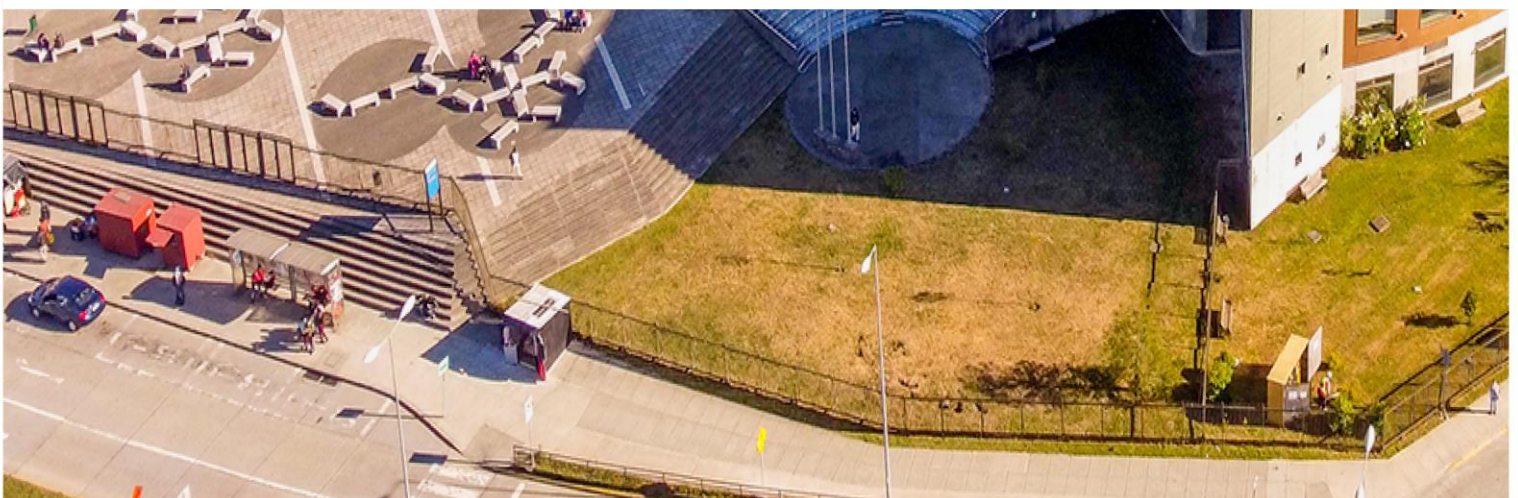




CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS



INSTITUCIONALES PERIODO 2022-2025





Antecedentes Generales

Los objetivos institucionales se encuentran definidos en la Planificación Estratégica de la institución para el período 2024–2028.

Con el propósito de medir su cumplimiento, anualmente se elabora y monitorea el Plan Anual de Actividades, el cual constituye además un requisito para los establecimientos autogestionados en red (EAR).

La metodología utilizada durante este período ha consistido en identificar las líneas estratégicas en función de los objetivos institucionales, priorizarlas y, posteriormente, definir las actividades a comprometer, junto con sus respectivos indicadores de medición, metas, medios de verificación, responsables y periodicidad de monitoreo. Esta etapa se desarrolló de manera participativa durante los años 2022 y 2023 y fue validada por el equipo directivo vigente. Para los años 2024 y 2025, se ha mantenido en ejecución el plan de trabajo elaborado por los subdirectores de ese período.

El monitoreo y liderazgo de este proceso han sido realizados por la Unidad de Gestión Estratégica, dependiente de la Dirección. Su función es asesorar al Equipo Directivo en materias de gestión e información, mediante el desarrollo de estrategias orientadas a la implementación de proyectos y procesos que permitan dar cumplimiento a los compromisos y metas institucionales, tanto en el ámbito clínico como administrativo, en coherencia con la Planificación Estratégica vigente.

Situación Actual

A continuación, se describe el grado de cumplimiento de los objetivos institucionales correspondientes a los años 2022 y 2023, de acuerdo con la ejecución de los respectivos Planes Anuales. Para el período siguiente, 2024–2025, la institución cuenta con nuevos objetivos estratégicos y una nueva Planificación Estratégica; en consecuencia, su análisis y presentación se realizarán de manera bianual.

