

Junta Directiva

Jacob Arnaldo Brito Brito

Alcalde

Kelineth Johana Flórez Molina

Secretaria de Salud

Adolfo Luciano Manjarrez

Representante estamento científico

Luisa Fernanda Acosta Cueto.

Representante estamento administrativo

Roger Ramos Chinchia

Representante de la alianza de usuarios

Alaila Rodríguez Daza

Secretaria de Junta directiva

Presentado por:

Alaila Rodríguez Daza

gerente

marzo 30 -2026

INTRODUCCIÓN

La E.S.E. Hospital Santa Rita de Cassia, institución de primer nivel de atención ubicada en el municipio de Distracción, La Guajira, orienta su gestión hacia el fortalecimiento de un modelo de atención con responsabilidad social, enfocado en la generación de valor para el paciente, su familia, el talento humano y la comunidad en general.

La E.S.E. Hospital Santa Rita de Cassia, como institución de primer nivel de atención, ha orientado su gestión durante la vigencia 2025 hacia la consolidación de un modelo de atención integral, centrado en la calidad, la eficiencia operativa y la sostenibilidad institucional.

La ejecución del Plan de Gestión Gerencial se desarrolló en coherencia con el direccionamiento estratégico, la normatividad vigente y los principios de responsabilidad social, fortaleciendo la capacidad institucional para la generación de valor en salud.

2. OBJETIVO

Evaluar el nivel de cumplimiento, impacto y eficiencia del Plan de Gestión Gerencial durante la vigencia 2025, identificando logros, desviaciones y oportunidades de mejora que orienten la toma de decisiones estratégicas.

3. RESULTADOS GENERALES

- **Cumplimiento global: 75%**

Este resultado evidencia un desempeño institucional **Satisfactorio**, con fortalezas relevantes en la gestión administrativa y financiera; sin embargo, se identifican oportunidades de mejora significativas en el componente asistencial y en procesos críticos como la gestión de cartera y el control del gasto.

4. ANÁLISIS POR COMPONENTES

4.1. Gestión de Dirección y Gerencia

Gestión de Dirección y Gerencia

Resultado: 80%

La gestión directiva se caracteriza por su estabilidad y consistencia en el cumplimiento de los lineamientos normativos y financieros, manteniendo la clasificación de riesgo en categoría “sin riesgo” de manera sostenida.

Aspectos destacados:

Consolidación del sistema de mejoramiento continuo de la calidad, con implementación efectiva de auditorías internas.

Cumplimiento integral del Plan de Desarrollo Institucional, reflejando alineación estratégica.

Fortalecimiento de mecanismos de seguimiento y evaluación de la gestión.

Capacidad institucional para mantener equilibrio en indicadores de gestión a largo plazo.

La gestión gerencial evidencia un adecuado direccionamiento estratégico, con capacidad de planificación, seguimiento y control, lo cual garantiza la estabilidad institucional y la toma de decisiones basada en evidencia.

4.2 Gestión Financiera y Administrativa

Resultado: 89.4%

Se evidencia una estructura financiera sólida, con indicadores positivos de eficiencia y equilibrio, que respaldan la operación institucional.

Aspectos destacados:

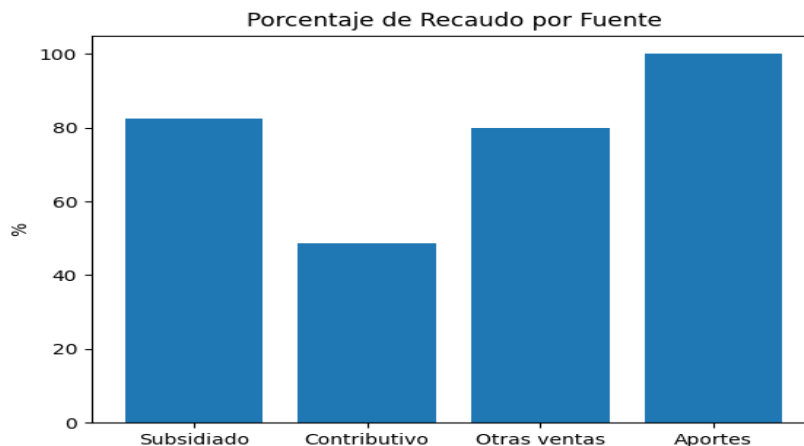
Indicadores de equilibrio financiero superiores a la unidad, reflejando sostenibilidad operativa.

Eficiencia en la ejecución del gasto en relación con la producción de servicios (UVR).

4

Desempeño favorable en el recaudo global, evidenciando capacidad de gestión financiera.

