

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

---

Elaborado por: Luz María Ramírez Correa (Directora Técnica de Planeación)  
Fecha: Enero de 2017

### 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 la Planeación Operativa Anual, a fin de que se puedan identificar y medir la eficacia de actividades realizadas, las cuales se encaminan a la búsqueda del cumplimiento de los lineamientos estratégicos establecidos por la entidad.

El presente informe de seguimiento muestra el porcentaje de avance de este plan, el cumplimiento de los objetivos del mismo, el avance de los programas y proyectos formulados para cada objetivo, así:

### RESULTADOS

Después de realizada la evaluación del Plan Operativo Anual para la vigencia 2016, se observa que se logró un porcentaje de cumplimiento del 94%, como resultado del cumplimiento de 17 de las 18 actividades programadas a ejecutar en el periodo en las diferentes líneas estratégicas.

Los avances de cada una de las líneas estratégicas se describen a continuación:

#### 1. LINEA ESTRATEGICA: GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD

Programa: Sistema Integral de Gestión de Calidad

Se desarrolló el plan de calidad, con un cumplimiento del 97%. Dentro de las actividades realizadas podemos mencionar:

Se realizó autoevaluación frente a los estándares del Sistema Único de Habilitación en Salud.  
Comités de Calidad

- Evaluación a la adherencia de Guías de Práctica Clínica
- Evaluación de adherencia a los protocolos de prevención de fuga y suicidio
- Realización de las rondas de calidad del servicio Hospitalización y Urgencias
- Revisión y actualización de documentos.
- Seguimiento al Sistema de Información para la Calidad
- Auditoría interna de calidad
- Seguimiento a los planes de mejoramiento.
- Seguimiento a indicadores
- Elaboración de informe de revisión por la dirección
- Preparación y recepción auditoria del ICONTEC para la renovación del certificado bajo la norma ISO 9001 Y GP1000.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
 INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

Programa: Cultura HOMO

La humanización de los servicios en salud está orientada a posibilitar la interacción del equipo de salud con los pacientes y sus familias desde una perspectiva integral, teniendo en cuenta aspectos culturales, de comunicación, ambiente físico, accesibilidad, acompañamiento espiritual, entre otras; de tal manera que el paciente y su familia tengan la posibilidad de sentir y vivenciar la dimensión de la humanización.

Con este programa se pretende que dentro de la cultura organizacional, uno de los pilares fundamentales sea la humanización de la atención, para lograr esto durante año se desarrolló el programa de humanización, conforme a lo planeado.

Programa: Seguridad del paciente

El enfoque del programa de seguridad del paciente tiene un cumplimiento del 92,1% con una inversión de 25 millones de pesos.

Durante el año se realizaron las siguientes actividades:

- Documentación y despliegue al personal asistencial en el protocolo atención a víctimas de abuso sexual.
- Revisión y ajuste de la Guía de Sedación, Manual de Bioseguridad, modelo de consentimientos informados
- Capacitación en el protocolo de aislamiento hospitalario y prevención de úlceras por presión.
- Medición de la adherencia al Manual de Bioseguridad por parte de la ARL
- Documentación del manual para la adopción de GPC de medicina basada en la evidencia con la asesoría del IETS.
- Evaluación de la adherencia a guías y protocolos: Fuga, suicidio, prevención de agresiones, contención mecánica, correcta identificación de pacientes, correcta identificación de las muestras de laboratorio, consentimientos informados, guía para disminuir la frecuencia de caídas, lavado de manos, aislamiento hospitalario y prevención de úlceras por presión, código azul, guías de atención basada en la evidencia, úlceras por presión, uso seguro de medicamentos, sedación
- Se realizó medición a la percepción de cultura de seguridad del paciente.

