EL HOSPITAL A SU SERVICIO Código de prestador 95 001 0000101

Nit - 832001966-2

San José del Guaviare, 10 de mayo de 2022

100-102-032-2022

Doctora **OVEIDA PARRA NOVOA** Gerente E.S.E Hospital San José del Guaviare

Asunto: Resultado de la Evaluación por áreas I trimestre vigencia 2022.

Cordial saludo, Dra. Oveida:

De conformidad a la Ley 909 de 2004, adjunto evaluación del Plan de Acción por Áreas correspondientes al I trimestre vigencia 2022, de las actividades propuestas y productos metas dentro del plan de acción vigencia 2022 "EL HOSPITAL A SU SERVICIO", se evaluaron aquellas actividades que debían presentar avance de cumplimiento dentro del primer trimestre.

Cabe resaltar que para la vigencia evaluada se aprobó mediante Acuerdo Nº 005 de fecha 28 de septiembre de 2021, y Resolución Nº 817 de 04 de octubre de 2021 el Plan de Gestión "El Hospital a Su Servicio", 2021 - 2023, el plan de Acción con 195 actividades distribuidos así: Gerencia 55, Subgerencia Administrativa y Financiera 55, y Subgerencia de Servicios de Salud 85, para un cumplimiento del 18%, para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de marzo de 2022.

A continuación, se relaciona en las tablas información de cada uno de los cinco (05) objetivos, el número de actividades evaluadas / actividades del Plan de Acción, con cumplimiento del trimestre evaluado enero a marzo 2022.

OBJETIVO 1: Alcanzar el buen comportamie mercado, para l	nto operativo, mediante la op lograr la competitividad y sos	plimización de los recu tenibilidad financiera.	rsos y la diversificación del	
ÁREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES EVALUADAS I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CON CUMPLIMIENTO I TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES POR ÁREA DE GESTIÓN I TRIMESTRE	
Subgerencia Administrativa y Financiera	28	15	54%	
TOTAL	28	15	54%	

El objetivo Nº 1 "Alcanzar el buen comportamiento operativo, mediante la optimización de los recursos y la diversificación del mercado, para lograr la competitividad y sostenibilidad financiera.", mostro un cumplimiento para el



"El Hospital A Su Servicio





Oficina Asesora de Control Interno de Gestión

primer trimestre del cincuenta y cuatro por ciento (54%) del periodo enero a marzo de la vigencia 2022.

OBJETIVO 2: 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.					
ÁREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES EVALUADAS I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CON CUMPLIMIENTO I TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES POR ÁREA DE GESTIÓN I TRIMESTRE		
Subgerencia de Servicios de Salud	5	2	40%		
TOTAL	5 -	2	40%		

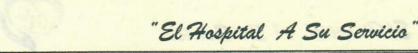
El objetivo N° 2 "Implementar un modelo de gestión integral del proceso de atención, que genere valor para el usuario y su familia en la prestación de servicios de salud de mediana complejidad.", mostro un cumplimiento para el primer trimestre del cuarenta por ciento (40%) del periodo enero a marzo de la vigencia 2022.

OBJETIVO 3: Fortalecer la Implementación del modelo integrado de planeación y gestión para mejorar el bienestar y la satisfacción de los usuarlos.						
ÁREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES EVALUADAS I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CON CUMPLIMIENTO I TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES POR ÁREA D GESTIÓN I TRIMESTRE			
Planeación, Mercadeo y Sistemas de la Información y Control Interno de Gestión (Gerencia)	11	7 7 7	64%			
TOTAL	Total Marie Care	7	64%			

El objetivo N° 3 "Fortalecer la Implementación del modelo integrado de planeación y gestión para mejorar el bienestar y la satisfacción de los usuarios", mostro un cumplimiento para el primer trimestre del sesenta y cuatro por ciento (64%) del periodo enero a marzo de la vigencia 2022.

OBJETIVO 4: Mejorar los procesos organizacionales, a través del sistema obligatorio de la calidad en la atención en salud, para brindar servicios seguros y con calidez.					
ÁREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES EVALUADAS I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CON CUMPLIMIENTO I TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES POR ÁREA DE GESTIÓN I TRIMESTRE		
Calidad - (Gerencia)	9	5	56%		
TOTAL	9	5	56%		

En el objetivo N° 4 "Mejorar los procesos organizacionales, a través del sistema obligatorio de la calidad en la atención en salud, para brindar servicios seguros y con calidez.", mostro un cumplimiento para el primer trimestre del cincuenta y seis por ciento (56%) del periodo enero a marzo de la vigencia 2022.







Oficina Asesora de Control Interno de Gestión

OBJETIVO 5: Fortalecer en el Talento Humano una a	cultura organizacional, me	ediante el desarrollo de	competencias laborales, para
garantizar una pre	stación del servicio humar	nizado y con calidad.	
ÁREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES	ACTIVIDADES CON	% DE CUMPLIMIENTO DE
	EVALUADAS I	CUMPLIMIENTO I	ACTIVIDADES POR ÁREA DE
	TRIMESTRE	TRIMESTRE	GESTIÓN I TRIMESTRE
Talento Humano - (Subgerencia Administrativa)	9	1	11%
TOTAL	9	1	11%

En el objetivo N° 5 "Fortalecer en el Talento Humano una cultura organizacional, mediante el desarrollo de competencias laborales, para garantizar una prestación del servicio humanizado y con calidad.", mostro un cumplimiento para el primer trimestre del once por ciento (11%) del periodo enero a marzo de la vigencia 2022.