Implementación de estrategias de control y seguimiento del riesgo financiero.



Análisis de cartera y liquidez:

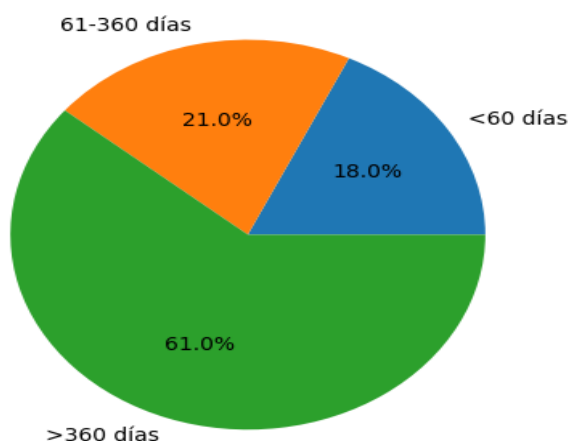
Relación equilibrada entre cartera y pasivos, lo que demuestra capacidad de respuesta financiera.

Identificación clara de la composición de cartera, permitiendo focalización de estrategias de recaudo.

Capacidad institucional para generar ingresos de manera sostenida.

Es el componente con mayor nivel de riesgo, evidenciando una disminución significativa en la producción de servicios y debilidades en indicadores de salud pública.

Distribución de Cartera por Antigüedad



5. ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

5. ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Durante la vigencia 2025 se observa una dinámica en la producción de servicios caracterizada por la reorganización de la demanda y la priorización de la atención inmediata.

Principales comportamientos:

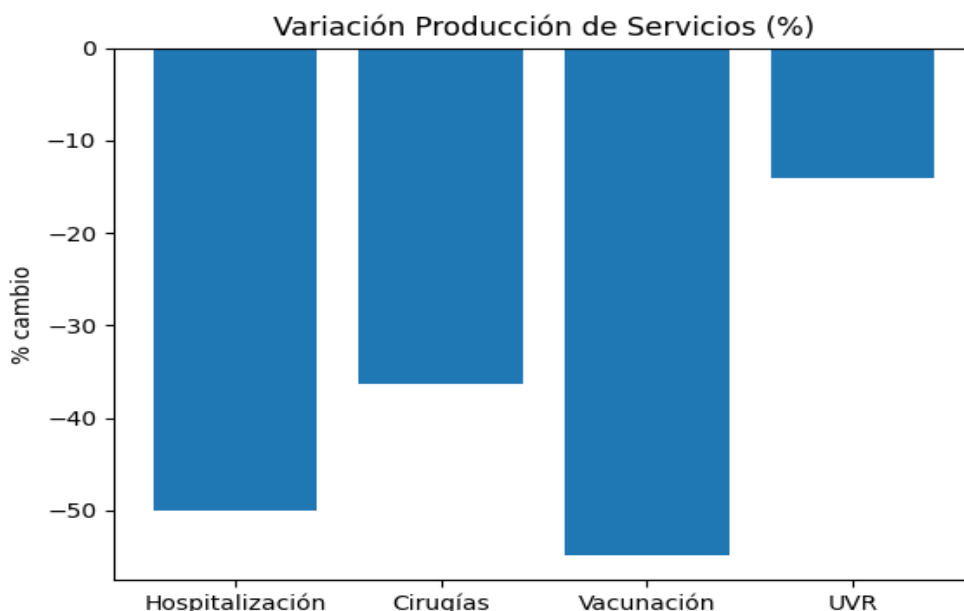
Fortalecimiento de la atención en servicios de urgencias como puerta de entrada al sistema.

Consolidación de actividades de promoción y prevención, evidenciado en el aumento de controles de enfermería y citologías.

Ajuste en la producción de servicios hospitalarios y quirúrgicos acorde a la demanda poblacional.

La institución ha demostrado capacidad de adaptación en la prestación de servicios, respondiendo a las necesidades de la población y optimizando la utilización de los recursos disponibles.

6



5.1 Gestión Clínica o Asistencial

Resultado: 58.5%

La gestión asistencial muestra avances en la organización de la atención y en la oportunidad de los servicios, con fortalecimiento progresivo de los programas de atención primaria.

Aspectos destacados:

Oportunidad en la atención médica general, garantizando acceso a los servicios.

Fortalecimiento de programas de promoción y mantenimiento de la salud, especialmente en crecimiento y desarrollo.

Disminución de reingresos por urgencias, reflejando mejoras en la resolución de la atención inicial.

Incremento en actividades de seguimiento y control por parte del personal de enfermería.

