

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

Elaborado por: Luz María Ramírez Correa (Directora Técnica de Planeación)

Fecha: enero 2014

INTRODUCCION

El presente informe se presenta como parte integral del mecanismo sistemático que ha establecido la alta dirección de la ESE para realizar monitoreo y seguimiento a las acciones planteadas en los planes estratégicos institucionales(Plan de Desarrollo Empresarial y Planeación Operativa Anual), a fin de que se puedan identificar y medir la eficacia de las intervenciones estratégicas.

El propósito del informe se orienta básicamente a consolidar los resultados del monitoreo y seguimiento realizado por el Comité de Gerencia al cumplimiento de las actividades programadas para un periodo determinado y evidenciar el avance de la institución con relación al cumplimiento de las metas propuestas.

Este seguimiento periódico realizado a los planes institucionales, permite a la institución disponer de un mecanismo sistemático de control a la gestión, que busca básicamente que cada uno de los responsables de las líneas estratégicas, programas y proyectos presenten sus avances, analicen los resultados de estos, evalúen la eficacia de las acciones llevadas a cabo y en caso de que se tenga alguna dificultad para cumplir con estas, se pueda realizar un ajuste, tal como se plantea en la filosofía del Ciclo PHVA o de Deming, el cual se constituye en la guía básica para la realización de esta actividad.

A través del ciclo PHVA la organización planea, estableciendo metas y objetivos, y definiendo métodos para alcanzarlos e indicadores para verificar que en efecto, éstos fueron logrados. Luego, implementa y realiza todas las actividades según los procedimientos y conforme a los requisitos de los clientes y a las normas técnicas establecidas, comprobando, monitoreando y controlando la calidad de los productos y el desempeño de todos los procesos clave. Finalmente, mantiene o ajusta las estrategias de acuerdo a los resultados obtenidos, haciendo girar de nuevo el ciclo PHVA mediante la realización de una nueva planificación que permita adecuar la organización, así como ajustar los procesos a las necesidades de sus clientes y las condiciones del mercado.

En tal sentido, y considerando lo expuesto anteriormente este mecanismo de monitoreo seguimiento se constituye no sólo en un elemento fundamental de control a la gestión institucional, sino también en el insumo que permite dar cuenta del avance de la empresa hacia el cumplimiento de las estrategias planteadas los planes estratégicos de la ESE.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

PRINCIPALES RESULTADOS DE GESTION

PLAN OPERATIVO ANUAL

Partiendo de los informes de gestión realizados durante el año, se presenta este último seguimiento a la planeación operativa anual, a fin de evaluar los avances y logros a Diciembre 31 de 2013, periodo en el que se debe alcanzar un porcentaje de avance igual o superior al 90%, meta fijada por el equipo directivo de la institución.

Por tal motivo y considerando lo expuesto anteriormente, se detalla a continuación los resultados alcanzados en cada una de las líneas estratégicas:

1. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD

Objetivo: Disponer de un modelo integral de gestión para lograr altos estándares de calidad en la prestación de servicios y aumentar los niveles de satisfacción de los usuarios

Con esta línea estratégica se pretende consolidar un sistema de gestión integral, que articule las diferentes normas de calidad aplicables a la institución (Normas Técnicas de Gestión de Calidad ISO 9001: 2008 y NTCGP 1000:2009, Modelo Estándar de Control Interno y Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud) y oriente al hospital hacia el cumplimiento de altos estándares de calidad.

Adicionalmente y como complemento a lo anterior, se llevaron a cabo otras estrategias encaminadas a aumentar los niveles de satisfacción del usuario, fortalecer la cultura organizacional y mejorar la seguridad del usuario durante el proceso de atención.

1.1 Estrategia 1. Adecuar el Sistema de gestión de calidad acorde con los lineamientos del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud.