Para el 2022 se consideraron **64 actividades con indicadores a monitorizar en el Plan anual de actividades institucional, según resolución exenta número 4905, con fecha 26 de mayo del año 2022.**



Dentro de las líneas priorizadas se definió lo siguiente:

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS OPERATIVOS 2022 |
|--|--|--|
| 1. PROMOVER UNA CULTURA DE TRABAJO ORIENTADA A LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS | 1.1 Fortalecer las instancias de participación y comunicación con la comunidad. | Mejorar imagen institucional, a través de estrategias de comunicación externa |
| | 1.2 Otorgar atención oportuna y humanizada. | Elaborar estrategias para acercar al paciente Hospitalizado a su familia |
| | | Fortalecer el trato humanizado en la institución |
| 1.3 Promover el principio de transparencia. | Sin actividades para el 2022 | |
| 2. OPTIMIZAR LOS PROCESOS CLÍNICOS-ADMINISTRATIVOS | 2.1 Fortalecer los procesos de Planificación y Control. | Fortalecer el trato humanizado en la institución Fortalecer el Control de Gestión |
| | 2.2 Asegurar la calidad y la seguridad en la atención de los pacientes. | Potenciar la cultura de calidad y seguridad en la atención del paciente |
| | 2.3 Alinear a la institución hacia los polos de desarrollo. | Avanzar en informática clínica integrada |
| | | Mejorar el proceso de proyectos alineado a los polos de desarrollo definidos. |
| 2.4 Promover la generación del conocimiento. | Fomentar investigación e innovación. | |
| 3. FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS PERSONAS | 3.1 Fortalecer la motivación y el desarrollo de las personas. | Potenciar las competencias de los funcionarios Desarrollar los lineamientos de gestión de las personas. |
| | 3.2 Propiciar el autocuidado y la protección de las personas | Elaborar estrategias para propiciar el autocuidado y la protección de las personas |
| | 3.3 Fortalecer la comunicación interna. | Sin actividades para el 2022 |
| 4. OPTIMIZAR EL USO DE LOS RECURSOS Y LA PRODUCTIVIDAD DE LA INSTITUCIÓN | 4.1 Optimizar el uso de recursos, buscando la mejora continua del desempeño y sustentabilidad. | Mejorar el uso de los recursos de la institución |
| | | Optimizar los procesos de Logística, Adquisiciones, almacenamiento y distribución |
| | | Mejorar la gestión comercial Recuperar la actividad productiva |
| 4.2 Mejorar la gestión productiva de la Institución. | Sin actividades para el 2022 | |



| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| | 4.3 Promover la sustentabilidad ambiental. | Sin actividades para el 2022 |
|--|---|-------------------------------------|

FUENTE: Elaboración propia Unidad de Gestión Estratégica. Objetivos priorizados 2022.

Para el 2023 se consideraron **14 actividades con indicadores** a monitorizar en el Plan anual de actividades institucional, según resolución exenta número 5348, con fecha 31 de mayo del año 2023.

Dentro de las líneas priorizadas se definió lo siguiente:

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS OPERATIVOS 2023 | |
|--|---|--|---|
| 1. PROMOVER UNA CULTURA DE TRABAJO ORIENTADA A LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS | 1.1 Fortalecer las instancias de participación y comunicación con la comunidad. | Sin actividades para el 2023 | |
| | 1.2 Otorgar atención oportuna y humanizada. | Mejorar el tiempo de espera en atención de Farmacia Ambulatoria | |
| | | Mejorar el tiempo de espera en Urgencia | |
| | | Mejorar el acceso a consultas de especialidades médicas (CAE) | |
| | Conocer la percepción de las pacientes en proceso de parto (preparto, parto y postparto) | | |
| | 1.3 Promover el principio de transparencia. | Sin actividades para el 2023 | |
| 2. OPTIMIZAR LOS PROCESOS CLÍNICOS-ADMINISTRATIVOS | 2.1 Fortalecer los procesos de Planificación y Control. | Mejorar la oportunidad de atención de pacientes hospitalizados en el Servicio Clínico de Salud Mental | |
| | | Cumplir con tiempo de traslado del paciente, de acuerdo a meta local establecida (60 minutos) | |
| | | Mejorar el acceso a cama de dotación de pacientes con indicación de hospitalización desde la UEH | |
| | | Mejorar la garantía de oportunidad de pacientes GES oncológicos | |
| | | 2.2 Asegurar la calidad y la seguridad en la atención de los pacientes. | Disminuir el porcentaje de eventos adversos por caídas |
| | | 2.3 Alinear a la institución hacia los polos de desarrollo. | Sin actividades para el 2023 |
| | 2.4 Promover la generación del conocimiento. | Sin actividades para el 2023 | |
| | 3.1 Fortalecer la motivación y el desarrollo de las personas. | Sin actividades para el 2023 | |
| | | Propiciar el buen trato y mejorar el clima laboral en los | |



| | | |
|---|--|---|
| 3. FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS PERSONAS | 3.2 Propiciar el autocuidado y la protección de las personas | Servicios clínicos críticos acompañados |
| | 3.3 Fortalecer la comunicación interna. | Favorecer espacios de esparcimiento extralaborales para mejorar ambiente laboral |
| 4. OPTIMIZAR EL USO DE LOS RECURSOS Y LA PRODUCTIVIDAD DE LA INSTITUCIÓN | 4.1 Optimizar el uso de recursos, buscando la mejora continua del desempeño y sustentabilidad. | Sin actividades para el 2023 |
| | 4.2 Mejorar la gestión productiva de la Institución. | Disminuir el porcentaje de compras vía trato directo |
| | 4.3 Promover la sustentabilidad ambiental. | Ajustar el monto total de compras realizadas de acuerdo al presupuesto vigente actualizado |
| | | Implementar mejoras en programación de compras |
| | | Sin actividades para el 2023 |
| | | Sin actividades para el 2023 |

FUENTE: Elaboración propia Unidad de Gestión Estratégica. Objetivos priorizados 2023.

Durante el periodo 2023 se trabajó de manera participativa en la nueva Planificación estratégica la cual comprende los periodos 2024-2028. Para este periodo los pilares estratégicos definidos son los siguientes y sus objetivos específicos se mencionan a continuación:

| Objetivos Estratégicos | Objetivos específicos |
|--|---|
| Mejorar el acceso y la oportunidad de la atención, a través de la optimización de los procesos clínicos-administrativos. | Mejorar los procesos administrativos de adquisición de bienes y servicios y gestión del financiamiento, para optimizar los procesos clínicos. |
| | Brindar Calidad y Seguridad en la Atención de los usuarios, en el marco de un hospital docente asistencial. |
| | Mejorar los procesos clínicos en relación con tiempos de acceso a la atención. |
| Fortalecer una cultura de trato humanizado hacia los usuarios y familia para mejorar la experiencia hospitalaria. | Entregar un buen trato en la atención directa e indirecta a los usuarios y familia. |
| | Promover el acompañamiento y entrega de información en la atención del usuario. |
| | Fortalecer las instancias de participación ciudadana. |
| Fortalecer los ambientes laborales de la Institución para | Mejorar las competencias (conocimiento, habilidades y actitudes) de los funcionarios a través de capacitación y formación. |



| | |
|---|--|
| mejorar el bienestar de los equipos de trabajo. | Promover acciones de cuidado y autocuidado para los funcionarios. |
| | Potenciar las competencias de liderazgo y canales de comunicación. |
| Fortalecer la complejidad de la institución enmarcado en la red de salud del Reloncaví. | Fortalecer la red integral del servicio de urgencia. |
| | Desarrollar iniciativas de inversión que aumenten la complejidad del hospital. |

Durante los periodos 2024-2025 se trabajó el mismo plan anual de actividades, ya que se solicitó prórroga para el año 2025. La solución del plan anual 55419 con fecha 07 de mayo del 2024 con un total de 39 actividades, las cuales se replicaron para el año 2025.

Durante el periodo 2024, se consideraron 4 líneas de trabajo: Urgencia, Salud mental, Listas de espera y cáncer.

| Objetivos Estratégicos | Objetivos específicos | Objetivos operativos 2024 |
|--|---|--|
| Mejorar el acceso y la oportunidad de la atención, a través de la optimización de los procesos clínicos-administrativos. | Mejorar los procesos administrativos de adquisición de bienes y servicios y gestión del financiamiento, para optimizar los procesos clínicos. | Excelencia operacional en la UEH |
| | | Lista de espera quirúrgica y ambulatoria |
| | | Acceso a salud mental |
| | | Asegurar Oportunidad en Oncología |
| | Mejorar los procesos administrativos de adquisición de bienes y servicios y gestión del financiamiento, para optimizar los procesos clínicos. | |
| | Brindar Calidad y Seguridad en la Atención de los usuarios, en el marco de un hospital docente asistencial. | Normativo y Calidad |
| | Mejorar los procesos clínicos en relación con tiempos de acceso a la atención. | |



