

*"Por un Hospital
Humanizado y Seguro"*



INFORME DE GESTIÓN

VIGENCIA 2024

Juan Diego Fierro Oliveros
Gerente



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO
HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

RODRIGO VILLALBA MOSQUERA

Gobernador del Departamento del Huila
Presidente de la Junta Directiva

GERMÁN CASAGUA BONILLA

Alcalde del Municipio de Neiva

SERGIO MAURICIO ZÚÑIGA RAMÍREZ

Secretario de Salud Departamental

LINA MARÍA GUZMÁN PERDOMO

Representante del Sector Científico de la
E.S.E

CÉLICO GUZMÁN LOSADA

Representante Asociaciones Científicas

DOLLY ARIAS TORRES

Decana Facultad de Salud Universidad
Surcolombiana

PRÓSPERO VARGAS LUGO

Representante de las Alianzas o
Asociaciones de Usuarios





EQUIPO DIRECTIVO

JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS
Gerente

ÓSCAR URIEL BRAVO DÍAZ
Subgerente Administrativo

MARIBEL RICO TOVAR
Subgerente Financiera

NELSON LEONARDO FIERRO GONZÁLEZ
Subgerente Técnico Científico

MARISOL RUBIANO SILVA
Jefe de Oficina Talento Humano

TOMAS ANDRÉS MURCIA OLAYA
Jefe Oficina de Contratación

MARISOL GUTIÉRREZ TRUJILLO
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

MARLENY QUESADA LOSADA
Jefe Asesora de Planeación, Calidad y
Desarrollo Institucional

ADRIANA MARÍA LIZCANO LOSADA
Jefe Oficina Asesora de Sistemas de
Información Hospitalaria

CRISTIAN RENATO GONZÁLEZ PÉREZ
Jefe de Oficina Asesora de Control Interno
Disciplinario

CRISTIAM MANUEL ZAMORA RIVERA
Jefe Oficina Jurídica y de Juzgamiento
Disciplinario





EQUIPO DE APOYO LOGÍSTICO

MARLENY QUESADA LOSADA

Jefe Oficina Asesora Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional

ODENIS ESPINOSA GAMBOA

Profesional Universitario

MARÍA DEL PILAR ESQUIVEL SÁNCHEZ

Profesional Universitario Oficina Mercadeo y Comunicaciones

EQUIPO DE COMUNICACIONES

ASESOR ACREDITACIÓN GERENCIA

MÓNICA BIBIANA MARTÍNEZ MACÍAS

Profesional Especializada Agremiada



TABLA DE CONTENIDO

1	SUBGERENCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA	14
1.1	ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA	14
1.2	INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD	19
1.3	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	27
1.4	NUEVOS SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PORTAFOLIO INSTITUCIONAL	31
1.5	DOCENCIA SERVICIO E INVESTIGACIÓN	34
2	GESTIÓN SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	43
2.1	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA	43
2.2	OBRAS DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	51
2.3	INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA	60
2.4	INVERSIÓN EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	65
3	GESTIÓN FINANCIERA	68
3.1	ANÁLISIS FINANCIERO	68
3.1.1	Indicadores Financieros y de Capacidad Organizacional Vigencia 2024 – 2023	70
3.2	FACTURACIÓN GENERADA 2023 – 2024	72
3.3	FACTURACIÓN RADICADA 2023 – 2024	73
3.4	PRESUPUESTO FINAL POR VIGENCIAS 2021 – 2024	74
3.5	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESO	75
3.6	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS	78
3.7	EQUILIBRIO PRESUPUESTAL	79
3.8	INFORME GESTIÓN CARTERA A DICIEMBRE 2024	81
3.9	RESULTADOS DEL PERIODO	82
3.10	CLASIFICACIÓN DE LA CARTERA POR NIVEL DE RIESGO CORTE A DICIEMBRE DE 2024	82
3.11	DIFICULTAD EN RECAUDO DE EPS LIQUIDADAS	84
3.12	CLASIFICACIÓN DE LA CARTERA POR NIVEL DE RIESGO A DICIEMBRE DE 2024	84
4	GESTIÓN OFICINA TALENTO HUMANO	87
4.1	INCORPORACIONES DE TALENTO HUMANO	87
4.2	ACTIVIDADES DE BIENESTAR LABORAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS	89
4.3	TRANSFORMACIÓN CULTURAL	90
4.4	PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN	91
4.5	GESTIONES ADICIONALES	93
5	SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN AMBIENTAL	94
5.1	PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SST, ARTICULO 2.2.4.6.8 – DECRETO 1072 DE 2015.	94
5.2	GESTIÓN AMBIENTAL	98
6	CONTRATACIÓN INSTITUCIONAL	107
6.1	CONTRATOS SUSCRITOS	107
6.2	CONTRATOS SUSCRITOS POR MODALIDAD CONTRACTUAL	107
6.3	INFORMACIÓN CONTRATACIÓN	108
6.4	GESTIÓN CONTRATACIÓN PARA LA VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	109
7	PROYECTOS DE INVERSIÓN	112
7.1	PROYECTOS DE INVERSIÓN EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS GESTIONADOS	112
7.2	EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	114



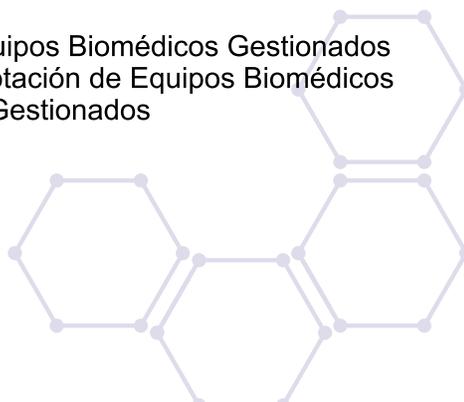
TABLA DE CONTENIDO

7.3	PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA GESTIONADOS	116
7.4	EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA	117
7.5	PROYECTOS DE INVERSIÓN EN MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA GESTIONADOS	119
7.6	OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN GESTIONADOS	119
7.7	EJECUCIÓN DE OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN	121
8	GESTIÓN OFICINA ASESORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	123
8.1	TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TIC), SISTEMAS OPERATIVOS, APLICACIONES DE SOFTWARE, CALL CENTER	123
8.1.1	Herramientas de apoyo al proceso Sistema de Información Hospitalario	123
8.1.2	Cambio tecnológico	123
8.1.3	Copias de seguridad en la nube	124
8.1.4	Página web	124
8.1.5	Automatización de procesos	125
8.1.7	Infraestructura Tecnológica	130
8.1.8	Equipos de cómputo	132
8.1.9	Licencias de software	132
8.1.10	Call Center y líneas telefónicas	132
8.1.11	Indicadores Institucionales	134
8.2	SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO (SARLAFT) Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA (FPADM).	134
9	GESTIÓN JURÍDICA	137
9.1	ACCIONES DE TUTELAS	137
9.2	PAGO DE SENTENCIA JUDICIALES	139
9.3	COBRO JURÍDICO	141
9.4	ENTIDADES LIQUIDADAS Y EN PROCESO DE LIQUIDACIÓN	141
9.5	ATENCIÓN Y TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS – PQRS	143
10	SATISFACCIÓN DE GRUPOS DE VALOR	146
10.1	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS	146
10.2	SATISFACCIÓN DE CLIENTES CORPORATIVOS	147
10.3	SATISFACCIÓN GRUPO DE VALOR, INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ESTUDIANTES	148
11	COMPONENTE SISTEMA UNICO DE HABILITACIÓN	151
11.1	INSCRIPCIÓN	151
11.2	NOVEDADES Y APERTURA DE SERVICIOS	151
11.3	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN	151
12	COMPONENTE SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN	152
12.1	PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE	153
12.2	PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN	157
13	ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL	164
14	PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL AMBIENTAL	167
15	GESTIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO	172
15.1	ACCIONES DE MEJORAMIENTO DE LA ENTIDAD	172
15.2	ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD	174
15.3	INFORME CONTROL INTERNO CONTABLE PRESENTADO A LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA	174
15.4	SEGUIMIENTO A REPORTES DE CARGOS DE PLANTA GLOBAL Y/O TEMPORALES EN LA FUNCIÓN PÚBLICA	175
15.5	SEGUIMIENTO A LAS AUDITORÍAS INTEGRALES	176



TABLAS

Tabla 1.	Principales entidades que demandan servicios de hospitalización	15
Tabla 2.	Principales causas de egreso en la E.S.E. HUHMP- Primeras 10 Causas 2024	17
Tabla 3.	Distribución Primeras causas de tumores malignos sólidos y líquidos en el Servicio Oncología	18
Tabla 4.	Comparativo Productividad Unidad Cardiovascular 2023 - 2024	21
Tabla 5.	Nuevos procedimientos de la Unidad Cardiovascular	22
Tabla 6.	Número de pacientes con ACV total y clasificados como Isquémicos	24
Tabla 7.	Pruebas de Tamizaje Metabólico HUHMP 2024	27
Tabla 8.	Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	27
Tabla 9.	Actividades Educativas Rutas Integrales de Atención en Salud	28
Tabla 10.	Proyectos y artículos publicados	37
Tabla 11.	Grupos de Investigación del Hospital	38
Tabla 12.	Convenios vigentes	39
Tabla 13.	Mantenimientos Proyectados Vs los Realizados	58
Tabla 14.	Inversión Total en Equipos Biomédicos	60
Tabla 15.	Equipos Biomédicos donados	62
Tabla 16.	Inversión en Equipos Biomédicos con recursos de MinSalud	63
Tabla 17.	Equipos contratados en 2024 para entrega en la vigencia 2025	64
Tabla 18.	Inversión en mantenimiento de Equipos Biomédicos	65
Tabla 19.	Comparativo Estado de Situación Financiera 2023 – 2024	69
Tabla 20.	Indicadores Financieros 2024 Vs 2023	70
Tabla 21.	Estado de Resultados 2024 – 2023	71
Tabla 22.	Presupuesto Inicial	74
Tabla 23.	Presupuesto Final	75
Tabla 24.	Ejecución Presupuestal de Ingresos Vs Presupuesto Aprobado 2024	75
Tabla 25.	Comparativo Venta de Servicios de Salud – Reconocimiento – Recaudo 2024 – 2023	77
Tabla 26.	Comparativo Recaudo de Cartera vigencias anteriores 2024 – 2023	77
Tabla 27.	Comparativo Presupuesto de Gastos vigencias 2024 – 2023	78
Tabla 28.	Comparativo Ejecución Presupuestal de Gastos por Objeto vigencia 2024 – 2023	78
Tabla 29.	Comparativo Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento 2024 – 2023	79
Tabla 30.	Comparativo Equilibrio Presupuestal con Recaudo 2024 – 2023	80
Tabla 31.	Clasificación de la Cartera por Riesgo	82
Tabla 32.	EPS Intervenidas	83
Tabla 33.	Recaudo por ERP.	84
Tabla 34.	Clasificación por Nivel de Riesgo.	85
Tabla 35.	Talento Humano Administrativo y Asistencial	87
Tabla 36.	Personal vinculado a la Entidad	88
Tabla 37.	Ejecución Plan de Capacitación	92
Tabla 38.	Proceso de Saneamiento por Aportes Patrono laborales con Colpensiones	93
Tabla 39.	Contratos Suscritos	107
Tabla 40.	Contratos suscritos por modalidad contractual	107
Tabla 41.	Información contratación	108
Tabla 42.	Panorama General de Contratación	109
Tabla 43.	Proyectos de Inversión en Dotación de Equipos Biomédicos Gestionados	112
Tabla 44.	Ejecución de Proyectos de Inversión en Dotación de Equipos Biomédicos	115
Tabla 45.	Proyectos de Inversión en Infraestructura Gestionados	116



TABLAS

Tabla 46.	Ejecución Proyectos de Inversión en Infraestructura	117
Tabla 47.	Proyectos de Inversión en Modernización Tecnológica Gestionados	119
Tabla 48.	Otros Proyectos de Inversión Gestionados	120
Tabla 49.	Ejecución de Otros Proyectos de Inversión	121
Tabla 50.	Capacidad Máxima de Almacenamiento	124
Tabla 51.	Acciones que contribuyen a optimizar la atención al paciente y a agilizar los procesos de comunicación en la institución	133
Tabla 52.	Indicadores Institucionales	134
Tabla 53.	-Tutelas Vinculados Accionados	138
Tabla 54.	Fallos de Tutelas	138
Tabla 55.	Tutelas clasificadas según la clase de pretensión	138
Tabla 56.	Sentencias Judiciales	139
Tabla 57.	Sentencias Favorables	140
Tabla 58.	Sentencias Desfavorables	140
Tabla 59.	Recuperación de Cartera	142
Tabla 60.	Análisis del comportamiento 2023-2024 de las PQRS	143
Tabla 61.	Cumplimiento global planes de mejoramiento vigencia 2024.	152
Tabla 62.	Alcance e Inversión del Programa de Responsabilidad Social y Ambiental	167
Tabla 63.	Planes de Mejoramiento Contraloría Departamental del Huila.	172
Tabla 64.	Estado del Sistema de Control Interno de la Entidad	174
Tabla 65.	Auditorías Exprés	176
Tabla 66.	Auditorías Integrales – Exprés	176
Tabla 67.	Auditorías Integrales - Asistenciales	177



GRÁFICOS

Gráfico 1.	Distribución general comparativa de egresos 2020- 2024	15
Gráfico 2.	Productividad de la Unidad de Urgencias HUHMP 2020-2024	19
Gráfico 3.	Comparativo indicadores de Productividad en Hospitalización 2022-2024	19
Gráfico 4.	Comparativo Indicadores Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) 2022 - 2024	20
Gráfico 5.	Comparativo Indicadores de producción Servicio de Cirugía por Grupos Quirúrgicos HUHMP 2024	21
Gráfico 6.	Número de Trasplantes Renales HUHMP 2020- 2024	23
Gráfico 7.	Sesiones de radioterapia y quimioterapia pacientes atendidos en la Unidad de Cancerología HUHMP 2022-2024	23
Gráfico 8.	Atención a pacientes en la Unidad de Oncología por técnica avanzada en Radioterapia	24
Gráfico 9.	Atención a pacientes con Accidente Cerebrovascular Isquémico según procedimiento HUHMP 2023-2024	25
Gráfico 10.	Lesiones de mama: Biopsia Estereotáxica y localización de lesión no palpable de mama radioguiada	26
Gráfico 11.	Biopsias guiadas por Tomografía HUHMP 2024	26
Gráfico 12.	Proporción de Cumplimiento del Plan de Capacitación de Educación Continuada	34
Gráfico 13.	Índice de satisfacción de eventos educativos	35
Gráfico 14.	Proporción de proyectos de investigación	37
Gráfico 15.	Proporción de cumplimiento de los mantenimientos preventivos	65
Gráfico 16.	Proporción de necesidades de Mantenimiento Correctivo Atendidas en Equipos Biomédicos	66
Gráfico 17.	Distribución de los activos	69
Gráfico 18.	Facturación Generada Por Vigencia	72
Gráfico 19.	Facturación Radicada.	73
Gráfico 20.	presupuesto Final por Vigencias 2021 – 2024	74
Gráfico 21.	Superávit/ Déficit Presupuestal con Recaudo	80
Gráfico 22.	Radicado vs Recaudo 2024	82
Gráfico 23.	Comparativo Recaudo y Radicado Antes y Después de intervención Cifras en Millones	83
Gráfico 24.	Cumplimiento del Programa de Transformación Cultural Vigencias 2023 - 2024	90
Gráfico 25.	Proporción de cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación	92
Gráfico 26.	Proporción de colaboradores con calificación satisfactoria en las actividades de capacitación	93
Gráfico 27.	Cumplimiento Plan de Trabajo Anual 2020-2024	95
Gráfico 28.	Cumplimiento de Estándares Mínimos en Seguridad y Salud en el Trabajo	95
Gráfico 29.	Número de Auto Reportes de Condiciones de Seguridad y Salud año 2024	97
Gráfico 30.	Número de capacitaciones programadas VS Ejecutadas vigencia 2024	98
Gráfico 31.	Comportamiento de los Residuos en Kg .	99
Gráfico 32.	Capacitaciones en Gestión Integral de Residuos Hospitalarios generados en la atención en salud, manejo de servicios públicos y residuos RAEE	100
Gráfico 33.	Generación de Residuos Aprovechables	102
Gráfico 34.	Agua Residual Tratada M3 – PTAR	103
Gráfico 35.	Agua Potable Tratada M3 PTAP	104
Gráfico 36.	Contratación	109
Gráfico 37.	Consultas clasificadas por mes	135
Gráfico 38.	Tutelas vigencia 2023 - 2024	137
Gráfico 39.	Total ,cobro Jurídico 2024	141
Gráfico 40.	Cartera EPS Liquidadas y en Proceso	142
Gráfico 41.	Cobro Jurídico vigencia 2024	143



PRESENTACIÓN

El presente documento contiene el informe de gestión de la vigencia 2024, en el que se detallan los avances y acciones realizadas en los ámbitos administrativo, financiero, técnico-científico, del Talento Humano, seguridad y salud en el trabajo, contratación, mercadeo, proyectos, sistemas de información, jurídica, control interno, responsabilidad social, habilitación, acreditación, entre otros.

El año 2024 estuvo marcado por avances significativos y transformaciones orientadas al fortalecimiento del Hospital, en la incorporación de servicios de alta complejidad, el desarrollo de la vocación docencia servicio, el enfoque integral de los procesos asistenciales y el seguimiento de resultados en la prestación de servicios basados en atributos de calidad como la oportunidad, la pertinencia, la seguridad y la humanización, en pro del logro de la Misión institucional y la satisfacción de sus usuarios.

Así mismo se dio continuidad en la gestión de los proyectos dirigidos a mejorar la infraestructura física humanizada y la adquisición de equipos biomédicos consolidando a la E.S.E. como un referente no solo en la región sino con posicionamiento a nivel nacional. La optimización de recursos y la transparencia en la gestión han garantizado la productividad y sostenibilidad operativa, mejorando la eficiencia de los procesos internos, lo que se reflejó en los indicadores financieros presentados.

Uno de los aspectos clave del informe es el fortalecimiento del desarrollo del talento humano, mediante programas de capacitación que han potenciado sus competencias técnicas y su compromiso con una atención humanizada centrada en las personas, los mecanismos de bienestar desarrollados, así como el logro de la formalización de varios colaboradores durante la vigencia;

fomentando así la transformación cultural dentro de la institución y promoviendo nuestros valores como la vocación de servicio, la justicia, la diligencia, el respeto, el compromiso y la honestidad.

La gestión presentada en este informe por la Gerencia en apoyo de todo su equipo de trabajo se enmarca 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, promoviendo así el cumplimiento de estándares de acreditación basados en buenas prácticas clínicas, protocolos de seguridad y estrategias de humanización y educación al usuario.

Todo lo anterior va dirigido al fortalecer la experiencia del usuario y su familia, mejorar la accesibilidad a los servicios y el compromiso con la excelencia de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo en pro del bienestar integral de todos sus los grupos de valor, esfuerzo que continuará fortaleciéndose en los próximos años.



JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS
GERENTE



RESULTADOS TÉCNICO CIENTÍFICOS

- Actividades de salud pública.
- Perfil de morbilidad.
- Indicadores de productividad 2024.
- Nuevos servicios incluidos en el portafolio institucional.
- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Educación médica vigencia 2024.

SUBGERENCIA TÉCNICO CIENTÍFICA
DR. NELSON LEONARDO FIERRO GONZÁLEZ

1
1.1
1.1.1

SUBGERENCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA

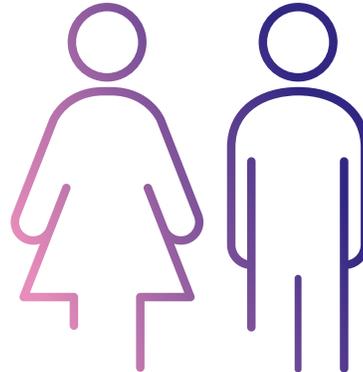
Caracterización de la población que solicitó atención en el HUHMP 2024



La población beneficiada con la atención de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano se concentra en los departamentos del:

- *Huila 95% (158.838 usuarios)*
- *Caquetá 2.7% (4.620 usuarios)*
- *Tolima 1.03% (1.732 usuarios)*
- *Putumayo 0.66% (1104 usuarios)*
- *Cauca 0.51% (864)*

MUJERES	HOMBRES
102.709	65.646
(61%)	(39%)



POBLACION INDIGENA
(989 USUARIOS)



POBLACION CON DISCAPACIDAD
(356 USUARIOS)



cinco (5) entidades más demandantes de Servicios de Hospitalización en la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo fueron: Nueva EPS, Sanitas, AIC, Asmet Salud y Sanidad Militar. (Ver Tabla 1).

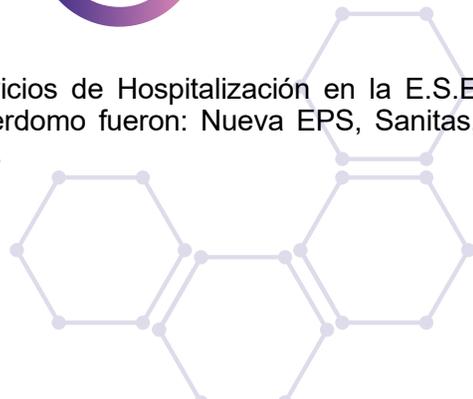


Tabla 1. Principales entidades que demandan servicios de hospitalización

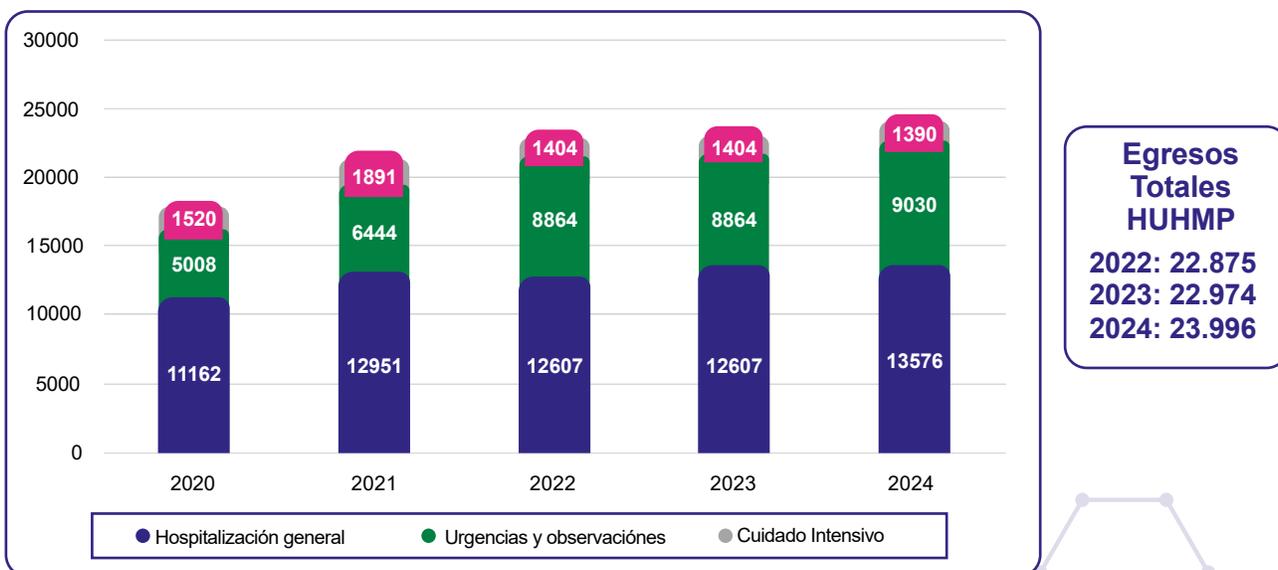
ENTIDAD	HOMBRE- MUJER		TOTAL GENERAL	TOTAL GENERAL
NUEVA EPA	3739	3775	7514	31%
E.P.S SANITAS S.A.S	2680	3408	6088	25%
ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	1234	1551	2785	12%
ASMET SALUD EPS SAS	1118	1333	2451	10%
ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)	627	557	1184	5%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.	433	619	1052	4%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	441	569	1010	4%
REFIGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	409	407	816	3%
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL HUILA	103	143	246	1%
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2024	91	85	176	1%
OTRAS	372	302	674	3%
Total General	11.247	12.749	23.996	100%

Fuente: Base de datos ÍNDIGO – 2024 – Estadísticas vitales

1.1.2 Perfil de morbilidad

El Análisis de la morbilidad y mortalidad hospitalaria como parte de los lineamientos del Plan de Desarrollo Institucional es un instrumento básico y fundamental en la toma de decisiones administrativas y asistenciales, a fin de priorizar actividades, planear y mantener un conocimiento actualizado e integral de la situación de salud de la población de usuarios que asisten a la institución.

Gráfico 1. Distribución general comparativa de egresos 2020-2024

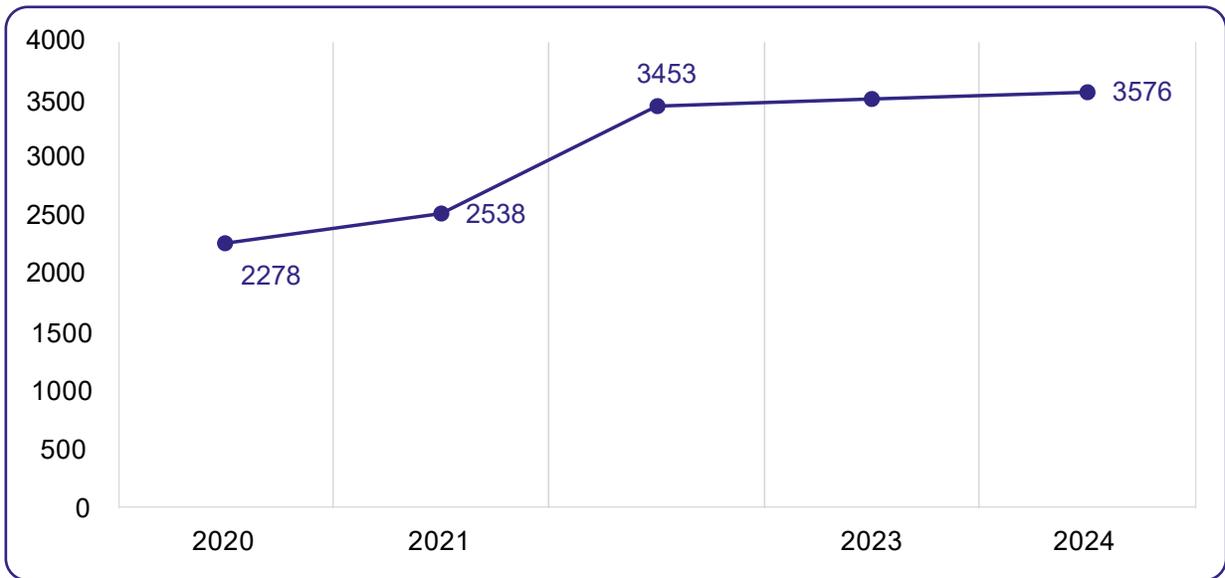


Fuente: Base de datos ÍNDIGO – 2024 – Estadísticas vitales



1.2 INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD

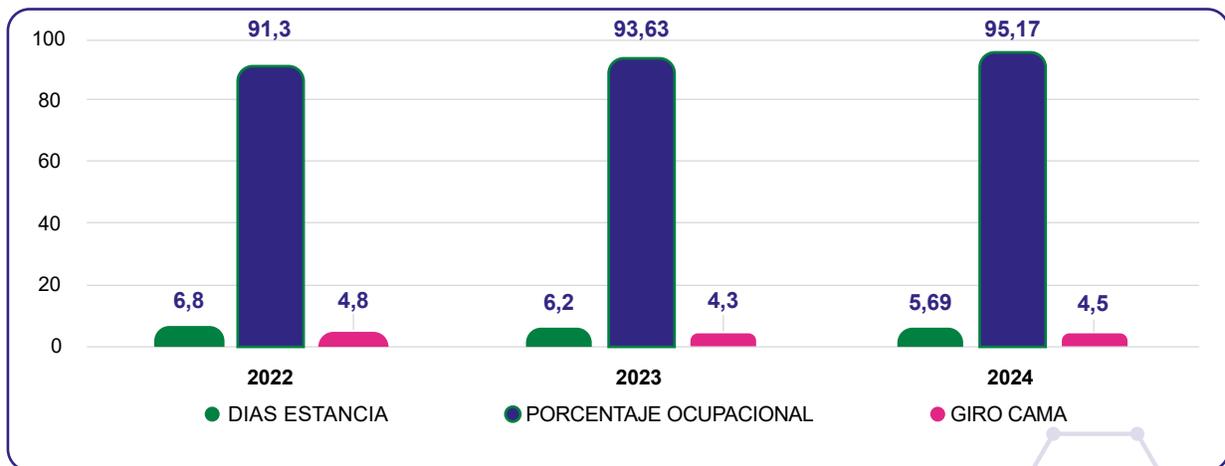
Gráfico 2. Productividad de la Unidad de Urgencias HUHMP 2020-2024



Fuente: Unidad Urgencias - Información generada de los indicadores de la herramienta SharePoint – Carpeta Urgencias – Indicador Variables producción Urgencias 1.

La productividad en el Servicio de Urgencias, medida como el total de pacientes valorados en Triage I, II, III, IV y V, corresponde a un promedio de 3,576 consultas mensuales durante la vigencia 2024, presentando un aumento del 1,4% en comparación con el año 2023, cuando se realizaron en promedio 3,525 consultas mensuales.

Gráfico 3. Comparativo indicadores de Productividad en Hospitalización 2022-2024



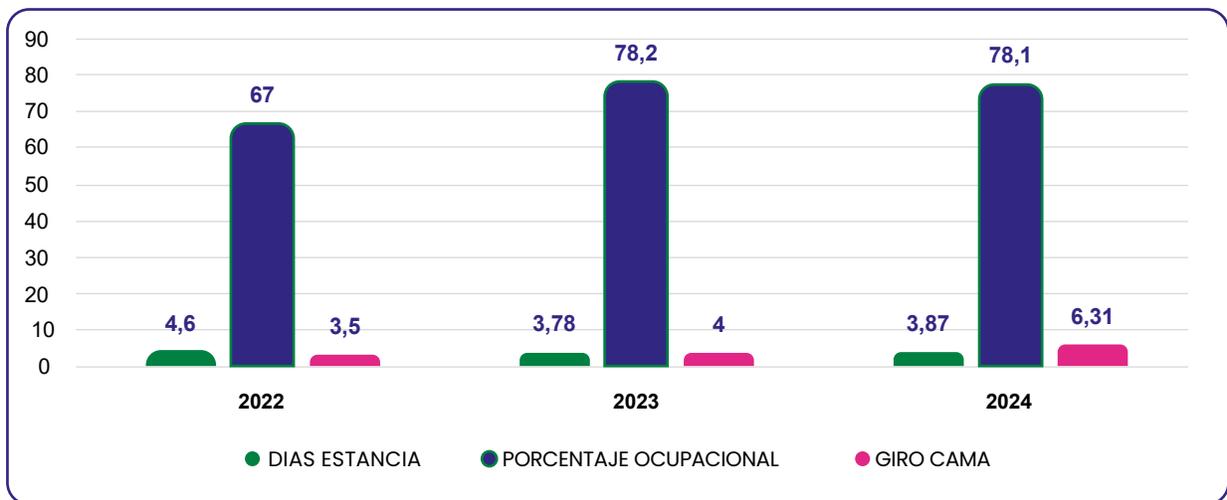
Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.



Respecto a los indicadores de Productividad: Días de Estancia, Porcentaje Ocupacional y Giro Cama en los Servicios de Hospitalización se presentó una tendencia favorable en relación con los años anteriores. El indicador Días Estancia pasó de 6,2 en el año 2023 a 5,59 en el año 2024, cumpliendo con la meta institucional por debajo de 5.78 días. El Giro Cama para el año 2024 evidencia un resultado promedio de 4,5 Egresos por Cama, mientras el resultado del Giro Cama en el año 2023 fue de 4,3 Egresos por Cama, dando cumplimiento con la meta institucional que corresponde a 4.5 Egresos por Cama, lo que evidencia un mejor comportamiento, con respecto al año 2023. En relación con el Porcentaje Ocupacional, se obtuvo un 95,17% en el año 2024, incrementándose en 1,54 puntos porcentuales en referencia al año inmediatamente anterior

Estos resultados se relacionan con aumento en la gestión del recurso hospitalario, mayor eficiencia en la atención médica gestionada por la concurrencia con especialidades clínicas realizando ajustes en términos de oportunidad, puntualidad y acuerdos en la gestión IPS-EAPB, propendiendo por la consolidación de la gestión del alta temprana y hospitalización en casa, de usuarios que cumplen con los criterios establecidos.

Gráfico 4. Comparativo Indicadores Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) 2022 - 2024



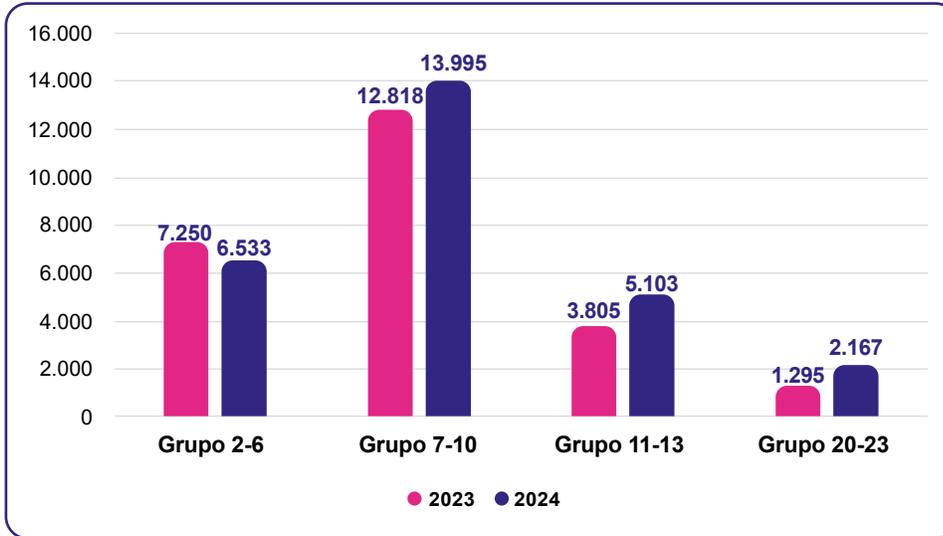
Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

El indicador de Giro Cama dio como resultado 6.31 Egresos por Cama, mostrando un aumento en 2.31 puntos con respecto al año 2023, y una tendencia a la mejoría por encima de la meta institucional de 5.0 egresos por cama, evidenciando la gestión en la rotación de camas, articulada desde la Oficina de Referencia y los especialistas tratantes de estas unidades. Los demás resultados se mantienen, debido al empoderamiento de los servicios respecto a la gestión del cuidado diario del usuario, la auditoría concurrente y su respectiva gestión con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.



1.2.1 Productividad servicios de alta complejidad

Gráfico 5. Comparativo Indicadores de producción Servicio de Cirugía por Grupos Quirúrgicos HUHMP 2024



Total Cirugías HUHMP	
2023	25.168
2024	27.798

Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.

Se observa un aumento del total de la Producción de Cirugía en la vigencia 2024, respecto a la producción del año 2023, mostrando una variación positiva en términos porcentuales del 10%. Los grupos quirúrgicos que presentaron una mayor producción fueron del 20 al 23 con un 59%, seguido del grupo 11-13 con un crecimiento del 74%. El grupo 2-6 decreció en 10% esto debido al nivel de complejidad de la E.S.E, es decir se evidencia que la institución está direccionando su enfoque quirúrgico en la atención de pacientes que requieren cirugía de mayor complejidad y apalancado en la apertura de nuevas contrataciones con algunas EAPB y disponibilidad de nuevas especialidades, como es el caso de: Coloproctología, Cirugía de Tórax, Intervenciones de Cirugía Cardiovascular, Artroscopias y Gastro-Oncología.

Tabla 4. Comparativo Productividad Unidad Cardiovascular 2023 - 2024

SERVICIOS / AÑOS	2024	2023	VARIACIÓN
CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	2613	2099	24,4%
VASCULAR PERIFÉRICO	957	685	39,7%
ELECTROFISIOLOGÍA	288	284	1,4%
RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	169	142	19%
NEURO-INTERVENCIONISMO	397	170	133,3%
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	680	689	-1,3%

PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES HUHMP	
2023	4069
2024	5104

Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo



En lo que respecta a la Unidad Cardiovascular, se evidencia que en el año 2024 se realizaron en total 5.104 procedimientos en la unidad, comparado con el año 2023 con 4069, observando un incremento consolidado del 25,4%.

De forma general, la unidad muestra un incremento en la productividad del año 2024 frente al año 2023, evidenciándose un incremento para Cardiología Intervencionista del 24,4%, Eventos Vasculares Periféricos con el 39.7%, Procedimientos de Electrofisiología 1,4%, Radiología Intervencionistas 19%, Neuro-intervencionismo incrementado en 133.3% por su parte en el Servicio Cirugía Cardiovascular se observa un descenso de 9 procedimientos (1.3%). Lo anterior, afianza el enfoque hacia la alta complejidad y manejo del paciente mínimamente invasivo como institución complementaria del Departamento.

