

INFORME DE GESTION 2025

CARLOS ALBERTO FALLA RAMIREZ

Gerente



La Plata H – enero – 2026

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	7
PLANEACION INSITUCIONAL	8
Servicios habilitados	10
Producción de servicios asistenciales en UVR.....	11
GESTION ASISTENCIAL.....	13
Atención al usuario.....	14
Oportunidad medicina:	14
Oportunidad Odontología:	14
Monitoreo de la satisfacción del usuario	15
Humanización en la prestación del servicio	17
Plan ampliado de inmunizaciones (pai) vigencia 2025.....	18
Estrategia institucional amiga de la mujer y la infancia	26
La IAMII como estrategia se desarrolla a partir de tres componentes:	27
Componente Conceptual:.....	27
Continuidad de la Atención:	28
Plan de salud pública de intervenciones colectivas vigencia 2025.....	34
Plan de salud pública de intervenciones colectivas ESE San Sebastián y la alcaldía municipal.....	36
Plan de salud pública de intervenciones colectivas ESE San Sebastián y departamento del Huila.....	37
GESTION ADMINISTRATIVA	39
Gestión del talento humano	39
Ingreso	40
Planta de Personal:	40
Afiliación a ARL para contratistas y personal de planta:.....	42
Permanencia	43
Indicadores de cumplimiento.....	49
Retiro.....	54
Ausentismo laboral	54
Informe de venta de servicios de salud del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025	55
Usuarios por EAPB.....	57
Contratos suscritos 2025.....	58

Facturación eventos	58
Convenios 2025.....	59
Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	60
Asignación de recursos	61
Medicina preventiva	62
Mediante estas actividades se determina:	62
Entrega De Elementos De Protección Personal y seguridad.....	63
Plan De Emergencias	64
Actividades De Estilos De Vidas Saludable	65
Gestión de cartera	66
Cartera por edades a 31 de diciembre de 2025	69
Recaudos por conceptos de salud vigencia 2024-2025.....	70
Reconocimiento AIC	71
Gestión financiera	72
Gestión de presupuesto	73
Presupuesto de ingresos	73
Comportamiento del Presupuesto de Ingresos vigencia 2025	74
Presupuesto de gastos.....	75
Comportamiento del presupuesto de gastos 2025	75
Indicador Presupuestal.....	76
Gestión contable	77
Estado de situación financiera	77
Estado de la Situación Financiera Comparativo	78
Activos.....	79
Pasivos.....	80
Patrimonio	80
Estado de Resultados Integral.....	81
Comparativo Resultado Operacional	85
Comportamiento de Subvenciones, otros ingresos y otros gastos	86
Resultado del Ejercicio	87
Gestión de facturación	87
Facturación por régimen año 2025 (cifras en pesos)	88



Nit. 813.002.872-4

Facturación por Régimen Comparativo 2025 – 2024 (Cifras en pesos).....	88
Mantenimiento hospitalario.....	89
Infraestructura – vehículos –equipos biomédicos.	90
Mantenimiento de equipos Biomédicos.....	90
Presupuesto asignado mantenimientos	93
Mantenimiento de infraestructura.....	94
Mantenimiento de Plantas Eléctricas y UPS	99
Mantenimiento vehicular	100
Mantenimiento de aires acondicionados y red de frio.....	101
Mantenimiento de zonas verdes.....	104
Gestion de Proyectos	107

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Procesos y procedimientos	10
Tabla 2 Servicios Habilitados 2025	11
Tabla 3 Producción UVR 2025	12
Tabla 4 Comparativo UVR 2024 – 2025	12
Tabla 5 Producción Asistencial 2025	13
Tabla 6 Percepción del usuario	16
Tabla 7 Cumplimiento de Indicadores	25
Tabla 8 Captación temprana	28
Tabla 9 Captación gestantes	29
Tabla 10 Captación gestantes 3	29
Tabla 11 Captación gestantes 4 trimestre	30
Tabla 12 Cumplimiento ruta materna	31
Tabla 13 cumplimiento pruebas especiales	32
Tabla 14 Seguimiento exámenes	32
Tabla 15 Indicadores salud publica	32
Tabla 16 comparativo captacion	33
Tabla 17 Captación temprana 2025	34
Tabla 18 Presupuesto del PIC contrato	37
Tabla 19 Recursos ejecutados contrato PIC Departamento	38
Tabla 20 Tipo de vinculación	40
Tabla 21 Distribución de cargos	42
Tabla 22 Cargos vacantes	42
Tabla 23 Distribución actividades Bienestar 2025	43
Tabla 24 Consolidado capacitaciones por proceso 2025	49
Tabla 25 Indicadores de cumplimiento PIC 2025	49
Tabla 26 Evaluaciones de desempeño	50
Tabla 27 Contratos suscritos 2025	58
Tabla 28 Medicina preventiva	63
Tabla 29 Entrega elementos de protección personal	64
Tabla 30 Recursos utilizados en plan de emergencias	65
Tabla 31 Rotación Cartera por Venta de Servicios 2025-2024	66
Tabla 32 Comparativo Cartera por Venta de Servicios 2024-2025	67
Tabla 33 Cartera por edades–Elaboración Propia Gestión Cartera	69
Tabla 34 Recaudos por Conceptos de Salud Vigencia 2024-2025	70
Tabla 35 Presupuesto Ingresos	73
Tabla 36 Ingresos presupuestales Ejecutados Comparativos	74
Tabla 37 Gastos Presupuestales Ejecutados Comparativos	75
Tabla 38 Equilibrio presupuestal con Recaudo Comparativo	76
Tabla 39 Estado situación financiera	77
Tabla 40 Estado de situación financiera comparativo 2025 -2024 y su variación	79
Tabla 41 Estado de Resultado Integral Comparativo 2025 – 2024	83
Tabla 42 Facturación por Régimen Comparativo 2025 – 2024	88
Tabla 43 Cronograma mantenimiento preventivo	91
Tabla 44 porcentaje de ejecución de mantenimiento	92
Tabla 45 Mantenimientos preventivos ejecutados	92
Tabla 46 Mantenimientos correctivos	93

Tabla 47 Personal capacitado.....	93
Tabla 48 Mantenimiento planta eléctricas.....	99
Tabla 49 Mantenimiento correctivos vehicular.....	100
Tabla 50 Total de costos de mantenimientos correctivos y preventivos.....	101
Tabla 51 Mantenimientos de red de frio.....	104
Tabla 52 Costo mantenimientos red Frio.....	104
Tabla 53 adquisición de 3 vehículos camionetas Toyota Hilux.....	107
Tabla 54 Recursos Fortalecimiento.....	107

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Pasos para la operatividad ejecutada desde planeación.....	9
Ilustración 2 Oportunidad en medicina.....	14
Ilustración 3 Oportunidad en odontología.....	14
Ilustración 4 UBAS en donde se aplicaron encuestas de medición de satisfacción al usuario.....	15
Ilustración 5 Encuestas por EAPB.....	16
Ilustración 6 Consolidado Percepción del usuario.....	16
Ilustración 7 Consolidado Satisfacción al usuario.....	17
Ilustración 8 Recomendación de usuarios.....	17
Ilustración 9 Jornada de vacunación Esquema regular PAI.....	19
Ilustración 10 Cobertura en menores de 1 año tercera dosis pentavalente.....	23
Ilustración 11 Cobertura en niños de 1 año Triple Viral.....	23
Ilustración 12 Cobertura en niños de 1 año Refuerzo Triple Viral.....	24
Ilustración 13 Cobertura en niños de 1 año Refuerzo Pentavalente.....	24
Ilustración 14 Cobertura en niños de 5 años.....	25
Ilustración 15 Recursos ejecutados contrato.....	37
Ilustración 16 recursos ejecutados PIC Gobernación.....	39
Ilustración 17 Folleto Código de Integridad.....	52
Ilustración 18 Tarjeta felicitación Código de Integridad.....	53
Ilustración 19 Ausentismo Permisos comportamiento mensual.....	54
Ilustración 20 Facturación mensual CAPITA.....	55
Ilustración 21 Facturación mensual evento RS.....	56
Ilustración 22 Usuarios por EAPB.....	57
Ilustración 23 Distribución ingreso morbilidad.....	57
Ilustración 24 Facturación mes por evento.....	59
Ilustración 25 convenios 2025.....	60
Ilustración 26 Composición de la Cartera por Servicio año 2025.....	68
Ilustración 27 Cartera por Edades a 31 de diciembre de 2025.....	69
Ilustración 28 reconocimiento AIC.....	71
Ilustración 29 Gestión Financiera.....	72
Ilustración 30 Indicadores Anexo 2 res. 408 2018.....	73
Ilustración 31 Estado de Situación Financiera 2025.....	77
Ilustración 32 Estado de Situación Financiera comparativo 2025 - 2024.....	78
Ilustración 33 Estado de Resultado Integral Comparativo 2025.....	81
Ilustración 34 Estado de Resultado Integral 2025-2024.....	82
Ilustración 35 Utilidad Bruta Comparativa 2025 – 2024.....	84
Ilustración 36 Utilidad o Pérdida Operacional Comparativa 2025 – 2024.....	85
Ilustración 37 utilidad o Pérdida Operacional comparativa 2024 – 2023.....	86
Ilustración 38 Comparativo Resultado del Ejercicio 2025 – 2024.....	87
Ilustración 39 Facturación por régimen año 2025.....	88
Ilustración 40 Presupuesto asignado a mantenimiento.....	93

INTRODUCCION

El presente documento contiene el informe de gestión de la vigencia 2025, en el que recoge los avances y resultados obtenidos en los ámbitos administrativo, financiero, del Talento Humano, seguridad y salud en el trabajo, sistemas de información, plan de salud pública de intervenciones colectivas, Institución Amiga de la Mujer y la Infancia integral (IAMII), atención al usuario, venta de servicios, plan ampliado de inmunizaciones (PAI), entre otros.

Inicialmente, agradecemos a los usuarios y habitantes del municipio de La Plata por depositar su confianza en esta entidad que su propósito principal es prestar el mejor servicio de atención en salud del departamento del Huila dirigido a fortalecer la experiencia del usuario y su familia, mejorar la accesibilidad a los servicios y el compromiso con la excelencia de la entidad en pro del bienestar integral de todos sus los grupos de valor, esfuerzo que continuará robusteciéndose en los próximos años. La información presentada se basará en descripción de la ejecución del Plan de Desarrollo Institucional PDI 2024 - 2027 como el instrumento de planificación que orienta las acciones de la ESE San Sebastián de La Plata durante la vigencia del 2025.

Este informe detalla no solo los logros alcanzados bajo la dirección de la gerencia, sino también el esfuerzo constante de todo el equipo de trabajo y la dedicación demostrada en cada fase de la gestión, enmarcada en el mejoramiento continuo, la calidad y seguridad de la atención como ejes fundamentales en la prestación de los servicios y prevención de enfermedades de salud pública.

Una atención humanizada centrada en las personas ha sido uno de los aspectos claves en el desarrollo de la gestión de nuestro talento humano, para ello se han desarrollado programas de capacitación logrando potenciar competencias y técnicas de varios colaboradores durante la vigencia; fomentando así la transformación cultural dentro de la institución y promoviendo nuestros valores del código de integridad como la diligencia, el respeto, el compromiso, la justicia y la honestidad.

Desde la gerencia continuamos con el compromiso de liderar la entidad hacia un futuro de sostenibilidad con un propósito proactivo para mitigar riesgos, identificar oportunidades emergentes con un direccionamiento funcional y técnico que le permita el cumplimiento de su objeto social.

PLANEACION INSITITUCIONAL

La Empresa Social del Estado San Sebastián, ha jerarquizado sus actividades, en Modelo de operación por procesos; Macroprocesos, Procesos y procedimientos. El modelo de operación comprende cuatro niveles de Macroprocesos, estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación.

Cada macroproceso agrupa un número de procesos mutuamente relacionados, que en su desarrollo administrativo cuando requiera especificar detalladamente una o más actividades, aplica el concepto e instrumento de procedimiento.

Los macroprocesos definidos se detallan así:

- **Estratégicos:** Incluye los procesos asociados con la formulación y revisión del direccionamiento estratégico de la Entidad, y el esquema de planeación táctica que garantiza la integridad e integralidad del sistema, a través de su modelo de Operación por Procesos y los productos y servicios institucionales, generando herramientas transversales para la planeación y administración del Sistema Integrado de Gestión.
- **Misionales:** Reúne todas las actividades orientadas al cumplimiento de las funciones específicas de la Entidad, que establecen la Constitución y la Ley de acuerdo con su nivel y naturaleza jurídica.
- **Apoyo:** Se compone de todos aquellos procesos de soporte administrativo que proporcionan los recursos humanos, físicos, financieros y tecnológicos, necesarios para el cumplimiento de la misión institucional.
- **Evaluación:** Agrupa los procesos que permiten hacer seguimiento sobre el desempeño de la entidad, a través de mecanismos de autocontrol, autoevaluación, evaluación independiente; generando las acciones de mejora, innovación y conocimiento, que aumenten el desempeño institucional.

Así mismo se ha trabajado teniendo en cuenta El modelo integrado de planeación y gestión pública impacta significativamente en la planificación estratégica de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) al proporcionar una estructura que favorece la alineación con políticas públicas y metas nacionales. La participación ciudadana se convierte en un componente esencial, enriqueciendo la toma de decisiones estratégicas con la retroalimentación de la comunidad. Además, el enfoque en resultados, rendición de cuentas y mejora continua promovido por

este modelo contribuye a una gestión más eficiente y transparente en la E.S.E. La gestión del conocimiento y la incorporación de tecnologías de la información emergen como elementos clave para anticipar y adaptarse a cambios, fortaleciendo la capacidad de la IPS para cumplir con sus objetivos estratégicos. Teniendo claro esto la forma como opera la E.S.E.

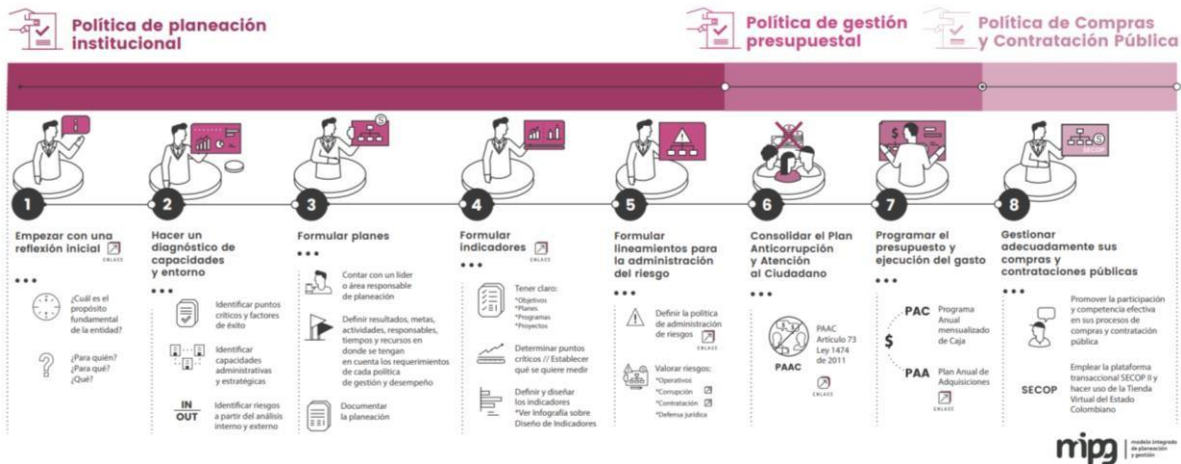


Ilustración 1 Pasos para la operatividad ejecutada desde planeación

En resumen, el modelo integrado potencia la planificación estratégica de las IPS al alinearlas con las dinámicas gubernamentales, promover la participación ciudadana, enfocarse en resultados tangibles y fomentar la mejora continua mediante la gestión eficiente del conocimiento y la adopción de tecnologías innovadoras. Este enfoque integrado se traduce en una gestión más efectiva y orientada a resultados en el sector de la salud.

El consolidado por procesos institucionales realizados para el cumplimiento de la misión y visión de la E.S.E San Sebastián.

CONSOLIDADO MACROPROCESOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS 2025			
MACROPROCESOS	PROCESOS		PROCEDIMIENTOS
ESTRATEGICOS	DIRECCIONAMIENTO	Gestión Junta Directiva	7
		Gestión Gerencial	7
		Gestión de planeación	6
		Gestión de Calidad	7
MISIONALES	ASISTENCIAL		
	CONSULTA EXTERNA	Consulta externa	8
		Consulta externa Salud-Oral	4

Nit. 813.002.872-4

CONSOLIDADO MACROPROCESOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS 2025			
	APOYO DXO	Laboratorio clínico	54
	IMAGENOLOGIA	Ecografías	1
		Rayos X	2
	SERVICIO FARMACEUTICO	Farmacia	8
	SALUD -BIENESTAR		17
		APS	4
		PIC	13
		Vectores	4
	U.B.A	Santa Leticia	8
		Belén	13
APOYO	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	Adquisición de bienes	12
		Administración de Bienes	21
		Ambiente físico	5
		SG-SST	7
		Gestión documental	7
	GESTION SISTEMAS DE INFORMACION	Información	5
		Tecnologías	4
	GESTION FINANCIERA	Contabilidad	9
		Cartera	5
		Presupuesto	18
		Facturación	12
		Tesorería	5
		Financiera	6

Tabla 1 Procesos y procedimientos

Servicios habilitados

La ESE San Sebastián, cumple con los requisitos de la norma Resolución 3100/2019, por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación y los servicios ofertados cumplen con estos criterios.

SERVICIOS HABILITADOS	UBA PRINCIPAL	UBA CAMILO TORRES	UBA BELÉN	UBA LAS AMERICAS	UBA SANTA LETICIA
Consulta Externa Medicina General	X	X	X	X	X
Consulta Externa Enfermería	X	X	X		X
Consulta Externa Odontología General	X	X	X	X	X
Consulta externa Psicología		X			
Consulta Externa Nutrición y Dietética	X				

Nit. 813.002.872-4

SERVICIOS HABILITADOS	UBA PRINCIPAL	UBA CAMILO TORRES	UBA BELÉN	UBA LAS AMERICAS	UBA SANTA LETICIA
Consulta Externa Vacunación	X		X		X
Laboratorio Clínico	X		X		
Toma de Muestras de Laboratorio Clínico	X		X	X	X
Servicio Farmacéutico	X	X	X		X
Toma de muestras de cuello uterino y Ginecológicas	X	X	X		X
Imágenes Diagnosticas No Ionizantes	X				
Apoyo diagnostico laboratorio de citología cervico-uterinas		X			
Radiología Odontológica	X	X			
Atención del Parto			X		
Urgencias			X		
Transporte Asistencial Básico			X		X
Imágenes Diagnosticas Ionizantes				X	

Tabla 2 Servicios Habilitados 2025

Producción de servicios asistenciales en UVR

A partir de la Información reportada al Sistema de Información de Hospitales Públicos - SIHO del MSPS sobre la producción de las diferentes Unidades de Atención de la Empresa Social del Estado, presento el siguiente comportamiento.

Concepto	UVR POR SERVICIO
Dosis de biológico aplicadas	4353,15
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	5041,5
Citologías cervicovaginales tomadas	6936
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	15963,75
Número de visitas domiciliarias e institucionales -PIC-	22822,436
Número de sesiones de talleres colectivos - PIC-	6368,18

Nit. 813.002.872-4

Concepto	UVR POR SERVICIO
Consultas de medicina general electivas realizadas	193584,3
Consultas de medicina general urgentes realizadas	3894,53
Total, de consultas de odontología realizadas (valoración)	88699,52
Sellantes aplicados	1416,16
Superficies obturadas (cualquier material)	25611,72
Exodoncias (cualquier tipo)	2904,3
Partos vaginales	260
Total, de días estancia de los egresos	42,96
Exámenes de laboratorio	234138,96
Número de imágenes diagnósticas tomadas	210546,49
TOTAL, UVR	822583,96

Tabla 3 Producción UVR 2025

En el comparativo respecto al año pasado y este año se presenta el siguiente comportamiento:

COMPARATIVO PRODUCCION SERVICIOS		
AÑO 2024	AÑO 2025	%
748.398,79	822.586,96	10

Tabla 4 Comparativo UVR 2024 – 2025

GESTION ASISTENCIAL

La asignación de citas para consulta externa se ha visto optimizada mediante el mecanismo de ampliación de los cupos en la agenda para mejorar la adherencia y canalización en las rutas de atención integral, impactando favorablemente en el número de pacientes efectivamente atendidos a pesar de la persistencia en la inasistencia debida a factores externos como afectación climática, orden público, estado de las vías y olvido de la cita.

La implementación de un nuevo esquema operativo de la asignación de las citas mediante la evolución a una línea digital que empezará a operar a partir de marzo 2025 permitirá la total asignación vía telefónica repercutiendo en las PQRS hasta su eliminación, al igual que no se hará necesaria la asignación de citas presenciales.

La estrategia de motivación al personal asistencial médico, odontológico, enfermería, higiene oral para lograr un mayor número de pacientes atendidos adicionalmente y en Extra-tiempo, mediante la compensación futura en tiempo laborado, ha tenido excelente acogida en los funcionarios y en la comunidad, evitando desplazamientos adicionales y mayores costos económicos.

En cuanto a la atención al área extramural, se ha logrado fortalecer el número de actividades realizadas mediante las jornadas de salud extramurales programadas según canalización por parte del personal auxiliar de Atención Primaria en Salud – APS (estrategia institucional propia). A continuación, se presenta la producción asistencial del 2025.

ACTIVIDADES	TRIMESTRES				TOTAL AÑO 2025
	1	2	3	4	
Dosis de biológico aplicadas	2700	4602	4165	3706	15.173
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	901	409	619	471	2.400
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	572	347	558	940	2.417
Citologías cervicovaginales tomadas	496	289	502	723	2.010
Consultas de medicina general electivas realizadas	181	258	386	102	927
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	142	207	763	667	1.779

Tabla 5 Producción Asistencial 2025

Atención al usuario

Oportunidad medicina:

La oportunidad en medicina se mantuvo durante la vigencia, dentro de los parámetros establecidos por la Resolución 1552 del 2013, no excediendo los 3 días para acceder a la atención

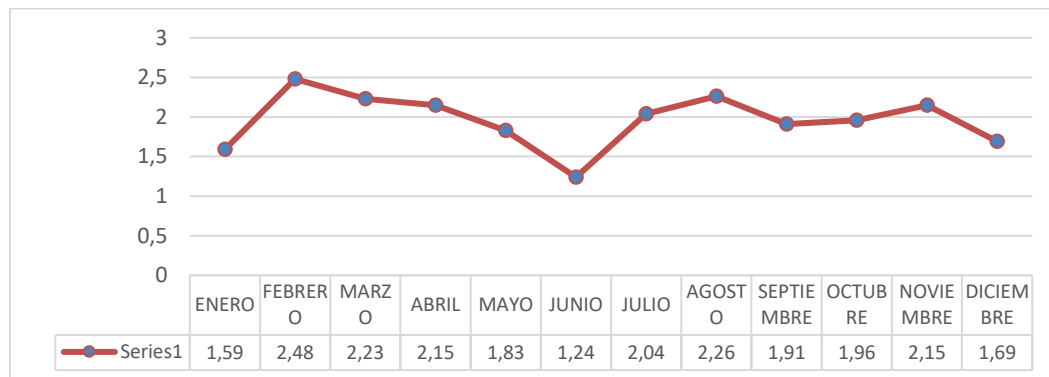


Ilustración 2 Oportunidad en medicina

Oportunidad Odontología:

La oportunidad en odontología se mantiene igualmente dentro de los parámetros establecidos por la norma, según lo identificado.

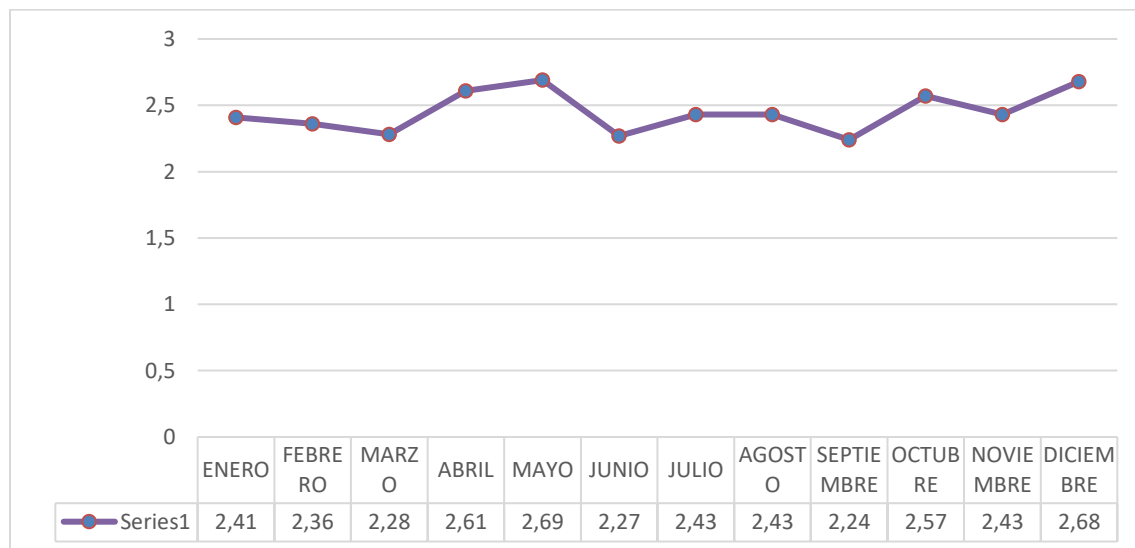


Ilustración 3 Oportunidad en odontología

El sistema del call center es el encargado del servicio de asignación de citas telefónicas, atendido de lunes a jueves en el horario de 7:00 am a 12:00 del mediodía y de 2:00 p.m a 6:00 p.m, la atención los días viernes es de 7:00 am a

Nit. 813.002.872-4

12:00 del mediodía y de 2:00 p.m a 5:00 pm; al ingresar la llamada la agente está en la facultad de asignar dos citas por llamada, estas estrategias han concedido mayor ingreso de llamadas y disminución en las quejas por dificultad en el acceso al servicio, lo que nos ha permitido identificar mejoramiento en la percepción que tienen nuestro usuarios que son la razón de ser de la institución.

Monitoreo de la satisfacción del usuario

Se ejecuta a través de encuestas, evaluando el grado de satisfacción de nuestros Usuarios, según los resultados, se implementan acciones de mejora que apliquen para intervención convirtiéndose en otra fuente o insumo para el mejoramiento institucional, sirviendo de guía para mejora o mantener la calidad en la prestación de los servicios en la institución. En el año 2025 se aplicaron 11396 encuestas, en la U.B.A Principal 66% (7536) U.B.A Camilo Torres 15% con (1665), U.B.A Belén 6% con (637), U.B.A Las Américas 9% con (1020), la U.B.A Leticia 2% con (221) y la U.B.A Imágenes diagnósticas 2% con (268)

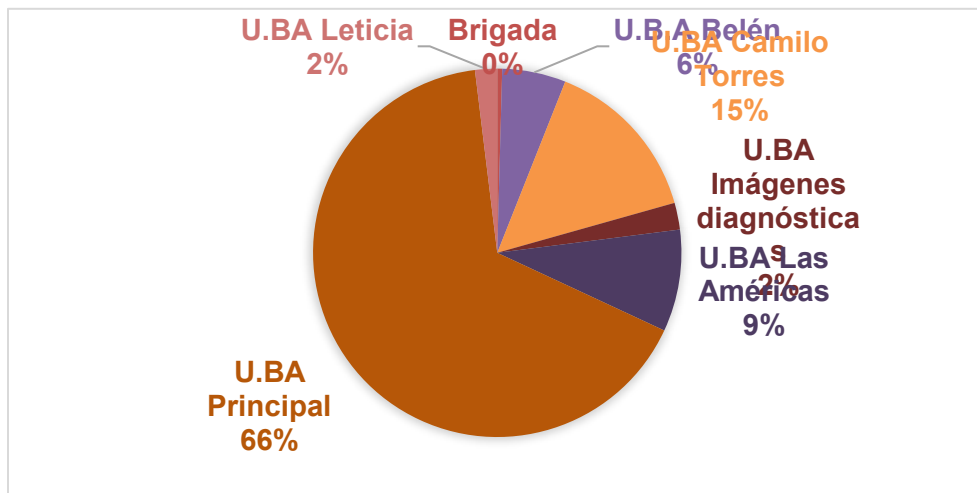


Ilustración 4 UBAS en donde se aplicaron encuestas de medición de satisfacción al usuario

Encuestas aplicadas por E.A.P.B Sanitas con el 48% (5529), Asmet Salud con el 13% (1540), Nueva EPS 24% (2787), A.I.C 8% (936), Salud Total 6% (628) y otras E.A.P.B 1% (139).