A continuación se presenta el cumplimiento desagregado por programas y proyectos en el periodo:

| PROGRAMA /PROYECTO                            | Actividad                                      | Meta año | % Avance a Diciembre |
|---|--|----------|----------------------|
| Sistema integral de gestión de calidad        | Formular y ejecutar plan de calidad            | 90%      | 97,3%                |
| Cultura Homo: Atención Centrada en el Usuario | Ejecutar programa humanización                 | 90%      | 100,0%               |
| Seguridad del Paciente                        | Implementar programa de seguridad del paciente | 90%      | 92,1%                |
| <b>TOTAL</b>                                  |  |          | <b>96%</b>           |

Tabla 1. Avance cumplimiento Línea Estratégica Gestión Integral de Calidad

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

---

## 2. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Programa: Cultura organizacional

El plan institucional de capacitaciones durante el año logró un porcentaje de cumplimiento del 92%, con avances en sus componentes de inducción, reinducción, capacitación y entrenamiento. Con una inversión de \$ \$ 32.047.464

Programa: Desarrollo Integral del Empleado y su Familia

El plan de bienestar y estímulos e incentivos alcanzó un porcentaje de cumplimiento del 96% con una inversión de \$ 158.139.067, en desarrollo de este plan se realizaron intervenciones en las áreas de calidad de vida laboral y protección y servicios sociales.

El plan de seguridad y salud en el trabajo se ejecutó en un 96%, con el acompañamiento de la ARL, en cumplimiento de este plan se desarrollaron los componentes de Sistema General Seguridad y Salud en el Trabajo, Sistema de Vigilancia Riesgo Psicosocial, Sistema de Vigilancia Riesgo Biológico, Sistema Vigilancia Riesgo osteomuscular, Plan de Emergencias, Residuos Hospitalarios.

También se realizó un seguimiento estricto al nuevo sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo en cumplimiento de la norma para cerrar la brecha en el mes de enero 2017, plazo de la norma

A continuación se presenta el cumplimiento desagregado por programas y proyectos en el periodo:

| PROGRAMA /PROYECTO                            | Actividad   | Meta año | % Avance a Diciembre |
|---|---|----------|----------------------|
| Cultura organizacional                        | Diseñar y ejecutar Plan Institucional de Capacitación(PIC)    | 90%      | 92,6%                |
| Desarrollo Integral del Empleado y su familia | Diseñar y ejecutar plan de bienestar y estímulos e incentivos | 90%      | 96,0%                |
|   | Diseñar y ejecutar plan de seguridad y salud en el trabajo    | 90%      | 93,4%                |
| <b>TOTAL</b>                                  |   |          | 94%                  |

Tabla 2. Avance cumplimiento Línea Estratégica Gestión del Talento Humano

## 3. LÍNEA ESTRATÉGICA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Proyecto: fortalecimiento financiero

Se continuó avanzando en la implantación de las Normas Internacionales de Contabilidad en el sector Público (NICSP 2014) de acuerdo con lo establecido en la Resolución 414 de 2014, cumpliendo con las actividades planeadas en el cronograma. El énfasis del trabajo en el año 2016 se realizó en la aplicación del Nuevo Marco Normativo durante el año 2016 de transición obligatoria. Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Reconocimiento de diagnóstico bajo NMN

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
 INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

- Reconocimiento de políticas contables aprobadas
- Reconocimiento del ESFA a 1 de enero de 2015
- Análisis de información según Nuevo Marco Normativo
- Revisión de cálculos, mediciones y proyecciones según el NMR
- Construcción ESFA a 31 diciembre de 2015
- Recopilación de reportes contables y plantillas para el ESFA
- Construcción del ESFA diciembre de 2015
- Creación del Plan de Cuentas a nivel de auxiliar,
- Registrar el ESFA como saldos iniciales para 2016
- Generar interface de Homologación de enero a noviembre de 2016

Proyecto de saneamiento del pasivo pensional:

Durante el periodo se reconocieron la totalidad de pagos exigidos por concepto de cuotas partes y bonos, se han pagado 12 bonos por un total de \$ 2.130.540.000 y pagos a entidades por cuotas partes pensionales por valor total de \$291.568.824.

Proyecto: gestión de activos

Para la vigencia se propuso la actividad de venta de dos lotes, y esta no fue cumplida como consecuencia de que a pesar de haberse surtido mediante invitación pública todo el proceso para la venta de los lotes 7,4 y 7,5, este se declaró desierto y se rechazó la única oferta presentada para la venta de lotes 7-4 y 7-5 por la firma Constructora Capital Medellín. S.A.S. puesto que en el proceso de selección y análisis de la propuesta por parte del comité de compras y contratación de la entidad se determinó que en esta el representante legal de la entidad proponente no cumplía con uno de los requisitos habilitantes, el cual consistía en la autorización expresa de la Junta o Asamblea de accionistas, para suscribir actos jurídicos que comprometieran a la empresa, hasta por una cuantía de 2.000 salarios mínimos.