Tabla 5. Nuevos procedimientos de la Unidad Cardiovascular

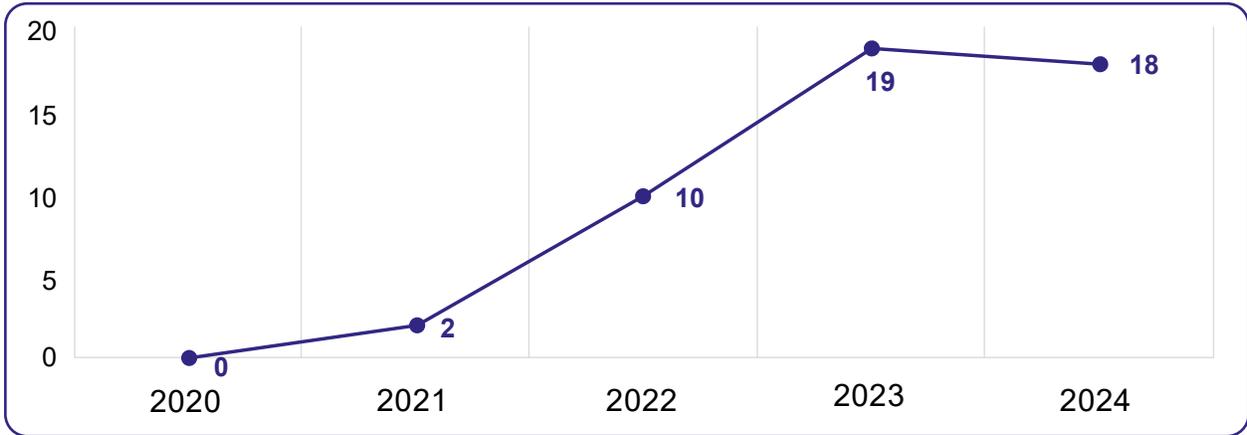
TIPO DE PROCEDIMIENTO	NÚMERO
Reemplazo de válvula aórtica vía percutánea	13
Trombectomía de vasos intracraneales	12
Cierre u oclusión de auriculilla percutánea	10
Valvuloplastia Mitral vía endovascular	4
Arterectomía rotacional de vasos coronarios vía endovascular	4
Tratamiento endovascular de malformaciones arteriovenosas periféricas complejas	3
Cierre de fistula endovenosa vía endovascular	2
Valvuloplastia aórtica percutánea	2
Reparación de aneurisma rota vía endovascular	1
Reemplazo de cayado aórtico vía abierta	1
Trombo aspiración venosa	1

Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

La Unidad Cardiovascular, se encuentra a la vanguardia con el recurso físico, humano y tecnológico para brindar un portafolio de servicios más amplio a la población y dar un tratamiento oportuno, seguro y eficiente, con los más altos estándares de calidad a patologías de alta complejidad observándose para el año 2024 un total de 54 nuevos procedimientos.



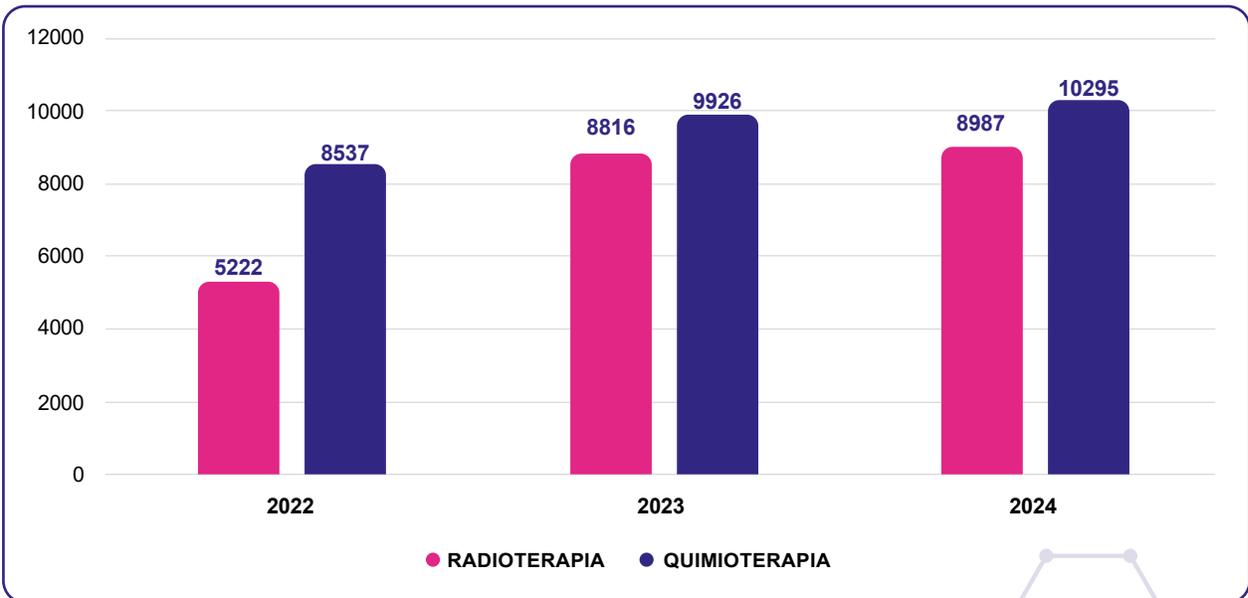
Gráfico 6. Número de Trasplantes Renales HUHMP 2020- 2024



Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Durante la vigencia 2024, se realizaron 18 trasplantes, presentando una disminución de 1 trasplante con referencia al año 2023, en el que se realizaron 19 trasplantes. Es importante resaltar, la tendencia en los últimos 3 años, que ha sido exponencial y la prioridad de esta nueva administración de seguir creciendo en la prestación de servicios de alta complejidad.

Gráfico 7. Sesiones de radioterapia y quimioterapia pacientes atendidos en la Unidad de Cancerología HUHMP 2022-2024



Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

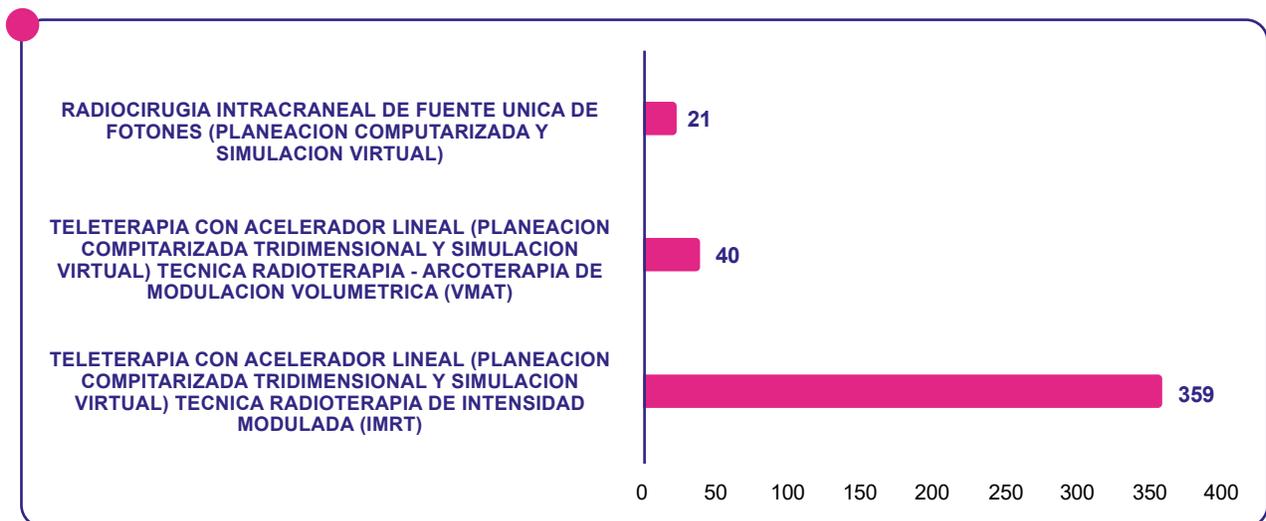


En cuanto al número sesiones de pacientes atendidos en la Unidad de Cancerología, el Servicio de Quimioterapia registró 10.295 sesiones, con tendencia al aumento, con un porcentaje de crecimiento del 3,58% (369 sesiones) en el año 2024.

Este resultado obtenido se debe al fortalecimiento de la contratación del servicio con las entidades responsables de pago, al ingreso de nuevas moléculas para el tratamiento del cáncer y a la ampliación de franjas de atención en la consulta oncológica, tanto para la población pediátrica como adulta, mejorando la oportunidad en la prestación del servicio.

En el Servicio de Radioterapia, se realizaron 8.987 sesiones aumentando en (171 sesiones), mostrando un crecimiento en 1,9% durante el año 2024. Estos resultados se relacionan con la reapertura del nuevo acelerador lineal.

Gráfico 8. Atención a pacientes en la Unidad de Oncología por técnica avanzada en Radioterapia



Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Con relación a las técnicas avanzadas en el Servicio de Radioterapia de la Unidad Oncológica, se realizó un total de 420 procedimientos de planeación para tratamiento; de los cuales la Radiocirugía Intracraneal corresponde a 21 procedimientos, la Arcoterapia de Modulación Volumétrica (VMTA) aportó 40 planeaciones y la Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) fue la más usada llegando a 359 procedimientos de planeación. Lo anterior evidencia que la unidad de oncológica durante el año 2024 ha ofrecido procedimientos de radioterapia con las técnicas avanzadas.



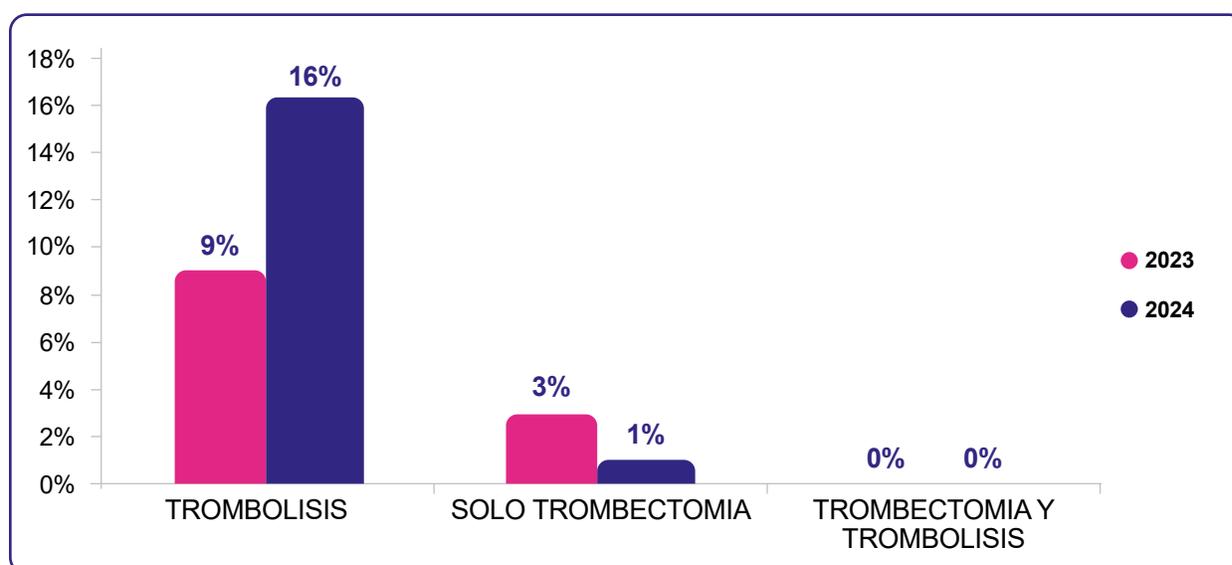
Tabla 6. Número de pacientes con ACV total y clasificados como Isquémicos

AÑO / NO. DE PACIENTES	TOTAL DE PACIENTES ACV	TOTAL, PACIENTES ACV ISQUÉMICOS
2023	175	108
2024	131	94

Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Durante el año 2023 ingresaron a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 175 pacientes con diagnóstico de ACV, de los cuales se clasificaron como isquémicos 108 de ellos. Para el año 2024 de 131 pacientes con este diagnóstico, 94 pertenecen a esta misma clasificación.

Gráfico 9. Atención a pacientes con Accidente Cerebrovascular Isquémico según procedimiento HUHMP 2023-2024



Fuente: stroke quality registry (RES-Q data for life)

Durante el año 2024, se atendieron 94 pacientes con Diagnóstico de Accidente Cerebrovascular Isquémico representando una variación descendente del 13% en referencia al año anterior (108). Con relación al tipo de tratamiento, se realizó Trombólisis al 16% de los pacientes atendidos con un aumento de 7 puntos porcentuales respecto al año anterior y al 1% solo Trombectomía en contraste al 3% para el año 2023.

Este resultado se encuentra en coherencia con la activación de la Estrategia Àngels enfocada en mejorar el cuidado, manejo y seguimiento de las personas que han sufrido un ACV y en concordancia con los lineamientos clínicos que definen la administración endovenosa ágil y oportuna del Activador tisular del plasminógeno recombinante como el pilar del tratamiento temprano del ataque cerebrovascular isquémico.

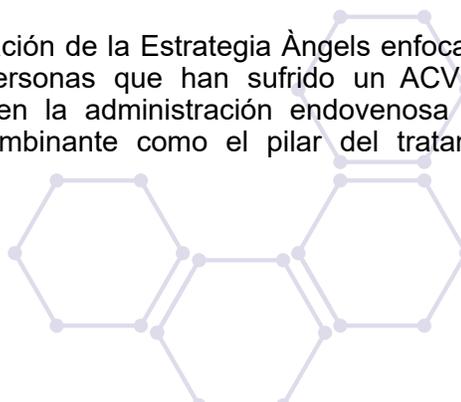
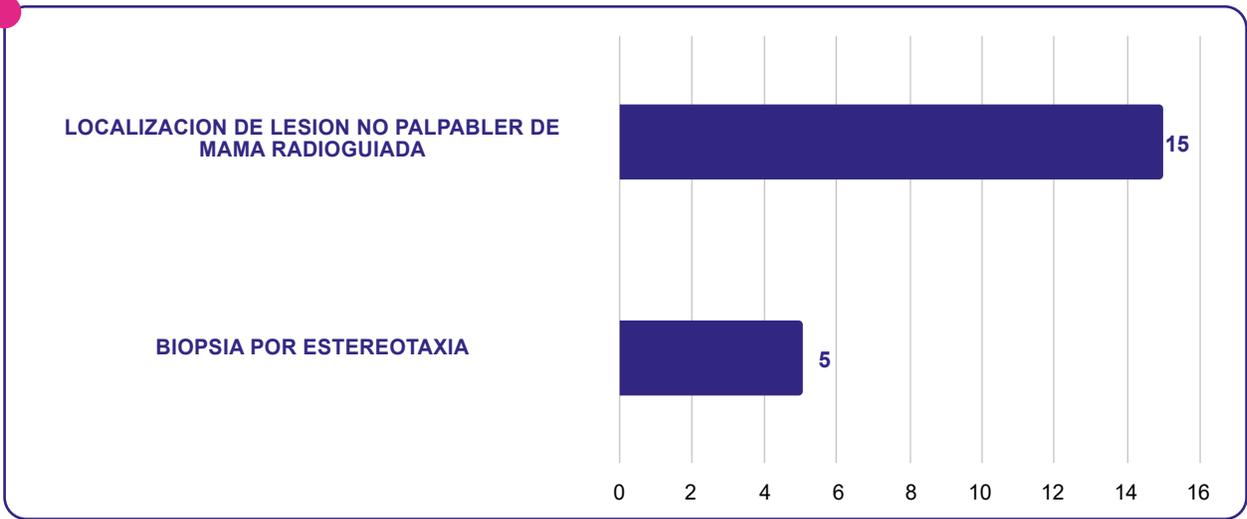


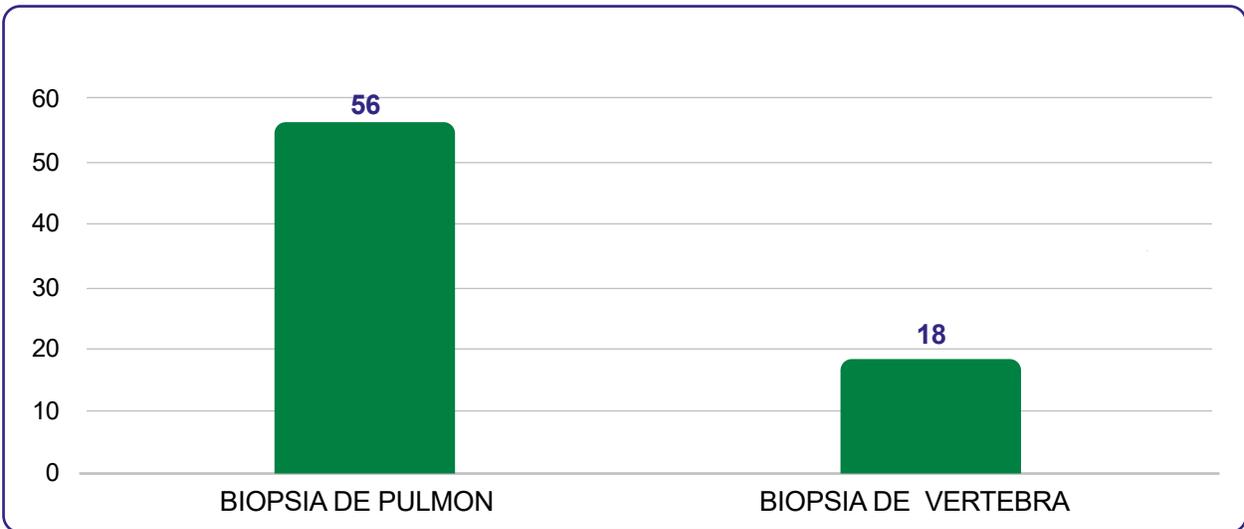
Gráfico 10. Lesiones de mama: Biopsia Estereotáxica y localización de lesión no palpable de mama radioguiada



Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

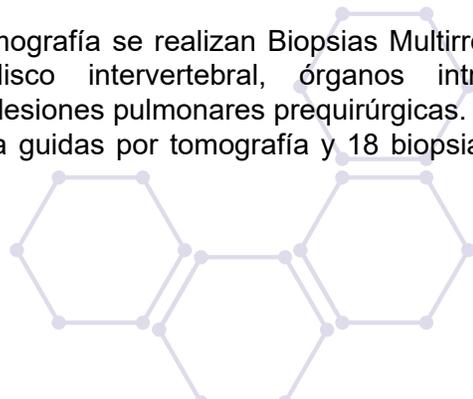
Para el año 2024 la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, realizó procedimientos que buscan garantizar la localización correcta de las lesiones no palpables de la mama realizando un total de 20 procedimientos, 15 de los cuales son procedimientos de Biopsia Radioguiada y 5 Biopsias por Estereotaxia.

Gráfico 11. Biopsias guiadas por Tomografía HUHMP 2024



Fuente: SharePoint Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Con respecto a los servicios de alta complejidad en tomografía se realizan Biopsias Multirregión (pulmón, hígado, mediastino, hueso, vértebra, disco intervertebral, órganos intra y retroperitoneales), Drenajes Multirregión y marcación de lesiones pulmonares prequirúrgicas. En el año 2024, se realizaron 56 biopsias de pulmón y pleura guiadas por tomografía y 18 biopsias de vertebra guiadas por tomografía.



1.3 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Acorde a lo definido en la ley 1980 de 2019, la E.S.E Hospital Universitario como prestador complementario, y comprometido con la salud de los usuarios enfoca sus esfuerzos no solo a un esquema curativo, sino también, preventivo iniciando por el primer ciclo de vida del individuo a través de los tamizajes metabólicos, auditivos y vacunación en el recién nacido. También ejecuta actividades de Promoción y Mantenimiento de la Salud enfocada en acciones de educación y puericultura. Todo lo anterior, alineado a las Rutas Integrales de Atención en Salud priorizadas por la institución. Las actividades ejecutadas para el año 2024 corresponden a:

Tabla 7. Pruebas de Tamizaje Metabólico HUHMP 2024

PRUEBA/AÑO	2022	2023	2024	Variación 2024-2023
TSH	2689	2483	2189	-11%
BTN-BIOTINIDASA	1822	1399	2167	54%
GALACTOSA	1822	1398	2166	54%
PKU-FENILALANINA	1822	1398	2166	54%
HSC-17HIDROXIPROGESTERONA	1822	1393	2165	55%
TIR-TRIPSINOGENO	1822	1396	2164	55%
Hbpata-HEMOGLOBIOPATIAS	1822	1392	2165	55%

Fuente: Elaboración Propia - Base de datos Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII

Para el año 2024, se evidencia un aumento en el número de pruebas de tamizaje metabólico con una variación ascendente superior al 50% en la mayoría de las pruebas.

Tabla 8. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

TIPO DE VACUNA POR AÑO	2022	2023	2024
B.C.G.	2.580	2.459	2.209
HEPATITIS B	2.631	2.469	2.187
POLIO VIP	83	87	83
PENTAVALENTE	72	79	77
D.P.T.	29	8	6
ROTAVIRUS	47	50	66
NEUMOCOCO	80	81	88
TRIPLEVIRAL	33	34	18
FIEBRE AMARILLA	9	12	622
HEPATITIS A	21	14	9
VARICELA	30	19	14
V.P.H.	5	3	2
TOTAL	5.620	5.315	5.381



El Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI, en la institución es ofrecido a los recién nacidos y los infantes complementando los esquemas de vacunación, estableciendo el manejo oportuno y completo en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles según la edad del niño.

El número de dosis de biológicos administrados en el año 2023 fue de 5.315 y para el año 2024 fue de 5.381, aumentando el 1% el número de biológicos administrados en el Hospital durante el año 2024, debido al aumento de atención de alta complejidad de la a las maternas y sus recién nacidos.

Tabla 9. Actividades Educativas Rutas Integrales de Atención en Salud

RUTA	SESIONES EDUCATIVAS	Nº DE PERSONAS CONVOCADAS SOBRE LOS ASISTENTES
<i>Atención Integral Materno Perinatal</i>	Materno Perinatal <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna • Cuidados en el puerperio • Métodos anticonceptivos • Cuidados del recién nacido • Conservación de leche materna • Extracción y administración de leche materna • Signos de alarma en el recién nacido • Alimentación complementaria • Métodos de planificación familiar • Vacunación 	504
	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral (IAMII) 	

RUTA	SESIONES EDUCATIVAS	Nº DE PERSONAS CONVOCADAS SOBRE LOS ASISTENTES
	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación y conformación de los grupos de apoyo comunitario, en el marco del paso 10 de la estrategia IAMII (Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral): Cuidado de la Salud y Nutrición Materna e Infantil más allá de la Institución de Salud. Estrategia que garantiza la continuidad de las acciones en beneficio de la salud y nutrición de madres e hijos, extendiendo su impacto más allá de nuestras instalaciones. 	



	<ul style="list-style-type: none"> • Para el año 2024, se atendieron 504 madres nuevas capacitadas en extracción de leche materna y 220 en importancia de la leche materna para los recién nacidos, rotulado, conservación y transporte de la leche materna, esta estrategia se comparte por varios servicios institucionales (Cirugía, Sala de Partos, Servicio de Ginecología y Consulta Externa). 	3.330
<i>Ruta Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad Consulta Externa</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer • Educación en Hipertensión Arterial • Artrosis • Cáncer de estómago, • Cáncer de piel • Mitos y verdades sobre el cáncer • Autocuidado 	1.500
<i>Ruta de Salud Mental</i>	<p>Enfermedad en Salud Mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mitos y realidades de la enfermedad mental • Trastorno Afectivo Bipolar • Farmacodependencia y Adicciones • Depresión Mayor, Esquizofrenia • Trastornos de Ansiedad • Ruta de Atención a pacientes en crisis por trastorno mental. • Humanización en Salud • Comunicación • Carga del Cuidador • Psicofarmacología y adherencia al tratamiento, Experiencia Emocional. • Higiene del Sueño • Manejo de Paciente Psiquiátrico en Casa. 	11.242



<p><i>Ruta Mantenimiento y Promoción de la Salud</i></p>	<p>Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad en pacientes trasplantados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se brindó educación e información a los pacientes trasplantados sobre diferentes temas relacionados con su patología, el autocuidado y prevención de complicaciones. • Se realizaron jornadas en diferentes centros educativos orientados a promover la donación con la estrategia “DÉJALO HABLADO” • La radio también fue escenario para divulgación y promoción de la donación 	<p>1.400 SESIONES RADIALES</p>
--	---	---

Fuente: Elaboración Propia – Subgerencia Técnico-Científica

1.4 NUEVOS SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PORTAFOLIO INSTITUCIONAL

Servicio de Hepatología:

Consulta de primera vez, control o seguimiento e interconsulta de Hepatología.

APERTURA DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN HEPATOLOGÍA



**Dr. Christian Ernesto
Melgar Burbano**
Médico Gastroenterólogo
y Hepatólogo



Especialista que se encarga del estudio, diagnóstico y tratamiento de enfermedades relacionadas con el hígado, la vesícula biliar, las vías biliares, el páncreas y de las indicaciones de trasplante hepático.



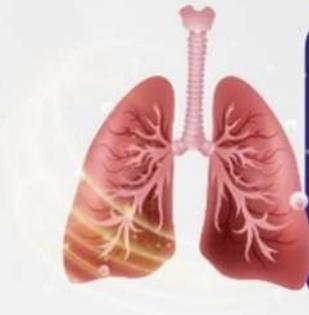
Servicio de Cirugía de Tórax:

Consulta de primera vez, control o seguimiento e interconsulta y cirugía.



APERTURA DE LA ESPECIALIDAD DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DE TÓRAX

**Dr. Diego Fernando
Salcedo Miranda**
Cirujano de Tórax



Cirujano de Tórax con énfasis en Oncología torácica mínimamente invasiva, quien se encarga del tratamiento quirúrgico y manejo de enfermedades benignas e infecciosas del tórax, vía aérea, malformaciones de la pared del tórax, patología oncológica pulmonar, mediastinal y de la pared del tórax con técnicas de cirugía mínimamente invasiva como videotoracoscopia multipuerto (VATS), técnica monoportal (U-VATS), Mediastinoscopia y broncoscopia.

¡Seguimos trabajando por un Hospital humanizado y seguro!

Especialidad de Cirugía Oncológica:

Consulta de primera vez, control o seguimiento e interconsulta y cirugía.



Servicio de Cirugía Artroscópica:



Servicios de Laboratorio Clínico:

- Interferón Gamma
- Lipoproteína A
- Test de detección de carbapenemasas por PCR y cromatografía
- Panel para infecciones osteoarticulares por biología molecular



Estos servicios especializados ofrecen numerosos beneficios para nuestros usuarios:

- Mayor precisión en diagnóstico y tratamiento de enfermedades complejas
- Mejora en la calidad diagnóstica y aumento en la esperanza de vida
- Reducción del dolor asociado a enfermedades crónicas



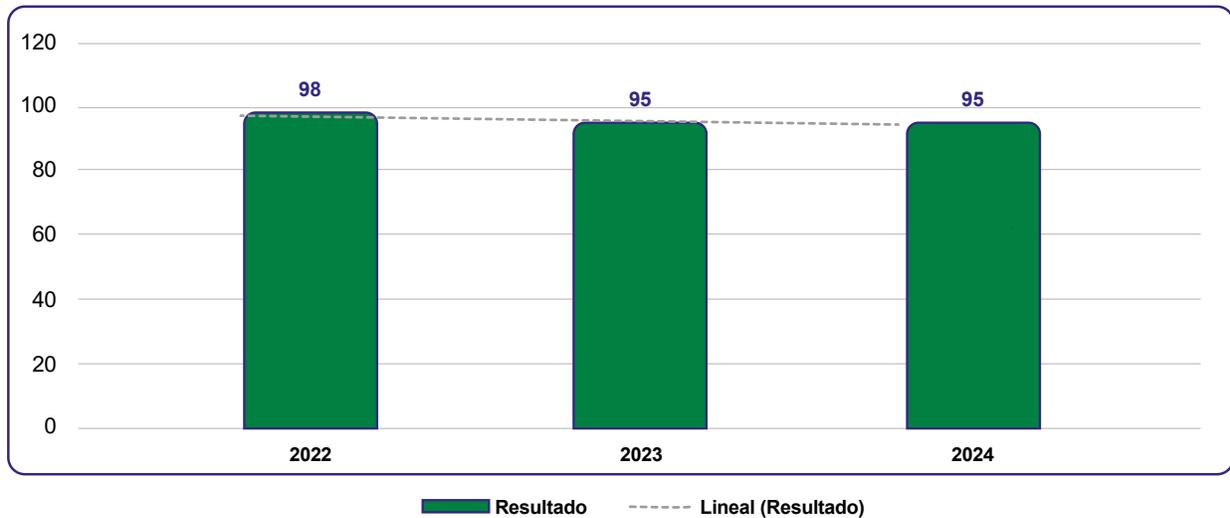
1.5. DOCENCIA SERVICIO E INVESTIGACIÓN

1.5.1. Plan de Educación Continua

La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, cuenta con un Plan de Educación Continua que se estructura de acuerdo con las necesidades de capacitación reportadas por las diferentes áreas y/ o servicios.

Indicadores Educación Continua

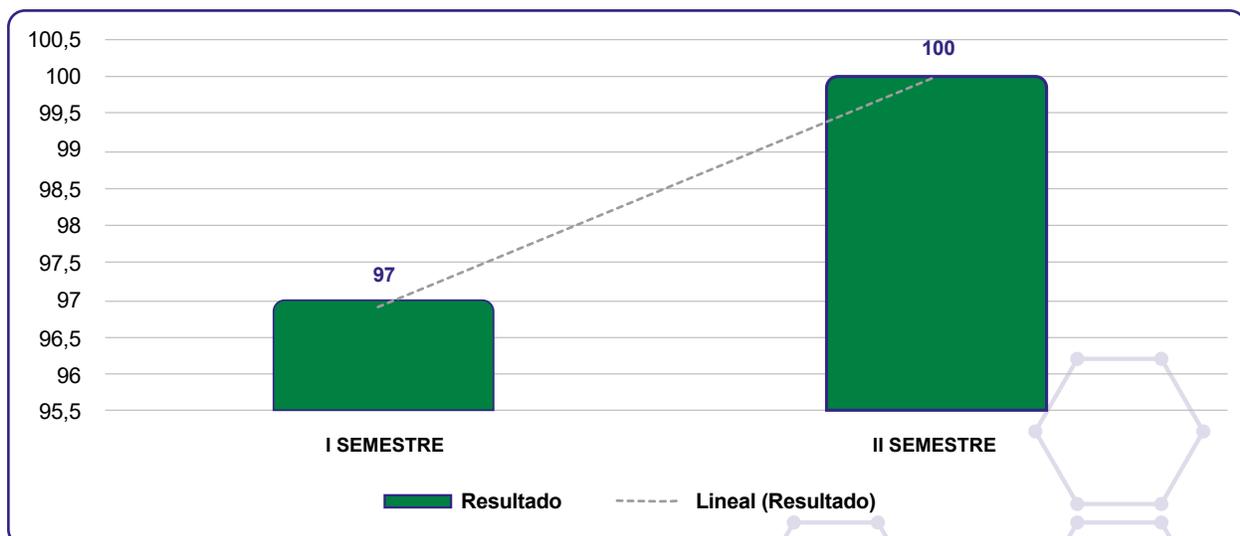
Gráfico 12. Proporción de Cumplimiento del Plan de Capacitación de Educación Continuada



Fuente: Elaboración Propia – Subgerencia Técnico-Científica

Para la vigencia 2024, se programaron 60 actividades, de las cuales se ejecutaron 57 de formación continua, dirigidas al cliente interno de la Institución, dando un cumplimiento del 95% del Plan de Educación Continuada cumpliendo con la meta establecida.

Gráfico 13. Índice de satisfacción de eventos educativos



Fuente: Elaboración Propia, Educación Médica



EVENTOS ACADÉMICOS

- Transporte de muestras de laboratorio
- Vascular Day
- Implante subdérmico
- Soporte vital básico
- Uso racional de anfotericina
- Toma de Glucometría
- Toma de muestras de laboratorio
- Encuentros académicos de enfermería
- Jornadas Huilenses de pediatría
- Displasia de cadera y pie equino varo manejo no quirúrgico
- Lineamientos política IAMII
- Misión médica
- Adaptación y reanimación neonatal
- Infusiones múltiples
- Seguridad del paciente
- Manejo del paciente oncológico
- Simposio de ginecología y obstetricia
- Primer Congreso Regional Surcolombiano de Salud Mental
- Conversatorio accesos venosos
- Simposio de medicina tropical
- Socialización protocolo ACV
- Congreso Medicina interna
- Eutanasia
- Prevención de MARS
- Stand accesos venosos y MARS



Transporte de Muestras de Laboratorio



Vascular Day



Uso Racional de Anfotericina



Toma de Glucometría



Jornadas Huilenses de Pediatría



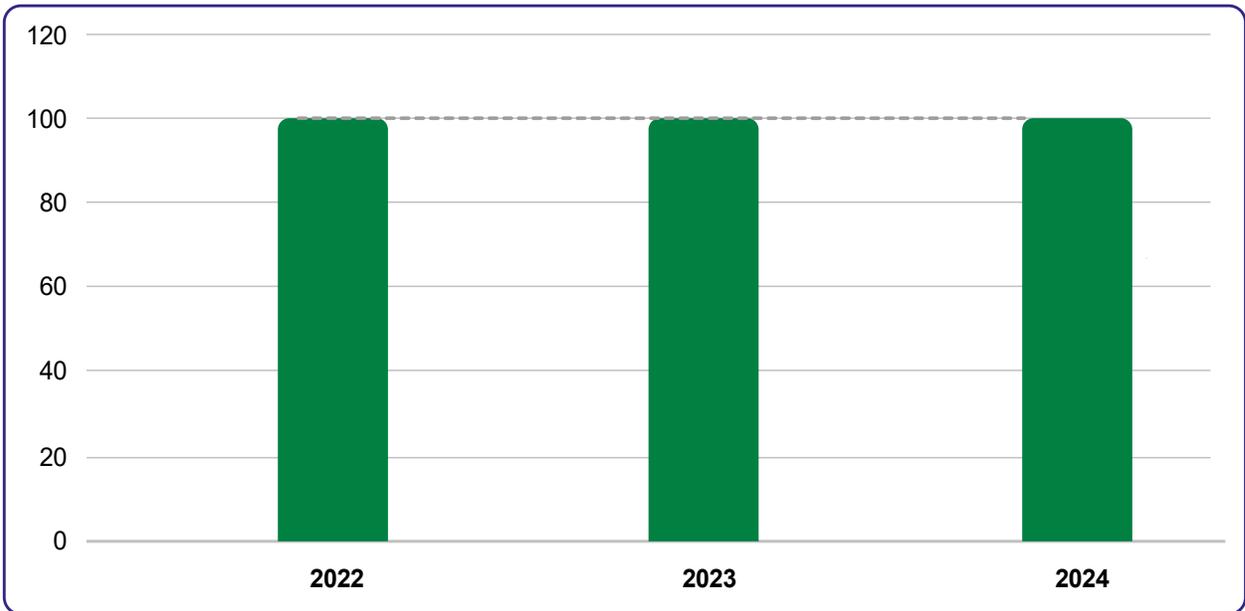
Seguridad del Paciente



1.5.2. Actividades de Investigación

Durante el año 2024, se presentaron 80 proyectos de investigación, los cuales fueron revisados y evaluados por el Comité de Ética, Bioética e Investigación del Hospital. Así mismo, se trabajó de manera constante para incentivar la investigación en los colaboradores de la Institución (funcionarios, docentes y estudiantes), por lo que durante la vigencia fueron publicados 5 artículos en diferentes revistas científicas a nivel Nacional e Internacional, los cuales han tenido de referencia como entidad patrocinadora a la E.S.E.

