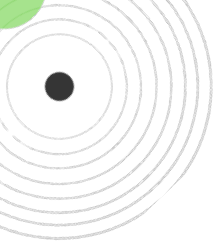


Evaluación Año 2018

Plan estratégico

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

2017-2020



ÍNDICE

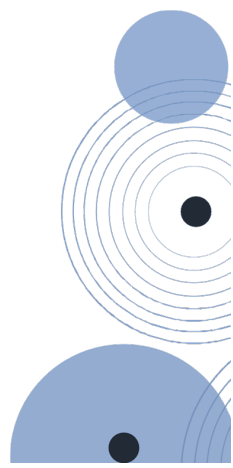
1	EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO EASP 2017-2020 Año 2018.....	1
2	PERFIL DE PROYECTOS REALIZADOS 2018	2
3	EVALUACIÓN POR CENTROS DIRECTIVOS.....	3
4	EVALUACIÓN OBJETIVOS INDIVIDUALES PROFESIONALES EASP	4
4.1	Pacto anual de objetivos individuales profesionales EASP	5
4.2	Evaluación objetivos individuales.....	6

1 EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO EASP 2017-2020 Año 2018

Tal y como establece la metodología de evaluación incluida en el Plan Estratégico 2017-2020, anualmente se ofrecerá información sobre el grado de cumplimiento y avance de los diferentes objetivos vinculados a las Líneas estratégicas del Plan.

Esta evaluación se realiza a través de los proyectos realizados por la EASP en la anualidad correspondiente para las diferentes líneas estratégicas salvo para la LE 1 que se realiza a través del análisis de la actividad realizada por la plantilla de la EASP.

A continuación, se muestran los resultados correspondientes al año 2018.



2 PERFIL DE PROYECTOS REALIZADOS 2018

Los diferentes proyectos podían ser enmarcados en más de una línea estratégica. En la distribución que se muestra a continuación corresponde con la asignación a la LE asignada en primer lugar por el equipo de dirección.

En el año 2018 se registraron en los SSII de un total de 430 proyectos. De ellos el 87% correspondieron a la LE 2, de los que el 46% correspondieron a la línea de docencia.

Tabla 1. Distribución de proyectos según líneas estratégicas 2018.

	2018	%
LE 2 EASP. Calidad y eficiencia en las actividades a desarrollar	373	87%
LE 3 EASP. Innovación organizativa	12	3%
LE 4 EASP. Liderazgo en conocimiento	6	1%
LE 5 EASP. Escuela 3.0: nuevos proyectos con nuevas metodologías	32	7%
LE 6 EASP. Liderazgo en propuestas de orientación de los servicios sanitarios hacia la reducción de desigualdades en salud.	7	2%
Total	430	100%

A continuación se muestra los proyectos asignados a cada una de las LE.

Tabla 2. Distribución de proyectos LE 2 AÑO 2018.

LE 2 EASP. Calidad y eficiencia en las actividades a desarrollar	Nº Proyectos
2.1. Mejorar la calidad y la eficiencia de los procesos clave de la EASP: Avanzar hacia la excelencia científica de la investigación en la EASP.	36
2.1. Mejorar la calidad y la eficiencia de los procesos clave de la EASP: Impulsar la Investigación con una mayor internacionalización.	4
2.1. Mejorar la calidad y la eficiencia de los procesos clave de la EASP: Mantener o aumentar la calidad de las actividades docentes presenciales y virtuales.	170
2.1. Mejorar la calidad y la eficiencia de los procesos clave de la EASP: Promover la calidad de los proyectos de consultoría.	102
2.2. Trabajar para mantener un marco de financiación estable en la EASP: Mantener o aumentar ingresos procedentes de proyectos fuera de Contrato Programa, especialmente del ámbito internacional.	61
Total LE2	373

Tabla 3. Distribución de proyectos LE 3 AÑO 2018.

