores al 90% de Cumplimiento de las Rondas de Seguridad y Sesiones Breves, entre otros, planeadas en losservicios asistenciales	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas por herramienta de seguridaddel paciente) * 100	>90%	100%	SI
	Fortalecer los programas de vigilancia que integran el programa de seguridad del paciente de la ESE HUS: Tecnovigilancia, biovigilancia, farmacovigilancia, hemovigilancia y reactivovigilancia	(MP27) Lograr Calificaciones Superiores al **70%** de Cumplimiento de las Actividades Planeadas enlos Programas de Vigilancia (tecno, bio, fármaco, reactivo y hemo vigilancia)	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas por programa de vigilancia) * 100	>80%	100%	SI
	Implementar las Estrategias de Humanización para laESE HUS	(MP28) Lograr Calificaciones Superiores al 80% deCumplimiento de las Estrategias de Humanización	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas de las estrategias de humanización) * 100	>80%	100%	SI
	Desarrollar estrategiaspara la atención a la población en condiciónde discapacidad en la ESE HUS	(MP29) Lograr Calificaciones Superiores al 70% de Cumplimiento de las Actividades Planeadas enel Programa de Discapacidad	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas del Programa de Discapacidad) * 100	>70%	99%	SI
	Desarrollar estrategias para la atención a la población migrante en laESE HUS	(MP30) Implementar 1 Estrategiapara la Atención a la Población Migrante	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas para la atención a migrantes) * 100	0	No Aplica	No Aplica
	Fortalecer y promover la atención diferencial a la población vulnerable en la ESE HUS	(MP31) Desarrollar Acciones de Enfoque Diferencial Dirigidas a la Población Vulnerable Atendida en laESE HUS	Número de acciones deenfoque diferencial implementadas	8	100%	SI
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de Servicios de Salud.	Garantizar un ambiente físico que permita la funcionalidad de los servicios de la ESE HUS durante el cuatrienio	(MP32) Cumplir en un 90% con el Plande Mantenimiento de Equipos Biomédicos	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de mantenimiento de equipos biomédicos) * 100	>90%	99.45%	SI
		(MP33) Cumplir en un 90% con el Plan de Mantenimiento dePlanta Física	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas de mantenimiento de plantafísica) * 100	>90%	91.13%	SI
		(MP34) Cumplir en un 90% con elPlan de Mantenimiento deEquipos de Cómputo	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas de mantenimiento de equipos de cómputo) * 100	>90%	97%	SI
		(MP35) Cumplir en un 90% con el Plan de Mantenimiento de Equipos Industriales	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades planeadas de mantenimiento de equipos industriales) * 100	>90%	99.45%	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de Servicios de Salud.	Realizar inspecciones de áreas físicas que garanticen seguridad a usuarios y colaboradores	(MP36) Lograr el Cumplimiento del Cronograma de Inspecciones de Seguridad de Areas Físicas Planeado en cadavigencia	(Número de inspecciones realizadas / Número de inspecciones planeadas) * 100	>80%	100%	SI
	Cumplir los lineamientosdel índice de seguridad hospitalaria	(MP37) Lograr Calificaciones Superiores al 0.7 en elÍndice de Seguridad Hospitalaria - ISH	Calificación de autoevaluación del Índicede Seguridad Hospitalaria	>0.7%	0,84	SI
		(MP38) Lograr Calificaciones Mayores al 70% de las Actividades Priorizadas en el Plan de Intervenciónsegún el resultado de la Autoevaluación ISH	(Número de actividades implementadas /númerode actividades priorizadas de plan de intervención) *100	>70%	77.7%	SI
	Implementar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI en la ESE HUS	(MP39) Lograr la implementaciónde las Actividades Contempladas en el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI, en cada vigencia	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades del PETI planeadas) * 100	>60%	93,75%	SI
	Implementar el Plan de Seguridad y Confidencialidad de la Información en la ESE HUS	(MP40) Lograr la Implementacióndel Plan de Seguridad y Confidencialidad de la Información, en cada vigencia	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades del Plan de Seguridad y Confidencialidad de la información planeadas) *100	60%	100%	SI
	Actualizar o renovar la tecnología de la ESE HUS	(MP41) Presentar Proyecto para la Actualización o Renovación de TecnologíaBiomédica para la ESE HUS	Número de equipos biomédicos adquiridos	0	No Aplica	No Aplica
		(MP42) Presentar Proyecto para la Actualización o Renovación de Tecnología para la ESE HUS	Número de tecnología de información adquiridos	0	No Aplica	No Aplica
	Implementar el Programa de Gestión Documental en la ESE HUS	(MP43) Lograr la Implementacióndel Programa de Gestión Documental en cada vigencia	(Número de actividades implementadas / Númerototal de actividades del programa de gestión documental planeadas) *100	>70%	86,50%	SI
	Mantener la certificación ambiental en Hospital Verde	(MP44) Obtener el Certificado como Hospital Verde parala vigencia	Certificación de Hospital Verde	1	1	SI