Gráfico 14. Proporción de proyectos de investigación



Fuente: Elaboración Propia, Educación Médica

Tabla 10. Proyectos y artículos publicados

Nº	NOMBRE DEL ARTICULO	REVISTA PUBLICADA	AUTORES	AÑO PUBLICADO	URL
1	Supraglottic airway devices for blind endotracheal intubation: A systematic review	PLOS ONE	Dres. Jorman H. Tejada-Perdomo, Carlos E. Melo Moreno y Jesús H. Tovar Cardozo Jorge A. Ramos-Castaneda	11 diciembre de 2024	https://hospitalneiva.gov.co/wp-content/uploads/2024/12/2.-journal.pone_0315301.pdf
2	Airway management education and retraining: an unresolved paradigm	BMC Anesthesiology	Dres. Valentina Gutiérrez Perdomo, Jorman H. Tejada Perdomo y Jorge A. Ramos Castaneda	20 septiembre de 2024	https://hospitalneiva.gov.co/wp-content/uploads/2024/12/5.-Airway-management-education-and-retraining.pdf



3	Metástasis en el cuero cabelludo de un carcinoma folicular de tiroides	Rev. Asoc. Colomb. Dermatol. Cir. Dermatol.	María Camila Veloza-Vega ¹ ; Álvaro Ernesto Díaz-Gaitán ² ; Lina María Leiva-Panqueva ³	30/7/2024	https://hospitalneiva.gov.co/wp-content/uploads/2024/08/Metastasis-en-el-cuero-cabelludo-de-un-pdf
4	Utility of the WHO dengue guidelines in pediatric immunological studie	Journal of Tropical Pediatrics	Jorge L Sánchez, MD, Doris M Salgado, MD, Martha Rocío Vega, MD, Sebastián Castro-Trujillo, MD, Carlos F Narváez, MD, PhD	13/7/2024	https://academic.oup.com/tropej/article-abstract/70/4/fmae014/7713379?redirectedFrom=fulltext&login=false

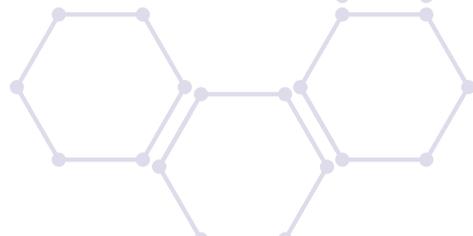
Fuente: *Elaboración Propia, Educación Médica*

La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo cuenta con 15 grupos de investigación conformados y adscritos en MinCiencias.

Tabla 11. *Grupos de Investigación del Hospital*

GRUPOS DE INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL	CATEGORIZACIÓN
GINECOBSINV	Reconocido
Laboratorio de biología celular y molecular	Reconocido
Infecto- control	Reconocido
GICIPED	Nuevo esta creado
Parasitología y Medicina Tropical	B
Grupo de Investigación EPIMEDIC	C
Grupo Surcolombiano de Investigación en Anestesiología y Reanimación	Reconocido
Laboratorio de Medicina Genómica	C
Grupo Médico Quirúrgico Surcolombiano de Investigación	C
Carlos FINLAY	A-1
Critical MED	Reconocido
Evaluación de Tecnologías y Política en Salud	A-1
Cirugía y Trauma CYTRA	Reconocido
Cuidar	A

Fuente: *Elaboración Propia, Educación Médica*



1.5.3. Componente Docencia – Servicio

La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, busca ofrecer campos de prácticas clínicas y administrativas en los niveles de técnico, pregrado y posgrado, que impulsan el desarrollo de las competencias del personal en formación, inspirando la inclusividad en los servicios y contribuyendo al mejoramiento de la salud de la población Surcolombiana.

Rotaron 1.500 estudiantes de los programas técnicos, tecnólogos, pregrado y postgrado del área de la salud.

En el año 2024, continuaron 14 convenios de Docencia – Servicio con programas acreditados de instituciones de educación superior, de los cuales fueron renovados 4 y 5 con escuelas de enfermería.

Tabla 12. Convenios vigentes

UNIVERSIDADES - ÁREA DE LA SALUD
Fundación Universitaria Juan N. Corpas – 2024 (Acreditada)
Universidad Sucre – 2024 (Acreditada)
Universidad del Bosque – 2024 (Acreditada)
Universidad Antonio Nariño – 2024 (Acreditada)
Universidad Católica de Manizales 2023 (Acreditada)
UNIMINUTO (2022),
Universidad Nacional de Colombia 2022 (Acreditada),
Universidad Surcolombiana – 2021 (Acreditada)
Universidad del Tolima – 2020 (Acreditada)
Fundación Universitaria Uninavarra – 2020
Universidad Cooperativa – Sede Santa Marta - 2018 (Acreditada)
Fundación Universitaria Sanitas – 2017
Universidad de Antioquia – 2015 (Acreditada)
Fundación Universitaria María Cano – 2015 (Acreditada)

ESCUELAS DE ENFERMERÍA
Cruz Roja - 2023
Sena – 2017
Cesalud - 2020
San Pedro Claver – 2020
Atanasio Girardot – 2020

UNIVERSIDADES ÁREAS ADMINISTRATIVAS
Corporación Universitaria del Huila “Corhuila” - 2016
Universidad Antonio Nariño – Sede Neiva - 2018



ACTIVIDADES DE DOCENCIA – SERVICIO

Actividades de bienestar al personal en entrenamiento:

- Realización actividad de agradecimiento a los internos que han finalizado su año de internado. Actividades de promoción y prevención.
- Capacitaciones.
- Socialización ruta de atención psicosocial.
- Zonas de lockers.
- Rotación de 1.500 estudiantes de los programas técnicos, tecnólogos, pregrado y postgrado del área de la salud.
- Proceso de inducción virtual y/o presencial a 882 estudiantes que ingresaron por primera vez a realizar sus prácticas formativas asistenciales en el Hospital.
- Se realizaron capacitaciones e inducciones presenciales y virtuales al personal en entrenamiento, capacitándose un total de 808 estudiantes.



Actividad de agradecimiento a los Internos



Capacitaciones



Inducciones



Socialización Ruta de Atención Psicosocial





LOGROS EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA

- Obras de infraestructura.
- Obras de mantenimiento hospitalario.
- Infraestructura hospitalaria y adquisición de equipos biomédicos de alta tecnología.
- Inversión en mantenimiento de equipos biomédicos.

**SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
DR. ÓSCAR URIEL BRAVO DÍAZ**



2 GESTIÓN SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

2.1 OBRAS DE INFRAESTRUCTURA

La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en cumplimiento de Prestador de Servicio de Salud en los fundamentos establecidos por el artículo 189 de la Ley 100 de 1993, en concordancia con las políticas institucionales y con el fin de organizar y planificar las acciones de mejoramiento de infraestructura para garantizar y brindar a los usuarios servicios con calidad y oportunidad, garantizando a su vez la seguridad del paciente, ha desarrollado importantes obras de remodelación, ampliación y construcción de la infraestructura física que se describen a continuación



Urgencias ampliación y remodelación



**Torre Materno Infantil
Construcción y Terminación.**



**Módulo Construcción
y Reforzamiento**

**“Ampliación y Remodelación del Servicio de Urgencias de la
E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva”**



- Información General del Contrato:**

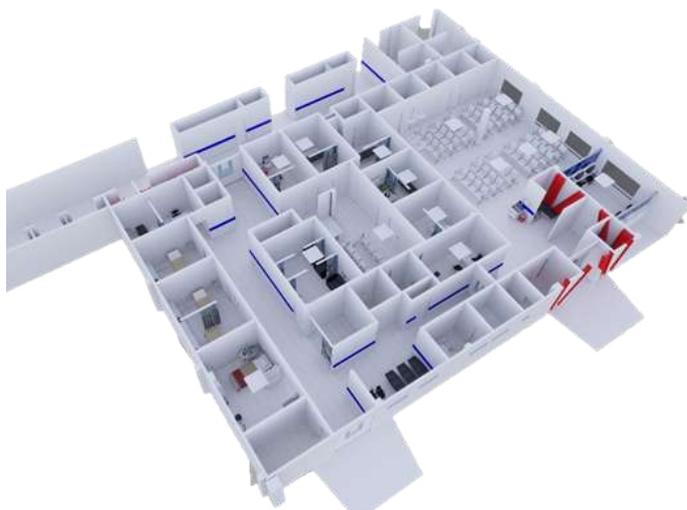
La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, en cumplimiento de Prestador de Servicio de Salud en los fundamentos establecidos por el artículo 189 de la Ley 100 de 1993, en concordancia con las políticas institucionales y con el fin de organizar y planificar las acciones de mejoramiento de infraestructura para garantizar y brindar a los usuarios servicios con calidad y oportunidad, garantizando a su vez la seguridad del paciente, ha desarrollado importantes obras de remodelación, ampliación y construcción de la infraestructura física que se describen a continuación

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato N°	164 de 2024
Contratista	Consortio Urgencias 2024
Valor del contrato	\$9.480.335.068,58 Mcte.
Fecha de inicio	14 de mayo de 2024
Fecha de terminación	13 de abril de 2025

- Avance de obra a 31 de diciembre de 2024:**

Con corte a 31 de diciembre de 2024, se presentó un avance del 67.77% superando en el 0.33% el cronograma establecido. Se dio cumplimiento a actividades como: remodelación, acabados, instalación de luminarias, y trabajos de redes contra incendios en el área de atención inicial.

TERMINACIÓN DEL ÁREA DE ATENCIÓN INICIAL:



Durante la vigencia inició la obra, tomando como partida la ampliación y remodelación del área de atención inicial de urgencias principal y urgencias trauma, que finalizó el 31 de octubre de 2024



ÁREA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS EN EJECUCIÓN:



Se han realizado labores de desmantelamiento y retiro de diversos elementos e instalaciones previas en el área de Intervención – observación de urgencias. Así mismo, retiro de tuberías de aire acondicionado y replanteo de las áreas identificando estructuras que pueden interferir en el diseño arquitectónico aprobado.

Registro fotográfico (Durante la ejecución y terminación de atención inicial):



- Registro fotográfico de visitas a la obra:

Ministro de Salud y Protección Social



Veedurías y Junta Directiva del Hospital



LOGROS:

- El proyecto ampliará la capacidad instalada del servicio de urgencias en 110 camillas para atención inmediata y 10 ambientes de aislamiento.
- El área de atención inicial fue finalizada el 31 de octubre de 2024 y puesta en funcionamiento para los usuarios, incluye sistema de aire acondicionado, red de extinción de incendios, redes de voz y datos, red de gases medicinales, red eléctrica y otras, para brindar una atención segura y humanizada.

“Construcción y Reforzamiento Estructural del Módulo Tres de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva”



- **Información general del contrato:**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato N°	194 de 2024
Contratista	Unión Temporal Reforzamiento Hospital 2024
Valor del contrato	\$2.944.257.252 IVA incluido
Fecha de inicio	04 de julio de 2024
Fecha de terminación	03 de mayo de 2025



- **Avance de obra a 31 de diciembre de 2024:**

Durante la vigencia, el contratista llevo a cabo actividades administrativas y técnicas tales como: Capítulo de Preliminares: retiro de tubería; capítulo de Ítem No Previstos: Mampara de Protección (Cerramiento en lona verde); Apuntalamiento de la estructura (primer nivel), Apuntalamiento de la estructura (segundo nivel), Desinstalación de sanitario existente, Desinstalación de Lavamanos Existente, Desmonte de cubierta existente con estructura, etc. A 31 de diciembre de 2024, se contaba con un avance de obra del 15,81%.



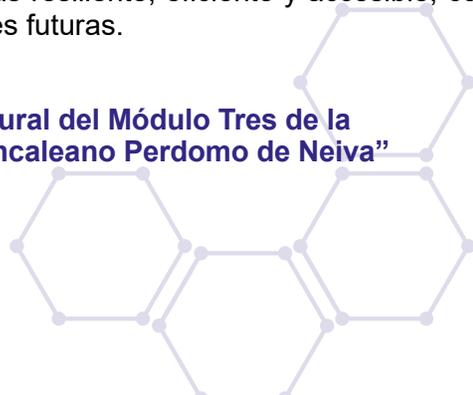
- **Registro Fotográfico**



LOGROS:

- Mitigar el riesgo de colapso de la infraestructura de acuerdo con el reporte de patología estructural.
- Garantizar mayor seguridad en la prestación del servicio a los usuarios y al personal que labora en la entidad.
- Los servicios complementarios contarán con espacios amplios, renovados y acorde a la normativa sismo resistente y hospitalaria.
- El reforzamiento y construcción de la edificación tiene impactos directos e indirectos tanto en la salud de la población como en la economía y el bienestar social.
- Contribuye a la creación de un sistema de salud más resiliente, eficiente y accesible, con la capacidad de responder a los desafíos y necesidades futuras.

“Construcción y Reforzamiento Estructural del Módulo Tres de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva”

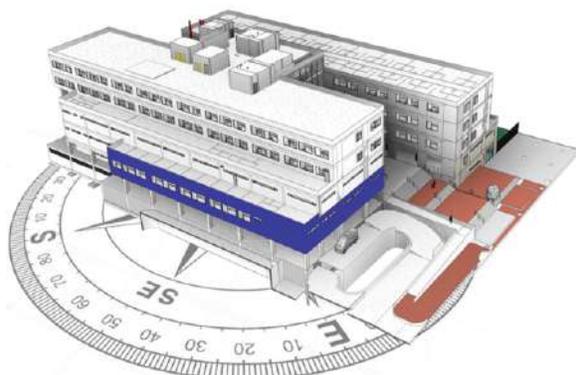




INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	119 de 2024
Contratista	Consortio Constru Materno
Valor del contrato	\$ 62.845.147.244 IVA incluido
Fecha de inicio	09 de mayo de 2024
Fecha de terminación	08 de marzo de 2025

- **Avance de obra a 31 de diciembre de 2024:**



El contrato se encuentra en ejecución y contando con un avance de obra del 29,41%, lo que indica que se encuentra con un adelanto del 0,02% con respecto al cronograma. Durante la vigencia 2024, se realizó intervención en componentes de: obra civil, obras eléctricas, subsistemas, patología, Ventilación Mecánica, Equipos (UPSs-Chillers), actividades realizadas en áreas externas e internas desde la planta baja hasta el quinto piso y cubierta.

- **Registro Fotográfico**





LOGROS:

- El proyecto permitirá ampliar los servicios en áreas y capacidad instalada para la atención materno infantil.
- Cumplir con la normativa hospitalaria y técnica para garantizar una prestación de servicios de manera segura y humanizada.

2.2 OBRAS DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

Los recursos financieros destinados para el Plan de Mantenimiento Hospitalario de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo para la vigencia 2024 ascendió a la suma de \$ 21.828.980.782, para la adquisición de bienes y servicios para el mantenimiento de la infraestructura física y la dotación hospitalaria tendientes a la conservación, reparación y reposición, dando cumplimiento a la normatividad vigente.

Mejoramiento y mantenimiento de puertas de acceso a las habitaciones y baños, pintura y mejoramiento de las estaciones de enfermería y sala de visitas para familiares en el sexto piso de la torre principal.



Mantenimiento preventivo y correctivo en sala de espera, baterías sanitarias, mejoramiento de la red sanitaria y mantenimiento de fachadas de la Unidad de Cancerología.



Demolición, renovación y rehabilitación de andenes en concreto, en pasillo de ingreso, Banco de Sangre, Cancerología y sendero hacia Torre Materno Infantil para el traslado de pacientes.



Mantenimiento y mejoramiento en el servicio de Neurofisiología.



Mantenimientos en cuartos de aseo de cada piso de la torre principal



Mantenimiento y demarcación en área de parqueadero principal, rampas, estacionamientos de ambulancias y cebras peatonales.



Mantenimiento general para planta de oxígeno y manifolds.



Mantenimiento general y cambio de ventanas en habitaciones del séptimo piso de la torre principal



Mejoramiento y renovación de sala para equipo de angiógrafo, baños, trabajo limpio, trabajo sucio e impermeabilización de la placa de cubierta.



2.2.1 Mantenimiento Hospitalario Eléctrico

Respecto a la red eléctrica de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, se intervinieron áreas que tienen necesidades de actualización de la infraestructura eléctrica, dando cumplimiento del RETIE. Se dio continuidad a las obras eléctricas para atender las necesidades acordadas al plan de mantenimiento anual hasta el 31 de diciembre de 2024 y mejoramiento de la infraestructura para equipos nuevos, con una inversión total de **\$3.111.130.193**.

- **Mejoramiento de subestación eléctrica de torre principal:**

Actividades ejecutadas:

- Mejoramiento de tableros de distribución existentes, pintura y reforzamiento de barrajes de distribución.
- Adecuaciones eléctricas y suministro de protecciones para tableros de distribución.
- Adecuaciones eléctricas e instalación de acometidas para tableros de transferencias y distribución.
- Identificación de acometidas eléctricas y cargas existentes.
- Traslado de tableros de distribución del módulo 3.
- Traslado de transformadores eléctricos de baja tensión.
- Desmonte de instalaciones eléctricas existentes módulo 3

ANTES:



DESPUES:



2.2.1 Mantenimiento Hospitalario Eléctrico

Respecto a la red eléctrica de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, se intervinieron áreas que tienen necesidades de actualización de la infraestructura eléctrica, dando cumplimiento del RETIE. Se dio continuidad a las obras eléctricas para atender las necesidades acordadas al plan de mantenimiento anual hasta el 31 de diciembre de 2024 y mejoramiento de la infraestructura para equipos nuevos, con una inversión total de **\$3.111.130.193**.

- **Mejoramiento de la red en los servicios Cardiovascular y Cancerología:**

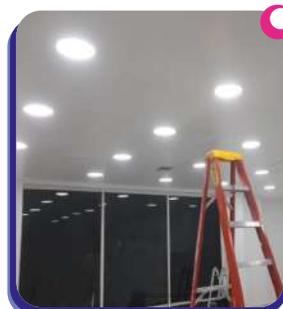
Actividades ejecutadas:

- Construcción de acometidas eléctricas
- Adecuaciones eléctricas para mejoramiento circuitos
- Suministro y puesta en marcha de transformador
- Eléctrico de baja-baja
- Mejoramiento de protecciones y suministro de tableros de distribución
- Instalación de canalizaciones y bandejas porta cables
- Actualización de sistema eléctrico de alumbrado
- Mejoramiento de las instalaciones eléctricas para los equipos de aire acondicionado

ANTES:



DESPUES:



TORRE PRINCIPAL:

Adicional a las obras realizadas, se hicieron mejoramiento y mantenimientos preventivos y correctivos en diferentes áreas de la entidad.

Actividades ejecutadas:

- Mejoramiento del sistema de iluminación
- Mejoramiento de salidas de tomacorrientes
- Actualización de acometidas eléctrica y circuitos
- Puntos eléctricos para aires acondicionados
- Mejoramiento de protecciones en tableros de automáticos
- Instalación de canalizaciones y bandejas porta cables
- Actualización de sistema eléctrico de alumbrado
- Mejoramiento de las instalaciones eléctricas para los equipos de aire acondicionado
- Atención de solicitudes de servicio (tickets)



- **Mantenimiento Hospitalario Equipos Mecánicos y de Aire Acondicionado**

Para la vigencia 2024, se cumplió con el plan de mantenimiento mecánico en un 99,07%.



Tabla 13. *Mantenimientos Proyectados Vs los Realizados*

MANTENIMIENTOS DE EQUIPOS MECÁNICOS REALIZADOS 2024			
EQUIPOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS	
		PREVENTIVOS	CORRECTIVOS
AIRES ACONDICIONADOS	2.649	2.649	143
ASCENSORES TP	24	14	0
ASCENSORES TMI	36	21	0
PLANTAS ELÉCTRICAS	72	72	2
VEHÍCULOS	34	33	24
TOTAL	2.815	2.789	169

Fuente: *Subgerencia Administrativa*

Por otra parte, se realizó la renovación de aire acondicionado en áreas importantes dentro de la E.S.E como el área de oncología, apoyo a el área de UCI Ginecobstetricia, Unidad de Partos, Hospitalización 5 y 6 piso y áreas administrativas, con una inversión en mantenimientos de **\$1.353.691.052** y en compra de equipos de **\$889.058.702**.

- **Aire acondicionado área Angiógrafo:** Mediante el contrato de compraventa número 195 de 2024, se realizó adquisición de dos equipos de aire acondicionado para la nueva sala de angiografía de la ESE.



- **Aire acondicionado área Oncología:** Mediante el contrato de compraventa 140 de 2024, se realizó la adquisición de aire acondicionado de 30 toneladas de refrigeración para sala de espera oncología y consultorios.



- **Órdenes de compra equipos de aire acondicionado:** Con el fin de realizar la renovación de equipos de aire acondicionado de diferentes áreas de la E.S.E y mejorar las condiciones de los pacientes y los colaboradores, se realizó la compra de aires acondicionados para las áreas administrativas.



2.3 INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA

2.3.1 Adquisición de Equipos Biomédicos

Para la vigencia 2024, se realizó inversión con recursos propios en los siguientes equipos biomédicos:

2.3.1.1 Inversión total en Equipos Biomédicos

Tabla 13. *Mantenimientos Proyectados Vs los Realizados*

INVERSIÓN TOTAL EN EQUIPOS BIOMÉDICOS (A 31 DE DICIEMBRE DE 2024)	
EQUIPOS	VALOR TOTAL
Recursos Propios	\$2.662.567.767
Recursos MinSalud	\$3.416.971.415
TOTAL	\$6.079.539.182

Fuente: Recursos Físicos – Tecnología Biomédica



Mesa ginecológica



Electrobisturí



Equipo ganglio centinela





Camillas



Balanza



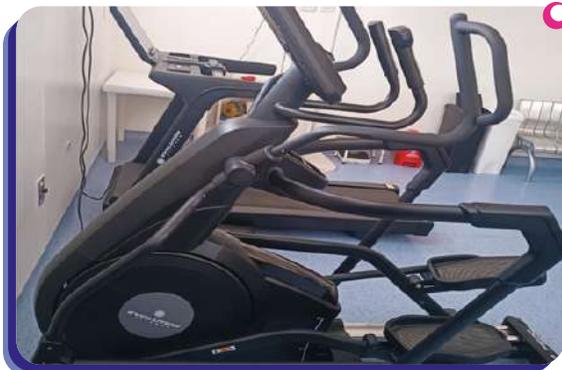
Fotóforo



Generadores electroquirúrgicos



Refrigerador para vacunas



Trotadora y elíptica



Procesador de video y fuente de luz

2.3.1.2 Equipos donados ORF S.A.

Para el mes de junio fueron entregadas camas mecánicas de uso hospitalario para fortalecer la jornada de Healing The Children que se realiza cada año.



**EQUIPOS BIOMÉDICOS (A 31 de diciembre de 2024)
DONACIÓN (\$25.794.678)**

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
Cama Mecánica	Mafet	7	\$ 25.794.678
TOTAL			\$ 25.794.678



2.3.1.3 Inversión en Equipos Biomédicos con recursos de Ministerio de Salud y Protección Social - MinSalud

Con el objetivo de fortalecer la Unidad Cardiovascular de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, se gestionaron recursos con el Ministerio de Salud y Protección Social para la adquisición de un Angiógrafo de última tecnología.

Tabla 16. Inversión en Equipos Biomédicos con recursos de MinSalud

EQUIPOS BIOMÉDICOS (A 31 DE DICIEMBRE DE 2024) INVERSIÓN CON RECURSOS MINSALUD (\$3.416.971.415)			
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
Angiógrafo	General Electric	1	\$3.416.971.415
TOTAL			\$3.416.971.415

Fuente: Recursos Físicos – Tecnología Biomédica





Angiógrafo

2.3.1.4 Equipos contratados en 2024 producción gases medicinales

En la búsqueda de renovar la tecnología y garantizar el cumplimiento de la Buenas Prácticas de Manufactura- BPM en la producción de gases medicinales, se adquirieron dos secadores para la planta de oxígeno medicinal.

Tabla 17. Equipos contratados en 2024 para entrega en la vigencia 2025

EQUIPOS BIOMÉDICOS (A 31 DE DICIEMBRE DE 2024) INVERSIÓN CON RECURSOS MINSALUD (\$3.416.971.415)			
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	VALOR TOTAL
Secadores para planta de oxígeno medicinal	Kaeser	2	\$246.211.000
TOTAL			\$246.211.000

Fuente: Recursos Físicos – Tecnología Biomédica

2.4 INVERSIÓN EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

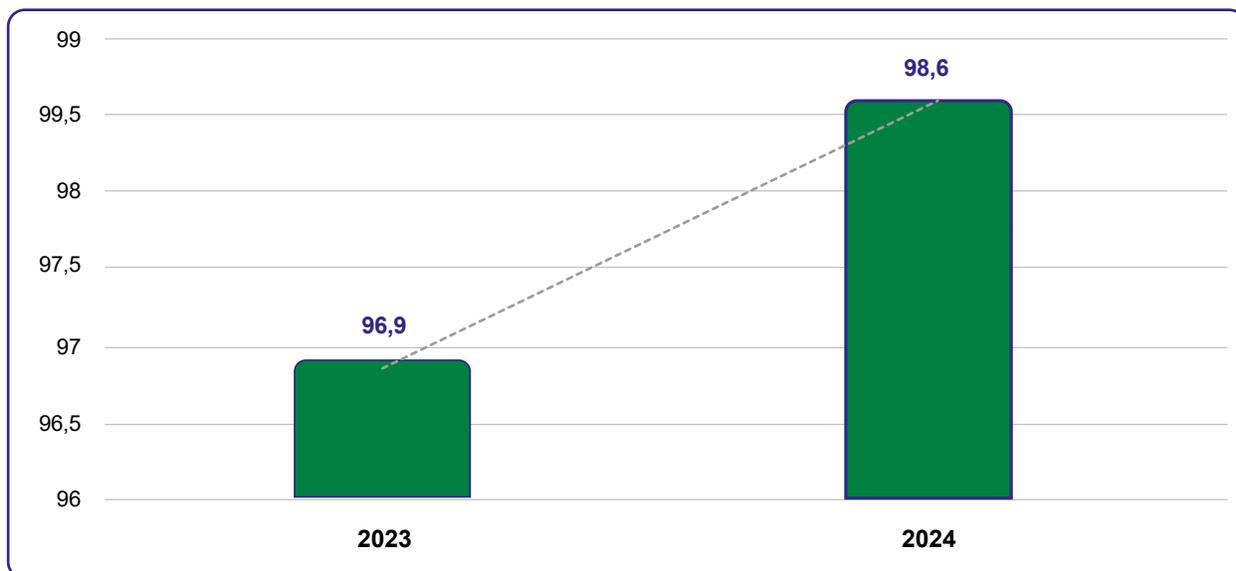
A continuación, la inversión realizada en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos:

INVERSIÓN EN MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO	
EQUIPOS	VALOR TOTAL
Total, inversión	\$3.169.767.139



2.4.1 Indicadores de Mantenimiento de Equipos Biomédicos

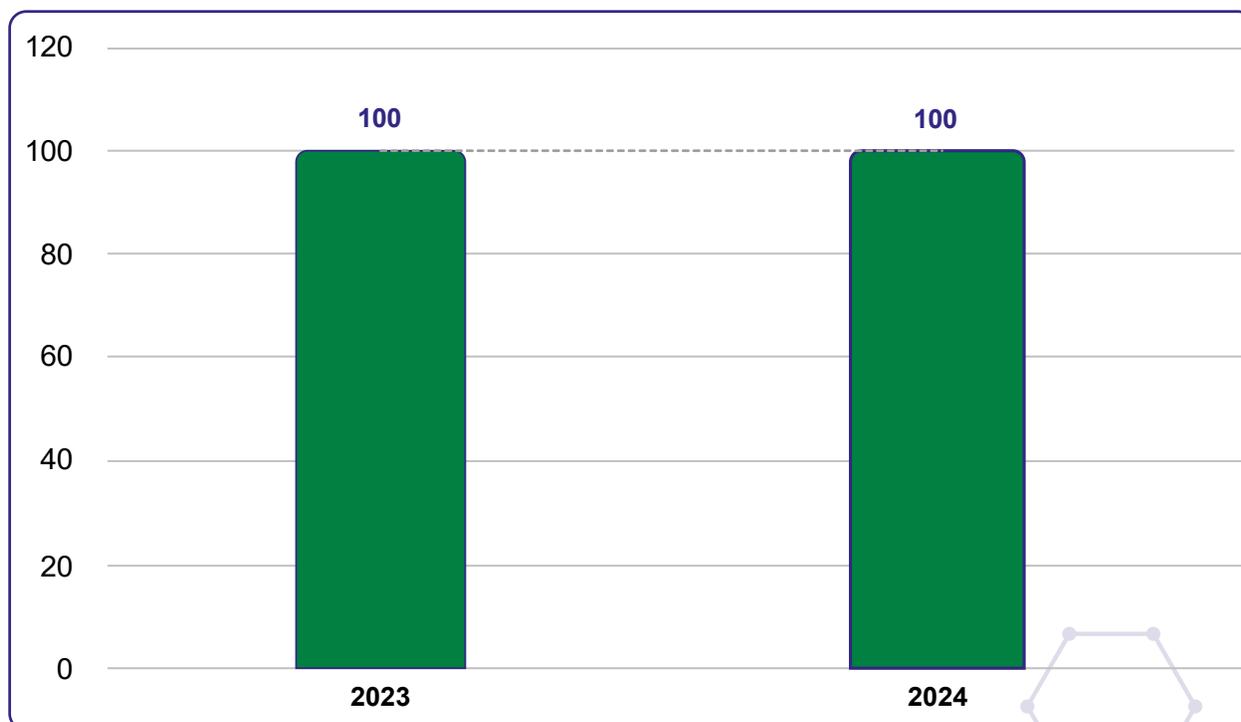
Gráfico 15. Proporción de cumplimiento de los mantenimientos preventivos



Fuente: Recursos Físicos – Tecnología Biomédica

Durante la vigencia 2024, el Plan de Mantenimiento Preventivo presenta un cumplimiento del 98.6%, que corresponde a 3.977 mantenimientos preventivos a equipos biomédicos.

Gráfico 16. Proporción de necesidades de Mantenimiento Correctivo Atendidas en Equipos Biomédicos



Fuente: Recursos Físicos – Tecnología Biomédica

Durante la vigencia 2024, se recibieron 1.253 llamados generados por la mesa de ayuda para atender los mantenimientos correctivos de equipos biomédicos, con un porcentaje de cumplimiento del 100%.





CRECIMIENTO FINANCIERO

- Análisis financiero de la entidad
- Gestión presupuestal vigencia 2024 – 2023
- Gestión cartera
- Gestión de facturación

SUBGERENCIA FINANCIERA
DRA. MARIBEL RICO TOVAR

3 GESTIÓN FINANCIERA

La estructura financiera de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, está determinada por su naturaleza como entidad del sector público, cuyo propósito principal es la prestación de servicios públicos y sociales. A continuación, se destacan algunos aspectos clave de la estructura financiera de una Empresa Social del Estado (E.S.E) en Colombia:

Recursos propios y autofinanciamiento: La principal fuente de financiación proviene de la venta de servicios de salud.

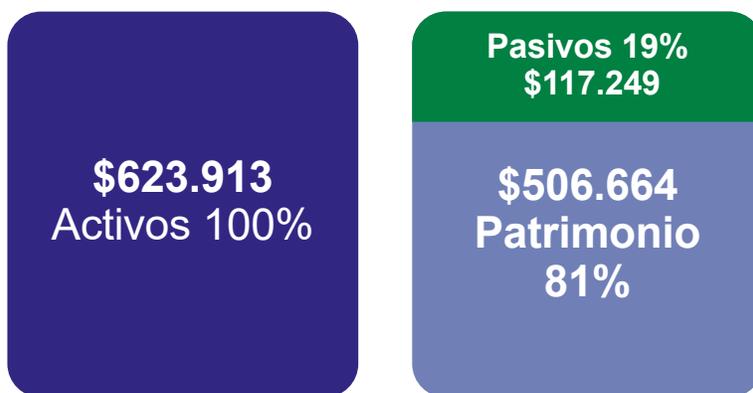
Control y regulación gubernamental: Al ser parte del sector público, estas empresas están sometidas a un riguroso control y regulación por parte del gobierno. La Contraloría General de la República, junto con otros organismos de control fiscal, supervisa sus finanzas y gestión con el propósito de garantizar la transparencia.

Enfoque en la eficiencia y la rendición de cuentas: Por su naturaleza, las Empresas Sociales del Estado están llamadas a operar con eficiencia y a rendir cuentas sobre el manejo de los recursos públicos. Esto requiere una gestión financiera responsable, la implementación de controles internos sólidos y la entrega periódica de informes a las autoridades competentes.

3.1 ANÁLISIS FINANCIERO

La estructura financiera de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, refleja cómo se han financiado sus activos. Según las cifras registradas en el Estado de Situación Financiera, solo el 19% de los activos está representado en pasivos con terceros (como proveedores), mientras que el 81% de los activos está respaldado por el patrimonio propio de la entidad. Esto evidencia una solidez

Gráfico 17. Distribución de los activos



Fuente: Oficina de Contabilidad, Índigo VIE ERP

La solvencia patrimonial de la entidad garantiza el cumplimiento de las obligaciones a corto y largo plazo, además, brinda un amplio margen de maniobra para futuras inversiones y crecimiento. Si bien se observa un aumento del 19% en los Activos y un incremento del 37% en los Pasivos, la relación entre ambos se mantuvo dentro de parámetros saludables, reflejando una estructura financiera estable y equilibrada. (Ver tabla 19).

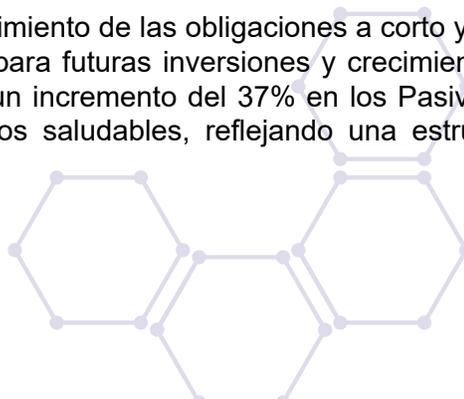


Tabla 19. Comparativo Estado de Situación Financiera 2023 – 2024

VIGENCIA	Año 2024	Año 2023	VARIACIÓN ABSOLUTA	VARIACIÓN RELATIVA
Activo total	\$ 623.913	\$ 526.199	\$ 97.714	19%
Pasivo Total	\$ 117.249	\$ 85.246	\$ 32.003	37%
Patrimonio	\$ 506.664	\$ 440.953	\$ 65.711	15%

Cifras en millones

Fuente: Oficina de Contabilidad, Índigo VIE ERP

Es de indicar que el saldo de los pasivos está afectado en un valor de \$43.077 millones por los recursos girados por el Gobierno Nacional. Una vez ejecutadas las obras se reconocerán como ingresos, los cuales representan el valor de los recursos procedentes del Ministerio de Salud y de la Protección Social, mediante Resolución 1733 de 2023 para la ampliación y remodelación del Servicio de Urgencias por valor de \$7.077 millones y \$36.000 millones correspondiente al Acuerdo 006 del 30 de marzo de 2023, por el cual se reconoce las transferencias de la subvención autorizada por el Ministerio de Protección Social para la construcción de la Terminación de la Torre Materno Infantil a través del Sistema General de Regalías SGR

3.1.1 Indicadores Financieros y de Capacidad Organizacional Vigencia 2024 – 2023

Tabla 20. Indicadores Financieros 2024 Vs 2023

INDICADORES FINANCIEROS	2024	2023	VARIACIÓN
Capital de Trabajo	\$203.293	\$ 182.621	11,31%
Razón de Liquidez	8,10	8,26	-0,13%
Razón de Endeudamiento	19%	16%	3%
Razón de Cobertura De Intereses	INDETERMINADO	INDETERMINADO	INDETERMINADO
Rentabilidad del Patrimonio	13%	13%	0%
Rentabilidad del Activo	11%	7%	4%

Cifras en millones

Fuente: Oficina de Contabilidad, Índigo VIE ERP

- 1. Capital de Trabajo:** Este indicador muestra que la entidad tiene suficiente recurso líquido para pagar sus deudas de corto plazo dado que cuenta con un capital de trabajo de \$203.293 millones de pesos que le permite cubrir sus gastos básicos sin tener que acudir préstamos de terceros.
- 2. Razón de Liquidez :** Este indicador refleja que la entidad tiene una buena razón de liquidez dado que cuenta con \$8,10 por cada \$1 peso de deuda que tiene, esto le permite responder con el dinero que tiene disponible y puede cubrir fácilmente sus obligaciones con los proveedores y acreedores que incluso le han permitido obtener descuentos por pronto pago.
- 3. Razón de Endeudamiento :** El indicador del 19% de endeudamiento muestra el porcentaje que representa los pasivos respecto del activo total el cual es un nivel de deuda razonable le permite a la E.S.E HUHMP flexibilidad para obtener financiamiento cuando lo necesita



4. Rentabilidad del Patrimonio : La rentabilidad del patrimonio es del 13% indicador que muestra que se está gestionando bien el valor del patrimonio de la entidad que, aunque es de carácter público genera una rentabilidad importante.

5. Rentabilidad del Activo : En cuanto al activo también la E.S.E HUHMP usa todo lo que posee (sus activos) para generar excedentes, la rentabilidad del activo es del 11%, muestra que la institución es eficiente en aprovechar sus recursos para generar más excedente que puedan utilizarse en inversión y a la vez en el mejoramiento de sus servicios.

Cada uno de estos indicadores financieros proporciona información valiosa sobre diferentes aspectos de la salud financiera y operativa de la empresa. Al analizarlos en conjunto, los tomadores de decisiones pueden obtener una visión completa de la situación financiera de la empresa y tomar medidas apropiadas para mejorar su desempeño y sostenibilidad a largo plazo.

3.1.2 Resultados del Ejercicio

Al finalizar el periodo la entidad, arrojó un excedente de \$65.711 millones de pesos, reflejando un aumento del 17% respecto del mismo periodo año anterior que totalizó \$56.297 millones.