LE 3 EASP. Innovación organizativa	Nº proyectos
3.1 Avanzar en la política EASP de gestión de personas basadas en el compromiso profesional y en la visión del relevo generacional.: Trabajar en el análisis y alternativas al relevo generacional.	2
3.1 Avanzar en la política EASP de gestión de personas basadas en el compromiso profesional y en la visión del relevo generacional: Desarrollar y potenciar mecanismos de participación y comunicación interna de profesionales en la EASP.	3
3.2. Desarrollar alianzas que refuercen a la EASP como institución que aporta valor a la sociedad: Universidades, sociedades científicas, asociaciones ciudadanas, entidades locales, otras organizaciones de conocimiento:	3
3.2. Desarrollar alianzas que refuercen a la EASP como institución que aporta valor a la sociedad: Universidades, sociedades científicas, asociaciones ciudadanas, entidades locales, otras organizaciones de conocimiento: Convenio con otras entidades	
3.2. Desarrollar alianzas que refuercen a la EASP como institución que aporta valor a la sociedad: Universidades, sociedades científicas, asociaciones ciudadanas, entidades locales, otras organizaciones de conocimiento: Llevar a cabo colaboraciones para actividades y proyectos internacionales	2

LE 3 EASP. Innovación organizativa	Nº proyectos
3.2. Desarrollar alianzas que refuercen a la EASP como institución que aporta valor a la sociedad: Universidades, sociedades científicas, asociaciones ciudadanas, entidades locales, otras organizaciones de conocimiento: Mantener y mejorar colaboración con OMS Convenio AACID	
3.3. Consolidar y fomentar una escuela socialmente responsable:	2
Total LE3	12

Tabla 4. Distribución de proyectos LE 4 AÑO 2018.

LE 4 EASP. Liderazgo en conocimiento	Nº proyectos
4.1 Potenciar el liderazgo en los ámbitos de conocimiento en los que se enmarca la actividad de la EASP.: Promover el conocimiento en salud pública, apoyar el desarrollo de la ley de salud pública de Andalucía y el desarrollo de los planes integrales y el trabajo en relación a las desigualdades en salud.	2
4.1 Potenciar el liderazgo en los ámbitos de conocimiento en los que se enmarca la actividad de la EASP.: Reforzar el trabajo en gestión sanitaria y específicamente en el ámbito de la atención primaria	2
4.1 Potenciar el liderazgo en los ámbitos de conocimiento en los que se enmarca la actividad de la EASP: Impulsar la colaboración en proyectos internacionales, en los ámbitos de conocimiento propios de la EASP.	2
Total LE4	6

Tabla 5. Distribución de proyectos LE 5 AÑO 2018.

LE 5 EASP. Escuela 3.0: nuevos proyectos con nuevas metodologías	Nº proyectos
5.1. Impulsar la estrategia de innovación. Consolidar los mecanismos de gestión de los proyectos y potenciar el desarrollo de nuevas herramientas.	19
5.1. Impulsar la estrategia de innovación: Innovar en los proyectos con el objetivo de desarrollar soluciones innovadoras, flexibles, creativas, científicas y técnicamente rigurosas.	13
Total LE5	32

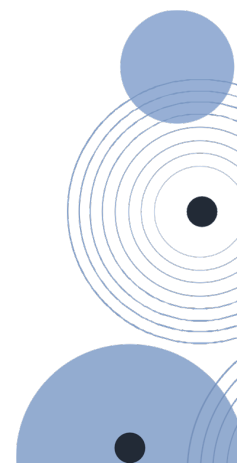
Tabla 6. Distribución de proyectos LE 6 AÑO 2018.

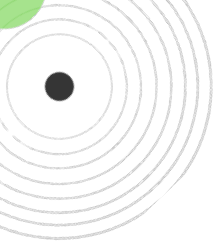
LE 6 EASP. Liderazgo en propuestas de orientación de los servicios sanitarios hacia la reducción de desigualdades en salud.	Nº proyectos
6.1 Desarrollar proyectos que fomenten el papel protagonista de la ciudadanía en los procesos de promoción y prevención de la salud y atención a sus procesos de enfermedad.	3
6.1 Desarrollar proyectos que fomenten el papel protagonista de la ciudadanía en los procesos de promoción y prevención de la salud y atención a sus procesos de enfermedad. Identificar el número de proyectos y alcance de participación de la ciudadanía en proyectos de promoción, prevención y atención a la salud.	4
Total LE6	7

3 EVALUACIÓN POR CENTROS DIRECTIVOS

La actividad anual de la EASP se concreta fundamentalmente en las actividades-proyectos-requeridas por los centros directivos de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud, cuya consecución conforma el principal eje de evaluación del Contrato Programa con la Escuela Andaluza de Salud Pública. Son actividades de las áreas de formación, de asesoría y de proyectos a desarrollar por la Escuela Andaluza de Salud Pública, planteadas desde:

- La Viceconsejería de Salud
- La Secretaría General de Salud Pública y Consumo
- La Secretaría General de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud
- El Servicio Andaluz de Salud
- La Escuela Andaluza de Salud Pública -actividades propias.





