


 <b>E.S.E. HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
CONTROL INTERNO	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 1 de 1

**INFORME DEL PLAN OPERATIVO ANUAL**  
**E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**  
**GUAMAL – MAGDALENA**  
**Junio 30 2021**

El objetivo natural de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Guamal, Magdalena, es garantizar la prestación de servicios de primer nivel a toda la población del municipio de Guamal y su área de influencia; en respuesta a este se ha enfocado la filosofía de gestión gerencial la cual se recoge en el siguiente lema, "Servicio eficiente con calidad humana", el fundamento de la gestión 2021-2024 de la ESE, es establecer la salud de calidad como servicio primario a toda la población usuaria esto bajo criterios de oportunidad y garantías para todos.

En respuesta a estos criterios institucionales, se ha planeado y elaborado el presente Plan de Desarrollo Institucional PDI, versión 2021-2024, el cual se desarrollará apuntando a los siguientes ejes temáticos de gestión:

- **ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO:** Esto implica que la entidad hospitalaria responda a las necesidades y expectativas de los usuarios, aceptando que la satisfacción de las personas es un factor fundamental para la institución.
- **ATENCIÓN HOSPITALARIA SEGURA Y CON CALIDAD:** La seguridad del paciente en la E.S.E es un componente clave de la calidad asistencial, el hospital debe garantizar atenciones seguras y con calidad tanto para los pacientes como para sus familias, que desean sentirse seguros y confiados en los cuidados sanitarios recibidos.
- **HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD:** La actuación del personal del Hospital se orientará hacia el servicio del enfermo considerándolo en su globalidad, ofreciendo una asistencia integral con calidez y competencia, que responda a las dimensiones física, emocional, social y espiritual de las personas. Las personas atendidas identifican la calidad de nuestros servicios a través de su propia experiencia humana: Su expectativa es recibir un trato adecuado, digno y humano.
- **GESTIÓN DEL RIESGO:** La E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Guamal, Magdalena, establece los principios básicos y el marco general de actuación para el control y la gestión de los riesgos de toda naturaleza a los que se enfrenta la entidad.
- **GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA:** Procuraremos que en los procesos institucionales de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Guamal, Magdalena y en particular los de atención del paciente, cuenten con un respaldo de gestión tecnológica orientado a la eficiencia, la efectividad y la seguridad en un marco de aplicación sensible a las necesidades de los usuarios, proveedores y colaboradores.
- **RESPONSABILIDAD SOCIAL:** La E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Guamal, Magdalena, se responsabilizara con el medio o ambiente y con la sociedad Guamalera, contribuyendo activa y voluntaria al mejoramiento social, económico y ambiental, que permita mejorar su situación competitiva, valorativa y genere valor agregado.

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Cope NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
CONTROL INTERNO	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 2 de 1

Del Cumplimiento Parcial de dichos objetivos, se hace referencia al avance a corte 30 de Junio de 2021, así:

<b>EJE ESTRATEGICO 1: ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO</b>				
OBJETIVO 1:				
Asegurar y aumentar los niveles de satisfacción, oportunidad y calidez en la prestación del servicio.				
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 87%				
LINEA ESTRATEGICA: Fortalecimiento estrategias para asegurar la integralidad de la atención				
Nº	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Creación, adopción del nuevo modelo de atención en salud	Creación y adopción de un modelo de atención en salud	Modelo de prestación de servicios actualizado y adoptado bajo resolución 0294 del 08 de Junio de 2021 por la entidad hospitalaria.	<b>100%</b>
2	Total de pacientes priorizados para atención de médico en casa atendidos.	Total de pacientes priorizados para atención de médico en casa / Total de pacientes priorizados para atención de médico en casa	Se cuenta con un informe de salidas a las zonas rurales y rurales dispersas del municipio de Guamal, Magdalena; con el fin de fortalecer las atenciones de médicos a cada uno de los habitantes de este municipio, para lograr bajar las tasas de mortalidad en los mismo y obtener la satisfacción de la población que no puede llegar a la sede hospitalaria.	<b>80%</b>
3	Evaluar la percepción de la satisfacción de los usuarios	Total de usuarios que satisfechos por el call center/ Total de llamadas recibidas	Se está implementa la estrategia de un call center para el agendamiento de citas, lo cual ha sido de forma aceptada y comienzos del 2 semestre de la vigencia 2021 se estará implementando las encuesta	<b>40%</b>
4		Usuarios satisfechos/Total de usuarios encuestados *100	Desde la oficina de SIAU, de esta ESE, se han realizado encuestas periódicas a los usuarios de los diferentes servicios, con el fin de conocer el nivel de satisfacción (el cual en este semestre ha sido mayor del 90%) de los mismos y dar a conocer las mejoras desde su perspectiva.	<b>100%</b>
5	Realizar un cronograma de reuniones con la asociación de usuarios,	Cronograma para capacitación de la alianza de usuarios	Se cuenta con un cronograma de capacitación para la alianza de usuarios el cual es	<b>100%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página <sup>3</sup> de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

