



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL



2025

INFORME DE GESTIÓN

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

INFORME DE GESTIÓN 2025

Bogotá, D.C. 5 de marzo de 2026.

Doctor

NICOLAS BAHAMON FALLA

Presidente

Doctoras y Doctores

JUNTA DIRECTIVA

Ciudad.

Estimado Doctor Bahamon:

Presento a la Junta Directiva, por su digno conducto, el informe de gestión del Hospital Universitario San Ignacio, de las actividades, cifras y resultados correspondientes al año 2025.

Este documento está dividido así:

1. Análisis del entorno.
2. Evolución del alcance de la visión.
3. Objetivos estratégicos.
4. Otros.
5. Conclusiones y consideraciones finales.
6. Anexo. Estados financieros.

Este informe fue realizado con el aporte de: Directora Científica, Director Administrativo, Comercial y Financiero, Directora de Gestión Humana, Director de Auditoría Interna de Gestión, Directora del Servicio de Enfermería, Directora de Educación, la Directora de la Oficina de Garantía de Calidad, la Directora de la Oficina de Atención al Usuario, el Director del Servicio Espiritual, la Jefe de la Oficina de Investigación, el Coordinador de Servicios de Extensión Social y la Jefe de la Oficina de Contabilidad.

Cordialmente.



REINALDO GRUESO ANGULO

Director General

Hospital Universitario San Ignacio

TABLA DE CONTENIDO

ANÁLISIS DEL ENTORNO	4
EVOLUCIÓN DEL ALCANCE DE LA VISIÓN.....	6
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	6
APORTE DE LA GESTIÓN AL DESARROLLO DE LOS OBJETIVOS	8
OBJETIVO ESTRATÉGICO I	9
MANTENER UNA OPERACIÓN EN EQUILIBRIO FINANCIERO	9
LOS APORTES	9
LOS RESULTADOS:	11
PUNTO DE EQUILIBRIO OPERACIONAL:	14
LOS APORTES:	17
LOS RESULTADOS:	19
LOS APORTES	20
LOS RESULTADOS:	23
LOS APORTES	25
LOS RESULTADOS:	26
LOS RESULTADOS:	28
OBJETIVO ESTRATÉGICO II.....	32
CONTAR CON EL TALENTO HUMANO NECESARIO PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN	32
LOS APORTES.....	32
LOS RESULTADOS:	34
OBJETIVO ESTRATÉGICO III	35
MANTENER NUESTRO RECONOCIMIENTO COMO HOSPITAL UNIVERSITARIO.....	35
LOS APORTES:	35
ACTIVIDADES	36
OBJETIVO ESTRATÉGICO IV.....	41
MANTENER LA ALTA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	41
LOS APORTES:	41
OTROS	47
LOS APORTES:	47
LOS RESULTADOS:	48
PROYECTO UNIÓN Y HOGAR LUZ Y VIDA:	54
POBLACIÓN DE SAN JUAN DE RIOSECO 2024.....	55
POBLACIÓN DE SASAIMA	56
NUESTROS DONANTES.....	57
CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES.....	58
CONCLUSIONES Y CONSIDERACIONES FINALES.....	61
ANEXO: ESTADOS FINANCIEROS.	62

Análisis del entorno

La formulación de los lineamientos estratégicos aprobados para nuestra planeación en la Junta Directiva de diciembre de 2023 planteaba un escenario caracterizado por:

TENDENCIAS MUNDIALES DEL SECTOR SALUD:

- Mayor uso de la inteligencia artificial en las innovaciones tecnológicas usadas en los procesos de atención, así como para el empoderamiento de los pacientes y sus familias en temas de autocuidado.
- El Incremento en el envejecimiento de la población viene acompañado de un importante aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas (economía plateada).
- El aumento de costos de salud y menor cobertura de servicios en los sistemas estatales, han generado que la población asuma estos pagos y se vea afectado su bolsillo.

EN COLOMBIA:

- Entre el 2010 y 2026, los mayores de 40 años crecerán un 180%.
- Continúa el déficit financiero creciente del sistema, dado por la imposibilidad, hasta el momento, de tener un cálculo adecuado del costo de salud representado en la UPC. Esto acompañado de un mecanismo de giro directo que no ha sido recaudado según su meta (persisten en el 80% de la facturación y aún no se cumple en este porcentaje), agravando la situación de caja de los prestadores, generando cierre de servicios y problemas de suministro por parte de los proveedores de medicamentos e insumos, lo cual conlleva al compromiso de la prestación eficiente de los tratamientos.
- La situación de iliquidez de los prestadores se ha visto reflejada en la reducción de los volúmenes de ventas para evitar el aumento en las carteras. Esto conlleva a que, como mecanismo de compensación, los prestadores aumenten la oferta de servicios a los planes complementarios, medicinas prepagadas, pólizas y particulares, para mejorar el flujo de caja con pagadores oportunos.
- En el mercado de aseguramiento se observa un crecimiento importante cercano al 30% en la oferta de diferentes planes de cobertura, que la población adquiere de medicinas prepagadas, pólizas y seguros, así como pagos particulares para obtener oportunidad en la atención, independientemente de que se les aumente el gasto de bolsillo.
- Varias EPS se encuentran en una situación financiera que compromete su

solvencia, por esta razón se genera la inmediata necesidad de realizar una capitalización por parte de los dueños, sin embargo, el panorama actual y la imposibilidad de la inyección de recursos, harán que la prestación se concentre en pocas EPS del sistema.

- Se mantiene la permanente reclamación de los gremios que agrupan a los prestadores, exigiendo su incremento a niveles del 95% de los facturado.
- Se consolidará la facturación electrónica en la prestación de salud, esto redundará en un impacto muy importante en la transparencia de la información radicada e igualmente en la planeación del gasto en salud.
- El no avance de la ley de reforma estructural del sistema en el legislativo, continuará afectando la situación de inestabilidad financiera, conllevando a que el usuario tendrá mayor dificultad de acceso y oportunidad en los procesos de prestación de servicios.
- La situación de la relación de las IPS con los proveedores continuará de manera incierta, dado el aumento importante en los días de rotación de cartera, que se traducirá en bloqueos de despachos que impactan de manera negativa la operación de la prestación de servicios de salud.
- En el 2025 se fortalecieron algunas alianzas para la atención por redes integradas de servicio.
- El dólar cierra el año 2025 en USD\$3,771,83 con una disminución del 14.8% con respecto al 2024. Esperamos que se mantenga esta revaluación del peso durante el año 2026, para tener mejores condiciones de negociación en los precios de insumos y de los requerimientos de renovación tecnológica.
- Según el DANE, el PIB el 2025 aumentó un 2.4%, un dato mayor al 1.7% del mismo periodo del 2024.
- También existe incertidumbre sobre las tasas de interés bancario y la disponibilidad de efectivo para el sector salud, dada la situación de liquidez del sector, esto será un reto muy grande para la obtención de caja para mantener la operación y obligaciones fijas en las IPS.
- Con respecto el punto anterior, es importante el papel de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas, de continuar su solicitud permanente del plan de liquidez inmediato para el sector prestador, incluido el apoyo del sector financiero.

Evolución del alcance de la visión

En el 2027, el HUSI mantendrá su operación asistencial y docente con excedentes y reconocido liderazgo en el país, manteniendo el reconocimiento como Hospital Universitario y con una producción intelectual creciente. La visión se desglosa en 4 hitos que han evolucionado así:

1. Conservar estabilidad financiera, enfocados en la liquidez.
2. Incursionar en nuevos mercados de prestadores, manteniendo la operación de PBS.
3. Mantener la Acreditación como Hospital Universitario.
4. Producción Intelectual Creciente.

Objetivos Estratégicos

La reformulación de los lineamientos estratégicos aprobados para nuestra planeación en la Junta Directiva de diciembre de 2023 estableció un grupo de objetivos estratégicos en razón a la contingencia, los cuales se despliegan en objetivos específicos para el seguimiento y proceso de la planeación operativa:

Objetivo Estratégico 1: Mantener una operación en equilibrio financiero.

- Alcanzar un margen operacional del 4%.
- Alcanzar un margen EBITDA del 6%.
- Incrementar la facturación a medicinas prepagadas al 10% que incluye un mejoramiento de la infraestructura para prestar estos servicios, con un plan robusto de marketing.
- Establecer un plan permanente de estrategias para la recuperación de cartera.

Objetivo Estratégico 2: Contar con el Talento Humano necesario para garantizar la

operación.

- Puesta en marcha de la Escuela de Enfermería, en asocio con la PUJ.
- Mantener la rotación por renunciaciones por debajo del 1%

Objetivo Estratégico 3: Mantener el reconocimiento como Hospital Universitario.

- Obtener la renovación del reconocimiento como Hospital Universitario.

Objetivo Estratégico 4: Mantener la alta calidad en la prestación de servicios de salud.

- Fortalecer los procesos de acreditación.



Aporte de la gestión al desarrollo de los objetivos



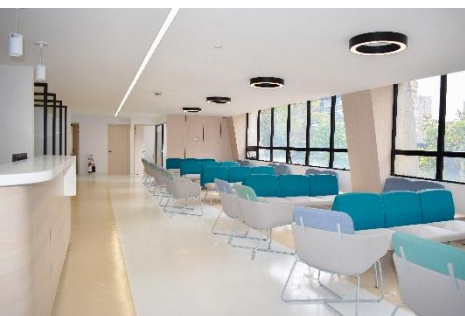
Objetivo Estratégico I

Mantener una operación en equilibrio financiero

LOS APORTES

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, COMERCIAL Y FINANCIERA:

- Se realizó un permanente ejercicio de seguimiento y control en el volumen de prestación de servicios, con el fin de ajustar el canon al recaudo efectivo. De esta forma, se buscó frenar el crecimiento de la cartera y disminuir la demanda de capital de trabajo, para financiar los servicios prestados y no pagados por los aseguradores.
- Se desarrollaron procesos y ajustes a los sistemas de facturación y radicación para mejorar la gestión oportuna de las facturas ante los aseguradores, situación particularmente retadora en un año en que se cambiaron sistemas y procesos de reporte, validación, envío y radicación de cuentas en el sector, en el marco del cumplimiento de las Resoluciones 2275 y 2284 del Ministerio de Salud y Protección



Social. Durante el 2025 se expidieron 389.712 facturas por un valor de \$549.252 millones.

- En coordinación con la Dirección General y la Oficina Jurídica se adelantaron acciones jurídicas para recuperar parte de la cartera vencida con Nueva EPS, que llevaron a la suscripción de un acuerdo que permitió la recuperación de cartera.
- Se ajustaron presupuestos de las áreas para inducir ahorros y disminuir los días de inventario y se inició la planeación de compras mediante la herramienta Plannexo con el fin de optimizar los inventarios.
- Se hace seguimiento constante a las objeciones a la facturación, mediante comunicación permanente con los distintos servicios, así como se mantienen canales abiertos de trabajo y conciliación con los distintos equipos de auditores de las EPS; lo anterior, con el fin de minimizar el impacto de las glosas sobre los ingresos.
- Con el fin de incrementar la participación de usuarios de medicinas prepagadas y pólizas de salud, se implementaron las siguientes estrategias:

Infraestructura Física: Se invirtieron \$2.602 millones en la renovación de áreas con el fin de ofrecer espacios físicos competitivos con otras IPS que se han especializado en la atención de usuarios de medicinas prepagadas y pólizas de salud:

- Sala SIPE Tercer Piso: Se adecuó un área de 176 Mt2 para que los usuarios de medicina prepagada y pólizas tengan un espacio de atención especializado, con una sala de espera con las comodidades esperadas y 3 consultorios médicos.
- Sipe Quirúrgico: Se habilitaron 2 salas de cirugía y 2 salas para procedimientos ambulatorios para atender principalmente a usuarios de seguros privados.
- Sala de Chequeos Ejecutivos: Se intervinieron 95 Mt2 para la habilitación de 5 espacios independientes de estar para el programa de chequeos ejecutivos, el cual se implementó como un nuevo servicio a partir del segundo semestre del año.
- Habitaciones Tercer Piso: se intervinieron 523 Mt2 en la renovaron 11 habitaciones con diseños modernos y 2 consultorios.
- Toma de Muestras de Laboratorio y Radiología: Se adecuaron 357 Mt2 para poner en funcionamiento una nueva área, con cómodas salas de espera, tomas de muestras y puntos de admisiones y caja para estos servicios.

- Traslado Sede Calle 41: Se invirtieron \$1.771 millones en la adecuación del Edificio Catalán para trasladar allí las oficinas administrativas de Calle 41, lo cual permitirá disminuir en un 70% el costo del arrendamiento y las inversiones serán compensadas con un periodo de 12 meses de arriendo sin costo.
- En coordinación con la Oficina de Atención al Usuario y los distintos servicios del Hospital, se viene trabajando en la implementación de rutas de atención que permitan a los usuarios de medicinas prepagadas y pólizas acceder de una manera sencilla a los distintos servicios que se prestan.
- A pesar de las limitaciones de caja, el Hospital invirtió \$1.426 millones en la renovación de equipos biomédicos, desatándose la adquisición de un Arco en C portátil para las salas de cirugía del tercer piso, un nuevo equipo de Terapia Electroconvulsiva para el Servicio de Psiquiatría y un Intercambiador de Calor para Salas de Cirugía.
- Se destinaron \$2.914 millones para el mantenimiento de equipos biomédicos.

LOS RESULTADOS:

1. El margen operacional pasó del 2.3% en 2024 al 0.3% en 2025, cómo consecuencia de los menores ingresos obtenidos por cuenta de la estrategia de ajustar los volúmenes de prestación de servicios al flujo de pagos de la EPS.
2. El Margen EBITDA pasó de 4.6% al 2.9% en 2025, lo cual también está en línea con la estrategia de ajuste en los volúmenes de prestación de servicios.
3. El recaudo ascendió a \$496.512 millones, un 3.1% por debajo del 2024, lo cual es positivo si se compara con la caída del 11.9% en los ingresos. Es decir, se generó un mayor recaudo con respecto a la facturación, pues se pasó de un recaudo como proporción del ingreso del 85.9% en 2024 a un recaudo del 94.3%.
4. Se radicarón facturas ante los distintos aseguradores por un valor de \$528.351 millones, alcanzando una radicación como proporción de los ingresos asistenciales del 102.5%, porcentaje superior al 95.9% alcanzado en 2024.
5. Los ingresos provenientes de medicinas prepagadas crecieron un 83% en el último trimestre del 2025 con respecto al mismo periodo de 2024.