Tabla 21. Estado de Resultados 2024 – 2023

CUENTA	2024	2023	VARIACIÓN	%
Ingresos Operacionales	\$ 423.605	\$ 354.439	\$ 69.166	20%
Gastos Operacionales	\$ 88.687	\$ 87.276	\$ 1.411	2%
Costo de Ventas y operación	\$ 269.113	\$ 221.475	\$ 47.638	22%
Resultado Operacional	\$ 65.805	\$ 45.688	\$ 20.117	44%
Ingresos No operacionales	\$ 3.417	\$ 13.596	(\$ 10.179)	-75%
Gastos No operacionales	\$ 3.511	\$ 2.987	\$ 524	18%
Resultado Neto	\$ 65.711	\$ 56.297	\$ 9.414	17%

Cifras en millones

Fuente: *índigo Vie* – Módulo Contabilidad. Elaboración propia

Información en base al manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Código: CCE-EICP-MA-04

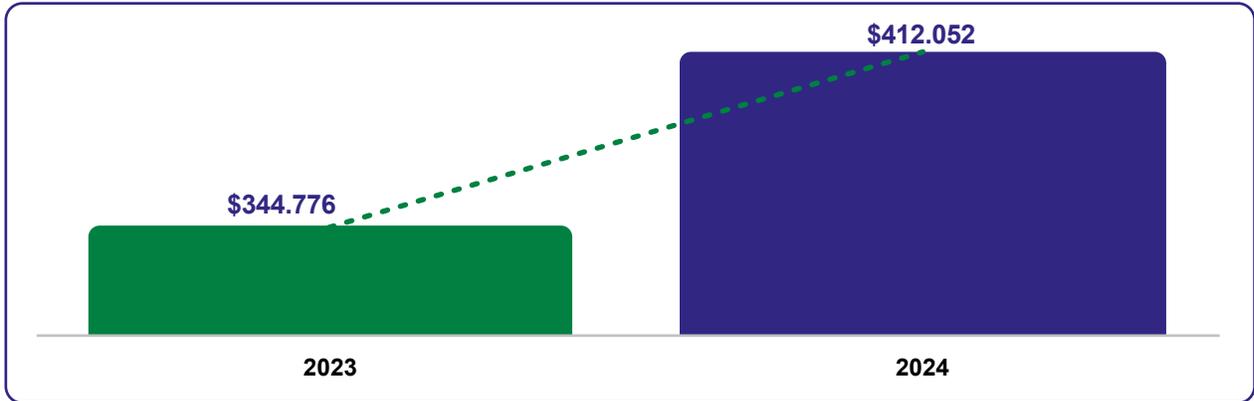
Durante el periodo 2024, los ingresos tuvieron un aumento del 20% \$69.166 millones respecto de la vigencia anterior, mientras los costos tuvieron un crecimiento del 22% \$47.638 millones y los gastos operacionales presentaron un aumento del 2% \$1.411 millones, que al final del ejercicio refleja un excedente de \$65.711 millones de pesos que es superior en un 17% frente al año anterior.



3.2 FACTURACIÓN GENERADA 2023 – 2024

A continuación, se presenta el informe de gestión de facturación correspondiente a la vigencia 2024:

Gráfico 18. Facturación Generada Por Vigencia



Cifras en millones

Fuente: Oficina de facturación, ÍNDIGO VIE ERP, elaboración propia

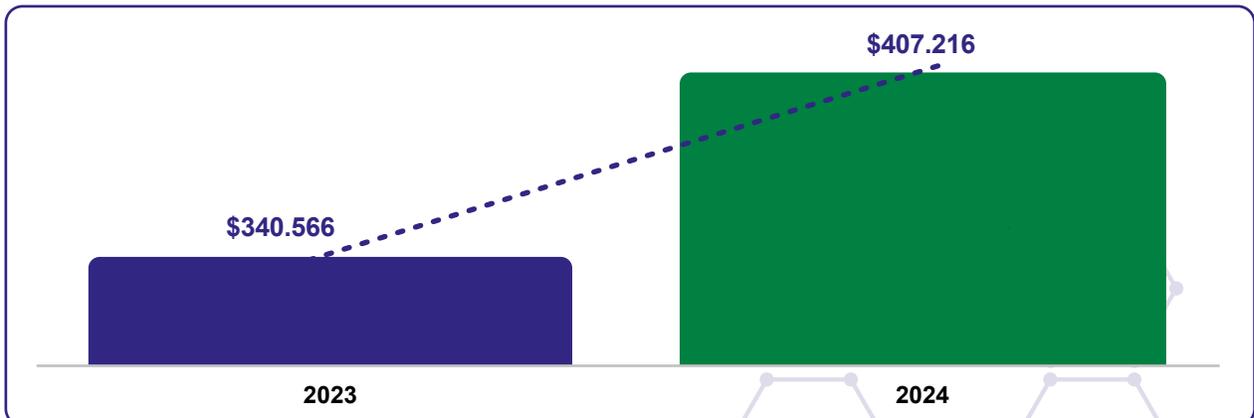


Fuente: Oficina de facturación, ÍNDIGO VIE ERP, elaboración propia

De acuerdo con los resultados obtenidos en la vigencia 2024, se observa un importante crecimiento en la facturación generada por valor de \$67.276 millones más, secundaria al aumento en la demanda de los servicios prestados, que se ve representada en la variación porcentual con un incremento del 19,51% entre las vigencias 2023 y 2024, doblando casi de esta manera la facturación generada entre las vigencias 2022 y 2023 la cual presentó un incremento del 10,41%.

3.3 FACTURACIÓN RADICADA 2023 – 2024

Gráfico 19. Facturación Radicada.



Cifras en millones

Fuente: Oficina de facturación, ÍNDIGO VIE ERP, elaboración propia





Fuente: Oficina de facturación, ÍNDIGO VIE ERP, elaboración propia

En concordancia con la facturación generada; la facturación radicada presenta un aumento en la variación porcentual entre las vigencias 2023 y 2024 la cual ascendió a un 19,57%, representada en un valor de \$66.650 millones más, muy por encima de la vigencia 2022 vs 2023, la cual aumentó en un 6,70%; de igual manera, se resalta el mantenimiento del indicador de facturación radicada, el cual durante la vigencia 2024 que se sostuvo en el 99%, lo que indica que se logró radicar 99% de las facturas generadas en la misma vigencia.

3.4 PRESUPUESTO FINAL POR VIGENCIAS 2021 – 2024

El presupuesto es una herramienta clave para asegurar que una E.S.E funcione de manera eficiente, garantizando que se brinden los servicios de salud a la comunidad con los recursos disponibles.

Gráfico 20. Presupuesto Final por Vigencias 2021 – 2024



La vigencia 2024 inicia con presupuesto de ingresos aprobado por valor de \$390.000 millones más los recursos del Sistema General de Regalías – SGR de \$36.000 millones, con destinación específica para inversión en el proyecto “Terminación de la Construcción de la Torre Materno Infantil y de Alta Complejidad” análisis por concepto de ingresos que se evidencia en la Tabla No. 22.



Tabla 22. Presupuesto Inicial

TIPO DE INGRESO PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO INICIAL	% de Participación
Disponibilidad Inicial	52.107	12,23%
Venta de Servicios	240.960	56,56%
Cuentas por Cobrar Vigencias Anteriores	83.733	19,66%
Transferencias Corrientes	40	0,01%
Ventas Incidentales de Establecimientos no de Mercado	160	0,04%
Recursos de Capital	13.000	3,05%
TOTAL, INICIAL PRESUPUESTO 2024	390.000	
Asignación y distribuciones del Sistema General de Regalías	36.000	8,45%
TOTAL	426.000	100,00%

La vigencia 2024, inicia ejecución con presupuesto de \$426.000 millones e incremento del 6.52% de acuerdo con los mayores valores ejecutados y los requerimientos presupuestales en los rubros de operación comercial por valor de \$26.909 millones, totalizando un presupuesto de ingresos de \$452.909 millones. Se presenta una variación del 17.59% con respecto al presupuesto final de la vigencia 2023. Las variaciones más representativas corresponden a la disponibilidad Inicial de 65.47% y la venta de servicios que fue del 33.71%.

Tabla 23. Presupuesto Final

CONCEPTO	2024	2023	VARIACIÓN ABSOLUTA	VARIACIÓN RELATIVA
Disponibilidad Inicial	60.943	36.831	24.112	65,47%
Venta de Servicios	240.960	180.207	60.753	33,71%
Cuentas por Cobrar Vigencias Anteriores	101.139	107.615	-6.476	-6,02%
Transferencias Corrientes	80	11.494	-11.414	-99,30%
Ventas Incidentales de Establecimientos no de Mercado	689	300	389	129%
Recursos de Capital	13.098	12.700	398	3,13%
Asignación y distribuciones del Sistema General de Regalías	36.000	36.000	-	0,00%
TOTAL	452.909	385.147	67.762	17,59%

Cifra en Millones

Fuente: Oficina de Presupuesto, índigo VIE ERP



3.5 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESO

Tabla 24. Ejecución Presupuestal de Ingresos Vs Presupuesto Aprobado 2024

CONCEPTO	PRESUPUESTO	CAUSACIÓN	% DE EJECUCIÓN	RECAUDOS	%R-C	%R-P
Disponibilidad Inicial	60.943	60.943	100%	60.943	100,00%	100,00%
Venta de Servicios	240.960	399.346	166%	207.018	51,80%	85,90%
Cuentas por Cobrar Vigencias Anteriores	101.140	107.029	106%	107.029	100,00%	105,80%
Transferencias Corrientes	80	45	57%	45	100,00%	56,50%
Ventas Incidentales de Establecimientos no de Mercado	689	1.092	158%	956	87,60%	138,70%
Recursos de Capital	13.098	931	7%	911	97,90%	7,00%
Asignación y distribuciones del Sistema General de Regalías	36.000	27.015	75%	27.015	100,00%	75,00%
TOTAL	452.909	596.401	131,68%	403.916	67,73%	89,18%

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto –software Índigo Vie ERP - Elaboración propia

% R – C (% recaudos sobre causación)

% R –P (% recaudos sobre presupuesto)

El comportamiento final del presupuesto de ingresos se presenta en la tabla No. 24, con un cumplimiento del 131.68% en la causación y del 89.18% en los recaudos frente a lo presupuestado y del 67.73% frente al valor causado.

La causación por venta de servicios presenta una sobre ejecución del 166%, las cuentas por cobrar de vigencias anteriores de 106% y las ventas incidentales de establecimientos no de mercado el 158%. Por el contrario presentan menores valores causados en las transferencias corrientes que solo alcanzaron el 57% de lo presupuestado, los recursos de capital el 7%, teniendo en cuenta que no se realizó el desembolso del crédito aprobado y con el cual se financia la ejecución del proyecto de Torre Materno Infantil y del 75% en la asignación y distribución del Sistema General de Regalías, esto sustentado en la ejecución del contrato que se ha realizado con base en estos recursos y cuyos desembolsos lo realiza el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al beneficiario final, es decir hasta ese momento se realiza el reconocimiento y recaudo en nuestro sistema de información.

El recaudo obtenido, al compararse con los valores presupuestados para la vigencia 2024, se sustenta en el cumplimiento total (100%) de la disponibilidad inicial. En cuanto a las Cuentas por Cobrar de Vigencias Anteriores, se alcanzó un cumplimiento del 105.80%, mientras que las ventas incidentales de establecimientos no de mercado tuvieron un cumplimiento del 138.7%. Por otro lado, la venta de servicios alcanzó un 85.9%, las transferencias corrientes llegaron al 56.5%, los recursos de capital se ubicaron en un 7%, y la asignación y distribución del Sistema General de Regalías alcanzó el 75%. Tabla No 24.



Tabla 25. Comparativo Venta de Servicios de Salud – Reconocimiento – Recaudo 2024 – 2023

VENTA DE SERVICIOS	2024	2023	VARIACIÓN ABSOLUTA	VARIACIÓN RELATIVA
Reconocimientos	399.346	334.546	64.800	19,37%
Recaudos	207.018	210.279	(3.262)	-1,55%
% Recaudos	51,84%	62,86%	61.538	-11,02%

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto –software Índigo Vie ERP – Elaboración propia

El análisis del comportamiento de la venta de servicios de salud en comparación con lo ejecutado durante la vigencia 2023 se presenta en la tabla No. 25. Se observa un crecimiento del 19.37% en los reconocimientos, mientras que los recaudos experimentaron una disminución del -1.55%. Al comparar las vigencias 2023 y 2024, la venta de servicios alcanzó un cumplimiento de recaudo del 51.84% en 2024, frente al 62.86% de la vigencia anterior, lo que representa una caída del 11.02%. Esta disminución se ve principalmente influenciada por la intervención de las EPS en 2024 y el cambio de agentes interventores al finalizar la vigencia, lo cual afectó negativamente la gestión de la gerencia para mejorar el flujo de recursos.

Otro concepto de ingreso relevante para la vigencia 2024 fue el recaudo de cartera por venta de servicios de vigencias anteriores, el cual muestra el siguiente comportamiento.

Tabla 26. Comparativo Recaudo de Cartera vigencias anteriores 2024 – 2023

CUENTAS POR COBRAR VIGENCIAS ANTERIORES	2024	2023	VARIACIÓN ABSOLUTA	VARIACIÓN RELATIVA
Vigencia Anterior	107.029	62.247	44.782	71,94%
Recuperación de Cartera	-	8.606	-8.606	-100,00%
TOTAL	107.029	70.853	36.177	51,06%

Cifras en millones

Fuente: Módulo Presupuesto –software Índigo Vie ERP – Elaboración propia

El recaudo de las cuentas por cobrar de vigencias anteriores presenta un crecimiento del 51.06% frente al ejercicio del año anterior. En aplicación de la normatividad vigente, la recuperación de cartera no presenta ejecución en la vigencia 2024, teniendo en cuenta que a partir de este ejercicio se unifican los conceptos sin tener en cuenta el año de reconocimiento del ingreso.



3.6 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS

El presupuesto de gastos muestra un incremento del 17.59% respecto al presupuesto final de la vigencia 2024, con el siguiente comportamiento:

Tabla 27. Comparativo Presupuesto de Gastos vigencias 2024 – 2023

CONCEPTO	2024	2023	VARIACIÓN ABSOLUTA	VARIACIÓN RELATIVA
Gastos de Funcionamiento	74.913	68.337	6.577	9,62%
Gastos de Operación Comercial	287.996	221.606	66.390	29,96%
Servicio de la Deuda	1.000	0	2.200	
Gastos de Inversión	53.000	59.204	-6.204	-10,48%
Asignación para la Inversión regional-regiones (SGR)	36.000	36.000	0	0,00%
TOTAL	452.909	385.147	67.763	17,59%

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto -Aplicativo Índigo Vie ERP – Elaboración Propia

Las variaciones positivas se presentan en los gastos de funcionamiento con 9.62% y los gastos de operación comercial con un 29.96% y una disminución de los gastos de inversión del 10.48%.

Tabla 28. Comparativo Ejecución Presupuestal de Gastos por Objeto vigencia 2024 – 2023

CONCEPTO	2024	2023	Variación Absoluta	Variación Relativa
Gastos Personal de Planta – Administración	18.000	16.423	1.577	9,60%
Adquisición de Bienes	7.264	7.956	-692	-8,70%
Adquisición de Servicios	32.187	33.799	-1.612	-4,77%
Transferencia	2.603	571	2.032	355,55%
Gastos por tributos, multas, sanciones e intereses de mora	944	950	-6	-0,63%
Total Gastos de Funcionamiento	60.998	59.699	1.299	2,18%
Gastos Personal de Planta – Operación	38.915	34.176	4.739	13,87%
Gastos de comercialización y Producción	235.513	175.789	59.724	33,98%
Total Gastos de Operación Comercial	274.428	209.965	64.463	30,70%
Inversión	52.008	12.751	39.257	307,88%
Asignación para la inversión regional-regiones (regalías)	36.000	0	36.000	
Total Gastos de Inversión	88.008	12.751	75.257	590,22%
TOTAL GENERAL	423.433	282.414	141.019	49,93%

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto -Aplicativo Índigo Vie ERP – Elaboración Propia



Con respecto a los gastos comprometidos del presupuesto de la vigencia 2024 frente al cierre de la vigencia 2023 presenta un crecimiento general del 49.93%, con un notable crecimiento en Inversión del 590.22% frente a la vigencia anterior, se sustenta por la contratación de las obras de infraestructura física que apuntan al cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional “Por un hospital humanizado y seguro” a ejecutarse en el cuatrienio 2024-2028. Así mismo y sustentado en el crecimiento en la prestación de servicios de salud, se presenta incremento del 30.70% en los Gastos de Operación Comercial en especial en lo referente a gastos de comercialización y producción mientras que los gastos de funcionamiento y con la implementación de las políticas de austeridad en el gastos, solamente presenta incremento del 2.18%, sin embargo, merece una análisis especial el notable incremento del 355.55% en las transferencias lo cual se explica por causación y pago de las cuotas partes pensionales que viene atendiendo la institución por el reconocimiento de pensiones a exempleados del Hospital. Ver Tabla 28

3.7 EQUILIBRIO PRESUPUESTAL

Tabla 29. Comparativo Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento 2024 – 2023

CONCEPTO	2024	2023	Variación	%
Total Ingresos Reconocidos	569.386	456.587	112.799	24,70%
Total gastos comprometidos	423.433	282.414	141.019	49,93%
Superávit Presupuestal con Reconocimientos	145.953	174.173	-28.220	-16,20%
Indicador de Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento	134,47%	161,67%	-27,20%	

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia

Con los valores reconocidos, se alcanzó un superávit presupuestal en valores absolutos de \$145.953 millones en la vigencia 2024 frente a \$174.173 en la vigencia 2023, con una disminución de \$-28.220 millones equivalentes al 27,20%, pasando de 161,67% en la vigencia anterior a 134,47% en esta vigencia.

Esta disminución se sustenta en el crecimiento de las inversiones que fue del 590,22% sin que se hubiera realizado el desembolso del crédito que soporta parte de esta inversión y la totalidad de los recursos de regalías que totalizan \$20.985 millones.

Tabla 30. Comparativo Equilibrio Presupuestal con Recaudo 2024 – 2023

CONCEPTO	2024	2023	Variación	%
Total Ingresos Recaudos	403.917	332.204	71.713	21,59%
Total gastos comprometidos	423.433	282.414	141.019	49,93%
Déficit Presupuestal con Recaudos	-19.517	49.789	-69.306	-139,20%
Indicador de Equilibrio Presupuestal con Recaudo	95,39%	117,63%	-22,24%	

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia



Gráfico 21. Superávit/ Déficit Presupuestal con Recaudo



Cifras en Millones

Fuente: Módulo Presupuesto -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia

El comportamiento del indicador de equilibrio presupuestal con recaudo de la vigencia 2024, nos arrojó un resultado de 95,39%, esto es que los recaudos de la vigencia cubren en ese porcentaje los valores comprometidos, disminuyendo notablemente con respecto a la vigencia anterior que fue de 117,63%, una disminución de 22,24%, ver tabla 30.

En valores absolutos pasamos de un superávit de \$49.789 millones a un déficit de \$19.517 millones, sin embargo, es necesario aclarar que durante la vigencia 2024 no fueron desembolsados los recursos del crédito por \$12.000 millones y los recursos del Sistema general de Regalías no ejecutados por valor de \$8.985 millones, con los cuales se financia parte de la Construcción de la Terminación de la Torre Materno Infantil y de Alta Complejidad, incluida la interventoría, que ascendió a \$66.276 millones estos valores suman \$20.985 millones, que soportan el valor del déficit registrado en la vigencia.

Los recursos del crédito no han sido desembolsados, atendiendo a que el avance de la obra ha sido garantizado con recursos de regalías, lo que ha evitado que la Institución incurra en pago de gastos financieros por intereses.



3.8 INFORME GESTIÓN CARTERA A DICIEMBRE 2024

COMPARATIVO DEL ESTADO DE LA CARTERA ENTRE 2024 - 2023

ESTADOS DE CARTERA	2024	2023	VAR. ABS. \$	VAR. RELT %
ERP ACTIVAS	\$ 35.210	\$ 25.651	\$ 9.560	37,3%
ERP LIQDS Y EN PROCESO DE LIQD.	\$ 203.366	\$ 210.070	-\$ 6.704	-3,2%
EN COBRO ADMIN Y EN CARTERA	\$ 212.513	\$ 132.188	\$ 80.325	60,8%
TOTAL CARTERA RADICADA	\$ 451.089	\$ 367.908	\$ 83.181	22,6%
% ERP ACTIVAS	7,8%	7,0%	0,8%	
% ERP LIQDS Y EN PROCS. LQD	45,1%	57,1%	-12,0%	
% EN COBRO ADMIN Y OF. CARTERA	47,1%	35,9%	11,2%	



Cifras en Millones de Pesos Fuente: Área de Cartera HUHMP

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia

Al cierre de la vigencia 2024, el total de cartera de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo fue de \$451.089 millones, lo que representó un incremento en ésta del 22.61% frente al saldo a 31 de diciembre de 2023.

3.10 CLASIFICACIÓN DE LA CARTERA POR NIVEL DE RIESGO CORTE A DICIEMBRE DE 2024

Tabla 31. Clasificación de la Cartera por Riesgo

MES	TOTAL CARTERA	MENOR A 180 DÍAS	MAYOR A 180 DÍAS
DICIEMBRE /2023	\$ 367.908	\$ 105.234	\$ 262.674
DICIEMBRE /2024	\$ 451.089	\$ 138.873	\$ 312.216
VAR. \$	\$ 83.181	\$ 33.639	\$ 49.542
VAR. %	22,61%	31,97%	18,86%

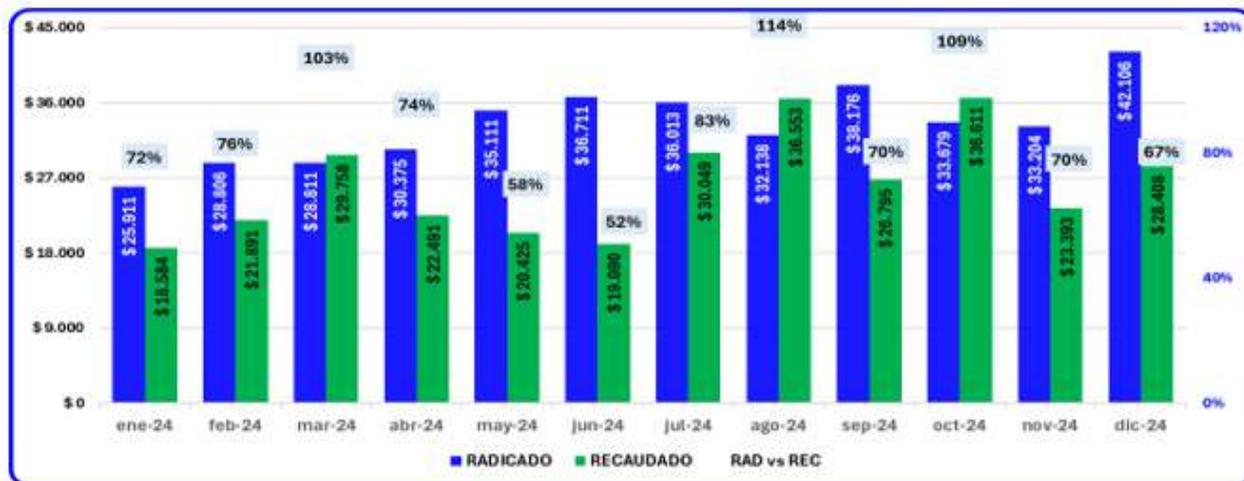
Cifras en millones

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia



Durante el año 2024, la E.S.E. HUHMP presento un incremento en la cartera radicada frente al 2023 de \$83.181 millones, equivalentes al 22,61%. La cartera menor a 180 días presento un crecimiento del 31,97% y la mayor a 180 días un crecimiento del 18,86%.

Gráfico 22. Radicado vs Recauo 2024



Cifras en Millones

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia

Entre los factores que incidieron en el incremento de la cartera, está la facturación reconocida por el aumento en la demanda de los servicios sin el mismo comportamiento en el recaudo durante el periodo, así como la intervención a las principales EPS y los cambios de los agentes interventores de estas entidades a las cuales la E.S.E HUHMP presta sus servicios.

Tabla 32. EPS Intervenidas

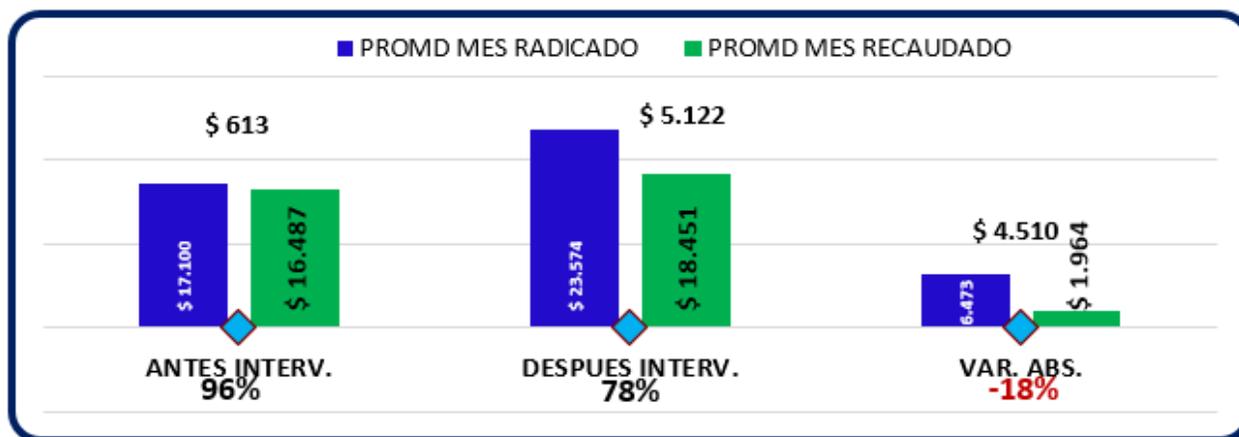
EPS INTERVENIDAS A DIC 2024	FECHA DE INTERVENCIÓN	CARTERA DIC 2024	PROMD MES FACT ANTES INTERV.	PROMD MES RECAUD ANTES INTERV.	PROMD MES FACT DESPUÉS INTER.	PROMD MES RECAUD DESPUÉS INTERV.
EMSSANAR EPS	31/05/2022	\$ 1.917	\$ 19	\$ 36	\$ 95	\$ 31
ASMET SALUD EPS	11/05/2023	\$ 32.504	\$ 1.789	\$ 2.098	\$ 4.388	\$ 3.848
FAMISANAR EPS	15/09/2023	\$ 5.806	\$ 794	\$ 646	\$ 1.197	\$ 1.035
NUEVA EPS	1/04/2024	\$ 90.944	\$ 9.627	\$ 8.565	\$ 11.028	\$ 7.746
EPS SANITAS	2/04/2024	\$ 26.549	\$ 4.871	\$ 5.143	\$ 6.865	\$ 5.791
COOSALUD	22/11/2024	\$ 1.247	\$ 95	\$ 37	\$ 51	\$ 26
TOTAL, EPS INTERVENIDAS		\$ 157.719	\$ 17.100	\$ 16.487	\$ 23.574	\$ 18.451

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia



Gráfico 23. Comparativo Recaudo y Radicado Antes y Después de intervención Cifras en Millones



Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia

3.11 DIFICULTAD EN RECAUDO DE EPS LIQUIDADAS

Por medio de la gestión adelantada por la alta gerencia de nuestra entidad, se logró recaudar la suma de \$6.678,12 millones de acreencias de 8 EPS en proceso de liquidación y liquidadas, destacándose los recaudos de Medimás EPS y Comfamiliar del Huila con \$3.937,42 y \$1.829,67 millones respectivamente. Sin embargo, este valor solo corresponde al tanto 20% recaudado en la vigencia 2024 del total de las reclamaciones

Tabla 33. Recaudo por ERP.

ERP EN PROCESO Y LIQUIDADAS	RECLAMACIONES	CARTERA	RECAUDO 2024	% PARTICIPACIÓN
MEDIMAS EPS SAS	\$ 61.579,00	\$ 57.457,35	\$ 3.937,42	6%
COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 77.128,00	\$ 75.221,79	\$ 1.829,67	2%
ECOOPSOS EPS SAS	\$ 13.325,00	\$ 12.943,50	\$ 373,87	3%
SALUDCOOP EPS	\$ 8.662,00	\$ 5.860,43	\$ 87,65	1%
CAFESALUD EPS	\$ 26.745,00	\$ 24.798,25	\$ 72,09	0%
COMPARTAEPS-S	\$ 1.672,00	\$ 1.618,09	\$ 52,06	3%
CONSORCIO SAYP 2011	\$ 4.687,00	\$ 4.075,45	\$ 46,36	1%
COOMEVAEPS	\$ 12.985,00	\$ 12.899,76	\$ 86,00	1%
SALUD MDA	\$ 1.422,00	\$ 1.421,99	\$ -	0%
OTRAS ENTIDADES	\$ 9.981,00	\$ 6.971,73	\$ 193,00	2%
TOTAL RECAUDO	\$ 218.186,00	\$ 203.268,33	\$ 6.678,12	20%

Cifras en Millones de pesos

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia



3.12 CLASIFICACIÓN DE LA CARTERA POR NIVEL DE RIESGO A DICIEMBRE DE 2024

Se evidencia que el mayor riesgo financiero se concentró en las ERP en proceso de liquidación y ya liquidadas, las cuales representan el 45,08% del total de la cartera, equivalente a \$203.366 millones, clasificados como de alto riesgo. Le siguen las entidades bajo vigilancia especial y las incluidas en programas de recuperación, clasificadas como de riesgo medio, con \$164.653 millones, lo que corresponde al 36,50%

Tabla 34. Clasificación por Nivel de Riesgo.

CLASIFICACIÓN DE LA CARTERA POR NIVEL DE RIESGO DICIEMBRE DE 2024		
NIVEL DEL RIESGO	VALOR	% PARTICIPACIÓN
RIESGO ALTO (EN PROCESO LIQUIDACIÓN Y LIQUIDADAS)	\$ 203.366	45,08%
RIESGO MEDIO RL VIGENTE (VIG ESPECIAL Y PROGRAMA DE RECUPERACIÓN)	\$ 164.653	36,50%
SIN RIESGO	\$ 68.446	15,17%
RIESGO BAJO (ADRES Y DPTO HUILA)	\$ 14.623	3,24%
TOTAL	\$ 451.089	100%

Cifras en Millones

Fuente: Módulo Cartera -Aplicativo Índigo Vie ERP - Elaboración Propia





TALENTO HUMANO

- Incorporaciones de talento humano.
- Actividades de bienestar laboral, estímulos e incentivos.
- Transformación cultural.
- Plan institucional de capacitación.
- Gestiones adicionales.
- Seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.

OFICINA DE TALENTO HUMANO
DRA. MARISOL RUBIANO SILVA



4 GESTIÓN OFICINA TALENTO HUMANO

Durante la vigencia de 2024, la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo conto con un talento humano altamente calificado y competente atendiendo a la mision de la Institucion en la prestacion de los Servicios de Salud del Surcolombiano.

A 31 de diciembre de 2024 se garantizó el siguiente personal administrativo y asistencial:

Tabla 35. Talento Humano Administrativo y Asistencial

TIPO DE VINCULACIÓN	ASISTENCIAL	ADMINISTRATIVO	TOTAL
PLANTA	352	170	522
AGREMIADO	1150	233	1383
CONTRATISTA	32	176	208
INVERSIONES MULTISER- LH FACTURACIÓN		260	260
TOTAL	1.534	839	2.373

Fuente: Oficina de Talento Humano

4.1 INCORPORACIONES DE TALENTO HUMANO

La Oficina de Talento Humano realizó proceso de vinculación de personal a la planta de los cargos creados mediante Acuerdo No. 023 de 29 de noviembre de 2023; el día 23 de agosto de 2024 se posesionaron 21 personas para los cargos Auxiliar Area de la Salud Codigo 412 grado 11 con efectos fiscales a partir del 1 de septiembre de 2024, seguidamente el día 22 de octubre se realizaron 18 posesiones para los cargos Auxiliar Area de la Salud Codigo 412 grado 11 con efectos a partir del 1 de noviembre de 2024. Finalmente se realizó un nombramiento (1) del cargo auxiliar area de la salud codigo 412 grado 11 el día 05 de noviembre de 2024, para un total de 40 personas vinculadas a la planta del personal del cargo Auxiliar Area de la Salud Codigo 412 grado 11. Así mismo, el 14 de febrero de 2024, fue vinculado el profesional del cargo creado mediante Acuerdo No. 023 de 29 de noviembre de 2023 Profesional Servicio Social Obligatorio.

La administración durante la vigencia 2024, realizó 70 incorporaciones modalidad encargo- derecho preferencial, libre nombramiento, periodo fijo y provisionalidad así:



Tabla 36. Personal vinculado a la Entidad

VINCULACIONES 2024	
Directivo	5
Asesor	2
Profesional	15
Técnico	2
Asistencial	46
Trabajador Oficial	0
Total	70



Fuente: Oficina de Talento Humano



4.2 ACTIVIDADES DE BIENESTAR LABORAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS

Durante la vigencia 2024, se formuló el Plan de Bienestar Laboral, Estímulos e Incentivos con actividades que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de los funcionarios, satisfacer necesidades del personal, su grupo familiar y contribuir al mejoramiento continuo.

Setecientos Cincuenta y Ocho Millones Setecientos Setenta y Siete Mil Quinientos Sesenta y dos pesos M/cte (\$758.777.562) se invirtieron en el Plan de Bienestar Laboral e Incentivos.

El 92% de los colaboradores respondieron durante la vigencia 2024, que se encuentran motivados para trabajar por el mejoramiento de los procesos, presentando un crecimiento del 1% en comparación a la vigencia inmediatamente anterior.

El 80% de los colaboradores se encuentran satisfechos con las actividades de bienestar laboral, que en el indicador se muestra un crecimiento del 2% respecto a la vigencia inmediatamente anterior.

De las 18 actividades propuestas para la vigencia 2024, se desarrollaron 16, lo que nos indica que se superó la meta propuesta del 80%.



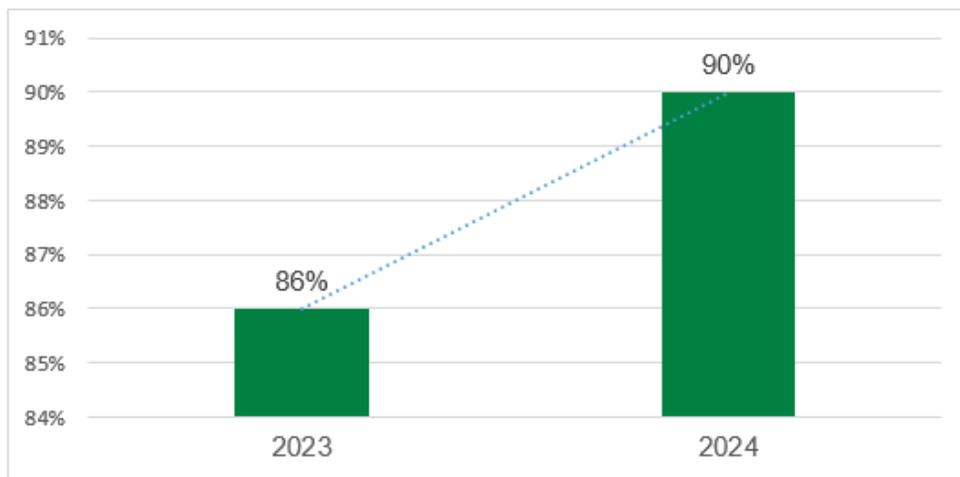
- **Registro Fotográfico**



4.3 TRANSFORMACIÓN CULTURAL

Durante el año 2024, se implementó para todo el talento humano incluyendo los que ejecutan procesos administrativos y asistenciales en otras empresas jurídicas el Programa de Transformación Cultural, donde se desarrollaron diferentes actividades tales como: Escuela de líderes con corazón, el mejor colaborador trabaja aquí, cápsulas de transformación cultural, alianzas que impactan, Nandito Lúdico - Hospital Deportivo y recreativo, Actividades PYP, Reconocimiento del uso de la bicicleta e intervención en clima y cultura organizacional, fortaleciendo competencias blandas como comunicación asertiva y trabajo en equipo.

Gráfico 24. Cumplimiento del Programa de Transformación Cultural Vigencias 2023 - 2024



Fuente: Resultados de encuesta satisfacción e identificación de necesidades de bienestar laboral.



Para la vigencia 2024, se cumplió con la meta estimada del 90%; fueron ejecutadas nueve (9) de las diez (10) actividades establecidas en el Programa, presentando un incremento del 4% con relación al cumplimiento del indicador respecto a la vigencia inmediatamente anterior.



4.4 PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN

Para la vigencia 2024, fue aprobado el Plan Institucional de Capacitación de la E.S.E Hospital Hernando Moncaleano Perdomo mediante la Resolución No 0056 de enero de 2024, aportando al cumplimiento del objetivo institucional de Elevar las Competencias del Talento Humano de la Entidad.

El Plan Institucional de Capacitación 2024, fue programado con un total de veinte cuatro (24) capacitaciones transversales, de las cuales se ejecutaron veintiuna (21), alcanzando un porcentaje de cumplimiento de 88%.