7

El componente asistencial evidencia una reconfiguración del modelo de atención, con énfasis en la accesibilidad y en el fortalecimiento de intervenciones de promoción y prevención, lo que contribuye al mejoramiento de los resultados en salud.

7. SÍNTESIS DE FORTALEZAS INSTITUCIONALES

Estabilidad financiera sostenida y clasificación sin riesgo.

Eficiencia en la gestión administrativa y operativa.

Cumplimiento de procesos de calidad y auditoría.

Capacidad de generación de ingresos y control financiero.

Fortalecimiento de programas de atención primaria en salud.

Mejora en la oportunidad y accesibilidad de los servicios.

8. LINEAMIENTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

Con el fin de consolidar los resultados alcanzados, la institución orienta sus esfuerzos hacia:

8.1. Gestión Gerencial

Optimización de herramientas de seguimiento y control estratégico.

Fortalecimiento del análisis de indicadores para la toma de decisiones.

8.2. Gestión Financiera

Consolidación de estrategias de recaudo y flujo de recursos.

Optimización de procesos administrativos y financieros.

Fortalecimiento de la planeación del gasto institucional.

8.3. Gestión Asistencial

8

Intensificación de programas de promoción y prevención.

Fortalecimiento de rutas integrales de atención.

Optimización de la capacidad resolutive de los servicios.

9. CONCLUSIÓN GERENCIAL

La E.S.E. Hospital Santa Rita de Cassia presenta un desempeño institucional caracterizado por la estabilidad financiera, el fortalecimiento de la gestión administrativa y la consolidación de procesos orientados a la calidad.

La institución evidencia una adecuada capacidad para la generación de servicios y recursos, junto con una estructura organizacional que permite responder de manera efectiva a las necesidades de la población.

La E.S.E. avanza de manera consistente en la consolidación de un modelo de atención sostenible, con bases sólidas en la gestión financiera, administrativa y asistencial, orientada al mejoramiento continuo y a la generación de valor en salud.

ANEXOS

MATRIZ DE RESULTADOS CALIFICACION DE GESTION GERENCIAL

			ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA		CODIGO	PG-EVAL-01
			EVALUACION PLAN DE GESTION GERENCIAL		VERSION	1
			PERIODO 2025		FECHA	MARZO 26 2025
Area	No Indicador	Indicador	CALIFICACION			
			ALCANZADA	PONDERACION	RESULTAD O	IDEAL
AREA DE GESTION DE	1	Mejoramiento continuo de calidad para	5	0,05	0,25	0,25

		entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.				
	2	Efectividad en la Auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de atención en salud	5	0,05	0,25	0,25
	3	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	5	0,1	0,5	0,5
					1	1
Área	No Indicador	Indicador	CALIFICACION			
			ALCANZADA	PONDERACION	RESULTADO	IDEAL
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVO	4	Riesgo Financiero	5	0,05	0,25	0,25
	5	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo (UVR) producida	0	0,057	0	0,25
	6	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de 1.- compra conjunta, 2.- a través de cooperativas de ESE y/o 3.- mecanismos electrónicos	3	0,057	0,171	0,25
	7	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y contratación de servicios, y variación del monto frente a la	1	0,057	0,057	0,25

INFORME DE GESTION 2025 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA-DISTRACCION

10

		vigencia anterior				
	8	Utilización de información de registro individual De prestaciones RIPS	5	0,057	0,285	0,25
	9	Resultado Equilibrio presupuestal con recaudo	5	0,057	0,285	0,25
	10	Oportunidad en la entrega del reporte de informes según Circular Única, expedida por la Súper	0	0,057	0	0,25
	11	Oportunidad en el reporte de informe según Decreto 2193 o la norma que la sustituya	5	0,057	0,285	0,25
					1,333	2
Área	No Indicador	Indicador	CALIFICACION			
			ALCANZADA	PONDERACION	RESULTADO	IDEAL
AREA DE GESTION CLINICA O ASISTENCIAL	12	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	3	0,08	0,24	0,4
	13	Incidencia de Sífilis Congénita en partos atendidos en la Empresa	0	0,08	0	0,4
	14	Evaluación aplicación guías de manejo específica: Enfermedad Hipertensiva	5	0,07	0,35	0,35
	15	Evaluación guía manejo crecimiento y desarrollo	5	0,06	0,3	0,3

INFORME DE GESTION 2025 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA-DISTRACCION

	16	Reingreso por el servicio de urgencias	5	0,05	0,25	0,25
	17	Oportunidad promedio en la atención consulta medica general	5	0,06	0,3	0,3
					1,44	2
RESULTADOS CONSOLIDADOS 2025					3,773	5
					75%	