1.1.1 Programa: Sistema Integral de Gestión de calidad

Para el plan de calidad se alcanzó un porcentaje de ejecución de 94.73%, superando la meta propuesta del 90%. Como parte de la ejecución de este plan se desarrollaron las siguientes acciones:

- Revisión y actualización del mapa de procesos, indicadores de calidad y documentación del sistema de gestión de calidad.
- Revisión, actualización e implementación de la iniciativa de rondas de calidad.
- Monitoreo permanente de indicadores.
- Certificación de 28 auditores internos en la norma NTC ISO 19011:2011 «Directrices para la auditoria de sistemas de gestión»
- Formulación, implantación y seguimiento a planes de mejoramiento.
- Realización de comités de calidad.
- Auditoria externa para la renovación de la certificación de la institución en las normas ISO 9001:2008 y NTCGP 1000:2009, a los procesos anteriormente certificados, y ampliación del alcance de la certificación para los procesos de ayudas diagnósticas y gestión farmacéutica.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

- Adicionalmente, la institución participó en el Premio a la Gestión Transparente Antioquia Sana, el cual se constituye en una herramienta que permite a la entidad recorrer un camino hacia la excelencia, mediante el desarrollo de prácticas de gestión transparente.

De manera complementaria al plan de calidad y orientados hacia lograr altos estándares de calidad, se desarrollaron los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud de la siguiente manera:

- Seguimiento a los planes de acción derivados de las auditorías realizadas para verificar el cumplimiento de las condiciones del Sistema único de Habilitación.
- Autoevaluación de habilitación en el marco de la Resolución 1441 de 2013.
- Actualización del Programa de Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad (PAMEC) e implementación de este.
- Autoevaluación frente a estándares del sistema único de acreditación (Resolución 123 de 2012), obteniendo un resultado de 1.5, priorización de oportunidades de mejora y formulación del plan de acción para intervenir oportunidades de mejora priorizadas.

1.1.2 Programa: Modelo Estándar de Control Interno

En cumplimiento de este programa se formuló, ejecutó y evaluó el plan de control interno, el cual alcanzo un porcentaje de cumplimiento del 100%, con la ejecución de las siguientes acciones:

- Auditorías independientes.
- Actualización y socialización del manual de administración del riesgo.
- Seguimientos a planes de mejoramiento.
- Elaboración del boletín informativo CONTROLNOTAS para fomentar la cultura de autocontrol.
- Presentación de informes internos y externos.
- Reuniones del comité coordinador de control interno

1.2 Estrategia 2. Brindar una atención segura y humanizada en el marco de la prestación de servicios de salud mental

1.2.1 Programa: Cultura HOMO

Con miras a fortalecer el enfoque de atención centrado en el usuario en la institución, se ha venido llevando a cabo un programa de construcción de cultura organizacional denominado “Cultura HOMO”, cuyo pilar fundamental es la humanización de la atención, este programa durante el año 2013 hizo énfasis en deberes y derechos del usuario, mediante la ejecución de un plan de divulgación y socialización de estos. Este plan fue ejecutado en un 100%.

1.2.2 Programa: Seguridad del Paciente

El Hospital Mental de Antioquia ha venido fortaleciendo la seguridad durante los procesos de prestación de servicios en la institución, mediante la definición, e implantación de un programa de gestión del riesgo y seguridad clínica, el cual obtuvo un resultado de cumplimiento del 80%, el cual fue inferior a la

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

meta establecida del 90%, lo cual se atribuye a que en este programa inicialmente se plantearon demasiadas acciones, las cuales debieron ser revisadas, replanteadas y focalizadas a fin de obtener mayor eficacia en su implantación.