Adicionalmente, en aras de fortalecer el Plan Institucional de Capacitación se incluyeron Treinta y ocho (38) capacitaciones externas y alternativas que además aportan al cumplimiento del objetivo del Plan, alcanzando un total de 62 capacitaciones.

Tabla 37. Ejecución Plan de Capacitación

TIPO DE CAPACITACIONES	CANTIDAD CAPACITACIONES
Capacitaciones Transversales	24
Capacitaciones Externas	38
TOTAL	62

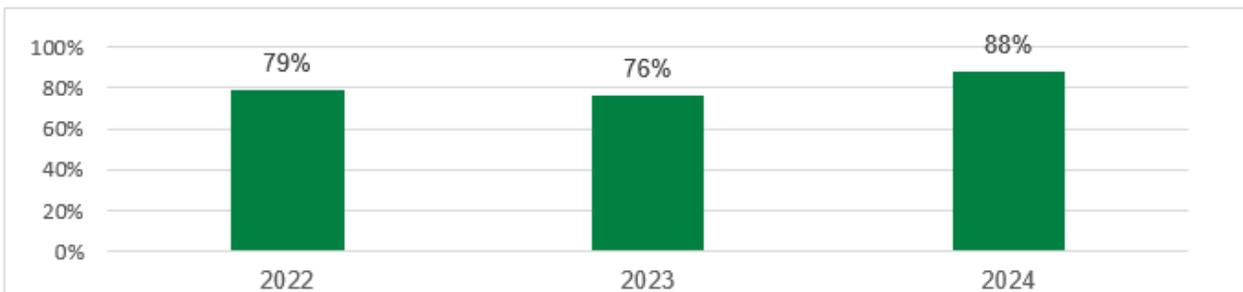
Fuente: Oficina de Talento Humano



- **Recursos invertidos en las capacitaciones:** Durante la vigencia 2024 se ejecutó un total de sesenta y siete millones doscientos treinta y cinco mil trescientos veinte dos pesos mcte (\$67.235.322).

4.4.1 Indicadores del Plan Institucional de Capacitación

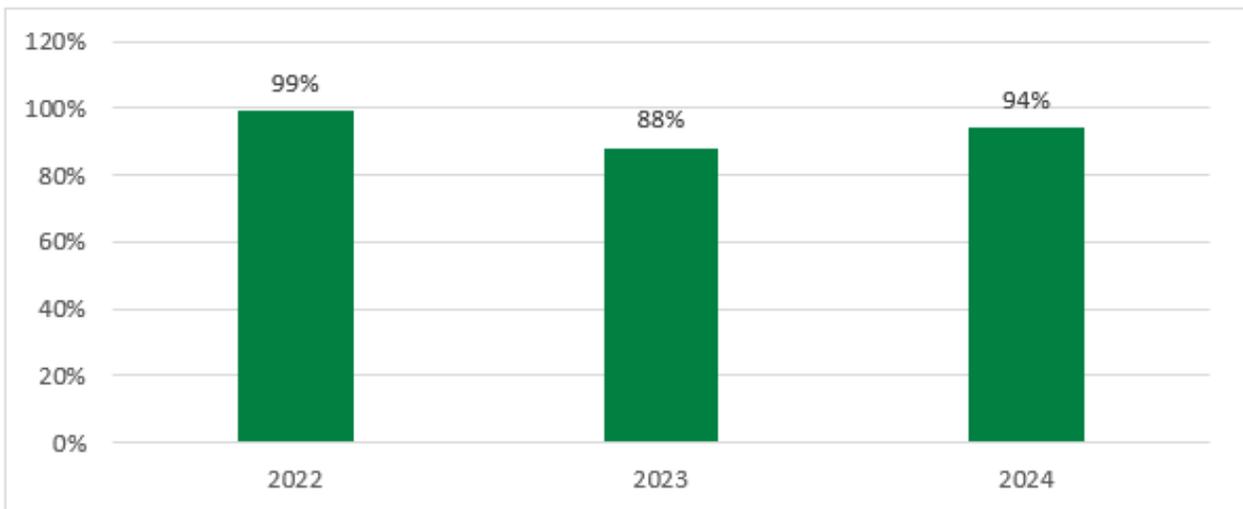
Gráfico 25. Proporción de cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación



Fuente: Elaboración propia – Plan Institucional de capacitación

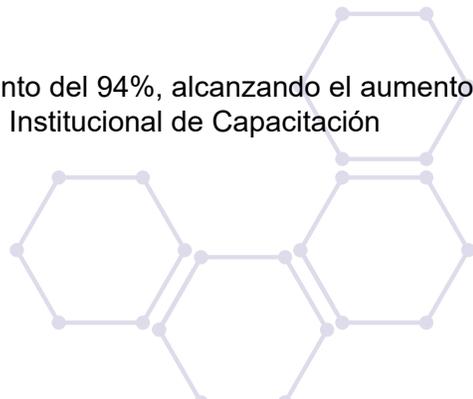
El gráfico anterior, muestra el cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación para vigencia 2024 en un 88%, porcentaje que se mide con relación a las capacitaciones transversales ejecutadas y programadas, evidenciándose un aumento frente a la vigencia 2023.

Gráfico 26. Proporción de colaboradores con calificación satisfactoria en las actividades de capacitación



Fuente: Elaboración propia – Plan Institucional de capacitación

Para la vigencia 2024, obtuvo en promedio un cumplimiento del 94%, alcanzando el aumento en la satisfacción del desarrollo de las capacitaciones del Plan Institucional de Capacitación



4.5 GESTIONES ADICIONALES

- **Proceso de saneamiento por soportes patronolaborales con Colpensiones:** Este proceso de depuración de la deuda se adelanta por el Portal Web del Aportante de Colpensiones y mediante la radicación de oficios soportados en las oficinas de Colpensiones.

Tabla 38. Proceso de Saneamiento por Aportes Patrono laborales con Colpensiones

COLPENSIONES	
Deuda Real o valor por diferencia en pagos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saldo inicial de la deuda \$218.078.528 2. Saldo a la Fecha \$82.274.695 3. Reducción de la deuda como resultado del proceso a la fecha \$ 135.803.833
Deuda Presunta o valor por pagos faltantes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saldo inicial de la deuda \$438.843.255 2. Saldo a la Fecha \$ - 0 - 3. Reducción de la deuda como resultado del proceso a la fecha \$438.843.255 <p>Herramienta Utilizada: Portal Web del Aportante Colpensiones Registro Documental: Archivo General del Hospital Registros Depurados 13.716 Registro Pendientes 75</p>
Valor de requerimientos por deuda	Esta tarjeta del Portal muestra una deuda por \$47.194.000 valor reportado por dos Bonos Tipo B como deuda por dos extrabajadores cuyos valores fueron pagados por el Hospital, sin registrar a la fecha por Colpensiones.

Fuente: Oficina de Talento Humano

Se gestionaron los siguientes procesos:

- Cuotas Partes Pensionales a favor de FONPRECON. Procedimiento de saneamiento concluido.
- Procesos ejecutivos coactivos UGPP, reliquidación de pensiones de jubilación, de los cuales existen nueve (9) procesos coactivos cuya terminación está debidamente decreta, con auto de terminación por pago de la obligación; treinta y cuatro (34) Procesos coactivos en etapa de liquidación de crédito, cuyo pago debe aplicarse a recursos embargados a la E.S.E HUHMP y veinticuatro (24) Procesos con resolución de pago de obligación proyectada por la E.S.E HUHMP cuyo pago debe realizarse antes del 31 de diciembre de 2024.
- Pasivo Pensional No Consolidado, Bonos Pensionales Tipo B A Favor de Colpensiones: frente a esta gestion en el mes de octubre de 2024 se realiza la solicitud de setenta y ocho (78) bonos pensionales desde le correo de la Dra. Marisol Rubiano Silva en su calidad de Jefe de la Oficina de Talento Humano, previa revisión de hojas de vida por parte del asesor externo.



5 SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN AMBIENTAL

5.1 PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SST, ARTICULO 2.2.4.6.8 – DECRETO 1072 DE 2015.

Gráfico 27. Cumplimiento Plan de Trabajo Anual 2020-2024



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo

Se encuentra documentado GTH-SO-F-002Q PLAN DE TRABAJO ANUAL, para el año 2024 se presentó un cumplimiento del 99,3% con 147 actividades ejecutadas, de 148 programadas de acuerdo a las estrategias definidas en el SGSST, asegurando el cumplimiento de la meta del 85%.

Capacidad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo

Gráfico 28. Cumplimiento de Estándares Mínimos en Seguridad y Salud en el Trabajo



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo



Desde el año 2017, la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, actualiza el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo al Decreto 1072 de 2015 y realiza la autoevaluación de los estándares mínimos en SST conforme a lo definido en la Resolución 0312 de 2019.

El Reporte de la autoevaluación de los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo del año 2024, fue registrado en la Página de la ARL. Desde 2017 hasta 2024, los resultados de la autoevaluación han mostrado un incremento constante, pasando de un 70,75% en 2017 a un 97,25% en 2024. Este aumento refleja una mejora continua en la implementación y gestión del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). A partir de 2018, los resultados han superado consistentemente la meta establecida del 85%, lo que indica un compromiso sostenido con la excelencia en SST. Aunque hubo una ligera disminución en 2020, la tendencia general es positiva, con incrementos significativos en los años posteriores, alcanzando un 97,25% en 2024.

RESULTADOS DE LAS AUDITORIAS AL SGSST

Cumplimiento de auditorias Internas artículo 2.2.4.6.29 – Decreto 1072 de 2015.

- Fue realizada la auditoria interna al sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo realizada por personal externo, los días 17, 18 y 19 de diciembre de 2024.
- Se evidencia informe de auditoria interna de fecha 19 de diciembre de 2024, durante el desarrollo de la auditoria fueron identificadas:

No conformidades	Oportunidades de mejora	Observaciones	Fortalezas
5	4	2	8

Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo

Gráfico 29. Número de Auto Reportes de Condiciones de Seguridad y Salud año 2024



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo



La Oficina de SST, dispone de canales que permiten recolectar inquietudes, ideas, aportes y necesidades en SST, mediante el diligenciamiento del formato autoreporte de condiciones de seguridad y salud código GTH-SO-F-002S. para que sean consideradas y atendidas por la oficina de SST y el COPASST de la E.S.E. HUHMP, Hubo una reducción del 20% en el número de autoreportes generados, pasando de 20 en 2023 a 16 en 2024. A pesar de la disminución en la generación, el porcentaje de autoreportes cerrados aumentó del 80% en 2023 al 87,5% en 2024, indicando una mejora en la gestión y resolución de los mismos.

Gráfico 30. Número de capacitaciones programadas VS Ejecutadas vigencia 2024



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo

Como mecanismo de comunicación y participación, se cuenta con el programa de capacitación anual, el cual para el año 2024, presentó un cumplimiento del 95%, fueron programadas 179 temas de capacitación enfocadas en los peligros inherentes a la actividad económica del HUHMP, garantizando el cumplimiento del 95% del Plan de capacitación con 166 capacitaciones realizadas.

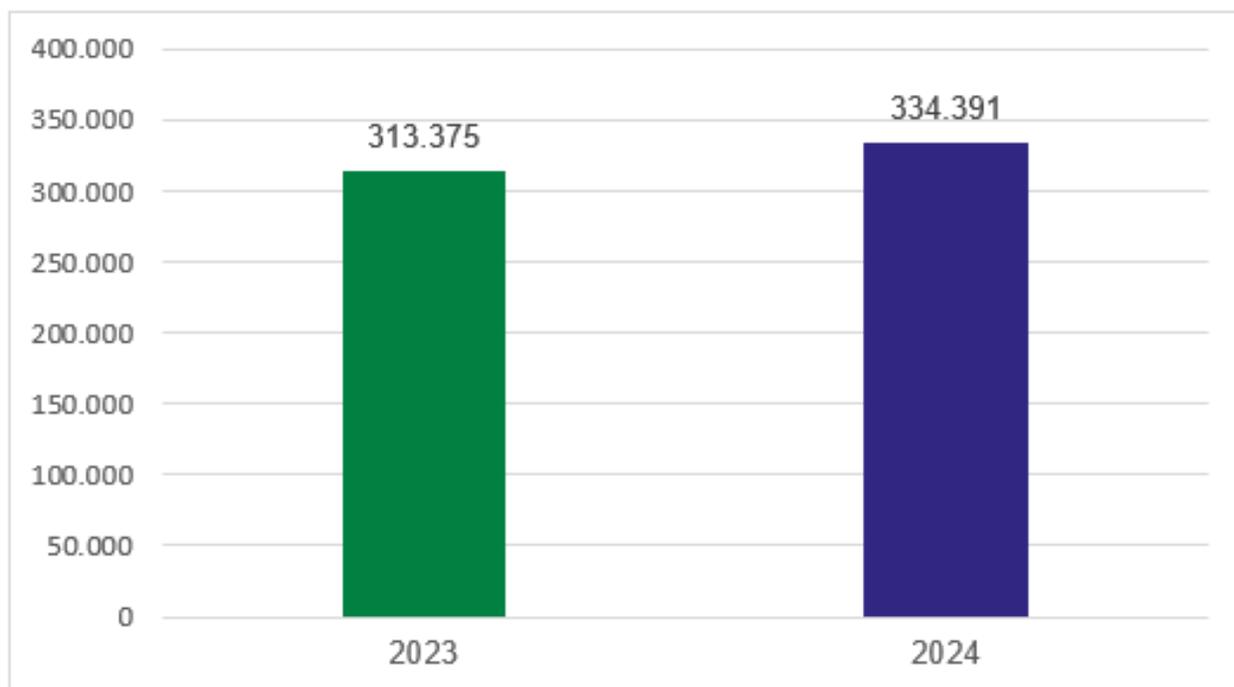
5.2 GESTIÓN AMBIENTAL

5.2.1 Disposición final de residuos hospitalarios peligrosos

La oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo, en conjunto con el Comité de Gestión Ambiental, garantiza la disposición final de los residuos peligrosos mediante la contratación de la empresa especializada en aseo INCIHUILA, la cual se encarga de inactivar los residuos peligrosos mediante el proceso de incineración.



Gráfico 31. Comportamiento de los Residuos en Kg.



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo

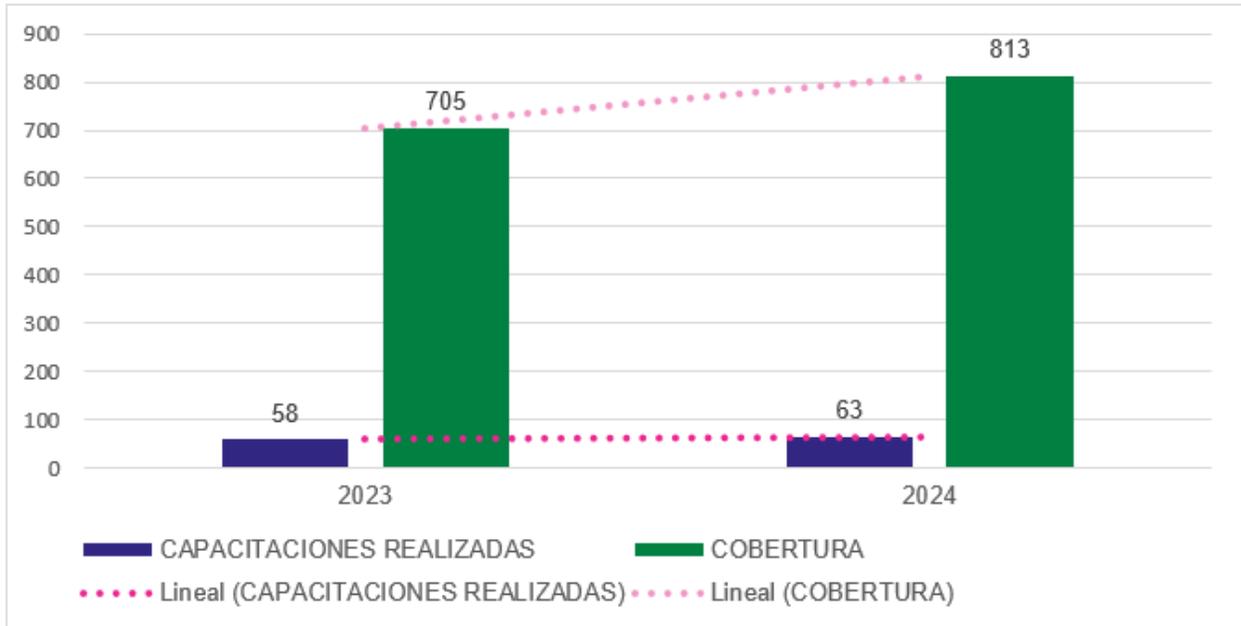
La gráfica muestra un aumento en la generación de residuos peligrosos entre 2023 y 2024, pasando de 313,375 kg a 334,391 kg, lo que implica un incremento de 21,016 kg. Este aumento podría estar relacionado con un mayor volumen de actividades hospitalarias, un incremento en la atención a pacientes y una mayor disposición de residuos especiales, como colchones, colchonetas y gel contaminado. Este escenario resalta la necesidad de continuar implementando estrategias para minimizar el impacto ambiental y garantizar una adecuada disposición final de estos residuos.

5.2.2 Elaborar, Implementar y Verificar el Cumplimiento del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.

La oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo actualizó el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios Generados en Atención en Salud CÓDIGO: GTH-SO-M-002D versión 9, el 29 de noviembre del 2024 bajo Resolución 0972; se capacitaron 813 personas en el manejo integral de residuos hospitalarios, manejo de servicios públicos y programa de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE).



Gráfico 32. Capacitaciones en Gestión Integral de Residuos Hospitalarios generados en la atención en salud, manejo de servicios públicos y residuos RAEE



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

El objetivo de estas capacitaciones fue proporcionar a los empleados los conocimientos necesarios para gestionar de manera responsable los recursos públicos, los residuos peligrosos y los residuos electrónicos, alineándose con las normativas vigentes y con las mejores prácticas para garantizar un entorno laboral seguro y respetuoso con el medio ambiente.

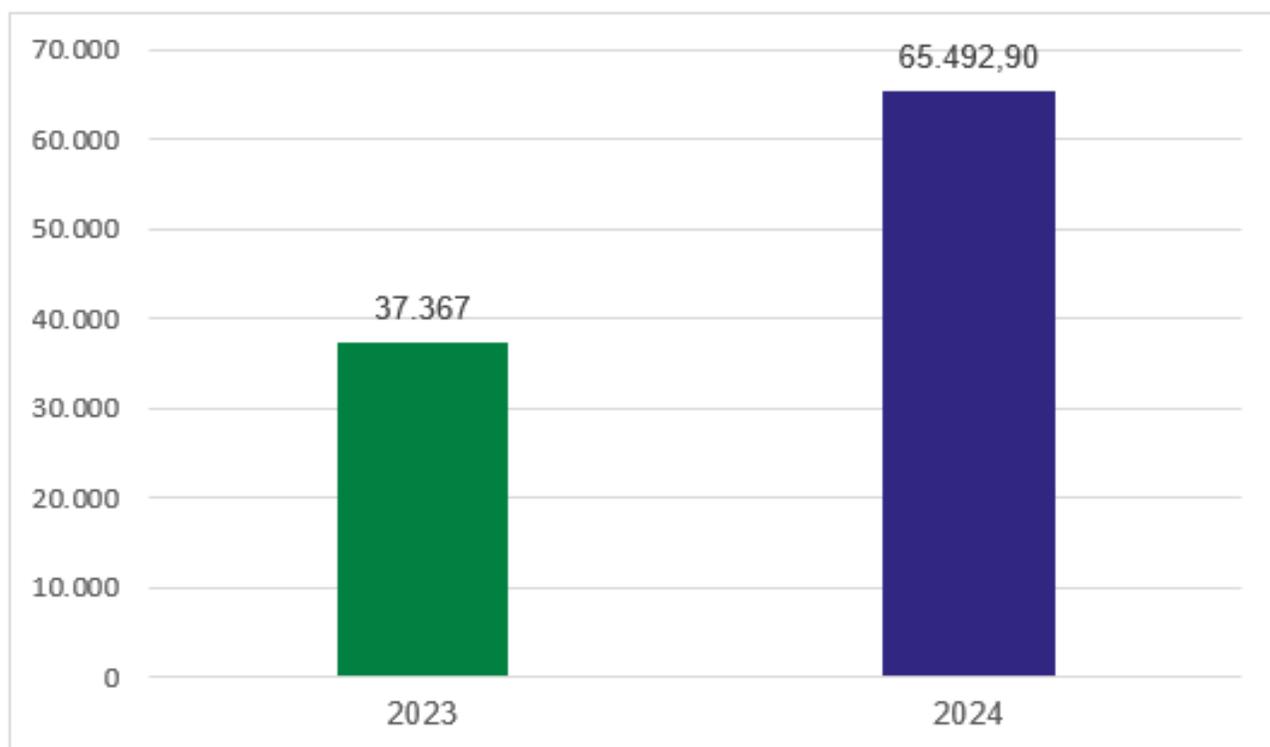


La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, como parte de su compromiso con la sostenibilidad y la protección del medio ambiente, participa activamente en la jornada de recolección de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE) organizada por la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena (CAM). Este evento tiene como objetivo gestionar adecuadamente los residuos posconsumo generados por la vida útil de los equipos electrónicos y eléctricos, promoviendo su disposición responsable y el reciclaje de los materiales que los componen.

Gestión Integral de Residuos Aprovechables

En nuestra institución, hemos implementado un proceso riguroso y responsable para la gestión de los residuos aprovechables, en cumplimiento con las normativas vigentes, entre ellas, el Decreto 596 de 2016, emitido por el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio. Este decreto establece las directrices y procedimientos para la gestión ambiental y la disposición adecuada de los residuos en el país, con el objetivo de fomentar la cultura del reciclaje y el aprovechamiento de materiales reciclables.

Gráfico 33. Generación de Residuos Aprovechables



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

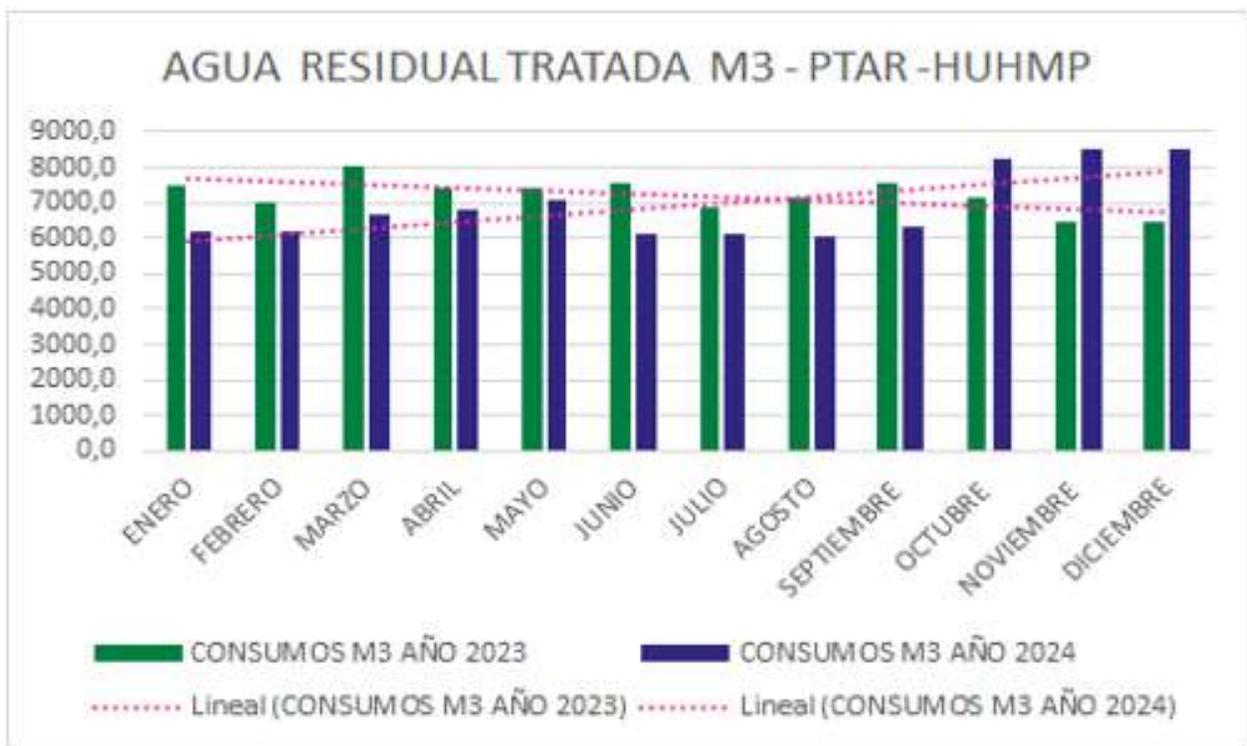
La gráfica muestra un incremento significativo en la generación de residuos aprovechables entre 2023 y 2024, pasando de 37,367 kg a 65,492.9 kg, lo que representa un aumento de 28,125.9 kg. Esta tendencia refleja mejoras en la gestión ambiental del hospital, posiblemente debido a un mayor enfoque en programas de reciclaje, clasificación adecuada de residuos o implementación de prácticas sostenibles, contribuyendo a la reducción del impacto ambiental y promoviendo la reutilización de materiales.





Tratamiento de aguas residuales no domesticas (PTAR), dar cumplimiento a los parámetros de valores máximos permisibles en los vertimientos puntuales cuerpos de agua superficiales y a los sistemas de alcantarillado público.

Gráfico 34. Agua Residual Tratada M3 – PTAR



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

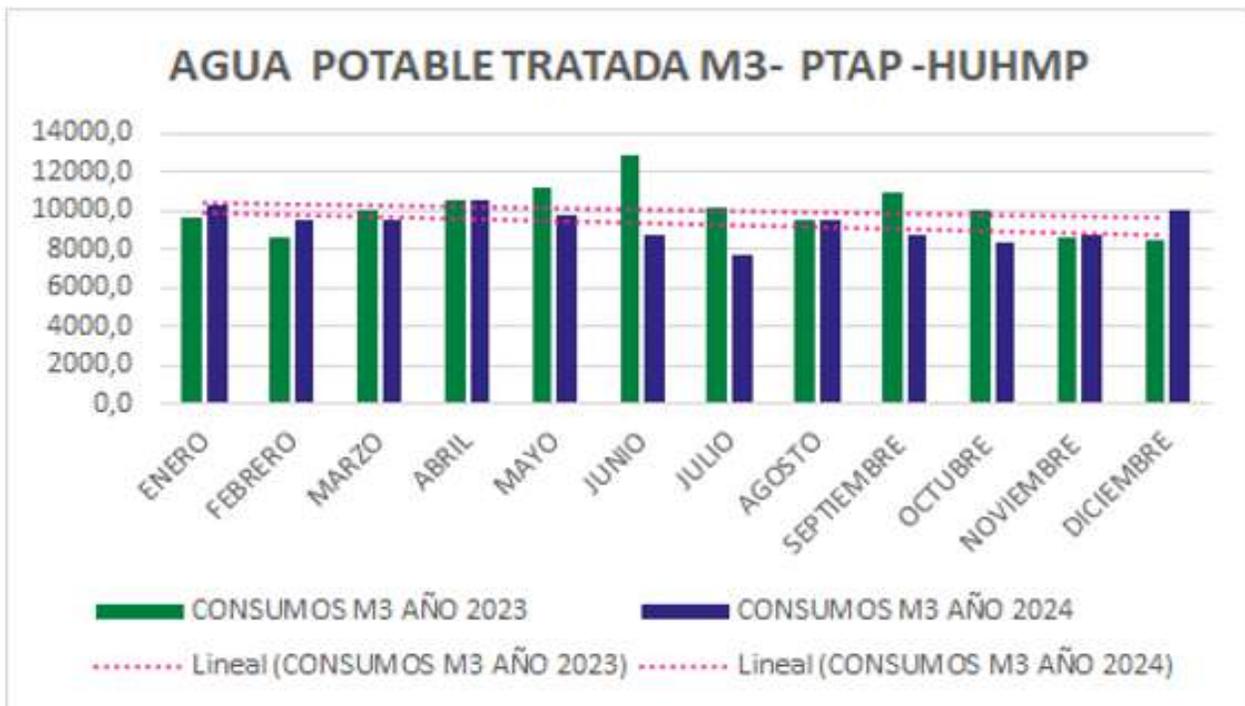


El consolidado de toda la vigencia año 2024 de las aguas tratadas en la PTAR (Planta de Tratamiento de Agua Residuales), aguas producto de las diferentes actividades generadas en las áreas de la institución y que son vertidas al alcantarillado para su respectivo tratamiento y descontaminadas en la plata a través del sistema biológico. Se trató 63.721 M3 de agua residual; con un total de costos operacionales de \$1.011.208.366.

5.2.3 Tratamiento de Agua Potable (PTAP)

El consolidado de toda la vigencia año 2024, de las aguas tratadas en la PTAP (Planta de Tratamiento de Agua Potable) agua de calidad y certificada entregada para consumo humano en las diferentes áreas asistenciales, operativas y administrativas de la institución.

Gráfico 35. Agua Potable Tratada M3 PTAP



Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST se viene realizando seguimiento al indicador de consumos mensuales de agua por cama hospitalaria.

Según la gráfica, se puede identificar que frente a la vigencia anterior 2023, se tuvo un consumo total de 120.446 M3 y para esta vigencia año 2024 se registró un consumo de 81.924 M3, tuvimos un ahorro reflejado en 38.522 M3 que se consumieron menos que el año anterior. Esto para resaltar que a pesar de tener diferentes frentes de trabajo de obras civiles que actualmente se encuentran en ejecución en la institución, el consumo de agua potable no se disparó y se logró a través de diferentes campañas y plan educativo, reflejando un considerable ahorro; los diferentes grupos de valor vienen realizando una valiosa gestión de educación ambiental, esto con el objetivo de mejorar la comunicación con las diferentes áreas donde involucran a todo el personal vinculado con la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, usuarios y visitantes.



5.2.4 Compromiso Forestal y Arbóreo de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo

Contamos con un inventario forestal de las especies arbóreas forestales y frutales de las diferentes áreas verdes de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo; se implementó un programa de mantenimiento preventivo y correctivo de las especies forestales inventariadas y las ornamentales, el objetivo es mantenerlos en buena condición, efectuar podas controladas de su crecimiento, control fitosanitario.



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ARBOLES DE HUHMP



PROGRAMACIÓN:

- **Mantenimientos guadaña:** trimestral (4 veces en el año).
- **Aplicación de abono:** cuatrimestral (3 veces al año)
- **Corte y podas preventivas** 4 veces al año a plantas ornamentales.
- **Corte y podas preventivas** Arbóreo tipo forestal, control es semestral.





CONTRATACIÓN INSTITUCIONAL

- Contratos suscritos.
- Contratos suscritos por modalidad contractual.
- Información contratación.
- Gestión contratación para la venta de servicios de salud.

OFICINA DE CONTRATACIÓN
DR. TOMÁS ANDRÉS MURCIA OLAYA

6 CONTRATACIÓN INSTITUCIONAL

Durante el periodo comprendido entre los meses de enero a diciembre de 2024, se suscribieron 272, aplicando los principios que rigen la contratación de la administración pública, cumpliendo con los lineamientos establecidos en el Acuerdo 0011 de 2024 (Estatuto de Contratación de la E.S.E.), la Resolución 0726 del 2024 (Manual de Contratación de la E.S.E), adoptando el procedimiento establecido en el Proceso Contractual con Código GJ-CONT-C-001, e implementando los formatos institucionales del proceso.

6.1 CONTRATOS SUSCRITOS

Tabla 39. Contratos Suscritos

VIGENCIA	CANTIDAD
2024	272

Fuente: Oficina de Contratación

6.2 CONTRATOS SUSCRITOS POR MODALIDAD CONTRACTUAL

Tabla 40. Contratos suscritos por modalidad contractual

MODALIDAD CONTRACTUAL	TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS SUSCRITOS 2024	VALOR TOTAL CONTRATADO
Contratación Directa	APOYO A LA GESTIÓN	1	\$6.750.000.000
	ARRENDAMIENTO	4	\$ 400.406.364
	COMPRAVENTA	15	\$7.303.565.584
	CONSULTORÍA	7	\$ 853.997.924
	INTERVENTORÍA	1	\$ 226.408.358
	MANDATO	3	-
	OBRA	1	\$ 571.089.165
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	38	\$38.317.307.759
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO	57	\$93.055.641.268
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EXTERNOS	2	\$ 269.635.000
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	26	\$1.675.974.366
	SEGUROS	1	\$1.744.172.435
SUMINISTROS	90	\$94.553.137.853	
TOTAL		246	\$245.721.336.076

Fuente: Oficina de Contratación



MODALIDAD CONTRACTUAL	TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS SUSCRITOS 2024	VALOR TOTAL CONTRATADO
AINVITACIÓN SIMPLIFICADA	COMPRAVENTA	3	\$1.903.104.499
	INTERVENTORÍA	1	\$512.373.635
	OBRA	4	\$6.861.628.068
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	7	\$8.105.197.536
	SUMINISTROS	4	\$4.722.167.931
TOTAL		19	\$22.104.471.669

Fuente: Oficina de Contratación

MODALIDAD CONTRACTUAL	TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS SUSCRITOS 2024	VALOR TOTAL CONTRATADO
Convocatoria Pública	COMPRAVENTA	1	\$49.950.000
	CONSULTORÍA	1	\$3.332.431.851
	OBRA	3	\$75.269.739.565
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2	\$6.387.060.359
TOTAL		7	\$85.039.181.775

Fuente: Oficina de Contratación

NOTA:

1. El Contrato de Compraventa es la venta de un lote de bienes muebles dados de baja, pertenecientes a la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
2. En la vigencia 2024, se suscribieron 4 contratos con vigencias futuras.

6.3 INFORMACIÓN CONTRATACIÓN

Tabla 41. Información contratación

VIGENCIAS	CONTRATOS SUSCRITOS	CONTRATOS TERMINADOS	CONTRATOS LIQUIDADOS
ENERO A DICIEMBRE DE 2024	272	256	36

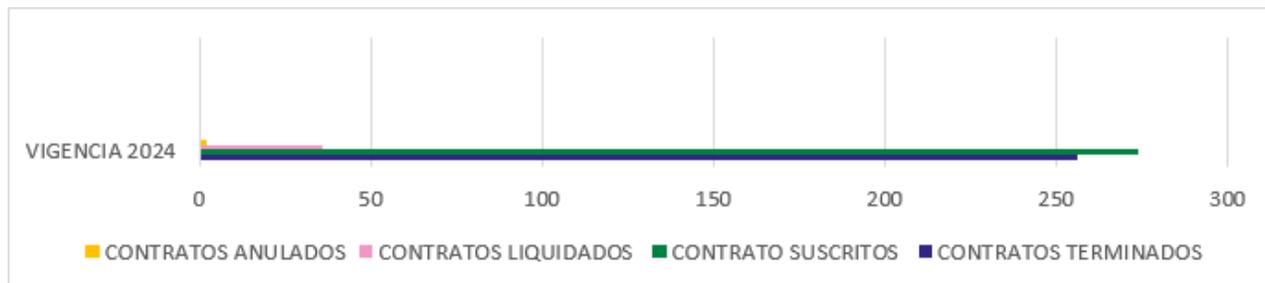
Fuente: Oficina de Contratación

NOTA:

En la vigencia 2024, se suscribieron en total 272 Contratos, de los cuales 123 corresponden al periodo del actual Gerente



Gráfico 36. Contratación



Fuente: Oficina de Contratación

NOTA:

En la vigencia 2024, se suscribieron en total 272 Contratos, de los cuales 123 corresponden al periodo del actual Gerente

6.4 GESTIÓN CONTRATACIÓN PARA LA VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla 42. Panorama General de Contratación

CONTRATANTE	TIPO DE RÉGIMEN
ALLIANZ SEGUROS	ASEGURADORA
ARL SURA	ARL
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	ASEGURADORA
ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO
ASMET SALUD EPS S.A.S.	CONTRIBUTIVO
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA (AIC EPS-I)	SUBSIDIADO
CLÍNICA ALEJANDRÍA S.A.S.	IPS
CLÍNICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA	IPS
CLÍNICA MEDILASER	IPS
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO	IPS
COL MÉDICA M.P.	MEDICINA PREPAGADA
COLMENA SEGUROS	ASEGURADORA
COLSANITAS	MEDICINA PREPAGADA
COMPENSAR EPS	CONTRIBUTIVO
COOMEVA M.P.	MEDICINA PREPAGADA
E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO DE PADUA	IPS
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	IPS
ECOPETROL S.A.	EXCEPCIÓN
FAMISANAR EPS	CONTRIBUTIVO
FIDUPREVISORA – FOMAG	EXCEPCIÓN



CONTRATANTE	TIPO DE RÉGIMEN
HDI SEGUROS S.A.	ASEGURADORA
LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS	ASEGURADORA
MAGENTA SEGUROS LTDA	ASEGURADORA
MALLAMAS EPS INDÍGENA	EPS SUBSIDIADA
MALLAMAS EPS INDÍGENA	EPS CONTRIBUTIVA
MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS <u>S.A</u>	ASEGURADORA
MEDISANITAS	MEDICINA PREPAGADA
MEDPLUS	MEDICINA PREPAGADA
NUEVA EPS <u>S.A</u>	CONTRIBUTIVO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2024	EXCEPCIÓN
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	ASEGURADORA
PREVIRED	IPS
QBE AHORA ZURICH	ASEGURADORA
REDSORSA	IPS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD <u>Nº 2</u>	EXCEPCIÓN
SALUD VITAL	IPS
SANIDAD MILITAR HUILA -EJERCITO NACIONAL	EXCEPCIÓN
SANITAS EPS	CONTRIBUTIVO/SUBSIDIADO
SENA	EXCEPCIÓN
SEGUROS BOLÍVAR S. A	ASEGURADORA
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S. A	ASEGURADORA
SOCIEDAD CLÍNICA EMCOSALUD	EXCEPCIÓN
SURAMERICANA S.A.	ASEGURADORA
UNIVERSIDAD NACIONAL – UNISALUD	UNIVERSIDAD
UROLASER	IPS

Fuente: Elaboración Propia - Oficina de Mercadeo y Comunicaciones





PROYECTOS DE INVERSIÓN

- Proyectos de inversión en dotación de equipos biomédicos gestionados.
- Ejecución de proyectos de inversión en dotación de equipos biomédicos.
- Proyectos de inversión en infraestructura gestionados.
- Ejecución de proyectos de inversión en infraestructura.
- Proyectos de inversión en modernización tecnológica gestionados.
- Otros proyectos de inversión gestionados.
- Ejecución de otros proyectos de inversión.