	el traten temas diferentes a las aperturas de los buzones		ejecutado por la Oficina de SIAU de la ESE, entre los cuales se encuentran temas como es los deberes y derechos de los usuarios, trámites y servicios y trato humanizado.	
6	Capacitaciones ejecutadas para la alianza de usuarios/ Capacitaciones programadas para la alianza de usuarios	3 capacitaciones ejecutadas / 3 capacitaciones programadas corte 1 Semestre 2021	Se logró realizar 3 capacitaciones con los miembros de la alianza de usuarios de esta forma cumpliendo la meta propuesta.	<b>100%</b>
7	Portafolio de servicios institucionales ofertados, actualizado y publicado en la página web de la ESE y en sitios de acceso a público	Portafolio de servicios actualizado y colgado en la página web de la entidad	Se cuenta con un portafolio de servicios actualizado acorde a los que se prestan y están reportados en el REPS. El cual está publicado en la página web de la entidad hospitalaria, con la proyección de hacerlo visible en los sitios de la entidad.	<b>80%</b>
8	Tramites identificados en el SUIT/ Total de tramites de la entidad	80% de los tramites de la entidad en el SUIT	Se tiene gestionado el 100% de los trámites de la entidad en el Sistema Único de Información y Tramites SUIT.	<b>100%</b>
9	Plan de anticorrupción adoptado, publicado e informes de seguimiento contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la E.S.E. programados para la vigencia 2021	Plan de anticorrupción adoptado, publicado e informes de seguimiento contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la E.S.E. programados para la vigencia 2021.	1 Plan de anticorrupción adoptado mediante resolución 0056 de enero 30 de 2021, publicado oportunamente en la página web institucional, con el 1 informe de seguimiento a corte del 30 abril del 2021, sobre el cumplimiento de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la E.S.E. programados para la vigencia 2021	<b>80%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del C NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 4 de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

## EJE ESTRATEGICO 2: ATENCION HOSPITALARIA SEGURA Y CON CALIDAD

### OBJETIVO 2:

Prestar servicios de salud seguros y eficientes minimizando los riesgos para el paciente y su familia.

### LINEA ESTRATEGICA:

Fortalecimiento del enfoque de riesgo clínico desde todos los procesos de atención.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 72%

Nº	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Total de personas asistenciales y administrativas capacitadas/ Total de Personas asistenciales y administrativas en la ESE	Personal asistencial y capacitado	Se realizó la capacitación en Seguridad del Paciente al personal asistencial de la entidad hospitalaria, con fecha del 25 de Junio 2021	<b>100%</b>
2	Adherencia a la política de seguridad del paciente	Mayor o igual al 90%	Se logró fortalecer la política de seguridad del paciente con rondas de seguridad	<b>80%</b>
3	Realización de auditorías y rondas de seguridad en el paciente	Mensualmente se realizado Rondas con respecto a la seguridad del paciente	Se cuenta con 6 informes de Rondas de seguridad del Paciente	<b>100%</b>
4	Realizar auto evaluación a los diferentes servicios prestados por la entidad hospitalaria Basados en la Resolución 3100/2019	Realización de la autoevaluación en la plataforma del REPS	Se han realizado los pasos de la autoevaluación en el formato del REPS, de la entidad hospitalaria	<b>60%</b>
5	Actualizar el inventario de equipos informáticos e impresoras de la E.S.E. con el fin de identificar el estado, disponibilidad, obsolescencia, garantías y mantenimiento de los mismos	Un inventario de equipos informáticos e impresoras de la institución	Con fecha al presente informe, se realiza la anotación y revisión de cada uno de los equipos informáticos para poder dar serie y estado de cada uno de ellos	<b>50%</b>
6	Educación de a la madre gestante atendida/total de partos atendidos	Logro del mayor o igual al 80% de las mujeres captadas	En el transcurso del I semestre de la vigencia 2021, a toda gestante atendida ha sido inscrita y participado en el programa de Maternidad y Paternidad Segura, logrando alcanzar un 100% del mismo, el cual cuenta con registros fotográficos y firmas de las participantes. Con el fin de alcanzar la meta del 80% de	<b>100%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 5 de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