6. Se aceptaron glosas por la suma \$2.347 millones, un 30% menos que en el 2024, equivalente al 0.46% de la facturación, porcentaje inferior al 0.57% del año anterior.
7. Como resultado del ejercicio, orientado a la identificación de oportunidades de ahorro en insumos y medicamentos mediante cambios de moléculas, ajustes de marca y negociación de precios, se obtuvieron ahorros de \$1.863 millones.
8. La rotación de inventarios en 2025 a corte de diciembre se ubicó en 19.3%, comparado con la rotación de inventarios del año 2024 que fue de 21.9 días, lo que representa una disminución del 2.6%. La meta del indicador para el año 2025 fue de 17 días.
9. Las provisiones del inventario del Almacén general durante el año 2025 alcanzaron un valor de \$55.6 millones, en comparación con \$102.4 millones registrados en el año 2024, lo que representa una mejora del 45.6%, reflejando una gestión más eficiente y un mejor control del inventario.
10. Se lograron ahorros en el mantenimiento de equipos biomédicos por valor de \$97.6 millones.

ESTADOS FINANCIEROS

SOBRE EL RESULTADO:

- Los ingresos del HUSI alcanzaron la suma de \$526.276 millones, con una caída del 11.9% respecto del 2024, esto como resultado del control a los volúmenes de prestación de servicios para ajustarlos al recaudo.
- Los costos se ubicaron en \$455.864 millones con una reducción del 9.2% respecto del año anterior, con un alto impacto de los costos de personal que solo se ajustaron a la baja en un 6.6%, para ubicarse en \$240.553 millones, cifra relevante en un año en el cual el salario mínimo se ajustó en el 9.53%. Por su parte, los demás costos disminuyeron en un 12% alcanzando la suma de \$215.311 millones, como resultado de los esfuerzos de la organización para optimizar los costos de operación y ajustarlos al volumen de prestación de servicios.
- Los gastos administrativos ascendieron a la suma de \$68.816 millones, con una caída del 15.4% respecto del 2024.



- El Excedente Operacional se ubicó en \$1.596 millones, lo que supone una caída del 88.2% con respecto al 2024.
- Los ingresos no operacionales cerraron el año en \$7.062 millones con un crecimiento del 8.5%.
- Los gastos no operacionales se mantuvieron en niveles similares al 2024, con un monto de \$17.320 millones, de los cuales 16.785 millones corresponden a gastos financieros (96.9%).
- Finalmente, el ejercicio del 2025 cerró con una pérdida de \$8.740 millones. Este resultado era esperado dentro de la estrategia de control al crecimiento de la cartera y es un monto que no pone en riesgo la solidez patrimonial del HUSI.

SOBRE EL BALANCE GENERAL:

- El total de Activo alcanzó la suma de \$412.458 millones, con un crecimiento del 2.3%, derivado de un aumento del 4.9% del activo corriente y una disminución del 2.9% del activo de largo plazo.
- El Activo Corriente alcanzó la suma de \$283.422 millones, de los cuales el 94.2% corresponde a las cuentas comerciales por cobrar, que se incrementaron en \$15.032 millones. Es de resaltar que se logró detener el ritmo de crecimiento del 2024, año en el cual la cartera creció en \$44.787 millones.
- El deterioro de cartera presenta una disminución de \$15.004 millones, esto como consecuencia por un lado del castigo de \$16.226 millones de cartera en cabeza de entidades liquidadas como Cafesalud, Coomeva Saludvida, Cruz Blanca y Saludcoop, entre otras. Adicionalmente se realizó un ajuste negativo en la provisión de \$6.384 millones por la expectativa de recuperación de cartera con Nueva EPS, por el acuerdo de transacción suscrito en el marco de un proceso ejecutivo de cobro.

- Los Activos de Largo Plazo alcanzaron la suma de \$129.036 millones con una disminución de su valor en \$3.810 millones, como consecuencia de las depreciaciones del caso.
- El Total de los Pasivos suman \$296.891 millones, un 6.1% más que el año anterior con un incremento de \$16.998 millones, un 48% menos de lo que habían crecido en 2024, esto como resultado de los ajustes en los volúmenes de prestación de servicios y por lo tanto de menos necesidades de capital para financiar el hueco que generan las EPS al no pagar de manera satisfactoria los servicios que les son prestados a sus afiliados.
- El Pasivo Corriente presentó un mayor crecimiento con \$23.841 millones, especialmente por el crecimiento de obligaciones financieras por \$12.030 millones y las cuentas por pagar a proveedores por \$12.198 millones. Los Pasivos de Largo Plazo presentaron una disminución de 6.843 millones como resultado de la reclasificación de pasivos de largo a corto plazo.
- El Capital de Trabajo disminuyó en un 12.2% (\$10.585 millones) con respecto al ejercicio anterior, cerrando en \$76.503 millones esto como consecuencia del mayor apalancamiento en proveedores y el sistema financiero.
- El Patrimonio Social cerró en \$115.567 millones, con una disminución del 6.1% con respecto al ejercicio anterior.

Se anexan los estados financieros auditados.

PUNTO DE EQUILIBRIO OPERACIONAL:

El 2025 no presentó cambios favorables en el sector salud del país, se mantuvo en la mayor parte del año la incertidumbre asociada al proyecto de reforma al sistema de salud, se agudizó la falta de continuidad en la dirección de las EPS intervenidas, y se mantuvo un flujo de recursos insuficiente para cubrir los costos de la demanda de servicios de salud de los afiliados al sistema de seguridad pública. En este contexto, el HUSI debió continuar con la estrategia de ajustar sus volúmenes de atención a cifras más cercanas al flujo real de recursos, con lo cual no solo se busca desacelerar el crecimiento de la cartera, sino también no incrementar las necesidades de recursos para financiar los costos de esas mayores atenciones. Como complemento, el Hospital avanzó en la diversificación de clientes, por un lado se logró suscribir un contrato con SURA EPS con el fin de ampliar el portafolio de clientes del sistema público de aseguramiento, y por otro se avanzó en la construcción de una oferta de servicios para usuarios de medicinas prepagadas, pólizas y particulares, para lo cual se renovaron distintas áreas del Hospital, con el objetivo de satisfacer las expectativas de esta población, se generaron nuevas rutas de atención y se crearon nuevos servicios como los chequeos ejecutivos y deportivos, tanto para hombres como para mujeres.

Las medidas de ajuste a los niveles de prestación de servicios llevaron a que el HUSI presentara una caída en los ingresos del 11.9%, pero se logró mejorar el nivel de recaudo como porcentaje de los ingresos, llegando a 94.3%, mientras que el año anterior esta cifra fue del 85.9%. Esta situación llevó a que la cartera creciera solo una tercera parte de lo que creció en el 2024. La contracción en la oferta llevó a un deterioro en los márgenes, sin embargo, se espera que sean transitorios mientras crece la prestación de servicios a nuevos pagadores como SURA EPS, que pasó de un promedio mensual en el primer trimestre de \$186 millones, cuando no había contrato, a \$1.711 promedio mes, en el último trimestre, con un contrato ya en ejecución, o de la facturación a prepagadas y pólizas que creció en un 33% llegando a la suma de \$27.223 millones en el año.

Durante el 2024, los ingresos se redujeron un 11.9%, alcanzando la cifra de \$526.276 millones, con unos excedentes operacionales de \$1.596 millones, lo que supone una caída del 88% frente a los \$13.56 millones alcanzados en el 2024. A pesar de la disminución en los ingresos, el HUSI ha decidido mantener su amplia oferta de servicios con el fin de tener disponibilidad inmediata para esos nuevos pagadores con que se espera crecer, situación que afecta de manera temporal los márgenes del Hospital mientras se recomponen los ingresos.

El HUSI cerró con un resultado operacional en equilibrio, sin embargo la carga financiera que para el año 2024 alcanzó la suma de \$16.785 millones llevó a cerrar con una pérdida neta de \$8.662 millones.

En términos del Balance General, el HUSI mantiene una situación patrimonial sólida con un Total Activo por valor de \$412.458 millones, de los cuales el 65% corresponde a las cuentas comerciales por cobrar y con un crecimiento del 2.2% con respecto al año anterior. Por su parte, los pasivos suman \$296.891 millones, con un crecimiento del 6.1%, explicado principalmente por el aumento del 6.9% de las



obligaciones financieras que alcanzaron la suma de \$128.622 millones. Las obligaciones con proveedores presentaron un incremento del 10.3%, alcanzando la cifra de \$130.170. Finalmente, el HUSI presentó en el 2024 una contracción de su patrimonio del 6.6% para ubicarse en los \$115.567 millones.

Durante el 2025, el Hospital inició un proceso ejecutivo de cobro contra Nueva EPS para recuperar parte de la cartera adeudada, el cual terminó con un acuerdo de transacción entre las partes. Esta recuperación de cartera le permite al Hospital disminuir sus gastos financieros, reducir el plazo de pago a proveedores y mantener una caja positiva que le permita sortear de mejor manera la irregularidad del flujo de pagos de las EPS.

El seguimiento y control al crecimiento de carteras con EPS intervenidas, el crecimiento en la prestación de servicios a EPS con buen desempeño en pagos, ampliación de la oferta de servicios a usuarios de prepagadas, pólizas y particulares y la implementación de estrategias de mercadeo, se constituyen en las líneas de acción para el 2026, que sumadas al impacto en la salud financiera que genera la recuperación de cartera, permitirán al Hospital Universitario San Ignacio seguir prestando servicios de salud de alta calidad, mantenerse como el principal centro de formación y practica de la facultad de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana y continuar liderando la producción científica de alto impacto en las instituciones prestadoras de salud, con lo cual se mantiene la perspectiva a futuro de mantener la continuidad en la prestación de servicios y como negocio en marcha.



OFICINA DE AUDITORÍA INTERNA DE GESTIÓN:

LOS APORTES:

Para el año 2025, de acuerdo con el plan de trabajo, la Oficina de Auditoría Interna de Gestión realizó las siguientes auditorías y seguimientos, así como la entrega de resultados presentados a la Dirección General, entre los cuales destacan:

- Verificación y análisis de los niveles de adherencia al uso de la estación automatizada para la gestión de ingreso, transferencia, egreso, limpieza y desinfección de camas, en los diferentes Servicios Hospitalarios.
- Revisión del proceso liquidación y pago de productividades médicas, con el objetivo de verificar el cumplimiento contractual, verificar fuentes de información y controles en el proceso.
- Análisis comparativo semestral de los saldos de Cartera (junio y diciembre 2024). Análisis comparativo del comportamiento de los valores registrados por bajas y ajuste de inventarios de insumos y medicamentos, durante los años 2022, 2023 y 2024.
- Revisión del proceso de gestión de requerimientos de mejoras de software (REMS), por parte de la Oficina de Tecnología de la Información.
- Seguimiento periódico a la implementación, por parte del HUSI, del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (SARLAFT).





- Seguimiento a los controles establecidos para el manejo de medicamentos de control especial y sus remanentes.
- Seguimiento a la implementación, por parte del HUSI, del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos y sus Subsistemas de Administración de Riesgos: Riesgo Operacional, Riesgo Actuarial, Riesgo de Crédito, Riesgo de Liquidez, Riesgo de Mercado de Capitales (Circular Externa 20211700000004-5 de 2021).
- Seguimiento a la gestión de rotación de insumos y medicamentos, en los almacenes y sub-almacenes de inventario, entre noviembre de 2023 y abril de 2025.
- Seguimiento a la adherencia, por parte del personal, al proceso de recepción técnica de insumos y medicamentos de los diferentes almacenes y sub-almacenes de inventario.
- Revisión de las cuentas de entidades propuestas para castigo por la Oficina de Cartera:

ENTIDAD	VALOR
SALUD VIDA S.A.EPS	\$ 1.703.003.289
COMFACUNDI	\$ 1.469.855.996
SALUDCOOP EPS	\$ 1.065.763.632
EMDISALUD ARS	\$ 281.393.736
CAPRECOM	\$ 233.449.148
CAFESALUD EPS	\$ 6.888.402.692
COOMEVA EPS	\$ 2.511.258.101
CRUZ BLANCA EPS	\$ 1.648.885.361
COMPARTA EPS	\$ 65.942.206
CLINICA VASCULAR NAVARRA	\$ 164.955.560

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA	\$ 159.741.385
MÉDICOS ASOCIADOS S.A.	\$ 33.022.029
	\$ 16.225.673.135

- Auditoría al proceso de gestión y control de inventarios de insumos propios y en consignación, por parte del Almacén General.
- Análisis comparativo semestral de los saldos de cartera (diciembre 2024 y junio 2025).
- Se inició el seguimiento anual a la implementación por el HUSI, de la circular 20211700000005-5 de 2021 – Subsistema de administración del riesgo de corrupción, opacidad y fraude (SICOF).
- Revisión al proceso de selección de proveedores, para compras de insumos para el Laboratorio Clínico.
- Revisión del proceso de facturación de Servicios de Salud a través de la modalidad de Pago Global Prospectivo (PGP), para el contrato con Aliansalud.
- Arqueos periódicos a puntos de recaudo (35 puntos) y cajas menores del HUSI (4 cajas), entregando informes bimestrales.
- Revisión de las solicitudes de baja de insumos y medicamentos de los diferentes almacenes y sub-almacenes de inventario (178 actas tramitadas).
- Revisión de las solicitudes de ajuste de insumos y medicamentos de los almacenes y sub-almacenes (75 actas tramitadas).
- Realización de Inventarios selectivos periódicos a los almacenes y sub-almacenes de inventario de insumos y medicamentos (22 ubicaciones de inventario – informes bimestrales).
- Acompañamiento en la toma física general, de los inventarios de fin de año, de los 25 almacenes de insumos y medicamentos.
- Revisión de solicitudes y acompañamiento a la baja física de activos fijos (37 actas tramitadas).

