



 www.cidsalud.com.co

*¡Unidos
por la Salud!*




INFORME

RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025

RIOHACHA, LA GUAJIRA

TABLA DE CONTENIDO


INTRODUCCIÓN	4
1. GENERALIDADES	5
1.1. DATOS DE LA ENTIDAD	5
1.2. ORGANIGRAMA	5
1.3. MAPA DE PROCESOS	6
1.4. PLATAFORMA ESTRATÉGICA	6
1.5. ALIANZAS ESTRATÉGICAS.....	7
1.6. NUESTROS SERVICIOS	8
1.7. NUESTROS PROGRAMAS	8
2. EJECUCIÓN DE PLAN ESTRATÉGICO Y DE GESTIÓN GERENCIAL.....	8
2.1. ÁREA DE GESTIÓN DIRECCIÓN Y GERENCIA.....	9
I. GESTIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN.....	9
II. EFECTIVIDAD EN LA AUDITORÍAS PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD.....	9
III. EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN GERENCIAL	10
2.2. ÁREA DE GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA.....	12
IV. EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UVR PRODUCIDA	12
V. RESULTADO DE EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO.....	13
VI. GESTIÓN DE SANEAMIENTO DE PASIVOS.....	14
VII. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CAPACITACIÓN	15
VIII. CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN.....	16
IX. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	16
X. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS	17
XI. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	19
2.3. ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL.....	20
XII. PROPORCIÓN DE LAS GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN	20
XIII. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA	21
XIV. EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA.....	21
XV. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL	22
XVI. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.....	23
XVII. OPORTUNIDAD TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO BÁSICO Y ENTREGA DE RESULTADOS.....	24
XVIII. PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	25
XIX. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE CONTROL PRENATAL	26
XX. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ADOLESCENTES Y JÓVENES	26
XXI. OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA DE LAS PQRS	28
XXII. PROPORCIÓN DE PQRS GESTIONADAS EN EL PERIODO	28
XXIII. PROPORCIÓN DE TUTELAS GESTIONADAS EN RELACIÓN CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	29
3. LOGROS Y COMPROMISOS	30
3.1. LOGROS	30
3.2. COMPROMISOS.....	30

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:3 de 31

ÍNDICE DE GRÁFICAS

GRÁFICA N° 01. CALIFICACIÓN DE ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN	9
GRÁFICA N° 02. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	10
GRÁFICA N° 03. EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN GERENCIAL	11
GRÁFICA N° 04. EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UVR (MILES DE PESOS)	12
GRÁFICA N° 06. EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO.....	13
GRÁFICA N° 07. GESTIÓN DE SANEAMIENTO DE PASIVOS.....	14
GRÁFICA N° 08. EJECUCIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN.....	15
GRÁFICA N° 09. CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN..	16
GRÁFICA N° 10. EJECUCIÓN DEL PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	17
GRÁFICA N° 12. EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS	18
GRÁFICA N° 16. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN DE SST	19
GRÁFICA N° 17. PROPORCIÓN DE LAS GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA	
12 DE GESTACIÓN	20
GRÁFICA N° 18. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ATENCIÓN DE	
ENFERMEDAD HIPERTENSIVA.....	21
GRÁFICA N° 19. EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE PRIMERA INFANCIA E	
INFANCIA	22
GRÁFICA N° 20. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA	
GENERAL	23
GRÁFICA N° 21. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE	
ODONTOLOGÍA GENERAL	24
GRÁFICA N° 22. OPORTUNIDAD TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO BÁSICO Y	
ENTREGA DE RESULTADOS.....	25
GRÁFICA N° 23. PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	25
GRÁFICA N° 24. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE CONTROL PRENATAL	
.....	26
GRÁFICA N° 25. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ADOLESCENTES Y	
JÓVENES	27
GRÁFICA N° 26. OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA DE LAS PQRS	28
GRÁFICA N° 27. PROPORCIÓN DE PQRS GESTIONADAS EN EL PERIODO	29

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:4 de 31

INTRODUCCIÓN

CIDSALUD, en cumplimiento del mandato contenido en el Artículo 78 de la Ley 1474 de 2011...

“Todas las entidades y organismos de la Administración Pública tienen la obligación de desarrollar su gestión acorde con los principios de democracia participativa y democratización de la gestión pública. Para ello podrán realizar todas las acciones necesarias con el objeto de involucrar a los ciudadanos y organizaciones de la sociedad civil en la formulación, ejecución, control y evaluación de la gestión pública”.

Y de las directrices contenidas en la Circular Externa 047 de 2007, modificada por la Circular Externa 008 de 2018...

“La rendición de cuentas es una herramienta de control social que implica el suministro de información de la gestión y sus resultados a la comunidad. Este proceso tiene como finalidad la búsqueda de la transparencia y la retroalimentación desde la perspectiva ciudadana para, a partir de allí, lograr la adopción de medidas tendientes al mejoramiento y materializar el principio constitucional en virtud el cual Colombia es un Estado participativo y la consagración de la transparencia como uno de los principios del Sistema General de Seguridad Social que exige que las relaciones entre actores sean Públicas, claras y visibles”.

Por ello en términos generales, la entidad:

- Presenta un informe sobre la gestión realizada durante el período comprendido entre el 01 de enero al 31 de diciembre de la vigencia a evaluar.
- Presenta los retos de la entidad para los próximos años.
- Facilita el ejercicio del control social.
- Contribuye al desarrollo de los principios constitucionales de transparencia, responsabilidad, eficacia, eficiencia, imparcialidad y participación ciudadana en el manejo de los recursos públicos.
- Constituye un espacio de interlocución directa entre los servidores de la entidad y la ciudadanía.
- Identifica información para ajustar proyectos y planes de acción de CIDSALUD de manera que responda a las necesidades y demandas de la comunidad.

Además, de acuerdo a la metodología para la gestión y evaluación del plan estratégico y de gestión institucional, CIDSALUD muestra la gestión de acuerdos a las herramientas de planeación donde muestra los avances en términos estratégicos y de prestación de servicios.

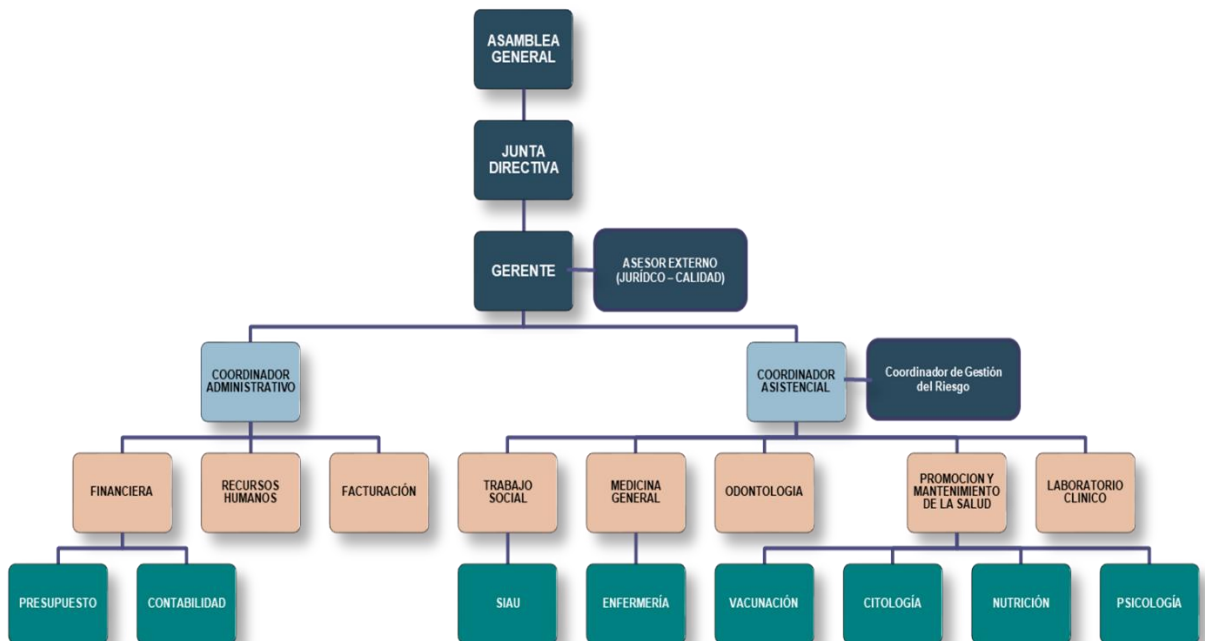
Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

1. GENERALIDADES

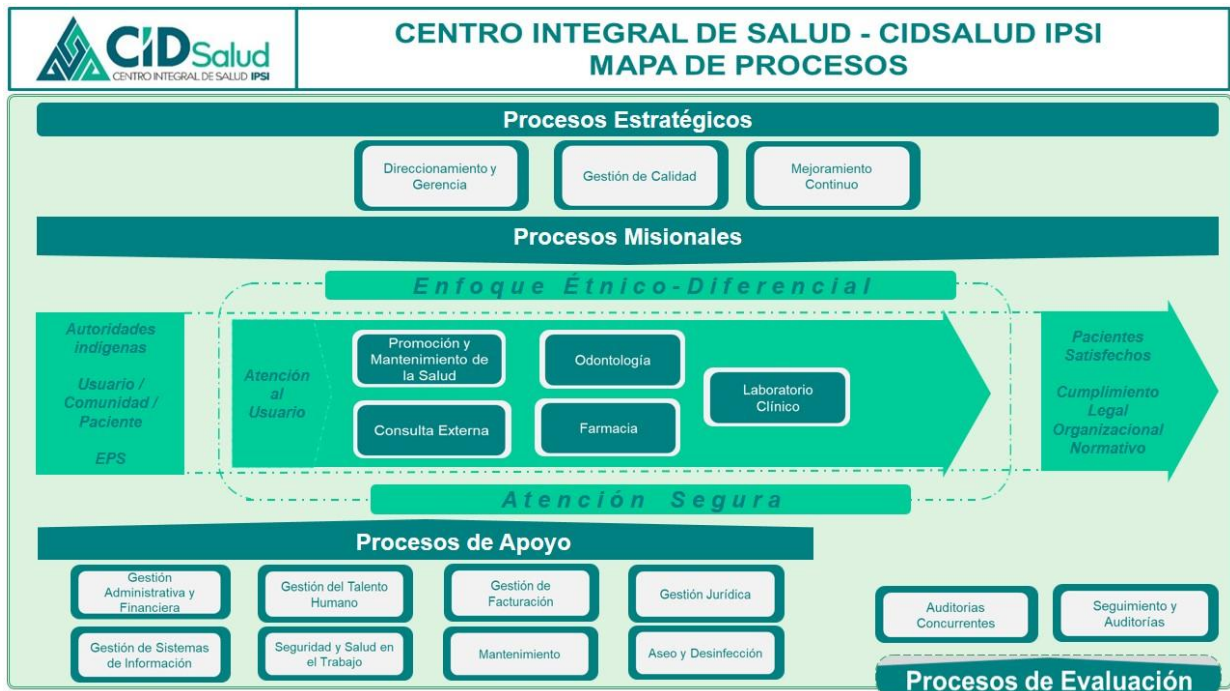
1.1. DATOS DE LA ENTIDAD

ITEM	DESCRIPCIÓN
NIT	900170300
Cód. Habilitación	4400100657
Nivel	Baja Complejidad
Naturaleza	Publica – Carácter Especial
Dirección	Carrera 15 # 12-39
Teléfono	7288775
Correo Institucional	infor@cidsalud.com.co

1.2. ORGANIGRAMA



1.3. MAPA DE PROCESOS




1.4. PLATAFORMA ESTRATÉGICA

MISIÓN

Somos una institución prestadora de servicios de salud indígena (IPSI) de baja complejidad, orientados por una política integral de calidad y seguridad del paciente, contribuyendo en el mejoramiento de la calidad de vida de nuestros usuarios, con una infraestructura adecuada, dotación y un Recurso Humano de salud competente y comprometido que trabaja de manera continua con eficiencia, responsabilidad y calidez humana, cuya gestión está centrada en los usuarios, así como en las mejores tecnologías para su atención; en el que se brindan servicios de manera Diferencial, Accesible, Oportuna, Continua y Segura, garantizando así la satisfacción de los clientes.

VISIÓN

Para el 2028 ser una institución prestadora de servicios de salud indígena (IPSI) de baja y mediana complejidad, reconocida por el cumplimiento de estándares superiores de calidad y excelencia en la atención humanizada con enfoque en seguridad del paciente, con el recurso humano y tecnológico altamente calificados trabajando en equipo para proporcionar confianza y seguridad en toda la población, especialmente a la población indígena y vulnerable que requiere atención diferencial en el departamento de La Guajira.

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:7 de 31

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

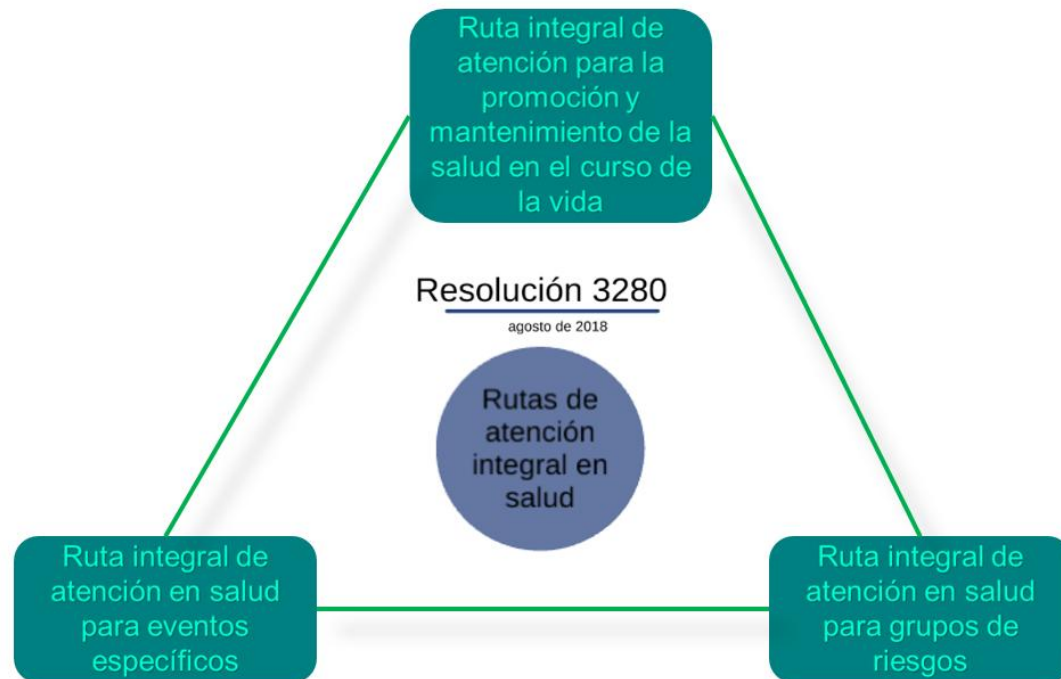
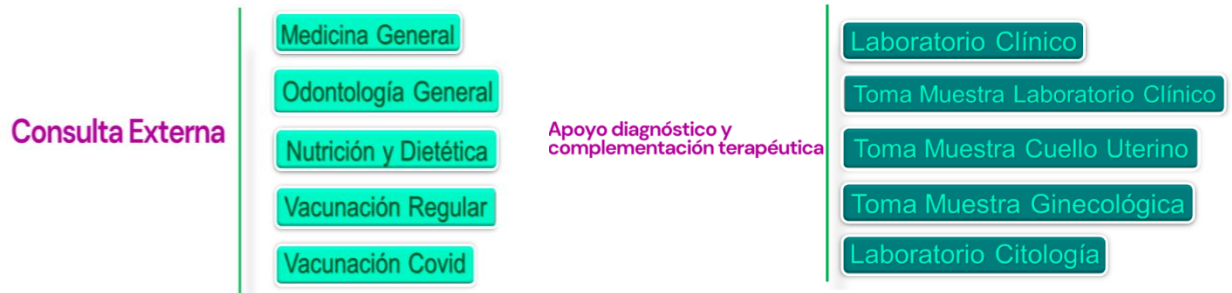
- Orientar a la organización hacia la satisfacción de los usuarios por los servicios de salud prestados, teniendo en cuenta sus usos, costumbres, situación de vulnerabilidad y atención diferencial.
- Alcanzar la eficiencia administrativa y financiera que contribuyan a la competitividad y sostenibilidad mediante la gestión adecuada y racional de los recursos.
- Prestar servicios de salud con un enfoque de mejoramiento continuo y gestión estratégica gerencial hacia el cumplimiento de Estándares Superiores de Calidad.
- Mejorar de manera permanente la Satisfacción, Habilidades y Competencias del Recurso Humano.
- Velar por la seguridad de los pacientes, familiares y equipo de Salud de la IPSI.
- Disponer y mantener la infraestructura física y la tecnología para la prestación de servicios de salud seguros de acuerdo al portafolio, la complejidad de los servicios prestados y los requisitos de ley.
- Gestionar la prevención y promoción de la salud en el trabajo y la identificación del origen de las enfermedades profesionales y de los accidentes de trabajo.

1.5. ALIANZAS ESTRATÉGICAS



Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

1.6. NUESTROS SERVICIOS



1.7. NUESTROS PROGRAMAS



2. EJECUCIÓN DE PLAN ESTRATÉGICO Y DE GESTIÓN GERENCIAL

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

La evaluación del plan estratégico se orienta hacia las 3 áreas de gestión enmarcadas dentro del organigrama y mapa de procesos de la IPSI, como sigue:

Dirección y Gerencia.
Financiera y Administrativa.
Gestión Clínica o Asistencial.

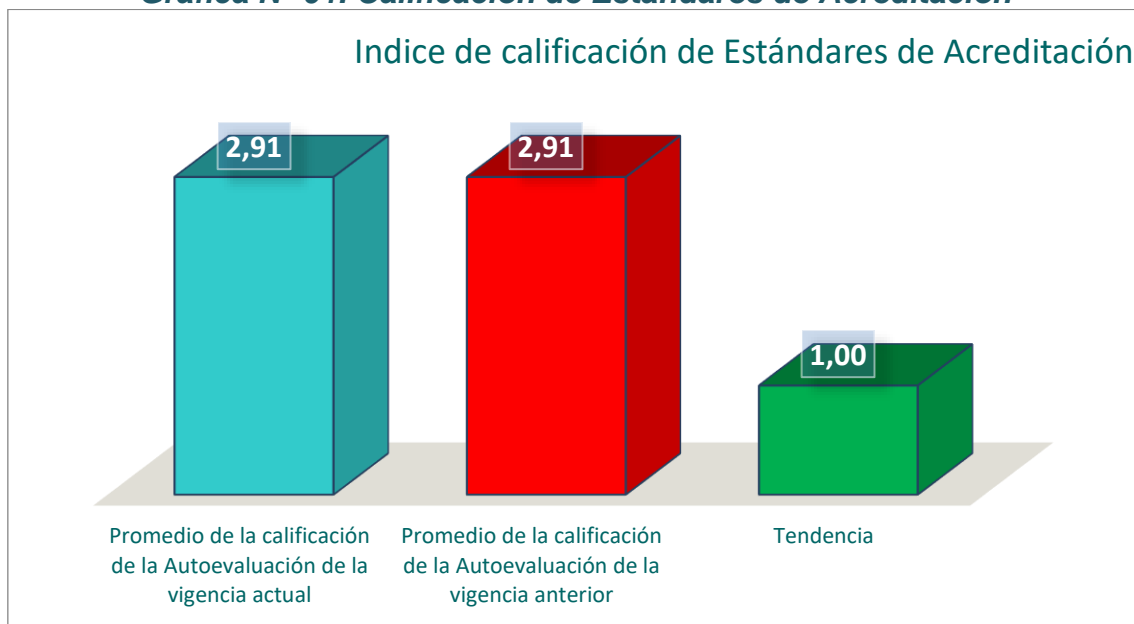
2.1. ÁREA DE GESTIÓN DIRECCIÓN Y GERENCIA

El área de Dirección y Gerencia tiene una ponderación en la calificación general del 20% y lo conforma 3 indicadores, como sigue:

I. GESTIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN

Este indicador tiene una ponderación del 5% de la calificación general. Se hace un comparativo entre el resultado de las vigencias actual y anterior.

Gráfica N° 01. Calificación de Estándares de Acreditación




De acuerdo a las cifras presentadas, se muestra que en la vigencia actual la calificación general se mantuvo igual de 2,91 arrojando un resultado de 1. Es decir, una disminución en la calificación del 2%.