La siguiente tabla relaciona los procesos con sus actividades de cumplimiento al primer trimestre de la vigencia 2022 "El Hospital a Su Servicio".

ITEM	PROCESO	ACTIVIDADES EVALUABLES I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CUMPLIDOS	ACTIVIDADES NO CUMPLIDOS	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
1	Activos Fijos	3	3	0	100%
2	Almacén	1	0	1	0%
3	Auditoria Concurrente	2	2	0	100%
4	Auditoría de Cuentas de Médicas	1 1	1	0	100%
5	Calidad	8	5	3	63%
6	Cartera	3	0	3	0%
7	CIG	2	2	0	100%
8	Cirugía	0	0	0	NA
9	Comunicación	and the second	0	1	0%
10	Consulta Externa	0	0	0	NA NA
11	Contabilidad	3	3	0	100%
12	Control Interno Disciplinario	1	1	0	100%
13	Coordinación de Enfermería	1	0	24 (18)	0%
14	Coordinación Médica	1	0	1	0%
15	Copasst	1	0		0%
16	Costos	2	2	0	100%
17	Epidemiología	1	1 -	0	100%
18	Estadística	1	0	1	0%
19	Facturación	2	0	2	0%
20	Gerencia	0	0	0	NA NA
21	Gestión Ambiental	. 2	1	1	50%
22	Gestión Biomédica	1	0	1	0%



"El Hospital A Su Servicio"





Oficina Asesora de Control Interno de Gestión

ITEM	PROCESO	ACTIVIDADES EVALUABLES I TRIMESTRE	ACTIVIDADES CUMPLIDOS	ACTIVIDADES NO CUMPLIDOS	% DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
23	Gestión Documental	0	0	0	NA
24	Gobierno Digital	2	2	0	100%
25	Imagenología	0	0	0	NA
26	Jurídica	1	0	1	0%
27	Laboratorio Clínico	0 0	0	0	NA *
28	Mantenimiento Hospitalario	3	1 1 1	2	33%
29	Mercadeo	2	2	0	100%
30	Planeación	3	0	3	0%
31	Presupuesto	1	0	1	0%
32	Referencia y Contrareferencia	1	0	1	0%
33	SIAU	2	0	2	0%
34	Subgerencia Salud	1	0	1	0%
35	Talento Humano	7	0	7	0%
36	Tecnología e Informática	2	1200	1.	50%
37	Terapia Fisioterapia	0	0	0	NA
38	Terapia Respiratoria	0 -	0	0	NA
39	Tesorería	2	2	0	100%
40	Trabajo Social	0	0	0	NA

Teniendo en cuenta la tabla anterior se observa qué, de cuarenta (40) áreas entre administrativas, asistenciales y de gerencia, once (11) áreas dieron cumplimiento total con 100% de las actividades; un (01) área con 63%; dos (02) con el 50%; una (01) con el 33% y dieciséis (16) con 0%; las nueve (09) restante de las áreas no se evaluaban para este primer trimestre.

RESULTADOS DE PLAN DE ACCIÓN 2022 "EL HOSPITAL A SU SERVICIO"				RESULTADOS DE PLAN DE ACCIÓN 1 TRIMESTRE 2022 "EL HOSPITAL A SU SERVICIO"		
AREA DE GESTIÓN	TOTAL ACTIVIDADES PLAN DE ACCIÓN	TOTAL ACTIVIDADES CUMPLIDAS	%	TOTAL ACTIVIDADES EVALUABLES	TOTAL ACTIVIDADES CUMPLIDAS	%
GERENCIA	55	12	22%	20	12	60%
Subgerencia Administrativa y Financiera	55	16	29%	37	16	43%
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	85	2	2%	5	2	40%
INDICE DE CUMPL	IMIENTO I TRIMESTE	E 2022	18%			48%

"El Hospital A Su Servicio"





EL HOSPITAL A SU SERVICIO Código de prestador 95 001 0000101 Nit - 832001966-2

Oficina Asesora de Control Interno de Gestión

En la tabla anterior se observan dos porcentajes totales, el resaltado con color verde representa el cumplimiento del total de las actividades del plan de acción, equivalente con un dieciocho por ciento (18%); mientras que el resaltado con color naranja, representa el cumplimiento de las actividades evaluables durante el primer trimestre de la vigencia 2022, equivalente con un cuarenta y ocho por ciento (48%).

Se recomienda que durante la vigencia 2022, se continúe con el cumplimiento de las actividades establecidas en el Plan de Acción, y redoblar esfuerzos de cada uno de los responsables de los procesos en busca del cumplimiento de las actividades, con miras de evitar atrasos en la evaluación de cada trimestre y el cumplimiento de la normatividad vigente.

Atentan(ente

LUCEDO RUJILLO LAZO

Jefe Oficina Asesora 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 Asesora Oficina Control Interno de Gestión



1

Calenda prome in Se pay are mu

with the state of the state of

BEAR BY SEE SE

the design of physical design of the property of the physical set of the physical companies of t

A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH

OTAL OHILUM YESOLI

ate Otto Individual Control Interest (949, etc.)

And the second of the second o