Proyecto: diversificación de ingresos

En cuanto a la gestión de contratos interadministrativos, se celebraron 7 contratos superando la meta anual proyectada (2 contratos) por valor de \$ 18.014.849.070

A continuación se presenta el cumplimiento desagregado por programas y proyectos en el periodo:

| <b>PROGRAMA /PROYECTO</b>    | <b>Actividad</b>   | <b>Meta año</b> | <b>% Avance a Diciembre</b> |
|------------------------------|--|-----------------|-----------------------------|
| Fortalecimiento financiero   | Implementación NICSP 2014 de acuerdo a la Resolución 414 de 2014 | 100%            | 100%                        |
| Saneamiento pasivo pensional | Enviar información de pasivocol 2015                             | 100%            | 100%                        |
|                              | Pago de cuotas partes y bonos pensionales                        | 100%            | 100%                        |
| Gestión de Activos           | Gestión inmobiliaria   | 2 lotes         | 0                           |

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
 INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

| PROGRAMA /PROYECTO          | Actividad                                 | Meta año    | % Avance a Diciembre |
|-----------------------------|---|-------------|----------------------|
| Diversificación de ingresos | Gestión de contratos interadministrativos | 2 contratos | 100%                 |
| <b>TOTAL</b>                |   |             | 75%                  |

Tabla 3. Avance cumplimiento Línea Estratégica Gestión administrativa y financiera.

#### 4. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Programa: Prestación de servicios de salud intrahospitalarios

La programación de servicios asistenciales se ha cumplido acorde con lo esperado, a pesar de los diferentes cambios normativos, que afectan la prestación de servicios de salud.

| SERVICIO  | PROGRAMADO 2016 | EJECUTADO 2016 | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|---|-----------------|----------------|----------------------------|
| Consulta externa (psiquiatría, psicología, neuropsicología) | 49.200          | 43.793         | 89%                        |
| Urgencias   | 6840            | 7.182          | 105%                       |
| Egresos hospitalarios                                       | 4.680           | 4.681          | 100%                       |
| Ayudas diagnósticas(laboratorio clínico)                    | 60.000          | 58.730         | 98%                        |
| Servicio farmacéutico                                       | 117.600         | 81.347         | 69%                        |
| <b>TOTAL</b>  |                 |                | 92%                        |

La programación de servicios asistenciales se cumplió en los siguientes porcentajes; consultas Externas 89%, de Urgencias 155%, de Egresos 100%, Numero de Formulas Despachadas 69% y de Exámenes de Laboratorio 98%.

Se encuentra un cumplimiento cercano al 90% en las consultas externas. En cuanto a las urgencias se observa un cumplimiento superior a lo programado, lo que responde a las dificultades externas a la institución y que se derivan de las decisiones administrativas de SAVIA SALUD EPS que generó cambio en las entregas de medicamentos y en las IPSS asignadas a los usuarios, en este aspecto también Cafesalud EPS y NUEVA EPS, han tenido dificultades de cartera y los usuarios recurren a la consulta urgente para la solución de situaciones que normalmente se venían atendiendo por servicios electivos de consulta externa. Esta situación arriba expresada de SAVIA SALUD tiene correspondencia con la disminución del número de fórmulas despachadas que ha bajado a un 69% de lo que se había proyectado por valores históricos de la vigencia anterior. Incluso en el último trimestre del año las fórmulas de medicamentos pertenecientes a la cápita de primeros niveles no se venían entregando en el HOMO, así como los medicamentos del PGP COHAN y los medicamentos NO POS que igualmente registraron una disminución,

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

---

todo ello reflejado en el número de fórmulas entregadas en el HOMO. En los egresos y los exámenes de laboratorio se observa un cumplimiento cercano al 100%.

Proyecto: Descentralización de servicios de salud

El proyecto extramural impacta positivamente el acceso y la prevención de complicaciones de pacientes de mayor vulnerabilidad y es una apuesta a la salud pública de gran impacto social que se orienta hacia la gestión del riesgo de la población asignada.