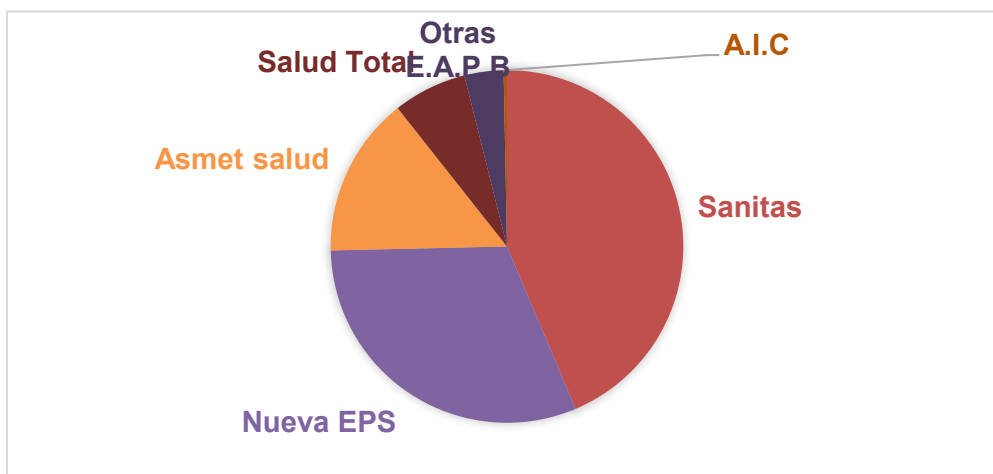


Ilustración 5 Encuestas por EAPB

A partir de la publicación de la Resolución 256 de febrero de 2016, se realizaron los ajustes pertinentes al instrumento utilizado para la captura de la información, permitiendo de manera actualizada dar continuidad al seguimiento y trazabilidad de la satisfacción de los Usuarios mediante la consolidación global por servicios. A la pregunta ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? 11396 usuarios respondieron:

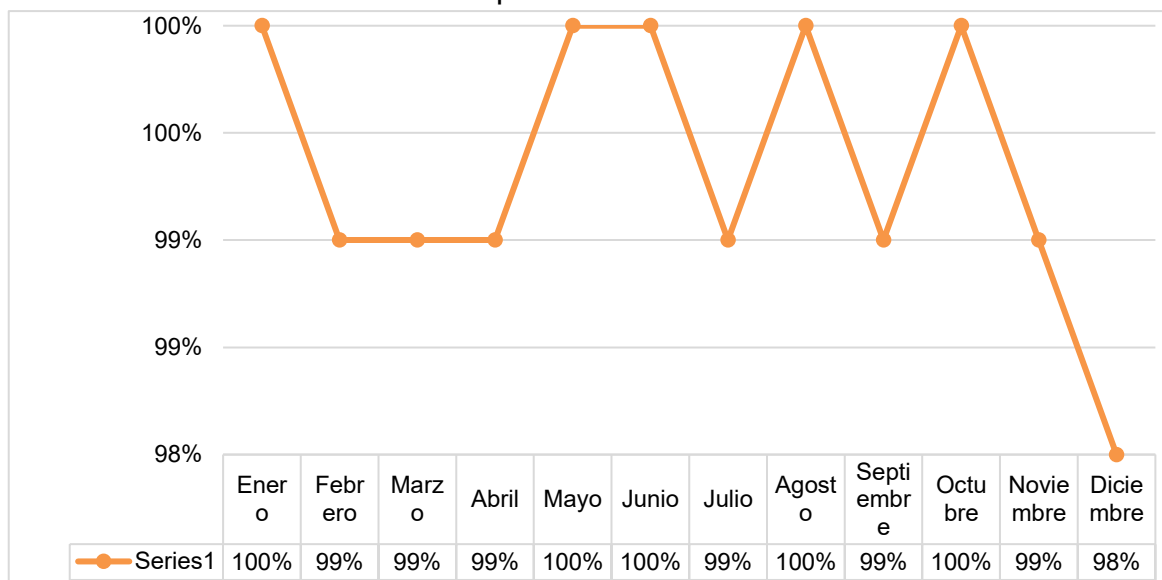


Ilustración 6 Consolidado Percepción del usuario

Bueno	Malo	Muy bueno	Muy malo	Regular	No respondieron la pregunta
6798 60%	4 0%	4523 40%	5 0%	66 0%	

Tabla 6 Percepción del usuario

Nit. 813.002.872-4

Los datos de la tabla representan el porcentaje de la experiencia global respecto a los servicios, en la cual el 60% de los usuarios manifiestan que es buena y el 40% indican que la experiencia fue muy buena. La proporción promedio de satisfacción global de los usuarios en la IPS para el año 2025 fue del 99%. A la pregunta ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS? Los usuarios respondieron:

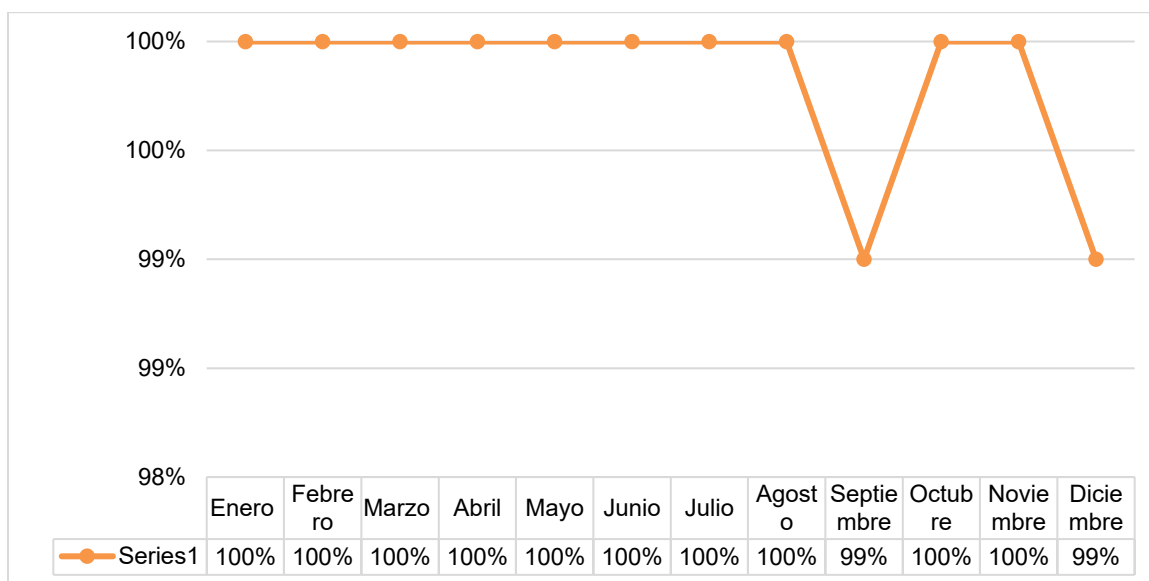


Ilustración 7 Consolidado Satisfacción al usuario

Definitivamente si	Probablemente si	Definitivamente no	Probablemente no	No respondieron la pregunta
10863 95%	494 5%	18 0%	9 0%	12 0%

Ilustración 8 Recomendación de usuarios.

La tabla anterior representa la respuesta de los Usuarios respecto a cinco variables de recomendación de la I.P.S a familiares y amigos, el 95% manifiestan definitivamente si la recomendase y el 5% indican probablemente si recomendase la I.P.S. La proporción de usuarios que recomendarían la I.P.S a sus familiares y amigos es del 100%.

Humanización en la prestación del servicio

A partir del mes de abril la institución vinculó una colaboradora para apoyar la política de humanización en la atención, este apoyo ha permitido mejorar la experiencia de los usuarios al acceder a los servicios, también conocer de manera oportuna las necesidades e inquietudes que día a día afrontan los usuarios con los diferentes actores del sistema de salud, con esto buscamos orientar, dar respuesta o tomar acciones para beneficio de los usuario, las familias y la comunidad; semanalmente se están realizando visitas a las diferentes U.B.A's de la zona urbana

Nit. 813.002.872-4

con el objetivo de trabajar de manera personalizada con los usuarios la estrategia I.E.C (Información, Educación y Comunicación) en diferentes temas relacionados con salud.

Plan ampliado de inmunizaciones (pai) vigencia 2025.

Los servicios de promoción y prevención desempeñan un papel crítico en la E.S.E San Sebastián del municipio de La Plata. Estos servicios son esenciales dado que son la razón de ser y la misión de la entidad, a su vez sirven para mejorar la salud general de la población y prevenir la aparición de enfermedades, contribuyendo significativamente a la reducción de la carga económica y social asociada a las enfermedades evitables.

En primer lugar, la prevención de enfermedades es un componente clave de estos servicios, abordando los factores de riesgo antes de que las enfermedades se desarrollen. Esto implica actividades como la vacunación y la detección temprana de enfermedades crónicas. Asimismo, la promoción de la salud desempeña un papel crucial al educar a la comunidad sobre prácticas saludables y fomentar comportamientos que contribuyan al bienestar, incluyendo campañas de concientización, programas de ejercicio y educación nutricional.

La importancia económica también se destaca, ya que la prevención y la promoción ayudan a reducir los costos en el sistema de salud. Tratar enfermedades en etapas tempranas suele ser más efectivo y menos costoso que abordarlas en estados avanzados. Además, se busca mejorar la calidad de vida de la población, no solo mediante la ausencia de enfermedades, sino también promoviendo el bienestar físico, mental y social.

Es fundamental destacar el cumplimiento de normativas y políticas de salud pública en este contexto. La E.S.E San Sebastián se adhiere al cumplimiento de los indicadores dispuestos para este fin, lo que incluye el trabajo realizado de los programas de promoción y mantenimiento para contribuir a la mejora de la salud a nivel nacional. La participación comunitaria se promueve activamente, ya que la educación y la concientización empoderan a las personas para tomar decisiones informadas sobre su salud. “Las vacunas son indispensables para prevenir y controlar muchas enfermedades transmisibles, por lo que sustentan la seguridad sanitaria mundial. Además, en general, se consideran fundamentales para hacer frente a las enfermedades infecciosas emergentes, por ejemplo, porque contienen o limitan los brotes epidémicos de estas o combaten la propagación de las resistencias a los antimicrobianos”



Ilustración 9 Jornada de vacunación Esquema regular PAI

Durante la vigencia 2025 la ESE San Sebastián se adhirió a los lineamientos PAI impartidos por el Ministerio de la Salud y Protección Social, para el desarrollo integral del programa.

Como estrategias y actividades más relevantes desarrolladas durante esta vigencia se destacan:

- Desarrollo de las diferentes jornadas de vacunación a nivel intra y extramural (hogar geriátrico, instituciones educativas, búsquedas activas de población objeto de vacunación, alcaldía municipal, hogares de bienestar, colegios).
- Monitoreos de vacunación.
- Búsqueda de inasistentes al programa.
- Vacunación casa a casa.
- Vacunaton Nocturno
- Vacunación contra la Influenza
- Vacunación contra la fiebre amarilla
- Comité PAI Institucional
- Socialización lineamientos PAI personal ESE SAN SEBASTIAN

ACTIVIDADES Y JORNADAS DEL PROGRAMA DE VACUNACION



Comité Institucional PAI



Socialización lineamientos PAI 2025



Vacunaton nocturno.



Vacunación Nocturno



Vacunación casa a casa



Puesto de vacunación fiebre amarilla



Barrido de Fiebre Amarilla



Búsqueda activa en adultos mayores para Fiebre amarilla e Influenza



Jornada de vacunación contra el VPH IE Marillac



Jornada de vacunación contra el VPH IE Misael Pastrana



jornada de vacunación en el Hogar geriátrico La milagrosa.



jornada de vacunación en el Hogar geriátrico La milagrosa.

Actividades que se desarrollaron con los 14 auxiliares de enfermería (equipos básicos de atención en salud) y 4 auxiliares de enfermería que desarrollan la labor administrativa (digitación subsistema institucional, facturación y digitación subsistema de la nación WEB PAI versión 2.0) y 2 auxiliares de enfermería PIC que apoyaron las mismas labores.

Como resultado final a estos múltiples esfuerzos se tiene la evaluación de indicadores del esquema regular así:

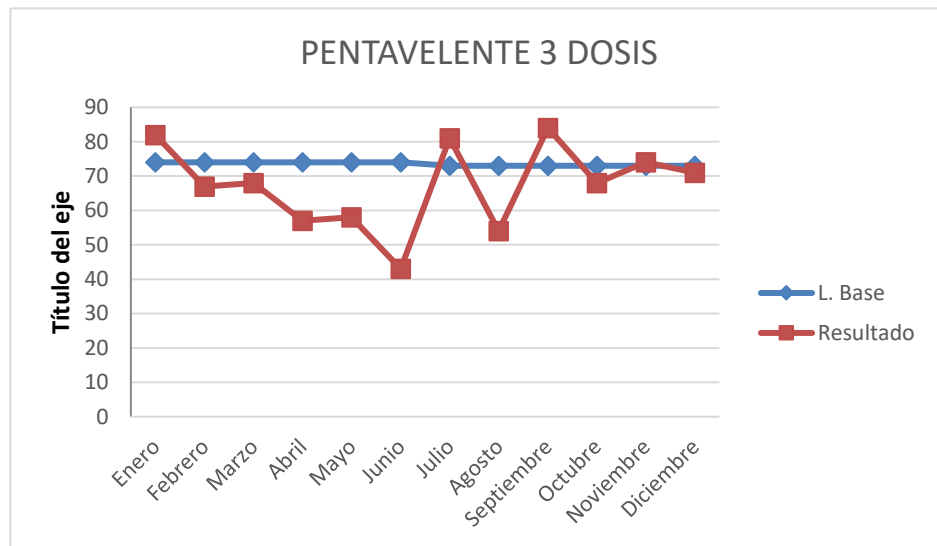


Ilustración 10 Cobertura en menores de 1 año tercera dosis pentavalente

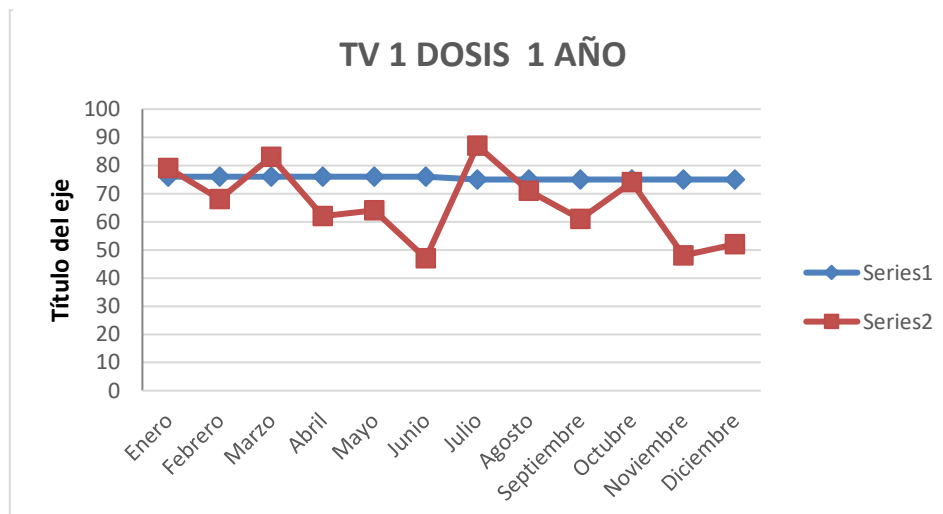


Ilustración 11 Cobertura en niños de 1 año Triple Viral.

TV 1 REFUERZO 18 MESES

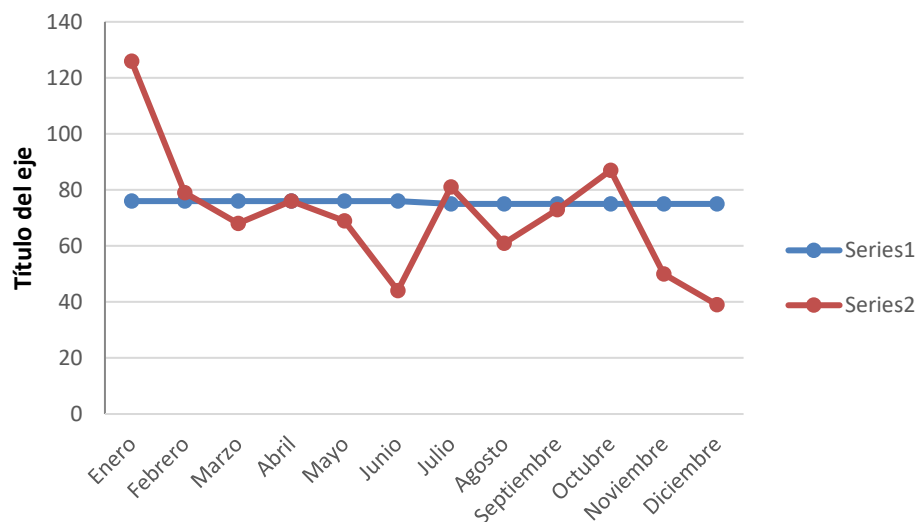


Ilustración 12 Cobertura en niños de 1 año Refuerzo Triple Viral.

PENTAVALENTE 1 REFUERZO DE 18 MESES

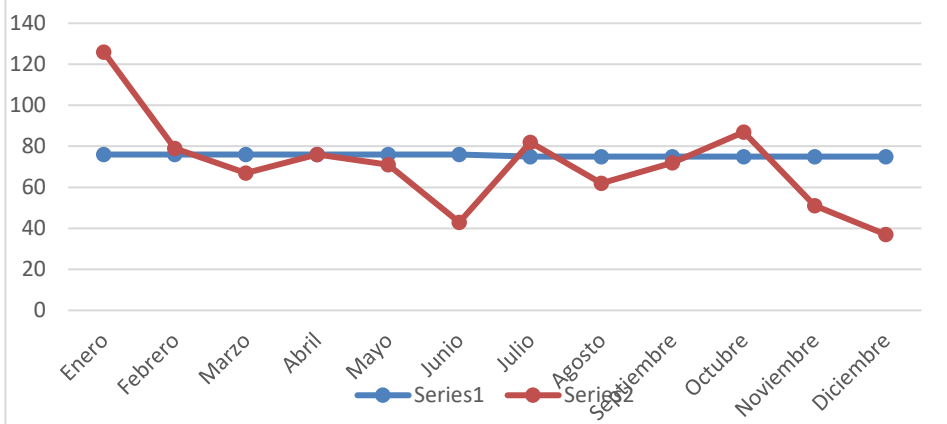


Ilustración 13 Cobertura en niños de 1 año Refuerzo Pentavalente

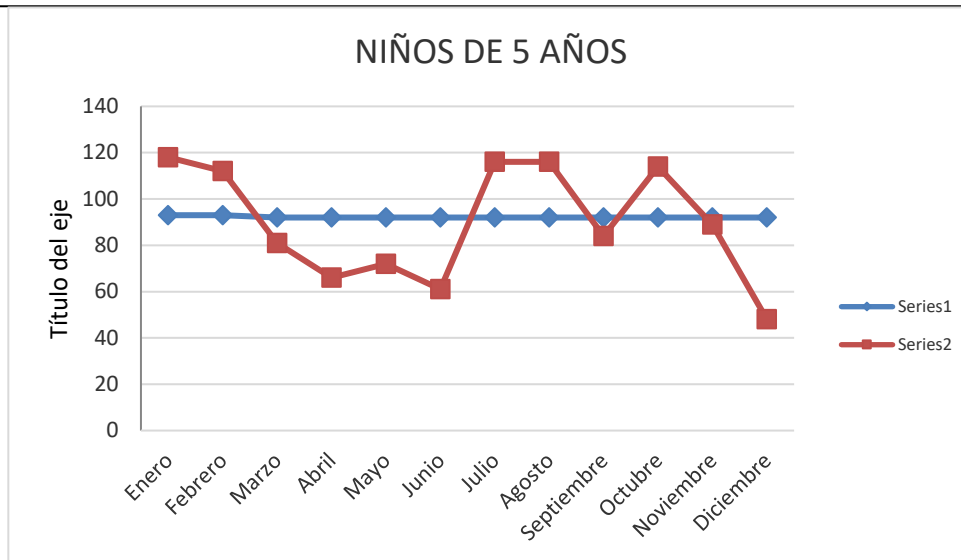


Ilustración 14 Cobertura en niños de 5 años

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES-ESQUEMA REGULAR 2025. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	
Grupo Etario	%
Niñas y Niños menores de un año	86.92 %
Niñas y Niños de un año	83.47 %
Niñas y Niños de 5 años	97.38 %

Tabla 7 Cumplimiento de Indicadores

El compromiso institucional se mantiene para seguir manteniendo coberturas útiles del programa.

Estrategia institucional amiga de la mujer y la infancia

La aplicación de la Estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia integral es parte transversal en el plan de gestión institucional, que orienta al mejoramiento de la calidad y la calidez de atención buscando favorecer la población materna e infantil con excelentes actitudes y prácticas en la atención para gozar de una experiencia en salud que los gratifique.

La estrategia IAMII se articula perfectamente con el SOGC y el plan de desarrollo institucional en su componente de humanización en la atención en salud.

Se han definido tres pilares para el desarrollo de la estrategia de la siguiente manera: La integración de los servicios y programas que se prestan a la población materna e infantil (mujeres en edad fértil, mujeres en embarazo, madres lactantes, niños, niñas y adolescentes; mediante el fortalecimiento de intervenciones combinadas reconocidas como eficaces, seguras y costo efectivas: Consulta Preconcepcional, control prenatal en el programa “Madres Consentidas y su Familia”, atención del trabajo de parto y parto de bajo riesgo, atención del recién nacido, control del puerperio, planificación familiar, la prevención de la transmisión materno infantil de la sífilis gestacional, sífilis congénita, VIH y Hepatitis B, consejería en lactancia materna, curso de preparación para la Maternidad y paternidad, psicología, nutrición, odontología, salud oral, vacunación, atención integral a la primera infancia, atención integral a la infancia, servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes entre otros.

La continuidad en la atención que se brinda en la institución de salud con los cuidados que se siguen en el hogar y en la comunidad a través de la designación de dos brigadas de atención extramural para atención en el área rural de lunes a viernes con equipo interdisciplinario integrado por un profesional en medicina, un profesional en enfermería e higienistas orales - un grupo de atención extramural integrado por auxiliares del área de la salud que realizan demanda inducida a través de atención domiciliaria, por concentración y vía telefónica, dos auxiliares del área de la salud quienes realizan seguimiento a las gestantes en el cumplimiento de la ruta materno perinatal mediante tele-orientación y visitas domiciliarias en el área urbana, se cuenta con dos grupos de apoyo de base comunitaria como son los operadores del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar encargado de ejecutar el programa de Modalidad Familiar con el servicio de Desarrollo Infantil en medio familiar, Modalidad y Servicio Propia e intercultural, Modalidad Comunitaria hogares Comunitarios de Bienestar Familiar y se cuenta también como base de apoyo comunitario con las integrantes de los grupos de Familias en Acción, todos ellos sirven de puente entre la institución y la comunidad. La óptima calidad de la atención donde se establece como atributo mayor de la calidad la humanización en la

atención que permite dar significado a la connotación de Institución Amiga de la Mujer y la Infancia.

La IAMII como estrategia se desarrolla a partir de tres componentes:

1. Componente de Gestión y Direccionamiento Institucional:

Orienta la incorporación de la estrategia en el plan de desarrollo institucional, garantizando su articulación con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC). Incluye la formulación de políticas internas, fortalecimiento del talento humano mediante capacitación continua, asignación de recursos, seguimiento de indicadores y evaluación permanente de resultados, asegurando la sostenibilidad de la estrategia.

2. Componente Técnico-Asistencial:

Comprende la implementación de intervenciones integrales, seguras y costo-efectivas dirigidas a la mujer, el recién nacido, la infancia y la adolescencia, en el marco de la resolución 3280 DE 2018. Incluye la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y seguimiento, garantizando atención humanizada, segura, con enfoque diferencial, intercultural y de derechos.

3. Componente Comunitario y de Participación Social:

Fortalece la articulación entre la institución, la familia y la comunidad, promoviendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud y nutrición en la población materno-infantil. Incluye acciones extramurales, educación comunitaria, conformación y acompañamiento por parte de profesionales de psicología y auxiliares de enfermería (EBSs) con la participación de comunidad y programas intersectoriales, favoreciendo la continuidad del cuidado en el hogar y el entorno social.

Componente Conceptual:

Se refiere al abordaje fundamentado en la evidencia científica de las diferentes temáticas desarrolladas en el marco de la estrategia, mediante procesos de educación continua dirigidas a todos los funcionarios de la institución, presencial, organizadas por programas y áreas de atención, con el propósito de fortalecer conocimientos, competencias y habilidades del talento humano. De esta manera, se promueven mejores prácticas en los equipos profesionales que brindan atención integral a mujeres en edad fértil, gestantes, madres, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, jóvenes y sus familias.

- **Capacitación al personal de la institución.**

Durante la vigencia 2025, el proceso de capacitación en temas de relevancia para la atención a la mujer y la infancia evidencia la continuidad del

Nit. 813.002.872-4

entrenamiento dirigido al personal asistencial y administrativo, garantizando el fortalecimiento de competencias, la actualización de conocimientos y la mejora en la calidad de los servicios brindados a esta población prioritaria.

Continuidad de la Atención:

- Se realizan pruebas de embarazo en sangre en el laboratorio clínico, garantizando la asignación inmediata de cita médica para el inicio del Control Prenatal (CPN), posterior a la asesoría en opciones.
- En la atención extramural se efectúan pruebas de embarazo en orina, asegurando valoración médica inmediata para el inicio del CPN, una vez brindada la asesoría correspondiente.
- Toda persona gestante que ingresa con sospecha o confirmación de embarazo activa de manera inmediata la ruta de atención integral en el embarazo, garantizando acceso oportuno, continuidad del cuidado y seguimiento conforme a los lineamientos establecidos.

- **Captación temprana de la gestante.**

La captación oportuna es fundamental para la identificación temprana de factores de riesgo y la implementación de intervenciones que contribuyan a reducir complicaciones maternas y perinatales.

Primer trimestre de 2025

CAPTACION GESTANTES I TRIMESTRE DE 2025		
Total, gestantes iniciaron CPN	168	100%
Hasta las 10 semanas de gestación	118	70.23%
Hasta las 12 semanas de gestación	136	80.95%

Tabla 8 Captación temprana

Durante el primer trimestre de 2025, un total de 168 gestantes iniciaron control prenatal (CPN): 118 gestantes iniciaron CPN hasta las 10 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,70, equivalente al 70,24 % y 136 gestantes iniciaron CPN hasta las 12 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,81, equivalente al 80,95 %.

Los resultados evidencian una adecuada captación temprana de gestantes, especialmente antes de las 12 semanas de gestación, lo que refleja una eficiencia favorable en la detección precoz del embarazo en algunos trimestres del año.

Segundo trimestre de 2025

CAPTACION GESTANTES II TRIMESTRE DE 2025		
Total gestantes iniciaron CPN	133	100%
Hasta las 10 semanas de gestación	91	68.42%
Hasta las 12 semanas de gestación	106	79.69%

Tabla 9 Captación gestantes

Durante el segundo trimestre de 2025, un total de 133 gestantes iniciaron control prenatal (CPN): 91 gestantes iniciaron CPN hasta las 10 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,68, equivalente al 68,42 % y 106 gestantes iniciaron CPN hasta las 12 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,80, equivalente al 79,69 %.

