INFORME DE CUMPLIMIENTO
PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
2025

Introducción

La ESE Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel, "es una entidad con categoría especial de entidad pública descentralizada del orden municipal adscrita a la Secretaria de Salud Pública de Santiago de Cali, dotada de personería jurídica, patrimonio independiente y autonomía administrativa y sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III del título II del Libro Segundo de la Ley 100 de 1993 y demás normas que lo modifiquen adicionen y reglamenten.

El objeto de la ESE Hospital Geriatrico y Ancianato San Miguel es "la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención como servicio público a cargo del Estado y como parte del servicio público de seguridad social y demás servicios complementarios tendientes a garantizar el bienestar integral de la población de la tercera edad del Municipio de Santiago de Cali."

La ESE Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel, en su compromiso con la excelencia en la prestación de servicios de salud a la persona mayor, orienta sus procesos hacia la implementación de modelos de gestión que promuevan la calidad asistencial y la mejora continua. Para ello, establece un marco de referencia que permite el diseño, desarrollo y fortalecimiento de un sistema integral de atención, que cumpla con los requisitos legales y normativos vigentes, además de proyectarse hacia la innovación y la sostenibilidad, garantizando servicios adecuados a las personas mayores, población prioritaria de la institución.

Historia

La historia de la ESE dice que fue fundada el 26 de enero de 1912 por el señor Miguel Calero, como un "asilo de mendigos, indigentes, inválidos y ancianos". Para darle legalidad a su idea, conformó la primera junta directiva con personalidades de la ciudad incluyendo al señor alcalde don Ramón Carvajal y otros, posteriormente y con el fin de mejorar la calidad de los servicios invitaron a formar parte del grupo a las hermanas de la caridad y de esta manera se inició la obra con el fin de "dar alivio a los que realmente necesitaban de esta caritativa protección" y fue incorporado oficialmente al municipio de Cali mediante el Acuerdo 011 del 23 de mayo de 1917. Pasó por denominaciones como Asilo de Indigentes (1934), Asilo de Inválidos (1939), y Asilo de Ancianos San Miguel (1959), antes de consolidarse como Hospital Geriátrico. Locativamente en 1.956 el Club Colombia compró la sede y la Institución fue trasladada al barrio Caldas, donde actualmente funciona

Mediante el Acuerdo 08 del 16 de agosto de 1995, se transformó en E.S.E. Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel, modernizando su estructura administrativa, no así su estructura operativa.

El Señor. Alcalde del Distrito de Santiago de Cali mediante Decreto N° 4112.010.020.0173 de Marzo 2024, designó al Doctor Harold Alberto Suarez Calle, como Gerente de la ESE Hospital

Geriatrico y Ancianato San Miguel para el periodo comprendido entre el 1° de Abril de 2024 al 31 de marzo de 2028 y tomó posesión del cargo el 1° de Abril de 2024 según consta en acta N° 0254.

De acuerdo a la Constitución y a la normatividad vigente las autoridades públicas deben velar por el mejoramiento de la calidad de vida de la población asignada y al mismo tiempo deben planear de forma participativa para así desarrollar el proceso de construcción de los planes de desarrollo, dentro de los tiempos definidos.

El Plan de Desarrollo Institucional fue aprobado mediante Acuerdo de Junta Directiva 1.2.1.066 de Agosto 1° de 2024 "Por medio del cual se aprueba el Plan de Desarrollo de la ESE Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel para la vigencia 2024- Marzo 2028 y se dictan otras disposiciones"; fue ajustado a través del Acuerdo N° 1.2.1.099 de 20 de Noviembre de 2025 "Por el cual se aclara el acuerdo N° 1.2.1.066.2024 de la ESE Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel".

Durante el año 2025 la Gerencia de la E.S.E. Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel realizó seguimiento periódico a las metas definidas para el año 2025 a fin de lograr su cumplimiento.

