

Informe evaluación primer  
cuatrimestre – Plan de  
acción anual 2024

**PLANEACIÓN**  
ESE MORENO Y CLAVIJO

**2024**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>3</b>
<b>1. OBJETIVO .....</b>	<b>4</b>
<b>1.1. MAPA DE PROCESOS.....</b>	<b>4</b>
<b>2. ALCANCE DE LA EVALUACIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>4</b>
<b>3.1. CRITERIOS DE CALIFICACION.....</b>	<b>5</b>
<b>3.1.1. CÓDIGO CROMÁTICO ROJO .....</b>	<b>5</b>
<b>3.1.2. CÓDIGO CROMÁTICO AMARILLO .....</b>	<b>5</b>
<b>3.1.3. CÓDIGO CROMÁTICO VERDE .....</b>	<b>5</b>
<b>3.2 SEGUIMIENTO CUATRIMESTRALES .....</b>	<b>5</b>
<b>4. RESULTADOS EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN</b>	
<b>4.1. PROCESOS ESTRATÉGICOS</b>	
<b>4.2. PROCESOS MISIONAL</b>	
<b>4.3. PROCESOS DE APOYO</b>	
<b>4.4. PROCESOS DE EVALUACION</b>	
<b>5. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>9</b>

*“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”*

[WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO](http://WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO)

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: [Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co](mailto:Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co)

## INTRODUCCION

En desarrollo de las funciones según el artículo 209 y 344 de la Constitución Política de Colombia, el artículo 73 del Decreto Ley 1298 y resolución 743 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social se realizó seguimiento a los Plan de Acción Anual de los procesos según Mapa de Proceso y Subprocesos de Apoyo, Estratégicos, Misionales y de Evaluación y Seguimiento de la entidad, permitiendo identificar los cambios internos como externos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos estratégicos y misionales y así mismo identificar oportunidades para fortalecer el funcionamiento de los procesos.

El Plan de Acción Anual es un instrumento Gerencial cuyo propósito es articular la Planeación Estratégica de la ESE Departamental de primer nivel Moreno y Clavijo con la misión de los procesos que la integran y éstos con las políticas, programas y proyectos establecidos en cada vigencia, a través del uso de instrumentos técnicos para el seguimiento y medición anual. Además, permite definir indicadores que facilitan el seguimiento y evaluación de los planes y programas institucionales.

Por lo tanto, es importante tener en cuenta que el Plan de Acción Anual de la ESE Departamental de primer nivel Moreno y Clavijo, consta de dos componentes (Formato Plan de Acción, Formato de Evaluación), el primero es la herramienta de planeación y el segundo constituye la herramienta de medición y control del Plan.

Es de vital importancia realizar las auditorias cuatrimestral ya que de esta manera se recopila información para la consolidación del informe anual, información correspondiente a los procesos y subprocesos de la entidad dando a conocer los resultados de cada vigencia y las recomendaciones respectivas para el cumplimiento de los planes y programas institucionales, el cual remitirá al Gerenteo quien haga sus veces.

La auditoría de seguimientos de esta herramienta estratégica se realizó con el fin de verificar el cumplimiento de las actividades propuestas para cada indicador de los procesos y subprocesos de la entidad.

Para la realización de esta auditoria se tuvo como referencia el Plan de Acción Anual de la entidad teniendo en cuenta cada uno de los procesos y subprocesos aprobados según Resolución del 25 de febrero 2023 y las actividades programadas para cada uno de los mismos. El total de indicadores propuestos para esta vigencia son 213 actividades.