PROYECTOS
Dr. Gerardo Camero Menza



7 PROYECTOS DE INVERSIÓN

A continuación, se presenta el resumen de la gestión realizada por la Alta Gerencia de la Institución en materia de proyectos de inversión en dotación biomédica, infraestructura, fortalecimiento de servicios, responsabilidad social, modernización tecnológica, vehículos de Transporte Asistencial Medicalizado y otros proyectos durante la vigencia 2024.

DETALLE DE LA GESTIÓN POR TIPO DE PROYECTOS EN LA VIGENCIA 2024

7.1 PROYECTOS DE INVERSIÓN EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS GESTIONADOS

A continuación, se presentan los proyectos gestionados durante la vigencia 2024 en materia de inversión en dotación biomédica y su estado a 31 de diciembre de 2024, es importante resaltar que la gestión en materia de dotación biomédica alcanzó la suma de \$75.142.411.017 en la citada vigencia y su detalle se describe en la tabla que se presenta a continuación. Esta gestión condujo a impactar positivamente la ejecución del Plan de Desarrollo 2024 – 2028 “Por un Hospital Humanizado y Seguro” y sus componentes estratégicos de acuerdo con el siguiente detalle:

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: Disponer de tecnología que contribuya a la gestión clínica segura.

Estrategia: Apoyar la dotación de equipos biomédicos, dispositivos médicos, mobiliario asistencial y administrativo, equipos TIC, equipos industriales acorde con la normatividad vigente en salud.

Tabla 43. *Proyectos de Inversión en Dotación de Equipos Biomédicos Gestionados*

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Renovación de (1) Angiógrafo para Unidad Cardiovascular de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	4.472.122.340	1.055.150.925			3.416.971.415	Durante el año 2024 se realizó la gestión de ajuste en valor al proyecto inicial debido al incremento que experimentaron estos equipos por el cambio de vigencia y las fluctuaciones del precio del dólar. Se obtuvo viabilidad del MSPS.



ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
2	Dotación de equipos biomédicos de alta tecnología para el servicio de Urgencias de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	2.796.648.228				2.796.648.228	<p>Proyecto con informe de viabilidad definitivo por parte de la Secretaría de Salud del Huila del 11-12-2024.</p> <p>Proyecto radicado en Ministerio de Salud y Protección Social el día 16-12-2024 de acuerdo con el consecutivo 2024423002705702.</p> <p>Proyecto en revisión del MSPS.</p>
3	Dotación de Equipos Biomédicos de alta tecnología para la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	5.009.918.311			5.009.918.311		<p>Proyecto con informe de viabilidad definitivo por parte de la Secretaría de Salud del Huila del 27-02-2024.</p> <p>Radicado al MSPS mediante consecutivo 20244230071872.</p>
4	Dotación de Equipos Biomédicos Para la Torre Materno Infantil de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	60.000.000.000				60.000.000.000	<p>Proyecto que cuenta con listado de equipos biomédicos de acuerdo con las áreas de servicios que se van a dar en funcionamiento en esta infraestructura.</p> <p>El proyecto cuenta con avances en la socialización al Ministerio de Salud y Protección Social en lo que tiene que ver con la definición de las especificaciones mínimas obligatorias de los equipos biomédicos previo a la fase de cotización y consolidación del proyecto final.</p>



ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
5	Renovación de Equipos Biomédicos de Alta Tecnología para la Unidad Cardiovascular y Hemodinamia de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	2.796.648.228				2.796.648.228	Proyecto con informe de viabilidad definitivo por parte de la Secretaría de Salud del Huila del 05-12-2024. Proyecto radicado en Ministerio de Salud y Protección Social el día 16-12-2024 de acuerdo con el consecutivo 2024423002705942. Proyecto en revisión del MSPS.
6	Donación (Friends of Colombia) de equipos biomédicos para la UCI Neonatal de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	67.073.910	10.709.280		56.364.630		Proyecto gestionado ante la ONG Friends of Colombia para acceder a equipos biomédicos con destino a la UCI Neonatal.
TOTAL, GESTIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS AÑO 2024		75.142.411.017	1.065.860.205	-	5.066.282.941	69.010.267.871	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia.

7.2 EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

En cumplimiento del Plan de Desarrollo 2020 – 2024 “Por un Hospital Humanizado y Seguro”, la ejecución realizada durante la vigencia 2024 en materia de proyectos de Dotación de Equipos Biomédicos fue la siguiente:



Tabla 44. Ejecución de Proyectos de Inversión en Dotación de Equipos Biomédicos

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	VALOR PROYECTO EJECUTADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
				PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Renovación de (1) Angiógrafo para Unidad Cardiovascular de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	4.472.122.340	4.472.122.340	1.055.150.925			3.416.971.415	El Ministerio de Salud y Protección Social hizo un aporte de recursos según resolución 1733 del 24-10-2023, el recurso faltante lo aportó el Hospital con recursos propios. Proyecto ejecutado 100%
2	Donación (Friends of Colombia) de equipos biomédicos para la UCI Neonatal de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	67.073.910	67.073.910	10.709.280		56.364.630		Equipo entregado por la ONG Friends of Colombia. El equipo se encuentra en trámites para su ingreso a los activos del Hospital. Proyecto ejecutado 100%
TOTAL, EJECUCIÓN DE PROYECTOS EN DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS AÑO 2024		4.539.196.250	4.539.196.250	1.065.860.205	0	56.364.630	3.416.971.415	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia.

7.3 PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA GESTIONADOS

Durante la vigencia 2024 la gestión en materia de inversión en infraestructura alcanzó la suma de \$ 82.328.137.586 y cuyo detalle se presenta en la siguiente tabla. Es importante resaltar que esta gestión condujo a impactar positivamente la ejecución del Plan de Desarrollo 2024 – 2028 “Por un Hospital Humanizado y Seguro” y sus componentes estratégicos de acuerdo con el siguiente detalle:



OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: Mejorar el ambiente físico, para crear un entorno seguro, confortable y eficiente.

Estrategia: Apoyo para la construcción y mejora de la infraestructura.

Tabla 45. *Proyectos de Inversión en Infraestructura Gestionados*

ÍTE M	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMEN TO	OTROS	NACIÓN- MSPS	
1	Ampliación y remodelación del servicio de urgencias de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	10.077.964.636	3.000.903.686			7.077.060.950	En la vigencia 2024 se realizó la gestión para el ajuste en valor del proyecto debido a la actualización de precios, el Ministerio de Salud y Protección Social emite concepto de viabilidad al ajuste en valor por la suma de \$10.077.964.635, 58, el cual es notificado a la Institución mediante radicado 20242320068838 1 del día 22-03-2024. Se iniciaron las obras el 14 de mayo de 2024.
2	Construcción de la Terminación de la Torre Materno Infantil y de Alta Complejidad de la E.S.E Hospital Universitario Hernando	66.282.824.982	30.282.824.982	36.000.000.000			Proyecto en proceso de contratación en el primer semestre de 2024. Se iniciaron las obras el día 09 de mayo de 2024

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida *Proyectos*, elaboración propia.



ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
	Moncaleano Perdomo.						
3	Construcción y Reforzamiento Sísmico Estructural del Módulo 3 de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	3.171.090.921	3.171.090.921				Durante el año 2024 se realizó la gestión de ajuste en valor al proyecto debido al incremento que experimentaron los precios del mercado en 2024. Se iniciaron las obras el día 04 de julio de 2024
4	Construcción de infraestructura y suministro de calderas para red de suministro a los edificios de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	2.796.257.047	2.796.257.047				Proyecto cuya gestión en el primer semestre de 2024 se orientó a la realización de pruebas técnicas, ajustes finales y capacitación del personal operativo y profesional previo a la puesta en funcionamiento.
TOTAL, GESTIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA A AÑO 2024		82.328.137.586	39.251.076.636	36.000.000.000		7.077.060.950	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia.

7.4 EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA

En cumplimiento del Plan de Desarrollo 2020 – 2024 “Por un Hospital Humanizado y Seguro”, la ejecución de los proyectos de infraestructura realizada durante la vigencia 2024 fue la siguiente:

Tabla 46. Ejecución Proyectos de Inversión en Infraestructura

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	VALOR PROYECTO EJECUTADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
				PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Ampliación y remodelación del servicio de urgencias de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	10.077.964.636	6.100.206.737	3.000.903.686			7.077.060.950	Proyecto con una ejecución de obra física del 65.74%.



ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	VALOR PROYECTO EJECUTADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
				PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
2	Construcción de la Terminación de la Torre Materno Infantil y de Alta Complejidad de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	66.282.824.982	18.506.000.000	30.282.824.982	36.000.000.000			Proyecto con una ejecución de obra física del 29.4%.
3	Construcción y Reforzamiento Sísmico Estructural del Módulo 3 de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	3.171.090.921	300.134.472	3.171.090.921				Proyecto con una ejecución de obra física del 15.81%
4	Construcción de infraestructura y suministro de calderas para red de suministro a los edificios de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	2.796.257.047	2.796.257.047	2.796.257.047				Proyecto 100% terminado, entregado y en operación.
TOTAL, EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA AÑO 2024		82.328.137.586	27.702.598.256	39.251.076.636	36.000.000.000		7.077.060.950	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia.



7.5 PROYECTOS DE INVERSIÓN EN MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA GESTIONADOS

En la vigencia 2024, se realizó la actualización de un proyecto para la modernización tecnológica de la Institución el cual ascendió a la suma \$ 8.989.882.641 con la finalidad de acceder a recursos de cofinanciación por parte de la Gobernación del Huila. Es importante resaltar que esta gestión condujo a impactar positivamente la ejecución del Plan de Desarrollo 2024 – 2028 “Por un Hospital Humanizado y Seguro” y sus componentes estratégicos de acuerdo con el siguiente detalle:

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: Disponer de tecnología que contribuya a la gestión clínica segura.

Estrategia: Apoyar la dotación de equipos biomédicos, dispositivos médicos, mobiliario asistencial y administrativo, equipos TIC, equipos industriales acorde con la normatividad vigente en salud.

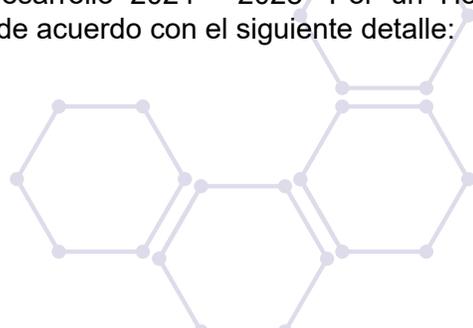
Tabla 47. Proyectos de Inversión en Modernización Tecnológica Gestionados

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Dotación de un data center con estándares de alta disponibilidad, escalamiento y mejoramiento de los servicios TIC para la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	8.989.882.641		8.989.882.641			Proyecto actualizado en la vigencia 2024 para acceder a recursos que permitan su financiación por parte de la Gobernación del Huila
TOTAL, GESTIÓN PROYECTOS DE MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA 2024		8.989.882.641	-	8.989.882.641		-	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia.

7.6 OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN GESTIONADOS

En la vigencia 2024, se realizó una importante gestión por parte de la Alta Gerencia orientada a proyectos de diversa índole en materia de inversión con el fin de fortalecer y garantizar el proceso de atención, esta gestión alcanzó la suma de \$ 4.806.211.753 en la citada vigencia y cuyo detalle se describe en la tabla que se presenta a continuación. Es importante resaltar que esta gestión condujo a impactar positivamente la ejecución del Plan de Desarrollo 2024 - 2028 “Por un Hospital Humanizado y Seguro” y sus componentes estratégicos de acuerdo con el siguiente detalle:



OBJETIVO ESTRATÉGICO 7: Fortalecer el proceso de atención.

Estrategia: Desarrollo de la prestación de servicio con enfoque diferencial, basados en el cumplimiento de los deberes para con el usuario, así como el fortalecimiento del programa de humanización y atención centrada en la persona.

Tabla 48. Otros Proyectos de Inversión Gestionados

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
			PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Apoyo Para la Adquisición de Ambulancia 4X2 TAM Para la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	340.108.956				340.108.956	Proyecto presentado al Ministerio de Salud y Protección Social el cual fue aprobado por este Ministerio y le asignó recursos mediante la resolución 2282 del 24 de noviembre de 2024. A la espera del giro de los recursos por parte del MSPS.
2	Apoyo Para la Adquisición de Ambulancia 4X4 TAM Para la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	466.102.796				466.102.796	Proyecto presentado al Ministerio de Salud y Protección Social el cual fue aprobado por este Ministerio y le asignó recursos mediante la resolución 2282 del 24 de noviembre de 2024. A la espera del giro de los recursos por parte del MSPS.
3	Fortalecimiento de los servicios de Urgencias y Cancerología de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	4.000.000.000				4.000.000.000	Proyecto presentado al Ministerio de Salud y Protección Social el cual fue aprobado por este Ministerio y le asignó recursos mediante la resolución 1.981 del 11 de octubre de 2024. A la espera del giro de los recursos por parte del MSPS.
TOTAL, GESTIÓN DE OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN AÑO 2024		4.806.211.753	-	40.000.000	7.000.000	5.057.407.649	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia



7.7 EJECUCIÓN DE OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN

A continuación, se presenta la ejecución de los otros proyectos de inversión realizada durante la vigencia 2024.

Tabla 49. Ejecución de Otros Proyectos de Inversión

ÍTEM	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR TOTAL ESTIMADO	VALOR PROYECTO EJECUTADO	FUENTES DE RECURSOS				ESTADO
				PROPIOS	DEPARTAMENTO	OTROS	NACIÓN-MSPS	
1	Realización de la Jornada XXIX Healing The Children de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo 2024.	291.195.896	291.195.896		40.000.000		251.195.896	Proyecto 100% ejecutado. 104 pacientes intervenidos con éxito a lo largo de la jornada.
2	Donación del Banco de Occidente de detalles de navidad para niños que se encuentran hospitalizados en la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.	7.000.000	7.000.000			7.000.000		Proyecto 100% ejecutado. 185 regalos navideños entregados a niños hospitalizados en la institución en la temporada navideña
TOTAL, EJECUCIÓN DE OTROS PROYECTOS DE INVERSIÓN AÑO 2024		298.195.896	298.195.896	-	40.000.000	7.000.000	251.195.896	

Fuente: Plan bienal y carpeta compartida Proyectos, elaboración propia





SISTEMAS DE INFORMACIÓN

- Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, sistemas de información, aplicaciones y herramientas de procesamiento de datos, call center.
- Sistema de Administración del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM).

OFICINA ASESORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
ING. ADRIANA MARÍA LIZCANO
LOSADA

8 GESTIÓN OFICINA ASESORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

- Imagenología
- Inventario equipos de infraestructura TI
- Visor Hospitalización (Crystal)
- Visor Financiero
- Visor de Medicamentos y Dispositivos Médicos
- Visor de Costos
- Visor de Glosas
- Visor de Egresos sin Facturar
- Visor de Talento Humano
- Visor de Auditoría de Procedimientos Quirúrgicos
- Visor de UVR
- Visor de Recaudo – 2193
- Visor de Cartera



8.1.6 Seguridad de la Información

Se realizó un avance significativo en seguridad de la información, actualizando y creando manuales, procesos y procedimientos indispensables para poder efectuar un correcto control de seguridad de la información, tomando como referencia normatividad vigente para esto e implementando nuevas políticas. Para esto se realizó la autoevaluación 27001 y cuyo resultado nos ha servido para los planes estratégicos a desarrollar en 2025.

- Identificación del nivel de madurez del MSPI.
- Actualización del Manual de Seguridad de la Información y de políticas de ciberseguridad.

Adicionalmente se adquirió herramienta de administración y antivirus para SOPHOS -XDR, con la cual nos ayuda a mejorar la protección de los equipos finales de ciberataques avanzados, recopilando y correlacionando datos de diferentes capas de seguridad, como la red, los servidores, los endpoints; con esto comenzamos la primera fase de protección de nuestra infraestructura de TI.

- Implementación de Sophos Endpoint, protegiendo 977 equipos contra amenazas cibernéticas con monitoreo y controles avanzados.

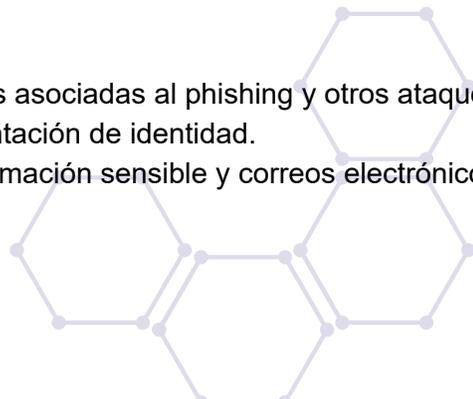


El Control Web: Restricción de acceso a sitios no relacionados con actividades laborales, Monitoreo de navegación para mejorar la seguridad y productividad.

Control de Periféricos: Bloqueo y gestión de dispositivos USB y otros periféricos para prevenir fugas de información y malware. Entre otros.

Ingeniería Social: Acciones para fortalecer la cultura de ciberseguridad en nuestra institución, se llevaron a cabo simulaciones de mediante correos electrónicos. Estos ejercicios tuvieron como objetivo:

- Concientizar a los colaboradores sobre las amenazas asociadas al phishing y otros ataques.
- Evaluar la respuesta ante posibles intentos de suplantación de identidad.
- Fortalecer las buenas prácticas en el manejo de información sensible y correos electrónicos.





- Se implementó el Multifactor de Autenticación (MFA) para Office 365, con el objetivo de fortalecer la seguridad en el acceso a los servicios de esta plataforma. Los principales beneficios de esta medida incluyen:
- Mayor protección contra accesos no autorizados, incluso en caso de que las contraseñas sean comprometidas.
- Reducción de riesgos asociados a ataques de phishing y suplantación de identidad.
- Cumplimiento de estándares de seguridad y buenas prácticas internacionales.
- Facilidad de uso, al integrarse con aplicaciones móviles, SMS o tokens. Este mecanismo contribuye a mejorar la seguridad general de la institución.

8.1.7 Infraestructura Tecnológica

En respuesta a las necesidades de los usuarios, se llevaron a cabo diversas acciones para mejorar la infraestructura tecnológica del Hospital. Entre las principales medidas adoptadas destacan:

- La instalación de 193 puntos de conexión para equipos de cómputo, mejorando la calidad de servicio.
- El cambio de 340 baterías de UPS para garantizar el funcionamiento continuo y la prevención de fallos.
- La mejora de la conectividad mediante la implementación de doble conectividad y el uso de fibra preconectorizada, asegurando una conexión estable.
- La optimización de 2 de los 16 centros de cableado del hospital, mejorando la administración, velocidad y certificación de estos.



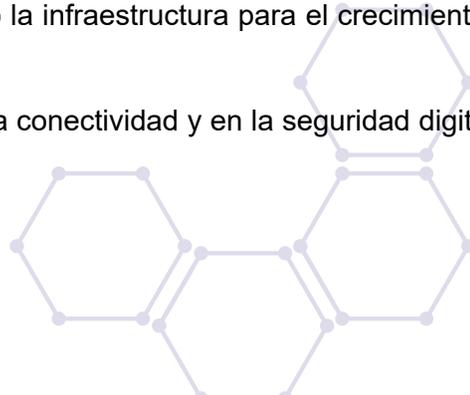
- La compra de 14 UPS para respaldo de equipos críticos como los Angiógrafos y áreas de alta demanda.
- La adquisición de un Qnap para almacenamiento de copias de seguridad y gestión de información no estructurada.
- La instalación de 4 Kits Amplificadores Tri Banda para mejorar la recepción de señal de datos en diversas áreas.
- El despliegue de la herramienta AMF de Allied Telesis, facilitando la administración y monitoreo de redes del Hospital.
- La implementación de una red de invitados (HUN_INVITADOS) para mejorar la atención a usuarios externos, garantizando seguridad en la conexión.



Estas acciones han mejorado la infraestructura tecnológica, la conectividad y la seguridad de la información, contribuyendo a una mayor eficiencia en los servicios del Hospital.

- **Registro PTR (Pointer Record):** Se gestionó con éxito el registro PTR ante los proveedores de internet, lo que mejoró la confiabilidad en la comunicación de correos electrónicos, previno problemas en el envío y recepción de mensajes, y garantizó el cumplimiento de estándares internacionales de seguridad y autenticidad en los servicios digitales.
- **Migración de los Access Points:** Se realizó la migración de los Access Points a una nueva controladora, lo que permitió una mejor estructuración de la red WiFi, optimizando su funcionamiento. Esta actualización facilitó la gestión centralizada y eficiente de los dispositivos, mejoró la estabilidad y cobertura de la red, y preparó la infraestructura para el crecimiento y la incorporación de nuevas tecnologías.

Ambas acciones contribuyen a una mayor eficiencia en la conectividad y en la seguridad digital del Hospital.



8.1.8 Equipos de cómputo

Para mejorar la infraestructura tecnológica del Hospital, se realizaron las siguientes acciones clave:

- Compra de 40 equipos de cómputo, incluidos 15 portátiles, con el objetivo de reducir la brecha de obsolescencia existente.
- Repotenciación de 134 equipos de cómputo (all in one y portátiles), mediante la ampliación de memoria y la instalación de discos sólidos, lo que optimizó el procesamiento de información y mejoró la velocidad de los equipos, tras un diagnóstico que determinó la viabilidad de estas mejoras.
- Compra de 4 televisores para mejorar las presentaciones de informes y reuniones en diversas áreas del hospital.

8.1.9 Licencias de software

Durante el año 2024, se mantuvo el proceso de actualización y refrendamiento de las licencias necesarias para el funcionamiento de los diferentes aplicativos utilizados en la institución. Además, se adquirieron nuevas licencias para herramientas clave como Power BI Pro, AutoCAD y Copilot.

También se realizó la renovación de la extensión de garantía para servidores y unidades de almacenamiento, asegurando la continuidad y confiabilidad de la infraestructura tecnológica del hospital.

Se adquirieron y/o renovaron 19 licencias en el año 2024, basadas en sus fechas de vencimiento.

8.1.10 Call Center y líneas telefónicas

A corte de diciembre de 2024, el hospital cuenta con 225 líneas telefónicas distribuidas entre oficinas y áreas asistenciales, todas conectadas al PBX 608 8715907. Además, el proveedor del Call Center realiza de manera semanal recorridos por las diferentes áreas para ofrecer soporte y monitorea el funcionamiento de los teléfonos a través de software de administración.

Para el año 2024, el servicio de Call Center operó con un contrato que incluyó 18 agentes, 1 coordinador de Call Center y 1 coordinador de infraestructura TI. Durante este período, se gestionaron un total de 279,343 llamadas recibidas, de las cuales 178,592 fueron contestadas, lo que representa un 64% del total. El 36% restante corresponde a llamadas no contestadas debido a picos de alta demanda, tiempos de espera extendidos o fallas en el sistema.



En 2024, se incorporaron diversas tecnologías para mejorar la experiencia de los usuarios, entre las cuales se destacan:

- Sistema de Notificaciones Automatizadas: Se implementaron recordatorios automáticos de citas médicas a través de SMS y WhatsApp, facilitando la gestión de las citas y mejorando la comunicación con los pacientes.
- Canal de Atención por WhatsApp: Se fortaleció este canal para ofrecer atención en tiempo real, permitiendo consultas rápidas y ágiles, especialmente para pacientes con preguntas menos complejas.

Tabla 51. Acciones que contribuyen a optimizar la atención al paciente y a agilizar los procesos de comunicación en la institución

Canales Virtuales	Se mejoraron los canales de atención por whatsapp para facilitar la comunicación rápida con los usuarios y reducir la saturación de llamadas.
Automatización de confirmaciones	Se reforzaron los sistemas automatizados para el envío de recordatorios y confirmaciones de citas, lo que mejoró la puntualidad de los pacientes y redujo el número de inasistencias.
Optimización de procesos Internos	Se fortalecieron los procesos internos con el fin de mejorar la atención en picos de demanda, incluyendo ajustes en los turnos y la redistribución de llamadas.
Capacitación continua para el personal	Se empezó la capacitación del personal con temas como manejo de estrés, técnicas de resolución de conflictos y atención eficiente en picos de demanda.

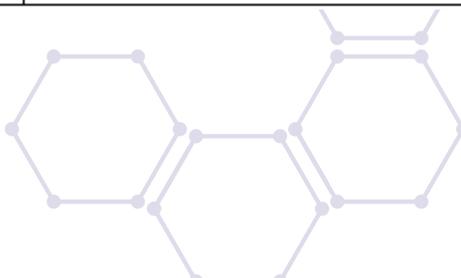
Fuente: Oficina Asesora de Sistemas de Información

8.1.11 Indicadores Institucionales

En 2024, en la herramienta SharePoint se gestionaron 636 fichas técnicas de indicadores y 28 formatos de variables de productividad.

	INDICADORES	VARIABLE DE PRODUCTIVIDAD
Administrativa	297	4
Asistencial	339	24
Total	636	28

Fuente: Oficina Asesora de Sistemas de Información

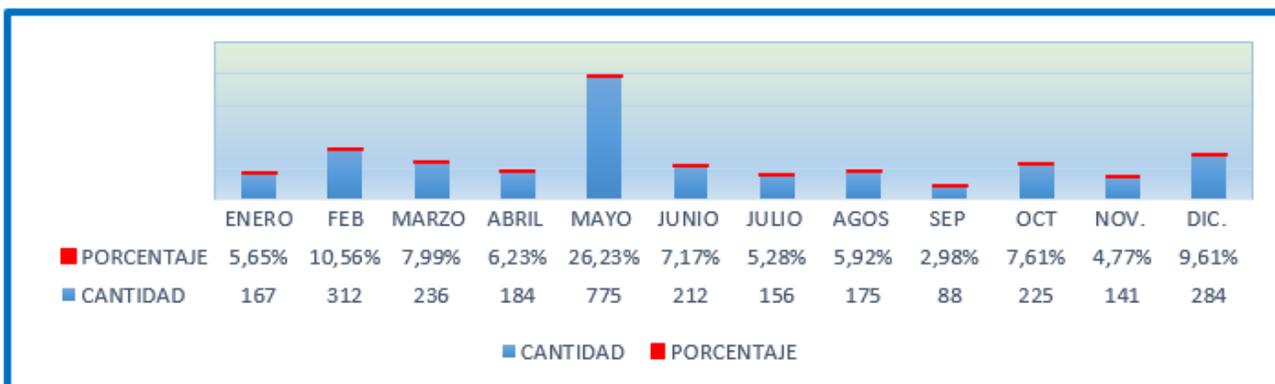


8.2 SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO (SARLAFT) Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA (FPADM).

La E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo tiene implementado el Sistema de Administración de Riesgos SARLAFT/FPADM, conforme a la Circular Externa No. 009 del 21 de abril de 2016, modificada por la Circular Externa 20211700000005-5 del 17 de septiembre de 2021, emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud (SNS). Este sistema fue aprobado por la Junta Directiva mediante Acuerdo No. 0013 del 27 de mayo de 2022, y ha sido operado durante el periodo 2024.

Para el 2024 se realizaron 2.955 consultas, clasificadas por mes:

Gráfico 37. Consultas clasificadas por mes



Fuente: Oficina Asesora de Sistemas de Información





OFICINA JURÍDICA Y DE JUZGAMIENTO DISCIPLINARIO

- Acciones de tutela.
- Pago de sentencia judiciales.
- Cobro jurídico.
- Cobro coactivo.
- Atención y trámite de peticiones, quejas y reclamos.

OFICINA ASESORA JURÍDICA
DR. CRISTIAM MANUEL ZAMORA RIVERA

9 GESTIÓN JURÍDICA

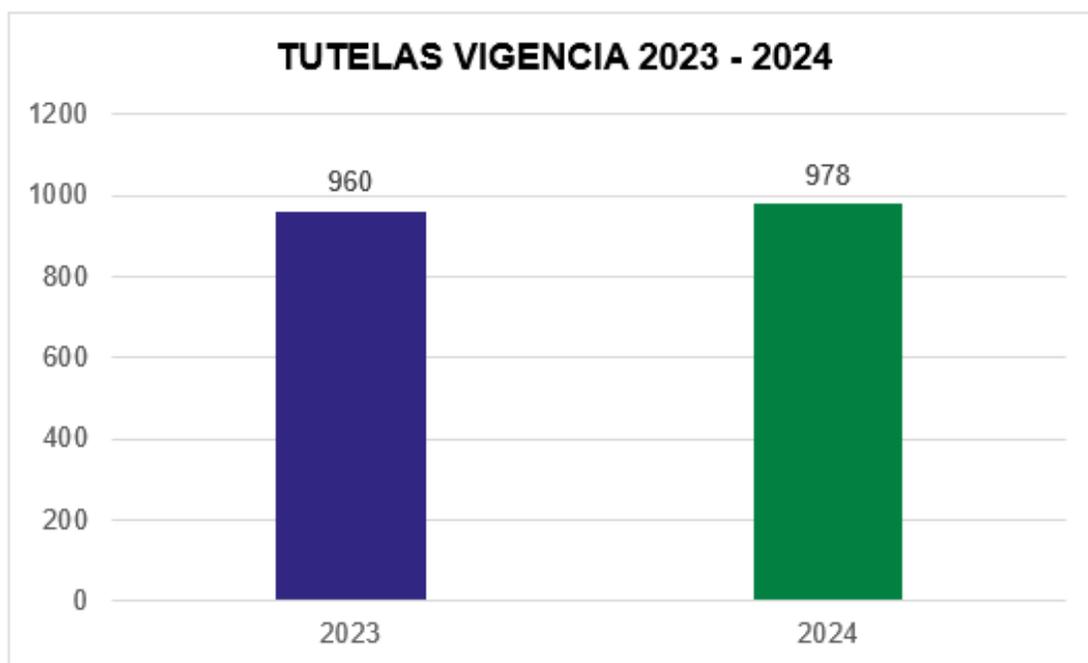
9.1 ACCIONES DE TUTELAS

La Oficina Asesora Jurídica en representación de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, es sujeto de acciones constitucionales de Tutela en Calidad de Vinculado y de Accionado, en las cuales se requiere de una oportuno análisis y respuesta para una efectiva defensa técnica jurídica en defensa de sus intereses, labor que desempeña este despacho.

En el año 2024, se presentó la intervención de las Empresas Prestadoras de Salud, tales como; Nueva EPS y Sanitas EPS., teniendo en cuenta que en la vigencia 2023, se intervinieron las Empresas Prestadoras de Salud; Medimás EPS, Comfamiliar EPS, Coomeva EPS y Convida EPS., se mantuvo la constante respecto a las acciones de tutela del año anterior, para un total de 978 acciones de tutela, frente a las 960 del año anterior, las cuales fueron analizadas y contestadas dentro de los términos establecidos por los juzgados.

En el presente informe tenemos la relación de las Tutelas recibidas durante los años 2023 y 2024.

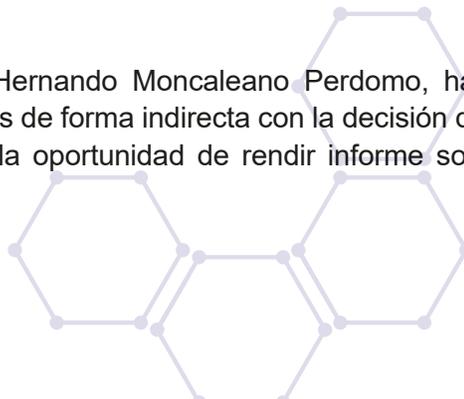
Gráfico 38. Tutelas vigencia 2023 - 2024



Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

TUTELAS – VINCULADOS:

Tutelas en las cuales la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, ha sido vinculado: cuando en razón a que pueden verse afectados de forma indirecta con la decisión que ha de proferirse en el fallo de la Acción de Tutela, se da la oportunidad de rendir informe sobre lo expuesto por la accionante.



TUTELAS – ACCIONADOS:

Tutelas en las cuales la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, ha sido accionado directamente: Cuando se cree vulnerado o amenazado directamente algún Derecho Fundamental de los individuos por acción o la omisión, se concede la oportunidad para que ejerza el derecho de defensa y se pronuncie respecto a los hechos y pretensiones de la acción de tutela.

Tabla 53. Tutelas Vinculados - Accionados

TUTELAS - AÑOS	VINCULADO	ACCIONADO	TOTAL
2023	500	460	960
2024	535	443	978

Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

FALLOS DE TUTELAS

En el año 2024, se obtuvo un total de 978 acciones de tutela, en su gran mayoría por la Prestación de Servicios Asistenciales.

Tabla 54. Fallos de Tutelas

TUTELAS	2023	2024
Fallos en Contra	0	0
Fallos a Favor	960	978

TUTELAS CLASIFICADAS SEGÚN LA CLASE DE PRETENSIÓN

Tabla 55. Tutelas clasificadas según la clase de pretensión

CLASE PETICIÓN	2023	2024
Cita Médica	430	463
Procedimiento Quirúrgico	156	148
Tratamiento Integral	125	138
Solicitud de Insumos	89	79
Otros	80	75
Solicitud de Remisión	80	75
TOTAL	960	978

Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica



9.2 PAGO DE SENTENCIA JUDICIALES

La Oficina Jurídica y de Juzgamiento Disciplinario de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante la vigencia 2024, logró identificar el número de Doce (12) de sentencias Judiciales de segunda instancia que dieron terminación a diferentes procesos jurídicos que cursan en contra de la institución, los cuales se relaciona a continuación según la calase de Proceso y/o medio de control implementado por los demandantes:

Tabla 56. Sentencias Judiciales

TIPO DE PROCESO/ MEDIO DE CONTROL	NUMERO DE PROCESOS
Acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho	6
Acción de Reparación Directa	5
Proceso Ordinario laboral	1
TOTAL	12

Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

Igualmente se identificaron seis (6) Procesos con sentencia de segunda instancia desfavorable para la institución y seis (6) Procesos con sentencia de segunda instancia favorable, las cuales se especifican de la siguiente manera según el medio de control implementado por los demandantes y la cuantía inicial solicitada en las peticiones de la demandada:

SENTENCIAS FAVORABLES:

Tabla 57. Sentencias Favorables

MEDIO DE CONTROL/CLASE DE PROCESO	NUMERO DE PROCESOS	VALOR DE LA PRETENSIÓN SOLICITADA
Acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho	1	\$ 10.181.861
Acción de Reparación Directa	4	\$ 245.647.567
Proceso Ordinario Laboral	1	\$ 125.000.000
Total, General	6	\$ 380.829.428

Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica



SENTENCIAS DESFAVORABLES:

La Oficina Jurídica y de Juzgamiento Disciplinario de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante la vigencia 2024, logró identificar el número de Doce (12) de sentencias Judiciales de segunda instancia que dieron terminación a diferentes procesos jurídicos que cursan en contra de la institución, los cuales se relaciona a continuación según la calase de Proceso y/o medio de control implementado por los demandantes:

Tabla 58. Sentencias Desfavorables

MEDIO DE CONTROL/CLASE DE PROCESO	NUMERO DE PROCESOS	VALOR DE LA PRETENSIÓN SOLICITADA
Acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho	5	\$ 683.496.800
Acción de Reparación Directa	1	\$ 321.000.000
Total, general	6	\$ 1.004.496.800

Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

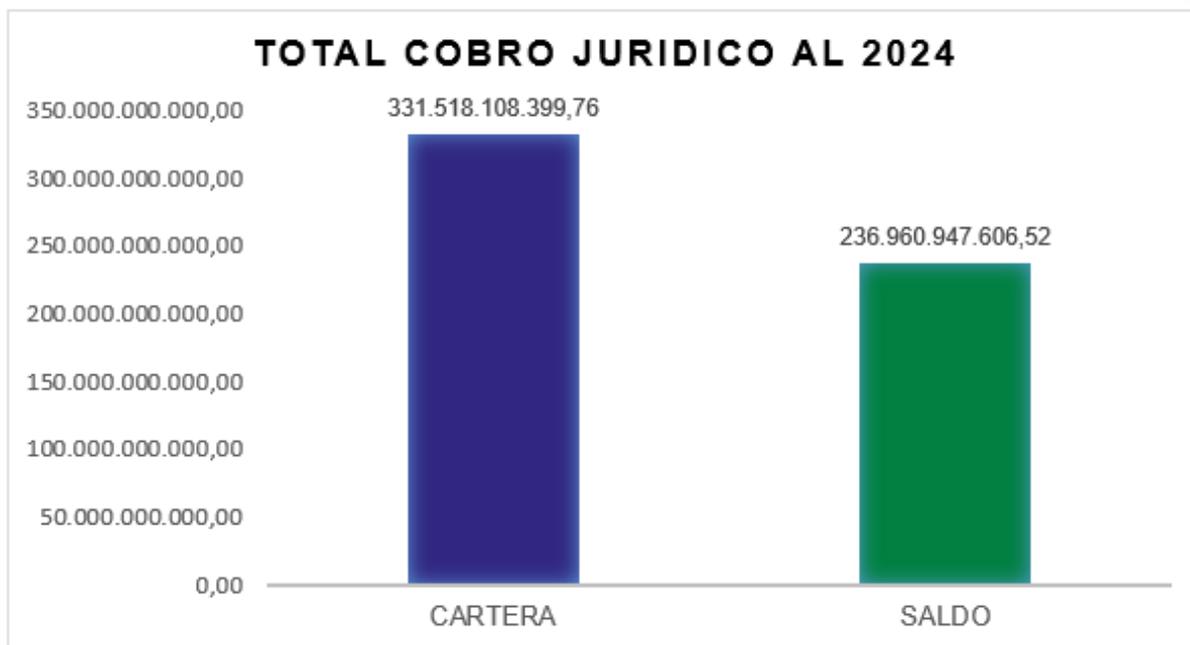
Aunado a lo anterior, se evidencia que el valor total cancelado por parte de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo durante la vigencia 2024, es de Cuatrocientos Ochenta Millones Setecientos Noventa y Un mil Ciento Diez Pesos Mtc (\$ 480.791.110), por concepto de Sentencias Judiciales adversas a la Institución. Es de recalcar que el valor inicial de las pretensiones alegadas en los Procesos Judiciales que se tuvo sentencia desfavorable, fue por un valor de Mil Cuatro Millones Cuatrocientos Noventa y Seis Mil Ochocientos Pesos Mtc (\$ 1.004.496.800), valor último que al ser comparado, y teniendo en cuenta la gestión en la Defensa Judicial de la Institución, frente al valor neto cancelado, se evidencia una reducción en un porcentaje del 52% a favor de la Institución, sobre el valor presupuestado para el pago de Sentencias Judiciales en la vigencia en mención.