Para dar cumplimiento a la Resolución 408 del 15 de febrero de 2018 el responsable del Proceso de Planeación y Mejora Continua de la ESE informó a la Junta directiva el resultado del cumplimiento de cada una de las metas del Plan Operativo Anual programadas para la vigencia 2025, que en resumen es así:

Dentro del Plan de Desarrollo Institucional se cuenta con 27 metas programadas, sin embargo una de ellas, "Cobertura de intereses", no aplica pues no contamos con créditos. Así las cosas, el Plan de desarrollo institucional para el año 2025 alcanzó un cumplimiento del 85%, toda vez que de las 26 metas que aplicaban, 22 de ellas fueron cumplidas, las 4 que no cumplieron están relacionadas con indicadores financieros. A través de las oficinas de planeación y de control interno se desarrollaron los mecanismos de seguimiento y evaluación del porcentaje de ejecución de las actividades asociadas a cada meta establecida en el plan. Se presenta el Resumen del Cumplimiento del Plan de desarrollo:

OBJETIVO	Total de Indicadores del Objetivo	N° de Indicadores que SI CUMPLEN	N° de indicadores que NO CUMPLEN	% Cumplimiento por Objetivo
OBJETIVO 1: Adoptar el sistema de gestión de calidad SGC en búsqueda del mejoramiento continuo.	6	6	0	100%

OBJETIVO	Total de Indicadores del Objetivo	N° de Indicadores que SI CUMPLEN	N° de indicadores que NO CUMPLEN	% Cumplimiento por Objetivo
OBJETIVO 2: Fortalecer los servicios asistenciales existentes	8	8	0	100%
OBJETIVO 3: Asegurar la sostenibilidad financiera.	12 (13 iniciales, pero Uno, 01, No aplica)	8	4	67%
CUMPLIMIENTO TOTAL DEL INDICADOR	**26**	**22**	**4**	**85%**

Las metas que NO alcanzaron resultados se detallan a continuación:

OBJETIVO	INDICADOR	META	RESULTADO
OBJETIVO 3: Asegurar la sostenibilidad financiera	Razón corriente	➢ 3,30	0,93
	Capital de trabajo	➢ $1.746.823.831,00	-$356.523.648,00
	Protección al Pasivo	➢ 7,12	4,63
	Superávit o Déficit Fiscal	➢ 1	-$588.009.747,00

Se implementaron Planes de mejoramiento en pro del cumplimiento de las metas que no se cumplieron para la próxima vigencia, el tema se presentó a la Junta directiva dado el Programa de Saneamiento fiscal y Financiero que adoptó la ESE.

A continuación se adjunta listado de metas del Plan Operativo Anual programadas para el año 2025 indicando el cálculo del indicador y el cumplimiento (SI/NO) de cada uno de ellas:

OBJETIVO ESTRATEGICO	META INSTITUCIONAL 2024-2028	N°	INDICADOR	Formula del Indicador	Unidad de Medida	META 2025		FORMULA DEL INDICADOR AÑO 2025	RESULTADO 2025	CUMPLE
						indicador	valor			SI/NO
1. Adoptar el Sistema de Gestión de Calidad (SGC) en ruta del Mejoramiento Continuo.	A 2027, aumentar al 65% la gestión administrativa y fomentar el desarrollo del talento humano, buscando optimizar el desempeño y la competitividad de la E.S.E.	1	Capacitaciones en la institución	Número de capacitaciones realizadas en la institución / Número de capacitaciones programadas en la institución	Proporción	Mayor o igual	60%	96/96	100%	SI
		2	Implantar tablero de indicadores de monitoreo de la E.S.E	Gestiones realizadas para la implantación del tablero de indicadores de monitoreo de la E.S.E/Gestiones programadas para la implantación del tablero de indicadores de monitoreo de la E.S.E	Proporción	Mayor o igual	80%	1/1	100%	SI
	Al 2027 aumentar en un 80% el sistema de gestión para mejora continua del desempeño ambiental	3	Inscripción y participación en el programa Hospitales Verdes.	numero de inscripción realizada en el programa hospitales verdes / participaciones en el programa Hospitales Verdes	Porcentaje	Mayor o igual	70%	1/1 Inscripción realizada y participación con 5 de los objetivos de la Agenda global	100%	SI
		4	% de solicitudes atendidas	Solicitudes de Mantenimientos atendidas/ Solicitudes de Mantenimiento recepcionadas	Porcentaje	Mayor o igual	80%	244/254	96%	SI
	al 2027 aumentar en un 85% el Fortalecer el sistema de seguridad y salud en el trabajo	5	Formular y ejecutar el plan estratégico de Seguridad y Salud en el trabajo	Actividades ejecutadas en el Plan Estratégico de SST/ Actividades programadas en el Plan Estratégico de SST	Porcentaje	Mayor o igual	85%	185/194	95%	SI
	al 2027 mantener en un 80% la efectividad del modelo estandar de control interno	6	Porcentaje de cumplimiento plan de acción de la oficina de Control Interno	Actividades ejecutadas en el Plan de Acción / Actividades programadas en el Plan de Acción	Porcentaje	Mayor o igual	80%	96/107	90%	SI