*“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”*

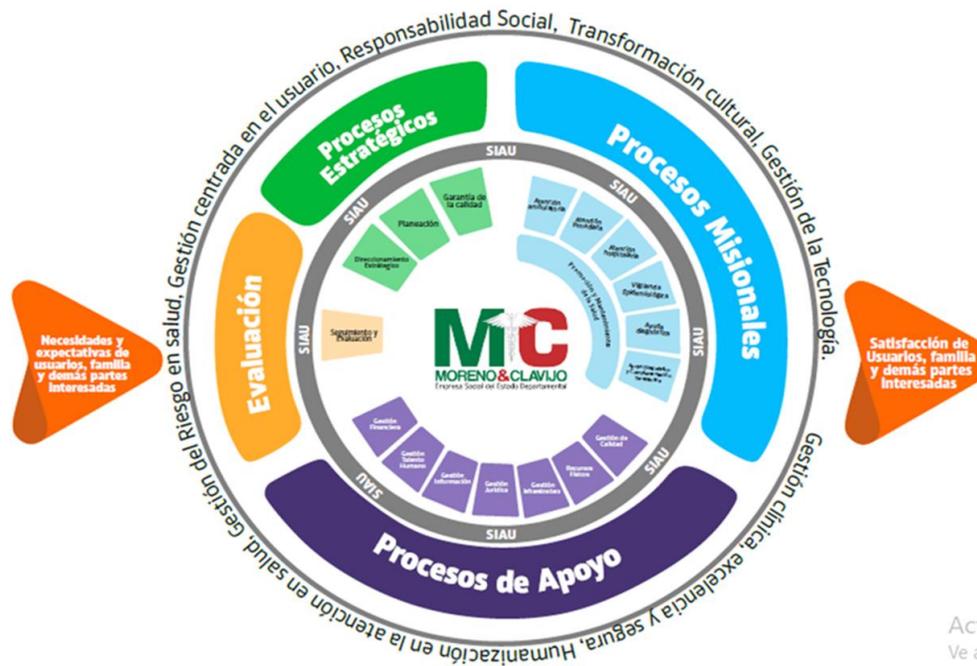
[WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO](http://WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO)

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: [Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co](mailto:Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co)

## 1. OBJETIVO

Determinar el nivel de avance, logros y dificultades en las metas planteadas por el plan de acción vigente, proporcionando las observaciones y/o recomendaciones que faciliten el cumplimiento de los objetivos previstos, y que sirvan como una herramienta de autoevaluación y mejoramiento continuo.

### 1.1. MAPA DE PROCESOS



Acti  
Ve a i

MISIONALES			APOYO		
PROCESO	SUBPROCESO		PROCESO	SUBPROCESO	
1	Atención Ambulatoria	Medicina General	1	Gestión Financiera	Presupuesto
		Odontología			Contabilidad
		Citología			Tesorería
Higiene Oral	Cartera				
Nutrición	Facturación				
2	Apoyo Diagnóstico y complementación Terapéutica	Trabajo Social	2	Gestión del Talento Humano	Auditoría de cuentas médicas
		Psicología			Seguridad y Salud en el Trabajo
		Especialidades	3	Gestión de Información	Sistemas
		Laboratorio Clínico			Comunicaciones
		Servicio Farmacéutico			Gestión Documental
3	Atención inmediata	Terapia Respiratoria	4	Recursos Físicos	Gestión Ambiental
		Fisioterapia			Gestión de Almacén
		Imágenes Diagnósticas	5	Gestión de infraestructura	Biomédico
		Historias clínicas			Parque automotor
		Sistemas de Información Estadísticos			

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

## 2. ALCANCE DE LA EVALUACIÓN

- Revisar las actividades previstas y su incidencia en las metas propuestas.
- Revisar que los resultados de la autoevaluación o sustentación cuente con los soportes idóneos.
- Definir la calificación respectiva en las metas propuestas.
- Presentar observaciones y/o recomendaciones.

## 3. METODOLOGÍA

- Se notificó mediante correo electrónico 14 de mayo 2024 la fecha de la auditoria para el primer seguimiento del cuatrimestre.
- ✓ Reunión con los responsables de cada actividad según el proceso del Plan de Acción Anual y Mapade Riesgos.
- ✓ Revisar evidencias y soportes según actividades programadas vs actividades ejecutadas de acuerdo a la descripción de cada indicador.
- ✓ Acudir a las fuentes primarias de información, entrevistas y/o visitas a los diferentes procesos y subprocesos involucrados en cada plan de acción.

### 3.1 CRITERIOS DE CALIFICACION

Los rangos establecidos de medición es la siguiente escala cromática:

Entre 81% y 100%.		ALTO
Entre 51% y 80%.		MEDIO
Entre 0% y 50%.		BAJO

#### 3.1.1 CÓDIGO CROMÁTICO ROJO

Con rango entre 0% y 50% es un cumplimiento crítico en las metas evaluadas con deficiencias que deben ser atendidas en plan de acciones correctivas para una mejora inmediata de la gestión.