LOS RESULTADOS:

Durante 2025, la Oficina de Auditoría Interna de Gestión fortaleció el sistema de control interno y la gestión integral de riesgos del HUSI, mediante auditorías, seguimientos y revisiones estratégicas, en procesos asistenciales, administrativos y financieros.

Las evaluaciones realizadas sobre cartera, inventarios, castigos de cuentas, productividades médicas, facturación PGP, selección de proveedores y manejo de

medicamentos de control especial, aportaron elementos técnicos para la toma de decisiones y contribuyeron a mitigar riesgos financieros, operativos y de cumplimiento.

El seguimiento a los subsistemas de administración de riesgos (SARLAFT, SICOF y demás componentes del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos), contribuye a fortalecer la efectividad de los controles y dar cumplimiento del marco normativo vigente. Así mismo favorece la consolidación de una cultura organizacional de autocontrol y gestión de riesgos, de manera proactiva.

DIRECCIÓN CIENTÍFICA Y DE ENFERMERÍA:

LOS APORTES

- Se consolidó el registro de la revista interdisciplinaria en la historia clínica, con un resultado de adherencia del 85%, con mejor cumplimiento respecto al 2024 que cerró con 77,7% (incremento de 8,7%).
- Se realizaron 25.558 teleconsultas, con una disminución del 42% (44.104 en el 2024) y con un incremento en el cumplimiento de asistencia con un 78% (70% en el 2024). Se continuó con telemedicina (423 consultas), telemonitoreo (347) y teleexpertise (83).
- Se realizó la articulación del proceso de Teleconsulta con Don Doctor y se logró la habilitación de nuevos servicios en modalidad de Telemedicina Interactiva (Teleconsulta): medicina familiar, endocrinología y enfermería en diabetes.
- Se implementó el proceso de educación al paciente y familia hospitalizado, se



realizaron 1035 intervenciones, y de estos pacientes se logró realizar seguimiento (segunda visita) a 225 pacientes.

- Se consolidó el programa de **quimioterapia en domicilio** y se atendieron 109 pacientes en el 2025.
- Con relación a las Guías de Práctica Clínica (GPC) que incluyen gestión del riesgo clínico, aumentaron a 96 en diciembre del 2025, lo que implicó un crecimiento del 21.5%. Con relación a las guías de enfermería se inició la inclusión del riesgo con un avance del 26% (32 guías).
- Se finalizó con un total de 141 GPC, destacando que 96 GPC (68%) incorporan de manera explícita el enfoque para gestión del riesgo clínico individual dentro de sus recomendaciones. De las 123 guías de enfermería se cuenta con el 93% actualizadas.
- Se inició la evaluación post lectura de las guías, bajo un modelo estructurado en tres ejes estratégicos orientados a garantizar una implementación progresiva, articulada y focalizada: (1) Guías actualizadas por vigencia mayor a cinco años (2) Guías adoptadas de novo y (3) Guías con indicadores de adherencia inferiores al 80% en el semestre evaluado.
- Se consolidó el Programa de Accesos Vasculares: realizaron 766 valoraciones, las cuales respecto al 2024 incrementaron en un 11%. Participaron como conferencista e instructor en el “II Congreso Internacional POCUS JAVERIANA 2025” y en I Congreso Internacional de Ultrasonografía en Medicina Crítica.
- Gestión para mejorar eficiencia: Con el talento humano, continuó la revisión de las plantas de enfermería y medicina, con terminación de contratos, mutuo acuerdo, fin de contrato, terminación sin justa causa y eficiencias en el cubrimiento de novedades, por un valor total de \$3.771.499.292.



- Se realizó el Simposio de Enfermería “La Innovación en el uso seguro de medicamentos. Nuevos horizontes en el cuidado de enfermería”, el cual ha obtenido uno de los números más altos de visualizaciones del evento vía YouTube en el canal de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, con más de 600 reproducciones desde su publicación.
- Con el fin de fortalecer las capacidades clínicas, de codificación y de gestión, y evolucionar hacia un modelo integral de análisis asistencial, operativo y financiero se da inicio al proyecto INTEGRAD.
- Durante el año 2025 se ejecutó la Fase 1 del proyecto INTEGRAD. Entre los principales logros se destacan la consolidación del equipo implementador, el fortalecimiento de capacidades mediante un curso piloto de codificación CIE-11, el avance en el mapeo CIE-10–CIE-11, la definición del Conjunto Mínimo de Datos (CMBD) con variables clínicas y financieras, la selección del software GRD y la identificación de brechas técnicas clave para la trazabilidad asistencial y la gestión de costos.
- Adicionalmente, por medio del proyecto, se implementó la comunidad de práctica “Refresca CIE-11” como estrategia de aprendizaje continuo, consolidando una base institucional para la adopción progresiva del nuevo modelo de codificación clínica.
- Debido a cambios de contexto relevantes, se ajustó el cronograma, reprogramando las Fases 2 y 3 para el año 2026, con inicio en febrero y finalización en diciembre.



LOS RESULTADOS:

- La tasa general de mortalidad fue de 2.2 en el 2025.
- La tasa de mortalidad en las primeras 48 horas de hospitalización se mantuvo en 0,4%, igualmente la tasa de mortalidad después de 48 horas de hospitalización permaneció en 2.2
- La tasa de mortalidad de adultos en urgencias antes de 24 horas pasó de 0.8 en el 2024 a 0.1 en 2025.
- Tasa de mortalidad en niños menores de un año (mortalidad infantil) quedó en 8.4 en el 2025.
- Tasa mortalidad en menores de 5 años horas pasó de 7,3 en el 2024 a 3,6 en 2025.
- El promedio de estancia pasó 4.4 días en el 2024 a 4.5 en el 2025; el giro cama pasó de 5.4 (2024) a 5.7 en el 2025. El porcentaje de ocupación 89.2% en el 2024 a 88.8% en el 2025; incluyendo Urgencias.
- La tasa de reingresos de pacientes hospitalizados por la misma causa fue 1,0 aumentando 0,2 respecto al año 2024.
- El porcentaje de reingreso en Urgencias adultos por la misma causa antes de 72 horas pasó 2,6 en 2024 a 2,5 en 2025.
- El servicio de Consulta Externa pasó de 280.500 atenciones en el 2024 a 194.770 para el 2025. Con relación a las Teleconsultas pasó de 32.746 atenciones en el 2024 a 25.558 para el 2025. El cumplimiento de las citas por consulta externa de manera presencial asignadas por parte de los usuarios fue del 78% disminuyendo 6 puntos porcentuales comparado al 2024 que fue de 84% y el cumplimiento de las citas por teleconsulta fue del 78% comparado con el 87% del 2024 descendiendo 9% para el 2025.
- La tasa general de infección nosocomial pasó de 2.1 en 2024 a 1.8 para 2025.
- El índice de infección del sitio operatorio pasó de 0.97 en 2024 y 0.82 en 2025.
- El giro quirófano mes fue de 95.77 en 2024 y 84.85 en 2025.



- EL porcentaje de adherencia a los cinco momentos de higiene de manos pasó de 93.73% en el 2024 a 90.96% en el 2025.
- El índice acumulado de infecciones intrahospitalarias pasó de 2.1 en 2024 a 1.8 en 2025.
- La tasa de incidencia global de neumonía nosocomial pasó de 0.4 en el 2024 a 0.6 para 2025. Y la adherencia al paquete de prevención de neumonía nosocomial fue 97.77%.
- La tasa de neumonía asociada al ventilador pasó 0.9 en el 2024 a 0.6 para 2025, se aprecia un descenso significativo.
- La tasa de caídas en hospitalización pasó de 1.5 en el 2024 a 1.8 en el 2025. Respecto al total de caídas presentadas en el 2025 el 76% se clasificaron como no prevenibles y según severidad el 95% corresponden a leves.
- El índice de eventos de seguridad clínica pasó de 1,8 en 2024 a 2.5 en el 2025 y el índice de eventos adversos pasó de 0,9 en el 2024 a 1.2 en el 2025.
- La proporción de eventos adversos centinelas se mantuvo en 0,1 en 2025.
- La proporción de eventos de seguridad clínica prevenibles pasó de 48% a 47% y la proporción de eventos adversos prevenibles pasó de 42% a 40% cumpliendo la meta institucional.
- Se han tenido avances importantes desde la Oficina de Innovación del Hospital – HUSInnova: 12 ideas registradas, 9 iniciativas en acompañamiento y 9 proyectos en curso. Se certificaron 35 empleados y residentes en el curso de innovación. Se obtuvo el Sello de Buenas Prácticas de Innovación de ICONTEC con 97.8/100 puntos. Participamos en el Ranking de Innovación de la ANDI ocupando el puesto 83.
- Se realizó el primer evento interno de Innovación HUSInnova con participación de 70 personas y la charla del Gerente de Innovación de Colsubsidio.
- Se firmó un convenio de Cooperación en innovación con la empresa Veolia y la empresa Glya y se avanzó el montaje de una célula de innovación en gestión de camas.
- Se logró la participación en el primer proyecto de investigación en Telemonitoreo liderado por el servicio de Extensión Hospitalaria y el área de innovación.
- Se estructuró la Coordinación de servicios ambulatorios del Hospital integrando 17 unidades de procedimientos diagnósticos y terapéuticos con un recurso humano de 63 empleados.



- Se continuó avanzando en el MODELO HOSPITALISTA, que tiene como objetivo generar una cultura de trabajo colaborativo, favorecer la atención segura para los pacientes en jornadas nocturnas y festivas, brindar apoyo a las especialidades que no están presentes en estos horarios, mejorar la gestión de procesos asistenciales y administrativos y optimizar el uso de los recursos hospitalarios. Esta integración del equipo médico y de enfermería en las áreas de urgencias y hospitalización ha brindado mayor seguridad al grupo, mejora en la experiencia del paciente y menor desperdicio de recursos.

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO:

LOS APORTES

- En colaboración con la Oficina de Tecnología de la Información, gestionamos la implementación del “ecosistema Don Doctor”, la herramienta de asignación de citas para las unidades de consulta externa y ambulatorias.
- Con el fin de reducir las inconformidades relacionadas con el acceso, implementamos junto a la Oficina de Comunicaciones una estrategia de promoción de nuestros nuevos canales de asignación de citas médicas. Gracias a este enfoque y a la nueva herramienta tecnológica, logramos una mejora significativa en los indicadores de accesibilidad. En 2025, el volumen de quejas por esta causa se redujo a 299 (11% del total), frente a las 448 registradas en 2024 (16%). Esta reducción neta del 5% evidencia una mayor eficiencia en los canales de atención y una mejor experiencia para el paciente.
- Gestionamos estrategias de confirmación de citas, de listas de espera y de ajuste a la capacidad, en conjunto con varias dependencias del HUSI.



- Fortalecimos la línea telefónica exclusiva para usuarios de interés institucional, mediante una estrategia de priorización en la gestión y asignación de cupo.
- En el marco de la Política de Humanización y con el objetivo de elevar la experiencia de nuestros usuarios, dimos continuidad al modelo “Una experiencia de servicio en el HUSI”. Este enfoque integral no solo busca resolver las causas de insatisfacción, sino consolidar una cultura de excelencia mediante el fortalecimiento de los procesos de comunicación, el seguimiento empático de las necesidades, la implementación de estrategias que generen emociones positivas y el acompañamiento a nuestros usuarios en momentos difíciles.
- Realizamos el seguimiento y acompañamiento a las acciones y planes de mejora de los principales Servicios y Unidades con mayor impacto en PQRS.
- Realizamos acompañamiento y proceso de capacitación a los miembros de la Alianza de Usuarios del HUSI.
- Continuamos contribuyendo a la formación de los internos de Medicina, mediante una rotación diseñada para profundizar en las expectativas y percepciones de los usuarios. Esta experiencia se enfoca en los elementos fundamentales del trato médico-paciente y la humanización del servicio.



LOS RESULTADOS:

1. La satisfacción global en el año 2025 fue de 97,80% manteniéndose por encima de la meta institucional.
2. En el año 2025 el índice de reclamaciones fue del 0,17 In; el cual se mantuvo dentro de la meta institucional.
3. La satisfacción de los usuarios en el año 2025 con relación a la presentación de los médicos tratantes durante el proceso de atención fue de 98.87%.
4. La satisfacción de los usuarios en el año 2025 con relación a la información clara de su estado de salud durante el proceso de atención fue de 98.95%.

5. Durante el año 2025 recibimos un total de 3.279 felicitaciones derivadas de su proceso de atención.
6. En marzo de 2025 se puso en marcha la herramienta de asignación de citas Don Doctor. Desde su salida a producción, el sistema ha procesado un total de 437.550 transacciones a través de diversos canales, de las cuales 285.401 corresponden efectivamente a agendamientos.
7. La adopción del ecosistema Don Doctor mostró una tendencia ascendente sólida, pasando de 18.654 transacciones en marzo a 43.058 en diciembre. Este incremento de 24.404 operaciones representa un crecimiento del 131% al cierre del año.
8. Los agendamientos aumentaron de 11.127 en marzo a 27.368 en diciembre, con un incremento de 16.241 agendamientos (crecimiento del 146%), reflejando la confianza de los usuarios en el nuevo sistema.
9. Como parte de la estrategia de optimización, se derivaron transacciones desde el IVR hacia medios digitales, logrando el envío de 996 SMS para autoagendamiento web y 4.603 desvíos exitosos hacia el ChatBot de WhatsApp.
10. Como parte de las líneas de acción integradas en el modelo “Una experiencia de servicio en el HUSI”, se ejecutaron las siguientes actividades:
 - o 703 acompañamiento a pacientes en condición de fin de vida y familiares.
 - o 614 acompañamientos a familiares de pacientes fallecidos.
 - o 231 celebraciones de cumpleaños a pacientes hospitalizados.
 - o 43 ingresos de mascotas a pacientes.
 - o 2.772 acompañamientos y seguimiento a pacientes con reorientación terapéutica y familiares.
 - o 302 horas Recital en el hospital (Proyecto PUJ-HUSI).
 - o Cerca de 2.050 personas se beneficiaron de las actividades lúdicas y celebraciones de fechas especiales dirigidas a pacientes de los servicios de Hospitalización Hemato-Oncología y del Centro Javeriano de Oncología.