| | | |
|---|--|----------------------------------|
| Fortalecer una cultura de trato humanizado hacia los usuarios y familia para mejorar la experiencia hospitalaria. | Entregar un buen trato en la atención directa e indirecta a los usuarios y familia. | Experiencia usuarios |
| | Promover el acompañamiento y entrega de información en la atención del usuario. | |
| | Fortalecer las instancias de participación ciudadana. | |
| Fortalecer los ambientes laborales de la Institución para mejorar el bienestar de los equipos de trabajo. | Mejorar las competencias (conocimiento, habilidades y actitudes) de los funcionarios a través de capacitación y formación. | |
| | Promover acciones de cuidado y autocuidado para los funcionarios. | Experiencia de los funcionarios. |
| | Potenciar las competencias de liderazgo y canales de comunicación. | |
| Fortalecer la complejidad de la institución enmarcado en la red de salud del Reloncaví. | Fortalecer la red integral del servicio de urgencia. | Normativo y calidad |
| | Desarrollar iniciativas de inversión que aumenten la complejidad del hospital. | |





Resultados Alcanzados

A continuación, se presenta una tabla resumen con el cumplimiento de los lineamientos institucionales en función de los Planes anuales de actividades de la institución, elaborados y monitorizados durante el periodo 2022-2023 y 2024-2025

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INDICADORES | | | | INDICADORES | | | |
|---|------------------------------|------------|---------|-----------------------|------------------------------|------------|---------|-----------------------|
| | CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL 2022 | | | | CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL 2023 | | | |
| | Excelencia | Precaución | Peligro | Total, de Indicadores | Excelencia | Precaución | Peligro | Total, de Indicadores |
| 1. PROMOVER UNA CULTURA DE TRABAJO ORIENTADA A LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS | 6 | 2 | 7 | 15 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| | 40% | 13,3% | 46,7% | 100% | 50% | 50% | 0% | 100% |
| 2. OPTIMIZAR LOS PROCESOS CLÍNICOS-ADMINISTRATIVOS | 4 | 4 | 5 | 13 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| | 36,3% | 36,3% | 27,4% | 100% | 20% | 20% | 60% | 100% |
| 3. FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS PERSONAS | 7 | 4 | 0 | 11 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | 63,6% | 36,4% | 0 | 100% | 100% | 0% | 0% | 100% |
| 4. OPTIMIZAR EL USO DE LOS RECURSOS Y LA PRODUCTIVIDAD DE LA INSTITUCIÓN | 5 | 12 | 8 | 25 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| | 20% | 48% | 32% | 100% | 33,4% | 0% | 66,6% | 100% |
| CANTIDAD DE INDICADORES | 22 | 22 | 20 | 64 | 6 | 3 | 5 | 14 |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES | 34,37% | 34,37% | 31,25% | 100% | 43% | 21% | 36% | 100% |

FUENTE: Elaboración propia Unidad de Gestión Estratégica. Cumplimiento de lineamientos institucionales 2022-2023



| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | INDICADORES | | | | INDICADORES | | | |
|---|------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|
| | CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL 2024 | | | | CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL 2025 | | | |
| | Excelencia | Precaución | Peligro | Total, de Indicadores | Excelencia | Precaución | Peligro | Total, de Indicadores |
| 1. Mejorar el acceso y la oportunidad de la atención, a través de la optimización de los procesos clínicos-administrativos. | 4 | 10 | 12 | 26 | Sin monitoreo | Sin monitoreo | Sin monitoreo | |
| | 15,3% | 38,4% | 46,1% | 100% | | | | |
| 2. Fortalecer una cultura de trato humanizado hacia los usuarios y familia para mejorar la experiencia hospitalaria. | 2 | 0 | 0 | 2 | Sin monitoreo | Sin monitoreo | Sin monitoreo | |
| | 100% | 0% | 0% | 100% | | | | |
| 3. Fortalecer los ambientes laborales de la Institución para mejorar el bienestar de los equipos de trabajo. | 5 | 0 | 1 | 6 | Sin monitoreo | Sin monitoreo | Sin monitoreo | |
| | 83,3% | 0% | 16,6% | 100% | | | | |
| 4. Fortalecer la complejidad de la institución enmarcado | 1 | 2 | 2 | 5 | Sin monitoreo | Sin monitoreo | Sin monitoreo | |
| | 20% | 40% | 40% | 100% | | | | |



| | | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|------|---------------|---------------|---------------|--|
| en la red de salud del Reloncaví. | | | | | | | | |
| Cantidad de indicadores | 12 | 12 | 15 | 39 | | | | |
| Porcentaje de cumplimiento plan anual de actividades | 30,7% | 30,7% | 38,4% | 100% | Sin monitoreo | Sin monitoreo | Sin monitoreo | |

Para el año 2025 no se realizó monitoreo del plan institucional por directrices directivas del periodo.