			las mujeres que llegaron para ser atendidas en su parto, estuvieran en dicho programa	
7	Cronograma de Socialización de las GPC, a los profesionales del área de la salud.	Socialización de las guías de practica clínica a los médicos de la entidad hospitalaria	Cronograma de capacitación de las Guías de Práctica Clínica; tales como Hipertensión, Diabetes; Dengue, etc.	<b>100%</b>
8	Total del personal socializado en tema de MIPG / Total de colaboradores de la ESE	Mayor o igual del 90% del personal	Actas de reunión, con registro fotográfico y firmas de asistencia	<b>50%</b>
9	Elaboración de plan de acción de los autodiagnósticos realizados	Mayor o igual del 70% de ejecución	<b>Informe del estado del MIPG</b> , avances significativos en los planes de acción de los autodiagnósticos de gestión talento humano, en cuanto a la adopción, publicación en la página web de la entidad e implementación de los planes institucionales de talento humano, integrados al plan de acción institucional, en cumplimiento de la normatividad vigente aplicable, se adelanta el proceso y gestión de la información reportada a la Comisión nacional del servicio civil, se cuenta con el desarrollo de un plan de trabajo de seguridad y salud en el trabajo para la vigencia 2021, se tiene conformada la comisión de personal en la entidad, archivo fisico actualizado y organizado de las historias laborales, avances importantes de la información retrospectiva laboral a través del aplicativo de información electrónica del tiempo laborado CETIL. De igual forma avances esenciales en los autodiagnósticos de Rendición de Cuentas,	<b>40%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
<b>CONTROL INTERNO</b>	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 6 de 1

			Transparencia y Acceso a la Información, Integridad, servicio al Ciudadano y Control Interno, los cuales a corte del presente informe cuentan con planes de acción para cerrar brechas, liderados por cada referente del proceso.	
10	Política de inclusión, adoptada por acto administrativo, publicada y socializada	Política de inclusión, adoptada por acto administrativo, publicada y socializada	Se cuenta con la proyección del documento contentivo para actualizar la política de participación a mediados del tercer trimestre de la vigencia 2021	<b>0%</b>
11	Acto administrativo de participación ciudadano de la entidad	Contar con la política de participación ciudadana la cual debe estar adoptada por acto administrativo	Se cuenta con una política de participación ciudadana adoptada con Resolución 0213 del 07 de Abril de 2021.	<b>100%</b>
12	socializar a los usuarios internos y externos 2 veces en el año	socializar a los usuarios internos y externos 2 veces en el año	Se realizó 1 capacitación en lo transcurrido de la vigencia quedando 1 de ella pendiente por realizar	<b>50%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
CONTROL INTERNO	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 7 de 1

### EJE ESTRATEGICO 3: HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD

#### OBJETIVO 3:

Fortalecer la gestión del talento humano enfocados en el trato digno con vocación de servicio.

#### LINEA ESTRATEGICA:

Fortalecimiento de la evaluación de competencias y desempeño a todo el personal de la institución, buscando consolidar la cultura de calidad y servicio

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 63%

Nº	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Total de capacitaciones ejecutadas/Total de capacitaciones programadas	70% de las Capacitación programadas	En el transcurso de la vigencia se han programado varias capacitaciones, como al personal asistencial como administrativo de la entidad hospitalaria, lo cual nos lleva a un cumplimiento alto; encontramos capacitaciones como es de seguridad y salud en trabajo, lavado de manos, guías de práctica clínica, entre otras muchas se programaron un total de 22 capacitaciones y se dio un cumplimiento de 20 de ellas; logrando un 90% de cumplimiento	100%
2	1 documento elaborado, adoptado para el procedimiento de selección y contratación del Recurso Humano	1 documento elaborado, adoptado para el procedimiento de selección y contratación del Recurso Humano	Se cuenta con la proyección para aprobación y adopción del documento para el análisis, selección y contratación del Talento humano	20%
3	Reconociendo mensual a trabajadores de la entidad hospitalaria	Reconocimiento a la excelencia, compromiso y sentido de pertenencia	En el mes de Febrero de 2021 se realizó conmemoración a los colaboradores de la entidad hospitalaria, seleccionando y premiando a través de una encuesta electrónica los mejores en su desempeño.	100%
4	Total de incentivos ejecutados / total de incentivos programados	Incentivar a los colaboradores de la entidad hospitalaria a generar una participación activa y sentido de pertenencia	Se cuenta con actividades pendientes por realizar y cumplir con la entrega de incentivos a los servidores públicos de la ESE.	40%
5	Total de trabajadores que se realizó la	80% de los trabajadores nuevos	Se está realizando la estrategia y adopción del	20%