OBJETIVO ESTRATEGICO	META INSTITUCIONAL 2024-2028	N°	INDICADOR	Formula del Indicador	Unidad de Medida	META 2025		FORMULA DEL INDICADOR AÑO 2025	RESULTADO 2025	CUMPLE
						indicador	valor			SI/NO
2. Fortalecer los Servicios Asistenciales Existentes (Infraestructura, Tecnología, Talento Humano).	al 2027 mantener al ≤2% la mortalidad por dengue en los pacientes atendidos en internación de la ESE	7	Letalidad por Dengue en la ESE	No. De pacientes fallecidos por causa del Dengue en la ESE / No. De pacientes atendidos en hospitalización.	Porcentaje	Menor o igual	2%	0/196	0%	SI
	al 2027 aumentar a un 80% las intervenciones relacionadas a la Convivencia y Aceptación de Ciclo de Vida.	8	Intervenciones sobre convivencia y bienestar	Actividades ejecutadas en las Intervenciones / actividades Programadas en las intervenciones	Porcentaje	Mayor o igual	70%	985/583	169%	SI
	al 2027 aumentar a un 75% el tamizaje cardiovascular enfocado a la diabetes	9	Tamizaje cardiovascular para diabetes mellitus	Numero de tamizajes realizados / Numero de población asignada	Proporción	Mayor o igual	60%	270/270	100%	SI
	al 2027 aumentar a un 80% el tamizaje cardiovascular enfocado a la hipertensión arterial	10	Tamizaje cardiovascular para hipertensión arterial	Numero de tamizajes realizados / Numero de población asignada	Proporción	Mayor o igual	70%	270/270	100%	SI
	al 2027 aumentar a un 99% la vinculación al sistema de seguridad social de la población asignada	11	Personas afiliadas al sistema	Número de personas sin afiliación al sistema/ Numero de tramites de afiliación	Proporción	Mayor o igual	70%	7/7	100%	SI

OBJETIVO ESTRATEGICO	META INSTITUCIONAL 2024-2028	N°	INDICADOR	Formula del Indicador	Unidad de Medida	META 2025		FORMULA DEL INDICADOR AÑO 2025	RESULTADO 2025	CUMPLE
						indicador	valor			SI/NO
	al 2027 aumentar a un 80% la infraestructura mediante modernización para asegurar una prestación de servicios más eficiente y efectiva	12	Proyecto de Modernización de Infraestructura en las Etapas de Planeación (30%), Elaboración (50%) y ejecución (20%)	CUMPLIMIENTO TOTAL (%) = ((No. de actividades realizadas en la **etapa de planeación** / Total de actividades Programadas en la etapa de Planeación) x 0.30) + ((No. de actividades realizadas en la **etapa de Elaboración** / Total de actividades programadas en la etapa de Elaboración) x 0.50) + ((No. de actividades realizadas en **la etapa de Ejecución** / Total de actividades programadas en la etapa de Ejecución) x0.20)	Proporción	Mayor o igual	70%	Etapa de planeación cumplida en un 100% (Equivalente al 30% del proyecto) Etapa de elaboración cumplida en un 100% (Equivalente al 50% del proyecto) Etapa de Ejecución 0% (Equivalente al 20% del proyecto) General: 80%	80%	SI
	al 2027 aumentar a un 95% las valoraciones del procedimiento de certificación de discapacidad	13	Personas con discapacidad y cuidadores beneficiados con servicios de atención integral	N° DE PERSONAS ATENDIDAS CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD / N° DE PERSONAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	Proporción	Mayor o igual	90%	3697/3697	100%	SI
	al 2027 mantener el servicio de Hogar de larga estancia y atención básica integral para personas adultas mayores o superar en 280 adultos mayores	14	Personas mayores beneficiadas con servicios de hogar de larga estancia	Total personas adultas mayores atendidas/Total de personas adultas mayores presupuestadas en la vigencia	Número	Mayor o igual	280,00	300 Promedio	100%	SI