A continuación se presenta el cuadro resumen con los porcentajes de cumplimiento obtenidos en esta línea estratégica al finalizar el año 2013.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
Sistema integral de gestión de calidad (incluye ISO 9001 y NTCGP 1000).	Realizar seguimiento al plan de mejoramiento sobre auditoria de cumplimiento de requisitos de habilitación realizada en el 2012	100%	100%	Se realizó seguimiento periódico en los comités de calidad y nueva autoevaluación según Resolución 1441/2013	
	Elaborar y ejecutar plan de mejoramiento a la autoevaluación de requisitos de acreditación	Resultado autoevaluación mayor o igual a 1.5	1.5 (100%)	Se realizó autoevaluación de estándares, priorización de oportunidades de mejora y formulación del plan de acción	
	Ejecutar plan de acción PAMEC 2013	Igual o mayor al 90%	97%	Se actualizo y ejecuto PAMEC con enfoque de acreditación	
	Ejecutar plan de calidad enfocado a coordinar acciones frente a norma ISO 9001 - GP1000	Igual o mayor al 90%	94.7%	Se ejecutó plan de calidad	No se alcanzó la meta debido a que no se cerraron el 100% de las acciones de mejora
Modelo Estándar de Control Interno (MECI)	Ejecución plan de control interno	100%	100%	Se ejecutó plan de control interno	
Cultura Homo: Atención Centrada en el Usuario	Ejecutar plan de difusión, socialización y seguimiento de derechos y deberes de los usuarios.	Igual o mayor al 90%	100%	Se ejecutó plan de difusión, socialización y seguimiento de derechos y deberes de los usuarios.	
Seguridad del Paciente	Revisar, ajustar y ejecutar Programa de Seguridad del Paciente	Igual o mayor al 90%	80%	Se revisó, ajusto y ejecuto parcialmente el programa	Se propone ajustar el programa estableciendo focos de intervención y no múltiples acciones aisladas, que impiden obtener el impacto esperado
	Integrar programa de seguridad del paciente a la gestión del riesgo	Igual o mayor al 90%	100%	Se actualizo el programa de seguridad del paciente incluyendo el componente de gestión del riesgo	
TOTAL PORCENTAJE CUMPLIMIENTO			96.5%		

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

2. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Objetivo:

Garantizar la selección, vinculación, capacitación, bienestar y evaluación del personal, fomentando una empresa socialmente comprometida con el crecimiento personal, familiar y empresarial, con el fin de tener un talento humano competente, comprometido y social-humano.

2.1 Estrategia 1. Fortalecer el proceso de gestión humana

2.1.1 Programa: Rediseño de gestión humana

Se llevó a cabo un proceso de modernización de la estructura organizacional, que incluyó un estudio técnico de la planta de cargos, el análisis de cargas laborales por áreas y una propuesta de ajuste a la estructura administrativa, siendo esta última aprobada por la Junta Directiva y Asamblea Departamental. Todo este proceso culminó satisfactoriamente en el mes de octubre de 2013, con la implementación de la modernización administrativa y la incorporación del personal a la nueva planta de cargos.

2.1.2 Programa: Cultura organizacional centrado en reglas de juego para un personal competente, comprometido y motivado

Este programa fue ejecutado a partir de la realización de la actividad de revisión, actualización y ajuste del proceso gestión humana, y la documentación relacionada con este.

Otra de las actividades de este programa, consiste en la evaluación de desempeño y concertación de objetivos con el personal de carrera administrativa, proceso que se cumplió en un 100%.

2.1.3 Programa: Desarrollo Integral del Empleado y su familia

Para dar respuesta a este programa se formularon, implantaron y evaluaron los siguientes planes: Institucional de Capacitación (PIC), Bienestar Social Laboral e Incentivos, y el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, los cuales lograron un cumplimiento del 97% al finalizar el año 2013.

A continuación se presenta el cuadro resumen con los porcentajes de cumplimiento obtenidos en esta línea estratégica durante el año 2013 en el Plan Operativo Anual y el Plan de Desarrollo Empresarial.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
Rediseño de gestión humana	Realizar estudio técnico planta de personal	100%	100%	Se realizó estudio técnico para modernización administrativa, se aprobó e implanto reforma	

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
 INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
 VIGENCIA 2013

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
	Elaborar y ejecutar plan de mejoramiento de rediseño de Gestión Humana	Igual o mayor al 80%	100%	Se elaboró y ejecutó plan	
Cultura Organizacional: Centrado en reglas de juego para un personal competente, comprometido y motivado	Promover y desarrollar acciones para mantener y mejorar la cultura organizacional.	Igual o mayor al 90%	95%	Se revisó y actualizo los procesos y procedimientos	
	Concertar y evaluar desempeño del personal.	100%	100%	Se concertaron objetivos y se realizó evaluación	
Desarrollo Integral del Empleado y su familia	Estructurar, divulgar y ejecutar planes de capacitación, bienestar, incentivos y salud ocupacional	Igual o mayor al 90%	97%	Se elaboraron y ejecutaron los planes	
TOTAL PORCENTAJE CUMPLIMIENTO			97.4%		

3. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN FINANCIERA

Objetivo: Estabilizar financieramente la ESE mediante el manejo adecuado del recurso humano, físico, tecnológico que garantice la prestación de servicios de salud mental con la calidad que avale la permanencia del cliente externo.