En estos resultados se observa una ligera disminución en comparación con el trimestre anterior (si se toma como referencia el I trimestre), lo que sugiere la necesidad de fortalecer las estrategias de búsqueda activa, educación comunitaria y articulación con programas de planificación familiar y consulta preconcepcional.

Analizaremos las causas de la variación y reforzar las acciones para alcanzar o superar la meta institucional establecida.

Tercer trimestre de 2025

CAPTACION GESTANTES III TRIMESTRE DE 2025		
Total gestantes iniciaron CPN	177	100%
Hasta las 10 semanas de gestación	124	70.05%
Hasta las 12 semanas de gestación	141	79.66%

Tabla 10 Captación gestantes 3

Durante el tercer trimestre de 2025, un total de 177 gestantes iniciaron Control Prenatal (CPN): 124 gestantes iniciaron CPN hasta las 10 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,70, equivalente al 70,05 % y 141 gestantes iniciaron CPN hasta las 12 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,80, equivalente al 79,66 %.

Los resultados muestran una captación temprana estable. Esto refleja una adecuada oportunidad en el ingreso al control prenatal, no obstante, considerando que el estándar ideal es lograr porcentajes superiores al 90 % en captación antes de las 10 semanas (según metas de acuerdo a la normativa vigente), se recomienda continuar fortaleciendo las estrategias de búsqueda activa, con el fin de mejorar progresivamente el indicador.

Cuarto trimestre de 2025

CAPTACION GESTANTES IV TRIMESTRE DE 2025		
Total gestantes iniciaron CPN	161	100%
Hasta las 10 semanas de gestación	114	70.80%
Hasta las 12 semanas de gestación	127	78.80%

Tabla 11 Captación gestantes 4 trimestre

Durante el cuarto trimestre de 2025, un total de 161 gestantes iniciaron Control Prenatal (CPN): 114 gestantes iniciaron CPN hasta las 10 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,71 equivalente al 70,80 % y 127 gestantes iniciaron CPN hasta las 12 semanas de gestación, lo que corresponde a una proporción de 0,79, equivalente al 78.80 %.

El indicador de captación temprana muestra un comportamiento aceptable, persiste una brecha frente al estándar óptimo esperado (≥ 90 %).

El análisis situacional permite identificar que actualmente las principales causas no están relacionadas con barreras administrativas, dado que los procesos de asignación de citas y acceso al servicio han mejorado de manera significativa. Por tanto, el comportamiento del indicador parece estar más asociado a factores socioculturales y conductuales tales como:

Cultura de la población frente al embarazo temprano

- Retraso en la consulta tras prueba positiva.
- Falta de confirmación precoz ante la ausencia de menstruación.
- Baja percepción del riesgo durante las primeras semanas de gestación.

Priorización de actividades del entorno familiar

- Las gestantes priorizan responsabilidades del hogar u otras actividades antes de acudir al servicio de salud.
- Minimización de la importancia del control prenatal temprano.

Embarazos no planeados o no deseados

- Dificultad para aceptar la gestación.
- Retraso voluntario en el inicio del CPN.
- Bajo uso o rechazo de consulta preconcepcional y planificación familiar.

Nit. 813.002.872-4

Resistencia a programas preventivos

- Baja asistencia a consulta preconcepcional.
- Rechazo o poca adherencia a programas de planificación familiar.

Activación ruta materno perinatal año 2025

CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNA		
TOTAL GESTANTES	877	100%
ODONTOLOGIA	589	67.10%
NUTRICION	737	84.03%
PSICOLOGIA	642	73.20%

Tabla 12 Cumplimiento ruta materna

La gráfica evidencia una adecuada captación en el servicio de nutrición, lo cual sugiere una buena percepción del riesgo nutricional durante la gestación y una correcta activación del componente dentro de la Ruta Materno Perinatal, sin embargo, persiste una brecha; El riesgo principal está en salud oral y salud mental, áreas que impactan directamente los desenlaces materno-perinatales. del que no accedieron al servicio, pese al agendamiento inmediato desde el CPN.

Se evidencia que las condiciones climáticas, las vías de acceso y el orden público hacen parte de estas barreras, donde como institución no se puede hacer intervención de mejora.

En articulación con el PIC y los equipos de EBSs se fortalecerá estrategias de educación en riesgo nutricional, salud mental y la salud oral impactan negativamente en el desarrollo del embarazo.

Recomendación de Mejora Específica.

Continuar la realización de agendamiento automático el mismo día del control prenatal, seguimiento telefónico a gestantes que no asisten con registro en historia clínica de aceptación o rechazo del servicio y reasignación de cita articuladamente con las personas gestantes.

Seguimiento a realización de pruebas paridas

CUMPLIMIENTO DE REALIZACION PRUEBAS ESPECIALES GESTANTES NUEVAS - 2026		
TORTAL GESTANTES	639	100%
PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS	638	99.84%
PRUEBA RAPIDA PARA VIH	638	99.84%

CUMPLIMIENTO DE REALIZACIÓN PRUEBAS ESPECIALES GESTANTES NUEVAS - 2026		
ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HB	638	99.84%

Tabla 13 cumplimiento pruebas especiales

El comportamiento del indicador refleja una adecuada captación temprana de gestantes y una correcta aplicación del protocolo de tamizaje para sífilis, VIH y Hepatitis B, contribuyendo a la detección temprana y prevención de la transmisión materno-infantil. El indicador presenta un desempeño excelente, con cumplimiento casi total de la meta establecida, garantizando atención integral y oportuna a la población gestante.

Seguimiento a resultados de exámenes de laboratorio alterados en el curso de vida del embarazo

SEGUIMIENTO A EXAMENES DE LABORATORIO ALTERADOS DURANTE LA GESTACION		
TOTAL GESTANTES	877	100%
SIFILIS GESTACCINAL	1	100.00%
RH NGATIVO	5	100.00%
VIH POSITIVO	3	100.00%
INFECCION POR TOXOPLASMOSIS	20	100.00%

Tabla 14 Seguimiento exámenes

El indicador evidencia que existe identificación de casos, lo cual demuestra cumplimiento en el tamizaje; el proceso se centrarse en la oportunidad del seguimiento, adherencia al tratamiento y cierre efectivo de cada caso para reducir riesgos maternos y perinatales.

Indicadores de trazabilidad en salud pública año 2025 ruta integral de atención a personas gestantes

INDICADORES DE TRAZABILIADAD EN SALUD PUBLICA AÑO 2025		
TOTAL GESTANTES	877	100%
CASOS DE SIFILIS CONGENITA	0	0.00%
CASOS DE MUERTES MATERNAS	0	0.00%

Tabla 15 Indicadores salud publica

Durante el periodo evaluado no se registraron casos de muerte materna ni de sífilis congénita en la población atendida dentro del programa de Madres Consentidas.

En el caso específico de la sífilis congénita, el resultado indica que las gestantes

Nit. 813.002.872-4

diagnosticadas recibieron manejo oportuno y completo, evitando la transmisión vertical. En cuanto a la mortalidad materna, el resultado refleja una adecuada identificación y manejo de riesgos obstétricos, así como acceso oportuno a servicios de mayor complejidad cuando fue requerido.

Su no ocurrencia evidencia:

- Calidad en la atención prenatal.
- Adherencia a guías y protocolos.
- Seguimiento efectivo a gestantes de alto riesgo.
- Trabajo articulado del equipo interdisciplinario

Comparativo años: 2022 - 2023 - 2024 - 2025

CAPTACION TEMPRANA 2022			
TRIMESTRE	GESTANTES	< 12 SEMANAS	% CAP.<12
1	270	142	52.59%
2	278	150	53.95%
3	318	167	52.51%
4	273	154	56.41%
AÑO 2022	1139	613	53.87%
CAPTACION TEMPRANA 2023			
TRIMESTRE	GESTANTES	< 12 SEMANAS	% CAP.<12
1	260	143	55.00%
2	212	110	51.88%
3	207	123	59.42%
4	167	105	62.87%
AÑO 2023	846	481	57.29%
CAPTACION TEMPRANA 2024			
TRIMESTRE	GESTANTES	< 12 SEMANAS	% CAP.<12
1	180	121	67.85%
2	135	99	73.29%
3	168	118	70.22%
4	168	118	70.22%
AÑO 2024	651	456	70.40%

Tabla 16 comparativo captacion

CAPTACION TEMPRANA 2025					
TRIMESTRE	GESTANTES	< 10 SEMANAS	% CAP.<10	< 12 SEMANAS	% CAP.<12
1	168	118	70.23%	136	80.95
2	133	91	68.42%	106	79.69

Nit. 813.002.872-4

3	177	124	70.05%	141	79.66
4	161	114	70.80%	127	78.88
AÑO 2025	639	447	69.95%	510	79.81

Tabla 17 Captación temprana 2025

La institución muestra una mejora sostenida y significativa en la captación temprana durante los últimos cuatro años, consolidándose como un programa fortalecido en gestión del riesgo materno. Pero es importante implementar y mantener estrategias de búsqueda activa o demanda inducida efectiva para fortalecer la captación temprana antes de las 10 semanas como meta normativa de gestación $\geq 95\%$.

- Implementar seguimiento nominal mensual de mujeres en edad fértil.
- Continuar articulación con líderes comunitarios y red de apoyo urbano y rural.
- Realizar análisis trimestral comparativo para detectar variaciones oportunamente.

Plan de salud pública de intervenciones colectivas vigencia 2025

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud pública como una disciplina orientada a prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover el bienestar, mediante acciones organizadas de la sociedad. Esta perspectiva evidencia que la salud pública va más allá de la atención individual, al centrarse en la protección y fortalecimiento de la salud de las comunidades en general.

En este sentido, la salud pública se dedica al estudio de los procesos de salud y enfermedad en las comunidades. Su propósito principal es prevenir la aparición de enfermedades y promover condiciones de vida saludables. Para ello, integra acciones de promoción, prevención, diagnóstico, evaluación e investigación, las cuales se desarrollan tanto a nivel individual como colectivo.

En Colombia, la salud pública cumple un papel esencial en el bienestar social y el desarrollo del país. A través de un conjunto de políticas, planes y estrategias lideradas por el Estado, se busca garantizar de manera integral la salud de la población. Estas acciones se reflejan en indicadores que permiten evaluar las condiciones de vida, el bienestar y el progreso social, y requieren la participación activa y responsable de todos los sectores de la comunidad.

Las instituciones del sistema de salud son actores fundamentales en este proceso, ya que intervienen en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades, así como en la promoción de hábitos de vida saludables. De esta

manera, la salud pública articula la participación de la sociedad y de las instituciones para fortalecer la capacidad colectiva de cuidar y proteger la salud.

La importancia de la salud pública es universal, pues influye en todos los ámbitos: países, comunidades, familias y personas. Su objetivo prioritario es evitar que la población enferme; sin embargo, cuando la enfermedad se presenta, busca asegurar una atención oportuna que permita la recuperación y prevenga complicaciones o recaídas. Por esta razón, la salud pública constituye uno de los pilares fundamentales de cualquier política social orientada al desarrollo y al bienestar.

La OMS establece principios esenciales que orientan las acciones en salud pública, entre los cuales se destacan el enfoque en la prevención, la equidad en el acceso a los servicios de salud y la participación comunitaria. Estos principios permiten abordar de manera integral los factores ambientales, sociales y conductuales que influyen en la salud, reconociendo que la prevención es una de las estrategias más efectivas y sostenibles para reducir la morbilidad y la mortalidad.

En conclusión, la salud pública, según la OMS, se fundamenta en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la equidad social. Mediante esfuerzos colectivos, políticas integrales y la participación activa de la comunidad, se contribuye a la construcción de sociedades más saludables, justas y equitativas.

La salud pública, supera la visión restringida de la atención médica individual y se consolida como un esfuerzo colectivo orientado a proteger y fortalecer la salud de la población en su conjunto. Su finalidad es generar impactos positivos en las comunidades y mejorar los resultados en salud mediante la implementación de intervenciones colectivas de alto alcance y beneficio social. En coherencia con este propósito, la ESE San Sebastián desarrolla acciones en el marco del contrato interadministrativo 292-2025, su adicional N° 01, suscrito con el Municipio de La Plata y el contrato interadministrativo 972-2025, adicional N° 01, suscrito con el Departamento Del Huila - Secretaría De Salud Departamental.

Dichos contratos tienen como objetivo garantizar la ejecución de las actividades contempladas en el Plan de Acción en Salud de las Intervenciones Colectivas, en concordancia con las estrategias del Plan Decenal de Salud Pública y en el Plan Territorial de Salud (PTS), aportando al desarrollo humano y sostenible, e impactando positivamente los determinantes sociales de la salud. Asimismo, buscan fortalecer el modelo de atención predictivo, preventivo y resolutivo, tanto en la zona urbana como rural del municipio de La Plata, departamento del Huila.

Nit. 813.002.872-4

A continuación, se realiza una breve socialización de la ejecución presupuestal de estos contratos interadministrativos, según la distribución de recursos.

Plan de salud pública de intervenciones colectivas ESE San Sebastián y la alcaldía municipal.

Contrato interadministrativo: 292-2025, suscrito entre el municipio de la Plata y la Empresa Social del Estado San Sebastián del municipio de la Plata Huila.

Adicional N°: 01 al contrato interadministrativo 292 de 2025.

Objeto: Garantizar el desarrollo de las actividades enmarcadas en el plan de acción en salud del Plan de Intervenciones Colectivas de la vigencia 2025 según EL Plan Decenal de Salud Pública, en la implementación del modelo predictivo y resolutivo en salud y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en la zona rural y urbana del municipio de la Plata Huila.”.

Valor inicial del contrato: \$ 691.618.930

Valor adición N° 01: \$ 251.746.644

Valor final contratado: \$ 943.365.574

Fecha acta de inicio: 21 de marzo de 2025

Fecha acta de justificación adición N° 1: 10 de noviembre de 2025

Plazo de ejecución: 30 de diciembre de 2025

PROGRAMA	Nº de actividades contratadas	Nº de actividades ejecutadas	Valor en pesos de recursos asignados	Valor en pesos de recursos ejecutados	% de ejecución de recursos
PARTICIPACION SOCIAL Y COMUNITARIA	4	4	\$ 2,000,000.00	\$ 2,000,000.00	100%
GESTION AMBIENTAL	933	933	\$ 142,285,038.00	\$ 142,285,038.00	100%
TODOS LOS PROGRAMAS	290	290	\$ 29,000,000.00	\$ 29,000,000.00	100%
NO TRANSMISIBLES	880	880	\$ 107,711,090.00	\$ 107,711,090.00	100%
TRANSMISIBLES TBY HANSEN	290	290	\$ 23,108,940.00	\$ 23,108,940.00	100%
TRANSMISIBLES EDA- IRA	290	290	\$ 48,978,970.00	\$ 48,978,970.00	100%
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	352	352	\$ 101,531,524.00	\$ 101,531,524.00	100%
NUTRICION	390	390	\$ 61,214,220.00	\$ 61,214,220.00	100%
SALUD MENTAL	982	982	\$ 142,169,626.00	\$ 142,169,626.00	100%
CONDICIONES AMBIENTALES	7	7	\$ 35,735,500.00	\$ 35,735,500.00	100%
ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL	112	112	\$ 35,414,284.00	\$ 35,414,284.00	100%
POBLACIONES VULNERABLES	158	158	\$ 67,548,570.00	\$ 67,548,570.00	100%
VACUNACION	104	104	\$ 56,762,272.00	\$ 56,762,272.00	100%
TRANSMISIBLES-ETV	656	656	\$ 89,905,540.00	\$ 89,905,540.00	100%
TOTAL	5448	5448	\$ 943,365,574.00	\$ 943,365,574.00	100%

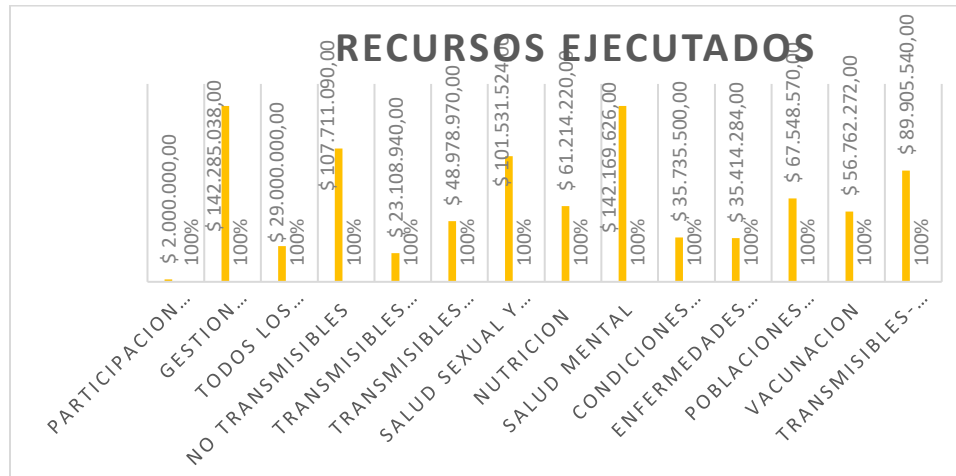


Ilustración 15 Recursos ejecutados contrato

Para la adecuada ejecución de las actividades inmersas en el plan de acción del PIC Municipal vigencia 2025, se dispuso de tres equipos básicos de salud, conformados por quince (15) profesionales y técnicos con los siguientes perfiles:

- 1 Líder del proceso (Profesional Universitario Área de la Salud)
- 1 Auxiliar de Enfermería de apoyo de la ESE San Sebastián
- 3 Psicólogos
- 3 Enfermeros
- 1 Técnico Ambiental
- 6 Auxiliares de Enfermería

Plan de salud pública de intervenciones colectivas ESE San Sebastián y departamento del Huila.

Contrato interadministrativo: 972 de 2025, celebrado entre el Departamento del Huila – Secretaría de Salud y Empresa Social del Estado San Sebastián del municipio de la Plata Huila.

Adicional N°: 01 al contrato interadministrativo 272 de 2025.

Objeto: Prestar los servicios en la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC de Concurrencia en el municipio La Plata del Departamento del Huila.

Valor del contrato: \$ 206.061.772

Fecha acta de inicio: 17 de Julio de 2025

Adicional N° 01: Ajustes técnicos

Nit. 813.002.872-4

Fecha acta de justificación adición N° 1: 13 de agosto de 2025

Plazo de ejecución: 17 de diciembre de 2025

PROGRAMAS	N° de actividades contratadas	N° de actividades ejecutadas	Valor en pesos de Recursos asignados	Valor en pesos de Recursos ejecutados	% ejecución de recursos
1. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	150	150	\$ 15,390,855.00	\$ 15,390,855.00	100%
2. INFANCIA	9	9	\$ 8,578,125.00	\$ 8,578,125.00	100%
3. INMUNOPREVENIBLES	10	10	\$ 20,197,275.00	\$ 20,197,275.00	100%
4. POBLACIONES VUNERABLES (DISCAPACIDAD)	120	120	\$ 5,382,840.00	\$ 5,382,840.00	100%
5. POBLACIONES VUNERABLES (SALUD Y GENERO)	11	11	\$ 4,734,378.00	\$ 4,734,378.00	100%
6. POBLACIONES VUNERABLES (VEJEZ)	16	16	\$ 8,255,870.00	\$ 8,255,870.00	100%
7. POBLACIONES VUNERABLES (PARTICIPACION SOCIAL)	6	6	\$ 5,761,725.00	\$ 5,761,725.00	100%
8. POBLACIONES VUNERABLES (TRATO DIGNO)	27	27	\$ 13,050,786.00	\$ 13,050,786.00	100%
9. POBLACIONES VUNERABLES (HABITANTE DE CALLE)	6	6	\$ 1,087,500.00	\$ 1,087,500.00	100%
10. POBLACIONES VUNERABLES (NNA, MIGRANTES, VICTIMAS)	3	3	\$ 4,507,815.00	\$ 4,507,815.00	100%
11. SALUD MENTAL	35	35	\$ 27,597,967.00	\$ 27,597,967.00	100%
12. NO TRANSMISIBLES (CARDIOVASCULAR)	15	15	\$ 4,457,025.00	\$ 4,457,025.00	100%
13. NO TRANSMISIBLES (EPOC-ASMA)	15	15	\$ 3,812,505.00	\$ 3,812,505.00	100%
14. NO TRANSMISIBLES (HUERFANAS)	6	6	\$ 3,812,508.00	\$ 3,812,508.00	100%
15. NO TRANSMISIBLES (DONACION DE ORGANOS)	6	6	\$ 3,812,508.00	\$ 3,812,508.00	100%
16. NO TRANSMISIBLES (SALUD ORAL)	15	15	\$ 2,859,375.00	\$ 2,859,375.00	100%
17. NO TRANSMISIBLES (MODOS)	3	3	\$ 3,992,190.00	\$ 3,992,190.00	100%
18. NO TRANSMISIBLES (CANCER)	1170	1170	\$ 4,456,530.00	\$ 4,456,530.00	100%
19. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	774	774	\$ 19,519,650.00	\$ 19,519,650.00	100%
20. CERSS Y MAITE	3	3	\$ 3,585,945.00	\$ 3,585,945.00	100%
21. ETV Y ZONOSIS	1200	1200	\$ 11,912,400.00	\$ 11,912,400.00	100%
COSTOS INDIRECTOS	—	—	\$ 29,296,000.00	\$ 29,296,000.00	100%
TOTAL ACTIVIDADES	3600	3600	\$ 206,061,772.00	\$ 206,061,772.00	100%

Tabla 19 Recursos ejecutados contrato PIC Departamento

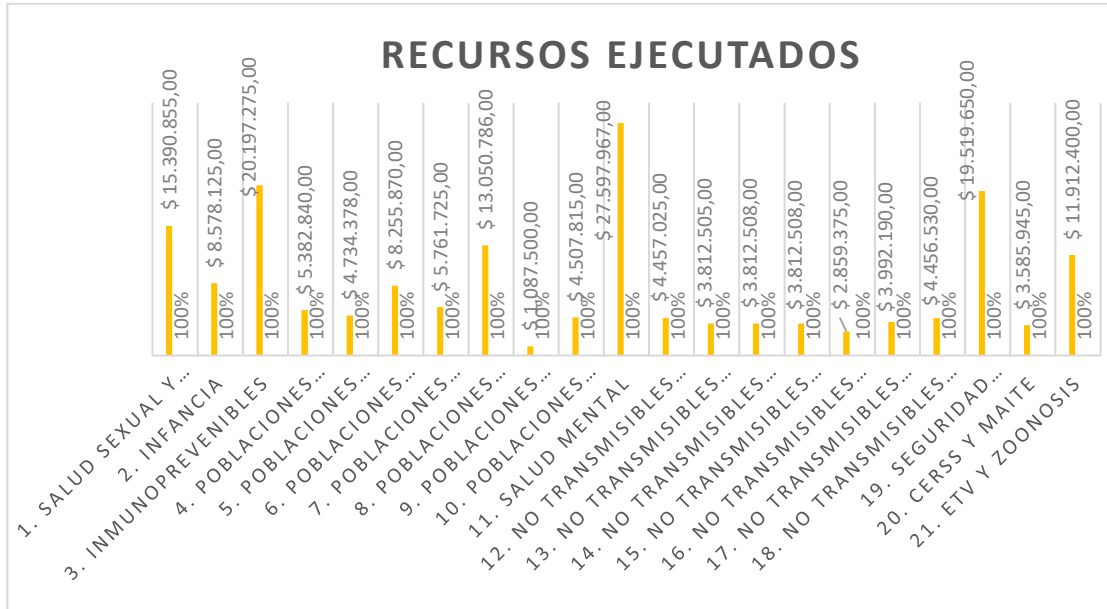


Ilustración 16 recursos ejecutados PIC Gobernación

Con el propósito de realizar una adecuada y oportuna ejecución de las actividades del anexo técnico del contrato 972 de 2025, para el desarrollo de las actividades colectivas Concurrencia Departamental, se dispuso de tres equipos básicos de salud, conformados por catorce (14) profesionales y técnicos con los siguientes perfiles:

- 1 líder del proceso (Profesional Universitario Área de la Salud)
- 1 auxiliar de Enfermería de apoyo de la ESE San Sebastián
- 3 psicólogos
- 3 enfermeros
- 6 auxiliares de Enfermería

GESTION ADMINISTRATIVA

Gestión del talento humano

La calidad en la prestación de los servicios, que oferta la institución depende del talento humano que forman parte de esta, además la columna vertebral de toda empresa es el talento humano, por ello, desde la Alta Dirección se ha priorizado el fortalecimiento del proceso de Gestión del Talento Humano GTH, con la conformación del equipo de trabajo y la disponibilidad de las herramientas necesarias para el cumplimiento de los objetivos trazados.

Se describen a continuación los logros obtenidos en el proceso de GTH, teniendo

Nit. 813.002.872-4

en cuenta los ciclos de la vida laboral (ingreso, permanencia y retiro).

Ingreso

Planeación Estratégica del Talento Humano:

Se consolida documento de gestión estratégica de talento humano en donde se dan los lineamientos genéricos respecto a las estrategias diseñadas para el desarrollo del talento humano de la empresa.

Vinculación de personal:

Para el cumplimiento de los objetivos institucionales, acordes con las necesidades en la prestación de servicios de salud y a las novedades presentadas con el personal, se evalúa los requerimientos del talento humano para su incorporación.

Para la vigencia 2025 la E.S.E. San Sebastián de La Plata Huila, contó con talento humano competente y capacitado, correspondiendo al cierre de diciembre con un total de 317 colaboradores, vinculados de la siguiente manera:

TIPO DE VINCULACIÓN	CANTIDAD
Personal de planta	75
Contratistas	150
Empresa limpieza total	26
Greadsa	66

Tabla 20 Tipo de vinculación

Planta de Personal:

La planta de personal de la E.S.E. San Sebastián de La Plata fue establecida mediante el Acuerdo 022 de 23 diciembre 2024, para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025.

"Por medio de la cual se crean cargos en la planta de personal y se aprueba el plan de cargos de la ESE San Sebastián de la Plata Huila", quedando establecida en una planta global de 86 cargos.

Con base en lo anterior la E.S.E. San Sebastián de La Plata, presenta la siguiente planta global de cargos, para el cumplimiento de sus funciones misionales y administrativas, conformada por un total de ochenta y seis (86) empleos,

Nit. 813.002.872-4

distribuidos de la siguiente forma, según clasificación por nivel jerárquico:

PLAN DE CARGOS ESE SAN SEBASTIAN					
DENOMINACION CARGO	CÓDIGO	GRADO	Nº DE CARGOS	CARGOS PROVISTOS	VACANTES
NIVEL DIRECTIVO					
Gerente	85	5	1	1	0
Subgerente	90	4	1	1	0
		TOTAL	2		
NIVEL PROFESIONAL					
Médico General	211	20	1	1	0
Médico General	211	14	3	3	0
Médico General	211	19	1	1	0
Médico SSO	217	14	3	2	1*
Profesional Universitario	219	11	2	1	1*
Profesional Universitario	219	7	1	0	1*
Profesional Universitario	219	8	2	2	0
Profesional Universitario	219	1	4	4	0
Profesional Universitario Área de la Salud	237	2	1	1	0
Profesional Universitario Área de la Salud	237	5	1	1	0
Profesional Universitario	219	6	1	1	0
Odontólogo	214	4	3	2	1*
Profesional Universitario Área de la Salud	237	13	1	1	0
Bacteriólogo SSO	217	13	1	1	0
Enfermera	243	13	2	1	1*
Enfermera SSO	217	13	1	1	0
Enfermero	243	9	1	1	0
Enfermero	243	5	1	1	0
Enfermero	243	8	2	2	0
Profesional Universitario Área de la Salud	237	3	1	1	0
		TOTAL	33		
NIVEL TÉCNICO					
Técnico Área de La Salud	323	16	2	2	0
Técnico Área de La Salud	323	17	2	2	0
Técnico Operativo	314	16	1	1	0

Nit. 813.002.872-4

PLAN DE CARGOS ESE SAN SEBASTIAN					
DENOMINACION CARGO	CÓDIGO	GRADO	Nº DE CARGOS	CARGOS PROVISTOS	VACANTES
Técnico Operativo	314	5	1	1	0
Técnico Administrativo	367	8	1	1	0
Técnico Administrativo	367	5	1	1	0
Técnico Administrativo	367	4	1	1	0
		TOTAL	9		
NIVEL ASISTENCIAL					
Auxiliar Área de La Salud	412	5	8	8	0
Auxiliar Administrativo	407	24	1	1	0
Auxiliar Administrativo	407	16	8	8	0
Auxiliar Área de la Salud	412	16	8	7	1*
Auxiliar Área de la Salud	412	22	9	7	4*
		TOTAL	34		
TRABAJADORES OFICIALES					
Conductor	480	16	3	2	1*
Auxiliar de Servicios Generales	470	5	3	3	0
Conductor	480	5	2	2	0
		TOTAL	8		
		TOTAL	86		

Tabla 21 Distribución de cargos

CÓDIGO	GRADO	DENOMINACION DE CARGOS	TIPO DE VINCULO	No. DE CARGOS
219	11	Profesional universitario	Provisional	1
219	7	Profesional universitario	Provisional	1
243	13	Enfermero	Carrera	1
217	14	Profesional S.S.O.	P. Fijo	1
412	16	Auxiliar área salud	Carrera	1
412	22	Auxiliar área de la salud	Carrera	4
480	16	Conductor	T. Oficial	1

Tabla 22 Cargos vacantes

Afiliación a ARL para contratistas y personal de planta:

Nit. 813.002.872-4

Se realiza la afiliación como independiente de los contratistas a la ARL y se afilia como dependientes al personal que ingreso de planta. Cada que se inicia un contrato de prestación de servicios y/o es nombrada de planta se realiza la afiliación del mismo a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Permanencia

Inducción y Re-inducción: Este procedimiento se planeó con los líderes de cada proceso para que el personal recién vinculado reciba toda la información acerca de su desempeño funcional. Con base en el ingreso de personal se realizaron (200) procedimientos de inducción; (71), estudiantes de escuelas de formación y universidades; nueve (9) rutas de egreso correspondiente al personal en servicio social obligatorio (4) y (5) contratistas.