Para conocer el comportamiento de los estándares entre las vigencias se puede ver en la siguiente gráfica:

II. EFECTIVIDAD EN LA AUDITORÍAS PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD

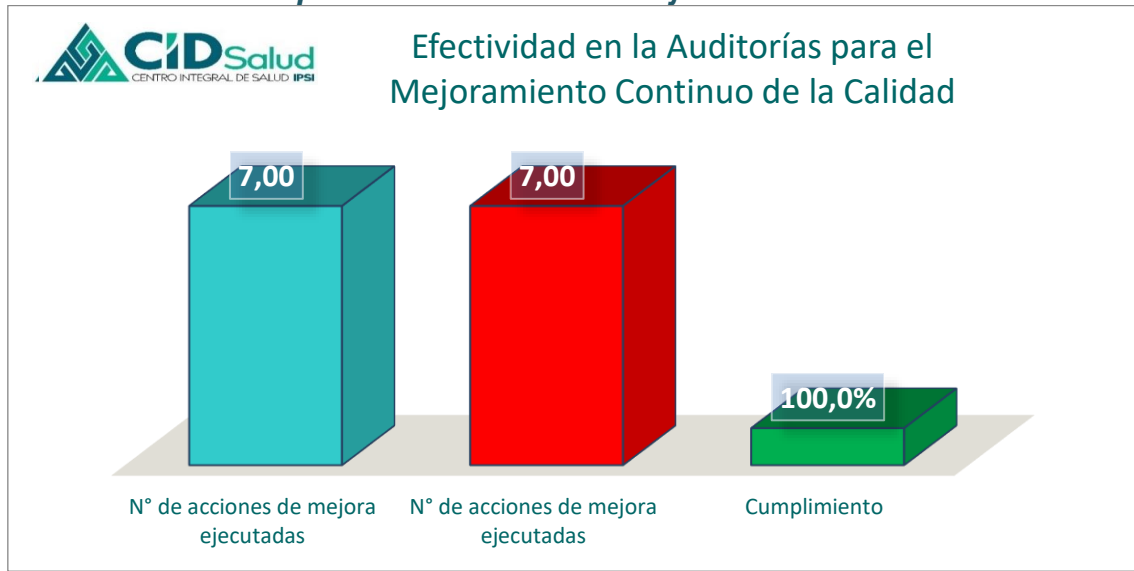
Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:10 de 31

Este indicador tiene una ponderación del 5% de la calificación general. Se hace un comparativo entre el resultado de las vigencias actual y anterior.

De acuerdo al plan de mejoramiento presentado como resultado de la ruta de PAMEC se evalúa el cumplimiento de las acciones de mejora ejecutadas frente a las acciones de mejora programadas.

Gráfica N° 02. Cumplimiento del Plan de Mejoramiento




El indicador muestra un cumplimiento del 100% de 7 acciones de mejora programadas como resultado del Programa de Auditorías para el Mejoramiento Continuo de la Calidad.

Es importante que este proceso tenga un impacto positivo en la calificación de los estándares de acreditación, por lo que debe ir en estricta relación con la autoevaluación.

Se sugiere revisar el proceso de calificación, priorización de procesos y definición de acciones de mejora de acuerdo a la autoevaluación para garantizar que dichas acciones impacten directamente en los procesos y en el cumplimiento de los Estándares.

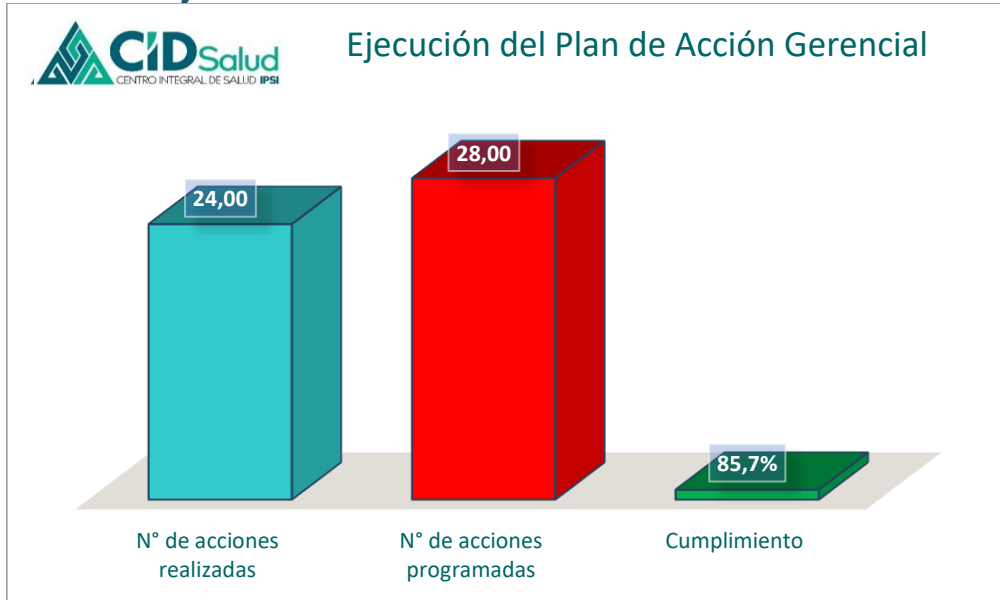
III. EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN GERENCIAL

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:11 de 31

Este indicador tiene una ponderación del 10% de la calificación general en razón de la importancia de la gestión gerencial en el desempeño y estabilidad financiera de la entidad.

Gráfica N° 03. Ejecución del Plan de Acción Gerencial



De acuerdo al plan de acción gerencial para la vigencia se han proyectado 28 acciones y muestra un cumplimiento del 85,7% con la ejecución de 24 actividades programadas en el plan de acción gerencial para la vigencia 2025.

Dentro de los logros alcanzados respecto a las acciones gerenciales realizadas se encuentran:

- Revisión, Ajuste y Aprobación del Plan Estratégico y de Gestión Institucional.
- Diseñar los planes y programas para la vigencia 2025.
- Aprobar los planes y programas para la vigencia 2025.
- Realizar informe de RIPS correspondiente al 1er trimestre de la vigencia.
- Socialización y Presentación del informe de Gestión Institucional correspondiente a la vigencia Anterior.
- Programación y cargue de la fecha de presentación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- "Realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas que incluya:
 - - Reporte archivo GT003 ante la Supersalud.
 - - Reglamento de Rendición de Cuentas.
 - - Herramientas de evaluación de Rendición de Cuentas."
- Realizar informe de RIPS correspondiente al 2do trimestre de la vigencia.
- "Adecuar el área de farmacia, toma de signos vitales, consultorio médico, Sistemas.
- La adecuación consiste en el cambio de pisos y otros de acuerdo a la necesidad."

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

- Realizar informe de RIPS correspondiente al 3er trimestre de la vigencia.
- Realizar informe de RIPS correspondiente al 4to trimestre de la vigencia.
- Elaboración y Presentación del informe de gestión y evaluación Gerencial final de la vigencia.
- Evaluación del cumplimiento de metas contractuales en la prestación de los servicios de salud de todos los meses la vigencia.

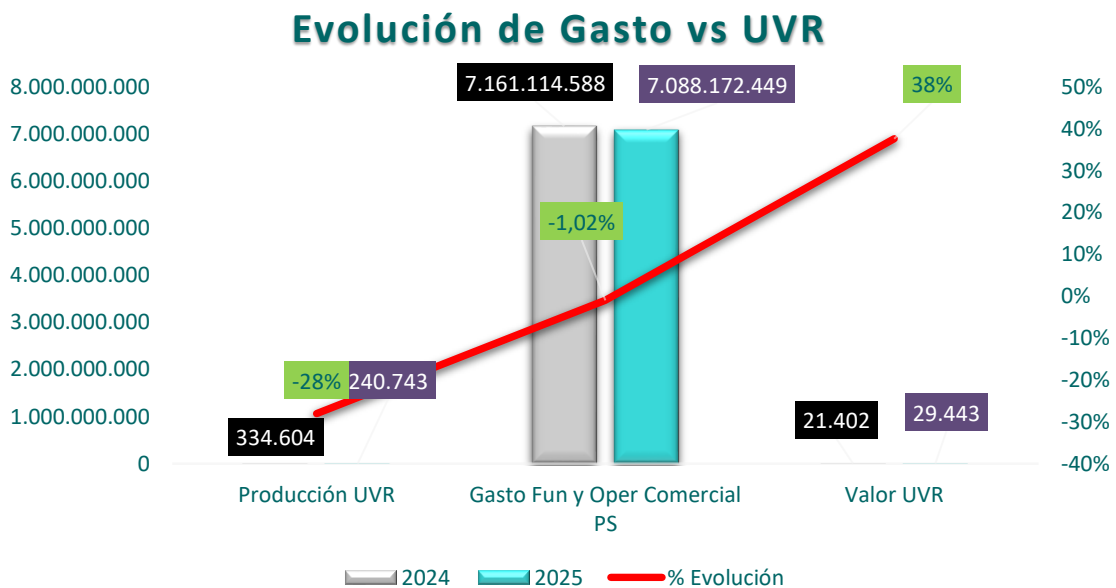
2.2. ÁREA DE GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

El área de Gestión Financiera y Administrativa tiene una ponderación en la calificación general del 40%, conformada por 10 indicadores, como sigue:

IV. EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UVR PRODUCIDA

Este indicador tiene una ponderación del 7% de la calificación general. Se hace un comparativo entre el resultado de las vigencias actual y anterior para calificar la tendencia entre periodos.