**E.S.E HOSPITAL**  
Nuestra Señora del Carmen  
NIT: 819002534-1

VERSION:

03

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

10-NOV-2020

**CONTROL INTERNO**

CÓDIGO:

HNSC-CI-001

PAGINA

Página 8 de 12

que se realizó la inducción / total de trabajadores nuevos que son contratados por la entidad

trabajadores nuevos conozcan de primera mano la entidad y políticas de la empresa


nuevos estrategia y adopción del manual de inducción y reducción

6	Plan de Trabajo Anual en Seguridad y salud en el Trabajo, actualizado y adoptado por acto administrativo, según normatividad vigente para la vigencia 2021	Actualizar y adoptar el Plan de Trabajo Anual en Seguridad y salud en el Trabajo, según normatividad vigente para la vigencia 2021	Se encuentra actualizado, adoptado y publicado, y ejecutándose oportunamente el Plan anual de Seguridad y Salud en el trabajo	<b>100%</b>
---	--	--	---	-------------



 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 9 de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

EJE ESTRATEGICO 4: GESTIÓN DEL RIESGO				
OBJETIVO 4:				
Asegurar la sostenibilidad financiera y desarrollo institucional generando rentabilidad económica y social				
LINEA ESTRATEGICA:				
Mejoramiento de la integralidad de los procesos administrativos y asistenciales				
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 62%				
N°	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Promedio de variación porcentual positiva de la UPC-S en los contratos celebrados entre la ESE, y las Empresas promotoras de Salud Subsidiadas, durante la vigencia analizada	Incremento porcentual de la UPC-S de la variación porcentual anual, mayor o igual al 3%	Informe de aumento de la contratación con las EPS	<b>10%</b>
2	Total de glosas recuperadas / Total glosas generadas	Recuperación del 60% de las glosas generadas por la prestación del servicio	Informe de Recuperación de Glosas, con corte al 30 de junio de la presente vigencia, proyectado por el auditor de cuentas médicas.	<b>40%</b>
3	Total de contratos liquidados/Total de contratos celebrados	Liquidación del 90% de los contratos celebrados con las entidades responsables de pago	Informe de liquidación de los contratos suscritos en la entidad hospitalaria.	<b>30%</b>
4	Facturación radicada a tiempo / Total de facturación generada	90% de la facturación generada debe ser radicada	Se cuenta con la radicación oportuna de la facturación generada por la prestación de servicios.	<b>100%</b>
5	Oportunidad en respuesta a procesos judiciales	Total de respuestas / Total de procesos jurídicos	Se han contestado con oportunidad cada uno de los procesos judiciales	<b>80%</b>
6	Actualizar y adoptar mediante acto administrativo el Plan Anual de Vacantes de la E.S.E. para la vigencia 2021	Plan Anual de Vacantes de la E.S.E. para la vigencia 2021, actualizado y adoptado	Se tiene actualizado, adoptado y publicado el Plan Anual de Vacantes de la E.S.E. para la vigencia 2021, de igual forma se gestionan y soportan con evidencias, las actividades contempladas para la vigencia 2021.	<b>100%</b>

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
CONTROL INTERNO	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 10 de 1

### EJE ESTRATEGICO 5: GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA

#### OBJETIVO 5:


Optimizar la capacidad instalada tecnológica, para el aseguramiento de una eficiente prestación de servicio

#### LINEA ESTRATEGICA:


Mejoramiento de la integración de los procesos clínicos con la gestión de su tecnología y su sistema de información