Bienestar: El Programa de Bienestar Social, Capacitación y estímulos de la entidad se encuentra ajustado a la normatividad legal consagrada en el Decreto Ley 1567 de 1998, Ley 909 de 2004 y el Decreto 1083 de 2015. El Programa de Bienestar Social de la E.S.E San Sebastián, adoptado mediante Resolución 195 del 02 de mayo de 2024, el cual tiene como finalidad mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo Integral del funcionario, el mejoramiento de su calidad de vida y el de su familia, contribuyendo así, a elevar sus niveles de satisfacción, eficiencia y eficacia personal, grupal y organizacional de manera que posibilite la identificación del funcionario con el servicio que presta la entidad.

Para la vigencia 2025, se consolidó un presupuesto de \$288.136.990.75, se ejecutaron \$283.616.488, millones y quedando sin ejecutar un valor de \$ 4.320.522.73 y se desarrollaron las actividades programadas conforme al siguiente detalle:

Actividad lúdico cultural
Apoyo educativo
Actividad autóctona de la región
Celebración días especiales
Incentivos
Actividad IV Olimpiadas San Sebastián

Tabla 23 Distribución actividades Bienestar 2025

En el 2025 se logró llevar a cabo toda la programación inicial de las actividades de Bienestar Social, con un porcentaje de ejecución del 100%.

Plan Institucional de Capacitación PIC 2025:

Se realizó la implementación del Plan de Capacitación Institucional PIC durante la vigencia 2025, obedeciendo las directrices gerenciales se realizaron las capacitaciones de mayor prioridad y urgencia para el personal, para de esta manera no interferir en la prestación del servicio de salud a los usuarios, por lo tanto, se realizó capacitación al personal de la institución en las temáticas propuestas, los jueves una vez al mes en la jornada de la tarde de 2:00 a 4:00PM, de las cuales los

responsables de cada acción de formación presentaron sus informes con el desarrollo, evaluación y listados de asistencia. Se consolidó el plan de capacitación con un total de (94) actividades finales de capacitación, se cumplió con el 100% del plan, en diferentes temáticas, aportadas por los líderes de proceso y otros que correspondían a lineamientos normativos en especial a las consideraciones de temas transversales que se logró consolidar con la Escuela Superior de Administración Pública.

En total general se capacitaron más de mil servidores públicos; de planta, contratistas y agremiados. El impacto de las capacitaciones lo determina cada líder, conforme a la implementación de las recomendaciones dadas en el proceso de capacitación, se aplicó en la mayoría de las capacitaciones pruebas pre y post, para determinar brechas de desconocimiento llegando finalmente a consolidar planes de mejora. Importante resaltar los temas transversales que se lograron con el apoyo de la Escuela Superior de Administración Pública en temas tan importantes como: Gobernanza para la Paz- Ética y Transparencia en la Función Pública- Contratación pública y supervisión de contratos, temáticas a las cuales asistieron más de 130 servidores públicos; de igual manera se desarrolló el tema de Código de Integridad, actividades desarrolladas en las UBA, Belén- UBA principal, con asistencia de 115 servidores públicos comprometidos con la aplicación de los cinco valores del código, esto con el acompañamiento de estudiantes del último semestre de Psicología de la UNAD.

Consolidado por procesos capacitaciones 2025:

De las 94 capacitaciones solicitadas por los líderes de proceso para el año 2025, desde Gestión Gerencial fueron aprobadas según su nivel de urgencia y prioridad: Ejecución PIC:

Nit. 813.002.872-4

8	USO CUIDADO Y DESINFECCION DE AUTOCLAVE. CONTROLES DE CALIDAD PARTE TEORICA(BIOLOGICOS Y QUIMICOS)	GAF	PERSONAL DEL SERVICIO	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 A 4:00	LUGAR DE TRABAJO	20/02/2025	DAVID VILLOTA (Biomédico)	REALIZADA
9	ACUERDO No.001 de 2024 (Archivo General de La Nación)	GDO	LIDERES DE PROCESOS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	OFICINA SUBGERENCIA	20/02/2025	LAURA STELA VEGA P.	REALIZADA
10	LINEAMIENTOS PAI 2025-ESQUEMA DE VACUNACION	MISIONAL	MEDICOS, ENFERMEROS-AUXILIARES DE ENFERMERIA.	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 a 4:00	AUDITORIO	20/02/2025	LEIDY KATERINE VEGA	REALIZADA
11	NORMATIVIDAD: DTO 2323 de 2006, RESOLUCION 1619-2015	LABORATORIO CLINICO	BACTERIOLOGAS Y AUXILIARES DE LABORATORIO	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00 - 4:30	LABORATORIO CLINICO	20/02/2025	LINA P. ESCOBAR	REALIZADA
12	SOCIALIZACION DE GPC Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN DE URGENCIAS	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	24/02/2025	MEDICOS BELEN-FRANCY GARZON	REALIZADA
13	RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	CEX	MEDICOS, ENFERMERAS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 - 3:00	AUDITORIA ESE SAN SEBASTIAN	27/02/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA
14	RADIOACIONES IONIZANTES	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	PUESTO DE TRABAJO	27/02/2025	CLAUDIA A. BARAJAS	REALIZADA
15	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA	PRESENCIAL	2HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	3/03/2025	KAREN TATIANA MUÑOZ	REALIZADA
16	PROCESO ACTUALIZACION GPC VIGENCIA 2025, (Atención en cirugía oral básica, vaginitis, HTA, dislipidemia, dengue, protocolo por agresión por animales y programa de resistencia antimicrobiana.	GAM	MEDICOS - ODONTOLOGOS - ENFERMEROS	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 - 4:00	AUDITORIO	6/03/2025	DRAS. FRANCY GARZÓN- NATALIA LOSADA	REALIZADA
17	PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREAS Y SUPERFICIES EN PROCESOS ASISTENCIAL-ENFERMERIA	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA Y SERVICIOS GENERALES	PRESENCIAL	2HORAS	3:00-5:00H	SALA DE ESPERA BELEN	10/03/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA LEYDI Y SABBV LORET	REALIZADA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN											
LA PLATA-HUILA											
NIT. 813002872											
PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION 2025-1											
N°	TEMA	PROCESO	DIRIGIDO A	MODALID	TIEMPO	HORA	LUGAR	FECH	RESPONSABLE	ESTADO	
1	RETROALIMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS CUARTO TRIMESTRE DE OCTUBRE A DICIEMBRE 2024	CEX	MÉDICOS, ENFERMEROS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	AUDITORIO	23/01/2025	NOHORA MURCIA-FRANCY GARZON PERDOMO -AUDITORA MÉDICA	REALIZADA	
2	SOCIALIZACIÓN DE PROTOCOLO RCP Y CODIGO AZUL	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	3/02/2025	MEDICOS BELEN	REALIZADA	
3	LAVADO DE MANOS	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	8 HORAS	TODO EL DIA	LUGAR DE TRABAJO	FEBRERO - MARZO 2025	JULIETH NATHALIA LOSADA - ANGELA PATRICIA MACIAS RODRIGUEZ- CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA	
4	PROTOCOLO TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA Y DE LABORATORIO CLINICO	PRESENCIAL	1HORA	3:00- 4:00	SALA DE ESPERA BELEN	10/02/2025	BACTERIOLOGA DE BELEN	REALIZADA	
5	PROTOCOLO DE VENOPUNCIÓN	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA Y DE LABORATORIO CLINICO	PRESENCIAL	1HORA	3:00- 4:00	SALA DE ESPERA BELEN	10/02/2025	BACTERIOLOGA DE BELEN	REALIZADA	
6	PROCESO ACTUALIZACION GPC VIGENCIA 2025.	C. EXT GAM	MÉDICOS ENFERMEROSY ODONTOLOGOS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 - 3:00	AUDITORIO	13/02/2025	JULIETH NATHALIA LOSADA - FRANCY GARZÓN	REALIZADA	
7	3ER SIMPOSIO DE PROCESOS PRIORITARIOS (PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, PRÁCTICAS SEGURAS Y CULTURA DEL REPORTE)	CALIDAD - SEGURIDAD DEL PACIENTE	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y SANTA LETICIA	PRESENCIAL	8HORAS	TODO EL DIA	SALA DE ESPERA BELEN	17/02/2025	JULIETH NATHALIA LOSADA - ANGELA PATRICIA MACIAS RODRIGUEZ	REALIZADA	

Nit. 813.002.872-4

18	PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE, PRÁCTICAS SEGURAS Y CULTURA DEL REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS	CALIDAD - SEGURIDAD DEL PACIENTE	PERSONAL ASISTENCIAL DE LAS U.B.A.S. URBANAS	RONDA EDUCATIVA (PRESENCIAL)	8 HORAS	TODO EL DIA	U.B.A.S URBANAS	12/03/2025	JULIETH NATHALIA LOSADA	REALIZADA
19	PROCESO ACTUALIZACION GPC VIGENCIA 2025 (Infección de vías urinarias, DX manejo de patologías, pulpar y periapical, caries dental, diabetes mellitus, infección respiratoria aguda, sífilis gestacional, violencia sexual y protocolo de atención integral con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado)	GAM	MEDICOS - ODONTOLOGOS - ENFERMEROS/AS	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 - 4:00	AUDITORIO	13/03/2025	DRA. FRANCY GARZÓN	REALIZADA
20	RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	PIC	EQUIPO PIC	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 - 4:00	OFICINA PIC	13/03/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA
21	PROTOCOLO DE CARRO DE PARO Y PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	17/03/2025	ALEXANDRA PARRA Y KAREN TATIANA MUÑOZ	REALIZADA
22	ALOJAMIENTO CONJUNTO	IAMII	MEDICOS- ENFERMERAS- AUXILIARES- ORIENTADORES	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	AUDITORIO	20/03/2025	IDALY SON.	REALIZADA
23	RETROALIMENTACION EN TOMA DE CITOLOGIA	MISIONAL	MEDICOS- ENFERMEROS- .AUXILIARES DE ENFERMERIA.	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 A 3:00	AUDITORIO	20/03/2025	EVELIS GARCIA PAEZ	REALIZADA
24	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	PUESTO DE TRABAJO	25/03/2025	CLAUDIA A. BARAJAS	REALIZADA
25	RIESGOS AMBIENTALES Y SANITARIOS-MANEJO DE RESIDUOS	GAF	MANTENIMIENTO- ASEO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	SUBGERENCIA	25/03/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
26	USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AUTOCUCLAVE. CONTROL DE CALIDAD. TEORIA.	GAF	PERSONAL DEL SERVICIO	PRESENCIAL	2 Horas	2:00-4:00	PUESTO DE TRABAJO	27/03/2025	DAVID VILLOTA (Biomédico)	REALIZADA
27	PREVENCION Y RESPUESTA EN EMERGENCIAS	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	POR DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	28/03/2025	CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA
28	PROCEDIMIENTO PARA MANEJO DE TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	SALA DE ESPERA BELEN	31/03/2025	MEDICO STA LETICIA	REALIZADA
29	CONTROL PRENATAL	IAMII	MEDICOS Y ENFERMERAS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	AUDITORIO	3/04/2025	IDALY SON.	REALIZADA
30	PROTOCOLO DE CODIGO ROJO	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	SALA DE ESPERA BELEN	7/04/2025	MEDICOS BELEN	INFORME CAPAC
31	PROTOCOLO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	14/04/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA ANGELA ORTEGA	REALIZADA
32	PROCEDIMIENTOS PARA TRASLADO ASISTENCIAL TERRESTRE DE PACIENTES SEGÚN SU CONDICIÓN	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	21/04/2025	CONDUCTORES DE AMBULANCIA	REALIZADA
33	RUTA CEREBRO CARDIO VASCULAR METABOLICA	CEX	MEDICOS, ENFERMERAS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 - 3:00	AUDITORIO ESE SAN SEBASTIAN	24/04/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA
34	USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AUTOCUCLAVE. CONTROLES DE CALIDAD. PARTE PRACTICA. (Biologicos y Quimicos)	GAF	PERSONAL DEL SERVICIO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	LUGAR DE TRABAJO	24/04/2025	DAVID VILLOTA (Biomédico)	REALIZADA
35	MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	SST	TODO EL PERSONA	PRESENCIAL	1 HORA	A DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	25/04/2025	CLAUDIA A. BARAJAS	REALIZADA
36	PROCEDIMIENTO DE TRASLADO DE PACIENTES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	28/04/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA BIBIANA A. GONZALEZ T.	REALIZADA

Nit. 813.002.872-4

37	GUIAS DE ATENCIÓN PROCEDIMIENTOS MENORES	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL		3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	5/05/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA LIA MARIA SANCHEZ	REALIZADA
38	SOCIALIZACION RESOLUCIONES 2350 DE 2020 Y 2465 DE 2016.	IAMII	MEDICOS, ENFERMERAS Y AUXILIARES	PRESENCIAL	1HORA	2:00-3:00	AUDITORIO	8/05/2025	IDALY SON.	REALIZADA
39	SOCIALIZACION MANUAL DE CALIDAD	LABORATORIO CLINICO	BACTERIOLOGAS Y AUXILIARES DE LABORATORIO	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00 - 4:30	LABORATORIO CLINICO	8/05/2024	LINA P. ESCOBAR	REALIZADA
40	RETROALIMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS PRIMER TRIMESTRE DE ENERO A MARZO 2025	CEX	MÉDICOS, ENFERMEROS	PRESENCIAL	1 HORA	3:00 a 4:00	AUDITORIO	8/05/2024	NOHORA MURCIA- ENFERMERA Y FRANCO LORENA GARZON PERDOMO -AUDITORA	REALIZADA
41	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS	ASISTENCIAL	TODO EL PERSONAL DE BELEN Y STA LETICIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	12/05/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA TATIANA CORDOBA MAZABEL	REALIZADA
42	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	PIC	EQUIPO PIC	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	AUDITORIO ESE SAN SEBASTIAN	15/05/2025	PSICOLOGAS PIC	REALIZADA
43	PREVENCIÓN DE DESORDENES MUSCULOESQUELÉTICOS.	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1HORA	A DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	16/05/2025	CLAUDIA A. BARAJAS	REALIZADA
44	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES Y CATETERISMO VESICAL)	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	19/05/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA MARTHA PINZON	REALIZADA
45	ETICA Y TRANSPARENCIA EN LA GESTION PUBLICA	GTH	PERSONAL ADMINISTRATIVO	Presencial	2 HORA	2:00 - 4:00	AUDITORIO	22/05/2025	MIGUEL TEJADA Y CRISTIAN VALENZUELA	REALIZADA
46	HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DESALUD	GTH	PARA TODO EL PERSONAL	Presencial	2 horas	9:00 - 11:00	CAMPO SEVILLA	22/05/2025	TALENTO HUMANO	REALIZADA
47	RUTA CEREBRO CARDIO VASCULAR METABOLICA	CONSULTA EXTERNA	FACTURACION-CALL CENTER Y AUXILIARES DE ENFERMERIA	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	AUDITORIA ESE SAN SEBASTIAN	22/05/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA

48	PROCEDIMIENTO PARA TOMA- CONSERVACION Y TRASLADO DE CITOLOGIA CU	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	26/05/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA MARTHA HOYOS	REALIZADA
49	POLITICA DE PARTICIPACION CIUDADANA	SIAU	TODO PERSONAL	Virtual	20 MINUTOS		LUGAR DE TRABAJO	29/05/2025	LIDER SIAU	REALIZADA
50	SERVICIO AL CIUDADANO	SIAU	TODO PERSONAL	Virtual	20 MINUTOS		LUGAR DE TRABAJO	29/05/2025	LIDER SIAU	REALIZADA
51	CONTROL SOCIAL Y PARTICIPACION SOCIAL	SIAU	TODO PERSONAL	Virtual	20 MINUTOS		LUGAR DE TRABAJO	29/05/2025	LIDER SIAU	REALIZADA
52	LEGISLACION AMBIENTAL/TECNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.	GAF	ASEO- MANTENIMIENTO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 - 3:00	SUBGERENCIA	29/05/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
53	Lactancia MATERNA TEORIA Y PRACTICA	IAMII	MEDICOS- ENFERMERAS.	PRESENCIAL	1 HORAS	2:00 - 3:00	AUDITORIO	5/06/2025	ROSA IDALY SON YASNO.	REALIZADA
54	GUIAS DE ATENCIÓN DE URGENCIAS EN EL SERVICIO TAB	ASISTENCIAL	PERSONAL DE ENFERMERIA	PRESENCIAL	2 HORAS	3:00-5:00	SALA DE ESPERA BELEN	9/06/2025	AUXILIAR DE ENFERMERIA FRANCI	REALIZADA
55	CANCERES PRIORIZADOS(CERVIX, COLON, PROSTATA Y SENO)	CEX	FACTURACION-CALL CENTER	PRESENCIAL	1 HORA	3:00 - 4:00	AUDITORIO	12/06/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA
56	SOCIALIZACION PLAN GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS	GAF	PERSONAL ASISTENCIAL	PRESENCIAL	1 HORAS	3:00-4:00	SUBGERENCIA	13/06/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
57	USO-PORTE-DISPOSICION FINAL EPP	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	2 HORA	POR DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	17/06/2025	CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA
58	COMUNICACION ASERTIVA/PREVENCIÓN RIESGO SICOSOCIAL.	SST	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	POR DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	27/06/2025	CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA
59	HABITOS DE MOVILIDAD	SST	TODO PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	POR DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	9/07/2025	CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA
60	PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE, PRÁCTICAS SEGURAS Y CULTURA DEL RESPECTO DE LOS	CALIDAD - SEGURIDAD DEL PACIENTE	PERSONAL ASISTENCIAL DE LAS U.B.A.S. URBANAS	RONDA EDUCATIVA (PRESENCIAL)	8 HORAS	TODO EL DIA	U.B.A.S URBANAS	16/07/2025	JULIETH NATHALIA LOSADA	REALIZADA

Nit. 813.002.872-4

61	SERVICIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JOVENES	IAMII	MEDICOS Y ENFERMERAS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 a 3:00	AUDITORIO	17/07/2025	IDALY SON.	REALIZADA
62	VIH Y SIFILIS GESTACIONAL	CEX	MEDICOS, ENFERMERAS/OS	PRESENCIAL	1 HORA	3:00 A 4:00	AUDITORIO ESE SAN SEBASTIAN	17/07/2025	NOHORA MURCIA	REALIZADA
63	LINEAMIENTOS PARA EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACION (EAPV)	MISIONAL	MEDICOS- ENFERMEROS- .AUXILIARES DE ENFERMERIA.	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 a 3:00	Auditorio ESE San Sebastián	24/07/2025	LEIDY KATERINE VEGA.	REALIZADA
64	HABILIDADES PARA LA VIDA	PIC	EQUIPO PIC	PRESENCIAL	1 HORA	3:00-4:00	INSTALACION ES PIC	31/07/2025	PSICOLOGAS PIC	REALIZADA
65	RETROALIMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS SEGUNDO TRIMESTRE DE ABRIL A JUNIO 2025	CEX	MÉDICOS, ENFERMEROS/AS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	AUDITORIO	31/07/2025	NOHORA MURCIA- ENFERMERA Y FRANCY LORENA GARZON PERDOMO -AUDITORA	REALIZADA
66	RETROALIMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS SEGUNDO TRIMESTRE DE ABRIL A JUNIO 2025	CEX	MÉDICOS, ENFERMEROS/AS	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	AUDITORIO	31/07/2025	NOHORA MURCIA- ENFERMERA Y FRANCY LORENA GARZON PERDOMO -AUDITORA	REALIZADA
67	Seminario Tejendo esperanza: Retos de la justicia restaurativa desde una mirada de gobernanza territorial.	GTH	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	4 HORAS.	2.00-400	AUDITORIO	20/08/2025	MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA	REALIZADA
68	SEMANA MUNDIAL DE LA LECHE MATERNA	IAMII	TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	2.00-300	AUDITORIO	21/08/2025	IDALY SON	REALIZADA
69	INTERVENCIONES EN SALUD ORAL DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	C. EXT (SALUD ORAL)	ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS	PRESENCIAL	1 HORA	4:00 - 5:00	SUBGERENCIA	12/08/2025	JULIETH NATHALIA LOSADA RICARDO	REALIZADA
81	CODIGO DE INTEGRIDAD	GTH	UBA-BELEN TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	2 HORA	2:00-4:00	BELEN	20/10/2025	'MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA- GESTORES CODIGO DE INTEGRIDAD	REALIZADA
82	CODIGO DE INTEGRIDAD	GTH	PERSONAL ASISTENCIAL	PRESENCIAL	2 HORAS.	2.00-400	AUDITORIO	30/10/2025	MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA- GESTORES CODIGO DE INTEGRIDAD	REALIZADA
83	REACCIONES ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN	CEX	MEDICOS, ENFERMERAS Y AUXILIARES	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	AUDITORIO	6/11/2025	KATHERINE VEGA- JULIO VILLA	REALIZADA
84	LEGISLACION AMBIENTAL- RIESGOS AMBIENTALES Y SANITARIOS- ALMACENAMIENTO -MANEJO DE RESIDUOS	GAF	MANTENIMIENTO- ASEO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	SUBGERENCIA	30/10/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
85	CODIGO DE INTEGRIDAD	GTH	UBA-BELEN TODO EL PERSONAL	PRESENCIAL	2 HORA	2:00-4:00	BELEN	20/10/2025	'MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA- GESTORES CODIGO DE INTEGRIDAD	REALIZADA
86	CODIGO DE INTEGRIDAD	GTH	PERSONAL ADMINISTRATIVO	PRESENCIAL	2 HORAS.	2:00-4:00	AUDITORIO	16/10/2025	MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA- GESTORES CODIGO DE INTEGRIDAD	REALIZADA
87	CODIGO DE INTEGRIDAD	GTH	PERSONAL ASISTENCIAL	PRESENCIAL	2 HORAS.	2.00-400	AUDITORIO	30/10/2025	MIGUEL TEJADA- CRISTIAN VALENZUELA- GESTORES CODIGO DE INTEGRIDAD	REALIZADA
88	REACCIONES ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN	CEX	MEDICOS, ENFERMERAS Y AUXILIARES	PRESENCIAL	1 HORA	2:00-3:00	AUDITORIO	6/11/2025	KATHERINE VEGA- JULIO VILLA	REALIZADA

Nit. 813.002.872-4

89	LEGISLACION AMBIENTAL-RIESGOS AMBIENTALES Y SANITARIOS-ALMACENAMIENTO -MANEJO DE RESIDUOS	GAF	ASEO-MANTENIMIENTO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	SUBGERENCIA	6/11/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
90	SEGURIDAD INDUSTRIAL PROTECCION PERSONAL.	GAF	ASEO-MANTENIMIENTO	PRESENCIAL	2 HORAS	2:00 -3:01	SUBGERENCIA	20/11/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA
91	CAIDAS DISTINTO NIVEL	SST	TODO DEL PERSONAL	PRESENCIAL	1 HORA	A DEFINIR	PUESTO DE TRABAJO	13/11/2025	CLAUDIA BARAJAS	REALIZADA
92	CONTRATACION ESTATAL CON ENFASIS EN SUPERVISION DE CONTRATOS	GTH	LIDERES DE PROCESOS.	PRESENCIAL	8 HORAS	8:00-12:00 2:00-4:00	AUDITORIO UBA PPAL	28/11/25	MIGUEL TEJADA- JULIAN DAVID. HERNANDEZ M-	REALIZADA
93	SOCIALIZACION RESOLUCIONES 2350 DE 2020 Y 2465 DE 2016	IAMII	MEDICOS, ENFERMERAS Y AUXILIARES	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	AUDITORIO	11/12/2025	IDALY SON	REALIZADA
94	TECNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION/MOVIIMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	GAF	ASEO-MANTENIMIENTO	PRESENCIAL	1 HORA	2:00 -3:00	SUBGERENCIA	18/12/2025	LUIS E. RAMIREZ C	REALIZADA

Tabla 24 Consolidado capacitaciones por proceso 2025

De las necesidades de capacitación presentadas, se priorizaron las que aparecen en la tabla anterior, con un desarrollo del 100%.

Indicadores de cumplimiento.

INDICADOR	FORMULA	META		% CUMPLIMIENTO
Porcentaje de cumplimiento del PIC	94/94	100%		100%

Tabla 25 Indicadores de cumplimiento PIC 2025.

Se implementaron los programas de entorno laboral saludable, de horarios flexibles en la entidad, de reconocimiento de la trayectoria laboral y agradecimiento por el servicio prestado.

Evaluaciones de desempeño:

Se realizó la Evaluación de Desempeño de acuerdo con lo establecido en el Acuerdo 617 del 10 de octubre de 2018, a través del mecanismo EDEL 2.1.1 de la Comisión Nacional del Servicio Civil, 10 funcionarios de carrera administrativa fueron evaluados y obtuvieron calificación entre rangos de Satisfactorio, nivel alto y sobresaliente, conforme a lo establecido normativamente y de acuerdo a los semestres evaluados, corresponde a la vigencia 2025.

Se consolida la EDL, 2025, primer semestre y pendiente por evaluar segundo semestre 2025 y concertar compromisos, 2026-2027.

FUNCIONARIO	VALOR E.D.L.
JAIME E. ARIAS ILIAN	100
MIGUEL A. TEJADA	100
MARIA E. AMBITO	100
GEHIGNER A. GUZMAN	97
YAMILETH REYNOSA RUIZ	97
MARIA Y. SALAZAR C	97
RAMIRO LEMUS	97
SUCRE A. CUELLAR	96.34
RODRIGO TRUJILLO	96.34
OLGA J. VARGAS	94.64

Tabla 26 Evaluaciones de desempeño

El anterior muestra un cuadro resumen de los funcionarios que son objeto de EDL, en la vigencia 2025, se evalúa calificación definitiva vigencia 2024 y se concertaron metas y compromisos 2025-2026 y evalúa, primer semestre 2025. .

Medición de Desempeño Laboral:

En el mes de diciembre, se llevó a cabo medición de desempeño laboral en los colaboradores de la ESE San Sebastián, en las dimensiones de: motivación, liderazgo en equipo y formación profesional y la responsabilidad.

Los resultados, conclusiones y recomendaciones servirán como base para las intervenciones de la vigencia 2026.

Vacaciones:

Se cumplió con la programación de vacaciones del personal de planta que cumplía con los criterios para acceder a este derecho.

Nómina:

Las novedades que se presentan con el personal de planta se consolidan en la última semana de cada mes, con el fin de alimentar la nómina correspondiente y realizar el respectivo ajuste para pago.

Prestaciones Sociales:

Se liquidan todas las prestaciones de ley oportunamente al personal de planta por cada año de servicio en la institución:

- Prima de vacaciones
- Prima de servicios

- Cesantías
- Intereses de cesantías
- Bonificación por servicios prestados
- Vacaciones
- Dotación para los funcionarios que devenguen hasta dos (2) SMLMV

Gestión de Incapacidades:

Durante la vigencia 2025 se consolidó el procedimiento de recolección, transcripción y cobro de incapacidades, con un total de 37 incapacidades para la vigencia, distribuidas así: 35 enfermedad general-1 malestar y fatiga- 1 licencia de paternidad, igualmente los funcionarios que más incapacidad presentadas fueron:

Funcionaria 1: 114 días.

Funcionaria 2: 95 días.

Funcionaria 3: 60 días.

Se presenta incapacidad recurrente de algunos funcionarios, con licencias de incapacidad de un mes o más situaciones complejas, debido a los diagnósticos de los profesionales tratantes.

Se realizó la gestión administrativa ante las diferentes EPS, logrando recuperar los valores correspondientes a las incapacidades

Se proyecta elaborar documento “Protocolo para el trámite de incapacidades” para los servidores públicos en lo relacionado con el procedimiento específico para este evento, igual se proyecta parametrizar instrumento resumen de las incapacidades, en el cual se registran todas las incapacidades que se presentan y su estado de trámite.

Acciones Administrativas.

Se dio respuesta dentro de los términos establecidos, a todos los requerimientos administrativos que por competencia se tiene establecidos en el proceso de Gestión de Talento Humano, se gestionó lo relacionado con resoluciones administrativas- permisos sindicales- circulares- certificados.

Código de Integridad:

Desde la aprobación del Código de integridad de la entidad, en el año 2018, se continúa con las actividades de socialización e implementación, en la vigencia 2025, se consolidó el grupo de gestores del Código de Integridad, quienes conforme al acto administrativo son los encargados de la implementación y demás actividades pertinentes al desarrollo de las estrategias para consolidar el código en los trabajadores de la Empresa.

En una alianza estratégica con la UNAD, estudiantes de Psicología del último semestre, se logró consolidar una estrategia de retoma del Código de Integridad

Nit. 813.002.872-4

en todas las UBAs y se logró impactar a los servidores públicos en el fortalecimiento de los conceptos y la puesta en práctica de los cinco valores del Código, en todo este desarrollo teórico y práctico se logró capacitar a 120 servidores y en especial a todos los funcionarios de la UBA Belén y Leticia, sitios que por la distancia y desplazamiento es un poco complejo realizar este tipo de actividad, el impacto fue positivo y se establecieron compromisos que se ven plasmados en el cambio comportamental de los servidores en la interacción diaria entre ellos y con los usuarios.

No obstante, desde el proceso de Gestión de Talento Humano se adelantaron las siguientes acciones que permitieron la apropiación de los valores del código de integridad en los colaboradores:

1. Desde la inducción propia del proceso, se hace visible y se da conocer la adopción del código de integridad a todo el personal que ingresa a la institución, para ello, se hace entrega de folleto educativo, igualmente dentro del instrumento de evaluación de procedimiento de inducción se establecieron dos criterios referentes al código:



Ilustración 17 Folleto Código de Integridad

2. Con el fin de incentivar y resaltar los días especiales se enviaron 118 tarjetas de felicitación a funcionarios de planta por profesiones y oficios y 240 tarjetas de cumpleaños.



Ilustración 18 Tarjeta felicitación Código de Integridad

Retiro

El retiro del servicio implica la cesación del ejercicio de funciones públicas. Teniendo en cuenta el artículo 41 de la Ley 909 de 2004, donde establecen las causales de retiro del servicio; para la E.S.E San Sebastián de la Plata Huila, fue viable prever las circunstancias consagradas en los literales “ e. Retiro, por haber obtenido la pensión de jubilación o vejez, y “Culminación del SSO”. Para la vigencia 2025, dos funcionarios se retiraron por tener condiciones de pensión.

Ausentismo laboral

Se presentaron cuatro informes trimestrales del ausentismo laboral del personal de planta de la institución, y se consolida la información con un acumulado de 445 referente a los permisos para el 2025 de la siguiente manera:



Ilustración 19 Ausentismo Permisos comportamiento mensual.

Informe de venta de servicios de salud del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025

Durante la vigencia 2025, se tienen suscritos contratos de prestación de servicios en la modalidad de Capitación con las EPS S, SANITAS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL, ASMETSALUD y en la modalidad de Evento del régimen subsidiado con la EPS-I AIC; el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio (FOMAG), DISANEJC (Sanidad Militar).

De los contratos en la modalidad de CAPITACION se genera una facturación promedio mes de MIL NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS (1.093.884.610), valor que varía mes a mes de acuerdo a las certificaciones emitidas por las EPS, según el número de usuarios activos cargados en la Base De Datos Única de Afiliados (BDUA) y a la liquidación mensual de afiliados (LMA).

Adicionalmente en esta modalidad de capitación incluimos la modalidad de monto fijo mensual para los servicios prestados a usuarios de ASMETSALUD CAUCA en la sede de SANTA LETICIA, con un valor mensual de \$18.299.491.00.

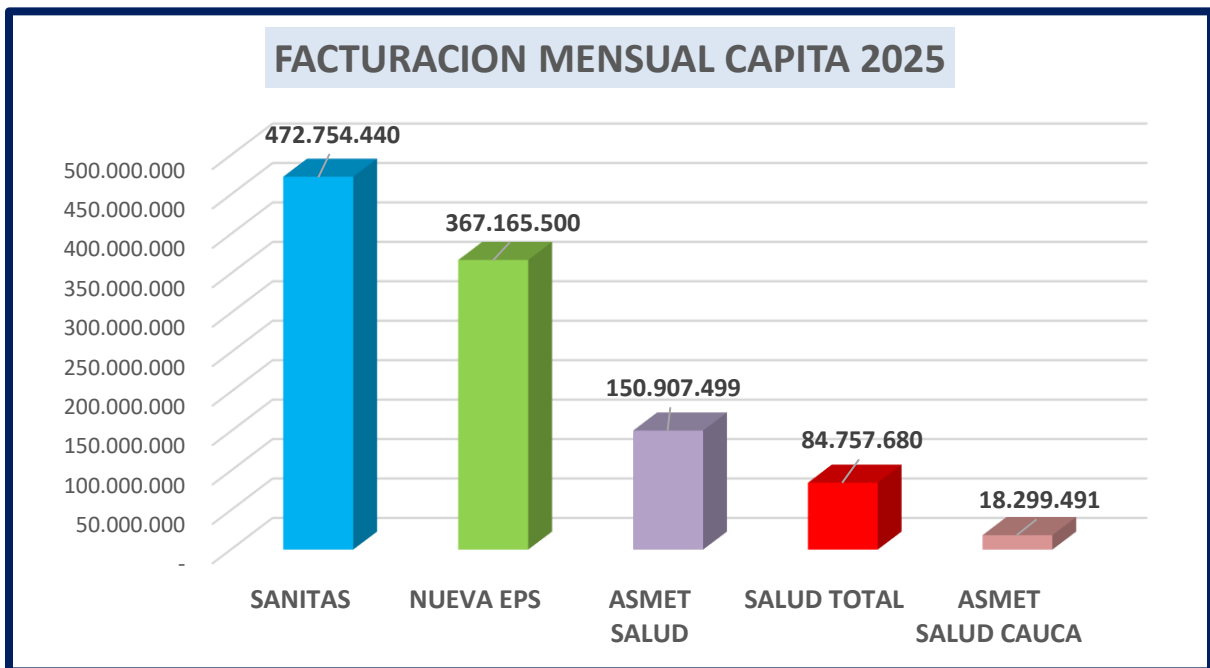


Ilustración 20 Facturación mensual CAPITA

La gráfica presenta un análisis detallado de la distribución de los ingresos mensuales por la modalidad cápita vigencia 2025, con un enfoque particular en la participación de

diferentes entidades de salud. Se desglosan los porcentajes correspondientes a cada EPS, lo que permite entender la estructura de ingresos y su impacto en la gestión financiera. El promedio mensual de ingresos por cápita se distribuye de la siguiente manera:

- EPS Sanitas: 43% de los ingresos
- Nueva EPS: 33% de los ingresos
- Asmet Salud: 14% de los ingresos
- Salud Total: 18% de los ingresos
- Contrato PGP con Asmet Salud Cauca: 2% de los ingresos

Facturación por Evento 2025



Ilustración 21 Facturación mensual evento RS

Para la vigencia 2025, la prestación de servicios bajo la modalidad de evento presentó la siguiente distribución porcentual por entidad: Asmet Salud concentró el 25%; Nueva EPS 23%, Sanitas EPS y FOMAG el 17%; Salud Total y AIC participaron con el 5% cada una; y el 8% restante correspondió a otras EPAB.

Usuarios por EAPB

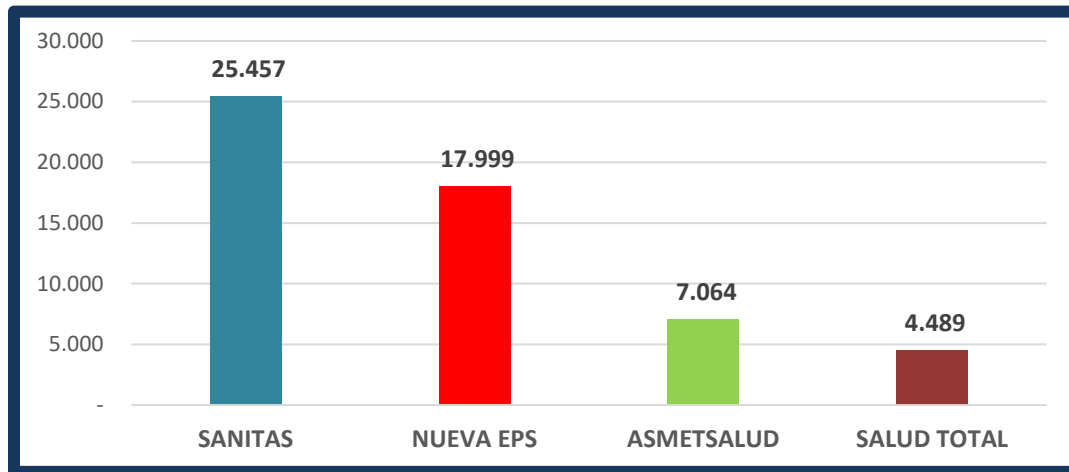


Ilustración 22 Usuarios por EAPB

En esta gráfica, se detallan las cifras de afiliación a varias EPS, lo que permite observar la distribución de cada entidad en el sistema de salud aplicado a la ESE San Sebastián, teniendo en cuenta que para la vigencia 2025, se tiene una población promedio mensual de afiliados así: 55.009 afiliados, de los cuales el 46% se encuentran afiliados a la EPS SANITAS, en segundo lugar se encuentra la NUEVA EPS que representa un 33%, en tercer lugar se encuentran las EPS'S ASMET SALUD Y AIC con un 13% que representan, y con un 8% restante corresponde a la EPS SALUD TOTAL.

Distribución de ingresos por modalidad de contratación.

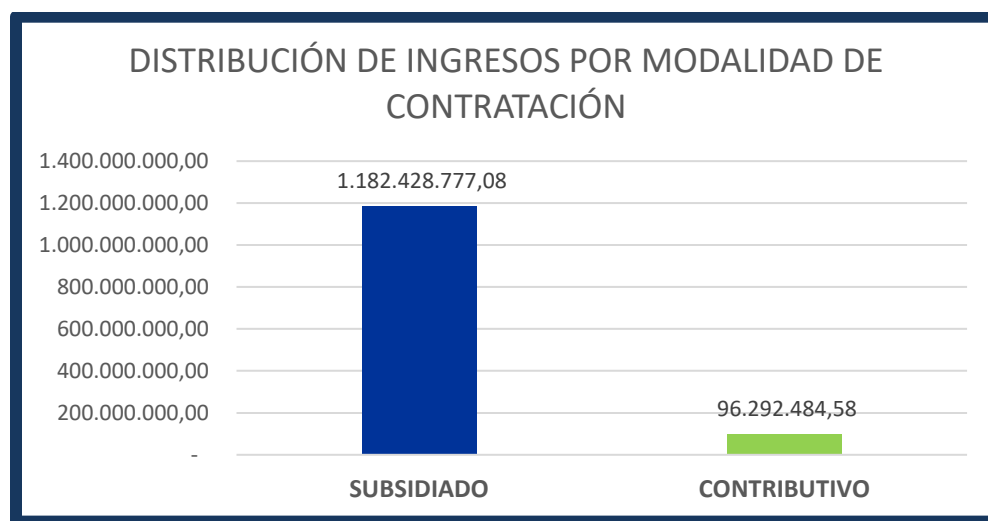


Ilustración 23 Distribución ingreso morbilidad

En promedio la facturación mensual asciende a \$1.278.721.262 pesos por servicios

Nit. 813.002.872-4

de salud en el régimen subsidiado y contributivo De este valor \$1.182.428.77.08 provienen de la modalidad de CAPITACIÓN, lo que representa un 92% del total. Por otro lado, \$96.292.484,58 son facturados por la modalidad de EVENTO, lo que equivale al 8% restante. Esta distribución refleja la predominancia de la modalidad de CAPITACIÓN en la facturación de las EPS, lo que puede tener implicaciones significativas en la gestión y sostenibilidad de los servicios de salud ofrecidos a los usuarios.

Contratos suscritos 2025

A continuación, se detalla un resumen a la contratación durante la vigencia del año 2025, donde se discrimina la modalidad de contratación, el régimen al que se prestan los servicios, el número de usuarios y las tarifas según la modalidad:

AÑO 2025					
EPS	No. CONTRATO	No. AFILIADOS	MODALIDAD	VALOR	VALOR UPC
SANITAS EPS	IBOGCU2771	26,033	CAPITA	9.394.300.608	21,163
ASMETSALUD ASI	HUI-026-23-CPS OTROSI 001	7,208	CAPITA	1,801,353,708	19,897
ASMETSALUD RUTA CARD	HUI-027-23-CPS OTROSI 001		CAPITA	145,025,424	20,332
ASMETSALUD CAUCA	CAU-445-S20	LETICIA	CAPITA	219,593,892	18,299,491
NUEVA EPS	510	17,477	CAPITA	60,000,000	19,500
SALUD TOTAL EPS	CMM 315	4,562	CAPITA	1,114,099,032	18,760

Tabla 27 Contratos suscritos 2025

EPS	MODALIDAD
CENAC (SANIDAD MILITAR)	EVENTO
SANITAS	EVENTO
CRIHU	EVENTO
JUAN RAMÓN NUÑEZ	EVENTO
NUEVA EPS	EVENTO
ASMET SALUD	EVENTO
SALUD TOTAL	EVENTO

Facturación eventos

A continuación, se presenta un resumen de las cifras relacionadas con las ventas y servicios de salud, desglosando las diferentes categorías y sus respectivos valores

Nit. 813.002.872-4

facturados, se detallan los ingresos, generados por cada tipo de servicio, lo que permite una mejor comprensión de la distribución de los recursos de ingreso por venta de servicios de salud:

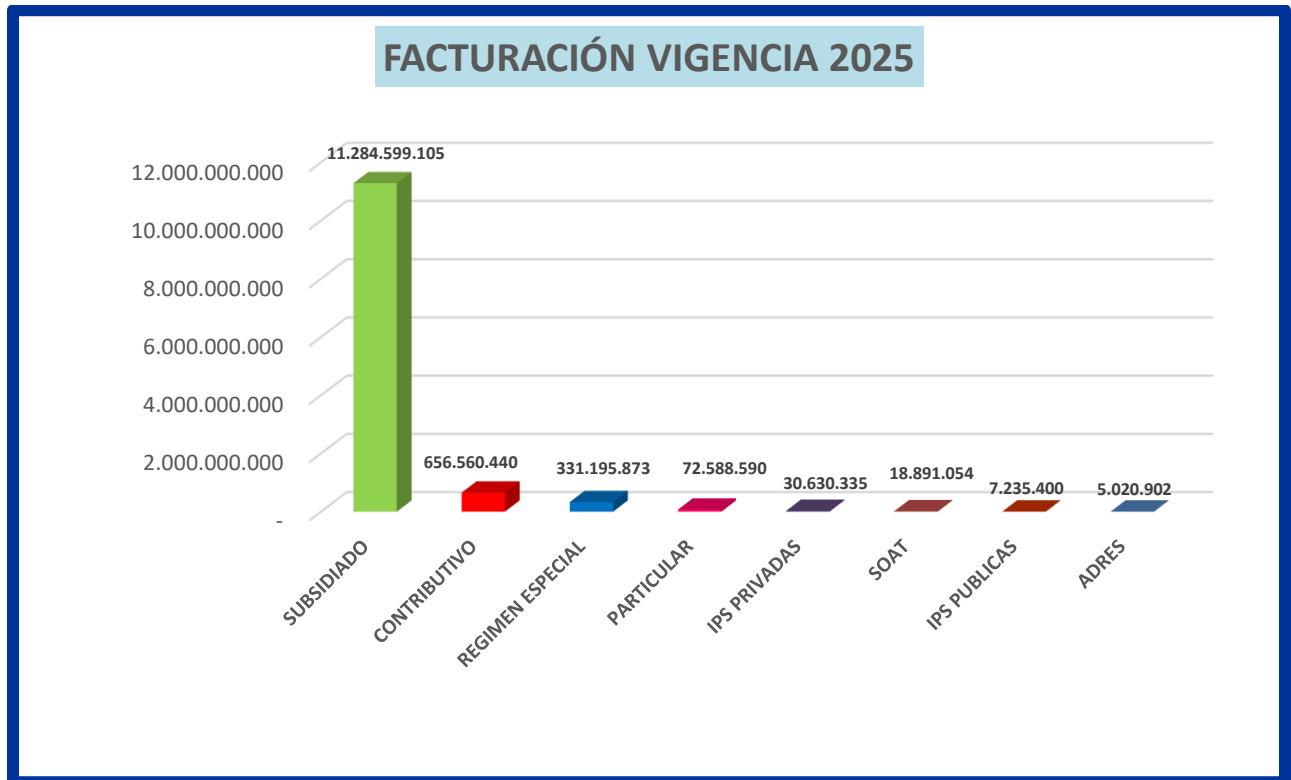


Ilustración 24 Facturación mes por evento

En esta gráfica se evidencia que los mayores ingresos, obtenidos por venta de servicios de la ESE San Sebastián es por el régimen subsidiado por el tipo de contratación cápita con un 91%, el 9% restante corresponde al régimen contributivo, regímenes especiales, particulares, IPS privadas y públicas y lo facturado por accidentes de tránsito y al ADRES.

Convenios 2025

Para la Vigencia 2025, la ESE San Sebastián suscribió convenio los siguientes convenios:

- Contrato interadministrativo 332-2025, por parte del municipio de La Plata Huila y la ESE SAN SEBASTIÁN para la transferencia de recursos de SUBSIDIO A LA OFERTA por valor de \$356.261.985,73
- Contratos interadministrativos 292-2025 \$691.618.930,00 para garantizar el desarrollo de las actividades enmarcadas en el plan de acción en salud de las intervenciones colectivas de la vigencia 2025, según el plan decenal de salud pública en la implementación del modelo predictivo, preventivo y

resolutivo en salud en la zona rural y urbana del municipio de La Plata Huila.

- Contrato interadministrativo 318-2025 \$12.000.000, de la Alcaldía municipal, para prestar el servicio de transporte de distribución de vacunas en el área urbana y rural, garantizando la cadena de frío de biológicos, con el fin de fortalecer la estrategia de control social en salud pública en el Municipio de La Plata, enmarcadas dentro de las acciones de inspección y vigilancia que adelanta la Secretaria de Salud Municipal.
- Resolución No. 1050 de 2025, Tránsito de la Secretaría de Salud Departamental por valor de \$42.017.516.00, por medio de la cual se transfiere recursos al programa de enfermedades transmitidas por vectores ETV del Departamento.
- Contrato interadministrativo No. 972-20254 por un valor de \$206.061.772, Prestar los servicios en la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas – PIC, de concurrencia en el municipio de La Plata del departamento del Huila.
- Contrato interadministrativo **427-2024**, por parte del municipio de La Plata Huila y la ESE SAN SEBASTIÁN para la transferencia de recursos de SUBSIDIO A LA OFERTA por valor de **\$278.794.886.00**



Ilustración 25 convenios 2025

Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST) es un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la

Nit. 813.002.872-4

organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores (Decreto 1072 de 2015).

La E.S.E SAN SEBASTIAN, con el fin de mejorar la calidad de vida laboral y proteger la salud sus colaboradores independientemente de su forma de vinculación con la empresa y teniendo en cuenta el cumplimiento de la normatividad vigente aplicable en materia de riesgos laborales, identificando los peligros y evaluando los riesgos realizó durante la vigencia 2025 las siguientes actividades:

Asignación de recursos

Como recurso humano, se asignó un profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) que cumple con todos los requisitos establecidos por la normatividad colombiana vigente, está debidamente certificado y capacitado para gestionar y promover un entorno laboral seguro, garantizando el cumplimiento de las regulaciones en materia de prevención de riesgos laborales y bienestar de los trabajadores. Su labor contribuye al desarrollo de una cultura de seguridad dentro de la organización, minimizando riesgos y fomentando el cumplimiento de los estándares exigidos por la legislación nacional.

Los recursos económicos requeridos para adquisiciones y demás se asignan de acuerdo a la necesidad y a la disponibilidad del mismo.

Comités

Se cuenta con los siguientes comités:

EMERGENCIAS: el comité hospitalario y las brigadas de emergencias, conformado por un número amplio de colaboradores, desempeñan un papel fundamental en nuestra institución, ya que garantizan una respuesta eficaz y organizada ante cualquier situación de riesgo. Su labor permite prevenir incidentes, actuar de manera rápida y coordinada en caso de emergencias y proteger la integridad de nuestro personal y bienes. Además, mediante la capacitación constante y la implementación de protocolos de seguridad, estos equipos contribuyen a fomentar una cultura de prevención y preparación, fortaleciendo así la resiliencia institucional ante cualquier eventualidad.

COPASST: El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo está conformado por ocho colaboradores quienes representan a los empleados por votación y al empleador por designación, son una pieza clave en nuestra institución, ya que mediante las actividades programadas para la vigencia apoyan la promoción de un ambiente laboral seguro y saludable para todos. A través de la identificación y evaluación de riesgos, la implementación de medidas preventivas y la capacitación del personal, este comité contribuye a reducir accidentes y enfermedades laborales. Además, fomenta una cultura de seguridad basada en la participación activa de

trabajadores y empleadores, fortaleciendo el bienestar del equipo y mejorando la productividad. Su labor es fundamental para el cumplimiento de normativas y para garantizar condiciones óptimas de trabajo en nuestra institución.

CONVIVENCIA LABORAL: está conformado por ocho colaboradores quienes representan a los empleados por votación y al empleador por designación; es fundamental en nuestra institución, ya que promueve un ambiente de trabajo armonioso, basado en el respeto, la equidad y el bienestar de todos los colaboradores. Su labor consiste en prevenir, identificar y gestionar situaciones de conflicto o acoso laboral, fomentando el diálogo y la resolución pacífica de diferencias. A través de estrategias de sensibilización y acompañamiento, el comité contribuye a fortalecer una cultura organizacional positiva, donde prevalezcan la confianza y el trabajo en equipo, mejorando así la satisfacción y el desempeño de nuestro personal.

Seguridad Vial: está conformado por 6 colaboradores de la institución y funciona como órgano de coordinación, asesoría y seguimiento, encargado de planear, implementar, evaluar y mejorar las acciones del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), con el fin de prevenir la siniestralidad vial, fortalecer la cultura de la seguridad vial y proteger la vida e integridad de los servidores públicos, contratistas, usuarios y demás actores viales vinculados con la entidad.

Medicina preventiva

Valoraciones Médicas Ocupacionales a personal de planta y contratistas y se solicita el Diagnóstico De Condiciones De Salud

Mediante estas actividades se determina:

- El estado de salud de los trabajadores
- La exposición a factores de riesgos ocupacionales
- La relación entre cargos y patologías presentes al momento de la valoración
- Detectar posibles enfermedades laborales
- Se siguen las recomendaciones que emita el médico especialista en salud ocupacional

Nit. 813.002.872-4

ELEMENTO	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
Consulta de medicina ocupacional(ingreso, periódico, egreso)	82	\$ 40.000	\$ 3.280.000
Audiometría	80	\$ 18.000	\$ 1.440.000
Visiometría	80	\$ 15.000	\$ 1.200.000
Análisis de puesto de trabajo	0	\$ 400.000	\$ 0.0
Diagnóstico de condiciones de salud	1	\$ 300.000	\$ 300.000
TOTAL			\$ 6.220.000

Tabla 28 Medicina preventiva

Entrega De Elementos De Protección Personal y seguridad

La E.S.E. San Sebastián comprometida con la protección y el cuidado de la salud de los colaboradores y con el fin de minimizar los riesgos a los cuales se encuentran expuestos en desarrollo de sus funciones adquiere los siguientes elementos de protección personal:

ELEMENTO	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR TOTAL
GUANTE NITRILO	30	CAJAS	\$ 1.428.000
GUANTE ESTERIL	800	CAJAS	\$ 1.999.200
GUANTES PARA EXAMEN NO ESTERIL	1799	CAJAS	\$42.816.200
GUANTES DE CAUCHO LARGOS	35	PARES	\$ 218.400
GUANTES DE CAUCHO CORTOS	63	PARES	\$ 535.920
GUANTE DE CAUCHO PARA ASEO	60	PARES	\$ 660.000
GUANTES DE CARNAZA	6	PARES	\$ 78.000
GUANTE INGENIERO REFORZADO CORTO	5	PARES	\$ 47.500

Nit. 813.002.872-4

ELEMENTO	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR TOTAL
GUANTES DE HILAZA ALGODON	3	PARES	\$ 16.000
TAPABOCAS	110	CAJAS	\$ 1.636.250
TAPABOCAS R N95	50	UNIDADES	\$ 357.000
GORROS	1100	UNIDADES	\$ 637.705
ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL	45	FRASCOS	\$ 1.440.000
ALCOHOL ANTISEPTICO	270	FRASCOS	\$ 2.597.400
JABÓN QUIRURGICO	44	FRASCOS	\$ 2.038.400
TOTAL:			\$ 56.505.975

Tabla 29 Entrega elementos de protección personal

Plan De Emergencias

Red contra incendios - Botiquines

Con el fin de estar preparados para enfrentar situaciones o emergencias de tipo natural o antrópicos, que atenten contra la vida humana, materiales, ambientales y a la vez asegurando la continuidad del servicio, se realizan los siguientes servicios y adquisiciones.

ELEMENTO	CAPACIDAD	CANTIDAD	SERVICIO	VALOR TOTAL
Extintor Multipropósito	2.5 Lbs	2	Recarga y Mantenimiento	\$ 14.000
Extintor Multipropósito	5 Lbs	5	Recarga y Mantenimiento	\$ 62.500
Extintor Multipropósito	10 Lbs	12	Recarga y Mantenimiento	\$ 204.000
Extintor Multipropósito	20 Lbs	3	Recarga y Mantenimiento	\$ 72.000
Extintor Multipropósito	30 Lbs	2	Recarga y Mantenimiento	\$ 58.000
Extintor CO2	10 Lbs	3	Mantenimiento	\$ 69.000
Extintor CO2	5 Lbs	5	Mantenimiento	\$ 85000
Extintor Agua	2.5 Galones	2	Recarga y Mantenimiento	\$ 48.000
Tipo satélite Multipropósito	150 Lbs	1	Recarga y Mantenimiento	\$ 170.000

Nit. 813.002.872-4

ELEMENTO	CAPACIDAD	CANTIDAD	SERVICIO	VALOR TOTAL
	TOTAL			\$ 782.500

Tabla

Recursos utilizados en plan de emergencias

30

Actividades De Estilos De Vidas Saludable

La ejecución de actividades de estilos de vida saludable, incluyendo dinámicas, actividades deportivas y recreativas, es fundamental para el bienestar integral de nuestro equipo. Estas iniciativas no solo contribuyen a mejorar la salud física y mental, sino que también fortalecen el trabajo en equipo, reducen el estrés y aumentan la motivación y el sentido de pertenencia dentro de la institución. Fomentar hábitos saludables a través del deporte y la recreación impulsa un mejor desempeño laboral, previene enfermedades y crea un ambiente más positivo y productivo para todos.