SERVICIO ESPIRITUAL:

El Servicio Espiritual se consolida año tras año como un pilar estratégico en el cumplimiento de la misión del HUSI, aportando de manera significativa al cuidado humanizado y al acompañamiento integral de los usuarios, empleados y estudiantes. El impacto se refleja en la experiencia positiva de los usuarios y en el fortalecimiento de su fidelización con el hospital. En este contexto, a continuación, se presentan los resultados que evidencian y respaldan su contribución e impacto institucional:

LOS RESULTADOS:

- La satisfacción en la accesibilidad al Servicio Espiritual pasó de 96.50% en 2024 a 98.23% en el 2025, manteniéndose por encima de la meta institucional.
- Durante el 2025, el Servicio Espiritual brindó acompañamiento a 105.671 usuarios de las áreas de Urgencias, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos, Centro de Memoria y Cognición Intellectus, Centro Javeriano de Oncología y Centro Integral de Cuidados Paliativos. La atención incluyó información, escucha activa, apoyo emocional y acompañamiento espiritual, contribuyendo al bienestar integral de los usuarios y sus familias.
- En el mismo periodo, se realizaron 96 acompañamientos a empleados y colaboradores del HUSI, evidenciando el compromiso institucional con el cuidado emocional y espiritual de nuestro talento humano.
- El cumplimiento de las solicitudes de sacramentos fue del 100%, logrando satisfacer plenamente las expectativas de los usuarios. El número de solicitudes se mantuvo en niveles similares al año anterior, reflejando estabilidad en la demanda de este servicio.
- La Sala de Escucha registró 687 atenciones en total durante el 2025. De estas, 297 correspondieron al programa especial de Infectología, 224 a usuarios del Centro de Atención Integral en Cuidado Paliativo (CAICP) y 166 a empleados y colaboradores del HUSI.
- Como parte del acompañamiento en procesos de duelo, el Hospital entregó 120 bonos de condolencias a empleados y colaboradores que enfrentaron el

fallecimiento de familiares, fortaleciendo el apoyo institucional en momentos de alta vulnerabilidad emocional.

- En términos generales, todas las actividades planeadas para el 2025 presentaron un cumplimiento satisfactorio. A continuación, se presenta el resumen de otros resultados alcanzados:

Eucaristías conmemorativas:

Como institución de inspiración católica y obra regentada por la Compañía de Jesús, el HUSI desarrolló durante el año diversas celebraciones litúrgicas orientadas a fortalecer la vivencia espiritual de usuarios, empleados y colaboradores.

A lo largo del periodo, se celebraron eucaristías conmemorativas en fechas significativas, entre las que se destacan la Jornada Mundial del Enfermo, el Día de la Madre, el Día del Padre y la Fiesta de San Ignacio. Esta última se llevó a cabo el miércoles 31 de julio a las 12:00 m., mediante una eucaristía presidida por el Padre Gabriel Jaime Pérez, SJ., capellán del Hospital. Como parte de esta celebración, se mantuvo la tradición de compartir obleas artesanales con el logo institucional entre empleados, colaboradores y residentes del HUSI, promoviendo el sentido de identidad y pertenencia. Esta fecha permitió, además, reflexionar sobre una de las enseñanzas de San Ignacio de Loyola: “El amor se ha de poner más en las obras que en las palabras” (EE. 230).

Tiempos litúrgicos:

Con el inicio de la Cuaresma, se celebró el Miércoles de Ceniza y se habilitaron espacios de confesión durante este tiempo litúrgico. De manera complementaria, se difundieron mensajes institucionales que invitaron al ayuno, la misericordia y la penitencia a través de los canales de comunicación del Hospital. Durante la Semana Santa, se llevaron a cabo las celebraciones correspondientes al Triduo Pascual logrando ofrecerles espacios de oración y reflexión a nuestro empleados, colaboradores y estudiantes.

Inmaculada Concepción:

El 7 de diciembre, en el marco de la víspera de la Inmaculada Concepción, se desarrolló una actividad dirigida a usuarios y empleados, que incluyó una serenata para los pacientes hospitalizados, así como un recorrido por las diferentes dependencias del HUSI, fortaleciendo el acompañamiento emocional y espiritual en nuestra institución.

Novenas de Navidad:

Del 16 al 24 de diciembre, el HUSI promovió la realización de las novenas de Navidad en las diferentes dependencias del Hospital, consolidándose como una de las actividades de mayor impacto espiritual y comunitario del año. Esta iniciativa generó una alta participación y una acogida muy positiva por parte de usuarios, empleados y colaboradores, fortaleciendo el sentido de encuentro, esperanza y humanización del cuidado, en coherencia con los valores institucionales y la misión del Hospital.

Concurso de pesebres:

En el 2025, se llevó a cabo el tradicional concurso de pesebres, cuya temática estuvo inspirada en las diferentes profesiones y oficios, promoviendo la creatividad, el trabajo en equipo y la identidad cultural. En total, participaron 8 grupos, y el Hospital reconoció el compromiso y esfuerzo de todos los equipos mediante la entrega de un certificado de participación y un premio grupal. Adicionalmente, se otorgaron premios especiales a los tres primeros lugares:

Primer puesto: Rehabilitar, amar y servir, pesebre que representó a Fisioterapia, Terapia Respiratoria, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología, elaborado por la Unidad de Rehabilitación.

Segundo puesto: La Casa del Pan Vivo, pesebre que representó a la profesión de Nutrición, elaborado por la Unidad de Urgencias.

Tercer puesto: Navidad bacteriana – Un homenaje al trabajo en equipo de laboratorio y la vida invisible, pesebre que representó a la profesión de Bacteriología, elaborado por el Laboratorio Clínico.



Estas actividades se consolidaron como espacios clave para el fortalecimiento de la espiritualidad, la humanización de los servicios y el sentido de comunidad al interior del HUSI. Estas iniciativas no solo promovieron la participación de usuarios, empleados y colaboradores, sino que también reforzaron nuestros principios y valores, reafirmando el propósito institucional de poner a la persona en el centro del quehacer hospitalario.



Objetivo Estratégico II

Contar con el Talento Humano necesario para garantizar la operación

LOS APORTES

- Se mantiene la satisfacción y compromiso del talento humano, reflejado en la curva de los estudios de clima laboral que se realizan desde el año 2008, y la rotación voluntaria que para el año 2025 fue de 0.60% promedio mensual, en comparación con el año anterior que fue 0.70%.
- El avance de cumplimiento de los planes de mejora de clima laboral es del 95%.
- Se invirtió en formación de talento humano la suma de \$999.097.619 frente a 1.250.246.362 del año 2024.

- El nivel de competencias TOCA del HUSI a partir de los resultados de gestión de desempeño se mantiene en nivel consolidado.
- Continuó el proceso de Mentoría para 20 facilitadores sénior y 35 facilitadores junior que fortalecen sus habilidades de liderazgo y promueven el modelo de liderazgo consciente en el Hospital.
- El HUSI cuenta con 47 personas identificadas como alto potencial. Estos altos potenciales se destacan en el Hospital por su excelente desempeño y nivel de agilidad, como componente fundamental para ejercer cargos de mayor valor agregado y para contribuir al Hospital en situaciones de complejidad superior.
- A diciembre del 2025, 7.462 Personas entre empleados, residentes y contratistas han recibido la cartilla denominada "El Cuidado de la Casa Común", que tiene como objetivo promover la ecología integral para los empleados y sus familias.
- Cumplimiento del plan de acción definido para promover el cuidado de la casa común, destacando que el objetivo era contar con 6700 participaciones, y se lograron 8317 en el año 2025.
- Fortalecimiento de esquemas de trabajo flexibles con base en las condiciones del cargo y de los intereses de los empleados, que han permitido mantener 93 personas en teletrabajo y 154 personas en trabajo en casa.
- Continuación del proyecto de atracción de talento humano en etapa temprana. A la fecha se han patrocinado 535 estudiantes de Colegios de Fe y Alegría desde el inicio del proceso.
- Se han vinculado laboralmente 270 personas provenientes de este proyecto de las cuales, 232 permanecen activas y 33 han sido promovidas a cargos de mayor responsabilidad.



- En el año 2025 se mantuvo el portafolio de actividades encaminadas a promover el bienestar y calidad de vida de los empleados, así como la promoción y atención de la salud mental (mindfulness, primeros auxilios emocionales, atención psicológica, Grupos Balint, Gestión de conflictos, Centro de Escucha, entre otros).
- Se realizaron los ajustes necesarios para dar cumplimiento a la reforma laboral, ley 2466 de junio de 2025 y se implementó la jornada de 44 horas semanales.
- Se puso en marcha el portal transaccional para la solicitud de vacaciones, permisos y días de familia, así como la digitalización de varios procesos de gestión humana como selección, formación, contratación y algunos temas de bienestar.

LOS RESULTADOS:

1. La rotación voluntaria promedio mes es de 0,60%, manteniendo el resultado esperado de tener como máximo el 1% de rotación.
2. Se obtuvo la recertificación como “Empresa Saludable con Sello Dorado 5Z” por parte de la Fundación Internacional ORP.
3. El 50% de las renunciaciones obedece a temas personales tales como inicio o continuación de estudios, cuidado de familiares y cambio de ciudad / país. Se realizó el 94% de entrevistas de retiro a las personas que presentaron su renuncia.
4. Durante el 2025 se obtuvo un indicador de 94% de satisfacción de la experiencia del empleado, manteniendo el puntaje con respecto al año anterior.
5. El 89% de los Residentes encuestados se sienten involucrados en los programas de bienestar.
6. El 80% de los Residentes se sienten involucrados en los programas de formación y desarrollo del Hospital.
7. 117 empleados activos provenientes del proyecto de atracción de talento humano en etapa temprana, de los cuales 33 han sido promovidos a labores de mayor responsabilidad.
8. De los 113 empleados vinculados activos del programa de atracción de talento humano en etapa temprana, 37 cursan estudios universitarios, y de estos, 22 estudian carreras orientadas al área de la salud.
9. En el 2025 se generaron 39 vinculaciones en primer empleo sobre 469 vacantes cubiertas, equivalente al 12%.
10. 94% de percepción de vivencia de los comportamientos propios de la cultura organizacional frente al 92% de la medición de 2022. La participación en la encuesta de cultura fue de 1.816 personas, con una meta de participación de 1.600 personas.



Objetivo Estratégico III

Mantener nuestro reconocimiento como Hospital Universitario

LOS APORTES:

En el mes de mayo recibimos la visita de los pares académicos del Ministerio de Educación para la renovación del reconocimiento como Hospital Universitario, en la cual se presentaron dos sedes adicionales: el Centro de Atención Integral en Cuidados Paliativos y el Centro de Memoria y Cognición Intellectus. A la fecha nos encontramos a la espera de la respuesta de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

- Se trabajó durante todo el año en el Plan de Mejora ID 3138 derivado de la visita de la Superintendencia de Salud, con cierre al 100% y aprobación de todas las actividades, dentro de las cuales se destacan: mejorar la supervisión de vistos buenos en la historia clínica por parte de los docentes, cumplir con los horarios establecidos por la Ley de Residentes, para lo cual se implementó el mecanismo de reconocimiento facial, se desarrolló el módulo de educación de Almera para

consolidar la información relacionada con el Convenio Docencia Servicio y por último, seguimiento a la actualización de las listas de turnos de docentes y residentes.

- Se desarrolló el módulo de PQRSF para estudiantes en Almera, lo cual permite un mayor acceso, consolidación de la información y mayor trazabilidad de los seguimientos.
- Se trabajó en conjunto con Gestión Humana: Formación y Desarrollo en la divulgación de las nuevas rutas de salud mental para los estudiantes, al igual que el acceso a los primeros auxilios psicológicos.
- Se fortaleció el área de eventos académicos realizados por el HUSI, contribuyendo al Plan de Desarrollo Docente. Se realizaron 16 eventos de talla nacional e internacional con un ingreso en patrocinios de \$602.368.066, pendiente algunas facturas por cobrar. En el 2025 se cerraron eventos que no ejecutaron presupuesto por un valor de \$413.248.932 constituyendo un ingreso para el HUSI.

ACTIVIDADES

- Se llevó a cabo la medición de la capacidad instalada de estudiantes en todas las sedes del HUSI, a través de reuniones con cada uno de los servicios. Se realizaron las encuestas de satisfacción a los estudiantes de la PUJ. Obteniendo una satisfacción en el primer y segundo semestre en pregrado de 85.36% y 87.65% y en posgrado de 89.74% y 87.77% respectivamente de la Facultad de Medicina. En Enfermería de 84%, en Ciencias de 91.06%, Psicología de 89.71% y Odontología de 94%.
- Se realizaron las acciones de mejora derivadas de las encuestas de satisfacción, por parte de cada uno de los programas académicos, las cuales se encuentran en Almera.
- En los primeros meses del año continuamos con la medición de la batería de riesgo psicosocial en los residentes de segundo año en adelante. Realizamos encuentros virtuales y presenciales con la Oficina de



SST de la PUJ, el HUSI y la Facultad de Medicina, para trabajar articuladamente en los resultados obtenidos, analizar y consolidar las actividades realizadas. Los resultados fueron divulgados con los residentes.

