


| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
|  E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 7 |

| INFORME DEFINITIVO | |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| Elemento Organizacional Evaluado: | Evaluación a la Gestión por Dependencias |
| Fechas de realización de la evaluación: | Mayo 2024 |
| Fechas de presentación del informe: | Junio de 2024 |

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley 909 de 2004, la Oficina de Auditoría Interna presenta los resultados obtenidos en la evaluación a la gestión institucional de que trata el artículo 2.2.21.4.9 del Decreto 648 de 2017, con corte al 31 de diciembre de 2023.

1. Evaluación

1.1. Objetivo

Verificar la gestión adelantada por las dependencias de acuerdo con los resultados del Plan Operativo Anual con corte al 31 de diciembre de 2023, soportes y evidencias del cumplimiento.


1.2. Alcance

Para este informe se trabajó con el esquema del Mapa de Procesos, Plan Operativo Anual POA 2023 en donde se definen los responsables de cada proyecto y actividades.

En los Planes de Acción para su evaluación, se tuvo en cuenta: el seguimiento realizado a las seis líneas estratégicas definidas, los proyectos, meta anual, actividades, porcentaje de cumplimiento, evidencias, producto y responsable.

1.3. Metodología

Se llevó a cabo el seguimiento a la gestión por dependencias, tomando de las seis Líneas estratégicas, los programas y actividades definidas en el Plan Operativo Anual POA 2023, su ejecución y evidencias de cumplimiento.

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
|  E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 2 de 7 |

2. Resultados

Resultado de la gestión por dependencias en la vigencia 2023.

Los resultados obtenidos se basan en el reporte de avance del Plan Operativo Anual POA realizado al 31 de diciembre de 2023 el cual contiene el detalle de las acciones que dan cuenta de su cumplimiento por cada una de las actividades programadas.

Resultado consolidado de la evaluación por Dependencia:

| Dependencia | Cumplimiento POA 2023 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| Subgerencia Servicios de Salud | 90% |
| Subgerencia Administrativa y Financiera | 100% |
| Oficina Asesora de Planeación | 92% |
| Oficina Asesora Jurídica | 93% |
| Oficina Auditoría Interna | 93% |
| Comunicaciones | 96% |
| Dirección de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional | 89% |
| Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información | 100% |

Se cuenta con el archivo en el cual se realizaron los seguimientos definitivos de la vigencia y soportes en la carpeta compartida de Planeación y Gestión, al igual que los análisis a cada uno de los resultados.

3. Conclusiones y recomendaciones generales


La Oficina de Auditoría Interna evidenció los porcentajes de cumplimiento de las metas propuestas en los entregables de la planeación institucional para la vigencia 2023, por cada una de las dependencias mencionadas; así como también, el seguimiento trimestral y registro de sus avances en la herramienta definida por la Entidad.

El resultado final de la ejecución del Plan Operativo Anual de la vigencia 2023, se encuentra en carpeta compartida denominada: Planeación y Gestión, con el detalle de los análisis y observaciones realizadas por los líderes de procesos para cada uno de los proyectos y metas programadas; al igual que las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento.

Cordialmente,




LUZ GLORIA ARISTIZABAL PUERTA
Jefe Oficina Auditoría Interna

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
|  E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 3 de 7 |

Consolidación de los resultados por cada una de las dependencias de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS


| RESULTADO EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS POR EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DEL POA 2023 | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| PROGRAMAS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL POA 2023 | Subgerencia de Servicios de Salud | Subgerencia Administrativa y Financiera | Oficina Asesora de Planeación | Oficina Asesora jurídica | Oficina Auditoría Interna | Comunicaciones | Dirección de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional | Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información | TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EN LA VIGENCIA 2022 |
| Línea 1 Atención en Salud con Calidad | | | | | | | | | |
| Modelo de Prestación Integral en salud | 39% | | | | | | | | 39% |
| Atención Segura | 92% | | 92% | | | | | | 92% |
| Innovación de servicios ambulatorios | 100% | | | | | | | 100% | 100% |
| Redefinición de portafolios de servicios | 100% | | | | | 100% | | | 100% |
| Línea 2 Hospital seguro | | | | | | | | | |
| Mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura actual | | 100% | | | | | | | 100% |
| Nueva infraestructura | | 100% | | 100% | | | | | 100% |
| Renovación biomédica | | 100% | | | | | | | 100% |
| Renovación tecnológica | | 100% | | | | | | 100% | 100% |
| Línea 3 Hospital Conectado | | | | | | | | | |
| Red de servicios | 100% | | | | | | | | 100% |
| Alianzas estratégicas | 100% | | | | | | | | 100% |
| Línea 4 Hospital Visible | | | | | | | | | |
| Gestión del relacionamiento Institucional | | | | | | 100% | | | 100% |
| Impacto comunicacional en la salud | | | | | | 100% | | | 100% |
| Fortalecimiento de la participación social | 100% | | | | | 100% | | | 100% |
| Línea 5 Fortalecimiento Institucional | | | | | | | | | |
| Gestión óptima del talento humano | | | | | | | 95% | | 95% |
| Gestión de procesos y la calidad | | | 93% | | 93% | | | | 93% |
| Bienestar, cultura y comunicación institucional | | | | | | 83% | 83% | | 83% |
| Línea 6 Sostenibilidad financiera y contratación | | | | | | | | | |
| Facturación, cuentas médicas y cartera | | 100% | | | | | | | 100% |
| Sistema de gestión de costos | | 100% | | | | | | | 100% |
| Fortalecimiento de la contratación | | | | 95% | | | | | 95% |
| TOTAL EVALUACION POR DEPENDENCIAS | 90% | 100% | 92% | 97% | 93% | 96% | 89% | 100% | 95% |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
|  <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia</p> | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 4 de 7 |

EJECUCIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL POA PARA LA VIGENCIA 2023

• LINEA ESTRATÉGICA 1


| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos | DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 1. ATENCIÓN EN SALUD CON CALIDAD | 1. MODELO DE PRESTACIÓN INTEGRAL EN SALUD Planear e implementar un modelo de atención basado en las directrices del PAIS, RIAS, MAITE y SUA. | Subgerencia Servicios de Salud Oficina Asesora de Planeación Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información Comunicaciones | 5,0 | 2,0 | 39,0% |
| | 2. ATENCIÓN SEGURA Adoptar las guías de práctica clínica y desarrollar protocolos de atención de acuerdo con las necesidades de la institución garantizando su adherencia. | | 11,8 | 10,9 | 92,0% |
| | 3. INNOVACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS Desarrollar y habilitar modelo de telesalud y la viabilidad del modelo de atención domiciliaria para favorecer el acceso y la oportunidad en la atención. | | 5,0 | 5,0 | 100,0% |
| | 4. REDIFINICIÓN DE PORTAFOLIO DE SERVICIOS Redefinir y fortalecer el portafolio de servicios de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios. | | 8,0 | 8,0 | 100,0% |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA ATENCIÓN EN SALUD CON CALIDAD | | 29,8 | 25,8 | 86,6% |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia</p> | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 5 de 7 |

• **LINEA ESTRATÉGICA 2**

| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. HOSPITAL SEGURO | <p>1. MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA ACTUAL Mejorar la infraestructura física de la institución con el propósito de brindar un ambiente seguro para nuestro público objetivo.</p> |
| | <p>2. NUEVA INFRAESTRUCTURA Gestionar el proyecto de viabilidad de la nueva infraestructura física de la E.S.E</p> |
| | <p>3. RENOVACIÓN BIOMÉDICA Dotar con herramientas modernas a las diferentes áreas de la institución para la prestación de los servicios con calidad.</p> |
| | <p>4. RENOVACIÓN TECNOLÓGICA Gestionar el funcionamiento del sistema de información administrativo y asistencial ,que garantice la seguridad informática, la disponibilidad de software, hardware y redes de comunicación, acorde a las necesidades de la institución al igual que la correcta parametrización de todos los sistemas.</p> |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA HOSPITAL SEGURO |

| DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Subgerencia Administrativa y Financiera Oficina Asesora Jurídica Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información | 3,0 | 3,0 | 100,0% |
| | 3,0 | 3,0 | 100,0% |
| | 2,8 | 2,8 | 100,0% |
| | 6,0 | 6,0 | 100,0% |
| | 14,8 | 14,8 | 100,0% |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 6 de 7 |