9.3 COBRO JURÍDICO

La Oficina Jurídica y de Juzgamiento Disciplinario ha recibido un total de 686 Actas desde su creación por un valor de \$331.518.108.399,76, existiendo un saldo por \$236.960.947.606,52, con corte al 31 de diciembre de 2024, de las cuales \$214.812.524.729,00, pertenecen a entidades liquidadas y en proceso de liquidación y el restante se encuentra en tramites jurídicos como se ilustra en el siguiente cuadro;



Gráfico 39. Total, cobro Jurídico 2024

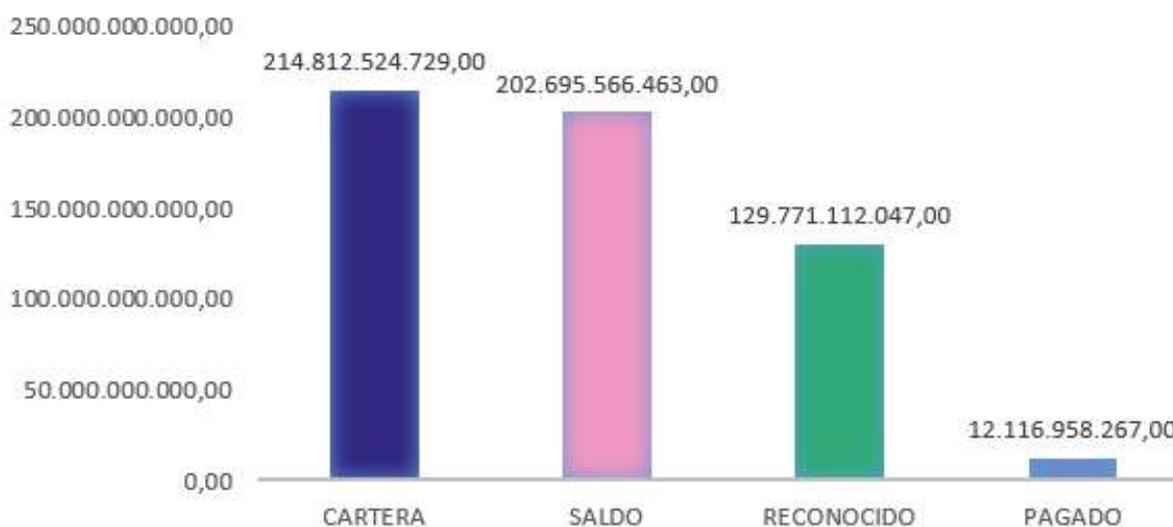


Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

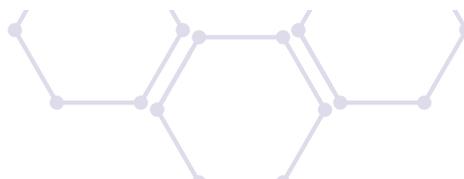
9.4 ENTIDADES LIQUIDADAS Y EN PROCESO DE LIQUIDACIÓN

De las 34 entidades liquidadas y en proceso de liquidación, la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, presentó una cartera inicial de \$214.812.524.729,00, de la cual se ha reconocido como acreencias \$129.771.112.047,00, con un porcentaje de reconocimiento de acreencias del 60,41%, y se ha recaudado con corte al 31 de diciembre de 2024, un total de \$12.116.958.267,00, con una cartera pendiente por valor de \$202.695.566.463,00.

Gráfico 40. Cartera EPS Liquidadas y en Proceso



Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

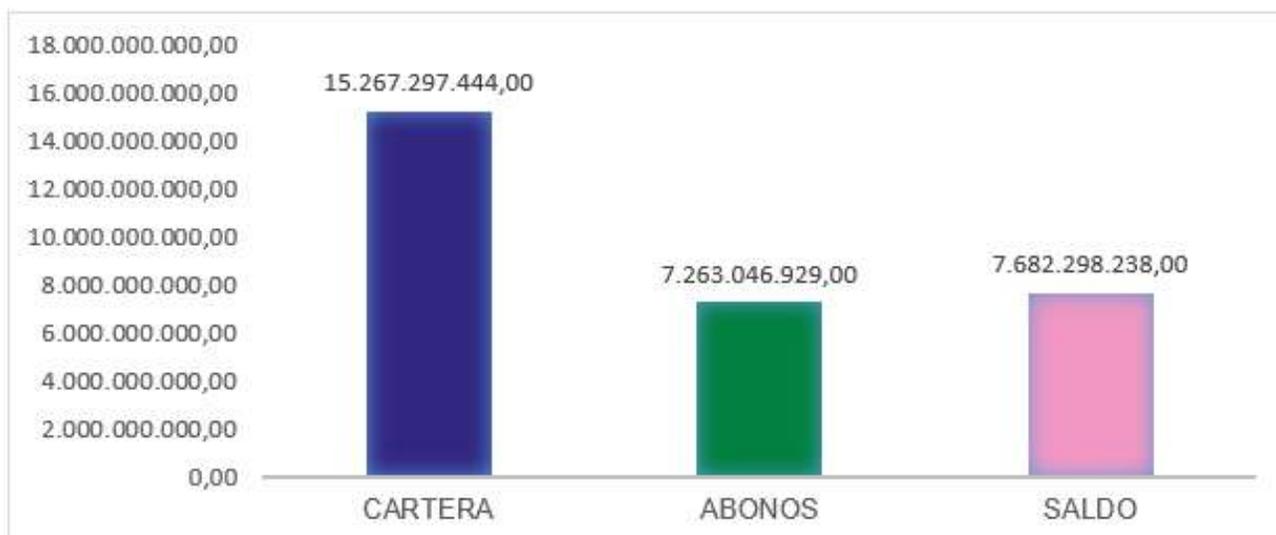


Durante la vigencia 2024 con corte al 31 de Diciembre, se recibió un total de 75 Actas por un valor de \$15.267.297.444,00, logrando una recuperación de cartera por un valor de \$7.263.046.929,00, existiendo un saldo por valor de \$7.682.298.238,00, lo que representa 47,57%, como se ilustra en el siguiente cuadro:

Tabla 59. Recuperación de Cartera

VALOR TRASLADADO A COBRO JURÍDICO	VALOR ABONOS	VALOR SALDO AL 31/12/2024	% RECUPERADO
15.267.297.444,00	7.263.046.929,00	7.682.298.238,00	47,57%

Gráfico 41. Cobro Jurídico vigencia 2024



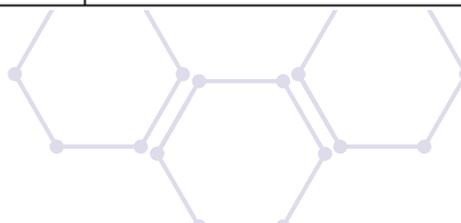
Fuente: Elaboración propia - Oficina Jurídica

9.5 ATENCIÓN Y TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS – PQRS

Tabla 60. Análisis del comportamiento 2023-2024 de las PQRS

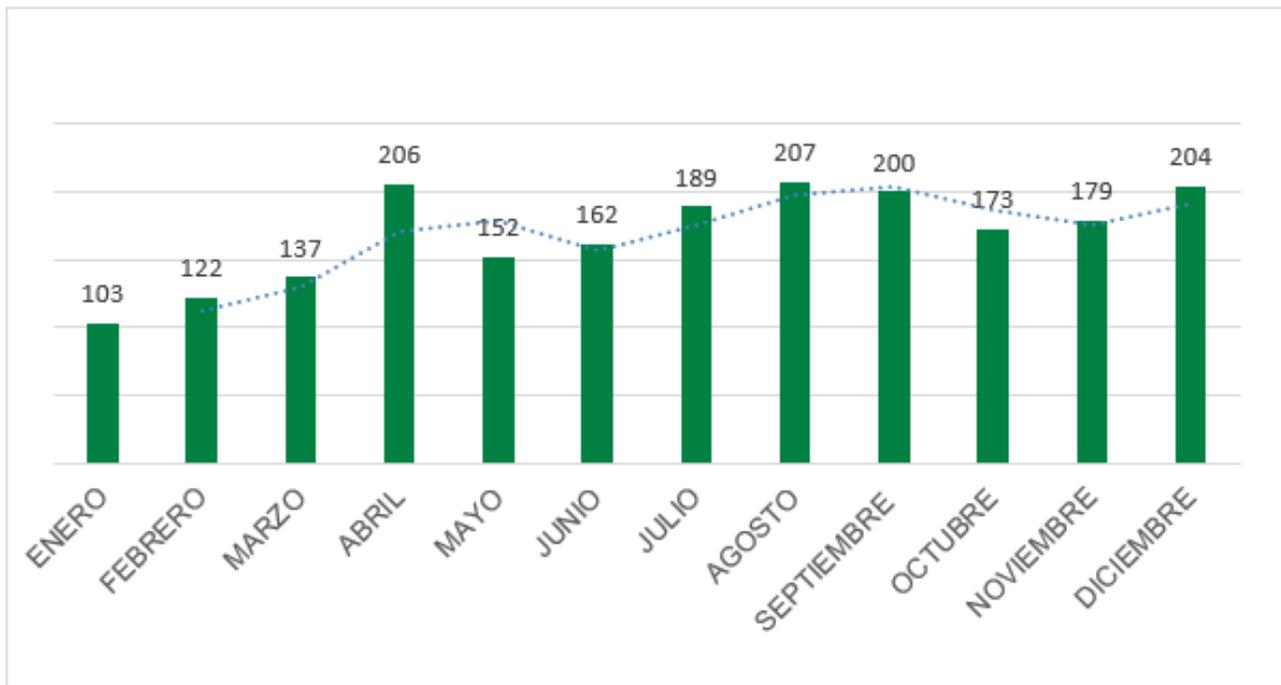
COMPARATIVO PQRS 2023-2024			
	2023	2024	% Variación 2023 a 2024
Peticiones	1519	702	-54%
Quejas	628	760	21%
Reclamos	3846	5108	33%
Sugerencias	128	287	124%
Totales Generales	7243	8891	

Fuente: Oficina de atención al usuario – SIAU



Analizando el comportamiento de los dos últimos años en las PQRS, los totales generales entre los meses de enero – diciembre fueron así: las Peticiones 2023: 1.519 y en 2024: 702 presenta una disminución del 54%, en estas se reflejan las solicitudes de copias de historias clínicas y epicrisis. En Quejas observamos que en 2023 fueron 628 y en 2024 760, el incremento del 21% se relaciona con la inconformidad de usuarios en áreas de hospitalización relacionadas con desacuerdos en la atención, estas inconformidades las gestiona y atiende la institución, de manera inmediata con el relacionamiento y comunicación Médico- Paciente que aclara dudas e inquietudes. Los Reclamos fueron en 2023: 3.846 y en 2024: 5.108, el aumento de los Reclamos en un 33% se relaciona con la falta de oportunidad de citas de medicina especializada y proceden de las aseguradoras, con estas desde el mes de mayo se desarrollaron estrategias de mejoramiento con el fin de garantizar la oportunidad de los pacientes al agendamiento de citas de medicina especializada, de igual manera, se aumentaron horas en aquellas especialidades que reportaban aumento en la demanda. Las Sugerencias crecieron para el 2024 en un 124% y se relacionan con el confort y la infraestructura (disponibilidad de camas en urgencias entre otras), ante estas necesidades se avanza en el proyecto de modernización del área de Urgencias que ofrezca mayor cobertura, mayor confort y satisfacción del usuario.

Gráfico 42. Tendencia de Felicitaciones y/o Agradecimientos 2024



En la gráfica anterior, se evidencia el aumento de los registros por parte de los usuarios destinados a agradecer y felicitar a los colaboradores y a la institución por los servicios que reciben.





SATISFACCIÓN DE GRUPOS DE VALOR

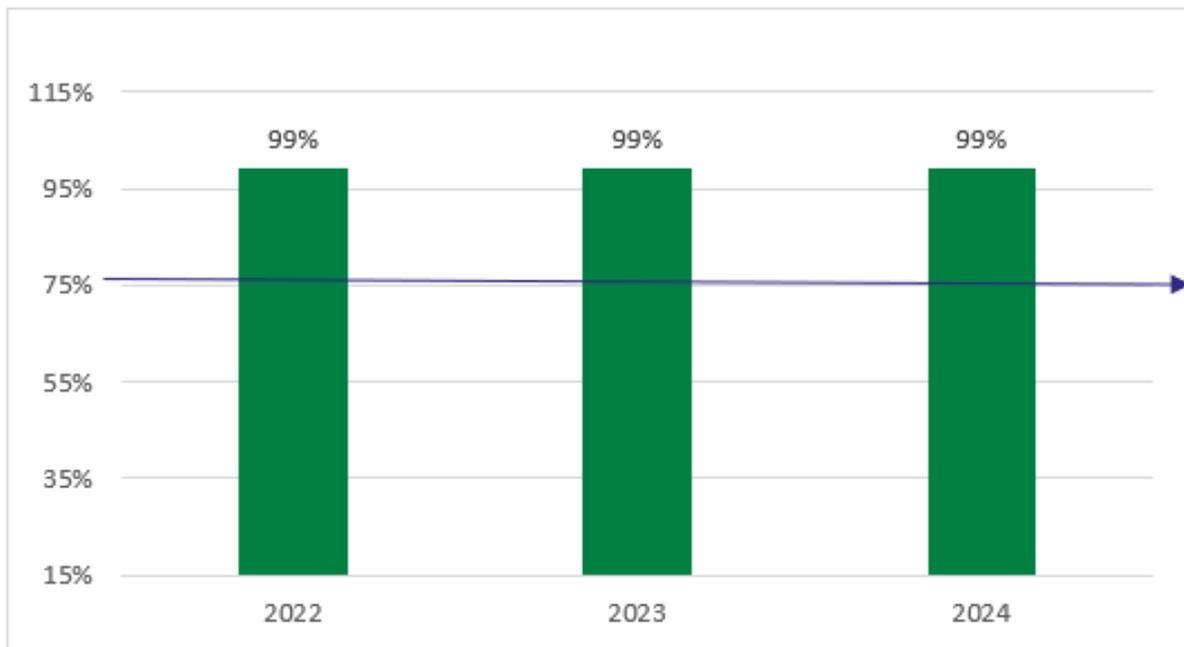
- Medición de la satisfacción de los usuarios.
- Satisfacción de clientes corporativos.
- Satisfacción grupo de valor instituciones educativas y estudiantes.

**OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN,
CALIDAD Y DESARROLLO INSTITUCIONAL**
DRA. MARLENY QUESADA LOSADA

10 SATISFACCIÓN DE GRUPOS DE VALOR

10.1 MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS

Gráfico 43. Comparativo de la Satisfacción Vigencias 2022 - 2024



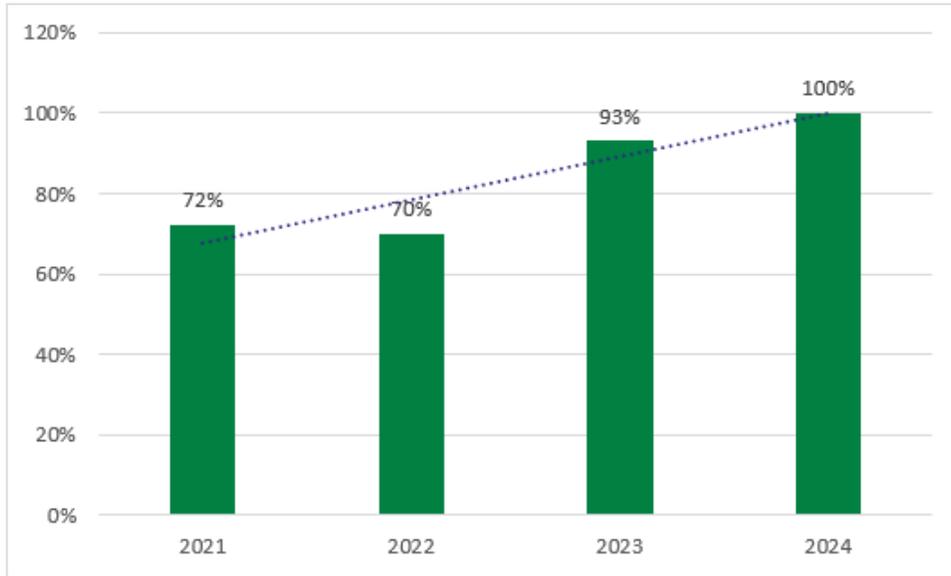
Fuente: Oficina Atención al Usuario – SIAU

El gráfico anterior nos muestra que el Porcentaje de Satisfacción de los usuarios para el año 2024 fue del 99% encontrándose por encima de la meta establecida en 4 puntos porcentuales por encima de la meta que corresponde al 95 %, con un total de 16.457 encuestados, así mismo el comportamiento de los resultados en las últimas 3 vigencias presentan la misma tendencia comparado año 2022 al 2024.



10.2 SATISFACCIÓN DE CLIENTES CORPORATIVOS

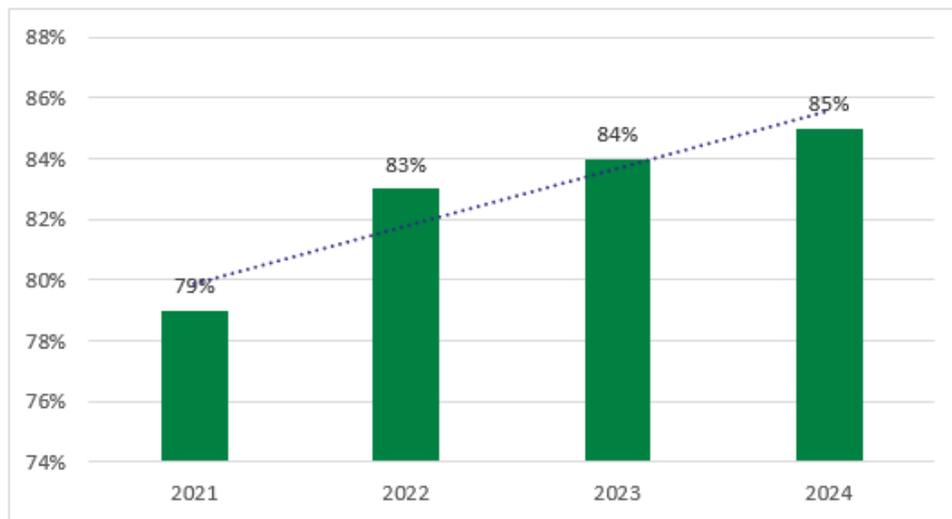
Gráfico 44. Satisfacción de Clientes Corporativos



Fuente: Elaboración propia Oficina de Mercadeo y Comunicaciones

En la vigencia 2024, el 100% de los Clientes Corporativos encuestados manifestó estar satisfechos con respecto a la calidad de los servicios prestados a sus afiliados en la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, frente a la vigencia 2023, se observa un aumento del 7% del nivel de satisfacción del Cliente Corporativo, con una tendencia al aumento de acuerdo con el comparativo desde el año 2021.

Gráfico 45. Tasa Global de Satisfacción



Fuente: Elaboración propia Oficina de Mercadeo y Comunicaciones

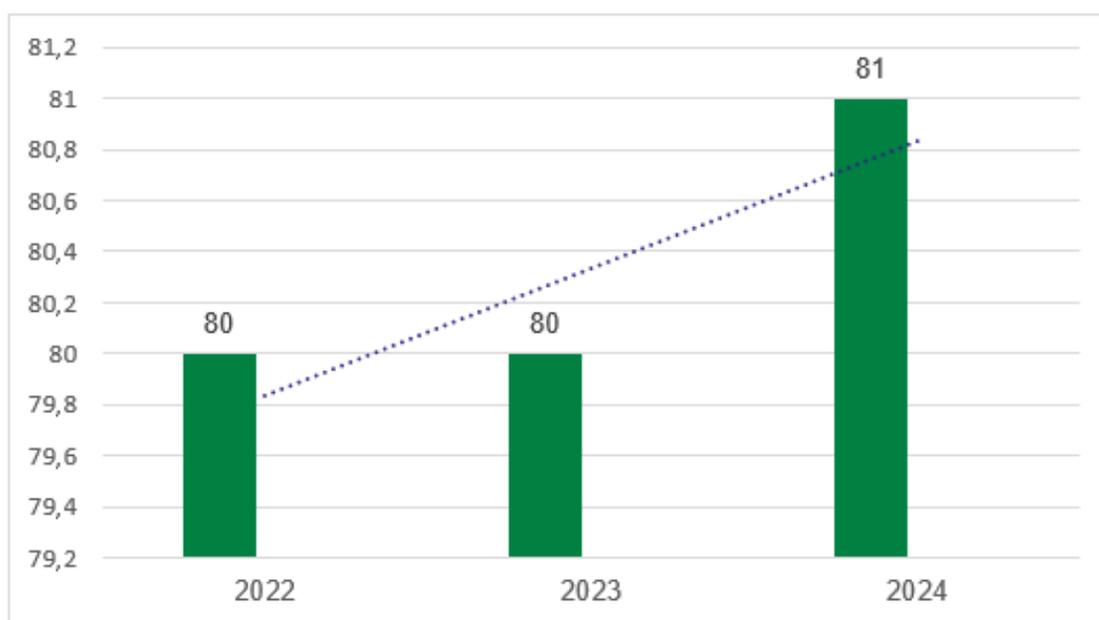


En la vigencia 2024, se registró una tasa global de satisfacción de los Clientes Corporativos del 85% frente al 84% registrado en la vigencia 2023.

10.3 SATISFACCIÓN GRUPO DE VALOR, INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ESTUDIANTES

Se analiza que de las 217 encuestas que se aplicaron al personal en entrenamiento, se obtuvo 175 encuestas satisfactorias, por tal motivo, se da un cumplimiento del 81% superando la meta de 75%. Esto quiere decir, que el personal en entrenamiento que rotó por la institución se encuentra satisfecho y en ese sentido, se observa que se mantiene la satisfacción por parte del personal en formación durante los últimos tres años.

Gráfico 46. Proporción de Estudiantes Satisfechos con el Campo de Práctica



Fuente: Elaboración Propia, Educación Médica

Durante la vigencia del 2024, las Instituciones Educativas que enviaron estudiantes a realizar su práctica formativa se encontraron satisfechos con el escenario de práctica en un 100%, por lo tanto, se evidencia que continúa la satisfacción por parte de las Instituciones Educativas con las cuales se han suscrito convenios de Docencia – Servicio.





GARANTÍA DE LA CALIDAD

- Componente sistema único de habilitación.
- Componente sistema único de acreditación.
- Auditoría médica y de enfermería.

OFICINA DE CONTROL INTERNO
DRA. MARÍA CAMILA ESPAÑA MANJARRES
PROFESIONAL ESPECIALIZADA AGREMIADA
OFICINA GARANTÍA DE LA CALIDAD



11 COMPONENTE SISTEMA UNICO DE HABILITACIÓN

11.1 INSCRIPCIÓN

Durante el mes de agosto del 2024, se realizó la Declaración de Autoevaluación de Servicios en Salud Resolución 3100 de 2019, donde se renovó la inscripción de habilitación de la Sede Principal y Sede de Laboratorio e Inmunogénica por un año más (vigencia 30-06-2025).

11.2 NOVEDADES Y APERTURA DE SERVICIOS

- Se abrieron 5 consultorios para el servicio de consulta médica especializada, en Torre Materno Infantil para ofertar especialidades pediátricas.
- Se cierra una ambulancia con placas OBH438, del servicio de Transporte Asistencial Medicalizado.
- Se inició a ofertar el Servicio de Hepatología en los servicios de Internación y en el servicio de Consulta Médica Especializada, desde el 01 de agosto de 2024.
- Se abrió el Servicio de Cirugía de Tórax, código 234 del Grupo Quirúrgico, desde el 21 de noviembre de 2024.
- Se abrió el servicio de Odontología General, código 334 del grupo de Consulta Externa desde el 11 de diciembre de 2024.

11.3 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN

Durante el período de vigencia de 2024, se llevaron a cabo intervenciones sustanciales que impactaron positivamente los estándares de infraestructura, en cumplimiento de las condiciones establecidas en la Resolución 3100 de 2029. Entre las acciones destacadas se incluyen: el inicio de los proyectos de ampliación y remodelación del servicio de urgencias, la ejecución de la construcción de la Torre Materno Infantil, y la realización de la obra de construcción y reforzamiento estructural del Módulo 3. Además, se llevaron a cabo obras de remodelación y adecuación enfocadas en el mantenimiento preventivo y correctivo, lo que contribuyó de manera significativa al cumplimiento de las condiciones de habilitación de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. En cuanto al Estándar de Talento Humano, se implementaron acciones alineadas con el Plan Institucional de Capacitaciones, abarcando las formaciones continuas y reglamentarias exigidas por la Resolución 3100. Esto favoreció el cumplimiento de los Estándares de Talento Humano establecidos, asegurando la competencia y actualización del personal.

Respecto al Estándar de Procesos Prioritarios, se fortaleció la implementación de los comités institucionales con el objetivo de mejorar la eficiencia operativa y minimizar riesgos para los pacientes, sus familias y los colaboradores. Adicionalmente, se realizó la revisión y actualización de las Guías de Práctica Clínica, protocolos y demás documentación normativa pertinente.

Para el cumplimiento del Estándar de Medicamentos e Insumos, se optimizaron los contratos para asegurar el suministro oportuno de medicamentos y dispositivos médicos de alta calidad. En el mismo sentido, en el Estándar de Dotación, se adquirieron equipos biomédicos mediante recursos propios y recursos del Ministerio de Salud y Protección Social, con el propósito de renovar la tecnología y dotar al hospital de equipos de última generación.



En cuanto al Estándar de Interdependencia, se realizaron esfuerzos significativos para mejorar los contratos y fortalecer los servicios de alimentación, lavandería y vigilancia y seguridad privada, contribuyendo al mantenimiento adecuado de los servicios esenciales dentro del hospital.

12 COMPONENTE SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN

La E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, con el propósito de avanzar en la implementación de los Estándares de acreditación, viene desarrollando un proceso continuo y sistemático de autoevaluación interna que permite detectar las oportunidades de mejoramiento para su respectiva implementación. Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, se presentan los resultados obtenidos de la gestión realizada en el año 2024.

12.1 PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENCIA 2024

Para la vigencia 2024, se obtuvo un cumplimiento del 91% de la ejecución en los Planes de Mejoramiento por cada Grupo de Estándares de Acreditación.

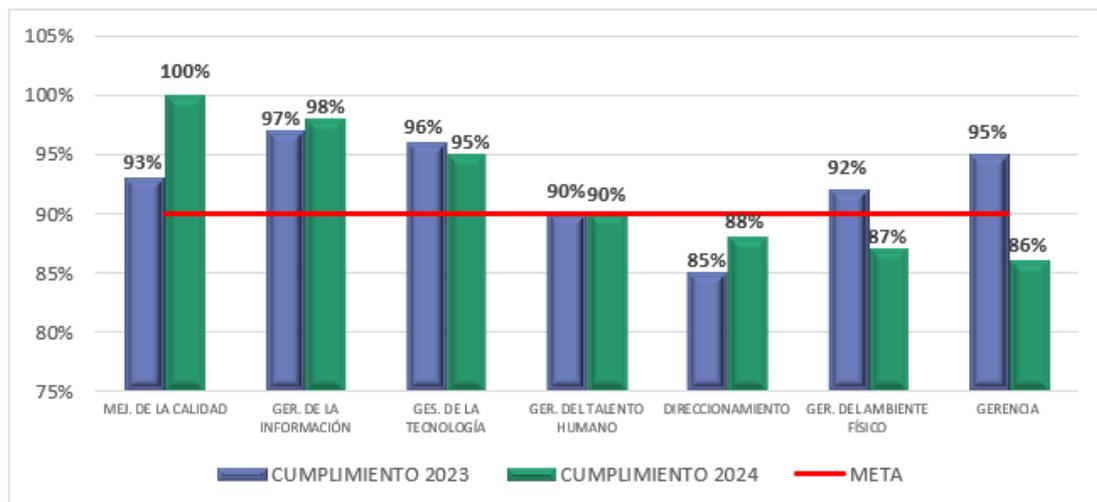
Tabla 61. Cumplimiento global planes de mejoramiento vigencia 2024.

CUMPLIMIENTO GLOBAL DE ACCIONES DE PLANES DE MEJORAMIENTO 2024		
NÚMERO DE ACCIONES CUMPLIDAS	TOTAL, DE ACCIONES PLANTEADAS.	% CUMPLIMIENTO
209	230	91%

Fuente:Elaboración Propia - Oficina Garantía de la Calidad

A continuación, se presentan los resultados por cada uno de los planes de mejoramiento:

Gráfico 48. Cumplimiento Planes de Mejoramiento por grupo de Estándares de Acreditación



Fuente: Consolidado planes de mejoramiento acreditación



Con los seguimientos realizados por cada Grupo de Estándares de Acreditación, se observa que el Grupo de Mejoramiento de la Calidad obtuvo el 100% de cumplimiento y en comparación con la vigencia anterior aumentó 7 puntos porcentuales, así mismo cierran en rango cumplimiento sobresaliente los Grupos de Gerencia de la Información con el 98%, Gestión de la Tecnología con el 95% y Gerencia del Talento Humano con un 90%, manteniendo un comportamiento similar frente a los resultados del año anterior; por otro lado los Grupos de Gerencia del Ambiente Físico y Gerencia, disminuyeron significativamente ubicándose por debajo de la meta con el 87 y 86% y finalmente el Grupo de Direccionamiento es el único que viene con incumplimiento desde la vigencia 2023. Por otra parte, se menciona que en conjunto se lograron cerrar 33 Ciclos de Mejoramiento, lo que demuestra un enfoque proactivo hacia la calidad y la mejora continua en nuestros procesos.

12.1 PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE

En el marco de la ejecución de la Política y Programa de Seguridad del Paciente de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, se realiza un monitoreo y seguimiento a la ocurrencia de eventos clínicos. Las barreras y defensas en Seguridad del Paciente se consideran las actividades del día a día en el proceso de atención, para mitigar la ocurrencia y las complicaciones asociadas o secundarias de un evento adverso, y luego realizar seguimiento, clasificación según corresponda y en caso de eventos adversos graves, realizar el análisis causal.

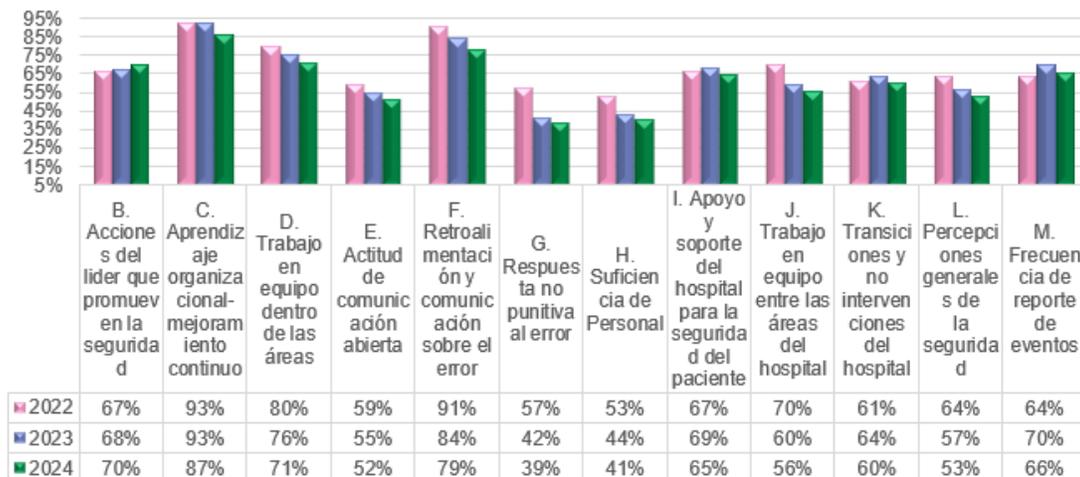
Al evaluar el grado de cumplimiento de la política se evidencia un resultado del 99% de cumplimiento del total de actividades planteadas para la vigencia 2024.

12.1.1 Capacitación del Programa de Seguridad

La proporción de colaboradores capacitados en Seguridad del Paciente para el año 2024 es del 100%, esto obedece al desarrollo de diversas estrategias educativas que incluyen las jornadas de capacitación del Modelo de Gestión de Seguridad del Paciente, que corresponden a 2384 colaboradores. Adicional a esto, el total de colaboradores que recibieron capacitaciones por parte del programa asciende a 5643 durante la vigencia 2024.

12.1.2 Percepción Clima de Seguridad

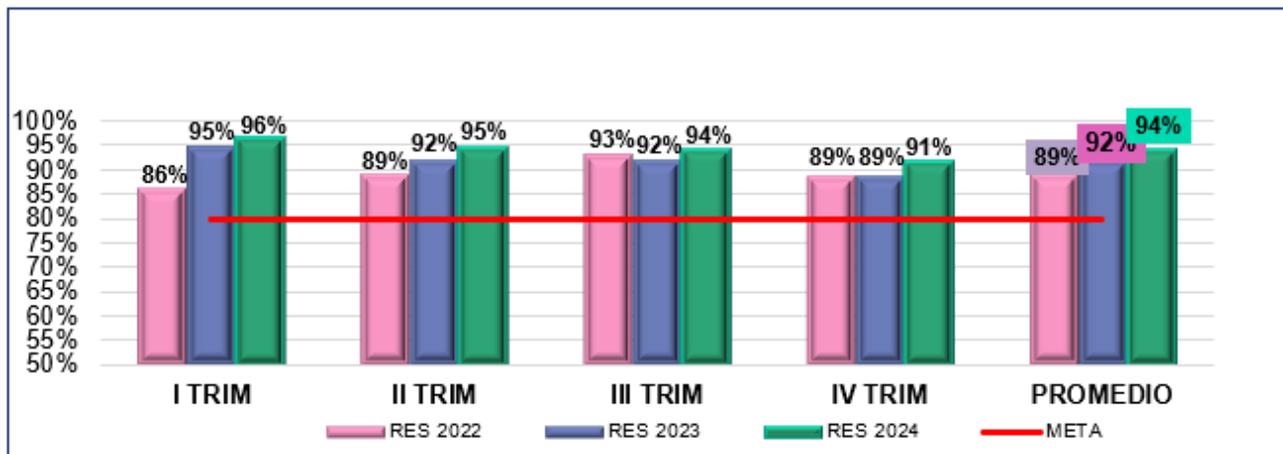
Gráfico 49. Resultados de la evaluación de la encuesta de clima de seguridad



El análisis de los resultados de la encuesta de Percepción del Clima de Seguridad del Paciente para el periodo comprendido entre 2022 y 2024 refleja una trazabilidad completa de las 12 dimensiones evaluadas. Si bien los datos evidencian una disminución porcentual en todas las dimensiones respecto a los años anteriores, es fundamental destacar que los resultados globales continúan siendo favorables para la institución, superando consistentemente el umbral del 50%. Este desempeño sólido, incluso en un contexto de reducción porcentual, reafirma el compromiso de nuestra institución con la Seguridad del Paciente y la construcción de una cultura orientada a la mejora continua. La disminución registrada no solo constituye un indicador de áreas que requieren atención, sino también una valiosa oportunidad para fortalecer aspectos esenciales del Programa de Seguridad.