Gráfica N° 04. Evolución del Gasto por UVR (miles de pesos)

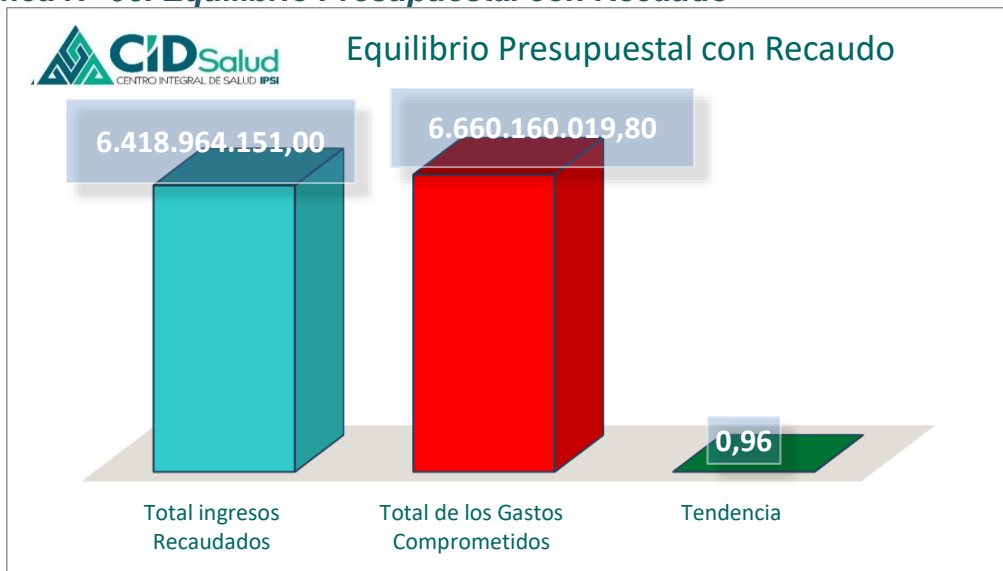


La producción en UVR entre las vigencias disminuyó en un 43%. Y, a pesar de que los gastos de funcionamiento y operación comercial de prestación de servicios disminuyeron en un -0,02%, dio como resultado que el costo de una UVR entre las vigencias se incrementó en un 38%. Es decir, pasó de costar \$21.402 en la vigencia anterior a \$29.443 en la vigencia actual de corte analizado.

V. RESULTADO DE EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO

Este indicador representa el 5% de la calificación general. Se hace una relación comparativa entre los ingresos recaudados vs los gastos comprometidos.

Gráfica N° 06. Equilibrio Presupuestal con Recaudo



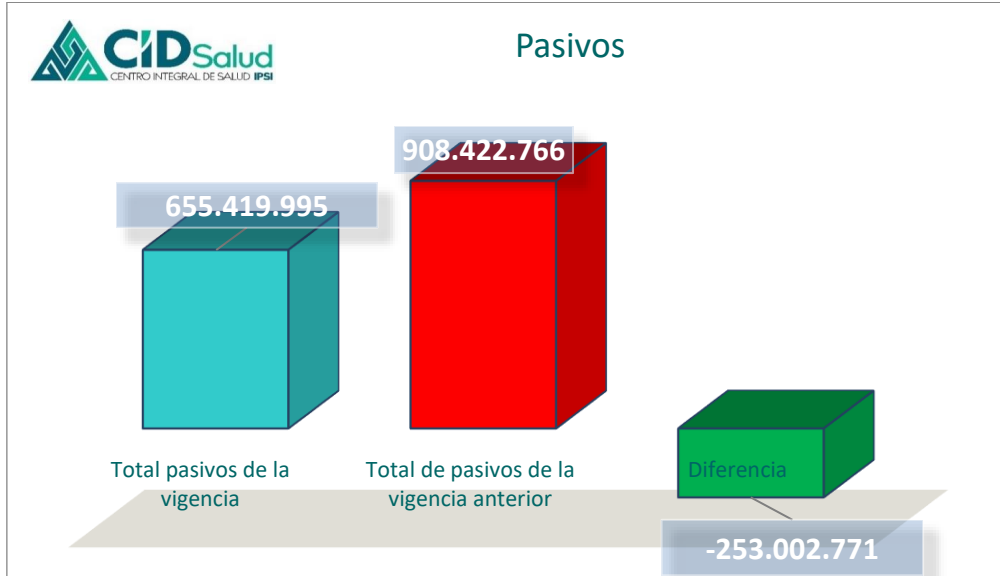
Los ingresos recaudados a la vigencia 2025 fueron de \$6.418 millones y de \$6.660 millones en gastos comprometidos, dando como resultado índice de equilibrio presupuestal de 0,96.

Es decir, de \$1 gastado se ha logrado recaudar 0,96 pesos. Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador.

VI. GESTIÓN DE SANEAMIENTO DE PASIVOS

Este indicador representa el 5% de la calificación general. Se hace un comparativo entre el resultado de las vigencias actual y anterior para calificar la tendencia de los pasivos entre cada periodo. Se busca que la deuda de Pasivos cada vez sea menor al periodo anterior hasta quedar sin deudas.

Gráfica N° 07. Gestión de Saneamiento de Pasivos



La vigencia cerró con unos pasivos por valor de \$ 908 millones y durante la vigencia 2025 muestra un saldo de pasivos en los registros contables de \$655 millones, significando una disminución importante de los pasivos del -28% por valor de \$-253 millones de pesos.

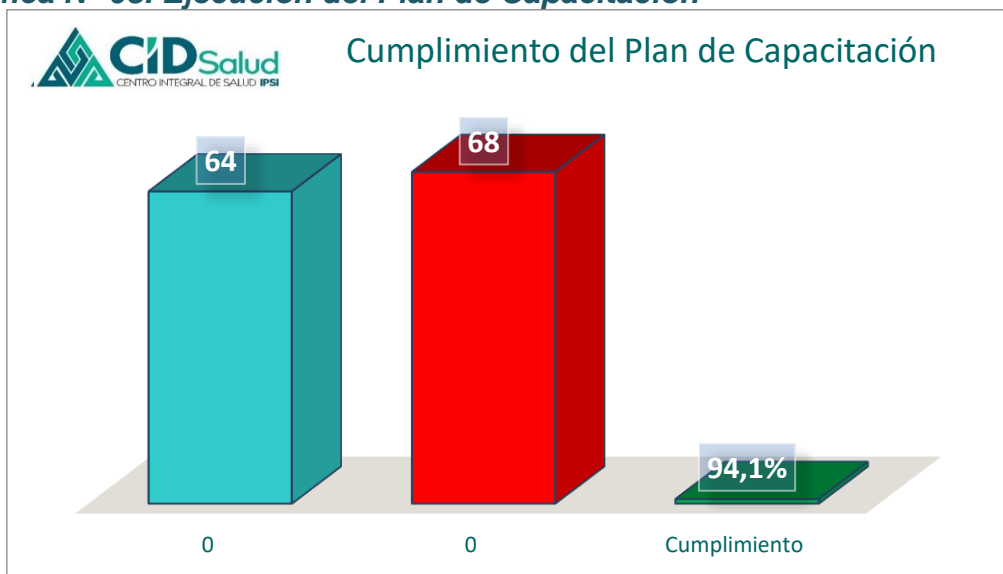
Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador.

VII. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CAPACITACIÓN

Este indicador representa el 4% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial.

De acuerdo al Plan de Capacitación definido para la vigencia se proyectaron 59 capacitaciones de las cuales se tienen programadas 56 a la fecha de corte del informe. El cumplimiento del plan de capacitación está representado de la siguiente manera:

Gráfica N° 08. Ejecución del Plan de Capacitación




El indicador muestra un cumplimiento del 94,1%, superando la meta del 90%. De 68 capacitaciones programadas se realizaron 64.

Es importante dentro del plan de capacitación incluir temas dirigidos a la Junta Directiva donde se definan procesos y procedimientos de asesoría y educación continuada a la junta directiva en el contexto de la filosofía, las políticas y los procesos inherentes a la atención de los clientes y sus familias. Así mismo, definir cuándo y cómo los directores o líderes de las unidades funcionales asesoran a la junta directiva.

Es importante resaltar la necesidad de incluir en el plan de capacitación, temas organizacionales, de superación, de mejor de competencias con entidades externas certificadas que impacten de manera significativa en la gestión institucional.

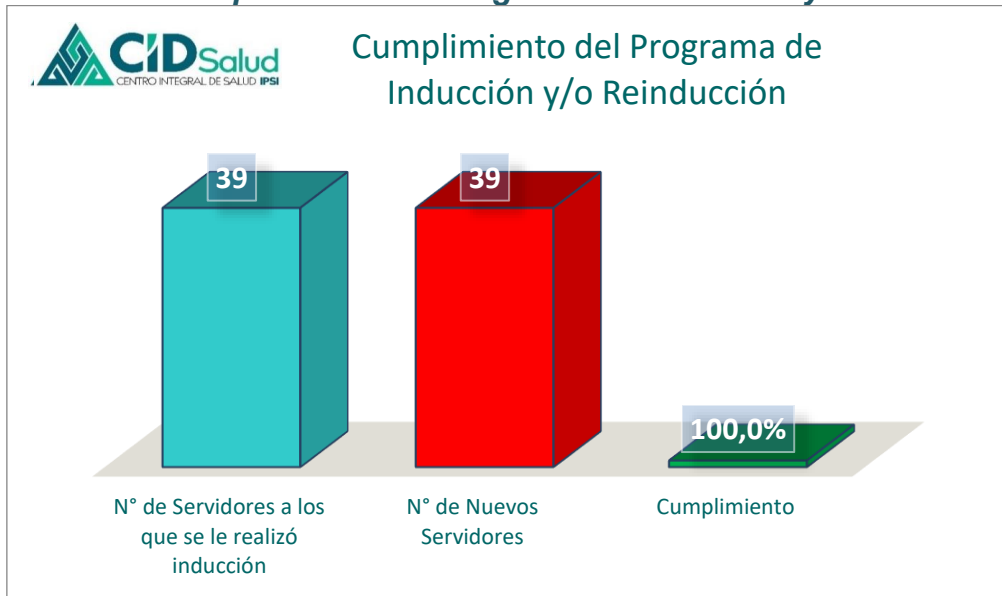
Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:16 de 31

VIII. CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial.

Gráfica N° 09. Cumplimiento del Programa de Inducción y/o Reinducción



Se realizó inducción a 39 de los servidores nuevos (39) que entraron a la entidad con un cumplimiento del 89,3%.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

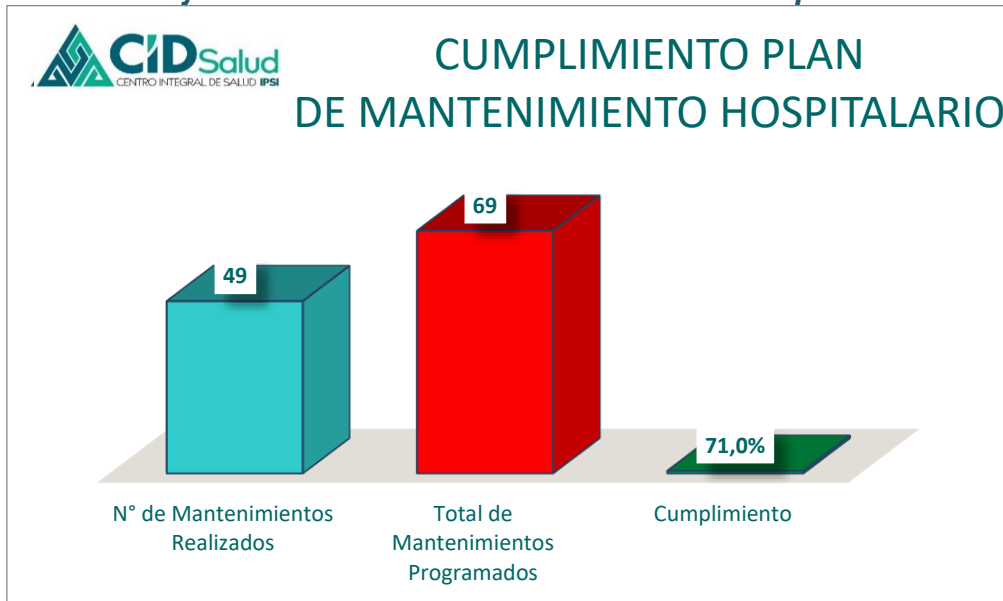
IX. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

Este indicador representa el 3% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial.