3.1 Estrategia 1. Fortalecer la gestión del recurso financiero y patrimonial.

3.1.1 Programa: fortalecimiento financiero.

A través de este programa se buscó estandarizar los procedimientos de facturación y cartera de la institución, de manera que se mejorará la gestión de los recursos, para conseguir este propósito se ejecutó en un 100% el plan formulado, el cual consistió en: incremento de recurso humano, separación de áreas físicas y procedimientos de facturación y cartera, y ajuste de la documentación de estos.

3.1.2 Proyecto: saneamiento pasivo pensional

Para dar cumplimiento a este programa se desarrollaron las siguientes actividades: envió al Ministerio de Hacienda de la información del pasivo pensional correspondiente al periodo 2012, pago de las cuotas partes y bonos pensionales que fueron liquidados en la vigencia y aporte de la información requerida para la actualización del convenio de concurrencia, siendo esta actualización del convenio una actividad que estaba proyectada para realizar en el año 2013, pero que de acuerdo a las dificultades que se habían presentado para avanzar en este asunto, en reunión de junta directiva de octubre de 2013, el gerente del hospital, propuso ajustar la fecha de su ejecución hasta el año 2014, sustentado en que para avanzar en el cumplimiento de la actividad se requería de la voluntad de otros actores externos, y no solo de las gestiones de la entidad. Esta propuesta fue aprobada.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

3.1.3 Proyecto: gestión de activos

La actividad que estaba planteada en este programa era la enajenación de lotes del hospital, la cual no pudo ser realizada, debido a que se emprendió un proceso de negociación del predial con el Municipio de Bello y actualización de las matrículas inmobiliarias de los lotes, el cual aún no ha culminado.

3.2 Estrategia 2. Diversificación de ingresos y consecución de recursos.

3.2.1 Programa: diversificación del portafolio de servicios.

A diciembre 31 se logra un porcentaje de avance en el plan de mercadeo del 85%, resultado por debajo de la meta esperada del 90%. El porcentaje de cumplimiento se encuentra soportado en las siguientes actividades: suscripción de contratos interadministrativos, celebración de los 135 años del hospital y realización del simposio de salud mental infantil. El porcentaje por ejecutar es generado por deficiencias en la actualización del modelo de costos institucional, lo que ha impedido un análisis oportuno de esta información.

A continuación se presenta el cuadro resumen con los porcentajes de cumplimiento obtenidos en esta línea estratégica al finalizar el año 2013.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
Fortalecimiento financiero	Ejecutar plan de fortalecimiento financiero	90%	100%	Se elaboró y ejecutó plan de fortalecimiento de las áreas de facturación y cartera	
Saneamiento pasivo pensional	Enviar información de PASIVOCOL 2012.	100%	100%	Se envió la información y se recibió notificación del pasivo pensional con corte a 2012	
	Pago de cuotas partes y bonos pensionales	90%	100%	Se pagaron las cuotas partes y bonos pensionales liquidados en la vigencia	
	Aportar información para calculo actuarial y actualización convenio concurrencia	90%	80%	Se aportó información para la actualización del convenio	La Junta Directiva autoriza modificar las actividades aplazando la actualización del convenio de concurrencia hasta 2014 debido a que para ejecutarla se requiere de la intervención de diversos actores.
Gestión de Activos	Enajenación de lotes urbanos que no posean litigios	2 lotes	0%		Actividad no realizada y reprogramada para 2014, debido a que no se pudo realizar venta de lotes por

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
 INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
 VIGENCIA 2013