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 52%

Nº	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Un plan de mantenimiento actualizado, adoptado e implementado para las tecnologías e infraestructura hospitalaria	Un plan de mantenimiento actualizado, adoptado e implementado para las tecnologías e infraestructura hospitalaria	Se cuenta con la proyección de un plan de mantenimiento para las tecnologías en la institución.	40%
2	Mantenimientos ejecutados / Mantenimientos programados *100	80% de los mantenimientos preventivos programados	Se han realizado los mantenimientos preventivos a los equipos biomédicos de la Institución, cumpliendo de esta forma con lo planteado en el programa, lo cual se puede constatar en cada una de las hijas de vida de cada equipo,	100%
3	Equipos renovados / Listado de necesidad de servicios	Renovación del 40% de tecnología requerida para la prestación del servicio	Actualmente se está realizando un inventario de equipos para determinar los equipos obsoleto, inservibles y los que se encuentran en medianas condiciones y estos puedan ser reparados y/o renovados, esta tarea se proyecta en un protocolo para la renovación de equipos tecnológicos.	30%
4	Elaborar un Plan institucional de archivo PINAR	Elaborar y adoptar un plan institucional de archivo PINAR.	Se cuenta con un plan institucional de archivo PINAR, actualmente la entidad se encuentra en actividades pequeñas para dar cumplimiento a este plan, toda vez que no tiene programada en su presupuesto, asignación de recursos para llevar a cabo el despliegue total de lo que exige la norma vigente.	100%
5	Política y manual para	Elaboración, adopción	Resolución de aprobación y	40%

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Carmen NIT: 819002534-1	<b>VERSION:</b>	03
	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	10-NOV-2020
	<b>CÓDIGO:</b>	HNSC-CI-001
	<b>PAGINA</b>	Página 11 de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

	el tratamiento y protección de datos personales, aprobado y publicado.	y publicación de una política y manual de tratamiento y protección de datos personales	enviado a quien hace las veces de planeación para el control del documento y su publicación	
6	Socializar la política de seguridad de la información y Promover el uso de mejores prácticas de seguridad de la información, para ser la base de aplicación del concepto de Seguridad Digital	Número de fallas o no cumplimientos encontrados en las sensibilizaciones programadas o eventos realizados para evaluar el tema/ Total de personas a capacitar.	Socialización de la política de seguridad de la información	0%

 <b>E.S.E HOSPITAL</b> Nuestra Señora del Cope NIT: 819002534-1	VERSION:	03
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10-NOV-2020
	CÓDIGO:	HNSC-CI-001
	PAGINA	Página 12 de 1
<b>CONTROL INTERNO</b>		

EJE ESTRATEGICO 6: RESPONSABILIDAD SOCIAL				
OBJETIVO 6:				
Promover programas de responsabilidad social y ambiental aportando al desarrollo sostenible.				
LINEA ESTRATEGICA:				
Fortalecimiento de estrategias de responsabilidad social y conservación del medio ambiente.				
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 47%				
N°	ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO	PORCENTAJE
1	Actualización y adopción por acto administrativo del PGIRHS para la ESE	1 Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares para la vigencia	Se cumple con la proyección del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares para la vigencia 2021.	<b>100%</b>
2	Personal capacitado / Total de personal de la ese	80% de colaboradores de la entidad capacitados	Se realizó la capacitación Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares de la entidad hospitalaria, con fecha del 25 de Junio 2021.	<b>80%</b>
3	Actualización y adopción por acto administrativo de las políticas ambientales	Actualización y adopción por acto administrativo de las políticas ambientales	Se cuenta con la política ambiental la cual está inmersa en con las políticas institucionales, con socialización en el segundo semestre de la vigencia 2021	<b>40%</b>

El resultado obtenido en la evaluación de la ejecución del Plan Operativo Anual del año 2021, basado en el Porcentaje de Cumplimiento de las acciones proyectadas en los objetivos estratégicos contemplados en el Plan de Desarrollo Institucional, a corte 30 de Junio del 2021, es el siguiente:

EJE ESTRATEGICO 1:	Porcentaje de cumplimiento:	87%
EJE ESTRATEGICO 2:	Porcentaje de cumplimiento:	69%
EJE ESTRATEGICO 3:	Porcentaje de cumplimiento:	63%
EJE ESTRATEGICO 4:	Porcentaje de cumplimiento:	62%
EJE ESTRATEGICO 5:	Porcentaje de cumplimiento:	52%
EJE ESTRATEGICO 6:	Porcentaje de cumplimiento:	73%

Se obtuvo como resultado final, un Porcentaje de Cumplimiento Parcial, en los avances del Plan Operativo Anual del primer Semestre de la vigencia 2021 de la E.S.E, del **68%** de cumplimiento.

  
**Malvis Muñoz Morales**  
Jefe Oficina Control Interno