La meta para la vigencia 2016 fue de 36 visitas extramurales y se realizaron en total 83 en municipios y 21 en instituciones del área metropolitana, estando este resultado de ejecución de visitas por encima de la meta propuesta

Se realizó presencia en Marinilla, Santuario y Guarne, municipios asignados a la ESE HOMO desde Savia Salud EPS desde su contratación por georreferenciación y en instituciones del área metropolitana.

A continuación se presenta el cumplimiento desagregado por programas y proyectos en el periodo:

| PROGRAMA /PROYECTO                            | Actividad  | Meta año    | % Avance a Diciembre |
|---|--|-------------|----------------------|
| Prestar servicios de salud intrahospitalarios | Ejecutar programación de prestación de servicios | 90%         | 92%                  |
| Descentralización de servicios de salud       | Descentralización de servicios                   | 3 mensuales | 100%                 |
| <b>TOTAL</b>                                  |  |             | 96%                  |

Tabla 4. Avance cumplimiento Línea Estratégica Gestión de la Prestación de Servicios de Salud

## 5. LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

Programa: mantenimiento del ambiente físico.

Desarrollo del plan de mantenimiento, con ejecución del 100% y una inversión de \$ 1.485.280.326. También en este componente se desarrolló el plan de readecuación del ambiente físico como estrategia para evaluar las condiciones ambientales y físicas que apuntan a la mejora continua y mitigación del riesgo para el cliente interno y externo se ejecutó el 100% de lo planeado en cuanto a la adecuación de zonas verdes e infraestructura, adecuación física para atender los proyectos de diversificación del portafolio institucional y mejoras, adecuación para la habilitación y certificación de Servicios de Salud. Haciendo referencia a las siguientes actividades durante el año; mejoras locativas en el patio del servicio H y en sus cuartos individuales; Jardines en parqueaderos nuevos, mantenimiento sistema redes eléctricas y sanitarias fumigación, mantenimiento de zonas verde, Adecuación depósito de cadáveres, Suministros e instalación de muebles, pintura y resane de muros techos y puertas de zonas administrativas y asistenciales, fijación de mayas para cerramiento externo, adecuación botiquín servicio adolescentes, conexión red de acueducto tanque de agua, cierre y desmonte sede Medellín, Mantenimiento Equipos Admón. y Asistenciales. Adecuación de oficinas de EPS Savia, entre otras.

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

---

Proyecto: Plan Bienal de Inversiones

Durante el periodo, se llevaron a cabo las tareas propuestas en el proyecto de infraestructura, se dio la entrega y liquidación del contrato de la primera etapa correspondiente a Parquaderos, se realizaron las obras obligatorias de vías y obras complementarias mediante contrato que se liquidó en el mes de agosto; igualmente se llevó a cabo la reposición de árboles de acuerdo a la respectiva resolución del Área Metropolitana como autoridad competente; se lleva a cabo en el mes de junio de la contratación de la segunda etapa del edificio de reposición de la infraestructura que se encuentra en adecuada ejecución. Se vienen llevando a cabo los respectivos comités de obra con activa participación del coordinador, interventor y contratista. Los pagos se han realizado de acuerdo al procedimiento establecido para ello con la Fiduciaria Central como administrador de los recursos. Se desencadenaron los actos administrativos respectivos para el manejo de los recursos con destinación específica al proyecto frente a la Junta Directiva y la contratación del encargo fiduciario correspondiente.

Proyecto: Tecnologías y Sistemas de Información

Se formuló el Programa de Gestión Documental, el cual fue aprobado mediante Resolución N° 273 de junio 27 de 2016, a partir de su formulación y aprobación se avanzó en la implantación, con actividades de: Organización y clasificación de la documentación institucional, incluyendo las historias clínicas. También se realizaron cambios de unidades conservación (carpetas), en archivo de gestión, retiro material abrasivo, elaboración de rótulos y guías, realización de asignatura topográfica, demarcación de espacios y ruta de evacuación, aplicación inventario FUID, adquisición módulos rodantes y aires acondicionados para la conservación de asuntos documentales, modificación de espacios locativos, se realizaron los ajustes necesarios en el software XENCO-ADVANCE con el fin de seguir los lineamientos establecidos por el Archivo General de la Nación en el Acuerdo 042 de 2002, se hicieron los registros y transferencias electrónicas, con el fin de hacer uso de las herramientas tecnologías que cuenta el HOMO y transferencias electrónica de la historias que han cumplido el tiempo de retención en el software