La consecución de las actividades requeridas por los centros directivos de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud, con los pesos establecidos por actividad o grupo de actividades hasta totalizar 100 puntos por centro directivo, conforma el principal eje de evaluación del Contrato Programa con la Escuela Andaluza de Salud Pública. Con un valor máximo de 100 puntos, la puntuación final en 2018 se obtiene mediante ponderación de los resultados alcanzados tras evaluación de los centros directivos.

La ponderación y la fórmula de cálculo a aplicar en la evaluación de 2018 se muestran a continuación:

Tabla 7. Ponderación según centro directivo de la evaluación Cp EASP 2018

VC. Viceconsejería de Salud	22 puntos
SGSPyC. Secretaría General de Salud Pública y Consumo	22 puntos
SGIDIS. S Gral Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud	20 puntos
SAS. Servicio Andaluz de Salud	21 puntos
EASP. Escuela Andaluza de Salud Pública	15 puntos
Total	100 puntos

Fórmula Cálculo de la Puntuación final (PF):

$$PF = (VC \times 0,22) + (SGSPyC \times 0,22) + (SGIDIS \times 0,20) + (SAS \times 0,21) + (EASP \times 0,15)$$

Cada centro directivo asignó su valoración según el peso asignado a cada proyecto o grupo y para el año 2018 los resultados de esa evaluación se reflejan en la siguiente tabla:

Tabla 8. Resumen valoración de la EASP por centros directivos (2018)

Centro Directivo (ponderación)	Puntuación de actividades	Puntos ponderados
Viceconsejería (x 0,22)	100	22,0
SGSPyC (x 0,22)	91,8	20,2
SGIDIS (x 0,20)	84,2	16,8
SAS (x 0,21)	93,3	19,6
EASP (x 0,15)	95	14,3
TOTAL		92,9

En líneas generales se considera que los proyectos que se desarrollan lo hacen en el marco del Plan estratégico de la EASP dando respuesta al mismo. Los márgenes de mejora en algunos de los proyectos se corresponden fundamentalmente con proyectos vinculados a la LE 2. *Calidad y eficiencia en las actividades a desarrollar.*

4 EVALUACIÓN OBJETIVOS INDIVIDUALES PROFESIONALES EASP

El pacto de objetivos con los profesionales de la EASP situó el peso relativo de los mismos fundamentalmente en las líneas estratégicas LE1, LE2 Calidad y eficiencia y LE3 Innovación organizativa tal y como se muestra en la siguiente tabla. Esto implicó que se solicitaba un mayor esfuerzo a los profesionales en estas LE clave para asegurar la viabilidad de la EASP, al igual que lo ocurrido en el año 2018.

Tabla 9. Distribución porcentual del peso relativo por LE de los objetivos individuales de profesionales EASP vinculados a incentivos 2018

	Propuesta
LE 1_EASP. - Compromiso con la salud de la ciudadanía, trabajando en la formación de profesionales orientada a los resultados de salud y las buenas prácticas.	21%
LE 2_EASP. - Calidad y eficiencia para conseguir un compromiso que fomente la responsabilidad, la igualdad y la transparencia, y permita la sostenibilidad.	27%
LE 3_EASP. - Innovación organizativa que fomente la cooperación y las alianzas, para facilitar la misión y visión de la Escuela Andaluza de Salud Pública.	24%
LE 4_EASP. - Liderazgo en conocimiento con soluciones que contribuyan al desarrollo de las políticas públicas.	14%
LE 5_EASP. - Desarrollo de nuevos proyectos con nuevas metodologías.	10%
LE 6_EASP. - Compromiso con la participación de la ciudadanía, a través de su capacitación para su empoderamiento en la toma de decisiones sobre su salud.	5%
	100%

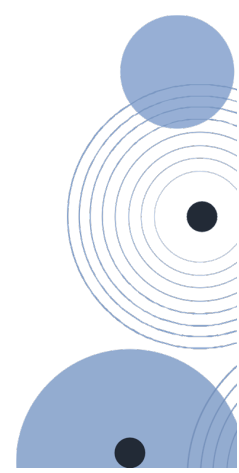
4.1 Pacto anual de objetivos individuales profesionales EASP

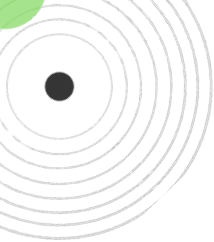
En el año 2018 se pactaron objetivos con 145 profesionales. La plantilla –incluyendo el equipo directivo se elevaba a 179 efectivos brutos.