	Implementar estrategias de gestión ambiental uso sostenible de recursos	(MP45) Desarrollar Campaña de Uso Eficiente de Recursos en la ESE HUS (ComprasVerdes, Agua, Energía, Gestión de Residuos) (Campaña que Incluya Estrategia, Plan de Capacitaciones, Sensibilización, Informe de Reducción, Impacto enla Sostenibilidad)	Campañas realizadas	1	1	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DEL PERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de Servicios de Salud.	Implementar el Plan de Bienestar Social e Incentivos, Mejorando la Calidad de Vida Laboral, y así aumentar la motivación y sentido de pertenencia de los colaboradores Independientemente de su tipo de vinculación.	(MP46) Implementar el 90% del Plan de Bienestar Social e Incentivos	(No. de actividades ejecutadas/No. de actividades planeadas enel Plan de Bienestar Social e Incentivos) *100	80%	91%	SI
	Medir la Satisfacción de los Colaboradores	(MP47) Lograr resultados superiores al 70% en la satisfacción de los colaboradores	Indicador de satisfacciónde los colaboradores	65%	97%	SI
	Medir el Clima Laboral Percibido por los Colaboradores	(MP48) Lograr resultados superiores al 70% en el clima laboral	Medir el clima laboral percibido por los colaboradores	65%	96%	SI
Obtener e compromiso del Talento Humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.	Mejorar el Desempeño Organizacional Mediante la Identificación y Aprovechamiento de la Capacidad de los Funcionarios y la Proyección en el Tiempo de las Necesidades Específicas de Personal, en concordancia con los Principios que rigen la Función pública.	(MP49) Diseñar e implementar el 90% del Plan Institucional de Vacantes	de informes del Plan Anual de Vacantesemitidos / 12) *100	80%	100%	SI
	Diseñar Estrategias de Planeación Anual, Técnicay Económica en la Previsión del Talento Humano, contando así con Información Veraz y Actualizada sobre el Flujo de ingresos y Egresos dePersonal	(MP50) Diseñar e implementar el 90% del Plan de Previsión de Recursos Humanos	(No. de empleos provistos / número de empleos de planta) *100	80%	89%	SI
	Planear, ejecutar y evaluar los procesos orientados a crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral de nuestro talento humano, buscando elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia, y efectividad en la prestación de los servicios.	(MP51) Diseñar e implementar el 90% del Plan Estratégico del Talento Humano	(Nro. de componentes del Plan Estratégico del Talento Humano implementados / Nro. de componentes totales del PETH)*100	80%	100%	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Obtener e compromiso del Talento Humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.	Implementar el Plan Institucional de Capacitación (PIC), fortaleciendo los conocimientos, las competencias y las habilidades de los colaboradores Independientemente desu tipo de vinculación.	(MP52) Implementar 90% delPlan Institucional de Capacitación (PIC)	(No. De Capacitaciones ejecutadas/No. De Capacitaciones planeadas en el PIC) *100	80%	93%	SI
	Fortalecer el programa de inducción del personal de la ESE HUS	(MP53) Desarrollar el 80% del Programa de Inducciónen la Vigencia	(No. de colaboradores que participaron en el programa de inducción /total de colaboradores) *100	75%	93.5%	SI
	Fortalecer la cultura del autocuidado en el personal de la institucióna través de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	(MP54) Implementar los subsistemas del Sistemade Gestión de Seguridady Salud en el Trabajo de la institución de acuerdo a la normativa vigente	(Número de actividades realizadas de Autocuidado / Número total de actividades programadas de Autocuidado en el SG- SST) *100	85%	100%	SI
Aportar a la solución de problemas de salud de mediana y alta complejidad mediante la generación de conocimiento y la innovación.	Fortalecer a la ESE HUS como centro de formación académica a nivel de postgrados	(MP55) Reactivar 1convenio con una IES acreditada	Número de convenios reactivados con IES acreditadas	1	1	SI
	Verificar que las universidades con que se tienen convenios docencia servicio, cuenten con planes de trabajo que garanticen laidoneidad y calidad científica, académica e investigativa	(MP56) Cumplir con las actividades planeadas enlos planes de trabajo de los Convenios con IES en cada vigencia	(Número de metas cumplidas en los planesde trabajo anual de las IES / Total de metas planeadas en los planesde trabajo anual de las IES)*100	75%	100%	SI
	Planear, elaborar, promover, desarrollar y evaluar estrategias para mantener y mejorar las condiciones de las prácticas formativas delos estudiantes	(MP57) Realizar la medición de satisfacción del personal docente y en formación que rota por el HUS	(Personal en formación satisfecho / Total del personal en formación que realiza práctica formativa en el HUS) *100	80%	96%	SI
	Brindar capacitación a estudiantes en formación sobre temas inherentes a sus prácticas y al manejo y medidas de protección	(MP58) Realizar plan de capacitación al personal en formación que rota porel HUS	(Número de estudiantes en práctica que se capacitaron/ número totalde estudiantes que estánrotando en el HUS) * 100	>90%	100%	SI
	Fortalecimiento de las convocatorias de investigación interna con recursos propios de la ESE HUS	(MP59) Ofertar 4 convocatorias de investigación con financiación interna en la ESE HUS	Convocatorias publicadasal año	1	1	SI