#### 3.1.2 CÓDIGO CROMÁTICO AMARILLO

Con rango entre 51% y 80% representa una manifestación que los aspectos evaluados están desarrollando un proceso de aplicación con tendencia al fortalecimiento, aunque con algunas debilidades si el porcentaje se ubica en un valor debajo del 70%. Si los resultados se ubican en el límite inferior de 60% se recomienda trabajar con énfasis en un plan de acciones correctivas para una mejora de la gestión.

#### 3.1.3 CÓDIGO CROMÁTICO VERDE

*“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”*

[WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO](http://WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO)

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: [Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co](mailto:Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co)

Si los rangos se encuentran entre el 81% y el 100%, indica una gestión que en los aspectos evaluados se encuentra en parámetros de eficiencia y se cumple con la meta propuesta.

**3.2 SEGUIMIENTO CUATRIMESTRALES:** Para cada vigencia, las fechas de seguimiento serán las siguientes:

Primer Cuatrimestre: 1 - 15 mayo.

Segundo Cuatrimestre: 1– 15 septiembre

Tercer Cuatrimestre: 1 – 15 enero de la siguiente vigencia.

Lo anterior se encuentra aprobado mediante acuerdo de junta directiva 001 de 2021.

- **El resultado para este primer cuatrimestre año 2024 es de 33% de cumplimiento lo que se lleva a un 100% un cumplimiento para todos los procesos de la ESE.**

## 4. RESULTADOS EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN

### 4.1 PROCESOS ESTRATÉGICOS

PROCESOS ESTRATÉGICOS						
SUBPROCESOS	Actividades Programadas	Actividades Realizadas	Total, Actividades Programadas	AVANCE DE EJECUCION DE LA META %	Meta	Cumplimiento de Actividades
PLANEACION	26	26	28	33%	33%	100%
GARANTIA DE LA CALIDA	2	2		33%	33%	

### Análisis de los Resultados

Los procesos estratégicos lograron tener una **calificación alta** con un cumplimiento de un **33%** sobre el **33%** evaluado para el periodo, lo que quiere decir que esta para el primer cuatrimestre en un cumplimiento del **100%**; la calificación hace referencia a la evaluación de las actividades programadas, en las cuales algunas están previstas ser terminadas en el semestre y otras son de evaluación continua.

La actividad faltante en el proceso de calidad en el cual no se socializó el manual de calidad.

## 4.2 PROCESOS MISIONALES

PROCESOS MISIONALES						
SUBPROCESOS	Actividades Programadas	Actividades Realizadas	Total Actividades Programadas	AVANCE DE EJECUCION DE LA META %	Meta	Cumplimiento de Actividades
SIAU	12	12	60	33%	33%	100%
CONSULTA EXTERNA: (PYM)	9	9		33%	33%	
CONSULTA EXTERNA	2	2		33%	33%	
CONSULTA EXTERNA : PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (PAI)	7	7		33%	33%	
URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	2	2		33%	33%	
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	3	3		33%	33%	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	1		33%	33%	
SERVICIO FARMACÉUTICO	8	8		33%	33%	
SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	5	5		33%	33%	
SALUD PÚBLICA -PIC	1	1		33%	33%	
UNIDADES ASISTENCIALES DE LABORATORIO CLÍNICO	1	1		33%	33%	
SISTEMAS DE INFORMACIÓN	9	8		33%	33%	

### Análisis de los Resultados

El primer cuatrimestre ha sido un reto para los procesos Misionales, Con una **calificación alta**, con un cumplimiento de un **33%** sobre el **33%** evaluado para el periodo, lo que quiere decir que esta para el primer cuatrimestre en un cumplimiento del **100%**; ha sido trabajo en equipo, El manejo a los nuevos acuerdos y compromisos de la contratación, ha generado que se agreguen más metas e informes para estar al día y en contexto con las comunidades y la salud de todos.

**Recomendaciones:** es importante seguir fomentando el uso de la página web de la entidad, a fin de facilitar la oportunidad y comodidad de los ciudadanos para tener acceso a la información institucional. Seguir las recomendaciones de Gestión Documental al momento de archivar la información en los expedientes.

Continuar con el cumplimiento de los términos establecidos para dar respuesta a las solicitudes, trabajo en equipo de los coordinadores de todas las áreas, respetar y apoyar.