Dentro de las actividades más relevantes que se realizan son las siguientes:

- Se realizan jornadas deportivas y saludables que permitan la integración de los trabajadores y la adopción de la cultura del autocuidado, con el fin de que se mantengan en buen estado físico, mental y social.
- Se Promueven las pausas activas en las jornadas de trabajo.
- Desarrollar actividades de promoción y prevención de la salud de los trabajadores de la empresa mediante charlas de 5 minutos y capacitaciones.



Gestión de cartera

El proceso de gestión de cartera es la responsable de administrar las cuentas por cobrar, es decir realizar seguimiento a la facturación radicada ante las EPS o entidades responsables de pago, gestionar el recaudo, conciliar saldos y ejecutar acciones de cobro, con el fin de garantizar la liquidez y estabilidad económica de la entidad.

Seguimiento a cuentas por cobrar

Control de facturas radicadas.

Verificación de estados de pago.

Identificación de vencimientos.

Gestión de cobro

Envío de estados de cuenta.

Circularización de saldos.

Gestión persuasiva y, si aplica, pre jurídica.

Conciliación de saldos

Cruce de información con EPS.

Control y reporte financiero

Elaboración de informes de cartera.

Clasificación por edades (hasta 60, 61–90, 91–180, 181–360, mayor 360 días).

Indicadores de recaudo y rotación.

Apoyo en auditorías

Suministro de soportes.

Respuesta a requerimientos internos y externos.

Rotación cartera

Ventas a crédito / Promedio cuentas por cobrar	ROTACION DE CARTERA	
Saldo inicio periodo + saldo fin de periodo/2		
	Enero-diciembre 2024	Enero-diciembre 2025
VENTAS SERVICIOS DE SALUD	14.809.385.748	33.882.639.564
SALDO CARTERA INICIO PERIODO	5.813.499.218	1.054.159.216
SALDO CARTERA FIN PERIODO	1.054.159.216	8.314.184.929
PROMEDIO DE CUENTAS POR COBRAR	3.433.829.217	4.684.172.073
ROTACION DE CARTERA	4,31	7,23
DIAS	83,47	49,77

Tabla 31 Rotación Cartera por Venta de Servicios 2025-2024

Fuente: Módulo de Siighos Plus–Elaboración Propia Gestión Cartera

En el cuadro comparativo de rotación de cartera comprendido entre el periodo de enero y diciembre de 2024 y 2025, se logra evidenciar; que para este último periodo el área de Cartera junto con la Gerencia logra una recuperación de la cartera facturada cada 49 días, evidenciando una disminución de 33 días en comparación con el periodo analizado, mejorando la liquidez en el flujo de recursos de la ESE.

Comparativa cartera por venta de servicios 2024-2025

Tabla 32 Comparativo Cartera por Venta de Servicios 2024-2025

DETALLE	2024	2025	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA
REGIMEN CONTRIBUTIVO	490,857,972.00	559,787,698.00	68,929,726.00	14%
REGIMEN SUBSIDIADO	6,162,230,658.00	7,343,132,498.00	1,180,901,840.00	19%
SOAT	53,655,069.00	68,546,678.00	14,891,609.00	28%
ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA SECRETARÍAS MUNICIPALES	0,00	17,813,099.00	17.813.099	100%
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	424,371,991.00	388,590,681.00	- 35,781,310.00	-8%
OTROS DEUDORES POR CONCEPTOS DIFERENTES A VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	3,484,022,259.00	65,281,870.00	- 3,418,740,389.00	-98%
TOTAL CARTERA POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	10,615,137,949.00	8,443,152,524.00	- 2,171,985,425.00	-20%

Fuente: Módulo de Siighos Plus—Elaboración Propia Gestión Cartera

El comportamiento general de la cartera entre 2024 y 2025 muestra una reducción significativa del 20%, equivalente a \$2.171 millones, lo que a primera vista refleja una disminución importante en el saldo total por cobrar. Sin embargo, al analizar la composición, se observa que la operación principal del negocio (venta de servicios

Nit. 813.002.872-4

de salud) presenta un crecimiento sostenido en sus líneas más estratégicas: Régimen Subsidiado (+19%), Régimen Contributivo (+14%) y SOAT (+28%). Esto indica que la actividad asistencial mantiene dinámica positiva y mayor facturación o acumulación de cuentas por cobrar.

La caída global está explicada casi en su totalidad por la reducción del 98% en “otros deudores por conceptos diferentes a ventas de servicios de salud”, lo que sugiere un proceso de depuración, reclasificación o saneamiento contable más que una disminución operativa.

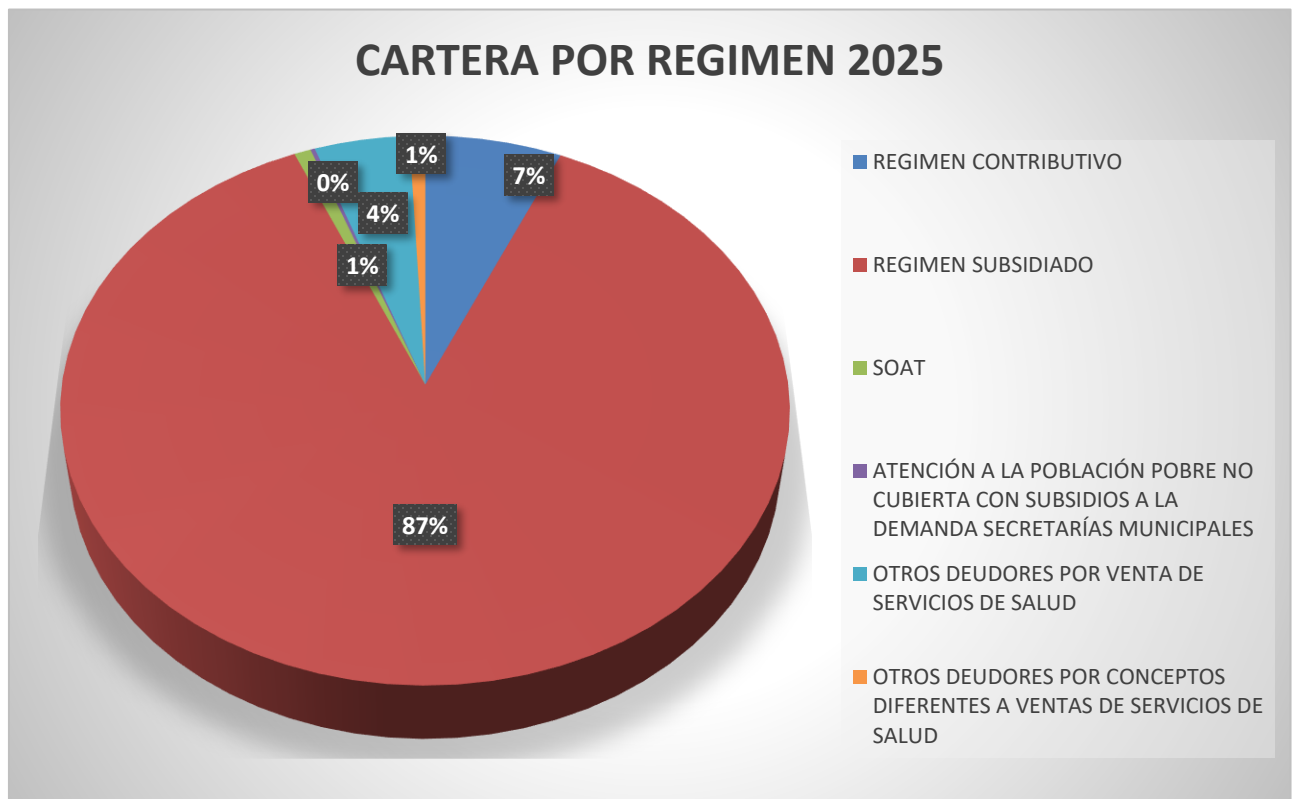


Ilustración 26 Composición de la Cartera por Servicio año 2025

Fuente—Elaboración Propia Gestión Cartera

El análisis de la estructura porcentual de la cartera evidencia una alta concentración en el Régimen Subsidiado, el cual representa el 87% del total, configurándose como el principal componente del activo corriente asociado a cuentas por cobrar. Esta concentración implica una exposición significativa al riesgo de crédito y de liquidez, dependiendo del comportamiento de pago y los tiempos de giro de este régimen.

El Régimen Contributivo participa con un 7%, reflejando una incidencia secundaria dentro de la estructura, mientras que los Otros deudores por venta de servicios de salud alcanzan el 4%, mostrando una contribución marginal. Por su parte, SOAT (1%) y Otros deudores por conceptos diferentes a ventas (1%) presentan una

Nit. 813.002.872-4

participación residual, con impacto financiero limitado en la composición global.

Cartera por edades a 31 de diciembre de 2025

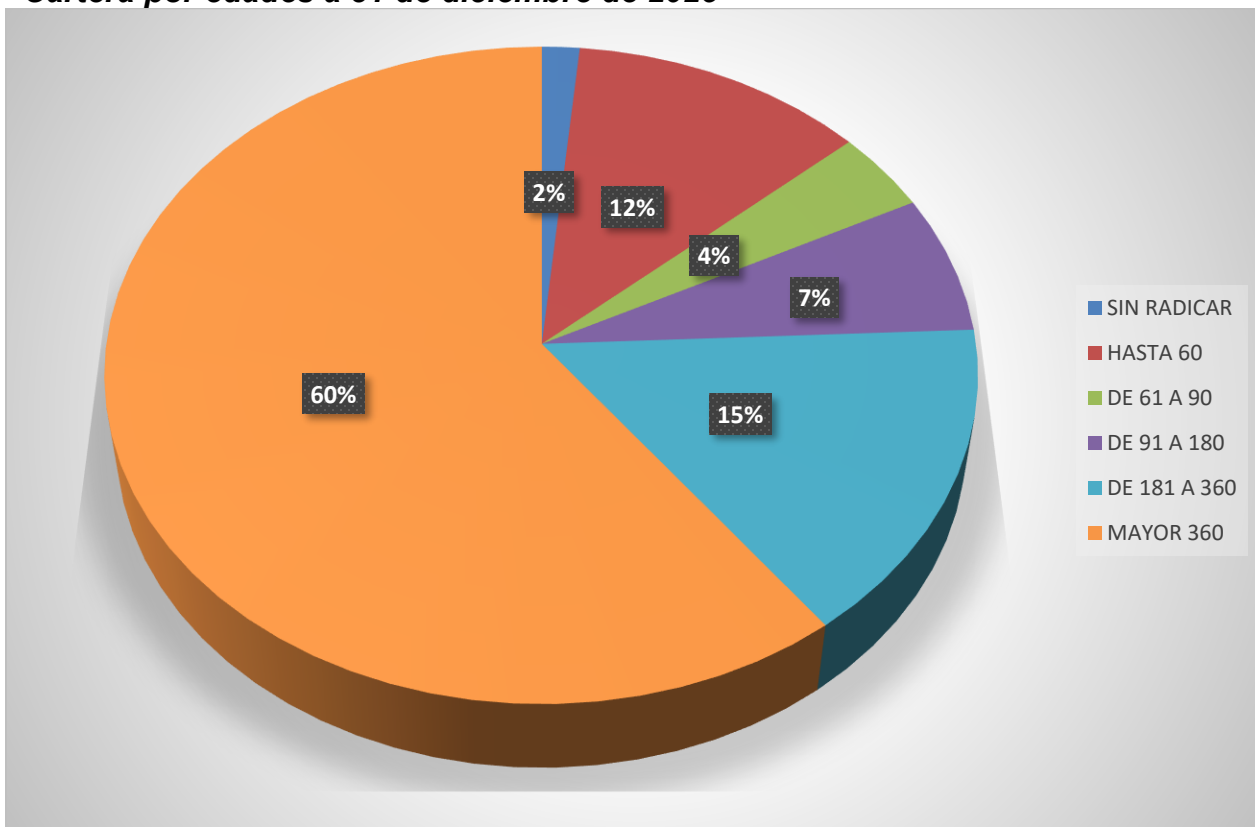


Ilustración 27 Cartera por Edades a 31 de diciembre de 2025

Fuente: Plataforma SIHO Ministerio de Protección Social–Elaboración Propia Gestión Cartera

SIN RADICAR	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
128,967,595	1,014,677,262	335,636,732	572,575,059	1,300,407,589	5,090,888,287	8,443,152,524

Tabla 33 Cartera por edades–Elaboración Propia Gestión Cartera

En esta gráfica se observa que la cartera total asciende a \$8.443 millones, de los cuales solo el 12% corresponde a cartera corriente (hasta 60 días), mientras que aproximadamente el 82% se encuentra vencida por más de 90 días, evidenciando una alta concentración en saldos de difícil recuperación.

El segmento más representativo es el de mayor a 360 días (60%), lo que indica un nivel crítico de cartera envejecida y una mayor exposición al riesgo de incobrabilidad. Adicionalmente, el rango de 181 a 360 días representa un 15%, lo que confirma una acumulación significativa en tramos de alta antigüedad.

Nit. 813.002.872-4

En síntesis, la estructura actual nos refleja una fuerte presión sobre la liquidez y el capital de trabajo.

Recaudos por conceptos de salud vigencia 2024-2025

RECAUDO			
MES	VALOR CONSIGNADO 2024	VALOR CONSIGNADO 2025	%
ENERO	961.867.348,00	1.222.355.502,00	27%
FEBRERO	1.119.148.005,00	1.104.311.684,00	-1%
MARZO	1.070.924.508,00	1.218.761.072,00	14%
ABRIL	1.047.537.779,00	1.051.263.132,00	0%
MAYO	1.156.070.371,00	1.373.102.436,00	19%
JUNIO	1.172.414.979,00	1.396.724.421,00	19%
JULIO	859.419.120,00	1.194.682.509,00	39%
AGOSTO	1.461.396.692,00	1.942.269.871,00	33%
SEPTIEMBRE	772.316.483,00	1.753.999.866,00	127%
OCTUBRE	1.321.812.912,00	993.197.139,00	-25%
NOVIEMBRE	746.009.792,00	1.350.032.702,00	81%
DICIEMBRE	1.653.137.879,00	1.708.857.271,00	3%
TOTAL	13.342.055.868,00	16.309.557.605,00	22%

Tabla 34 Recaudos por Conceptos de Salud Vigencia 2024-2025

Fuente: Módulo de Siighos Plus–Elaboración Propia Gestión Cartera

El recaudo acumulado al cierre de 2025 asciende a \$16.309.557.605, evidenciando un incremento del 22% frente a 2024 (\$13.342.055.868). Este comportamiento refleja una mejora significativa en la eficiencia de recuperación de cartera y en la dinámica del flujo de caja institucional.

Desde la perspectiva mensual, el 75% de los periodos presentan variaciones positivas, destacándose crecimientos atípicos en septiembre (+127%) y noviembre (+81%), lo cual sugiere la materialización de recaudos extraordinarios, normalización de pagos acumulados o ejecución de estrategias intensivas de cobro. No obstante, se observan variaciones negativas puntuales (febrero -1% y octubre -25%), lo que evidencia cierta volatilidad en los ciclos de pago, característica propia del sector salud y de los esquemas de giro de los diferentes regímenes.

Nit. 813.002.872-4

Reconocimiento AIC

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3 FORMATO ACTA CONCILIACIÓN DE CARTERA CODIGO: GCAR-F-1 Versión: 2.0 FECHA: 14/07/2025	
---	---	---

EPS	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPSI				
NIT	817001773-3				
IPS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIÁN DEL MUNICIPIO DE LA PLATA				
NIT	813002872	N° ACTA	2232-2025	FECHA ACTA	07/10/2025
PERÍODO CONC.	2018-2025	DESDE	11/07/2018	HASTA	31/08/2025
				No FACT.	22322

1. RESULTADO DE LA CONCILIACIÓN DE CARTERA

La presente conciliación de cartera se realiza en el marco de la Circular Conjunta 030 de 2013, Resolución 6066 de 2016 modificada por la resolución 0332 de 2017, Circular Externa 202515100000007-5 DE 2025 y de acuerdo con la operatividad y Transición al Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI) Decreto 0968 de 2024.

MONTO CONCILIADO EBP	TIPO DE DEUDA	DETALLE AIC EPSI	VALOR CONCILIADO ERP
616.834.884	1. Régimen Subsidiado	Cuentas Por Pagar	456.143.016
		Glosa Por Pagar	113.796.220
		Glosa Aceptada Por Ips	10.305.862
		Devoluciones	23.017.286
		Facturación Pagada	-
		Facturación No Radicada	13.572.500
		Facturación Sin Presupuesto	-
		Facturación en auditoria	-
		Saldos No reconocidos	-
		Subtotal	616.834.884
4.961.895	2. Régimen contributivo	Cuentas Por Pagar	3.407.300
		Glosa Por Pagar	1.554.595
		Glosas Pendientes Por Conciliar	-
		Glosa Aceptada Por Ips	-
		Devoluciones	-
		Facturación Pagada	-
		Facturación No Radicada	-
		Facturación Sin Presupuesto	-
		Facturación en auditoria	-
		Saldos No reconocidos	-
		Subtotal	4.961.895
-	3. Presupuestos Máximos	Cuentas Por Pagar	-
		Glosa Por Pagar	-
		Glosas Pendientes Por Conciliar	-
		Glosa Aceptada Por Ips	-
		Devoluciones	-
		Facturación Pagada	-
		Facturación No Radicada	-
		Facturación Sin Presupuesto	-
		Facturación en auditoria	-
		Saldos No reconocidos	-
		Subtotal	-

	Carrera 5 1b -15 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (802) 8274200 www.aicisalud.org.co - Email: cartera2024@aicisalud.org.co Página 1 de 258
---	--

Ilustración 28 reconocimiento AIC

Dentro de las gestiones realizadas por el Área de cartera, se logra realizar de acuerdo a lo establecido Decreto Ley 968 de 2024 “Por el cual se dictan normas para la administración y operatividad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural -SISPI para el Territorio Indígena que conforma el Consejo Regional Indígena del Cauca – CRIC”, normativa que busca establecer las normas generales para la administración y operatividad del SISPI. partir de dicho decreto ley, la AIC EPSI se encuentra en ruta de transición y por ende inicia una serie de mesas técnicas con el acompañamiento del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud y la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en aras de acompañar, facilitar y respaldar este proceso.

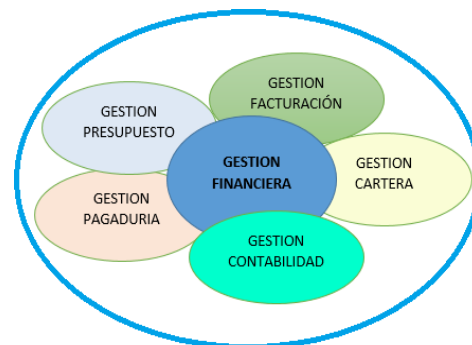
Así las cosas y conforme a la ruta establecida conjuntamente el proceso de determinación de las obligaciones se realizará mediante lo dispuesto en la CIRCULAR EXTERNA 2025151000000007-5 DE 2025, la cual define: “Instrucciones para adelantar hacer seguimiento al proceso de conciliación, depuración y saneamiento de las cuentas por pagar entre las entidades responsables de pago (ERP) y las entidades beneficiarias de pago (EBP)” y que tiene una fecha de inicio el 01 de septiembre de 2025 al 28 de febrero de 2026. Como resultado de dicho proceso se obtiene un reconocimiento de cartera con corte a 30 de septiembre de un 95%.

La secretaria de Salud del Huila, trimestralmente convoca a Mesas de concertación de cartera, con las diferentes entidades responsables de pago, a las cuales la ESE participa activamente; logrando de esta manera concertar citas para cruce de cartera; por medio de los cuales se logra establecer facturas que se encuentran en diferentes estados: objeción, devolución, no radicado y para pago. Logrando de esta forma identificar el valor de cartera limpia disponible para pago.

Gestión financiera



Ilustración 29 Gestión Financiera



La política financiera de la ESE San Sebastián propuesta en el plan de desarrollo para la vigencia 2024-2028, se enmarco en las líneas estratégicas uso racional de los recursos y eficiencia administrativa para buscar y garantizar el equilibrio financiero y la rentabilidad social.

Para el cumplimiento del plan de gestión en el proceso administrativo y financiero se tuvieron en cuenta los indicadores y estándares establecidos en el Anexo No.2 de la resolución 000408 del 15 de febrero de 2018.



Ilustración 30 Indicadores Anexo 2 res. 408 2018

Una vez finalizada la vigencia fiscal de 2025, se efectuó la evaluación de los resultados obtenidos financieramente que muestran el resultado de la gestión gerencial durante dicha vigencia.

Gestión de presupuesto

Mediante acuerdo No.021 del 23 de diciembre de 2024, se adoptó el presupuesto de Rentas y Gastos de la Empresa Social del Estado San Sebastián de La Plata H., para la vigencia fiscal del 01 de enero al 31 de diciembre de 2025, su desagregación fue refrendada a través del Acuerdo No.001 del 24 de enero de 2025, aforado en \$14.344.998 (Valor en miles de pesos), en el transcurso del año se realizaron modificaciones totalizando al cierre del año en \$25.042.530 (Valor en miles de pesos), frente a la vigencia anterior \$18.896.820 (Valor en miles de pesos), presenta un incremento general del 32.52%.

Presupuesto de ingresos

Concepto	Presupuesto Inicial	Presupuesto Definitivo
Disponibilidad inicial	0	134,299
Venta servicios	13.114.685	16,588,726
Cuentas por cobrar	949.937	1,425,013
Transferencia Aportes	278.795	6,892,911
Ingresos capital	1.348	1,348
Otros ingresos	233	233
TOTALES	14.344.998	25,042,530

Tabla 35 Presupuesto Ingresos

Nit. 813.002.872-4

Comportamiento del Presupuesto de Ingresos vigencia 2025

Concepto	Presupuesto Inicial	Presupuesto Definitivo	Reconocimiento	Recaudo	% de ejecución	% de Recaudo
Disponibilidad inicial	0	134,299	134,299	134,299	100%	100.00%
Venta servicios	13.114.685	16,588,726	16,939,307	14,326,169	102.12%	84.58%
Cuentas por cobrar	949.937	1,425,013	1,441,860	1,441,860	101.19%	100.00%
Transferencias Aportes de la Nación	278.795	6,892,911	6,892,911	6,875,097	100%	99.75%
Ingresos capital	1.348	1,348	684	684	50.75%	100.00%
Otros ingresos	233	233	1,182	784	572.54%	66.33%
TOTALES	14.344.998	25,042,530	25,410,243	22,778,893	101.47%	89.65%

Tabla 36 Ingresos presupuestales Ejecutados Comparativos.

Fuente: Módulo Presupuesto-Software SIIGHOS PLUS –Elaboración Propia Gestión Financiera

A 31 de diciembre de 2025 se registraron reconocimientos por la suma de \$25.410.243 (Valor en miles de pesos) lo cual representa el 101.47% del valor total del presupuesto definitivo, observándose incrementos significativos en la venta de servicios de salud que alcanzó la suma de \$16.939.155 (Valor en miles de pesos), con un 102.12% de cumplimiento en la ejecución, el otro rubro de mayor reconocimiento fue las transferencias por aportes de la nación \$6.892.911 (Valor en miles de pesos), con una ejecución del 100%.

En lo relacionado al recaudo de ingresos de la vigencia 2025, se observa que se recaudaron \$22.778.893 lo que representa el 89.65% del total reconocido, mostrando un recaudo por ventas de servicios de salud de \$14.326.169 (Valor en miles de pesos), con el 84.58% del valor facturado o reconocido \$16.939.307 (Valor en miles de pesos) y las transferencias por aportes de la nación con recaudo de \$6.875.097 (Valor en miles de pesos), que representa el 99.75% del valor reconocido, recursos que corresponden al aporte para el fortalecimiento de la atención primaria – Equipos Básicos de Salud la suma de \$5.905.841 (valor en miles de pesos), aportes de la Nación para la compra de equipo de transporte la suma de \$ 630.807 (valor en miles de pesos) y aportes correspondiente al subsidio a la oferta por valor de \$338.449 (valor en miles de pesos) . En materia presupuestal podemos concluir que la entidad se fortalece en venta de Servicios con recaudo efectivo por encima del promedio nacional (Según información manifestada por el Ministerio de Salud).

Presupuesto de gastos

El presupuesto de gastos de la Empresa Social del Estado de La Plata Huila, aprobado inicialmente para la vigencia de 2025 fue por la suma de \$14.344.998 (valor en miles de pesos), y con los ajustes realizados durante la vigencia como son las adiciones se incrementó la suma de \$10.697.532 (valor en miles de pesos), para un presupuesto definitivo de \$25.042.530 (valor en miles de pesos). El detalle de los grupos más representativos que conforman el presupuesto de gastos es el siguiente:

Comportamiento del presupuesto de gastos 2025 (Valores en miles de pesos)

DENOMINACION	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO DEFINITIVO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN
Gastos de personal	8.165.575	14.904.480	12.992.802	87.18%
Gastos generales	2.121.299	5.102.494	4.768.983	93.47%
Transferencia corrientes	163.379	73.599	73.599	100.00%
Gastos de comercialización	1.342.498	2.449.443	2.437.178	99.50%
Inversión	600	600	0	0.00%
Deuda pública	418.599	373.599	370.024	99.05%
Cuentas por pagar	2.133.047	2.138.314	2.132.859	99.75%
TOTALES	14.344.998	25.042.530	22.775.446	90.95%

Tabla 37 Gastos Presupuestales Ejecutados Comparativos

Fuente: Módulo Presupuesto-Software SIIGHOS PLUS –Elaboración Propia Gestión Financiera

Según informe de ejecución presupuestal de gastos a 31 de diciembre de 2025 se comprometió el 90.95% del valor total del gastos, equivalente a \$22.775.446 (valor en miles de pesos) aproximadamente. Como se aprecia en la tabla anterior el mayor % de ejecución se dio en la ejecución de los gastos por transferencias corrientes con un 100.00% seguidamente por los gastos de cuentas por pagar con un 99.75%, luego de gastos de operación comercial con un 99.50%, seguidamente de los gastos por deuda pública con un 99.05% de ejecución, seguidamente los gastos generales con un 93.47%, y por último los gastos de personal con un 87.18%.

En la vigencia 2025 los compromisos totales ascendieron a la suma de \$22.775.446 (valor en miles de pesos) un menor valor a lo presupuestado de 9.05% con relación

Nit. 813.002.872-4

al presupuesto de gastos definitivo \$25.042.530 (valor en miles de pesos), quedando un saldo por ejecutar \$2.267.084 (valor en miles de pesos), con una ejecución total del 90.95%.

Del total de los Gastos comprometidos \$22.775.446 (valor en miles de pesos), se canceló durante la vigencia la suma de \$20.840.222 (valor en miles de pesos) lo cual equivale al el 91.50%.

Respecto a los pagos efectuados, se registra un cumplimiento del 91.50% del total de gastos comprometidos, los rubros de menor cumplimiento fueron gastos de personal en un 92.88%, gastos generales en 91.72% y gastos de operación comercial en 74.75%, que corresponde básicamente a cuentas por pagar pendientes de legalizar a 31 de diciembre por falta de soportes o de las cesantías pendientes de pago para el año 2026.