- Se continuó la promulgación del uso de SAHI académico entre estudiantes y profesores, a través de los coordinadores de semestres, por medio de videos y reuniones de seguimiento. Se promocionó el SAHI académico para internos para reforzar su actividad académica y asistencial.
- Se continuó fortaleciendo el Plan de Desarrollo Docente, a través del seminario permanente de docencia en conjunto con la PUJ para todos los docentes del Hospital, con un total de 10 sesiones.
- Este año continuó el ajuste de la tarjeta de alimentación asignada a los residentes con el cual se obtuvo un ahorro del 18.7% en el 2025.
- El HUSI participó como miembro del Comité Asesor Técnico Científico de Hospitales Universitarios, brindando asesoría a la Secretaría Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud en los hospitales del distrito que ostentan el reconocimiento de Hospital Universitario.
- El HUSI continúa liderando la Red de Hospitales Universitarios (REDHU), donde se abordaron temas importantes como la discusión de la Ley Catalina, con participación de ASCOFAME y ASCUN.

Estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana:

Estudiantes facultad de Medicina	2025-1	2025-2
Pregrado	553	559
Residentes	527	530

Rotaciones Facultad de Enfermería		
	2025-1	2025-2
Pregrado	175	162
Posgrado	28	34
Total Estudiantes	203	196

Rotaciones Facultad de Ciencias		
	2025-1	2025-2
Maestría Física Médica	4	1
Bacteriología	3	4
Microbiología Médica	8	1
Nutrición	37	50

Total Estudiantes	52	56
--------------------------	-----------	-----------

Rotaciones Facultad de Odontología		
	2025-1	2025-2
Residentes Cirugía Maxilofacial	9	9
Residentes Patología Y Cirugía Bucal	6	9
Residentes Odontopediatría	9	6
Total Estudiantes	24	24

Rotaciones Facultad de Psicología		
	2025-1	2025-2
Pregrado	57	88
Posgrado	54	65
Total Estudiantes	111	153

Residentes Movilidad Nacional:

Movilidad Nacional			
	2025-1	2025-2	Total 2024
Residentes Movilidad	39	36	74

Observadores			
Servicio /Unidad	País	2025-1	2025-2
Anestesiología	Costa Rica	1	
CAICP	España	1	
Cardiología	Argentina		1
Centro Javeriano de Oncología	Argentina	1	
Cirugía cardiovascular	Reino Unido		1
Cirugía General	Reino Unido		1
Cirugía de Mama y Tejidos Blandos	Ecuador		1
	España	1	
Dermatología	México	1	

	Brasil		1
Endocrinología	Argentina	1	
Gastroenterología	República Dominicana	1	
	Perú	3	
	Ecuador		1
Geriatría	México	1	1
	República Dominicana	3	
	Perú	2	
Geriatría e Intellectus	México	3	7
	República Dominicana	4	
Infectología	Argentina	1	1
	España	1	
Neurocirugía	México	1	1
	Reino Unido		1
Oftalmología	Reino Unido		2
Ortopedia y traumatología	Cuba		1
	Reino Unido		1
Otorrinolaringología	México	1	
	Perú	1	
	Reino Unido		1
Pediatría	México		1
Psiquiatría	Perú	2	
Psiquiatría de enlace	Perú	2	
Radiología	México		1
Reumatología	Panamá	1	
Servicio de Enfermería	Alemania	1	
Urgencias	Estados Unidos	1	
	Estados Unidos		1
Centro de Memoria y Cognición Intellectus	Panamá	1	
	México		2
	Perú	4	3
Total general		40	30

Observadores graduados:

Semestre	N° Observadores	País	Servicio
2025-1	1	Alemania	Cx Oncológica
	2	Chile	Neurocirugía
	6	Colombia	Neurocirugía
	2	Ecuador	Neurocirugía
	10	México	Neurocirugía
	1	Uruguay	Neurocirugía
	1	Puerto Rico	Endocrinología
	1	Argentina	Endocrinología
	1	Colombia	Endocrinología
	1	Chile	Endocrinología
Total 2025-1	26		
2025-2	2	Brasil	Neurocirugía
	1	Guatemala	Gastroenterología
	3	Chile	Neurocirugía
	1	Colombia	Gastroenterología
	2	Ecuador	Neurocirugía
	4	México	Neurocirugía
	4	Colombia	Neurocirugía
	2	Venezuela	Neurocirugía
Total 2025-2	19		



Objetivo Estratégico IV

Mantener la alta calidad en la prestación de servicios de salud

OFICINA DE GARANTÍA DE CALIDAD:

LOS APORTES:

Programa de seguridad del paciente:

- Cumplimiento de paquetes instruccionales implementados, con el 91%, mejorando 6% respecto al 2024.

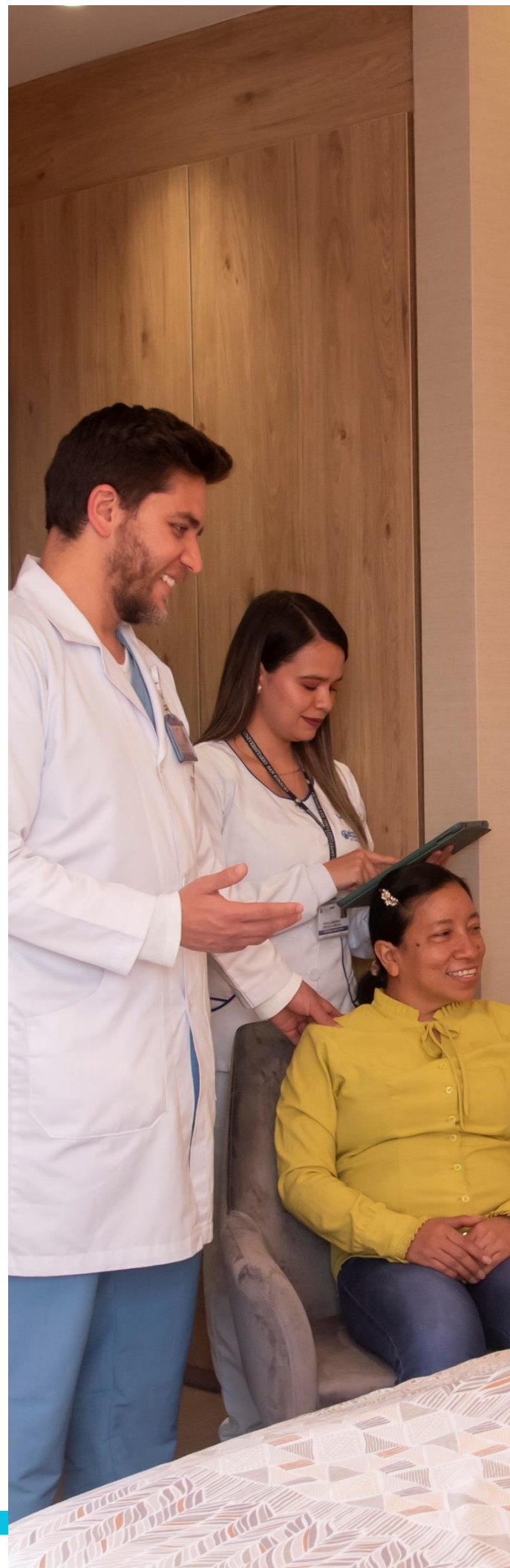
- Identificación y gestión de 27 riesgos clínicos individuales, a través de las matrices de riesgo.
- Seguimiento a 59 indicadores de riesgo clínico individual, 4 más que en 2024.
- Auditoría de paciente trazador, con alcance a servicios ambulatorios y hospitalarios, con cumplimiento del 85%, frente a 78% del 2024.
- Aumento de servicios asistenciales analizando sus eventos de seguridad clínica como parte de su autogestión para mejorar la seguridad del paciente, pasando de 79 a 88, y mejora en la oportunidad de gestión, pasando de 84% a 89%.
- El 70% de los equipos primarios de mejoramiento disminuyó la incidencia de su evento de seguridad clínica prevenible más frecuente durante el año anterior, manteniendo la tendencia de 2024.
- Mejora en la cultura del reporte, con 9.180 eventos de seguridad clínica reportados frente a 8.490 en 2024. 46% eventos adversos respecto a 48% del año anterior.
- Capacitación en seguridad del paciente con alcance a 1.340 personas de servicios asistenciales.
- Mejora en la gestión de los eventos de seguridad clínica prevenibles, con resultado de 89% frente al 84% del 2024.



- Desarrollo del Mes de la Seguridad: con videos dirigidos al personal HUSI, con 324 visualizaciones, publicaciones en Instagram, con 5.657 visualizaciones, talleres dirigidos a padres y personal de enfermería, con 13 y 102 asistentes respectivamente.
- Aplicación de la encuesta de clima de seguridad, con 1.442 participantes. Resultados similares a los de 2023 y mejora de 5% respecto al comparativo internacional.
- Implementación del Programa de Segundas Víctimas, con divulgación a 175 personas (100%) y cobertura de 15 segundas víctimas, lo que corresponde al 79% de cobertura.

Gestión Clínica:

- Se dio continuidad a la documentación e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Para este periodo se finalizó la implementación de las rutas de trastornos degenerativos, neuropatías y autoinmunes; enfermedades huérfanas, así como enfermedad y accidentes laborales; se documentaron y publicaron las rutas de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente, alteraciones y trastornos de la salud bucal, dando cumplimiento normativo.
- Gestión documental: el número total de documentos asistenciales pasó de 1.917 en 2024 a 1.657, derivado de la revisión y depuración documental. El porcentaje de documentos asistenciales vigentes en 2025 fue de 92%, con 141 guías de práctica clínica (GPC), 7 más que en 2024. En 2025 se adoptaron 12 GPC y se actualizaron 32.
- Con relación a las guías que incluyen gestión del riesgo clínico, aumentaron de 79 en 2024 a 96 en 2025, lo que representó un crecimiento del 21%.
- Se continuó con el proceso de evaluación de conocimiento de las GPC priorizadas, con cobertura de 68% y adherencia del 85%, frente al 30% y 97% respectivamente en el 2024.





- Se gestionaron 153 indicadores clínicos, 100% actualizados.
- La medición de adherencia a GPC tuvo resultado de 98%. En la segunda evaluación de las 57 guías priorizadas se tuvo una variación de -0,2% a favor, con resultado de 96%.
- Se logró la evaluación de la gestión del riesgo clínico individual en el 63% de los indicadores, lo que representó un incremento del 8% en comparación con el año anterior.
- Se realizó la actualización del perfil de morbilidad del 2024.
- Se gestionó la fase 1 del Proyecto INTEGRAD, con avance del 83%.

Sistema Único de Habilitación:

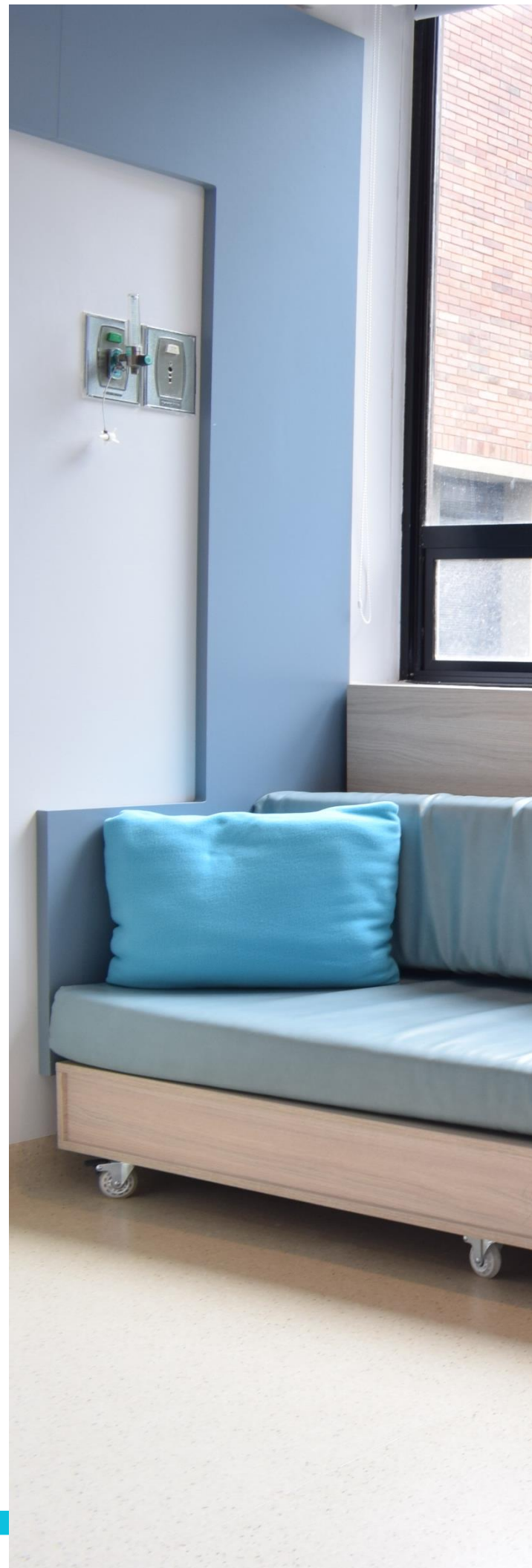
- Auditoría de habilitación con cumplimiento del 95% y desarrollo del 100% del cronograma.
- Trámites de novedades de servicios y sedes ante la Secretaría Distrital de Salud: cierre sede Calle 41, apertura odontología, cierre temporal toma de muestras de laboratorio clínico, servicio farmacéutico y hospitalización parcial en el Centro de Atención Integral en Cuidados Paliativos, así como la apertura de 9 camas de salud mental en UME, del Centro de Memoria y Cognición Intellectus.
- Autoevaluación de estándares para la habilitación de los Centros de Referencia para Enfermedades Huérfanas, con resultado de 63% para CR de Diagnóstico, 78% para CR de Tratamiento y 48% para CR de Farmacia.
- Participación y asesoría en el desarrollo de las adecuaciones de infraestructura: salas de cirugía, SIPE, hospitalización (3 piso), Unidad de infectología y toma de muestras (2 piso), área de procedimientos ambulatorios 7 piso y ampliación proyecto SIPE 1 piso.