De acuerdo al Plan de Mantenimiento definido para la vigencia se proyectaron 106 mantenimientos de las cuales se han realizado 77 mantenimientos. El cumplimiento del plan de capacitación está representado de la siguiente manera:

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

Gráfica N° 10. Ejecución del Plan de Mantenimiento Hospitalario



El indicador muestra un cumplimiento del 71% de 69 mantenimientos programados se realizaron 49. El consolidado incluye los mantenimientos de las sedes de Riohacha, Manaure y Uribia.

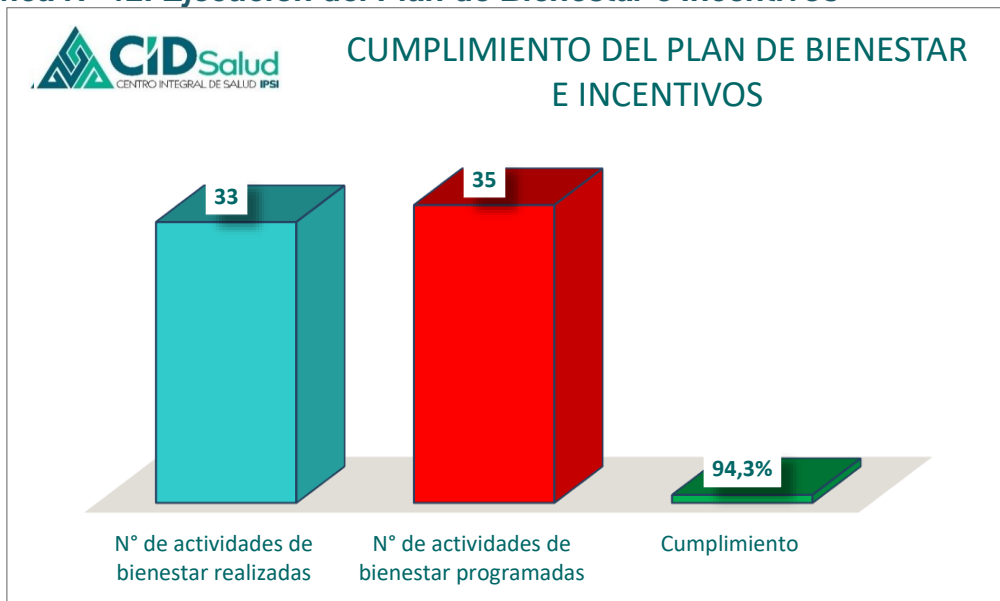
No se contaba con una herramienta o matriz donde se lleve detallado el registro de los mantenimientos que se programan durante el año y en el cual se registre las ejecuciones uno a uno, que permita consolidar el indicador de cumplimiento por cada concepto. Por ello, para la vigencia se estructuró la herramienta de planeación, seguimiento, ejecución e informe de los planes de mantenimiento.

Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador.

X. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial.

Gráfica N° 12. Ejecución del Plan de Bienestar e Incentivos



El indicador muestra un cumplimiento del 94,3%. De 35 actividades programadas se ejecutaron 33.


Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

Para esta vigencia, se diseñó una matriz de consolidación del plan de Bienestar e Incentivos que contiene, entre otras: Descripción de la actividad, No de personas beneficiadas, fecha programada y costo estimado. Igualmente contempla mecanismos de seguimiento y reporte de ejecución y la consolidación de cumplimiento mediante indicador por mes y por responsable.

Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador.

Entre las actividades más relevante están:

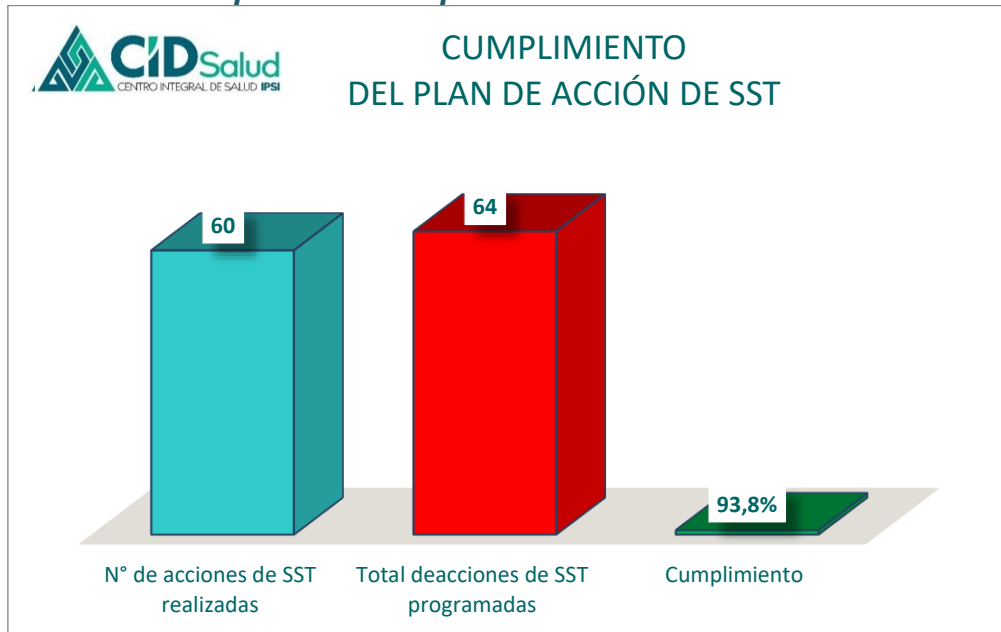
- Celebración mensual de los cumpleaños de los empleados.
- Día internacional de la Mujer.
- Rumba terapias, caminatas por la salud.
- Día de la enfermera.
- Día del Nutricionista.
- Integración Familia CIDSALUD.
- Día de odontólogo.
- Día del archivista.
- Día del trabajador social, entre otros.

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:19 de 31

XI. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Evalúa las acciones programadas dentro del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las acciones realizadas.

Gráfica N° 16. Cumplimiento del plan de acción de SST



Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

El plan muestra una ejecución del 93,8% de las actividades programadas (64). Entre las que sobresalen:

- Inspección de seguridad a las Camillas
- Inspección de seguridad a los botiquines
- Inspección de seguridad a los Extintores
- Inspección de seguridad a todas las áreas físicas
- Inspección de orden y aseo
- Inspección a instalaciones
- Socialización del plan de emergencia
- Revisión de los Objetivos del SG-SST
- Revisión de las políticas del SG-SST
- Revisión de roles y responsabilidades
- Inducción y Reinducción del SG-SST
- Capacitación lavado de manos y uso correcto de EPP
- Capacitación Acoso Laboral
- Capacitar en riesgo biológico, bioseguridad en los puestos de trabajo.
- Capacitar al personal de servicios varios en riesgo biológico, limpieza y desinfección

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:20 de 31

- Inducciones
- charla sobre auto cuidado y uso de EPP en tiempos de virosis
- Reuniones trimestrales comité de convivencia laboral
- Elección Comité de Convivencia Laboral- vigencia 2023-2025
- Reunión Mensual vigía SST
- Actividades para prevenir desorden musculo esqueléticas, y estilos de vida saludables
- Reporte de accidente de trabajo
- Investigación de Accidentes
- Entrega de E.P.P
- Examen Ocupacional de Ingreso

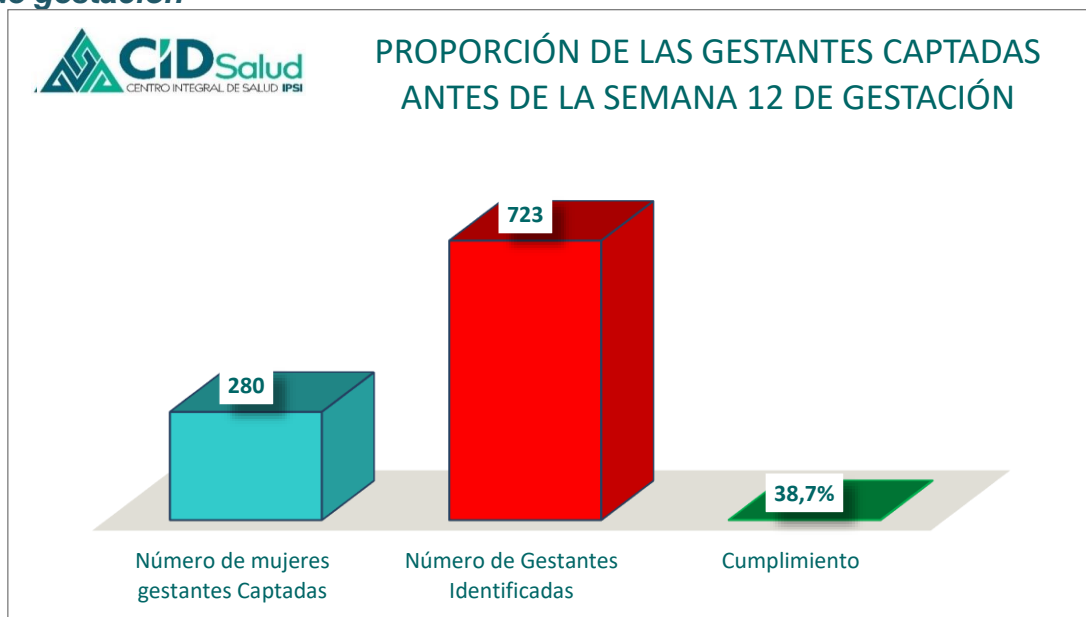
2.3. ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL

El área de Gestión Clínica o Asistencial tiene una ponderación en la calificación general del 40%, conformada por 13 indicadores, como sigue:

XII. PROPORCIÓN DE LAS GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN


Este indicador representa el 5% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Es el resultado de ponderar el número de gestantes captadas respecto a las gestantes identificadas.