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
					presentarse la necesidad de realizar gestiones inmobiliarias previas.
Diversificación del Portafolio de Servicios	Formulación y ejecución de proyectos de diversificación	90%	85%		La información sobre los costos ni se actualiza, ni se presenta oportunamente al comité directivo para la toma de decisiones.
TOTAL PORCENTAJE CUMPLIMIENTO			76.7%		

4. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETIVO: Liderar los programas de salud mental en promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación

4.1 Estrategia 1. Mejorar la prestación de servicios de salud existentes.

4.1.1 Programa: Prestar Servicios de Salud Intrahospitalarios.

Este programa permite que los procesos misionales de la ESE aporten el cumplimiento de los objetivos estratégicos, mediante el desarrollo de acciones orientadas a mejorar la calidad en la prestación de los servicios, haciendo énfasis en la accesibilidad, oportunidad y seguridad.

Buscando mejorar la accesibilidad a la prestación de servicios de salud mental se diseñaron e implantaron una serie de estrategias, tales como: asignación de citas de control de psiquiatría hasta con seis meses de anticipación, fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia desde urgencias, incremento del recurso humano especializado y aumento de número de camas de hospitalización, entre otras.

Análisis producción de servicios:

Resultados anuales:

El cumplimiento en la programación de servicios de la ESE Hospital Mental a diciembre de 2013, tuvo un resultado excelente, el cual fue superior al 100% en la mayoría de servicios prestados:

El cumplimiento en la producción por servicios se muestra en la tabla anexa.

SERVICIO	PROGRAMADO 2013	EJECUTADO 2013	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
Consulta externa(psiquiatría-psicología)	30.600	51.495	168%
Urgencias	6.000	5956	99%
Egresos hospitalarios	4.200	4.755	113%
Ayudas diagnósticas(laboratorio clínico)	60.000	56.866	95%

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

Servicio farmacéutico	66.000	104.542	158%
ESE Hospital Mental			126%

Fuente. Seguimiento indicadores asistenciales 2013. Oficina estadística.

4.1.2 Proyecto: Sistema de Distribución de Dosis Unitaria.

Al finalizar el año 2013 el 100% del servicio de hospitalización se encontraba funcionando mediante el sistema de distribución de dosis unitaria, lo cual fue logrado a partir del diseño e implantación de un aplicativo de prescripción automatizada.

4.2 Estrategia 2. Establecer alianzas estratégicas con los distintos actores del sistema de salud para fortalecer la red de servicios.

4.2.1 Programa: Atención Primaria en Salud Mental

Para dar respuesta a esta iniciativa, el hospital durante este año celebró contratos interadministrativos con la Gobernación de Antioquia y el Ministerio de Salud para el desarrollo del proyecto de Atención Primaria en Salud Mental Departamental, y el pilotaje para la implantación del Modelo de Promoción de la Salud Mental y de los manuales de procesos y procedimientos en tres ciudades del país.

4.2.2 Programa: descentralización de servicios de salud mental mediante la participación en Redes Integradas de Servicios de Salud.

Siendo consecuentes con la nueva legislación y la reforma al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el hospital ha venido participando en el proceso de conformación de la Red Integrada de Servicios de Salud propuesta por el Área Metropolitana. También como parte de este programa, y con enfoque de responsabilidad social, el hospital desarrolló durante todo el año un programa de descentralización de la consulta especializada en psiquiatría y entrega de medicamentos en algunos hospitales del Departamento de Antioquia, lo cual ha permitido acercar los servicios de salud mental a las diferentes subregiones.

4.3 Estrategia 3. Promover el Crecimiento del Centro de Investigaciones.

4.3.1 Programa: Centro de Investigaciones.

Cerrando este componente misional y dando respuesta al planteamiento estratégico que buscaba consolidar el Centro de Investigaciones Clínicas, se llevaron a cabo diversas acciones para dar respuesta al incremento en el número de investigaciones, dentro de las cuales se pueden resaltar: la ampliación del equipo investigador y el traslado del centro a un espacio más amplio, el cual fue dotado de acuerdo a los estándares y requerimientos de los entes gubernamentales nacionales y las multinacionales farmacéuticas. Este programa cumplió con la meta proyectada para el 2013, la cual era desarrollar 15 investigaciones clínicas con medicamentos.