Indicador Presupuestal

Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo (Valor en Miles de pesos)

CONCEPTO	2025	2024	Variación Absoluta	VARIACIÓN %
INGRESOS RECAUDADOS	22,778,893	15,552,934	7,225,959	46.46%
GASTOS COMPROMETIDOS	22,775,446	17,487,169	5,288,277	30.24%
SUPERAVIT O DEFICIT CON RECAUDO	3,447	(1,934,235)	1,937,682	-100.18%
EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO	1.00	0.89	0.11	12.45%

Tabla 38 Equilibrio presupuestal con Recaudo Comparativo

Fuente: Módulo Presupuesto-Software SIIGHOS PLUS –Elaboración Propia Gestión Financiera

Este indicador permite evaluar que la financiación de los gastos incluyendo las cuentas por pagar de vigencias anteriores, comparado con el recaudo de ingresos durante la vigencia analizada, incluyendo las cuentas por cobrar de vigencias

Nit. 813.002.872-4

anteriores permanece en equilibrio o desequilibrio presupuestal, indicador que busca que los gastos totales de la empresa sean financiados con los recaudos de la vigencia objeto del análisis y por consiguiente que la ESE no genere pasivos.

Analizada la información podemos observar que la ESE al terminar el año 2025 tiene equilibrio presupuestal con recaudo y con un superávit de 3.447 (valor en miles de pesos) lo que nos muestra un porcentaje del equilibrio presupuestal con recaudo de 1.00% mejorando el recaudo en un 12.45% frente al año 2024.

Gestión contable

Estado de situación financiera

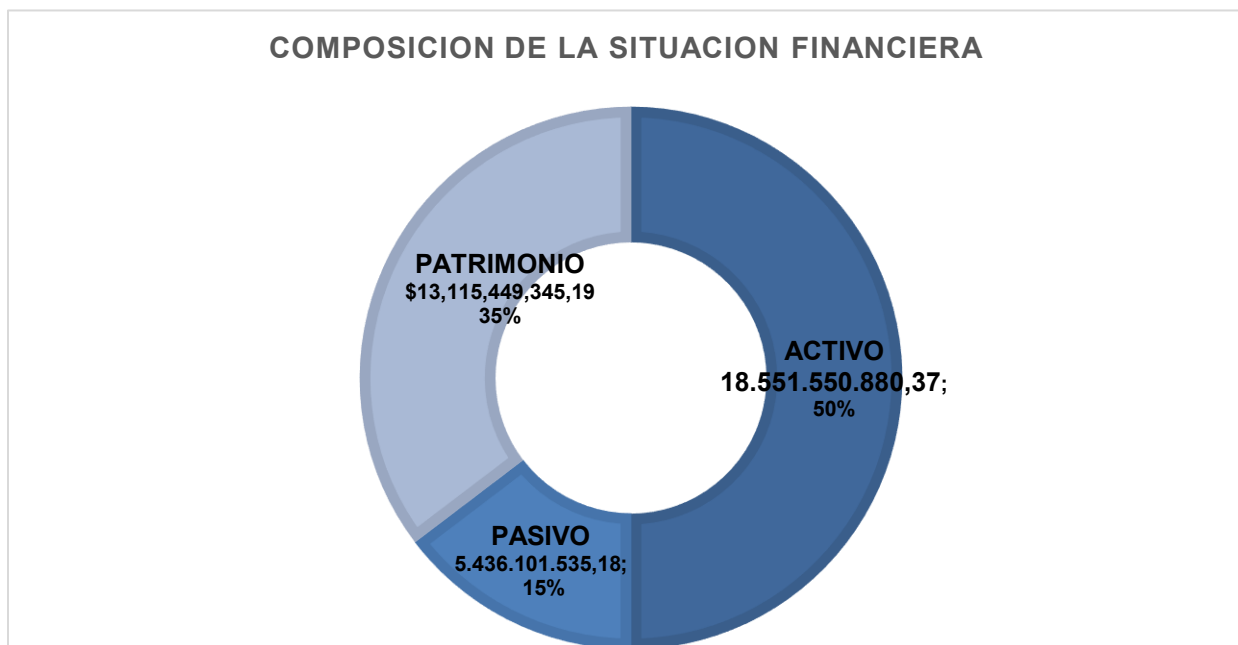


Ilustración 31 Estado de Situación Financiera 2025

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

CONCEPTO	VALOR	%
ACTIVO	18.551.550.880,37	100%
PASIVO	5.436.101.535,18	29%
PATRIMONIO	13.115.449.345,19	71%

Tabla 39 Estado situación financiera

La estructura financiera de la ESE Hospital San Sebastián de La Plata refleja la estrategia de financiamiento aplicada a sus operaciones y proyectos de inversión. Al cierre de la vigencia 2025, el Estado de Situación Financiera revela una estructura sólida, donde el 50% de la composición global corresponde a los Activos, los cuales son financiados en un 29% por obligaciones con terceros (Pasivos) y en un 71%

Nit. 813.002.872-4

mediante recursos propios (Patrimonio). Este nivel de apalancamiento indica una dependencia moderada de fuentes externas y una robusta autonomía financiera para el cumplimiento de su objeto social.

Estado de la Situación Financiera Comparativo

El Estado de Situación Financiera comparativo entre las vigencias 2025 y 2024 presenta variaciones significativas derivadas de la dinámica operativa y la ejecución de convenios interadministrativos. Se observa una disminución del 3.35% en el Activo Total, relacionada principalmente por la ejecución de los recursos transferidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el programa de Equipos Básicos de Salud.

Este proceso impactó directamente en el Pasivo, el cual registró una disminución del 26.53%, debido al recaudo de cartera para poder dar cumplimiento con las obligaciones con terceros y a los recursos recibidos en el último trimestre de 2024, inicialmente reconocidos como pasivos condicionados o diferidos, fueron ejecutados y legalizados durante la vigencia 2025. Como resultado de esta gestión administrativa, financiera y operativa, el Patrimonio institucional se fortaleció con un incremento del 11.18%, reflejando la capitalización de los beneficios económicos obtenidos y la estabilidad financiera de la ESE San Sebastián.

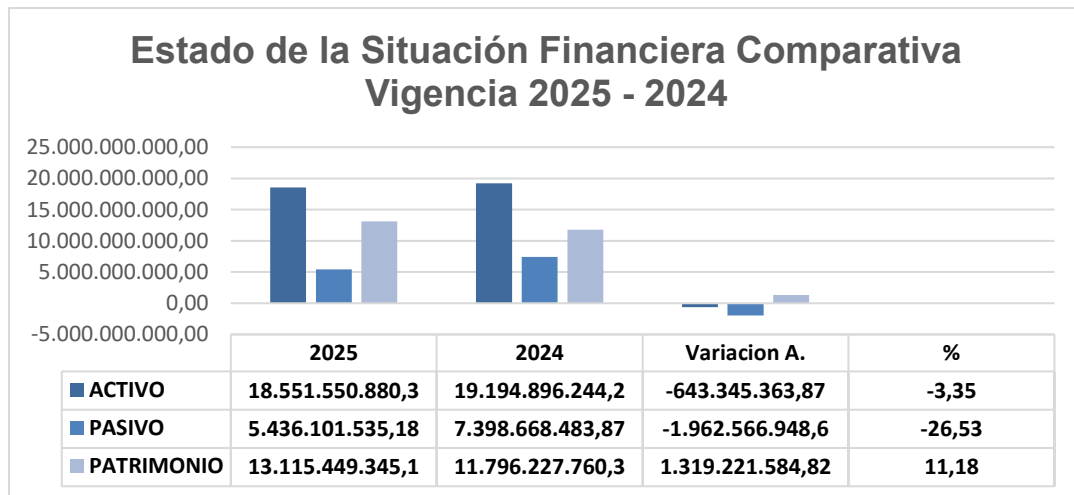


Ilustración 32 Estado de Situación Financiera comparativo 2025 - 2024

Fuente: Elaboración propia Gestión Financiera

Nit. 813.002.872-4

CUENTA	2025	2024	VARIACION	%
Activo Total	18.551.550.880,37	19.194.896.244,24	-643.345.363,87	-3,35
Corriente	4.107.599.560,35	8.419.190.485,56	-4.311.590.925,21	-51,21
No Corriente	14.443.951.320,02	10.775.705.758,68	3.668.245.561,34	34,04
Pasivo Total	5.436.101.535,18	7.398.668.483,87	-1.962.566.948,69	-26,53
Corriente	4.285.426.481,42	6.060.620.704,40	-1.775.194.222,98	-29,29
No Corriente	1.150.675.053,76	1.338.047.779,47	-187.372.725,71	-14,00
Patrimonio	13.115.449.345,19	11.796.227.760,37	1.319.221.584,82	11,18

Tabla 40 Estado de situación financiera comparativo 2025 -2024 y su variación

Fuente: Modulo de Contabilidad Softland PYME – Elaboración Propia Gestión Financiera

Activos

Los Activos representan los recursos controlados por la ESE San Sebastián como resultado de sucesos pasados, destinados a generar beneficios económicos o potencial de servicios para el cumplimiento de su misión asistencial. A 31 de diciembre de 2025, el Activo Total de la institución asciende a \$18.552 millones, con una variación negativa del 3.35% en comparación con los \$19.195 millones registrados en la vigencia 2024.

El Activo Corriente experimentó una disminución del 51.21%. Este comportamiento se atribuye principalmente a dos factores: primero, al cumplimiento de pago de las diferentes EAP con cartera corriente, a la clasificación en activos no corrientes de la cartera vencida que en su mayoría pertenecen a entidades promotoras de salud (EPS) en proceso de liquidación. Segundo, al recaudo efectivo de las subvenciones del Gobierno Nacional que, al cierre de la vigencia anterior, se encontraban registradas como cuentas por cobrar y que en 2025 fueron convertidas en liquidez para su ejecución.

Por su parte, el Activo No Corriente reportó un incremento del 34.04%. Esta variación obedece a la reclasificación técnica de la cartera por antigüedad de saldos, cuya exigibilidad supera los 360 días. Este traslado contable refleja una gestión de cartera enfocada en la realidad de los tiempos de recuperación del sector salud, movilizandoo derechos de cobro a largo plazo, donde se hace necesario fortalecer las estrategias de cobro jurídico y administrativo para mitigar el impacto financiero a mediano y largo plazo.

Pasivos

Los Pasivos de la ESE San Sebastián comprenden las obligaciones exigibles derivadas de hechos pasados en desarrollo de su objeto social, cuyos pagos implicará la salida de recursos. Al 31 de diciembre de 2025, el pasivo total se sitúa en \$5.436 millones, logrando una significativa reducción del 26.53% respecto a los \$7.399 millones registrados al cierre de 2024."

El Pasivo Corriente se consolidó en \$4.285 millones, evidenciando una disminución del 29.29%. Esta disminución es resultado de una gestión eficiente del recaudo de cartera, que permitió a la institución cumplir con sus compromisos financieros de manera oportuna. Es importante destacar que, al cierre de la vigencia, la ESE no reportó obligaciones con antigüedad superior a 30 días, garantizando el cumplimiento total con proveedores y el pago integral de beneficios a empleados de planta. Así mismo, esta disminución está relacionada con la ejecución de los Pasivos Condicionados, vinculados al programa nacional de Equipos Básicos de Salud, los cuales fueron debidamente legalizados conforme a su ejecución durante la vigencia 2025.

Los Pasivos No Corrientes ascendieron a \$1.151 millones, con una reducción del 14%. Este saldo refleja la amortización rigurosa del crédito a largo plazo, además de la gestión de recursos a favor de terceros. Igualmente, se incluye la actualización de las Provisiones por Litigios y Demandas, calculadas bajo criterios técnicos y jurídicos de probabilidad de pérdida, asegurando que la entidad cuente con el respaldo necesario frente a contingencias legales.

Patrimonio

Al 31 de diciembre de 2025, el Patrimonio institucional de la ESE San Sebastián de La Plata presentó un fortalecimiento significativo del 11.18% en comparación con la vigencia anterior. Este incremento es el resultado de una gestión financiera oportuna, impulsada principalmente por el incremento de la facturación por venta de servicios de salud que fortaleció los Ingresos corrientes de la ESE mediante una gestión contractual eficiente. Este incremento en la facturación por modalidad CAPITA no es solo un reflejo del volumen de usuarios, sino que obedece al aprovechamiento del incremento anual de la UPC y a una política institucional de actualización tarifaria. Estas acciones permitieron que la ESE captara mayores recursos por cada afiliado asignado, compensando las presiones del gasto y mejorando el margen de contribución operativa y el reconocimiento técnico de ingresos provenientes de subvenciones condicionadas, una vez ejecutados los programas nacionales, tales como los Equipos Básicos de Salud y los aportes girados por el Municipio mediante convenio firmado para Subsidio a la Oferta.

Un factor determinante en este superávit fue la implementación de políticas de austeridad y control del gasto. A pesar del comportamiento de los indicadores de inflación a nivel nacional, los costos directos asociados a la prestación de servicios de salud se mantuvieron estables en comparación con el año anterior. Este control del costo, sumado a un manejo eficiente de los gastos indirectos y la ejecución de recursos de inversión nacional, ha consolidado la sostenibilidad financiera de la entidad, garantizando el respaldo patrimonial necesario para el cumplimiento de su misión en la región.

Estado de Resultados Integral

El Estado de Resultado Integral es un informe financiero dinámico que revela el desempeño económico de la ESE San Sebastián durante un periodo determinado. Su estructura técnica permite confrontar los Ingresos de Actividades Ordinarias (derivados de la prestación de servicios de salud) frente a los Costos de Ventas y Gastos Administrativos. El objetivo de este estado es determinar la capacidad de la ESE para generar un Excedente o Déficit del Ejercicio, reflejando la eficiencia en la administración de los recursos públicos y su sostenibilidad.

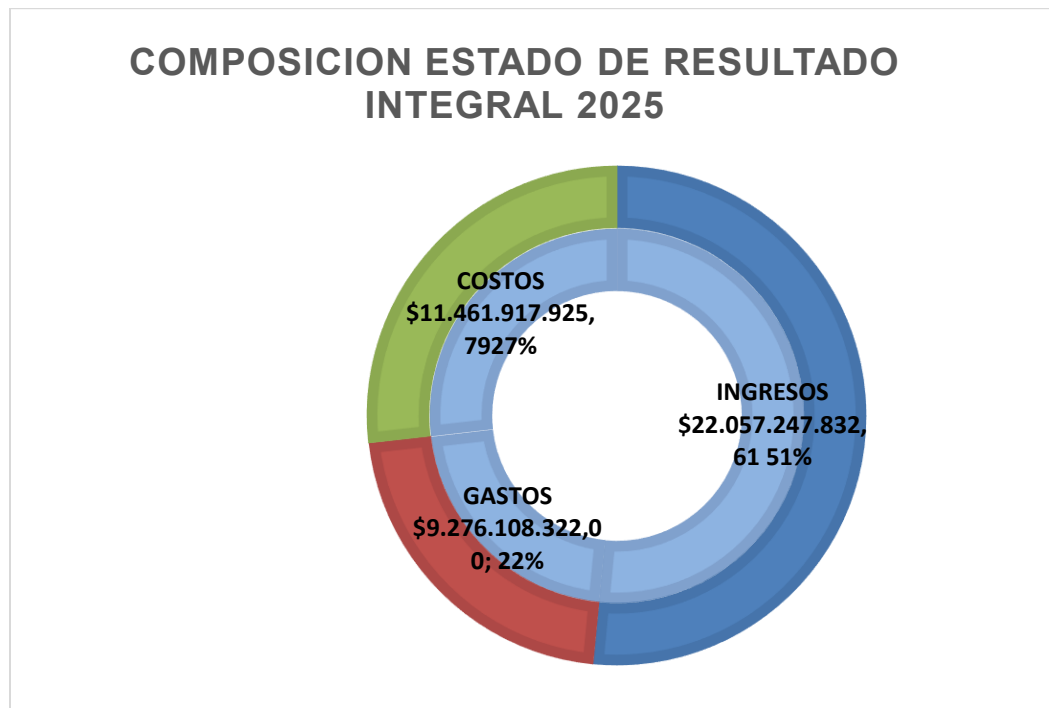


Ilustración 33 Estado de Resultado Integral Comparativo 2025

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

Al cierre de la vigencia 2025, el Estado de Resultado Integral de la ESE San Sebastián de La Plata presenta una estructura operativa equilibrada y sostenible. Los Ingresos de Actividades Ordinarias representan el 51% de la dinámica financiera institucional, consolidándose como la fuente principal para el sostenimiento de la operación.

En cuanto a la estructura de egresos: los Costos Directos asociados a la prestación de servicios de salud constituyen el 27%, reflejando la inversión inmediata en el talento humano asistencial, insumos y medicamentos necesarios para el cumplimiento del objeto social. Por su parte, los Gastos Indirectos de administración y gestión representan el 22%, manteniendo una proporción adecuada para el soporte operativo de la entidad.

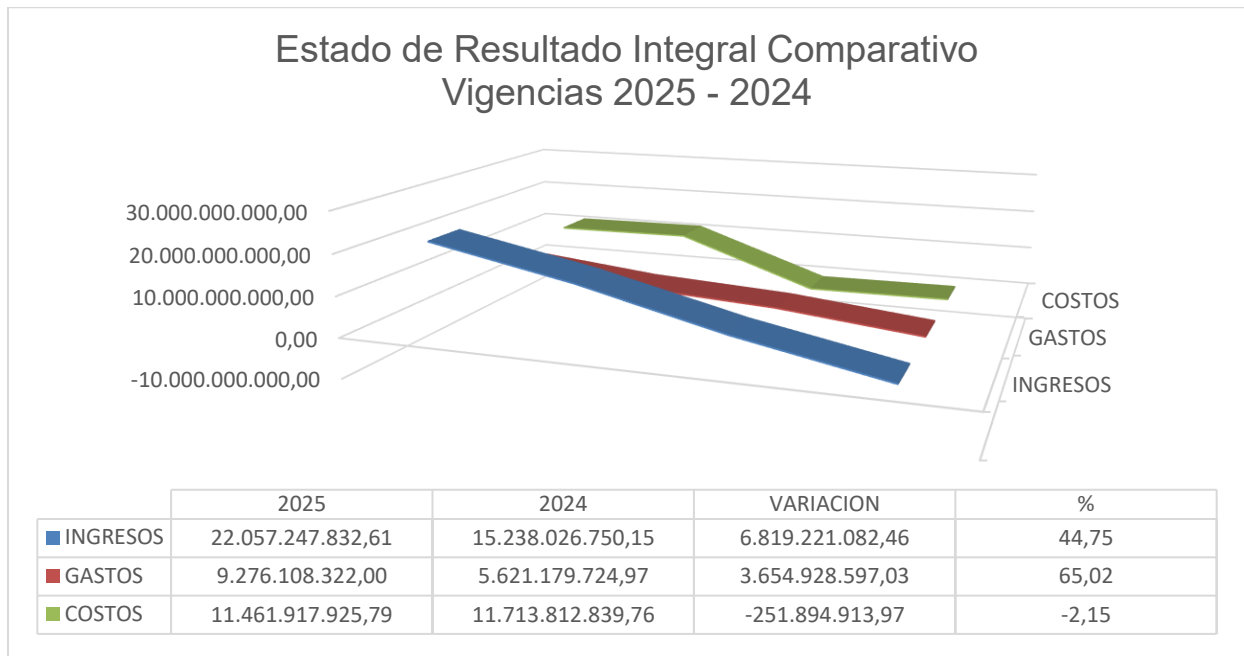


Ilustración 34 Estado de Resultado Integral 2025-2024

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

DETALLE	2025		2024		VARIACION	%
Venta Servicios Salud	16.939.313.612,00	100%	14.791.782.179,22	100%	2.147.531.432,78	14,52
Costos Venta S. Salud	11.461.917.925,79	67,66	11.713.812.839,76	79,19	-251.894.913,97	-2,15
UTILIDAD BRUTA	5.477.395.686,21	32,34	3.077.969.339,46	20,81	2.399.426.346,75	77,95
Gastos de Admon y Operación	7.897.297.149,69	46,62	3.972.448.160,05	26,86	3.924.848.989,64	98,80
Gastos Prov, Depr. Amorz, Deter	1.252.041.845,94	7,39	1.627.329.198,25	11,00	-375.287.352,31	-23,06
SUPERAVIT O DEFICIT OPERA	-3.671.943.309,42	-21,68	-2.521.808.018,84	-17,05	-1.150.135.290,58	45,61
Transferencias y Subvenciones	5.104.900.162,42	30,14	394.984.101,00	2,67	4.709.916.061,42	1192,43
Otros Ingresos	13.034.058,19	0,08	51.260.469,93	0,35	-38.226.411,74	-74,57
Otros Gastos	126.769.326,37	0,75	21.402.366,67	0,14	105.366.959,70	492,31
EXCEDENTE O DEFICIT DEL E	1.319.221.584,82	7,79	-2.096.965.814,58	-14,18	3.416.187.399,40	-162,91

Tabla 41 Estado de Resultado Integral Comparativo 2025 – 2024

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

Los Al cierre de la vigencia 2025, los Ingresos Operaciones por Venta de Servicios de Salud de la ESE San Sebastián alcanzaron los \$16.939 millones, representando un crecimiento del 14.52% en comparación con el año anterior. Este comportamiento fue impulsado significativamente por el incremento anual de la UPC y la aplicación de la política institucional de actualización tarifaria, todo impulsado por la gestión contractual realizada con cada una de las EAPB y demás entidades.

La estructura de egresos revela que los Costos Directos de Ventas representaron el 67.66% de los ingresos por servicios de salud, reflejando el esfuerzo operativo y asistencial de la institución, incluyendo los gastos directos asociados al convenio de Equipos Básicos. Por su parte, los Gastos de Administración se situaron en el 46.62%. Es importante destacar que el estado financiero integra un 7.39% correspondiente a gastos no monetarios (depreciaciones, amortizaciones y provisiones); estas partidas, aunque no implican salida de flujo de efectivo, son fundamentales para reflejar el desgaste de la infraestructura, perdida adquisitivas de las cuentas por cobrar y la protección ante contingencias bajo normas de contabilidad pública.

- **Comparativo Ingresos Operacionales, Costo de Venta y Utilidad Bruta:**

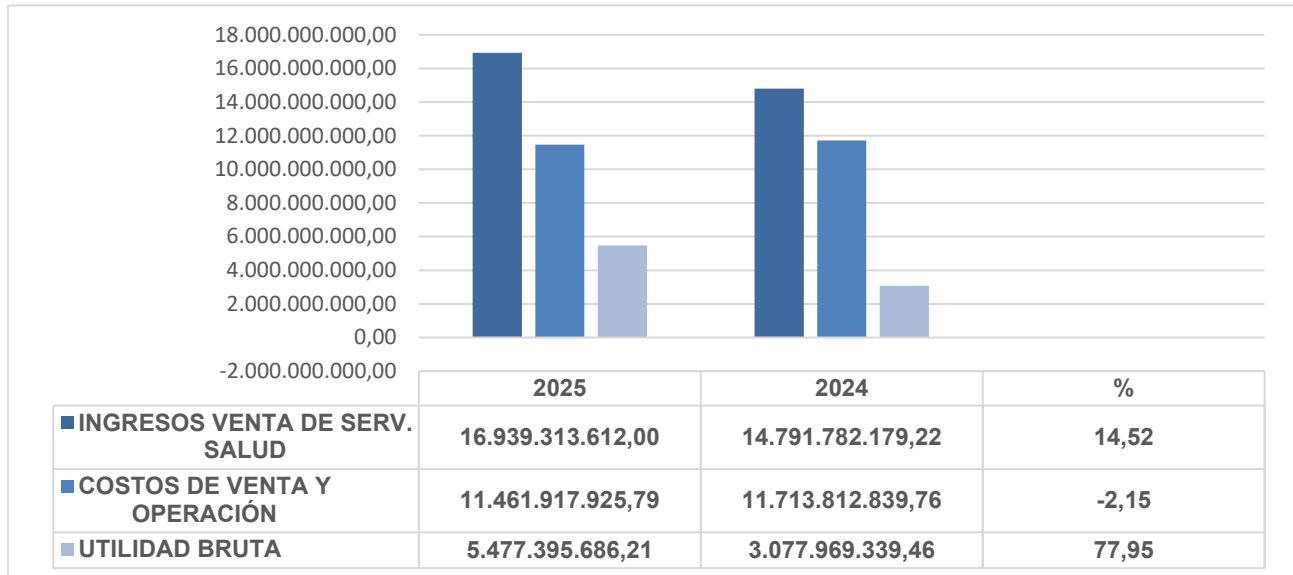


Ilustración 35 Utilidad Bruta Comparativa 2025 – 2024

Fuente: Elaboración propia Gestión Financiera

Durante La gestión financiera de la ESE San Sebastián durante la vigencia 2025 se caracterizó por su eficiencia operativa. Mientras los ingresos por facturación crecieron un 14.52%, la ESE logró una reducción real de los costos directos del 2.15% mediante estrategias de optimización del talento humano y un riguroso control en la negociación y precios de insumos médicos.

Este comportamiento generó un incremento positivo en la Utilidad Bruta del 77.95% en comparación con el año anterior. Este resultado no solo demuestra la capacidad de la ESE para maximizar el margen de contribución de sus servicios asistenciales, sino que ratifica el éxito de las políticas de austeridad en los costos, donde se logra producir más a un menor costo unitario sin comprometer la calidad de la atención.

Comparativo Resultado Operacional

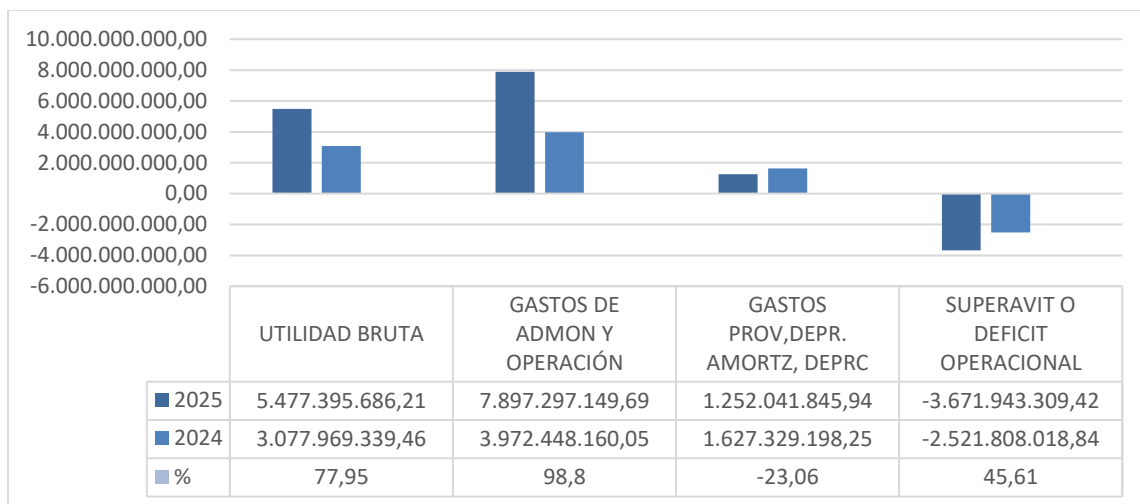


Ilustración 36 Utilidad o Pérdida Operacional Comparativa 2025 – 2024

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

El incremento del 45.61% en el déficit operacional se atribuye principalmente a la expansión de la estructura de gastos necesarios para poner en marcha los Equipos Básicos de Salud (EBS). Al ser una ESE prestadora, el reconocimiento de la nómina, insumos y logística de estos equipos se registra como un gasto de operación inmediato. Este aumento en el gasto administrativo refleja el cumplimiento de las metas del convenio nacional, el cual genera una presión contable sobre el resultado operacional de la vigencia debido al volumen de talento humano contratado bajo esta modalidad.