Gráfica N° 17. Proporción de las gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación



Fueron identificadas 723 gestantes, de las cuales, 280 fueron captadas para un porcentaje de captación del 38,7%.

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

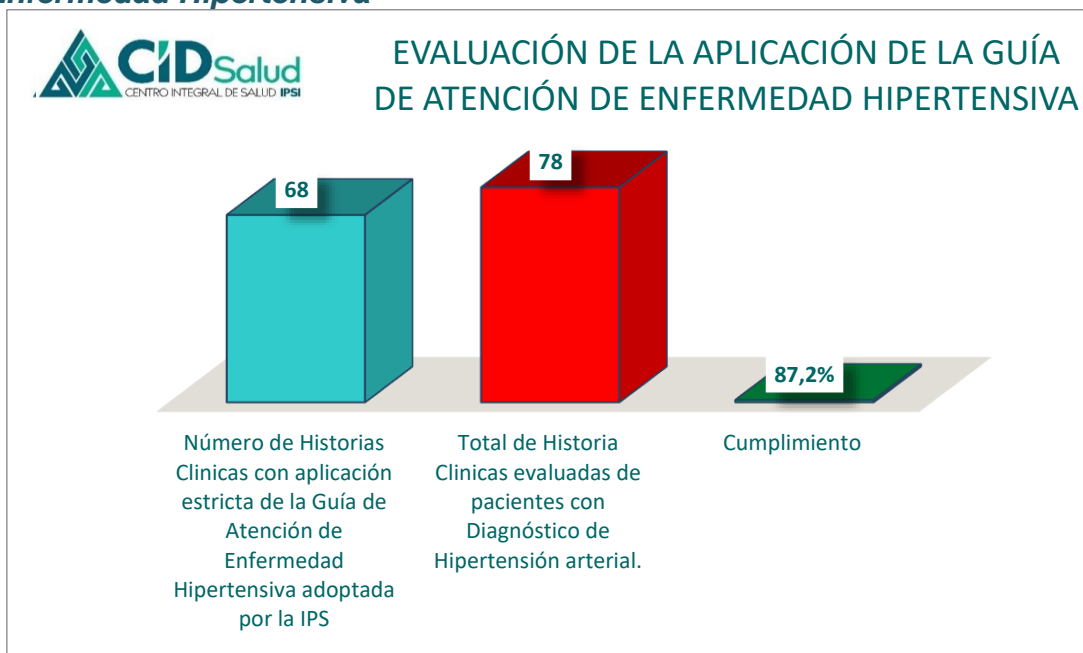
	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:21 de 31

Este resultado permitió una calificación general de 1 en la evaluación general del indicador.

XIII. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA

Este indicador representa el 4% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Es el resultado del promedio de la adherencia de cada una de las historias clínicas analizadas.

Gráfica N° 18. Evaluación de la aplicación de la guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva



De 78 historias analizadas, 68 cumplieron en la aplicación de la guía, mostrando una adherencia del 87,2%.

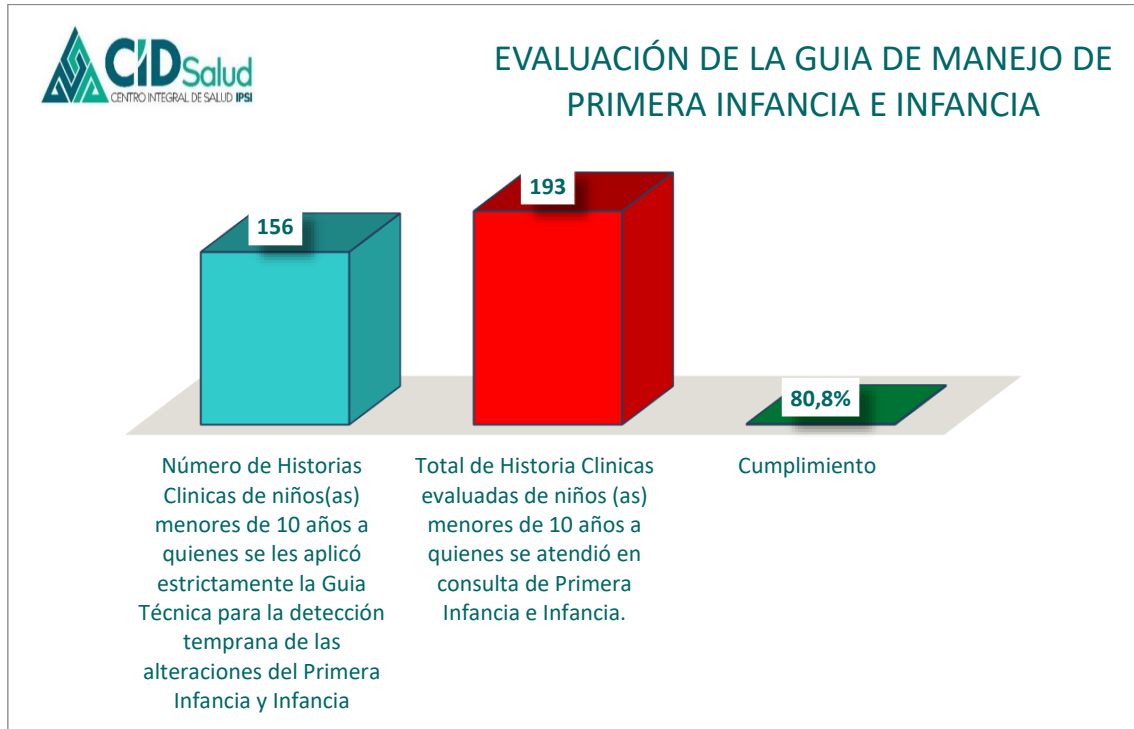
Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

XIV. EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA

Este indicador representa el 4% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Es el resultado del promedio de la adherencia de cada una de las historias clínicas analizadas.

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

Gráfica N° 19. Evaluación de la Guía de manejo de Primera Infancia e Infancia



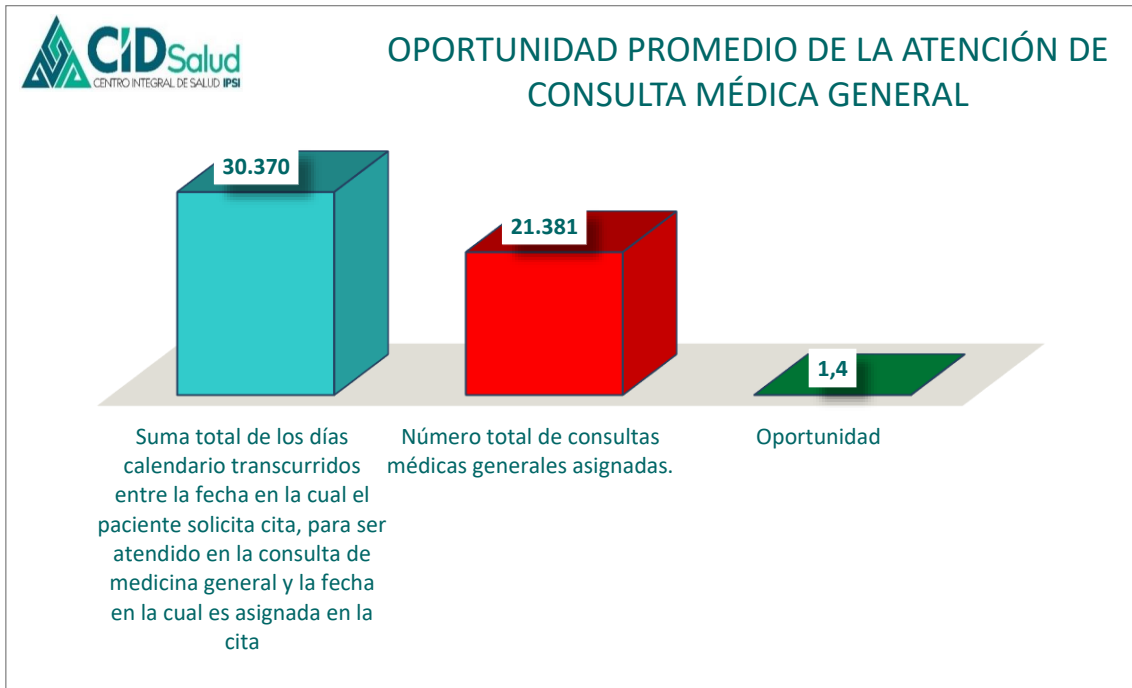
De 193 historias analizadas se evidencia una adherencia del 80,8% a la Guía de manejo de Primera Infancia e Infancia.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

XV. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la oportunidad en días en que se programó las citas por Medicina General.