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	INDICADOR META DELPERIODO	META 2022	Medición	CUMPLE
Aportar a la solución de problemas de salud de mediana y alta complejidad mediante la generación de conocimiento y la innovación.	Articular los procesos de investigación que integren en forma armónica las prácticas formativas, la docencia y la investigación a la prestación de los servicios asistenciales	(MP60) Obtener 12 publicaciones nacionales o internacionales de las investigaciones a través de la publicación de artículos en revistas indexadas	Número de proyectos culminados y presentados en eventoscientíficos o publicados en revistas indexadas	3	18	SI
Mejorar eficiencia y eficacia de la gestión de los recursos financieros, que permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la ESE.	Mantener los ingresos por venta de servicios dealta complejidad.	(MP61) Mantener las ventas de servicios de salud de alta complejidad en un 5% anual	(Ventas de servicios de alta complejidad/ ventastotales) *100	5%	23%	SI
	Mantener sin riesgo financiero la ESE HUS	(MP62) Obtener certificación Sin Riesgo Financiero del Ministerio de Salud	Certificación de HospitalSin Riesgo Financiero	Sin Riesgo	Sin Riesgo	SI
	Proyectar el presupuesto de la vigencia fiscal con base en el reconocimiento - recaudo, de ingresos por Venta de servicios de salud.	(MP63) Recaudar por lo menos el >50% del presupuesto definitivo de la vigencia	(Total recaudo de la vigencia / Total presupuesto definitivo dela vigencia) *100	>50%	97%	SI
	Implementar la política de Gestión Presupuestaly eficiencia en el gasto pública	(MP64) Establecer las actividades para el cumplimiento de la Política de Gestión Presupuestal y Eficiencia en el gasto Público	% implementación de las actividades de la política de gestión presupuestal y eficiencia en el gasto público	60%	100%	SI
	Realizar Acuerdos de pago, conciliaciones, compra de cartera con las diferentes Entidades Responsables de Pago.	(MP65) Mantener el recaudo de cartera asociado a acuerdos de pago, conciliaciones o comprade cartera	Valor total recaudado con acuerdos de pago, conciliaciones, compra decartera / Total de cartera recaudada.	5%	21.14%	SI
	Establecer la relación entre los ingresos por venta de servicios de salud frente a los costos operativos y gasto administrativo buscando márgenes razonables que contribuyan a la sostenibilidad institucional.	(MP66) Mantener el punto de equilibrio de la ESE HUS	(Ingresos por venta de servicios de salud - costos operativos - gastos administrativos) / Ingresos por venta de servicios de salud	>=0%	10.70%	SI

CONCLUSIONES

- Se evidencia un adecuado monitoreo y socialización por parte de la Oficina de Desarrollo Institucional.
- En su mayoría, las actividades propuestas en el Plan Operativo Anual, presentan un avance significativo acorde con la fecha de corte.

ELISA ISENIA SANTOS MORALES
Jefe Oficina Asesora Control Interno

Proyectó: Ing. Decsy Alejandra Monsalve Céspedes – Profesional Universitario – Gestión Integral