*“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”*

[WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO](http://WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO)

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: [Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co](mailto:Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co)

## 4.1 PROCESOS DE APOYO

PROCESOS DE APOYO						
SUBPROCESOS	Actividades Programadas	Actividades Realizadas	Total Actividades Programadas	AVANCE DE EJECUCION DE LA META %	Meta	Cumplimiento de Actividades
PRESUPUESTO	5	5	112	33%	33%	100%
CONTABILIDAD	6	6		33%	33%	
TESORERIA	8	8		33%	33%	
CARTERA	5	5		33%	33%	
FACTURACION	9	9		33%	33%	
AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	3	3		33%	33%	
TALENTO HUMANO	14	14		33%	33%	
SISTEMAS Y TECNOLOGIAS	7	7		33%	33%	
COMUNICACIONES	11	11		33%	33%	
GESTION DOCUMENTAL	5	5		33%	33%	
ESTADISTICA	1	1		33%	33%	
RECURSOS FISICOS	7	7		33%	33%	
GESTION AMBIENTAL	8	8		33%	33%	
INFRAESTRUCTURA	7	7		33%	33%	
NUEVAS TECNOLOGIAS	1	1		33%	33%	
GESTION CALIDAD	6	5		28%	33%	
GESTION JURIDICA	9	9		33%	33%	

### Análisis de los Resultados

Los procesos de apoyo hacen parte importante para que las actividades, metas, programas de lleven a cabo en la parte financiera (contratación de recursos humanos, recursos físicos, herramientas, equipos). Con una calificación **ALTA**, con un cumplimiento del **33%** sobre el **33%** evaluado, lo que quiere decir que para el primer cuatrimestre es de un cumplimiento del **100%**; es de resaltar que este proceso a mejorado en la implementación de la organización en algunos procesos que se venía presentado.

### Recomendaciones

Se hace necesario la contratación de un apoyo en el ara de sistemas para los dos Centros de Salud de Puerto Jordán y Panamá.

### 4.3. PROCESOS DE EVALUACIÓN

PROCESO DE EVALUACIÓN						
SUBPROCESOS	Actividades Programadas	Actividades Realizadas	Total Actividades Programadas	AVANCE DE EJECUCION DE LA META %	Meta	Cumplimiento de Actividades
CONTROL INTERNO	13	13	13	33%	33%	100%

#### Análisis de los Resultados

Control Interno de gestión ase parte del proceso de evaluación, contribuyendo de manera efectiva al mejoramiento continuo de los procesos de la E.S.E Moreno y Clavijo; a través de un ejercicio independiente y objetivo de evaluación y asesoría enmarcada en las funciones establecidas en la ley 87 de 1993, para el cumplimiento de la misión institucional, mediante un conjunto de planes, métodos, principios, normas, procedimientos y mecanismos de verificación y evaluación adoptados por una entidad con el fin de procurar que todas las actividades, operaciones y actuaciones, así como la administración de la información y los recursos se realicen de acuerdo con las normas y políticas trazadas. Este proceso obtuvo una calificación **ALTA**, con un cumplimiento del **33%** sobre el **33%** evaluado, lo que quiere decir que para el primer cuatrimestre es de un cumplimiento del **100%**.

## 5. RECOMENDACIONES

- ❖ Según el procedimiento del seguimiento realizado al plan de Acción Anual los planes de los procesos y subprocesos de apoyo, seguimiento y evaluación, estratégicos y misionales se presentan las siguientes recomendaciones en términos generales:
- ❖ Tener preparada, organizada y disponible la información y evidencias que soporten la ejecución de las actividades plasmadas en los mismos y atender el Monitoreo en los tiempos establecidos mediante cronograma enviado por parte Del proceso de planeación.

Sin otro particular,

  
**JHON FELKY MARTÍNEZ MONTAÑA**  
Asesor de Planeación / ESE Moreno y Clavijo

*Proyectó:* Nelly Rosmira Márquez Cantor - Apoyo planeación

*Revisó:* Jhon Felky Martínez Montaña - Asesor de Planeación

*Aprobó:* Jhon Felky Martínez Montaña - Asesor de Planeación

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

[WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO](http://WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO)

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: [Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co](mailto:Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co)