Gráfica N° 20. Oportunidad Promedio de la Atención de Consulta Médica General



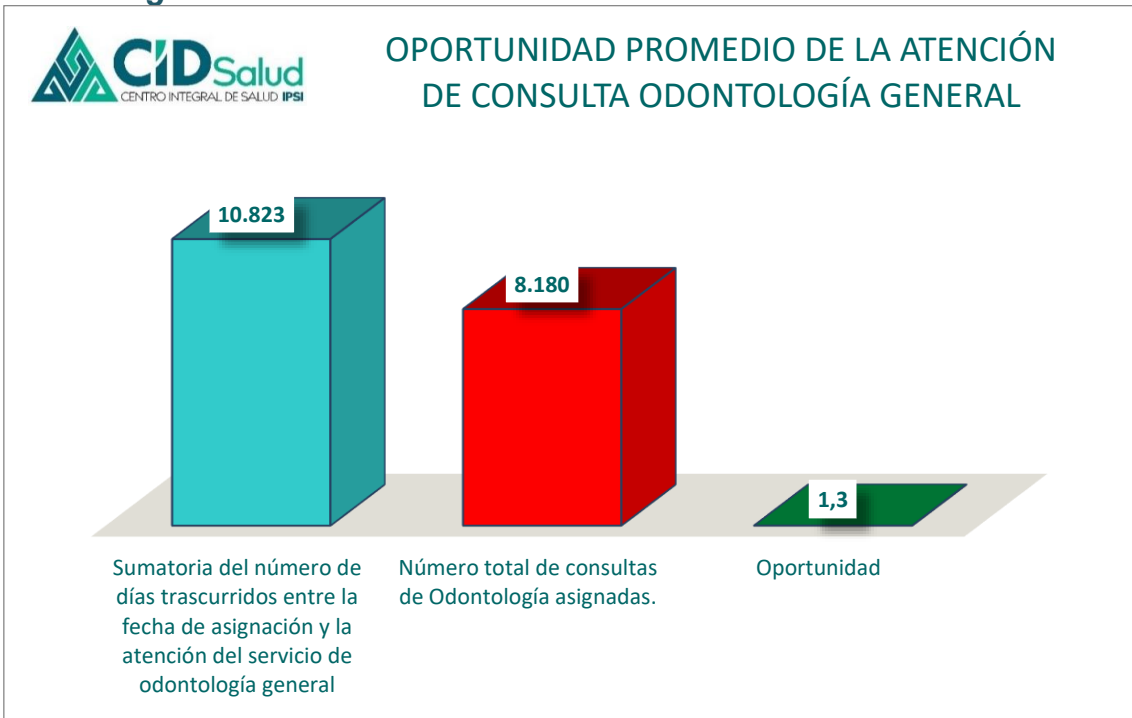
El promedio de días en que se programó las citas para atención por consulta externa de Medicina General fue de 1,4 días en 21.381 citas asignadas.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador al encontrarse por debajo de 3 días.

XVI. OPORTUNIDAD PROMEDIO DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la oportunidad en días en que se programó las citas por Odontología General.

Gráfica N° 21. Oportunidad Promedio de la Atención de Consulta de Odontología General



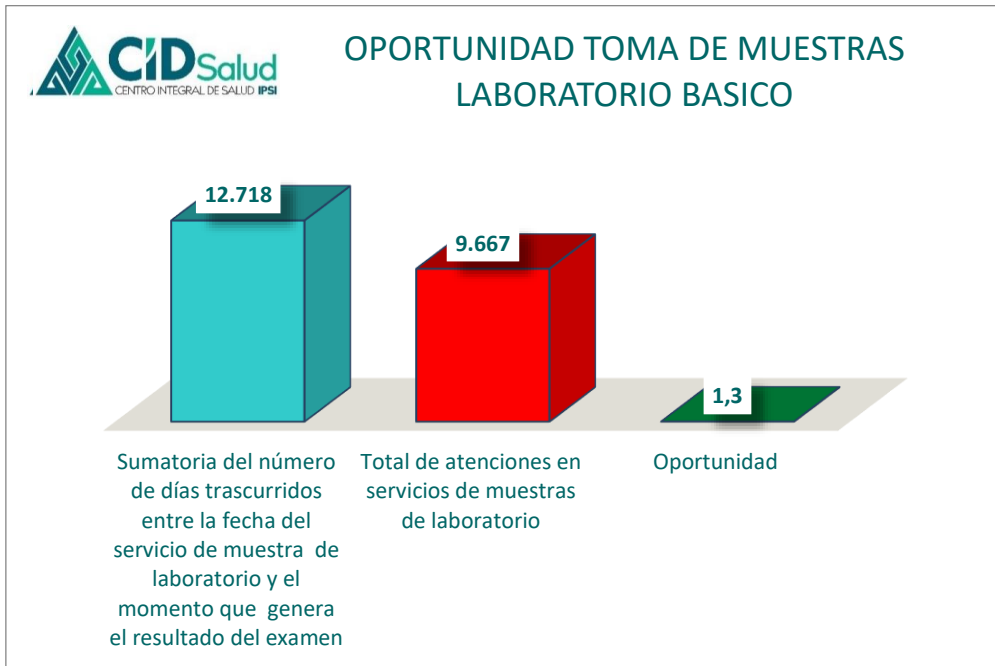
El promedio de días en que se programó las citas para atención por consulta externa de Odontología General fue de 1,3 días en 8,180 citas asignadas.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador al encontrarse por debajo de 3 días.

XVII. OPORTUNIDAD TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO BÁSICO Y ENTREGA DE RESULTADOS

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la oportunidad en días en que se toman las muestras de laboratorio programadas.

Gráfica N° 22. Oportunidad toma de muestras laboratorio básico y entrega de resultados



El promedio de días en que se asignó cita para la toma de muestra de laboratorio clínico fue de 1,3 días en 9.667 muestras tomadas.

Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador al encontrarse por encima de 1 día.

XVIII. PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS

Este indicador representa el 2% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión realizada en la gestión y respuesta a los eventos adversos presentados.

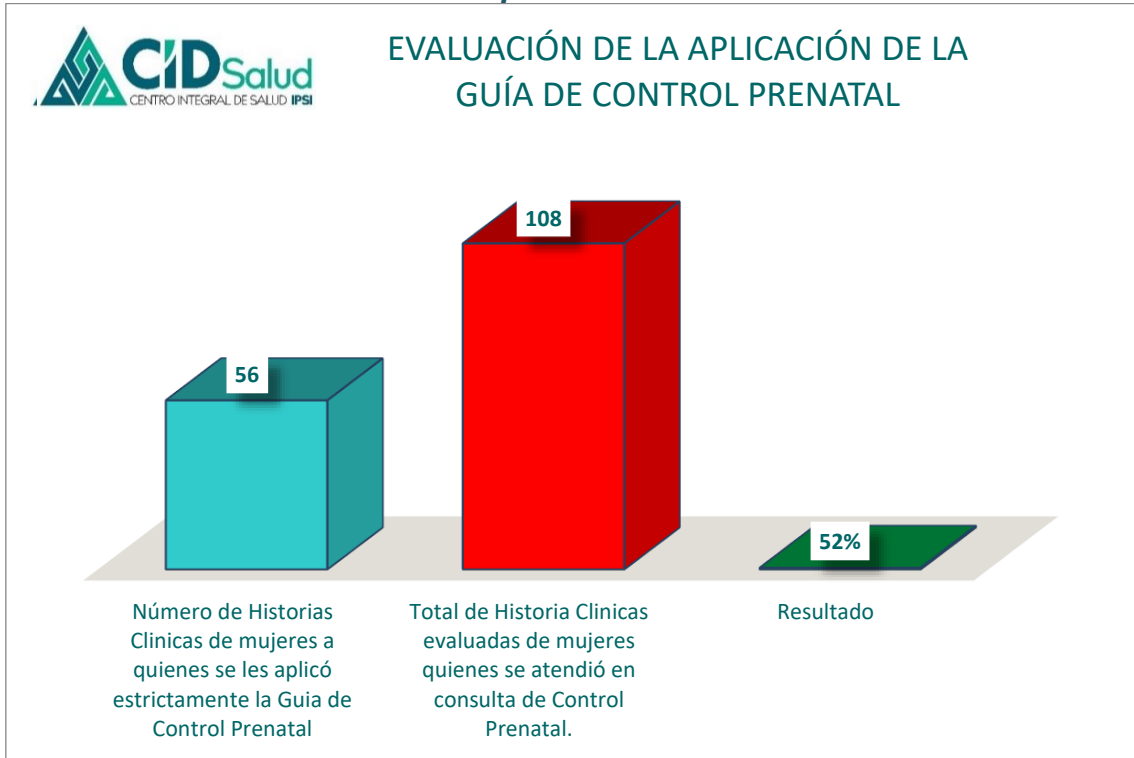
Gráfica N° 23. Proporción de Vigilancia de Eventos Adversos

Durante la vigencia 2025 no se presentaron eventos adversos. Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador.

XIX. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE CONTROL PRENATAL

Este indicador representa el 3% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión realizada en la entrega correcta de los resultados de laboratorio.

Gráfica N° 24. Evaluación de la aplicación de la Guía de Control Prenatal



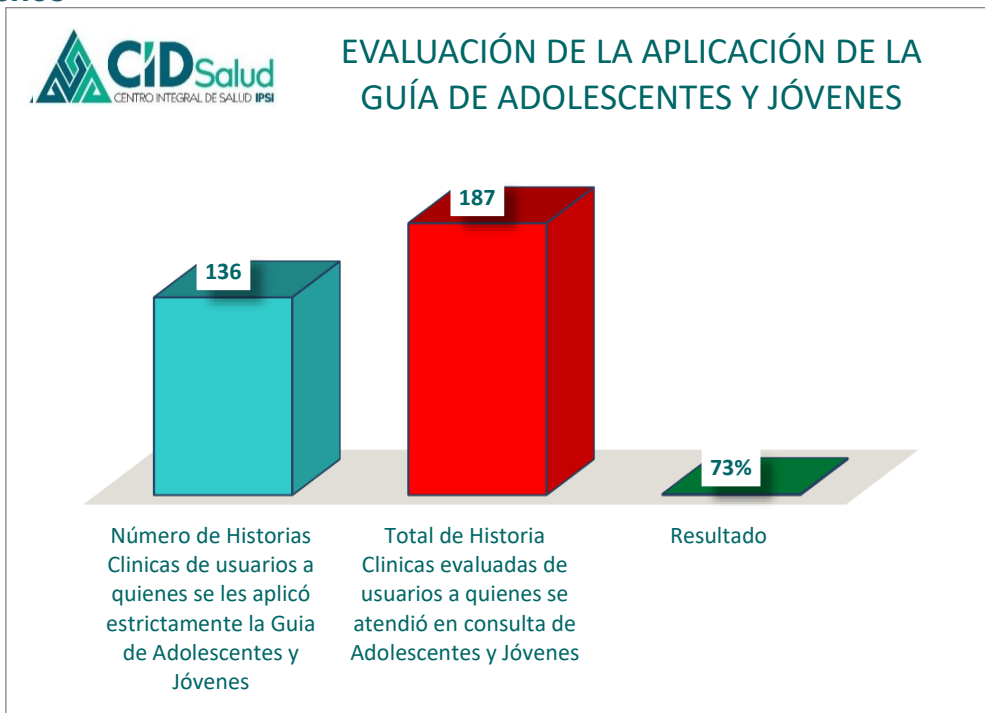
De 108 historias evaluadas de mujeres que se atendieron en consulta de control prenatal, el 52% mostraron adherencia a la guía.

