

San José del Guaviare, 22 de enero de 2024

100-102-007-2024

Jefe

**OVEIDA PARRA NOVOA**

Gerente

E.S.E Hospital San José del Guaviare

Asunto: Resultado Plan de Acción - Evaluación por áreas IV trimestre vigencia 2023.

Jefe Oveida, reciba un saludo.

De conformidad a la Ley 909 de 2004, adjunto evaluación del Plan de Acción por Áreas correspondiente al IV trimestre de la vigencia 2023, de las actividades propuestas a realizar dentro del plan de acción "EL HOSPITAL A SU SERVICIO", se evaluaron un total de 194 actividades.

Cabe resaltar que para la vigencia evaluada se adoptó mediante Resolución N° 0075 de fecha 31 de enero de 2023 el Plan de Acción Institucional para la actual vigencia, y Resolución N° 817 de 04 de octubre de 2021 el Plan de Gestión "El Hospital a Su Servicio", 2021 – 2023.

La siguiente tabla refleja el número de actividades correspondiente a cada área y a su vez el número de actividades de acuerdo a su cumplimiento durante la vigencia, así:

ITEM	PROCESO	OBJ 1	OBJ 2	OBJ 3	OBJ 4	OBJ 5	TOTAL DE ACT.	ACT CUMPLIDAS AL 100%	ACT CON CUMPLIMIENTO MENOR AL 100%	% DE CUMPLIMIENTO DE ACT
1	Almacén y Activos Fijos	2	1		5		8	6	2	75%
2	Auditoría Concurrente				3		3	3	0	100%
3	Auditoría de Cuentas de Médicas				2		2	2	0	100%
4	Calidad	11	6			6	23	21	2	91%
5	Cartera	3			6		9	9	0	100%
6	CIG		3				3	3	0	100%
7	Cirugía	7					7	7	0	100%

*"El Hospital A Su Servicio"*





HOSPITAL  
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EL HOSPITAL A SU SERVICIO

Código de prestador

95 001 0000101

Nit - 832001966-2

Oficina de Control Interno de Gestión

ITEM	PROCESO	OBJ 1	OBJ 2	OBJ 3	OBJ 4	OBJ 5	TOTAL DE ACT.	ACT CUMPLIDAS AL 100%	ACT CON CUMPLIMIENTO MENOR AL 100%	% DE CUMPLIMIENTO DE ACT
8	Comunicación (Planeación)		6				6	6	0	100%
9	Consulta Externa	4					4	4	0	100%
10	Contabilidad	2			3		5	5	0	100%
11	Coordinación de Enfermería	4			1		5	5	0	100%
12	Coordinación Médica	10			1		11	11	0	100%
13	Costos				3		3	3	0	100%
14	Epidemiología	1					1	1	0	100%
15	Estadística (Planeación)	2	4				6	5	1	83%
16	Facturación	3			6		9	9	0	100%
17	Gestión Ambiental					3	3	3	0	100%
18	Gestión Biomédica	1			3		4	4	0	100%
19	Gestión Documental (Planeación)	1	3				4	4	0	100%
20	Gobierno Digital (Planeación)		3				3	3	0	100%
22	Jurídica	2	2		1		5	4	1	80%
23	Laboratorio Clínico	8					8	8	0	100%
24	Mantenimiento Hospitalario	1			3		4	4	0	100%
25	Mercadeo (Planeación)		3				3	3	0	100%
26	Planeación		11		2		13	13	0	100%
27	Presupuesto	1	2		3		6	4	2	67%
28	Referencia y Contrareferencia	9					9	9	0	100%
29	Seguridad y Salud en el Trabajo		1	5			6	6	0	100%
30	SIAU	1	3				4	4	0	100%
31	Subgerencia Salud	1	1				2	2	0	100%
32	Talento Humano	3	9	5			17	17	0	100%
33	Tecnología e Informática	2	3		3		8	8	0	100%

"El Hospital A Su Servicio"



ITEM	PROCESO	OBJ 1	OBJ 2	OBJ 3	OBJ 4	OBJ 5	TOTAL DE ACT.	ACT CUMPLIDAS AL 100%	ACT CON CUMPLIMIENTO MENOR AL 100%	% DE CUMPLIMIENTO DE ACT
34	Terapia Física, Respiratoria e Imagenología	5					5	5	0	100%
35	Tesorería	2			4		6	6	0	100%

La entidad cuenta con cinco objetivos estratégicos, así:



Teniendo en cuenta el Plan de Gestión "El Hospital a su Servicio 2020 - 2023", la oficina de Control Interno de Gestión, realizó el seguimiento y evaluación al Plan de Acción de la vigencia 2023, el cual arrojó el siguiente porcentaje de cumplimiento en cada uno de sus cinco objetivos.