• **LINEA ESTRATÉGICA 3**


| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. HOSPITAL CONECTADO | 1. RED DE SERVICIOS Gestionar las alianzas institucionales fortaleciendo la sostenibilidad institucional y mejorando la prestación de servicios en salud |
| | 2. ALIANZAS ESTRATÉGICAS Desarrollar relaciones sinérgicas que impacten la eficiencia institucional |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA HOSPITAL CONECTADO |

| DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Subgerencia Servicios de Salud | 3,0 | 3,0 | 100,0% |
| | 1,8 | 1,8 | 100,0% |
| | 4,8 | 4,8 | 100,0% |

• **LINEA ESTRATÉGICA 4**

| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. HOSPITAL VISIBLE | 1. GESTIÓN DEL RELACIONAMIENTO INSTITUCIONAL Mejorar las relaciones con partes interesadas |
| | 2. IMPACTO COMUNICACIONAL EN LA SALUD Desarrollar programas educativos que propendan al bienestar, la salud y el autocuidado |
| | 3. FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Desarrollar e implementar estrategias para consolidar la participación social en sus diferentes instancias (SIAU, liga de usuarios, COPACO, COVE, Junta Directiva) |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA HOSPITAL VISIBLE |

| DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Comunicaciones Atención al usuario | 6,4 | 6,4 | 99,5% |
| | 2,0 | 2,0 | 100,0% |
| | 3,0 | 3,0 | 100,0% |
| | 11,4 | 11,4 | 99,7% |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia</p> | INFORME EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS VIGENCIA 2023 | Código EI-RG-04 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 7 de 7 |

• **LINEA ESTRATÉGICA 5**

| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | <p>1. GESTIÓN ÓPTIMA DEL TALENTO HUMANO Mejorar la capacidad de respuesta del talento humano a través de gente idónea, competente y suficiente.</p> |
| | <p>2. GESTIÓN DE PROCESOS Y LA CALIDAD Integrar los procesos institucionales que apunten a la mejora continua de la gestión administrativa y asistencial, con el fin de satisfacer las necesidades del usuario interno y externo.</p> |
| | <p>3. BIENESTAR, CULTURA Y COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Fortalecer la cultura organizacional a través de programas de bienestar y comunicación asertiva y efectiva</p> |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL |

| DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Dirección de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional Oficina Asesora de Planeación Comunicaciones | 9,9 | 9,4 | 95,1% |
| | 12,2 | 11,3 | 92,8% |
| | 5,8 | 4,8 | 82,8% |
| | 27,9 | 25,5 | 91,5% |

• **LINEA ESTRATÉGICA 6**

| LINEAS ESTRATÉGICAS PLAN DESARROLLO | Proyectos |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y CONTRATACIÓN | <p>1. FACTURACIÓN, CUENTAS MÉDICAS Y CARTERA. Mejorar recaudo y disminuir las glosas en la institución</p> |
| | <p>2. SISTEMAS DE GESTIÓN DE COSTOS. Conocer el costo por actividad y unidad estratégica de negocio (UEN)</p> |
| | <p>3. FORTALECIMIENTO DE LA CONTRATACIÓN Estandarizar las formas de contratación de las compras públicas contribuyendo a la austeridad del gasto y mejorar el modelo de contratación en la venta de prestación de servicios de la institución incrementando la utilidad.</p> |
| | TOTAL CUMPLIMIENTO LÍNEA ESTRATÉGICA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y CONTRATACIÓN |

| DEPENDENCIAS A EVALUAR | Número de metas POA 2023 | Número de metas POA logradas | % Ejecución del POA 2023 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Subgerencia Administrativa y Financiera Oficina Asesora Jurídica | 21,0 | 21,0 | 100,0% |
| | 1,0 | 1,0 | 100,0% |
| | 14,0 | 13,2 | 94,5% |
| | 36,0 | 35,2 | 97,9% |