A continuación se presenta el cumplimiento desagregado por programas y proyectos en el periodo:

| <b>PROGRAMA /PROYECTO</b>                                     | <b>Actividad</b>  | <b>Meta año</b>         | <b>% Avance a Diciembre</b> |
|---|---|-------------------------|-----------------------------|
| Programa de readecuación y mantenimiento del ambiente físico. | Desarrollar plan de mantenimiento de la infraestructura física y dotación   | igual o superior al 90% | 100%                        |
| Plan Bienal de Inversiones                                    | Realizar proceso precontractual y contractual para la adjudicación del proyecto de construcción del nuevo Hospital Mental de Antioquia. | 100%                    | 100%                        |
|   | Realizar seguimiento al cumplimiento del cronograma del proyecto de infraestructura   | 100%                    | 100%                        |

ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

| PROGRAMA /PROYECTO                            | Actividad                                  | Meta año | % Avance a Diciembre |
|---|--|----------|----------------------|
| Tecnología de Información y Comunicación TICs | Actualizar Programa de Gestión documental  | 100%     | 100%                 |
|   | Implementar programa de gestión documental | 90%      | 100%                 |
| <b>TOTAL</b>                                  |  |          | 100%                 |

Tabla 5. Avance cumplimiento Línea Estratégica Gestión del Ambiente Físico y Tecnológico

**CONSOLIDADO EJECUCION PLAN OPERATIVO ANUAL (POA) A DICIEMBRE DE 2016**

| LINEA ESTRATEGICA                              | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|--|----------------------------|
| Gestión integral de calidad                    | 96%                        |
| Gestión del talento humano                     | 94%                        |
| Gestión financiera                             | 75%                        |
| Gestión de la prestación de servicios de salud | 96%                        |
| Gestión del ambiente físico y tecnológico      | 100%                       |

Tabla 6. Consolidado por líneas estratégicas y final de cumplimiento

**INDICADOR: Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional**

| FORMULA  | RESULTADO 2016 |
|--|----------------|
| Número de metas del Plan Operativo anual cumplidas/<br>Número de metas del Plan Operativo anual programadas. | 94%            |

**Análisis:** Se cumplieron 17 de las 18 metas programadas, lo cual arroja un porcentaje de cumplimiento del 94%, lo cual es favorable para la entidad, la única meta no cumplida fue la de la venta de lotes, lo cual no se logró a pesar de haber realizado las gestiones para esto, la causa de su no cumplimiento obedeció a factores externos a la entidad.

**CONSOLIDADO DE EJECUCION PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (POAI)  
VIGENCIA 2016**

| LINEA ESTRATEGICA                         | RECURSOS PRESUPUESTADOS | RECURSOS EJECUTADOS     | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|---|-------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Gestión integral de calidad               | \$ 116.990.000          | \$ 58.172.664           | 50%                        |
| Gestión del talento Humano                | \$ 403.783.052          | \$ 172.513.565          | 43%                        |
| Gestión administrativa y financiera       | \$ 25.000.000           | \$ -                    | 0%                         |
| Prestación de servicios                   | \$ 12.000.000           | \$ -                    | 0%                         |
| Gestión del ambiente físico y tecnológico | \$ 1.475.669.518        | \$ 1.485.280.326        | 101%                       |
| <b>TOTAL</b>                              | <b>\$ 2.033.442.570</b> | <b>\$ 1.715.966.555</b> | <b>84%</b>                 |



ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA  
INFORME DE EVALUACION PLAN OPERATIVO 2016

---

Se presenta una ejecución de la inversión por debajo del presupuesto planeado, dado que algunos de los proyectos que tenían recursos asignados se ejecutaron con recursos propios o el apoyo de otras entidades tales como, la ARL, o los hospitales donde se hacía presencia en las diferentes subregiones

**CONCLUSIONES**

Después de realizada la evaluación del Plan Operativo Anual para el periodo, se puede observar que éste logró un porcentaje de ejecución del 94%, resultado muy satisfactorio para la entidad, y que demuestra que se cumplieron la mayoría de las acciones planteadas dentro de los programas y proyectos.



Luz María Ramírez Correa  
Directora Técnica de Planeación