Comportamiento de Subvenciones, otros ingresos y otros gastos

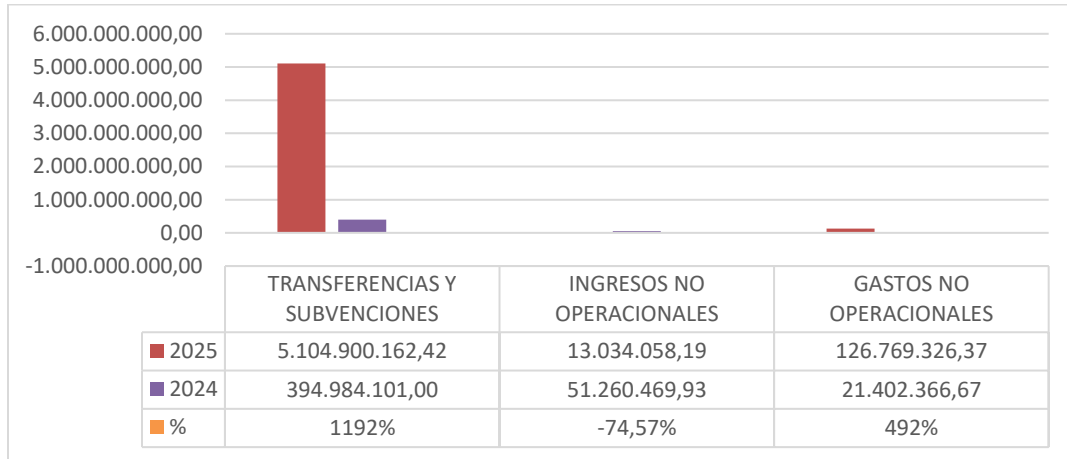


Ilustración 37 utilidad o Pérdida Operacional comparativa 2024 – 2023

Fuente: Elaboración propia Gestión Financiera

Durante la vigencia 2025, se destaca el impacto estratégico de los Ingresos por Transferencias y Subvenciones, los cuales registraron un crecimiento exponencial superior al 100% en comparación con el periodo anterior. Este incremento, derivado de la ejecución efectiva del convenio con el Ministerio de Salud y Protección Social para el programa de Equipos Básicos de Salud, actuó como uno de los principales apalancadores de la estabilidad financiera institucional. Gracias a esta inyección de recursos, la ESE logró compensar la carga operativa, permitiendo la transición de un déficit operacional hacia un superávit neto al cierre del ejercicio.

Resultado del Ejercicio

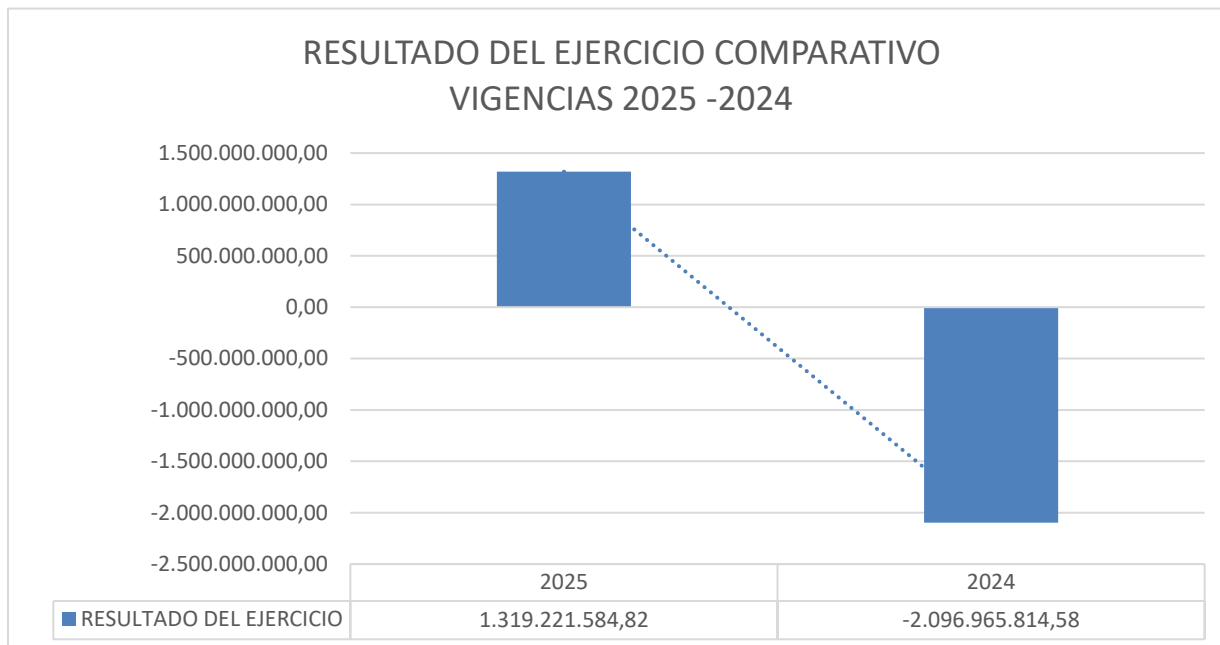


Ilustración 38 Comparativo Resultado del Ejercicio 2025 – 2024

Fuente: Elaboración Propia Gestión Financiera

Durante la vigencia 2025 La ESE San Sebastián no solo logró neutralizar el déficit de la vigencia anterior, sino que consolidó un Superávit de \$1.319 millones. Este resultado representa un fortalecimiento estructural que posiciona a la entidad con una ventaja competitiva y solvencia fiscal y financiera, garantizando la continuidad de la prestación de servicios a la comunidad.

Gestión de facturación

Para la vigencia del año 2025 Gestión de Facturación afrontó grandes retos toda vez que el gobierno nacional modernizó la facturación de los servicios de salud, fue así que acatando los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social, se acogió a la unificación del Registro Individual de Prestadores de Servicios (RIPS), con la Factura Electrónica de Venta (FEV) y generación del formato JSON, con el código único de validación (CUV), para mejorar la calidad y trazabilidad de facturación y servicios ofrecidos por la E.S.E.

Al implementar la resolución 510 de 2022 del Ministerio de Salud y protección social, se generaron actividades adicionales que condicionaron y limitaron la radicación de facturas, generando actividades adicionales para la radicación de facturas lo cual ocasiono demoras por la implementación de nuevos campos en la factura y de plataformas de radicación durante toda la vigencia 2025, los facturadores

Nit. 813.002.872-4

electrónicos del sector salud contaban con 22 días hábiles (contados desde la validación por la DIAN) para radicar la factura y los RIPS ante las E.A.P.B., plazos cruciales para el cobro de servicios prestados en la E.S.E. San Sebastián.

La facturación por venta de servicios de salud para la vigencia 2025 fue de \$16.941.319.782, de los cuales glosaron \$2.012.570 para una facturación neta de \$16.939.307.212 representada en las siguientes modalidades:

Facturación por régimen año 2025 (cifras en pesos)

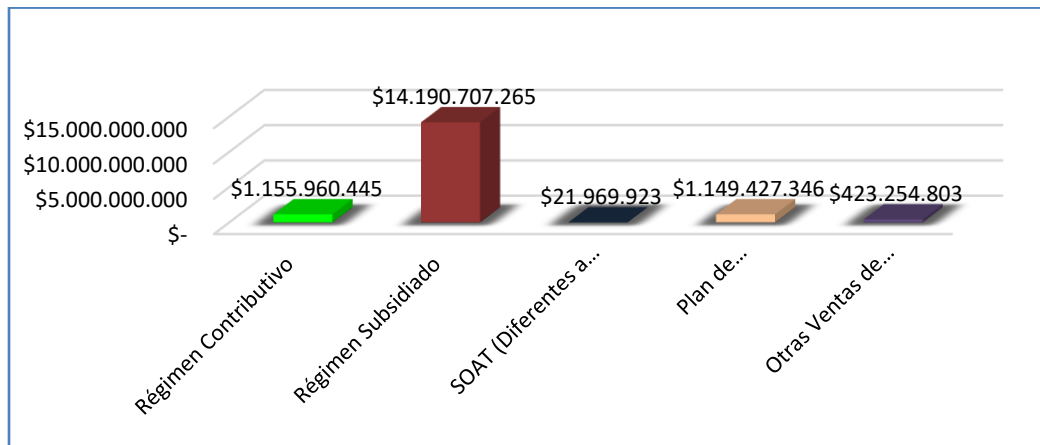


Ilustración 39 Facturación por régimen año 2025

Fuente: Módulo Facturación-Software SIIGHOS PLUS –Elaboración Propia Gestión Financiera-Facturación

Facturación por Régimen Comparativo 2025 – 2024 (Cifras en pesos)

Régimen	Facturación Neta 2025	% Participación	Facturación Neta 2024	% Participación	Variación 2025 - 2024	Variación % 2025-2024
Contributivo	1,155,509,815	6.82	1,037,040,494	7.01	118,469,321.00	10.25
Subsidiado	14,189,145,325	83.76	12,021,667,196	81.27	2,167,478,129.00	15.28
SOAT (diferentes a ECAT)	21,969,923	0.13	21,903,576	0.15	66,347.00	0.30
PIC	1,149,427,346	6.79	949,689,927	6.42	199,737,419.00	17.38
Otras Ventas Serv. salud	423,254,803	2.50	761,480,986	5.15	(338,226,183.00)	(79.91)
Totales	16,939,307,212	100.00	14,791,782,179	100.00	2,147,525,033	12.68

Tabla 42 Facturación por Régimen Comparativo 2025 – 2024

La facturación por venta de servicios de salud de las vigencia 2025 presentó un incremento del 12.68% respecto al año 2024, representado una variación en \$2.147.525.033, discriminados por las principales modalidades así:

Régimen Contributivo: La facturación por esta modalidad de prestación de servicios se incrementó en un 10.25% respecto al año 2024, lo que representa un

Nit. 813.002.872-4

6.82% del total de la facturación de 2025, las principales EAPB con esta modalidad de contrato fueron la Nueva EPS y Sanitas.

Régimen Subsidiado: La facturación por esta modalidad de prestación de servicios se incrementó en un 15.285% respecto a 2024, representando un 83.76% del total de la facturación de 2025 las principales EAPB con esta modalidad de contrato fueron Sanitas, Nueva EPS, Asmet Salud y Salud Total.

Plan de intervenciones colectivas PIC: La facturación por esta modalidad de prestación de servicios se incrementó en un 17.38% respecto a 2024, representando un 17.38% del total de la facturación durante el año 2025 se suscribieron contratos con la alcaldía del municipio de La Plata y la Gobernación del Huila.

En términos generales, la gráfica permite concluir que la sostenibilidad financiera de la ESE San Sebastián depende en gran medida del régimen subsidiado, lo cual puede representar tanto una fortaleza por la estabilidad que ofrecen los recursos públicos como un riesgo, debido a la alta concentración de ingresos en una sola fuente.

Mantenimiento hospitalario

El mantenimiento hospitalario es una disciplina multifacética y esencial dentro de la gestión operativa de un centro de atención médica. Se centra en la planificación, supervisión y ejecución de una amplia gama de actividades destinadas a preservar la funcionalidad, seguridad y eficiencia de las instalaciones hospitalarias, así como a garantizar la disponibilidad y confiabilidad de los equipos y sistemas utilizados en la prestación de servicios de atención médica.

En la E.S.E. San Sebastián dado que es un entorno hospitalario, la diversidad de áreas y servicios requiere una atención cuidadosa para asegurar que cada componente, desde las áreas de atención al paciente hasta los laboratorios y las instalaciones administrativas, se mantenga en óptimas condiciones. Este tipo de mantenimiento implica la implementación de protocolos de inspección regular para equipos médicos, la planificación y ejecución de reparaciones preventivas y correctivas, la gestión adecuada de residuos, el mantenimiento de infraestructuras físicas, y la supervisión de sistemas críticos como electricidad, fontanería y climatización.

La importancia del mantenimiento hospitalario radica en su impacto directo en la calidad y seguridad de la atención médica proporcionada. La adecuada gestión de estas tareas contribuye a la prevención de riesgos, la prolongación de la vida útil de

Nit. 813.002.872-4

los equipos médicos, la reducción de posibles interrupciones en los servicios de salud y la creación de un entorno limpio y seguro para pacientes, visitantes y personal médico.

Además, el mantenimiento hospitalario juega un papel crucial en el cumplimiento de normativas y estándares de salud y seguridad establecidos por organismos reguladores. La implementación de buenas prácticas en este ámbito ayuda a minimizar incidentes, optimizar recursos y mejorar la eficiencia operativa del hospital.

En resumen, el mantenimiento hospitalario es una función integral que no solo se encarga de la conservación física de las instalaciones, sino que también contribuye de manera significativa a la prestación de servicios de atención médica seguros, eficientes y de alta calidad.

Infraestructura – vehículos –equipos biomédicos.

Mantenimiento de equipos Biomédicos

Para el mantenimiento preventivo de equipos biomédicos durante el año 2025 se fijó un cronograma (Imagen 1.) que integra todos los servicios y espacios con los que cuenta la ESE San Sebastián, y en donde se ubica la tecnología biomédica; dicho cronograma está elaborado con una periodicidad trimestral para el mantenimiento preventivo de los equipos; de igual manera se permite la distinción de cada una de las sedes.

Cabe mencionar la disponibilidad de un ingeniero biomédico para realizar todos los mantenimientos correctivos que se presentaron durante la vigencia y que además es el encargado de la gestión documental, capacitación al personal asistencial, asesoría y acompañamiento en la gestión de la tecnología biomédica en la institución.

Nit. 813.002.872-4

		E.S.E SAN SEBASTIAN LA PLATA-HUILA NT. 81300287-4 PROGRAMACIÓN DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS EQUIPOS BIOMÉDICOS 2024												CÓDIGO VERSIÓN VIGENCIA PÁGINA		GAF-PM-P-089 1 2023 1 DE 2													
VIGENCIA:		2024		CRONOGRAMA																OBSERVACIONES									
DETALLE		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE				OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE			
PRINCIPAL		01	02	03	04	01	02	03	04	01	02	03	04	01	02	03	04	01	02	03	04	01	02	03	04	01	02	03	04
Consulta Externa																													
Brigadas																													
Consulta externa																													
Laboratorio clínico																													
Enfermería																													
Ecografía																													
Odontología e higiene oral																													
Farmacia																													
Esterilización																													
BELEN																													
Urgencias																													
Hospitalización																													
Odontología e higiene oral																													
Farmacia																													
Enfermería																													
Sala de partos y observación																													
Laboratorio clínico																													
Urgencias																													
Consulta Externa																													
LAS AMERICAS																													
Consulta Externa																													
Odontología e higiene oral																													
Vacunación																													
LETICIA																													
Consulta Externa																													
Procedimientos																													
Farmacia																													
Odontología																													
CAMILLO TORRES																													
Consulta Externa																													
Odontología e higiene oral																													
Rayos x odontológicos																													
Citología																													
Farmacia																													
Vacunación																													
AMBULANCIAS																													
zona urbana																													
zona rural																													
SEMOTA 1		10																											
SEMOTA 2		10																											
SEMOTA 3		10																											
SEMOTA 4		10																											
FIRMA		FIRMA																											
NOMBRE Y APELLIDOS		NOMBRE Y APELLIDOS																											
Representante Legal		SUPERVISOR																											
CONTRATISTA																													

Tabla 43 Cronograma mantenimiento preventivo.

MES	EN E	FE B	MA R	AB R	MA Y	JU N	JU L	AG O	SE P	OC T	NO V	DI C	PROMEDI O
Numero de mantenimientos preventivos realizados	213	224	116	223	227	116	224	227	116	224	214	116	187
Total, de mantenimientos preventivos programados	224	227	116	224	227	116	224	227	116	224	214	116	188

Tabla 37 Mantenimientos preventivos

El porcentaje de ejecución de mantenimientos preventivos en base a la programación descrita con anterioridad, está ligada a la fórmula de la cantidad de

Nit. 813.002.872-4

mantenimientos preventivos realizados sobre la cantidad de mantenimientos preventivos programados de manera mensual, cumpliendo de esta manera la periodicidad fijada en el cronograma.

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
META	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%
ESE SAN SEBASTIÁN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	103%	87%	90,4%	98%

Tabla 44 porcentaje de ejecución de mantenimiento

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Numero de mantenimientos preventivos realizados	224	213	116	224	213	116	224	213	116	230	185	103	181
Total de mantenimientos preventivos programados	224	213	116	224	213	116	224	213	116	224	213	114	184

Tabla 45 Mantenimientos preventivos ejecutados

A continuación, se presentan (tabla 3) los mantenimientos correctivos realizados durante el año, así como los cambios de partes de los equipos, los cuales han sido entregados con el acta correspondiente, un formato institucional. Los accesorios entregados incluyen, principalmente, brazaletes y peras para tensiómetros para el servicio de consulta externa tanto intramural como extramural. De igual manera en el área de odontología donde se realiza el cambio de mangueras, cambio de válvulas dañadas por el desgaste natural y el reajuste de piezas de mano, entre otros. El número de mantenimientos correctivos presentado equivale a la sumatoria de todos los mantenimientos realizados en todas las sedes.

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Número de mantenimiento correctivos de equipos biomédicos realizados	0	0	1	0	1	1	1	1	0	5	9	3	1,5

Nit. 813.002.872-4

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Total de equipos biomédicos existentes	567	567	567	567	567	567	567	567	567	615	615	569	579

Tabla 46 Mantenimientos correctivos

Se llevaron a cabo capacitaciones tanto al personal asistencial de la ESE San Sebastián como a personal externo, incluyendo a la Alcaldía, en el manejo del DEA. Los registros correspondientes a estas capacitaciones están disponibles en la carpeta compartida 'Información Pública'

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
Número de Personal asistencial Programado en Inducción	0	1	3	4	1	2	2	1	4	3	3	0	2
Número de Personal asistencial capacitada en Inducción	0	2	3	4	1	2	2	1	5	3	3	0	2

Tabla 47 Personal capacitado

Presupuesto asignado mantenimientos

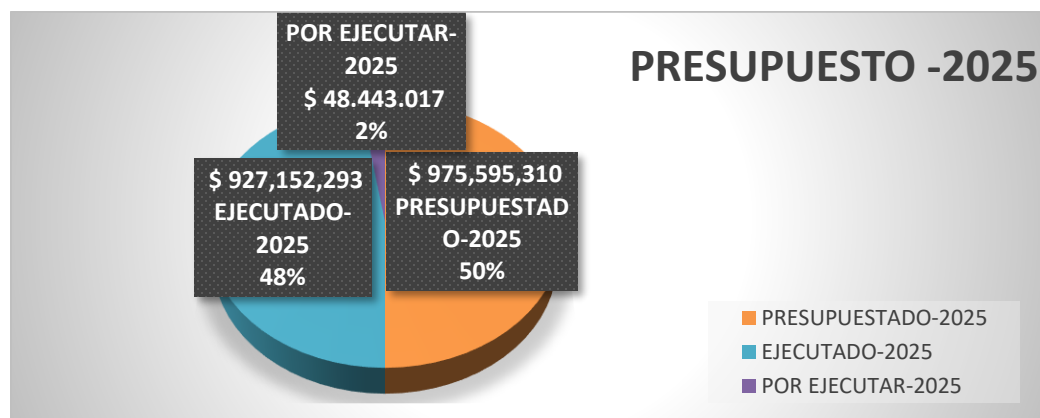


Ilustración 40 Presupuesto asignado a mantenimiento

Nit. 813.002.872-4

Mantenimiento de infraestructura

- Adecuación y reubicación de la farmacia en la CAPS de Camilo Torres.



- Adecuación del consultorio para la entrevista de toma de muestras de citología para las pacientes en la CAPS de Camilo Torres.



- Adecuación de la Sala Materna de Lactancia en la CAPS Principal



- Adecuación del sitio para los elementos de los Equipos Básicos en la CAPS Principal



- Encerramiento de la parte trasera en la CAPS de las Américas



- Construcción y Reubicación del sitio de Saneamiento Ambiental en la CAPS las Américas



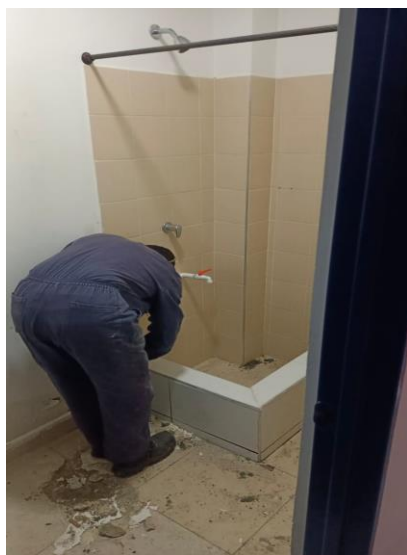
- Adecuación de Vías de Acceso al Parqueadero en la CAPS de las Américas



- Adecuación y Reubicación de la Oficina del Técnico de Saneamiento Ambiental en la CAPS de las Américas



- Adecuación del Sitio para los Elementos de Aseo en la CAPS de las Américas

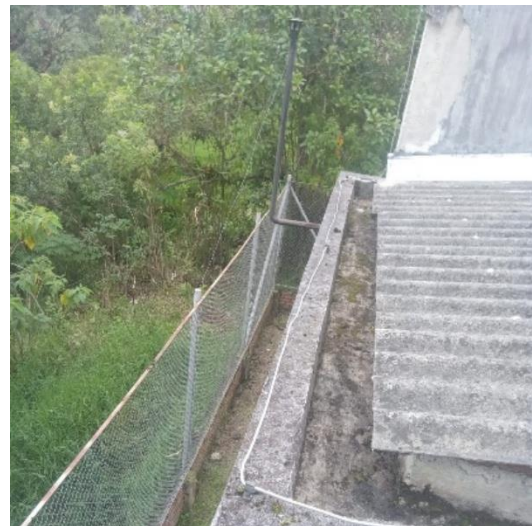


- Adecuación del Sitio de Lava Termos y Dotación de Elementos en la CAPS de Belén



- Mantenimiento en Techos, Viga Canal en las CAPS de la Institución

Nit. 813.002.872-4



- Instalación y Mantenimiento de Tanques de Almacenamiento de Agua de reserva en todas las CAPS de la Institución.



Mantenimiento de Plantas Eléctricas y UPS

El mantenimiento preventivo de las plantas para el respaldo de energía eléctrica se ejecutó de manera mensual para los 10 equipos que posee la E.S.E San Sebastián, durante toda la vigencia 2025. Esto permitió a nivel general, la continuidad de los servicios de salud y la prestación oportuna de los mismos.

Tipo de intervención	Cantidad o descripción	Costo total
Mantenimiento preventivo	12 veces al año (mensual para los 10 equipos de la institución)	31.200.000
Mantenimientos correctivos	Se realiza el cambio de la correa de repartición de la planta eléctrica de la U.B.A Camilo Torres, mantenimiento de UPS para la UBA Principal, laboratorio clínico UBA Belén, Reparación de la planta eléctrica de la UBA Principal	29.299.999

Tabla 48 Mantenimiento planta eléctricas

Mantenimiento vehicular

En el caso del mantenimiento vehicular la institución cuenta con 15 vehículos y se evidencia que los automotores con mayores contratiempos (mantenimiento correctivo), presentados durante el 2025 fueron:

VEHICULOS	PLACAS
Chevrolet Trooper	OPP-002
Chevrolet Tipo Furgon	OPP-013
Toyota tipo ambulancia	OHK-606
Camioneta AMAROK	OPP-046
NISSAN	OPP-015
Campero Toyota	OPP051
Chevrolet tipo ambulancia	OPP-034
Chevrolet	OPP-031
NISSAN ambulancia	OPP058
NISSAN ambulancia	OPP054
Camioneta AMAROK	OPP-045
NISSAN ambulancia	OPP-047

Tabla 49 Mantenimiento correctivos vehicular

La Falla regular de estos vehículos se asocia a su uso frecuente en vías de difícil acceso para realizar brigadas de salud a los diferentes centros poblados y veredas del municipio o remisiones provenientes de la UBA Belén.

Los costos por mantenimientos a todo el parque automotor fueron:



Tipo de intervención	Total de costos
Mantenimientos correctivos y preventivos	177.498.020

Tabla 50 Total de costos de mantenimientos correctivos y preventivos

- En dos ambulancias, se instalaron radios de comunicación.

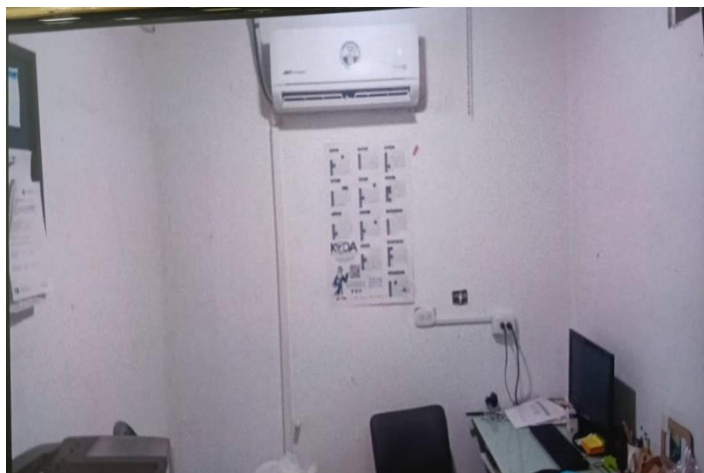


Mantenimiento de aires acondicionados y red de frío

Para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de aire acondicionado se contó con un contrato con una empresa idónea para llevar a cabo dichas actividades.

Los equipos activos con los que conto la institución para el año 2025 fueron:

- Adquisición de 2 equipos de Aire Acondicionado para las áreas de Almacén y Laboratorio en la CAP Principal.



- Adquisición de Cabina de Flujo Laminar-Cámara de Bioseguridad de Gases y Partículas Químicas, laboratorio CAPS Principal.



- Equipos de Química y Hemoglobina Glicosilada, laboratorio CAPS Principal.



- Mantenimiento de las Plantas Eléctricas en todas las CAPS de la Institución.





- Reparación General de la Planta Eléctrica en la CAPS Principal.



- Mantenimiento y Dotación de la Lavadora de Ropa para la CAPS de Santa Leticia



Nit. 813.002.872-4

Equipo	Cantidad
Neveras, refrigeradores o congeladores	19
Aires acondicionados	32

Tabla 51 Mantenimientos de red de frio

El mantenimiento de los equipos depende del área de servicio en el que se ubiquen y de las recomendaciones del fabricante, los gastos por mantenimientos preventivos de los equipos de la red de frio fueron:

Tipo de intervención	Total de costos
Mantenimientos	24.990.000

Tabla 52 Costo mantenimientos red Frio

Adicionalmente se realizó un contrato de repuestos para los equipos de la red de frio en los que se incluyen los aires acondicionados, refrigeradores y congeladores.

Mantenimiento de zonas verdes

Esta actividad fue realizada en todas las CAPS de la Institución.



Otras Actividades realizadas durante el periodo.

- Dotación de elementos, proceso internos para la recolección y almacenamiento de los residuos generados en la prestación de salud y otras actividades en todas las CAPS de la Institución.



- Mantenimiento, adecuación de los equipos y equipos de los consultorios



- Mantenimiento y adecuación de los elementos mobiliario de las oficinas de todas las

Nit. 813.002.872-4

CAPS de la Institución.



Gestion de Proyectos

Para la vigencia se realizó la adquisición de tres vehículos tipo camionetas cuatro puertas Toyota Hilux 2.4 Diesel doble cabina 4x4 por un valor de **\$630.806.728** recursos gestionados y entregados por parte del ministerio de Salud y protección social:

VEHICULOS	PLACAS
Camioneta 4 Puertas Toyota	OPP070
Camioneta 4 Puertas Toyota	OPP071
Camioneta 4 Puertas Toyota	OPP072

Tabla 53 adquisición de 3 vehículos camionetas Toyota Hilux



Adicionalmente, gracias a la gestión gerencial y municipal; el ministerio de salud y protección social mediante resoluciones 709 de 24 abril 2025 y 2524 de 09 de diciembre de 2025 asignaron recursos a la ESE San Sebastián para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la Atención Primaria en Salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos de salud como se muestra a continuación:

Resolución	Valor
709	\$817.425.000 ampliación Urbana
	\$2.392.520.000 ampliación Rural
2524	\$1.000.000.000
TOTAL	\$4.209.945.000

Tabla 54 Recursos Fortalecimiento

El compromiso de la Gerencia, equipo de trabajadores, Junta Directiva, durante la vigencia es el de incorporar a la gestión, aquellos elementos indispensables para el cumplimiento de la Misión y el logro de la Visión, centrada en elementos fundamentales del servicio de salud como lo son la Calidad de la prestación del servicio de salud buscando siempre la satisfacción de los usuarios, contar con un personal más humanizado, enfocado en la comunicación asertiva y la empática, permitiendo ser competitivos, lo que conlleva a un sostenimiento y posicionamiento de la empresa a nivel regional.

CARLOS ALBERTO FALLA RAMIREZ
Gerente.
(ORIGINAL FIRMADO)