*"El Hospital A Su Servicio"*



Tabla N° 01. Evaluación Objetivos Plan de Acción

EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2023	
<b>Objetivo 1.</b> Implementar un modelo de gestión integral del proceso de atención, que genere valor para el usuario y su familia en la prestación de servicios de salud de mediana complejidad.	<b>99%</b>
<b>Objetivo 2.</b> Fortalecer la Implementación del modelo integrado de planeación y gestión para mejorar el bienestar y la satisfacción de los usuarios.	<b>93%</b>
<b>Objetivo 3.</b> Fortalecer en el Talento Humano una cultura organizacional, mediante el desarrollo de competencias laborales, para garantizar una prestación del servicio humanizado y con calidad.	<b>91%</b>
<b>Objetivo 4.</b> Alcanzar el buen comportamiento operativo, mediante la optimización de los recursos y la diversificación del mercado, para lograr la competitividad y sostenibilidad financiera.	<b>98%</b>
<b>Objetivo 5.</b> Mejorar los procesos organizacionales, a través del sistema obligatorio de la calidad en la atención en salud, para brindar servicios seguros y con calidez.	<b>97%</b>
<b>Índice de Cumplimiento General 2023</b>	<b>96%</b>



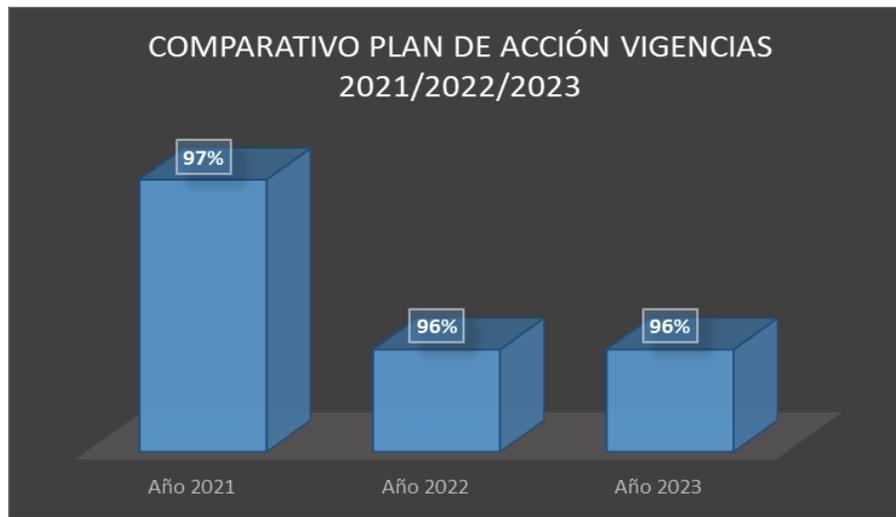
En la anterior gráfica se observan los porcentajes totales de cada objetivo, realizando una comparación entre las vigencias 2022 y 2023 de acuerdo al

*"El Hospital A Su Servicio"*



cumplimiento y desarrollo de las actividades del Plan de Acción Institucional Anual.

Se realiza un comparativo entre las vigencias 2021 – 2022 – 2023 del cumplimiento del Plan de Acción, encontrándose que no hay mayor variación entre las vigencias, así:



De acuerdo con la evaluación obtenida en el plan de acción institucional para la vigencia 2021 y 2022, se puede observar que la variación porcentual corresponde al uno por ciento (1%) de disminución, esto debido a la implementación y estructuración de actividades del modelo de atención, así como la aplicación y formulación de planes de mejoramiento orientados en el programa de humanización de la ESE. Hospital San José del Guaviare. Así mismo, de la vigencia 2022 a la 2023, no hubo variación en el porcentaje de cumplimiento en las actividades del Plan de Acción.

Por último, se concluye que el resultado obtenido para la vigencia 2023 en cuanto al cumplimiento del Plan de Acción fue del noventa y seis por ciento (96%).

Atentamente,



**LUCEDY TRUJILLO LAZO**

Jefe Oficina de Control Interno de Gestión

Proyectó y Digitó: Catherine Gallo Vélez/ Profesional de apoyo Oficina Control Interno de Gestión  
Revisó y Aprobó: Lucedy Trujillo Lazo/ Jefe Oficina Control Interno de Gestión

*"El Hospital A Su Servicio"*