Sistema Único de Acreditación:

- Seguimiento y acompañamiento a los equipos de mejoramiento institucional (ejes de acreditación, equipos primarios de mejora y equipos de autoevaluación), con cumplimiento global del 97%, manteniendo la tendencia.
- XVI autoevaluación de estándares de acreditación, con calificación global de 4.2.
- Seguimiento a la gestión de planes de mejoramiento institucionales, con cumplimiento de 84%, manteniendo la tendencia del 2024.
- Actualización de 198 documentos, con avance acumulado del 91% sobre el total de la documentación HUSI.
- Cumplimiento del 100% del plan de referenciación institucional y desarrollo de la III jornada nacional de referenciación, con 175 asistentes virtuales en todo el país.
- Cumplimiento del 100% del plan de comunicaciones de acreditación, mes de la seguridad, 4 campañas y 6 artículos de mejoramiento en el Boletín Lo Nuestro.
- Re divulgación de 6 cápsulas de acreditación, con 1645 visualizaciones, desarrollo de la cartilla de acreditación (33% avance) y participación en la inducción semestral a residentes.
- Recibimos el informe de visita de nuevo ciclo por parte de ICONTEC, con calificación global de 3.83 frente 3.76 de la visita anterior.
- Elaboración y entrega del informe de primer seguimiento de acreditación al ICONTEC.

Sistema de Información para la Calidad:

- Seguimiento a la gestión de indicadores institucionales, con oportunidad de medición del 74% (81% en 2024) y cumplimiento de metas del 56% (60% en 2024).



- Acompañamiento en la metodología de análisis de indicadores a la totalidad de dependencias, con 91% de adherencia, manteniendo la tendencia.
- Seguimiento a la gestión y reporte oportuno los indicadores de la Resolución 256 de 2016.

Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad:

- La evaluación de calidad del registro de historia clínica presentó una calificación de 87%, manteniendo la tendencia, continuando con la metodología de auditoría por pares y auditoría cruzada entre servicios.
- Auditoría del programa de trasplantes, con cumplimiento del 89% frente al 91% del 2024.
- Auditoría a terceros con cumplimiento del 94%, frente al 92% del 2024.
- Auditoría a la oficina de investigaciones, con cumplimiento de 86%, frente al 88% del 2023.
- Auditoría a la entrega de turno médico, con cumplimiento de 91%, frente al 93% del 2024.
- El PAMEC tuvo un cumplimiento del 95%, mejorando 5% respecto al 2024.

Gestión del Riesgo:

- Avance del 83% en la implementación de la Circular Externa 20211700000004-5 de 2021.
- Actualización de la Política y el Modelo Institucional para la Gestión del Riesgo.
- Desarrollo del modelo de gestión del riesgo con cobertura a 123 matrices (3 más que en 2024) y cumplimiento del 100% del cronograma.
- Formalización del Comité de Riesgos.
- Elaboración del módulo de gestión de riesgo en plataforma educativa y del Formato de Reporte de Eventos de Riesgo Operacional.
- Elaboración del perfil de riesgo institucional.



Otros

OFICINA DE INVESTIGACIONES:

LOS APORTES:

- En 2025 no se asignaron recursos adicionales al Fondo de Investigaciones. Se dio continuidad a la ejecución de proyectos académicos en curso financiados por la institución. Se mantuvo el gasto austero, asegurando el cumplimiento de objetivos y productos de los proyectos financiados.
- Ingresaron al Fondo \$95.179.695 correspondientes a saldos de proyectos académicos, y se ejecutaron \$ 658.081.550 en las líneas de apoyo priorizadas:
 - Apoyo a la Revista Universitas Médica.
 - Programa de registros en salud institucionales. Actualización, mantenimiento, administración de REDCap®, salarios de empleados y honorarios de contratistas.
 - Traducción de artículos científicos.
 - Protección de propiedad intelectual de productos derivados de proyectos de investigación y desarrollo.

- Último pago de programas de formación en investigación, maestrías y doctorados en curso a través de la Convocatoria de Becas Condonables en Investigación. Las dos becarias culminaron sus programas de doctorado en Epidemiología Clínica.

LOS RESULTADOS:

1. Proyectos de investigación e innovación registrados ante el Comité de Investigaciones y Ética Institucional (CIEI)

Se sometieron ante el Comité de Investigaciones y Ética Institucional (CIEI) un total de 277 estudios, 51 protocolos menos respecto al año 2024. 266 proyectos fueron de origen académico y 11 fueron patrocinados por la industria de la salud. Las tres principales áreas por número de proyectos evaluados fueron: Ciencias Clínicas (n= 78 28,2%), Epidemiología Clínica (n=72, 26,0%), Ciencias Quirúrgicas (n= 66, 23,8%). Por otra parte, las siguientes dependencias comenzaron a ser relevantes por número de proyectos presentados respecto a periodos previos: Laboratorio Clínico, Servicios Hospitalarios, Clínica de Anticoagulación.

El CIEI evaluó 96 reportes de caso.

2. Nuevos contratos en investigación de origen patrocinado por industria de la salud y académicos:

Tabla No. 1. Nuevos contratos de investigación patrocinados.

PROYECTO	PATROCINADOR	FECHA FIRMA	TOTAL RECURSOS
Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de la inhalación oral de soralutinib para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar (HAP).	PPD Investigator Services, LLC	20/01/2025	\$95.777.777,00
A phase iii, multicenter, double-blind, placebo controlled study to assess the efficacy and safety of induction therapy with RO7790121 in patients with moderately to severely active crohn's disease	PRODUCTOS ROCHE S.A	28/03/2025	\$220.758.750,00
Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego de grupos paralelos, controlado con placebo, para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de ianalumab en participantes con esclerosis sistémica cutánea difusa	NOVARTIS DE COLOMBIA S.A.	24/04/2025	\$320.209.500,00
M027-1015 Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de BMS-986278 en participantes con fibrosis pulmonar progresiva	BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY	16/05/2025	\$235.187.747,97

Estudio clínico de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con comparador activo para evaluar la eficacia y seguridad de MK-8527 oral, una vez al mes, como profilaxis previa a la exposición al VIH-1	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S	28/07/2025	\$9.534.199.559,25
Estudio clínico de fase 3, aleatorizado, de etiqueta abierta, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia de MK-1084, cetuximab y mFOLFOX6 frente a mFOLFOX6 con o sin bevacizumab como tratamiento de primera línea en participantes con cáncer colorrectal localmente avanzado, metastásico o irresecable, con mutación KRAS G12C (KANDLELIT-012)	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S	12/08/2025	\$1.607.016.082,00
Validación de la herramienta de reconocimiento de exacerbaciones de la EPOC en mercados emergentes"	GlaxoSmithKline Colombia S.A	28/08/2025	\$5.423.914,00
Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de selatogrel subcutáneo autoadministrado para la prevención de cualquier causa de muerte y el tratamiento del infarto agudo de miocardio en sujetos con antecedentes recientes de infarto agudo de miocardio	Idorsia Pharmaceuticals Ltd	19/09/2025	\$1.265.728.215,00
Estudio aleatorizado, Abierto, de Fase 3, de la combinación de dosis fija de nivolumab + relatlimab con quimioterapia versus pembrolizumab con quimioterapia como tratamiento de primera línea para participantes con cáncer de pulmón de células no pequeñas, no escamoso, (NSQ), en Estadio IV o recurrente y con una expresión de PD-L1 en las células tumorales de $\geq 1\%$.	BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY	6/10/2025	\$652.110.567,66
Estudio aleatorizado, de grupos paralelos, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de la paltusotina en adultos con síndrome carcinoide debido a tumores neuroendocrinos bien diferenciados	CRINETICS PHARMACEUTICALS, INC.	19/12/2025	\$261.938.252
Total			\$ 14.198.350.365

Tabla No. 2. Nuevos contratos de investigación académicos.

PROYECTO	PATROCINADOR	FECHA DE FIRMA	Valor
Genetics of Alzheimer's disease and related dementias in latin america "bluefield"	The Regents of the University of California, San Francisco	9/01/2025	\$113.050.476
Acuerdo de confidencialidad bilateral	Hospital Italiano - Buenos Aires	20/02/2025	-

Convenio de colaboración	Asociación Colombiana de Hepatología	25/03/2025	-
Multi-partner consortium for dementia research in Latin America-RedLAT "tau"	The Regents of the University of California, San Francisco	27/05/2025	\$32.035.862
Otrosí no. 01 al convenio marco de cooperación	Hospital Mederi	3/07/2025	-
Registro colombiano trasplante cardiaco en adelante "recoltraca".	Asociación Sociedad Colombiana de Cardiología & Cirugía Cardiovascular	14/07/2025	-
Registro de pacientes con trasplante de progenitores hematopoyéticos y registro de neoplasias hematolinfoides en el hospital universitario san ignacio	Astrazeneca	19/07/2025	-
Registro colombiano de clínicas de anticoagulación y el uso de agentes reversores – reccant / reccant ar	Fundación Valle de Lili	4/08/2025	-
Registro epidemiológico de pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón en Colombia recapc	Asociación Colombiana de Hematología y Oncología	8/09/2025	-
Acuerdo de colaboración en actividades de investigación, desarrollo e innovación.	SURA	1/11/2025	-
Multi-partner consortium for dementia research in Latin America-RedLAT "tau"	The Regents of the University of California, San Francisco	3/12/2025	\$118.556.181
Influence of the use of specific nutritional formulas for diabetes on time in range in patients with type 2 diabetes mellitus with obesity by freestyle continuous glucose monitoring	ABBOTT	5/12/2025	Aporte en especie: dispositivos y producto nutricional
Convenio adicional no. 2 al contrato de patrocinio para desarrollar actividades de orden académico científicas tendientes al mejoramiento de la neumología y de la cirugía de tórax	Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax	11/12/2025	\$29.625.000
Viabilidad del uso del monitoreo continuo de glucosa en tiempo real asociado a telemetría en el manejo de la hiperglucemia intrahospitalaria	ABBOTT	15/12/2025	\$100.937.925
An automated machine learning approach to language changes in Alzheimer's disease and frontotemporal dementia across latino and english-speaking populations "lenguaje"	The Regents of the University of California, San Francisco	16/12/2025	\$612.425.260
Total			\$1.006.630.705

Respecto al año 2024, se incrementó en 2025 el valor de los contratos suscritos: industria farmacéutica (incremento de \$ 12.516.013.985), estudios académicos (incremento de \$80.671.995).

3. Ingresos por actividades de investigación:

Los ingresos totales en el periodo, por actividades de investigación patrocinada, fueron de \$2.104.526.209 (incremento de \$939.924.359 respecto al 2024), permitiendo la sostenibilidad de la operación del Centro de Investigaciones y del área Académica, con excedentes de \$193.569.263.

Los ingresos totales en el periodo por actividades de investigación académica fueron de \$357.729.661 (disminución de \$568.229.049 respecto a 2024). A pesar de esta situación, los excedentes de la investigación patrocinada y el aporte desde Fondo de Investigaciones permitieron dar continuidad a las actividades de los proyectos académicos y al sistema de gestión de esta área.

4. Ingresos Comité de Investigaciones y Ética Institucional:

La Oficina de Investigaciones apoyó las actividades administrativas del Comité de Investigaciones y Ética Institucional (CIEI). En el 2025, los servicios de evaluación y seguimiento de estudios clínicos con financiación externa generaron ingresos por \$357.729.661.

- Gastos 2025: \$ 334.313.518
- Saldo 2025: \$ 23.416.143
- Saldo histórico: \$ 580.327.755

5. Artículos científicos:

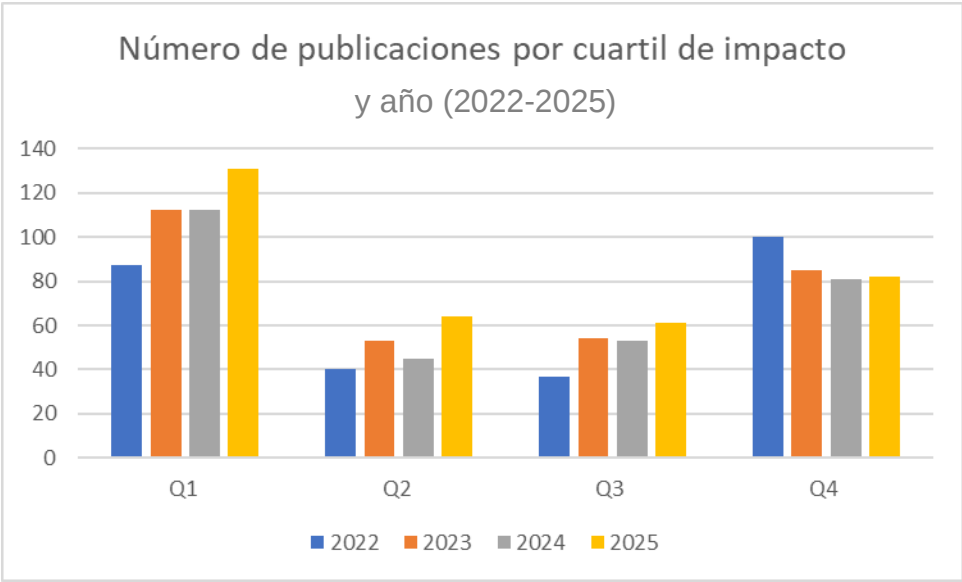
El número total de publicaciones tipo artículo científico en 2025 fue de 291, con un incremento de 44 artículos respecto al año 2024. Se mantuvo el número de publicaciones con el mayor el factor de impacto (Q1) (Tabla 2, Figura 1).

Tabla No. 2. Número de publicaciones tipo artículo científico por año y por cuartil de factor de impacto de la revista.

Año	Q1	Q2	Q3	Q4
2022	87	40	37	100
2023	112	53	54	85
2024	112	45	53	81
2025	131	64	61	82

Fuente: Sistema Fundanet, Módulo Producción Científica.