A continuación se presenta el cuadro resumen con los porcentajes de cumplimiento obtenidos en esta línea estratégica al finalizar el año 2013.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
Prestar servicios de salud intrahospitalarios	Mejorar accesibilidad a consulta externa	90%	100%	Se definen e implementan diversas estrategias encaminadas a mejorar oportunidad y accesibilidad	
	Mejorar oportunidad y accesibilidad a urgencias	90%	100%		
	Mejorar oportunidad y accesibilidad a hospitalización	90%	100%		
Sistema de Distribución de dosis unitaria	Implementación de prescripción para dosis unitaria	100	100%	Se diseña e implementa aplicativo de prescripción automatizada, que permite que el 100% del servicio de hospitalización opere mediante este sistema de distribución	
Atención Primaria en Salud Mental	Ejecutar proyectos de atención primaria en salud mental	1	2(100%)	Se suscribieron 2 contratos interadministrativos en el marco de esta estrategia	
Descentralización de servicios de salud mental	Descentralización de servicios	1	1(100%)	Se realizaron jornadas de atención de consulta especializada y suministraron medicamentos en hospitales de diferentes subregiones del departamento	
	Hacer parte de la generación de Redes Integradas de Servicios de Salud gestionadas por la Gobernación	100%	100%	Se participó en las reuniones de conformación de la red	
Centro de Investigaciones	Desarrollar investigaciones cumpliendo con protocolos de investigación y normatividad vigente	Igual o mayor a 15	15(100%)	El centro de investigación inicio el desarrollo de 15 estudios de investigación	
TOTAL			100%		

5. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

OBJETIVO: Readecuar la infraestructura física y tecnológica de la ESE de manera que se constituya en un apoyo para la prestación de servicios de salud mental con altos estándares de calidad.

En esta línea estratégica se desarrollan los programas y proyectos que permiten a la institución contar con la infraestructura física y tecnológica necesaria para una adecuada prestación de servicios de salud mental.

5.1 Estrategia 1. Readecuar la planta física de acuerdo a necesidades para la prestación de servicios.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

5.1.1 Programa: Readecuación y Mantenimiento del Ambiente físico

El plan de mantenimiento y readecuación del ambiente físico, se ejecutó en un 97%, y estuvo orientado básicamente a brindar a los usuarios unas instalaciones que garanticen la calidad y seguridad en la atención.

5.1.2 Proyecto: Plan Bienal de Inversiones

Este proyecto incluía dos actividades, la primera consistía en la elaboración de los diseños del nuevo hospital, la cual se cumplió parcialmente, mediante la contratación de los diseños, elaboración de estos, presentación ante el ente territorial y los ajustes, acción que está cerca de culminar; la segunda en la presentación del proyecto para inclusión en el plan bienal de inversiones, actividad que se realizó.

5.2 Estrategia 2. Implementar nuevas tecnologías que permitan mejorar la prestación de servicios en salud mental

5.2.1 Proyecto: Historia Clínica y Registros Asistenciales

Durante este periodo se avanzó en un 95% en la parametrización e implementación de la historia clínica electrónica, logrando salir en producción en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias.

5.2.2 Programa: Plan Estratégico de Sistemas de Información

En cuanto al componente tecnológico se desarrolló el plan estratégico de sistemas de información (PESI), el cual presentó un porcentaje de cumplimiento del 95%.

A continuación se presenta el cuadro resumen con los porcentajes de cumplimiento obtenidos en esta línea estratégica al finalizar el año 2013.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013					
PROGRAMA/ PROYECTO	ACTIVIDAD	META	RESULTADO FINAL (DICIEMBRE)	ANALISIS	BARRERAS O PROBLEMAS PRESENTADOS
Programa de readecuación y mantenimiento del ambiente físico.	Ejecutar plan de readecuación del ambiente físico en cumplimiento con los altos estándares de calidad	90%	97.4%	Se formuló y ejecuto plan	
Plan Bienal de Inversiones	Presentar proyecto de inversión para inclusión en el plan bienal del Departamento y la Nación.	100%	100%		El proyecto se presentó, pero aún no ha sido incluido en el plan bienal, debido a dificultades en en la conformación del Consejo territorial de Seguridad Social en Salud

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
 INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
 VIGENCIA 2013

	Elaboración de diseños de infraestructura	100%	75%	Se contrataron y elaboraron diseños de infraestructura, fueron presentados ante la SSSA, actualmente se están realizando ajustes	Se hizo necesario realizar algunos ajustes en los diseños, los cuales están próximos a culminar
Historia clínica electrónica y registros asistenciales	Parametrización e Implementación software Historia clínica	90%	95%	Se implementó software en servicios hospitalarios, ambulatorios y urgencias	
Tecnología de Información y Comunicación TICs	Ejecución del Plan Estratégico de Sistemas de Información	90%	95%	Se formuló y ejecutó plan	
TOTAL			92.48%		

CONSOLIDADO DE RESULTADOS PLAN OPERATIVO ANUAL 2013

LINEA ESTRATEGICA	PLAN OPERATIVO ANUAL
	RESULTADO 2013
Gestión integral de calidad	96,5
Gestión del talento humano	98,4
Gestión financiera	79,2
Gestión de la prestación de servicios de salud	100
Gestión del ambiente físico y tecnológico	92,48
TOTAL	93,3%

EVALUACIÓN PLAN DE INVERSIONES 2013

LINEA ESTRATEGICA	RECURSOS A INVERTIR AÑO 2013	RECURSOS EJECUTADOS A DICIEMBRE 31 DE 2013	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO INVERSIÓN
Gestión integral de calidad	\$ 129.500.000	\$ 32.079.700	25%
Gestión del talento humano	\$ 221.000.000	\$ 238.427.742	107%
Gestión financiera	\$ 4.275.000.000	\$ 1.741.370.530	41%
Gestión de la prestación de servicios de salud	\$ 40.000.000	\$ 19.810.800	49.5%
Gestión del ambiente físico y tecnológico	\$ 2.500.000.000	\$ 2.590.229.436	114%
TOTAL	\$ 7.165.500.000	\$ 4.889.244.446	68%

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
INFORME DE GESTION PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2013

PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL 2012-2015

Teniendo en cuenta que la ejecución del plan operativo anual le permite a la institución avanzar en el cumplimiento del Plan de Desarrollo Empresarial, en tabla anexa se presentan los avances de este durante los dos periodos que se ha desarrollado con resultados consolidados al año 2013.

PLAN DE DESARROLLO EMPRESARIAL			
PROGRAMA/ PROYECTO	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado Consolidado
Gestión integral de calidad	16%	26%	42%
Gestión del talento humano	17%	27%	43.61%
Gestión financiera	16%	19%	35%
Gestión de la prestación de servicios de salud	16%	29%	45%
Gestión del ambiente físico y tecnológico	15.3%	26%	41%
TOTAL	15.94%	25.48%	41.42%

Meta 2012: Igual o superior a 15%

Meta 2013: Igual o superior a 25%

Meta acumulada (2012-2013): Igual o superior a 40%

CONCLUSIONES

Al consolidar el resultado del cumplimiento a diciembre de 2013 de cada una de las cinco líneas estratégicas contenidas en el plan de desarrollo y en el plan operativo anual se puede observar que cuatro de estas presentaron un nivel de cumplimiento óptimo, el cual estuvo acorde con lo esperado, y solo una de estas, la línea de gestión financiera mostró un cumplimiento aceptable, lo cual se generó en que dos de sus proyectos (gestión de activos y saneamiento del pasivo pensional), no solo dependen de las gestiones que realice el hospital, sino también de la participación de actores externos, lo cual puede afectar los resultados y el logro de los objetivos planteados; no obstante y a pesar de que su cumplimiento es más bajo que el de las otras líneas estratégicas, el porcentaje general del cumplimiento de los planes es óptimo, pues los resultados a diciembre 31 fueron favorables para la entidad y superaron las metas establecidas.



Luz María Ramírez Correa
Directora Técnica de Planeación