Este resultado permitió una calificación general de 1 en la evaluación general del indicador al encontrarse por encima del 90%.

XX. EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Este indicador representa el 3% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión realizada para que los usuarios reclamen los resultados de laboratorio.

Gráfica N° 25. Evaluación de la aplicación de la guía de Adolescentes y Jóvenes



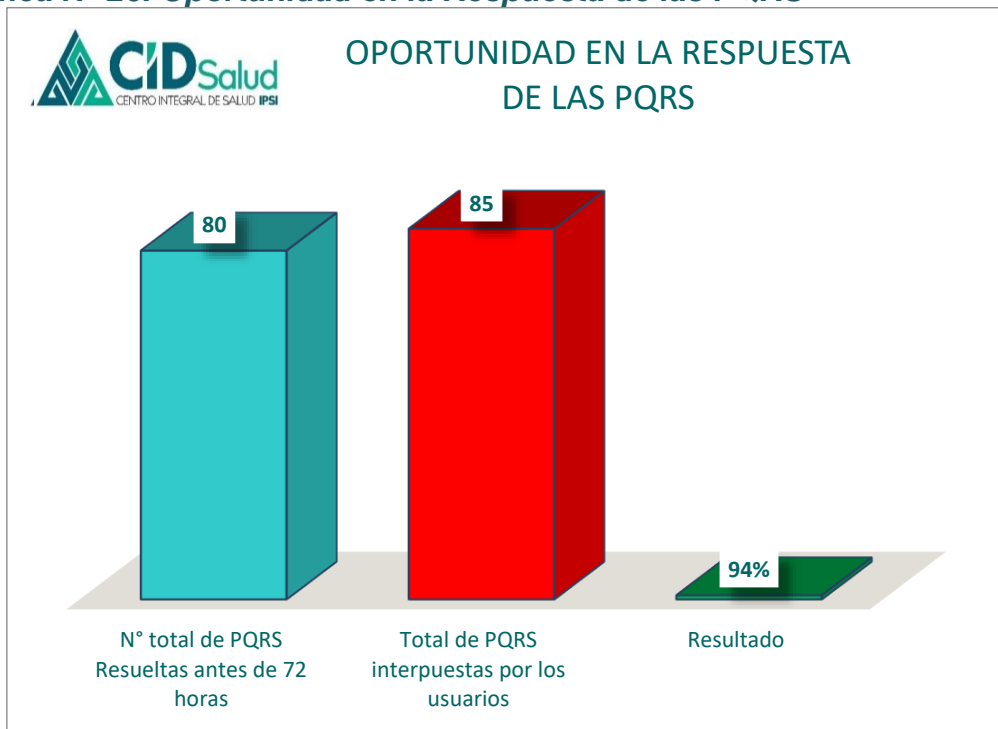
De 187 historias evaluadas de adolescentes y jóvenes el 73% mostraron adherencia a la guía.

Este resultado permitió una calificación general de 3 en la evaluación general del indicador al encontrarse por debajo del 80%.

XXI. OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA DE LAS PQRS

Este indicador representa el 3% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión realizada para que los usuarios estén preparados para las tomas de muestra de laboratorio.

Gráfica N° 26. Oportunidad en la Respuesta de las PQRS

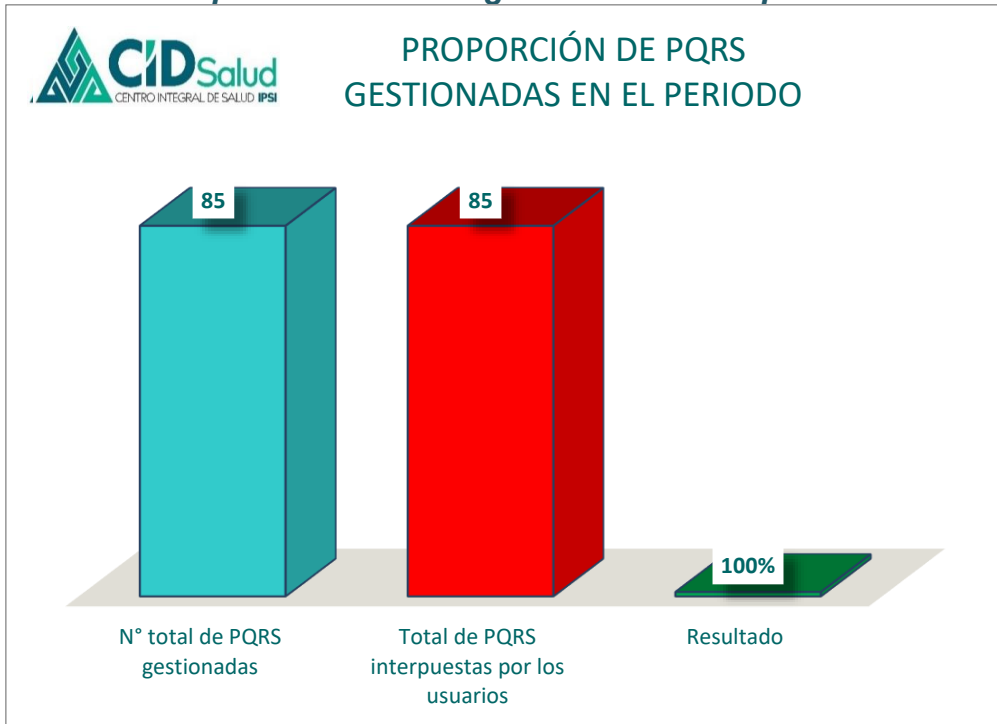


De 85 PQRS recibidas, el 94%(80) fueron respondidas y resueltas antes de las 72 horas.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador al encontrarse por encima del 90%.

XXII. PROPORCIÓN DE PQRS GESTIONADAS EN EL PERIODO

Este indicador representa el 5% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión de la entidad en la respuesta y gestión de las PQRS presentadas.

Gráfica N° 27. Proporción de PQRS gestionadas en el periodo

De 85 PQRS presentadas en el periodo, se gestionaron y contestaron el 100%.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador al encontrarse por encima del 90%.

XXIII. PROPORCIÓN DE TUTELAS GESTIONADAS EN RELACIÓN CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Este indicador representa el 4% de la calificación general dentro de la Matriz Estratégica de Evaluación Gerencial. Muestra la gestión de la entidad en la respuesta oportuna de las Tutelas presentadas con ocasión de la prestación de servicios.

En el periodo de corte no se presentó Tutelas en relación con la prestación de servicios de salud.

Este resultado permitió una calificación general de 5 en la evaluación general del indicador al encontrarse por encima del 90%.

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:30 de 31

3. LOGROS Y COMPROMISOS

3.1. LOGROS

Haciendo uso de los recursos que disponía y los esfuerzos para sacar el mayor provecho de las oportunidades presentadas y con un equipo de trabajo comprometido, se dirigió todos sus esfuerzos en mantener y mejorar la credibilidad de CIDSALUD, la calidad en el servicio, maximizando el ahorro, depurando las cuentas por pagar, generando una redistribución y optimización los servicios de salud y todos los esfuerzos en busca de mercados y servicios que generaran ingresos y competitividad para estabilizar fiscal y financieramente esta institución. Y aunque somos conscientes de que se pudo hacer más, se muestra los logros alcanzados durante la vigencia:


- La entidad muestra un equilibrio presupuestal con recaudo de 0,98 pese a la situación contractual actual.
- Ejecución en un 94,4% del plan gerencial de la vigencia.
- Se logró mantener la efectividad en la Auditorías para el Mejoramiento Continuo de la Calidad.
- Alcance del 92% en la ejecución del plan de acción de Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Diseño y presentación del informe de Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud.
- Definición de herramientas y procesos para el control del equilibrio financiero y de la evolución de los gastos con base en la producción por Unidad de Valor Real, y, seguimiento trimestral de los indicadores de evaluación y gestión.
- Se mantuvo la oportunidad Promedio de la Atención de Consulta Médica General por debajo de 3 días (1,64 días).
- Se mantuvo la Oportunidad Promedio de la Atención de Consulta de Odontología General por debajo de 3 días (1,3 días).
- Mejoramiento de la infraestructura tecnológica y de comunicaciones.
- Se logró una Proporción de Vigilancia de Eventos Adversos del 100%.
- Durante la vigencia se presentó Tutelas que fue gestionada y contestada en los términos de ley.

3.2. COMPROMISOS

Es cierto que en medio de las circunstancias actuales se ha avanzado considerablemente para que CIDSALUD se convierta en referente en el distrito en materia de prestación de servicios de salud. Sin embargo, aún falta mucho camino por recorrer que permita posicionar la empresa en el sector, y para ello, será importante que se priorice entre otras medidas, en:

- Disminuir el monto de la deuda por salarios del personal de planta y contratación.
- Controlar la Evolución de Gasto por UVR producida.

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--

	CIDSALUD IPSI INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025	CÓDIGO: CID-05GER-580	
		VERSIÓN: 1 FECHA:10-10-2023	Pág.:31 de 31

- Proceso de mejoramiento con enfoque hacia la Seguridad del Paciente.
- Fortalecer el proceso para la planeación, ejecución y control del plan de capacitación.
- Revisar y ajustar el proceso para la planeación, ejecución y control del programa de inducción y reinducción.
- Revisar y ajustar el proceso para la planeación, ejecución y control del plan de bienestar e incentivos.
- Revisar y ajustar el proceso para la captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación; mejorar el indicador.
- Actualizar la página web de acuerdo a lo requisitos establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Revisar y ajustar el proceso para la evaluación de las guías de evaluación de Enfermedad Hipertensiva y manejo de primera infancia e infancia.
- Mejorar la Oportunidad toma de muestras laboratorio básico.
- Incentivar la cultura del reporte de eventos adversos.
- Mejorar la proporción de gestión de PQRS.

Cordialmente,

CARLOS ANDRÉS OROZCO CUELLO
Gerente

Realizado por: ABNER LOBO VERGEL	Revisado por: CARLOS OROZCO CUELLO	Aprobado Por: CARLOS OROZCO CUELLO
--	--	--