Figura No. 1. Número de publicaciones tipo artículo científico por año y por cuartil de factor de impacto de la revista.



Fuente: Sistema Fundanet, Módulo Producción Científica.

6. Ranking en investigación, innovación y reconocimiento social:

Nos mantuvimos dentro de los cinco Hospitales Universitarios en el país en investigación en el Ranking Scimago por el volumen, impacto y calidad de la producción de investigación de la institución. Ocupamos el quinto lugar el puntaje total, cuarto lugar en investigación, tercer lugar en innovación y tercer lugar en reconocimiento social (Figura 2).

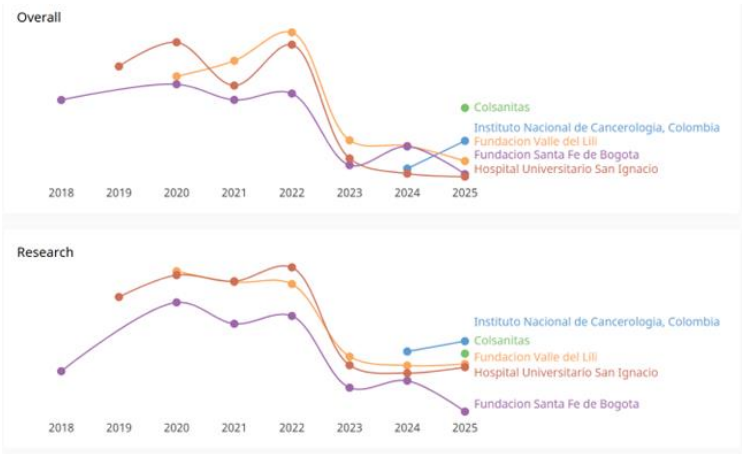


Figura 2. Investigación Ranking Scimago 2025. Componentes: puntaje total y puntaje de investigación.

Fuente: [https://www.scimagoir.com/compare.php?idps\[\]=59856&idps\[\]=59526&idps\[\]=59946&idps\[\]=59949&idps\[\]=57117](https://www.scimagoir.com/compare.php?idps[]=59856&idps[]=59526&idps[]=59946&idps[]=59949&idps[]=57117)

7. Grupos de Investigación:

En el año 2024 se realizó la convocatoria nacional de grupos e investigadores de MinCiencias N° 957 de 2024 (“Convocatoria Nacional para el reconocimiento y medición de grupos de investigación, desarrollo tecnológico o de innovación y para el reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTeI). Los resultados definitivos fueron publicados el 5 de diciembre de 2025. Siete grupos ascendieron de categoría C a categoría B respecto a la medición previa.

Código MinCiencias	Nombre del Grupo	Categoría MinCiencias	Gruplac URL
COL0012088	Instituto de genética humana	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000007996
COL0012515	Instituto de errores innatos del metabolismo	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000008000
COL0016784	Departamento de epidemiología clínica y bioestadística	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000007999
COL0032302	Perspectivas en neurociencias, psiquiatría y envejecimiento	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000001401
COL0107421	Cirugía general y especialidades	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000010807
COL0107575	Enfermedades crónicas del adulto	A1	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000010822
COL0058828	Medicina preventiva y social	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000003976
COL0088531	Grupo de investigación enfermedades infecciosas	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000008850
COL0075999	Ortopedia javeriana - husi	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000004807
COL0095278	Urgencias y emergencias en salud	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000009573
COL0177489	Grupo investigación de enfermería HUSI	C	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000017950

COL0201343	Grupo de investigación de la mujer y de la infancia	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000020338
COL0203179	Ciencias de laboratorio clínico-gclc	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000020519
COL0221391	Grupo de investigación en anestesiología, dolor y cuidados paliativos puj-husi	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000022342
COL0222029	Grupo de investigación en diagnóstico e innovación en salud PUJ-HUSI	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000022405
COL0222835	Grupo de oncología PUJ-HUSI	B	https://scienti.minciencias.gov.co/gruplac/jsp/visualiza/visualizagr.jsp?nro=00000000022486

Fundación Del Quemado

De los artículos y elementos que se dan de baja en el HUSI, en el año 2025 se donaron 615 activos principalmente a la Fundación del Quemado.

Barrio Pardo Rubio

En el marco del Proyecto del Centro de Salud Mental Comunitaria, se vienen realizando diferentes actividades en la UPZ 90 (Barrio Pardo Rubio), recogiendo los acumulados de trabajo en dicho territorio por parte del Hospital Universitario San Ignacio y la Pontificia Universidad Javeriana. Esto, en el marco de la consolidación de la rotación en Psiquiatría Social y Salud Mental Comunitaria del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Pontificia Universidad Javeriana (PUJ).

Durante el año 2025 se dio continuidad a las actividades programadas con 20 personas mayores de la comunidad, todos los jueves de 2:00 a 4:00 p.m.

Se realizaron actividades de investigación por parte del Doctorado de Neurociencias de la PUJ, alrededor de proyectos de investigación que se adelantaron tanto en personas mayores del Barrio Pardo Rubio, como con la Institución Educativa San Martín de Porres.

Se viene articulando un espacio de participación comunitaria con la Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño, en donde participan 5 estudiantes por semestre y un docente a cargo en las actividades de Promoción y Prevención.



Se desarrollaron actividades de acompañamiento a la Institución Educativa San Martín de Porres en el área de Orientación Escolar e Inclusión Escolar.

Se dio la participación en el Foro Institucional de la Dirección Local de Educación de la Alcaldía Local de Chapinero.

Proyecto Unión y Hogar Luz y Vida

A través del “Proyecto Unión”, se dio continuidad al plan de trabajo establecido con la población en condición de discapacidad que está bajo protección del ICBF, y que reside allí, realizando valoraciones clínicas de pediatría social, dos veces por semana, a 60 niños. Estas valoraciones incluyen la revisión documental, la consejería para el manejo de algunos casos clínicos, la consulta pediátrica y el desarrollo del modelo de atención para pacientes crónicos institucionalizados.

En “Hogares Luz y Vida”, se continuó con el plan de trabajo conjunto, establecido bajo los mismos estándares que con la fundación anterior, con una frecuencia quincenal, sin embargo, en diciembre se suspendió esta intervención debido a los cambios presentados en las necesidades institucionales.

Población de San Juan de Rioseco

Se efectúa en febrero 2025 una jornada quirúrgica para 2 pacientes de San Juan de Rioseco, a quienes se les realizó cirugía de cataratas con sus respectivos controles.

Se realizó una brigada de salud el 5 de abril de 2025, donde se cumplieron 27 consultas de las especialidades de Oftalmología y Pediatría, con el apoyo de especialistas del HUSI, personal administrativo y técnico. Adicionalmente en el Hogar Geriátrico se realizó

una actividad de refuerzo de capacitación en lavado de manos y prevención de úlceras de presión, al grupo de cuidadoras encargadas de la atención de 28 adultos que se encuentran institucionalizados. Asimismo, se realizó una revisión de medicamentos vencidos y se llevaron a cabo actividades lúdicas con este grupo de personas de la tercera edad, actividades fueron realizadas por el equipo de enfermería. Se aprovechó la jornada para entregar los certificados a los funcionarios del Hogar.

En el mes de julio, en coordinación con Oftalmología, se intervino a una niña de 12 años traída de la población de San Juan de Rioseco, y captada en la última brigada, a quien se le realizó una cirugía de diagnóstico por una masa de orbita. Posteriormente se direccionó a su EPS para continuar manejo.

En el mes de diciembre se realizó una donación de divisiones de vidrio, puertas y lavamanos sobrantes del desmonte de la Sede Calle 41, al Hospital local de San Juan de Rioseco, en una cantidad equivalente a 2 camiones.

Población de Sasaima

Liderado por el Centro de Memoria y Cognición Intellectus, se realizaron dos jornadas de salud dirigidas a adultos mayores con geriatría, psiquiatría y psicogeriatría. En cada visita, el equipo ha evaluado en promedio 40 pacientes, brindando atención médica especializada y cuidados centrados en el bienestar de los residentes del Hogar:

- Jornada febrero: atención de 4 adultos por psiquiatría, 6 por geriatría y 33 por psicogeriatría.
- Jornada septiembre: atención de 6 adultos por psiquiatría, 5 por geriatría y 29 por psicogeriatría.

Estas brigadas, han sido especialmente significativas puesto que se ha trasladado al equipo de salud (médicos especialistas, residentes, enfermeras y personal administrativo), para atender a pacientes que antes eran traídos al HUSI desde Sasaima. También, es un ejemplo de cómo desplazar la atención médica de alta complejidad a la atención primaria; esto no solo mejora el acceso a los servicios de salud, sino que representa un ejemplo de proyección social que une la asistencia, espacios de capacitación y cuidado al personal de salud que trabaja en esa Institución.

Nuestros Donantes

Durante el 2025 logramos crear el programa de donaciones del Hospital. Se identificaron causas las cuales nos permita promover proyectos sociales en salud, invertir en tecnología médica de vanguardia e infraestructura institucional.

Este año nos continuaron apoyando personas naturales y jurídicas en los procesos de mejoramiento y renovación tecnológica, en los procesos asistenciales y de investigación, así como en el soporte al Fondo de Pacientes Pobres. Para ellos, dejamos constancia de nuestros sentimientos de gratitud.

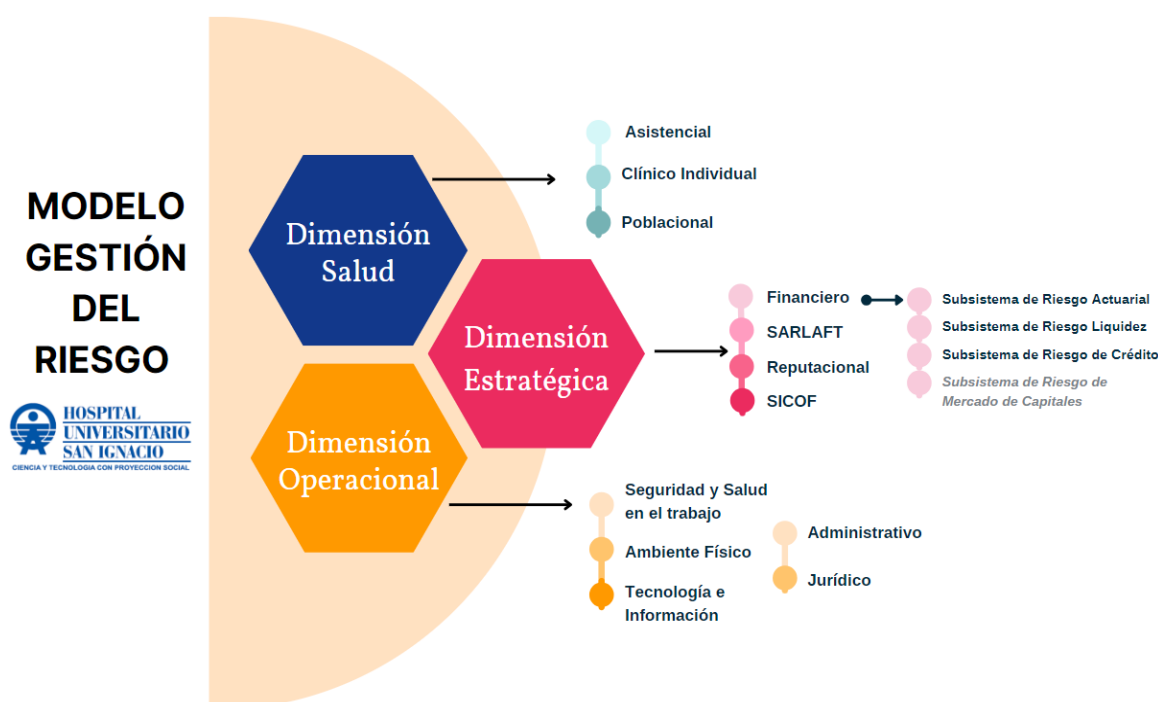
En el 2025 recibimos donaciones por valor de \$815 millones, los donantes más importantes del HUSI fueron: Fundación Julio Ramirez Johns, Fundación Arturo Calle C., Syndesis Health INC., Biotronitech Colombia S.A.S., entre otros.

A través del Fondo para Pacientes Pobres apoyado por el señor Arturo Calle, se atendieron 43 pacientes que requerían servicios no cubiertos por sus aseguradoras, o porque estando carentes, requerían ayudas para cuotas moderadoras, copagos o insumos. El valor total de estas ayudas fue de \$14.7 millones, adicionalmente, se apoyaron pacientes a través de pago de alimentación, transporte y albergue, por un valor de \$29.5 millones. A través de este fondo se cubrió la brigada de Pediatría, Geriatria y Oftalmología, por valor de \$8.9 millones.

Cumplimiento disposiciones legales

Para fines legales de este informe, declaro que:

Gestión del Riesgo:



En cumplimiento de la Circular 20211700000004-5 de 2021 y la Circular 009 de 2016, modificada por la Circular 20211700000005-5 de 2021, emitidas por la Superintendencia de Salud, el Hospital Universitario San Ignacio ha estructurado su modelo de gestión de riesgos, alineándose con los estándares establecidos en dichas circulares. Este modelo se fundamenta en tres dimensiones: salud, estratégica y operacional, que articulan y gestionan el riesgo de manera sistémica. Su propósito es mantener y mejorar el bienestar de los usuarios, empleados y colaboradores del Hospital. Cada dimensión incorpora diversos componentes que permiten la identificación, calificación, priorización y gestión de los riesgos, tanto transversales como aquellos asociados a los distintos procesos.

El seguimiento es realizado a través de 40 indicadores trazadores en las tres dimensiones.

Indicadores por dimension	Acceptable	Tolerable	Inaceptables	Total general
Dimensión estratégica	5	1	4	10
Dimensión operacional	18	1	0	19
Dimensión Salud	6	1	4	11
Total Indicadores	29	3	8	40

Para el cierre del año 2025 se tiene como resultado 8 indicadores en inaceptable para lo cual se realizará seguimiento, validando los controles, acciones de mejoramiento o el nivel de tolerancia.