12.1.3 Rondas de seguridad del Paciente

Gráfico 50. Medición adherencia a las barreras de seguridad



Fuente: Consolidado indicadores de seguridad del paciente

Como estrategia para evaluar los procesos asistenciales seguros, se aplicaron diferentes listas de chequeo definidas para cada procedimiento acorde con los protocolos institucionales; la adherencia a las barreras de seguridad tuvo un promedio de cumplimiento anual del 94% en la última vigencia 2024, y un aumento de 2 puntos porcentuales frente al resultado de la vigencia anterior, así mismo se observa un comportamiento muy similar en los cuatro trimestres del año 2024 y una tendencia al aumento de 5 puntos porcentuales en la adherencia a las barreras de seguridad desde el año 2022 al 2024, dando cumplimiento a la meta institucional. Durante el año 2024, se aplicaron 1269 listas de chequeo en las diferentes unidades asistenciales del hospital.



12.1.4 Estrategia de calidad: fórmula “A”, Acreditación Juntos Lo Lograremos



En conmemoración del Día Mundial de la Seguridad del Paciente del 17 al 20 de septiembre, se llevó a cabo la Semana de la Calidad, la cual se identificó con el lema “Formula “A” Acreditación Juntos Lo Lograremos, orientada a fomentar una cultura organizacional dentro del proceso de preparación para la postulación a acreditación, dirigida a todos los colaboradores de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, por medio de la socialización de los ejes de acreditación.

Para el desarrollo de la III versión, se desarrollaron 4 estrategias que permitieron involucrar al cliente interno, promoviendo la apropiación de los conocimientos y conceptos de los procesos institucionales, como se presenta a continuación:

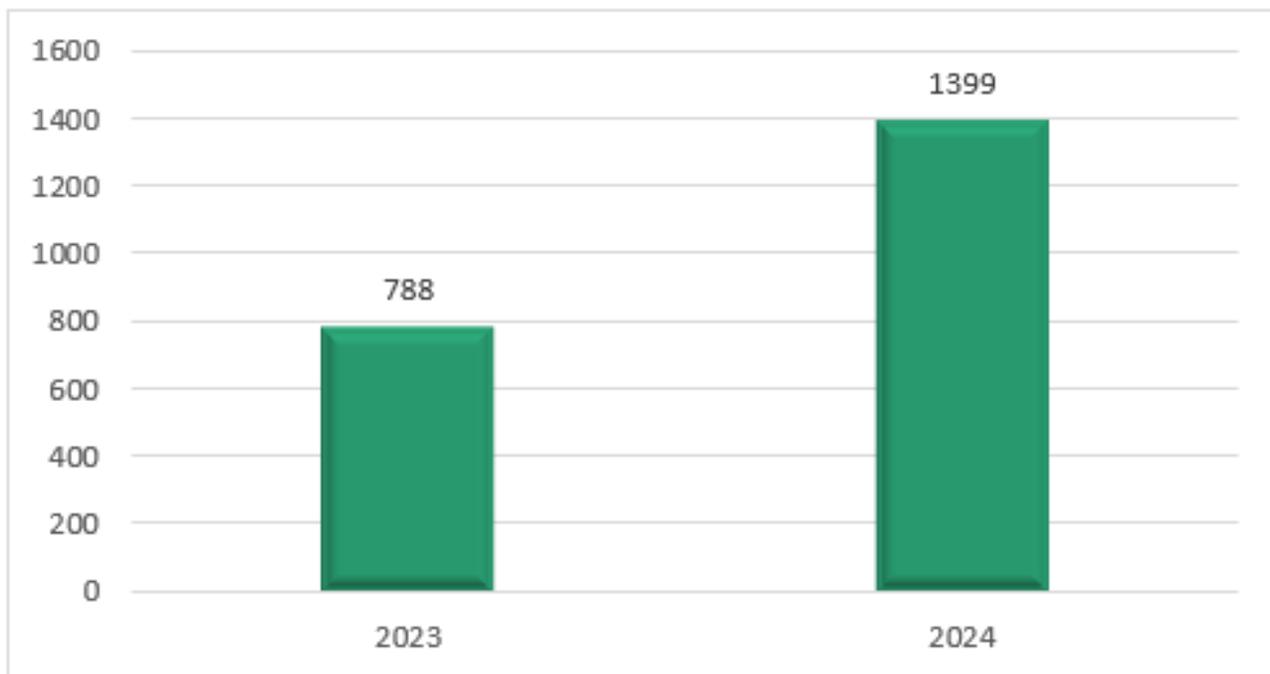
- Recorrido por stands: “formula “A” Acreditación Juntos lo Lograremos.
- Concurso: Juntos por la Calidad “Premiamos tus Conocimientos”.
- Experiencias exitosas intrainstitucionales
- Unidad con Mejor Reporte Voluntario

RESULTADOS

Durante la III versión de la Semana de la Calidad y Seguridad del Paciente “Formula “A” Acreditación Juntos lo Lograremos, se logró un incremento en la participación de los colaboradores del 54%, en comparación con la asistencia de la vigencia 2023, con un total de 1399 participantes, lo cual es un logro muy positivo, puesto que demuestra el interés de los colaboradores con la Cultura de Seguridad, el Mejoramiento y la Transformación Cultural Institucional.



Gráfico 51. Participantes Tercera versión recorrido de la calidad 2023 vs 2024



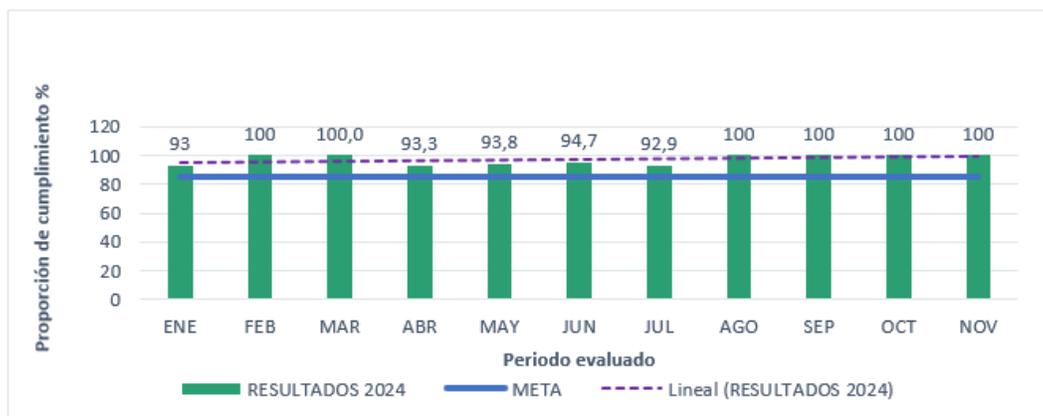
Fuente: Consolidado informe semana de la calidad

Con la encuesta final a la Semana de la Calidad, los colaboradores calificaron todas las actividades con una satisfacción del 92 %, con un 32% calificado como Buena y el 68% como Excelente.

12.2 PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN

Para la vigencia 2024, el Programa de Humanización desarrolló una serie de actividades a nivel institucional, dando cumplimiento a cada una de las estrategias con el propósito de fortalecer la cultura de buen trato, amable y cordial en nuestros usuarios y colaboradores, promoviendo una atención humanizada. El cumplimiento de las actividades descritas en el programa se evalúa a través de los siguientes indicadores:

Gráfico 53. Proporción de cumplimiento de las actividades del programa de Humanización.



Se evidencia que se cumplió la meta Institucional establecida del 85% durante toda la vigencia 2024, gracias al compromiso y apoyo de colaboradores, estudiantes, voluntarias, fundaciones y personas externas que de una u otra manera aportan para el desarrollo de las actividades programadas de manera mensual.

12.2.1 Saludando con el Corazón



El objetivo de esta estrategia es lograr que el usuario y su familia se sienta acogido en un hospital confiable, humanizado y seguros a través del servicio brindado por los colaboradores de nuestra institución, desde el primer momento en el ingreso con un saludo amable, durante el servicio dirigiéndose al usuario por su nombre, brindándole información clara y oportuna hasta su egreso con la satisfacción del servicio recibido.

Adicionalmente se realizó seguimiento al despliegue y adherencia al Protocolo de Bienvenida, Estancia y Despedida que tiene como objetivo lograr la adaptación del usuario y su familia al medio hospitalario en el menor tiempo posible, garantizando un trato personalizado y humano, proporcionando una información institucional completa por parte de los colaboradores en cualquiera de las áreas que se encuentre el usuario. Como resultado se aplicaron 1.500 listas de chequeo para medir la adherencia al Protocolo Bienvenida, Estancia y Despedida del paciente y su familia que corresponde al 100% de la meta establecida.



12.2.2 Mano Amiga



Mano Amiga tiene como finalidad generar ayuda y acompañamiento a los usuarios/o familiares, proporcionando bienestar a través de todos los colaboradores de la E.S.E, desarrollando actividades que ayuden a minimizar miedos, ansiedades, preocupaciones y otras emociones que puede traer consigo la enfermedad o el deceso del usuario, ofreciendo cuidado constante y sensible.

Dentro de estas estrategias se beneficiaron a 5.960 usuarios y familiares con diferentes actividades, entre las que se encuentran: Feria de la Humanización, celebración de la Maternidad, Bautizos, Eucaristías, Celebración Día de la Mujer, Lectura de Cuentos, Entrega de Crucigramas, Apoyo Espiritual y Religioso, Tardes de Cine, entre otros.

Por otra parte, se realizó inducción a 999 colaboradores sobre el Programa de Humanización y Protocolo de Código Lila y 418 Inducciones con todos los estudiantes de acuerdo con la programación establecida por la Oficina Educación Médica.

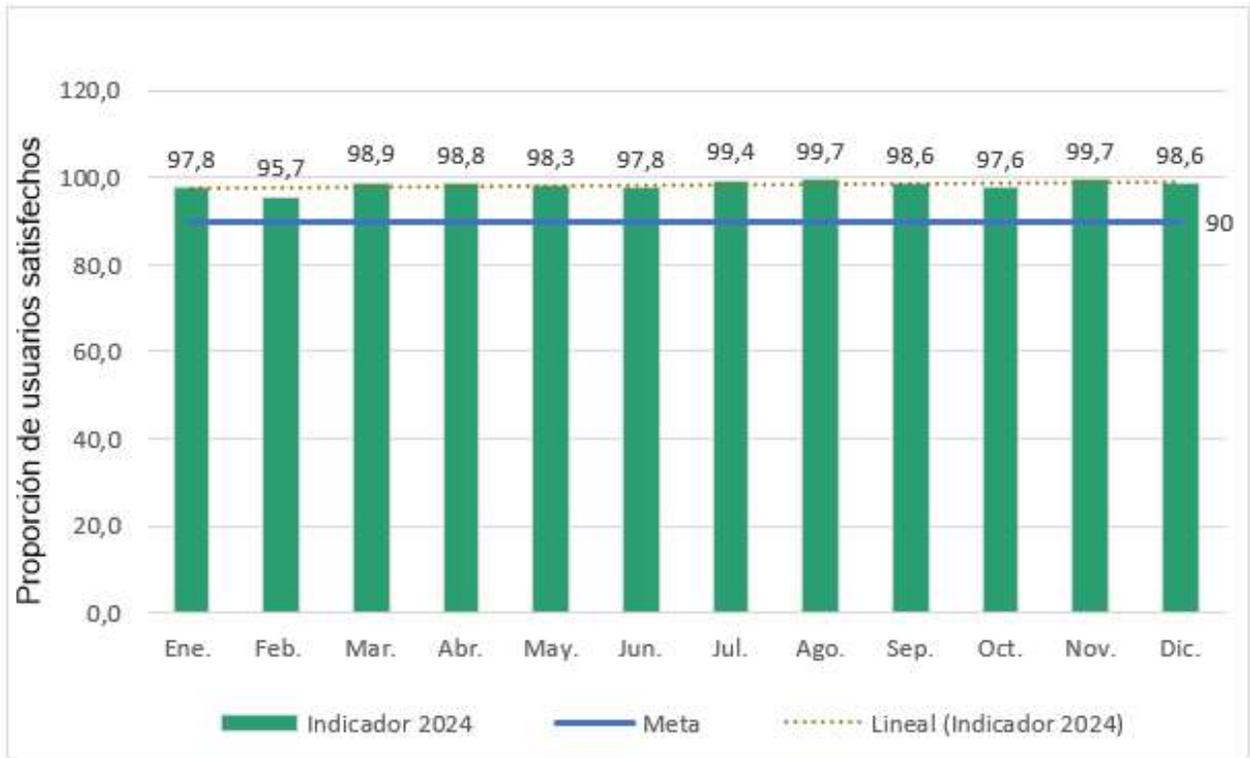
Durante el 2024, se realizaron 3 acompañamientos terapéuticos con mascotas.

12.2.3 Me Alivia Tu Silencio

Estrategia enfocada en uso adecuado del tono de voz, así como el volumen de los dispositivos electrónicos en la Institución; la prudencia con los comentarios con respecto a diagnósticos o información personal de los usuarios. Por lo anterior, durante el 2024 se implementó la Campaña Me Alivia Tu Silencio con 466 colaboradores beneficiados.

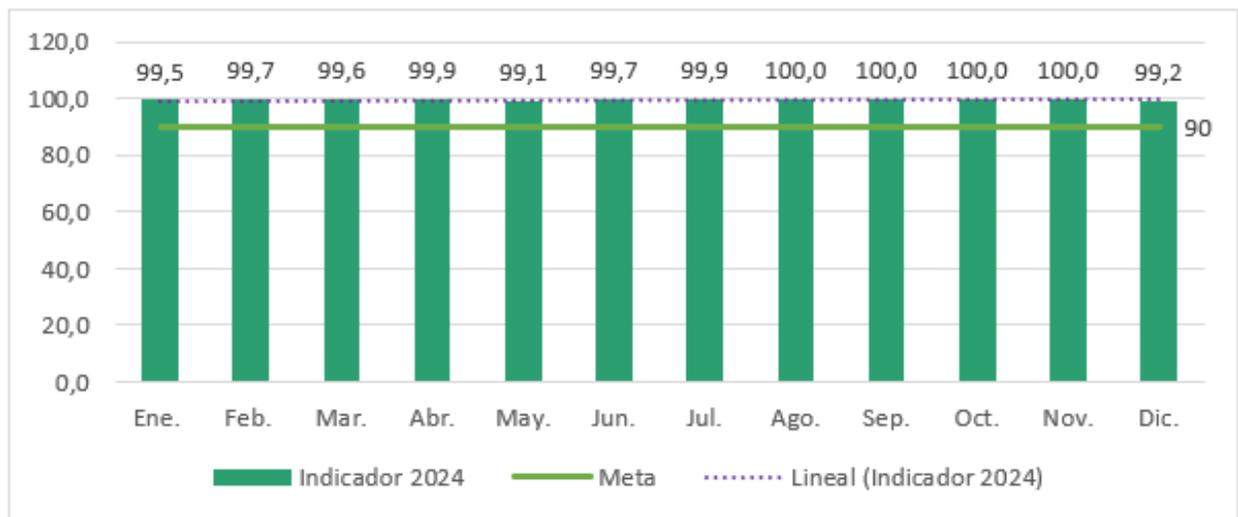


Gráfico 55. Proporción de los usuarios satisfechos con la humanización de la Atención en los servicios Hospitalarios



Fuente: Base de datos información Programa de Humanización

Gráfico 56. Proporción de los usuarios satisfechos con la humanización de la Atención en los servicios Ambulatorios



De acuerdo con la información anterior, se evidencia que durante la vigencia 2024 los usuarios presentan satisfacción en la atención hospitalaria y ambulatoria. Existe cumplimiento de la meta institucional establecida 90%.





ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO - SIAU
FRANCY ELENA ROJAS RODRÍGUEZ

13 ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL

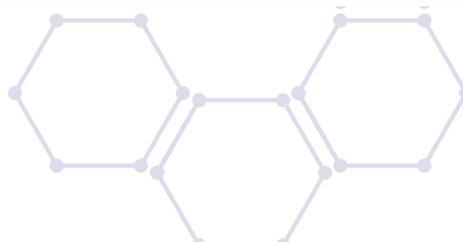
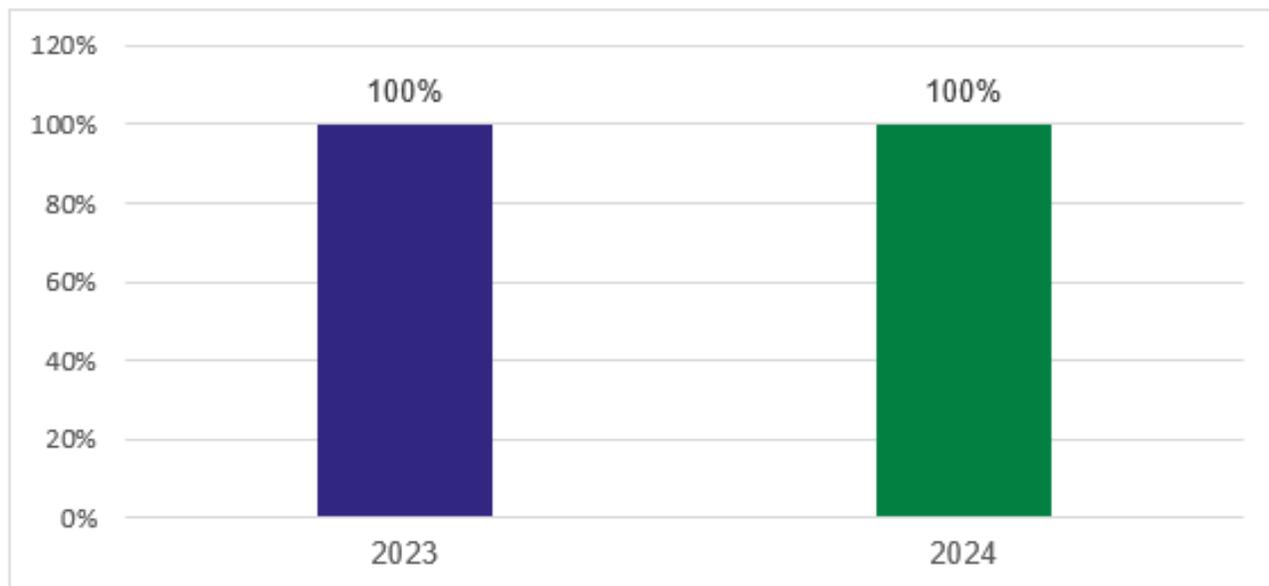
Gráfico 52. Proporción de cumplimiento del Cronograma de actividades del Programa de Participación Ciudadana



Fuente: Oficina Atención al Usuario – SIAU

En las vigencias 2023 y 2024, se cumplió con el 100% de las actividades del cronograma de participación ciudadana, estos incluyeron actividades entre la institución y los grupos de veedurías, grupos asociativos entre otros. Evidenciando que la institución cumple los lineamientos de control social establecidos en la Política Institucional de Participación Ciudadana.

Gráfico 53. Cumplimiento del Programa de Participación Social en Salud



Siguiendo igualmente los lineamientos de la Política de Participación Social en Salud Resolución 2063 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social, se dio cumplimiento al igual que en la vigencia 2023 del Programa de Participación Social en Salud, el cual posee 19 actividades orientadas a la intervención de la comunidad en la organización, control, gestión y fiscalización de las instituciones del sistema de salud en conjunto.





PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL AMBIENTAL

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO – SIAU
FRANCY ELENA ROJAS RODRÍGUEZ

14 PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL AMBIENTAL

Durante la vigencia 2024, se dio avance y cumplimiento a las 12 estrategias que hacen parte del programa de responsabilidad social como compromiso principal de la política institucional.

Tabla 62. Alcance e Inversión del Programa de Responsabilidad Social y Ambiental

ESTRATEGIA	ALCANCE	DATOS DE INVERSIÓN Y/O INGRESOS
REGALANDO SONRISAS (Programa de Cirugía de Labio y Paladar)	75 pacientes beneficiados	\$185.463,737 Facturado
JORNADA DE SALUD HEALING THE CHILDREN (Jornada de Salud Anual)	104 pacientes intervenidos	
COMPROMISO Y BIENESTAR CON LOS COLABORADORES (Descuentos a colaboradores y familia en toma de Laboratorios, Imágenes Diagnosticas, y Resonancias)	264 colaboradores beneficiados	\$4.479.850 Aporte institucional.
DE CORAZÓN PARA SERVIR CON ALIMENTO DIARIO (Donación de alimentos a familiares y/o acompañantes de pacientes en condiciones de vulnerabilidad)	Raciones alimenticias (enero-agosto) = 99105 D: Desayuno A: Almuerzo C: Comida R: Refrigerio IAMII: D (3558), A (4856), C (4581), R (252) MÉDICOS: D (16637), A (27648) C (14182)	\$1.018.166.596 Aporte institucional



ESTRATEGIA	ALCANCE	DATOS DE INVERSIÓN Y/O INGRESOS
	CASOS ESPECIALES: D (8214), <u>A</u> (9970), C (9207)	
<p>HOSPITAL AMIGABLE CON EL MEDIO AMBIENTE</p> <p>(Actividades para el Cuidado del Medio Ambiente)</p>	<p>Disposición final de residuos hospitalarios peligrosos: 334,391 cantidad kg</p> <p>Capacitación en manejo de servicios públicos, manejo de residuo hospitalario y programa RAEE: 813 (cliente interno y externo)</p> <p>Se ha vertido 63.721 m3 de agua alcantarillado (tratamiento)</p> <p>Se han tratado 81.924 m3 de agua de calidad y certificada para consumo</p>	<p>\$976,372,926 Valor kg contrato con INCIHUILA</p> <p>\$1,011,208,366 Costo de operación</p> <p>\$697,087,529 Costo de operación</p>
<p>AYUDAMOS MOVIENDO CORAZONES</p> <p>(Actividades de gestión de ayudas para pacientes y familias en condiciones de pobreza y vulnerabilidad)</p>	<p>Hogar de Paso: 799 ubicaciones de familia y/o pacientes gestión de ayudas para cubrir necesidades de usuarios: 575</p>	<p>No hay inversión institucional porque son donaciones tramitadas por el equipo de Trabajo Social.</p>
<p>JUNTOS EDUCAMOS A LA COMUNIDAD, USUARIOS Y SU FAMILIA</p> <p>(Capacitación a la Comunidad)</p>	<p>8 Facebook Live</p>	<p>Alcance Transmisión: 11.714 Reproducciones : 14.964 mil Comentarios (comentarios y preguntas): 131.</p>



ESTRATEGIA	ALCANCE	DATOS DE INVERSIÓN Y/O INGRESOS
		Cantidad de veces compartida la transmisión 136 Redacciones: 960
DÉJALO CHARLADO (Actividades de Servicios de Trasplante Institucional).	Jornada de Promoción y sensibilización de donación de órganos: 13 infografía: 2 Facebook: 1 Entrevista Radial: 2 Actividad Paciente Trasplantado: 2 Trasplantes renales: 18	Jornada de Promoción y sensibilización de donación de órganos: 13 infografía: 2 Facebook: 1 Entrevista Radial: 2 Actividad de bienestar Paciente Trasplantado: 2
BRAZOS ABIERTOS PARA UNA NIÑEZ PROTEGIDA (Registro Civil a Niños Nacidos en nuestra Institución)	Niños registrados: 833	Honorarios de Auxiliar de enfermería agremiada: \$29.808.000
JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE	Total, donantes mujeres y hombres: 10.176 Aféresis (plaquetas): 770	Valor de actividades (gasolina y mantenimiento del bus, refrigerios, talento humano e insumos)



ESTRATEGIA	ALCANCE	DATOS DE INVERSIÓN Y/O INGRESOS
APRENDO LENGUAS DE SEÑAS, FOMENTO DE ACCESIBILIDAD COMUNICATIVA	Capacitación lengua de señas al cliente interno: 314 funcionarios acompañamientos: 47 paciente	Honorarios de Interprete agremiada.: \$26.400.000
CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES A NUESTROS PACIENTES	Adultos: 318 Niños: 44	Donaciones de terceros gestionadas por programa de humanización.

Fuente: Oficina de atención al usuario – SIAU





OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

- Entes de control.
- Acciones de mejoramiento de la entidad.
- Estado del sistema de control interno de la entidad.
- Informe control interno contable presentado a la contraloría departamental del Huila.
- Seguimiento a reportes de cargos de planta global y/o temporales en la función pública.
- Informe seguimiento acción de repetición.
- Seguimiento a las auditorías integrales.

OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO
DRA. MARISOL GUTIÉRREZ TRUJILLO

15 GESTIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL

La Oficina para la vigencia 2024, fundamenta su Plan de Acción Institucional en el desarrollo del Plan Anual de Auditoría, el cual tiene como objetivo “Planear y Ejecutar” las actividades de la Oficina de Control Interno, bajo un enfoque basado en riesgos, teniendo en cuenta los roles asociados al – Liderazgo Estratégico. – Enfoque hacia la Prevención. – Evaluación de la Gestión de Riesgos. – Evaluación y Seguimiento y – Relación con Entes Externos de Control. En cumplimiento del producto establecido para esta vigencia, la Oficina Asesora de Control Interno, realizó evaluación, seguimiento y control en el marco del Sistema de Control Interno, mejorando los niveles de confiabilidad y calidad de los procesos, acorde con el nivel de complejidad institucional.

15.1 ACCIONES DE MEJORAMIENTO DE LA ENTIDAD

a) Seguimiento planes de mejoramiento externos

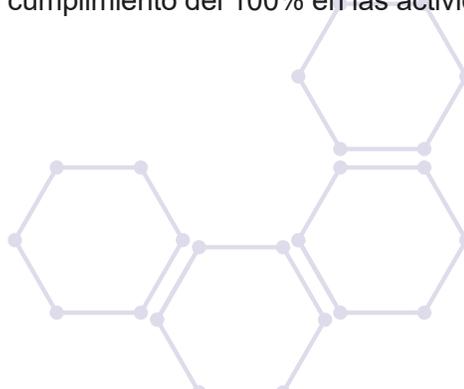
El estado en el que se encuentran los Planes de Mejoramiento de la E.S.E Hospital Universitario suscritos con la Contraloría Departamental del Huila es el siguiente:

Tabla 63. Planes de Mejoramiento Contraloría Departamental del Huila.

PLANES MEJORAMIENTO	ACTIVIDADES	ESTADO ACTIVIDAD	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Plan de Mejoramiento Derivado de la Auditoria Regular Vigencia 2015 enero a marzo 2016.	1	Abierto	60%
Plan de Mejoramiento Derivado de la Auditoria de Actuación Especial Evaluación a Estados Financieros Vigencia 2023.	8	Cerrado	100%
Auditoria de Cumplimiento - Actuación Especial de Revisión de Cuenta.	1	Abierto	55%
	1	Cerrado	100%
Total, Actividades	11		

Fuente: Elaboración propia de la Oficina de Control Interno.

De acuerdo con la Información suministrada en la anterior tabla, se puede observar que a 31 de diciembre de 2024 la Institución contaba con dos planes de mejoramiento suscrito con la Contraloría Departamental del Huila, con un porcentaje de avance del 60% y 55% respectivamente; los otros dos planes de mejoramiento se cerraron con un porcentaje de cumplimiento del 100% en las actividades programadas.



Comparativo Plan de Mejoramiento Derivado de la Auditoria Regular Vigencia 2015 enero a marzo 2016.

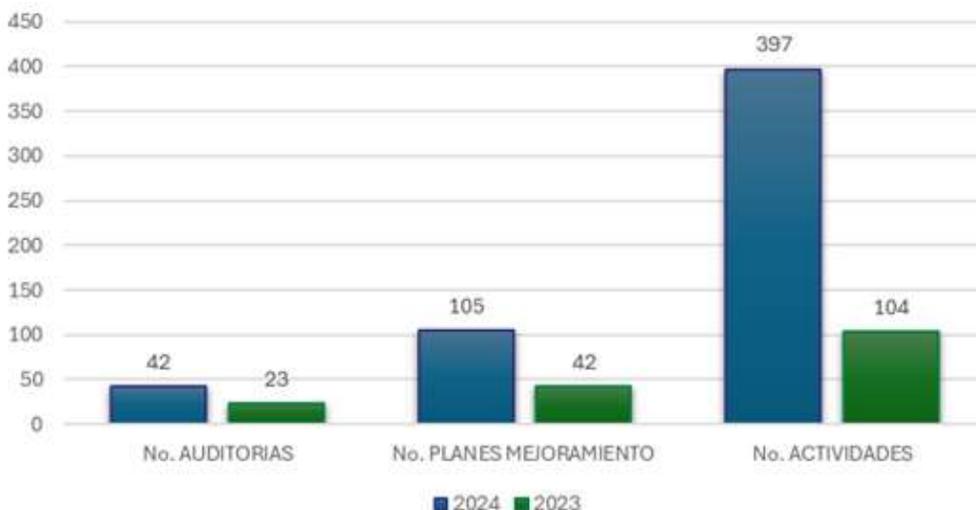
PLAN DE MEJORAMIENTO	2023	2024
Plan de Mejoramiento Derivado de la Auditoria Regular Vigencia 2015 enero a marzo 2016. (Banco de Leche).	40%	60%

De acuerdo con el comparativo realizado de las vigencias 2023-2024 con relación al Plan de Mejoramiento del Banco de Leche se puede observar que durante la vigencia 2024 se obtuvo un porcentaje de avance del 20% con respecto al último corte evaluado.

b)Seguimiento a planes de mejoramiento internos

Producto de las Auditorías Internas realizadas por nuestra oficina, se generaron Planes de Mejoramiento, donde se reportaron 42 Auditorías con 105 Planes de Mejora – PM y 397 Actividades vigentes.

Gráfico 54. Seguimiento a Planes de Mejoramiento Internos



Fuente: Elaboración propia de la Oficina de Control Interno

De acuerdo con el seguimiento realizado a los Planes de Mejoramiento Internos por parte de la Oficina Asesora de Control se realiza un comparativo de las vigencias 2024 y 2023, con corte al 30 de junio. Se puede observar en el gráfico, el aumento en un 74% en el número de actividades suscritas en los Planes de Mejoramiento, como resultado de Auditorias Integrales, Especiales y/o Expres dirigidas a las diferentes áreas administrativas y asistenciales en la Institución.



15.2 ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD

El Sistema de Control Interno de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, durante el primer semestre de la vigencia 2024, se obtuvo un porcentaje en su Evaluación Independiente de Control Interno del 93%, evidenciando que con respecto al Componente del Ambiente de Control, se debe implementar por parte de la Oficina de Talento Humano la evaluación y divulgación de la Política de Integridad, la cual está dirigida a todos los funcionarios y colaboradores de la Institución, con relación al Componente de Evaluación del Riesgo, se deben terminar de actualizar las matrices de riesgos con respecto a la versión 6 de la Guía de Administración del Riesgo del DAFP; es importante que se continúe con la implementación de todos y cada uno de los componentes con el fin de mejorar la calificación obtenida. Para la evaluación del segundo semestre de la vigencia 2024, se espera su calificación para terminar el mes de enero de 2025, una vez revisados los avances y las actividades incluidas en el Plan de Acción Integrado MIPG.

Tabla 64. Estado del Sistema de Control Interno de la Entidad

COMPONENTE	I-2024
Estado de Control Interno de la Entidad	93%
Ambiente de Control	90%
Evaluación de Riesgos	85%
Actividades de Control	96%
Información y Comunicación	96%
Monitoreo	98%

Fuente: Elaboración propia de la Oficina de Control Interno

15.3 INFORME CONTROL INTERNO CONTABLE PRESENTADO A LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA

Gráfico 55. Evaluación Control Interno Contable



Dentro del seguimiento que se realiza al Sistema de Control Interno presentado a la Contraloría Departamental del Huila, se puede evidenciar el aumento progresivo en su evaluación en las últimas 3 vigencias, obteniendo un puntaje de 4.96 para la vigencia del 2023; lo que resulta de los controles contables implementados y cumpliendo con los planes de mejora en la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, con el fin de garantizar que la producción de información financiera relevante y representativa de manera razonable, de acuerdo con el marco normativo aplicable a la entidad.

15.4 SEGUIMIENTO A REPORTES DE CARGOS DE PLANTA GLOBAL Y/O TEMPORALES EN LA FUNCIÓN PÚBLICA

La Oficina de Control realiza seguimiento a los avances de los Cargos que reporta la Oficina de Talento a la CNSC sobre la Planta Global de Personal de la Institución.

Al corte de 31 de julio de 2024, la Oficina de Talento Humano realizó 38 reportes de la Planta Global de la Institución, en la Plataforma SIMO.

Las Circulares Conjuntas Nos. 100-006-2023 y 100-001-2024 de la Función Pública y CNSC

15.5 SEGUIMIENTO A LAS AUDITORÍAS INTEGRALES

Dando cumplimiento al Plan Anual de Auditorías aprobado ante el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno para la vigencia 2024, la Oficina Asesora de Control Interno realizó su cumplimiento del 100% de lo programado vs lo ejecutado.

Tabla 65. Auditorías Exprés

ÍTEM	ÁREA AUDITADA	AUDITORIAS EXPRES	PLANES DE MEJORAMIENTO	ACCIONES
1	EXPRÉS Y/O ESPECIALES	Auditoría Exprés al Desabastecimiento de Medicamentos en el HUHMP en enero de 2024	5	14
2		Auditoría Exprés a las Suturas Cromadas 4/0 en Salas de Cirugía	5	16
3		Auditoría Exprés Laboratorio de Patología	7	19
4		Auditoría Exprés al Manejo y Custodia de las Historias Clínicas Laborales	3	4
TOTAL, AUDITORIAS EXPRES 4			20	53

Fuente: Elaboración propia de la Oficina de Control



Tabla 66. Auditorías Integrales – Expres

ÍTEMS	ÁREA AUDITADA	AUDITORIAS INTEGRALES - EXPRES	PLANES DE MEJORAMIENTO	ACCIONES
5	SIAU Y TRABAJO SOCIAL	SIAU y Trabajo Social	1	7
6	SUBGERENCIA FINANCIERA	Costos	4	15
7	SUBGERENCIA FINANCIERA	Contabilidad	3	11
8	PLANEACIÓN Y CALIDAD	Planeación	1	13
		Garantía de la Calidad	1	13
9	CONTRATACIÓN	Contratación	2	20
10	PRESUPUESTO	Subgerencia Financiera	2	9
11	JURÍDICA	Jurídica	2	13
12	FARMACIA	Subgerencia Técnico-Científica	7	29
13	CARTERA Y GLOSAS	Subgerencia Financiera	3	12
14	MERCADEO Y COMUNICACIONES	Planeación	3	6
TOTAL, AUDITORIAS ADMINISTRATIVAS 10			29	148

Fuente: Elaboración propia de la Oficina de Control

Tabla 67. Auditorías Integrales - Asistenciales

ÍTEMS	ÁREA AUDITADA	AUDITORIAS INTEGRALES - ASISTENCIALES	PLANES DE MEJORAMIENTO	ACCIONES
15	ÁREAS ASISTENCIALES	Consulta Externa	4	9
16		Cardiovascular	1	3
17		Urgencias	2	10
18		Hospitalización	6	12
19		Salas de Cirugía	1	7
20		Sala de Partos	8	8
21		UCI Adultos - Obstétrica	5	9
22		Unidad de Trasplantes	3	5
23		Cancerología	3	4
24		Banco de Sangre	3	5
TOTAL, AUDITORIAS ASISTENCIALES 10			36	72

De acuerdo con la Información contenida en los cuadros anteriores, la Oficina Asesora de Control Interno realiza la consolidación de los Planes de Mejoramiento y las acciones suscritas por las diferentes áreas auditadas para la vigencia 2024; es importante mencionar que a la fecha del presente Informe de los 85 Planes de Mejoramiento con 273 acciones de mejora, se encuentran abiertas, por encontrarse recién suscritas por las diferentes áreas auditadas y se realizara su seguimiento con corte al 31 de diciembre y 30 de junio de cada vigencia respectivamente.



RECONOCIMIENTOS



Reconocimiento TERUMO Aortic



ORGULLO SURCOLOMBIANO

E.S.E HUHMP

Entre los hospitales mejor equipados de Colombia 2024

HospiraRank



Corazón para servir



VIGILADO Supersalud



Reconocimiento - Planificación y Gestión de Emergencias



Reconocimiento internacional "Gold Status"