En la siguiente tabla, por su parte se identifican los efectivos brutos y netos por categoría profesionales. Los efectivos netos se calcularon considerando las horas que efectivamente se trabajaron frente a las horas de jornada completa (eliminando las horas de trabajo no realizadas por cualquier causa -IT, permisos retribuidos, ...-)

Tabla 10. Efectivos y efectivos netos EASP 2018

	Efectivos	Efectivos netos	Diferencia	Diferencia %
ADMIN	46	40,90	-5,10	-11%
TCO III	18	15,52	-2,48	-14%
TCO IV	10	9,01	-0,99	-10%
TCO II	14	13,06	-0,94	-7%
PROF 3A	7	6,42	-0,58	-8%
ESPEC II	9	8,58	-0,42	-5%
AUX.SERVIC	4	3,61	-0,39	-10%
PROF 3B	2	1,66	-0,34	-17%
TIT.SUP	8	7,70	-0,30	-4%
PROF 1A	12	11,72	-0,28	-2%
PROF 1B	10	9,75	-0,25	-3%
TCO TIC	1	0,84	-0,16	-16%
ESPEC I	5	4,86	-0,14	-3%
TIT.MEDIO	6	5,88	-0,12	-2%
ESPOIA 2B	4	3,96	-0,04	-1%
JEQUIP1B	1	0,98	-0,02	-2%
TCO OIA 1B	1	0,99	-0,01	-1%
SUBDIREC	3	3,00	0,00	0%
TCO OIA 1A	2	2,00	0,00	0%
DIRECTIVO	2	2,00	0,00	0%
GERENTE	1	1,00	0,00	0%





	Efectivos	Efectivos netos	Diferencia	Diferencia %
JDPTO1B	1	1,00	0,00	0%
PROF 2A	7	7,00	0,00	0%
PROF 2B	2	2,00	0,00	0%
RECEPCIO	2	2,00	0,00	0%
TCO I	1	1,00	0,00	0%
Total general	179	166,44	-12,56	-7%

4.2 Evaluación objetivos individuales

En lo referente a la evaluación de los objetivos individuales destacar que en la mayor parte de los profesionales se alcanza un nivel de logro del 100%. La evaluación se realizó de acuerdo con la metodología establecida. Según la metodología establecida, inicialmente existe una autoevaluación y posterior validación o corrección por parte del responsable. Destacar que sólo 10 profesionales no alcanzaron el 100% del logro del conjunto de objetivos de los cuales 3 se sitúan en un nivel de logro inferior o igual a 85%.

La LE 1 establecía como objetivo estratégico 1.1. *Garantizar el cumplimiento del plan de actividad anual del conjunto de profesionales de la EASP vinculado a actividades de docencia, consultoría e investigación.* Este objetivo se acordó por el equipo de dirección medirlo anualmente con el sistema de dirección por objetivos. Específicamente se incluyó un objetivo que comprendía el registro del Plan de Actividad Anual. Destacar que el pacto de actividad quedó registrado y vinculado al sistema de incentivos en 92 casos. De ellos, 3 personas no cumplieron con la actividad prevista.

Tabla 11. Evaluación del porcentaje de cumplimiento por LE de los objetivos individuales de profesionales EASP vinculados a incentivos 2018

	Propuesta	No cumplen
LE 1_EASP. - Compromiso con la salud de la ciudadanía, trabajando en la formación de profesionales orientada a los resultados de salud y las buenas prácticas.	21%	0,05%
LE 2_EASP. - Calidad y eficiencia para conseguir un compromiso que fomente la responsabilidad, la igualdad y la transparencia, y permita la sostenibilidad.	27%	0,18%
LE 3_EASP. - Innovación organizativa que fomente la cooperación y las alianzas, para facilitar la misión y visión de la Escuela Andaluza de Salud Pública.	24%	0,21%
LE 4_EASP. - Liderazgo en conocimiento con soluciones que contribuyan al desarrollo de las políticas públicas.	14%	0,00%
LE 5_EASP. - Desarrollo de nuevos proyectos con nuevas metodologías.	10%	0,18%
LE 6_EASP. - Compromiso con la participación de la ciudadanía, a través de su capacitación para su empoderamiento en la toma de decisiones sobre su salud.	5%	0,00%
	100%	0,62%