Estos indicadores son:

- Tasa de pacientes con lesión de piel por presión de cualquier grado – HUSI.
- Tasa de caídas de pacientes en el Servicio de Urgencias.
- Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días.
- Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización.
- Nivel de Riesgo de Crédito.
- Nivel de Riesgo de Liquidez.
- Asistencia a las capacitaciones SARLAFT.
- Asistencia a las capacitaciones SICOF.

Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Proliferación de armas de destrucción masiva – SARLAFT/PADM. Durante el año 2025, el Hospital hizo seguimiento al Sistema– SARLAFT/PADM, los reportes a la UIAF fueron presentados oportunamente.

Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude -SICOF. Durante el año 2025, el Hospital realizó seguimiento a este subsistema dando cumplimiento con la circular externa 20211700000005-5 del 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud.

Actualmente se están implementando acciones de mejoramiento.

- **Propiedad Intelectual y Derechos de Autor.** La Administración del Hospital Universitario San Ignacio cumple a cabalidad con lo descrito en la Ley 633 sobre derechos de autor y protección intelectual, especialmente en lo relacionado con los derechos de uso de software y productos informáticos, consagrados igualmente en la legislación actual colombiana.

- **Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.** La información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, en particular la relativa a los afiliados y a sus ingresos base de cotización, ha sido apropiadamente contabilizada y cuenta con los soportes contables. El Hospital no se encuentra en mora por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.
- **Libre Circulación de Facturación.** De acuerdo con el Artículo 778 del Código de Comercio, se deja constancia de que el Hospital Universitario San Ignacio no entorpeció la libre circulación de las facturas emitidas por los vendedores o proveedores en su proceso de radicación y endoso.



Conclusiones y consideraciones finales

- El Hospital logró adaptar su estructura de costos a la difícil situación de liquidez que vive el sector salud, lo cual le permitió generar excedentes a pesar de los diferentes retos.
- A nivel docente, el Hospital mantuvo un trabajo conjunto con la Facultad de Medicina para sostener la oferta asistencial y cumplir con el convenio docencia servicio en los programas de pregrado y posgrado.

RETOS

De acuerdo con la situación nacional y sectorial que se sostuvo durante todo el año 2025, se mantendrán los siguientes retos:

- Ajustar la oferta de servicios a los volúmenes reales de recaudo.
- Implementar una oferta diferenciada de servicios que permita crecer de manera significativa el volumen de pacientes con medicinas prepagadas y pólizas de salud, así como pacientes particulares.
- Mantener un flujo de pagos a los distintos proveedores de servicios, medicamentos e insumos, que permitan mantener la continuidad en la prestación de nuestros servicios.
- Mantener la oferta académica para el cumplimiento con la formación de los diferentes programas de PUJ con los cuales se tienen convenio docencia servicio.

Todo lo presentado en este informe y los resultados obtenidos, se deben a un gran trabajo en equipo en el cual participamos más de 3.500 personas que trabajamos en el HUSI, destacando una especial participación y liderazgo de la Junta Directiva, los Directores, el Equipo de Dirección y nuestros Donantes. Por ello, un sentido agradecimiento y felicitaciones por el desempeño positivo ante una entorno nacional y sectorial muy complejo.

Cordialmente,



REINALDO GRUESO ANGULO
Director General
Hospital Universitario San Ignacio.

Anexo: Estados Financieros.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
Estado de Situación Financiera
Por los años terminados en 31 de diciembre de 2025 y 2024
(Cifras expresadas en miles de pesos)

ACTIVOS	NOTAS	2025	2024
ACTIVO CORRIENTE			
Efectivo y equivalentes de efectivo	5	1.039.224	2.649.755
Cuentas comerciales por cobrar	6	266.895.868	251.863.721
Otras cuentas por cobrar	7	6.062.135	5.526.303
Inventarios	8	7.311.769	8.867.093
Intangibles	12	318.132	321.415
Otros activos no financieros	13	1.794.158	937.896
Total activo corriente		283.421.286	270.166.183
ACTIVO NO CORRIENTE			
Activos financieros_ Inversiones	9	11.103.098	9.845.417
Propiedad planta y equipo	10	89.937.720	94.848.569
Propiedades de inversión	11	26.986.798	26.986.798
Intangibles	12	1.009.295	1.164.958
Total activo no corriente		129.036.911	132.845.742
TOTAL ACTIVO		412.458.197	403.011.925
PASIVO Y FONDO SOCIAL			
PASIVO CORRIENTE			
Obligaciones financieras	14	49.159.392	37.129.623
Cuentas comerciales por pagar	15	82.991.197	79.525.962
Otras cuentas comerciales por pagar	16	47.178.965	38.445.916
Impuestos corrientes por pagar	17	2.609.359	2.596.943
Beneficios a empleados	18	22.488.845	23.690.772
Otros pasivos no financieros	20	2.490.757	1.689.027
Total pasivo corriente		206.918.515	183.078.243
PASIVO NO CORRIENTE			
Obligaciones financieras	14	79.462.038	83.214.284
Beneficios a empleados	18	472.326	539.344
Provisiones y contingencias	19	2.882.879	5.222.855
Otros pasivos no financieros	20	7.155.209	7.838.767
Total pasivo no corriente		89.972.452	96.815.250
Total pasivo		296.890.967	279.893.493
FONDO SOCIAL			
Fondo social	21	2.612.742	2.612.742
Excedente (Pérdida) del ejercicio		(8.739.800)	2.524.901
Excedentes de ejercicios anteriores		65.392.222	62.867.321
Aplicación NIIF por primera vez		30.697.137	30.697.137
Otro Resultado Integral		25.604.929	24.416.331
Total patrimonio		115.567.230	123.118.432
TOTAL PASIVO Y FONDO SOCIAL		412.458.197	403.011.925

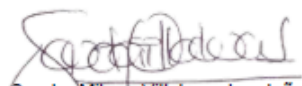
Las notas adjuntas son parte integral de los estados financieros.



Reinaldo Grueso Angulo
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)



Diana Milena Saenz Parra
Contadora
T.P. 91721-T
(Ver certificación adjunta)



Sandra Milena Villabona Londoño
Revisor Fiscal
T.P. 86777-T
Designado por
Baker Tilly Colombia Ltda.
(Ver opinión adjunta)

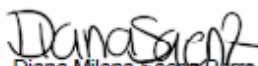
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
Estado de Resultados Integral
Por el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre de 2025 y 2024
(Cifras expresadas en miles de pesos)

	<u>NOTAS</u>	<u>2025</u>	<u>2024</u>
INGRESOS OPERACIONALES		526.876.878	600.682.858
(menos) Devoluciones y descuentos		<u>(600.439)</u>	<u>(3.466.730)</u>
TOTAL INGRESOS NETOS	24	526.276.439	597.216.128
COSTO DE PRESTACION DE SERVICIOS	25	<u>(455.864.335)</u>	<u>(502.318.143)</u>
Exceso de ingresos sobre costos por prestación de servicios		70.412.104	94.897.985
GASTOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	26	<u>(68.815.492)</u>	<u>(81.337.079)</u>
Excedente (Pérdida) operacional		<u>1.596.612</u>	<u>13.560.906</u>
INGRESOS NO OPERACIONALES			
Financieros	27	150.386	353.121
Recuperaciones	28	3.848.554	2.522.024
Donaciones/ Subvenciones	29	815.936	1.222.965
Diversos	30	2.247.047	2.409.117
GASTOS NO OPERACIONALES			
Financieros	27	<u>(16.784.874)</u>	<u>(16.304.577)</u>
Gastos diversos	31	<u>(535.051)</u>	<u>(1.133.450)</u>
Excedente (Pérdida) neto (a) antes de impuestos		<u>(8.661.390)</u>	<u>2.630.106</u>
Impuesto de Renta y complementarios	17	<u>(78.410)</u>	<u>(105.205)</u>
EXCEDENTE (PÉRDIDA) NETO (A)		<u><u>(8.739.800)</u></u>	<u><u>2.524.901</u></u>
Otro Resultado Integral	21		
Resultado actuarial en planes de beneficios definidos		(64.836)	(60.571)
Cambios por revaluación en propiedades, planta y equipo		(2.419)	(2.420)
Resultados de inversiones medidos al valor razonable		1.255.853	1.146.922
Resultado Integral del Año		<u>1.188.598</u>	<u>1.083.931</u>
Resultado Integral del Ejercicio		<u><u>(7.551.202)</u></u>	<u><u>3.608.832</u></u>

Las notas adjuntas son parte integral de los estados financieros.



Reinaldo Grueso Angulo
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)



Diana Milena Sáenz Parra
Contadora
T.P. 91721-T
(Ver certificación adjunta)



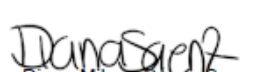
Sandra Milena Villabona Londoño
Revisor Fiscal
T.P. 86777-T
Designado por
Baker Tilly Colombia Ltda.
(Ver opinión adjunta)

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
Estados de Flujos de Efectivo
Por los años terminados en 31 de diciembre de 2025 y 2024
(Cifras expresadas en miles de pesos)

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
FLUJOS DE EFECTIVO DE ACTIVIDADES		
Conciliación de los excedentes:		
Exceso /déficit de ingresos sobre egresos	(7.551.202)	3.608.832
Resultado cálculo actuarial en planes de beneficios definidos- ORI	64.836	60.571
Resultados de inversiones medidos al valor razonable -ORI	(1.255.853)	1.146.922
Cambios valor de mercado en propiedades planta y equipo -ORI	2.419	2.420
Depreciación	12.204.341	8.473.627
Deterioro / Reversión Deterioro Propiedad planta y equipo	840.036	(30.554)
Pérdida en retiro de bienes	101.739	509.395
Deterioro/Recuperación cuentas comerciales por cobrar y otras	(15.003.723)	21.778.881
Deterioro inventarios	2.932	63.440
Deterioro inversiones en entidades	(548)	(1.800.011)
Amortización Intangibles	467.211	583.426
Provisión de Renta	81.817	83.230
Provisión/Reversión de contingencias jurídicas	(2.339.976)	166.224
Disminución /aumento cambios en componentes financieros de operación:		
Cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas por cobrar	(564.256)	(66.424.560)
Otros activos no financieros	(856.262)	(101.068)
Inventarios	1.552.392	923.981
Cuentas comerciales por pagar	3.465.235	2.691.387
Otras cuentas comerciales por pagar	8.733.049	(3.520.519)
Impuestos, gravámenes y tasas	(69.401)	(1.021.138)
Beneficios a empleados	(1.333.781)	3.669.382
Otros pasivos no financieros	118.172	(1.615.160)
Efectivo provisto (utilizado) en actividades de operación	<u>(1.340.823)</u>	<u>(30.751.292)</u>
FLUJOS DE EFECTIVO DE ACTIVIDADES DE INVERSION:		
Disminución (Aumento) en propiedades y equipo	(8.237.686)	(4.000.719)
Disminución (Aumento) en activos intangibles	(308.265)	(160.204)
Disminución (Aumento) en inversiones permanentes	(1.280)	(495.082)
Efectivo provisto (utilizado) en actividades de inversión	<u>(8.547.231)</u>	<u>(4.656.005)</u>
FLUJOS DE EFECTIVO DE ACTIVIDADES DE FINANCIACION:		
Aumento (Disminución) en obligaciones financieras	8.277.523	32.081.883
Efectivo provisto (utilizado) en actividades de financiación	<u>8.277.523</u>	<u>32.081.883</u>
AUMENTO NETO DE EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO	(1.610.531)	(3.325.414)
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO AL INICIO DEL AÑO	<u>2.649.755</u>	<u>5.975.169</u>
AL FINAL DEL AÑO	<u><u>1.039.224</u></u>	<u><u>2.649.755</u></u>

Las notas adjuntas son parte integral de los estados financieros


Reinaldo Grueso Angulo
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)


Diana Milena Sáenz Rarra
Contadora
T.P. 91721-T
(Ver certificación adjunta)


Sandra Milena Villabona Londoño
Revisor Fiscal
T.P. 86777-T
Designado por
Baker Tilly Colombia Ltda.
(Ver opinión adjunta)

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
Estado de Cambios en el Fondo Social
Por los años terminados en 31 de diciembre de 2025 y 2024
(Cifras expresadas en miles de pesos)

	Fondo Social	Excedente del ejercicio	Excedentes ejercicios anteriores	Adopción por primera vez	Otro Resultado Integral	Total Fondo Social
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	2.612.742	(409.770)	63.277.091	30.697.137	23.332.400	119.509.600
Traslado a excedentes de ejercicios anteriores	-	409.770	(409.770)		-	-
Excedentes del ejercicio 2024		2.524.901				2.524.901
Resultado actuarial en planes de beneficios definidos					(80.571)	(80.571)
Cambios por revaluación en propiedades, planta y equipo					(2.420)	(2.420)
Resultados de inversiones medidos al valor razonable					1.148.922	1.148.922
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	2.612.742	2.524.901	62.867.321	30.697.137	24.416.331	123.118.432
Traslado a excedentes de ejercicios anteriores	-	(2.524.901)	2.524.901		-	-
Excedente (Pérdida) del ejercicio 2025		(8.739.800)				(8.739.800)
Resultado actuarial en planes de beneficios definidos					(64.836)	(64.836)
Cambios por revaluación en propiedades, planta y equipo					(2.419)	(2.419)
Resultados de inversiones medidos al valor razonable					1.255.853	1.255.853
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	2.612.742	(8.739.800)	65.392.222	30.697.137	25.604.929	115.567.230

Las notas adjuntas son parte integral de los estados financieros.



Reinaldo Grueso Angulo
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)



Diana Milena Sáenz Parra
Contadora
T.P. 91721 - T
(Ver certificación adjunta)



Sandra Milena Villabona Londoño
Revisor Fiscal
T.P. 86777-T
Designado por
Baker Tilly Colombia Ltda.
(Ver opinión adjunta)