OBJETIVO ESTRATEGICO	META INSTITUCIONAL 2024-2028	N°	INDICADOR	Formula del Indicador	Unidad de Medida	META 2025		FORMULA DEL INDICADOR AÑO 2025	RESULTADO 2025	CUMPLE
						indicador	valor			SI/NO
3. Asegurar la Sostenibilidad Financiera.	al 2027 mantener los indicadores financieros de razón corriente, Capital de trabajo y solidez en los valores establecidos en la línea de base	15	Razón corriente	Activo Corriente /Pasivos corrientes	Decimal	Mayor o igual	3,30	$4.631.804.465/ $4.988.328.113	0,93	**NO**
		16	Capital de trabajo	Activos Corrientes - Pasivos corrientes	Moneda	Mayor o igual	$1.746.823.831,00	$4.631.804.465 - $4.988.328.113	-$356.523.648	**NO**
		17	Solidez	Patrimonio Neto /Activos Totales *100	Porcentaje	Mayor o igual	8,12%	$30.851.818.332/ $37.511.560.807	82%	SI
	al 2027 mantener la situación de endeudamiento o de la E.S.E y su capacidad para manejar sus obligaciones financieras de manera efectiva, según la línea de base	18	Endeudamiento total	Pasivo Total / Activo Total	Decimal	Menor o igual	12,32	$ 6.659.742.475/ $ 37.511.560.807	0,18	SI
		19	Corto Plazo	Pasivo Corriente / Pasivos Totales *100	Decimal	Menor o igual	17,90	$ 4.988.328.113/ $ 6.659.742.475	0,75	SI
		20	Cobertura de intereses	EBIT/ Gastos por Interés	Decimal	Mayor o igual	0,42	NA	NA	NA
		21	Apalancamiento	Pasivos Totales/ Patrimonio Neto	Decimal	Menor o igual	0,30	$ 6.659.742.475/ $30.851.818.332	0,22	SI
		22	Protección al Pasivo	Patrimonio Neto/Pasivos Totales*100	Moneda	Mayor o igual	7,12	$ 30.851.818.332/ $ 6.659.742.475	4,63	**NO**
	al 2027 Optimizar el tiempo promedio de cobranza de cuentas por cobrar realizando el análisis de los indicadores de rotación de cartera y ejecución de gasto, los cuales se mantendrán y disminuirán respectivamente.	23	Rotación de Cartera	(Promedio de cuentas por cobrar * 360) / Ventas netas a Crédito	Días	Menor o igual	180,00	=($25.616.671.206 *360/ $5.694.829.624)	80,03	SI
		24	Ejecución de Gastos	Gasto Ejecutado/ Presupuesto Aprobado*100	Porcentaje	Mayor o igual	70%	$ 34.080.220.724/ $ 36.119.749.905	94%	SI

OBJETIVO ESTRATEGICO	META INSTITUCIONAL 2024-2028	N°	INDICADOR	Formula del Indicador	Unidad de Medida	META 2025		FORMULA DEL INDICADOR AÑO 2025	RESULTADO 2025	CUMPLE
						indicador	valor			SI/NO
	al 2027 aumentas a un 80% la relación entre los ingresos y gastos del proyecto para identificar si se genera un excedente o un déficit, mejorando así la salud financiera de la E.S.E	25	Superávit o Déficit Fiscal	Ingresos Fiscales Totales - Gastos Fiscales Totales	Porcentaje	Mayor o igual	1	$33.492.210.977-$34.080.220.724	-$588.009.747	**NO**
	al 2027 disminuir el porcentaje en un ≤ 2,23% sobre la capacidad de la entidad para cumplir con sus obligaciones a corto plazo utilizando sus activos más líquidos	26	Prueba Ácida	Activos Circulantes - Inventarios / Pasivos Circulantes	Porcentaje	Menor o igual	2,23%	$ 3.983.316.157/ $ 4.988.328.113	0,8	SI
	al 2027 aumentar la eficiencia en la presentación y procesamiento de facturas emitidas en relación a eventos específicos en $ 310.000.000	27	Proporción de la Radicación de Facturas Modalidad Evento	Numero de Facturas Radicadas por Modalidad Evento / Número Total de Facturas emitidas *100	Porcentaje	Mayor o igual	95%	5351/5351	100%	SI

Atentamente,

HAROLD ALBERTO SUAREZ CALLE
GERENTE
ESE HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL