

ASAMBLEA ANUAL ORDINARIA



OLGA LUCIA ZULUAGA RODRÍGUEZ

DIRECTORA EJECUTIVA

Armenia, 17 de marzo de 2025

ORDEN DEL DÍA

1. Instalación y Nombramiento de Presidente de la Asamblea.
2. Verificación del quórum.
3. Lectura y aprobación del orden del día propuesto.
4. Nombramiento comisión revisión y aprobación del acta.
5. Lectura del informe de la comisión de la revisión del acta anterior
6. Nombramiento comisión de escrutinios
7. Informe de Gestión de Junta Directiva y Dirección Ejecutiva.
8. Elección miembros de junta directiva
9. Presentación de Informe del Revisor Fiscal
10. Presentación de Estados Financieros a 31 de diciembre de 2024.
11. Distribución de Excedentes año 2024.
12. Aprobación para continuar con el régimen de ESAL
13. Nombramiento y/o ratificación de la Revisoría Fiscal
14. Propositiones y varios

INSTALACIÓN Y NOMBRAMIENTO PRESIDENTE ASAMBLEA

LECTURA Y APROBACIÓN ORDEN DEL DÍA

NOMBRAMIENTO COMISIÓN DE REVISIÓN DEL ACTA

INFORME ANTERIOR POR COMISIÓN



NOMBRAMIENTO COMISIÓN DE ESCRUTINIOS

INFORME DE GESTIÓN D.E Y JUNTA DIRECTIVA

INFORME DE GESTIÓN

1. Apoyo al asociado
2. Gestión gremial
3. Alianzas estratégicas
4. Gestión legislativa
5. Eventos ACESI
6. Gestión en comunicaciones

APOYO AL ASOCIADO

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



Diagnostico

CLASIFICACIÓN DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA INTEGRAL Y

0 A 100	101 A 200	201 A 300	301 A 400	401 A 500
FASE DE PREPARACIÓN	FASE DE INICIO	FASE DE FORTALECIMIENTO	FASE DE CONSOLIDACIÓN	FASE DE RESULTADOS

41,2% de las Instituciones se encuentran en Fase de Preparación (7 E.S.E.) el **58,8%** en Fase de Inicio (10 E.S.E)

**En promedio nuestros hospitales están en 139 puntos.
Lo que los ubica en fase de inicio**

N°	MUNICIPIO	ESE	DIAGNÓSTICO
1	Santa Bárbara	ESE Hospital Santa María	96
2	San Pedro de los Milagros	ESE Hospital Santa Isabel	95
3	Villa de Leiva	ESE Hospital San Francisco	143
4	Tibasosa	ESE Inés Ochoa Pérez	175
5	Neira	ESE Hospital San José	176
6	Pacora	ESE Hospital Santa Teresita	199
7	Montelíbano	ESE Hospital Local	94
8	Tierra Alta	ESE Hospital San José	90
9	Armenia	ESE Red salud: 14 sedes	83
10	Quimbaya	ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús	100
11	Marsella	ESE Hospital San José	100
12	Balboa	ESE Hospital Cristo Rey	174
13	La Celia	ESE Hospital San José	176
14	Dolores	ESE Hospital San Rafael	193
15	Melgar	ESE Central de Urgencias Louis Pasteur	162
16	Concepción	ESE Hospital San Rafael	166
17	Oiba	ESE Hospital San Rafael	148
		PROMEDIO	139

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI

Fase de Preparación: La Institución tiene un desarrollo anecdótico o esporádico de acciones extramurales. Limitados recursos humanos, físicos y tecnológicos para la aplicación de la estrategia de APS.

Fase de Inicio; La Institución desarrolla acciones extramurales no estandarizadas. Cuenta con algunos recursos humanos, físicos y tecnológicos para la aplicación de la estrategia de APS. No Cuenta con algunos procesos y procedimientos claves documentados.

Ambas fases muestran que las ESE diagnosticadas presentan una capacidad instalada con un desarrollo muy precario para actuar plenamente y con solvencia como operador de la estrategia APS en sus respectivos municipios

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI

A CADA ESE SE LE ENTREGÓ EL INSTRUMENTO DE Dx Y UNA TABLA DE ANÁLISIS CON LOS RESULTADOS DE LOS COMPONENTES Y LOS ASPECTOS. UN EJEMPLO:

Resumen de puntajes por componente. Estado porcentual de cada componente. Villa de Leiva. ESE Hospital San Francisco. 2024

COMPONENTE	PONDERACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO (Calificación 5)	PUNTAJE OBTENIDO (RESULTADO)	%
Talento humano	26	130	22	16,9
Infraestructura	8	40	32	80,0
Equipos Biomédicos	8	40	16	40,0
Tecnología	19	95	73	76,8
Territorios	8	40	14	35,0
Estrategia de Atención Primaria en Salud APS	31	155	39	25,2
TOTAL	100	500	196	39,2

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI

Porcentaje de avance de los Componentes identificado en el diagnóstico de las ESE

COMPONENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE																	PROMEDIO
	Santa Bárbara	San Pedro de los Milagros	Villa de Leiva	Tibasosa	Neira	Pácora	Montelíbano	Tierra Alta	Armenia	Quimbaya	Marsella	Balboa	La Celia	Dolores	Melgar	Concepción	Oiba	
Talento humano	22,3	33,1	16,9	13,1	23,8	36,9	15,4	3,1	16,2	10,8	23,8	28,5	37,7	26,2	40,8	38,5	20	23,9
Infraestructura	60,0	80	80	80	20	20	20	60	60	0	20	20	20	20	60	60	60	43,5
Equipos Biomédicos	40,0	0	40	40	80	40	40	80	0	40	20	60	100	80	100	20	40	48,2
Tecnología	24,2	8,4	76,8	57,9	42,1	52,6	9,5	16,8	15,8	5,3	20	28,4	29,5	20	11,6	35,8	46,3	29,5
Territorios	0	0	35	40	85	85	50	50	10	60	35	75	60	85	55	70	55	50,0
Estrategia de APS	2,6	7,7	25,2	25,2	20	27,7	13,5	14,2	12,3	34,2	12,9	31	20,6	42,6	7,7	14,2	10,3	18,9
PORCENTAJE	19,2	19	39,2	35	35,2	39,8	18,8	23,6	16,6	22,4	20	34,8	36,2	38,6	32,4	33,2	29,6	29,0

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



HALLAZGOS MAS RELEVANTES:

 **TALENTO HUMANO:** Es una debilidad notoria y fundamental en todas las E.S.E., tanto en los mecanismos de la conformación y contratación de EBS, como Equipos Complementarios, su permanencia en el tiempo como también en la formación en lo atinente a la estrategia APS, factor clave para que estos equipos no se conviertan solo en equipos de atención de la enfermedad.

 **INFRAESTRUCTURA:** La mayoría de las E.S.E poseen adecuada infraestructura para la prestación de servicios, sin embargo no tienen la adaptación y/o adecuación necesaria y suficiente para que, como CAPS, puedan actuar como sedes de los EBS.

 **TERRITORIOS:** Fue el componente en promedio mejor calificado, sin embargo es necesario que se prioricen el diseño y la estructuración de los municipios en territorios y microterritorios porque de esta información se derivan importantes datos para la gestión en salud pública.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



HALLAZGOS MAS RELEVANTES:



EQUIPOS BIOMEDICOS: Todas las ESE tienen insuficiencia en los Equipos Biomédicos que deben soportar la operación de los EBS, actuales y a futuro.



TEGNOLOGIA: Las ESE, sin excepción, tienen serias debilidades en su equipamiento con tecnología actualizada para implementar la estrategia APS y por ende garantizar la adecuada operación de los EBS y del subsistema de Información de la estrategia.



ESTRATEGIA DE APS: El más débil de todos los Componentes y en todos los municipios observados fue la estrategia de APS. Los modelos de atención no consideran la APS en su inspiración o su mención es marginal y poco importante. Igualmente débil es la participación social y comunitaria en salud y el trabajo intersectorial lo cual debilita la operación Integral de la estrategia.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



EN TODAS LAS ESE SE SOCIALIZÓ EL
DIAGNÓSTICO

EN 4 DE LAS 17 FALTÓ EL GERENTE

EN 9 DE LAS 17 SE HIZO PRESENTE
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE
SALUD

SOLO EN 1 DE LAS 17 ASISTIÓ
REPRESENTANTE DE LA COMUIDAD

Resumen de Actividades de Socialización del Diagnóstico por Municipio. 2024

N°	MUNICIPIO	ESE	FECHA	ASISTENTES	GERENTE	ESE	SMS	SDS	COMUNIDAD	soporte	PO
1	Santa Bárbara	ESE Hospital Santa María	24/10/2024	9	1	5	2		1	Si	Si
2	San Pedro de los Milagros	ESE Hospital Santa Isabel	30/10/2024	3	1	1	1			Si	Si
3	Villa de Leiva	ESE Hospital San Francisco	9/08/2024	2	1	1				Si	Si
4	Tibasosa	ESE Inés Ochoa Pérez	8/08/2024	1	1					Si	Si
5	Neira	ESE Hospital San José	21/08/2024	4		4				Si	Si
6	Pacora	ESE Hospital Santa Teresita	12/08/2024	7	1	6				Si	Si
7	Montelíbano	ESE Hospital Local*	22/08/2024	6		3	2			Si	Si
8	TierraAlta	ESE Hospital San José	18/19/2024	4	1	3	1			Si	Si
8.1	Planeta Rica	ESE Hospital San Nicolás*		5		4				Si	Si
9	Armenia	ESE Red salud: 14 sedes	15/08/2024	5	1	2	2			Si	Si
10	Quimbaya	ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús	14/08/2024	3	1	2				Si	Si
11	Marsella	ESE Hospital San José	22/08/2024	5	1	3	1			Si	Si
12	Balboa	ESE Hospital Cristo Rey	14/08/2024	2		2				Si	Si
13	La Celia	ESE Hospital San José	28/08/2024	4	1	2	1			Si	Si
14	Dolores	ESE Hospital San Rafael	21/08/2024	5	1	3	1			Si	Si
15	Melgar	ESE Central de Urgencias Louis Pasteur	22/082024	6	1	5				Si	Si
16	Concepción	ESE Hospital San Rafael	13/08/2024	4	1	1	2			Si	Si
17	Oiba	ESE Hospital San Rafael	20/08/2024	2	1	1				Si	Si
		PROMEDIO		4,3							

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



CONSTRUCCIÓN PLAN OPERATIVO

ASPECTOS COMUNES PARA TODAS LAS E.S.E.

- **Capacitación:** Procesos de capacitación y fortalecimiento de capacidades de la Atención Primaria en Salud dirigida especialmente a los equipos extramurales y personal de salud de la institución.
- **Equipos Territoriales Extramurales** (Equipos Básicos de Salud EBS) tanto en su estructura y configuración como en la cuantificación para todo el municipio.
- **Participación Comunitaria:** El Hospital debe promover la participación de actores comunitarios para la implementación de la estrategia de APS
- **Necesidades de Equipos biomédicos y Tecnológicos**
- **Revision y ajuste al modelo de Atención de la Institución**

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI

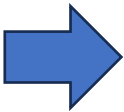


CAPACITACIÓN

TOTAL PARTICIPANTES 481

	TOTAL	% de Participación
E.S.E.	451	94%
SMS	27	6%
COMUNIDAD	3	1%

MUNICIPIO	Santa Bárbara	San Pedro de los Milagros	Villa de Leiva	Tibasosa	Neira	Pácora	Montelibano	Tierra Alta	Armenia	Quimbaya	Marsella	Balboa	La Celia	Dolores	Oiba	Concepción	Melgar
E.S.E.	ESE Hospital Santa María	ESE Hospital Santa Isabel	ESE Hospital San Francisco	ESE Inés Ochoa Pérez	ESE Hospital San José	ESE Hospital Santa Teresita	ESE Hospital Local	ESE Hospital San José	ESE Red salud: 14 sedes	ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús	ESE Hospital San José	ESE Hospital Cristo Rey	ESE Hospital San José	ESE Hospital San Rafael	ESE Hospital San Rafael	ESE Hospital San Rafael	ESE Central de Urgencias Louis Pasteur
ASISTENTES	12	15	29	35	46	18	44	25	63	24	15	14	46	19	26	50	0
E.S.E.	11	13	29	35	45	17	42	21	63	23	14	13	39	16	23	47	
SMS	1	2			1	2	2	3		1	1		5	3	3	3	
COMUNIDAD												1	1	1			



No se realizó capacitación por dificultades de tipo admon

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



Proporción de asistentes a la capacitación según tipo de funcionario

TIPO DE ASISTENTES	Nº	%
Gerente	4	0,8
Otros de la ESE	451	93,8
Dirección Local de Salud	23	4,8
Secretaría Departamental de Salud	0	0,0
Comunidad	3	0,6
TOTAL	481	100

Felicitación especial para los 6 gerentes y sus equipos que alcanzaron y superaron el número de 35 asistentes: Armenia, Concepción, Neira, La Celia, Montelíbano y Tibasosa.

Felicitación de manera super especial para aquellas 4 ESE donde sus gerentes asistieron al proceso de formación: Tierralta, La Celia, Concepción y Oiba.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN
17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



RESULTADOS GENERALES DEL
PROYECTO

MUNICIPIO	ESE	PUNTAJE		
		DIAGNÓSTICO	FINAL	AUMENTO
Oiba	ESE Hospital San Rafael	148	283	135
Concepción	ESE Hospital San Rafael	166	273	107
Santa Bárbara	ESE Hospital Santa María	96	198	102
Armenia	ESE Red salud: 14 sedes	90	192	102
San Pedro de los Milagros	ESE Hospital Santa Isabel	95	195	100
Dolores	ESE Hospital San Rafael	198	290	92
Tibasosa	ESE Inés Ochoa Pérez	175	257	82
Montelíbano	ESE Hospital Local	94	171	77
Villa de Leiva	ESE Hospital San Francisco	143	214	71
Balboa	ESE Hospital Cristo Rey	174	231	57
Marsella	ESE Hospital San José	100	152	52
Tierra Alta	ESE Hospital San José	99	147	48
Neira	ESE Hospital San José	176	210	34
Pacora	ESE Hospital Santa Teresita	199	232	33
La Celia	ESE Hospital San José	181	212	31
Quimbaya	ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús	83	111	28
Melgar	ESE Central de Urgencias Louis Pasteur	162	190	28
PROMEDIO		140	209	69

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



LOGROS DEL PROYECTO

- Todas las ESE quedaron dotadas con un **Diagnóstico** que permitió identificar las condiciones de su capacidad instalada y **un plan operativo** que les permite planificar acciones en el futuro para fortalecerse y responder a las exigencias que como operadores de la estrategia de APS deberán cumplir
- La mayoría de las E.S.E. avanzó en **la conformación de la mesa intersectorial**, con la participación de diversos actores sociales, como la Policía, la Comisaría, la Personería, Espacio Público, entre otros.
- **Capacitación al talento humano en la estrategia**: No solo se llevó a cabo el proceso de formación en la estrategia, sino que también se desarrolló la entrega de los contenidos temáticos sobre los cuales la ESE debe enfocar su plan de capacitación para 2025, no solo para los EBS, también para el personal de la ESE.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



LOGROS DEL PROYECTO

- Se brindó asesoramiento al personal encargado de la **territorialización** del municipio para llevar a cabo el proceso de acuerdo con las directrices establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- En algunos municipios se avanzó en la **articulación con la red comunitaria en salud** que se viene desarrollando en el municipio. En todos se promovió la participación de la comunidad en la estrategia de APS
- Se acompañó a las instituciones para que realizaran ajustes al **documento del modelo de atención en salud**.
- **Las Mesas Intersectoriales** fueron un rotundo éxito en el 65% de los municipios, donde la participación de la comunidad con las autoridades locales y la ESE, permitieron disponer de este dispositivo social para garantizar la continuidad de la estrategia APS. Es un reto activarla en los municipios no exitosos y un mantenerla en los municipios exitosos.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



DESAFIOS

- Disposición de algunos gerentes que no le han dado la importancia que la estrategia APS tiene para la **Salud Pública del municipio**. Se insiste en la importación de su liderazgo para establecer contactos permanentes con la administración municipal (alcaldes y secretarías del despacho), para involucrar a la comunidad en el desarrollo de la estrategia en el municipio, para poner en marcha la intersectorialidad de la estrategia, entre otros
- **No disponer de un funcionario responsable exclusivo de la coordinación** (o gerencia) de la estrategia en cada ESE dificulta la interlocución y por ende la eficiencia de las actividades de apoyo de ACESI.
- **La contratación y conformación de EBS**
- **Las directrices del Ministerio de Salud sobre la puesta en marcha de la estrategia de APS**
- Enfermedad severa del profesional de campo responsable de los municipios de Santa Bárbara y San Pedro de los Milagros de Antioquia **hubo necesidad de cambiarle por otro profesional responsable**, lo que generó desajustes temporales en la operación del proyecto en ambos municipios, los cuales fueron corregidos oportunamente y el proyecto cumplió con sus cometidos

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS E.S.E. DEL PROYECTO

- Apropiarse del instrumento del diagnóstico y utilizarlo para efectos de mediciones posteriores que le permitan conocer su avance o retroceso en su capacidad instalada para afrontar la estrategia APS para todo el municipio.
- Utilizar el Plan Operativo construido para continuar interviniendo en los Componentes y Aspectos con deficiente calificación, para mejorar su capacidad instalada.
- La Gestión para la consecución de la totalidad de EBS para todo el municipio, en lo posible a través del desarrollo de un proyecto que pueda ser presentado ante las autoridades competentes y lograr la vinculación de la planta de personal de la ESE, como mecanismo para garantizar la operación permanente de la estrategia APS en todo el municipio,
- La Gestión para la consecución de los Equipos Biomédicos y Equipos Tecnológicos para todos los EBS de todo el municipio, en lo posible a través del desarrollo de un proyecto que pueda ser presentado ante las autoridades competentes.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS E.S.E. DEL PROYECTO

- Nombrar un funcionario con la responsabilidad exclusiva de la Coordinación de la estrategia APS. La implementación de esta estrategia implica poner en marcha todo el proceso el ciclo gerencial de planeación, organización, dirección, ejecución y evaluación, con un número muy alto de actividades y tareas, que no deben ser sumadas insensiblemente a un funcionario con responsabilidades
- La estrategia APS tiene futuro si y solo si, la Participación Comunitaria se vuelve una realidad operativa desde los inicios de la operación y se mantiene activa permanentemente; el dispositivo para lograrlo es la Mesa Intersectorial para la APS.
- Para que la estrategia APS se sienta activa en los municipios es indispensable que la alta gerencia diseñe y ponga en operación una estrategia para que todos sus funcionarios, antiguos y nuevos, conozcan y se involucren con la estrategia; igualmente rediseñar los modelos de atención en función de la APS.

PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN 17 MUNICIPIOS CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ASOCIADAS A ACESI



RECOMENDACIONES GENERALES PARA LAS E.S.E. DEL PROYECTO

- Es fundamental diseñar y poner en marcha un plan que facilite la participación social y comunitaria en la estrategia de manera permanente, lo cual incluye no solo la convocatoria, sino la formación específica de los agentes comunitarios y los estímulos para su permanencia.
- La Intersectorialidad es posible si y solo si, en la construcción de la estrategia APS la ESE convoca y mantiene excelente relación con la Secretaría Municipal de Salud, La Secretaría Departamental de Salud, las EPS, la Academia, el sector privado y otros actores públicos y privados, utilizando como dispositivo de alta utilidad la Mesa Intersectorial para la APS.

- Encuentros de ESE de Salud Mental para homologación de GPC a nivel nacional (2 reuniones). Tunja
- Reunión MSPS para revisión manual tarifario e instituciones de salud mental.
Cali y Pereira
- Experiencia internacional (España) para manejo de pacientes con Esquizofrenia a través de Jansen y Jonhson.

Construcción e implementación

- ✓ Construcción del modelo de atención integral de atención de AR y Psoriasis.
- ✓ Socialización modelo de atención integral de AR y Psoriasis con profesionales de la ESE Salud Pereira, ISABÚ e INSALUD (Cúcuta)
- ✓ Revisión GPC Vs servicios habilitados para prestador primario en esos municipios definidos por Stein Care.

APOYO AL ASOCIADO

- ❑ Encuentro de ESE de primer nivel de atención de ciudades capitales. Cartagena de indias
- ❑ Presentación estrategia de reducción de mortalidad materna y participación del hospital Albert Einstein de Brasil con su modelo de eficiencia para la atención en maternas.

APOYO AL ASOCIADO

➤ Encuentro de ESE de mediana y alta complejidad en Bucaramanga:

- * Revisión de experiencias exitosas en Acreditación
Hospital U de Santander- Hospital Susana del Cauca
- * Implementación de estrategia de APS en zonas dispersas (Maicao)
- * Modelos de contratación que agreguen valor:
Hospital Albert Einstein de Brasil en convenio con Fundación Santa fé.
SIES Salud.

APOYO AL ASOCIADO

- ❖ Construcción del Decreto de saneamiento de cartera y pago entregado a MSP y CGR para lograr aclaración obligatoria de cuentas en el sector.
- ❖ Reuniones con Pro-Colombia y canciller en Miami para exportación de servicios médicos.
- ❖ Reuniones MSPS y SNS para la construcción de proyecto de Decreto similar a “pensionados en exterior” para salud. (Turismo médico)

APOYO AL ASOCIADO

- Jornadas de conciliación de cartera con COOSALUD (previa intervención):

* Boyacá

* Antioquia

* Valle

* Risaralda - Caldas

* Córdoba

GESTIÓN GREMLIAL

GESTIÓN GREMLAL

- Fortalecimiento de la agremiación:
- Reuniones Secretaria de Salud de Norte de Santander- Cali, Bolivar y Bogotá Y Gerentes de las ESE de Cúcuta(Insalud), Patio Bonito (Cúcuta), Hospital Mental de Cúcuta, Hospitales del Meta, Red de Bogotá y departamentales de Bolívar.
- Nuevo asociado: ESE Hospital Mental de Cúcuta y las ESE de Cali agremiadas a Asohosval.

- Búsqueda de recursos a través de MSPS para proyecto de APS: presentación resultados proyecto de APS- OIM.
- Participación en las mesas de trabajo conformadas por MSPS con OPS/escuela de Salud Pública de Andalucía y con Asociación Colombiana de Salud Pública. 3 encuentros regionales para el plan acelerador de implementación de RIITS.

GESTIÓN GREMLAL

- Reunión USAID para convenios de colaboración: Sello hospitales cero discriminación, atención de migrantes, proyecto de modelos innovadores de gestión para maternas (caso barranquilla).
- Mesa técnica Corte constitucional: seguimiento a la sentencia T-760.
- Solicitud apoyo para equipos técnicos en reportes 2193 a través del MSPS.

GESTIÓN GREMLAL

- Construcción y análisis comparativos con IPS homólogas sobre indicadores de 2193.
- Entrega de informe de ingreso a riesgo fiscal y financiero para corrección oportuna de las ESE.
- Informe sobre incremento de cartera acorde a 2193

GESTIÓN GREMLAL

➤ Taller de gerentes para elaboración plan de gestión y plan de desarrollo:

- Contratación de capacitador para los departamentos interesados en el tema con personal experto en el tema: Dr. Samuel García y la Dra. Doris Spath.

Boyacá, Caldas, Quindío, Tolima, Risaralda, Córdoba, Santander, Valle.

GESTIÓN GREMLIAL

- Reuniones con MSPS tema Equipos básicos de Salud:
 - *Reunión para analizar lineamientos y dificultades con implementación APS
 - *Resoluciones emitidas con diferentes lineamientos
 - * Problemas con contratación de personal por OPS.
- Realización de oficio a MSPS planteando las dificultades existentes en la implementación de APS.

REUNIÓN MINISTRO

- ❑ Situación EPS intervenidas y flujo de recursos: reunión con SNS para el tema
- ❑ Situación 5% de presupuesto para mantenimiento hospitalario. (Generada 2025)
- ❑ Eliminación de encargos fiduciarios para ESE en riesgo fiscal y financiero.
Se logró eliminación de encargo fiduciario
- ❑ Categorización de riesgo fiscal y financiero para las ESE: pendiente

GESTIÓN GREMLIAL

REUNIÓN SNS :

- Compromiso de enviar comunicación masiva sobre incremento obligatorio a prestadores.
- Nueva EPS envío de bases diarias
- Compromiso de envío de base de datos mensual: efectiva 2024.
- Situación financiera con EPS intervenidas y no intervenidas.

GESTIÓN GREMLAL

- Reunión delegado de salud en la CGR temas: (2 reuniones)
- Situación flujo de recursos y concepto emitido por CGR sobre anualidad de UPC y su impacto en el flujo corriente y suspensión de pagos de lo no corriente.
- Cartera hospitalaria: reunión con MSPS/SNS/EPS Y ACHC

GESTIÓN GREMLAL

- Reunión delegado de salud en la CGR temas: (2 reuniones)
- Situación flujo de recursos y concepto emitido por CGR sobre anualidad de UPC y su impacto en el flujo corriente y suspensión de pagos de lo no corriente.
- Cartera hospitalaria: reunión con MSPS/SNS/EPS Y ACHC

GESTIÓN GREMLAL

Apoyo en la conformación de RIITS para NEPS:

- Habilitados y contratados
- Habilitados y no contratados y
- No habilitados pero con posibilidad de habilitación por cada una de las ESE.

Prueba piloto: Risaralda/ Córdoba

GESTIÓN GREMLAL

➤ Alianza USAID con Universidad del Rosario:

- Recepción de 2 diplomados para la comunidad de ACESI (abierto)

Salud familiar

APS

GESTIÓN LEGISLATIVA

GESTIÓN LEGISLATIVA

☐ Comisión séptima de Cámara:

Visión de los prestadores sobre reforma del SGSSS.

☐ Participación Audiencias públicas realizadas por MSPS con Cámara de Representantes para reforma al sistema de salud:

Participación en Audiencias realizadas en Riohacha, SAI, Bucaramanga, Cali, **Pereira**, Pasto, **Antioquia** (Dr. Julián Pedraza en representación de ACESI).

☐ Foro de Humanización y en la labor de la salud (Citada Representante a la cámara de representante Olga Lucía Velásquez).

ALLIANZAS ESTRATÉGICAS

ALLANZAS ESTRATÉGICAS

- Presentación alianza **ATHEROLAB: NOVO-NORDISK**
- Fortalecimiento del Dx oportuno de dislipidemia.
- Cambio en el laboratorio para reporte de riesgo: bajo, medio o alto.
- Participación de ACESI en la alianza público- privada como estrategia para disminuir IAM y complicaciones derivadas de la dislipidemia.

DASHBOARD para cuenta de alto costo C-V

- Socialización herramienta para fortalecer informes cuenta de alto costo.
- Capacitación y apoyo en la elaboración de N.T con actuario para elaboración de Nota técnica.
- Apoyo en territorios para capacitación de personal sobre Contratación y RIITS:

Bucaramanga, Pasto, Cúcuta, Pereira (Caldas- Quindío), Valledupar.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

Clínica de Heridas: Proyecto CONVATEC

Participantes en el proyecto:

- ❖ Hospital San Rafael de Tunja (Hospital piloto)
- ❖ Hospital Universitario San Jorge/ Hospital Santa Mónica/Hospital La Virginia/ ESE Salud Pereira/ Hospital Santuario/Hospital Marsella. (Risaralda).
- ❖ Hospital San Jerónimo de Montería y Montelíbano
- ❖ Apoyo a APS en otras ciudades del país para definir otros departamentos.

ALLIANZAS ESTRATÉGICAS

PROYECTO CONVATEC

A Atención y
V Valoración
A Avanzada de pacientes con heridas en
N Niveles primarios y Secundarios en
S Salud en conjunto con la
A Asociación de E.S.E y Hospitales Públicos (ACESI)

ALLIANZAS ESTRATÉGICAS

Clínica de Heridas y Pie diabético:

- ❖ Apoyo construcción de la ruta de heridas y valoración paciente diabético.
- ❖ Elaboración de la nota técnica.
- ❖ Acompañamiento en la implementación.

ALLIANZAS ESTRATÉGICAS

LABORATORIOS ROCHE:

Conformación de consultorios rosados y certificación a través de Sociedad Colombiana de Mastología.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

JANSSEN Y JHONSON

Proyecto de ruta oncológica adultos.

- Fortalecimiento Dx temprano en la baja complejidad.
- Construcción ruta oncológica.
 - * Inicio: Asociación de Hospitales de Boyacá
 - * Entrega de resultados en diciembre pendiente socializar con E.T y equipos de las ESE.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

LABORATORIO GENFAR

- Proyecto de Fortalecimiento de APS en zona rural:
 - * Pruebas pilotos con laboratorios Gencell
 - * Quindío, Risaralda, Córdoba y Valle

Santander, Boyacá

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

LABORATORIO NOVONORDISK: PROYECTO CLINICA DE OBESIDAD

- ✓ Fortalecimiento en APS para prevención de obesidad.
- ✓ Conformación de RIA de paciente con obesidad y sus precursoras
- ✓ Conformación equipo multidisciplinario para manejo de obesidad
- ✓ Cirugía bariátrica como última opción.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

LABORATORIO NOVONORDISK: PROYECTO CLÍNICA DE OBESIDAD

- ❖ Hospital universitario del valle (piloto experto)
- ❖ Hospital Universitario San Jorge
- ❖ Hospital Universitario de Santander
- ❖ Hospital San Jerónimo de Montería
- ❖ Hospital Moncaleano de Neiva

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

LABORATORIOS PFYSER:

❑ Entrega de equipos IBreads para tamizaje de cáncer de mama:

Entrega de 5 dispositivos para 5.000 imágenes Dx

Programación de capacitación por regiones.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

➤ SIES SALUD

- Apoyo en el fortalecimiento de las ESE
- Colaboración en eventos institucionales
- Apoyo en la ruta dorada

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

ATENCIÓN IPS:

- Apoyo tecnológico en la construcción de las RIITS.
- Generación de valor en la contratación con EPS para gobernanza de ACESI.
- Apoyo técnico en la construcción de las RIA Cardiocerebrovascular.

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

FUNDACIÓN VISIÓN SALUD:

- Aliado proyecto SENA- ACESI
- Proyecto de formalización laboral en las ESE
- Cursos Virtuales para cursos de obligatorio cumplimiento.
- Curso de

PROYECTO SENA 2024

Actividades ejecutadas

- **Firma** CO1.PCCNTR.6821031 ACESI - SENA
- Aprobación de **pólizas**
- Firma del acta de **transferencia**

- Arranque proceso **inscripción**
- **Contratación** del RRHH
- Creación de clases en la plataforma Moodle y clases sincrónicas por **ZOOM**
- Aprobación del **cronograma** por interventoría
- **Inicio de clases**
- Ejecución actividades plataforma **EDUVIRTUAL-ACESI**

- Proceso **inscripción**
- **Continuidad** de las clases
- Inicio de **transferencia** SENA
- Fin relación contractual **Auxiliares** por zona

- **Clases** terminadas (diciembre 5)
- **Acciones de formación finalizadas** (diciembre 6)
- **Visita** liquidación Reunión interventoría (10 de diciembre)
- **Liquidación** de contratos RRHH
- **Cierre Programa** SENA
- Entrega de **informe final** a interventoría (13 de diciembre)
- **Meta cumplida** (técnica y financiera)

8 de octubre
de 2024

Octubre de
2024

Octubre 26
de 2024

Diciembre 10
de 2024

Ejecución del
proyecto a nivel
de interventoría

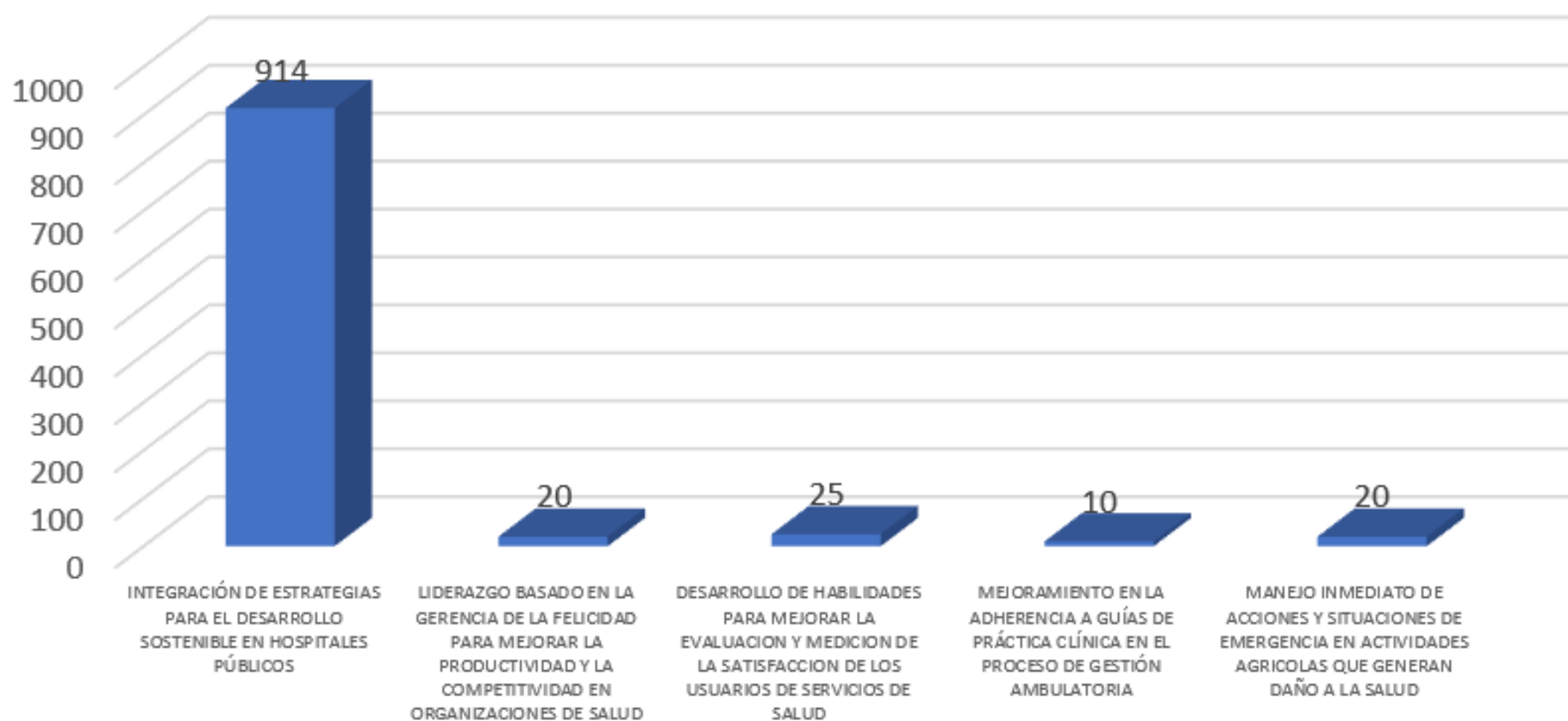
111%

sobre el número
de beneficiarios
certificados

RESULTADOS DEL PROYECTO

EJECUCIÓN TÉCNICA

Beneficiarios Acreditados 989



TOTAL INSCRITOS

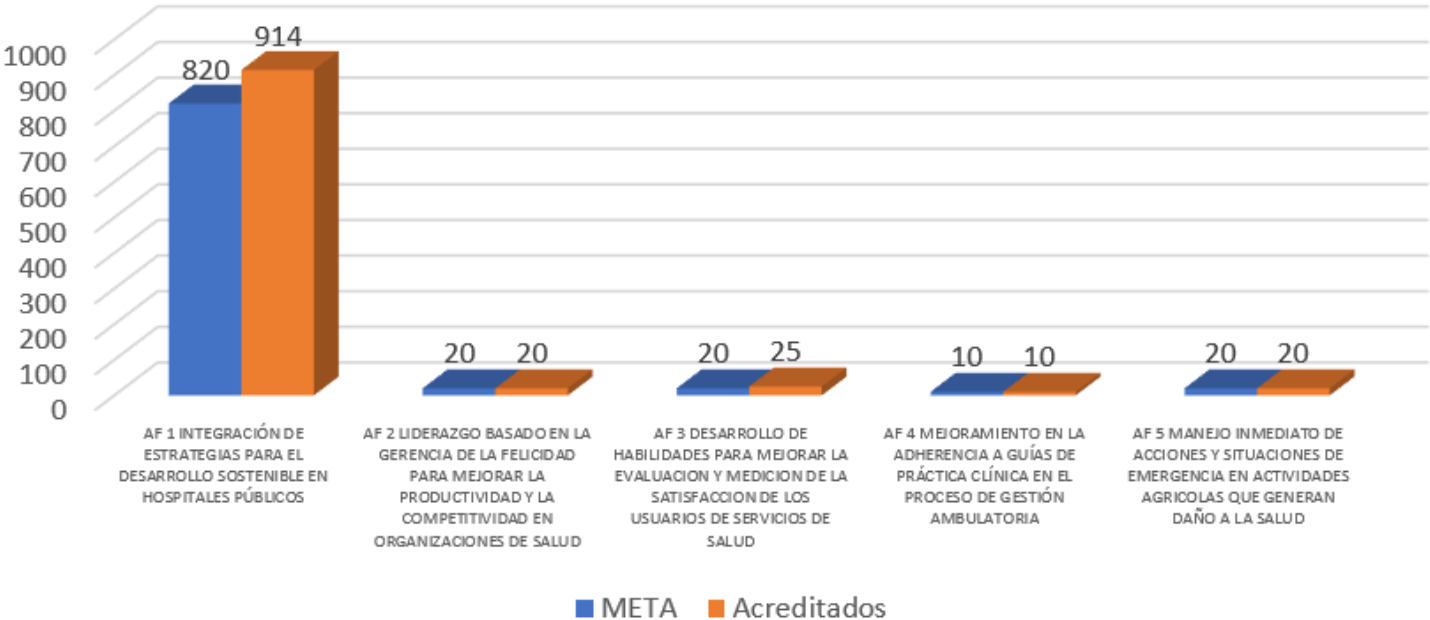
AF	No. De Beneficiarios Certificados que cumplieron con el 80%
AF 1 INTEGRACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN HOSPITALES PÚBLICOS	914
AF 2 LIDERAZGO BASADO EN LA GERENCIA DE LA FELICIDAD PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD Y LA COMPETITIVIDAD EN ORGANIZACIONES DE SALUD	20
AF 3 DESARROLLO DE HABILIDADES PARA MEJORAR LA EVALUACION Y MEDICION DE LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD	25
AF 4 MEJORAMIENTO EN LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL PROCESO DE GESTIÓN AMBULATORIA	10
AF 5 MANEJO INMEDIATO DE ACCIONES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN ACTIVIDADES AGRICOLAS QUE GENERAN DAÑO A LA SALUD	20

TOTAL INSCRITOS

AF	No. De Horas de Formación	No. De Grupos	Meta Beneficiarios por Acción de Formación	No. De Beneficiarios Certificados que cumplieron con el 85%	certificados VS meta
AF 1 INTEGRACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN HOSPITALES PÚBLICOS	120	20	820	914	111%
AF 2 LIDERAZGO BASADO EN LA GERENCIA DE LA FELICIDAD PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD Y LA COMPETITIVIDAD EN ORGANIZACIONES DE SALUD	16	1	20	20	100%
AF 3 DESARROLLO DE HABILIDADES PARA MEJORAR LA EVALUACION Y MEDICION DE LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD	8	1	20	25	125%
AF 4 MEJORAMIENTO EN LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL PROCESO DE GESTIÓN AMBULATORIA	24	1	10	10	100%
AF 5 MANEJO INMEDIATO DE ACCIONES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN ACTIVIDADES AGRICOLAS QUE GENERAN DAÑO A LA SALUD	8	1	20	20	100%
TOTAL	176	24	829	989	

GRUPOS CAPACITADOS

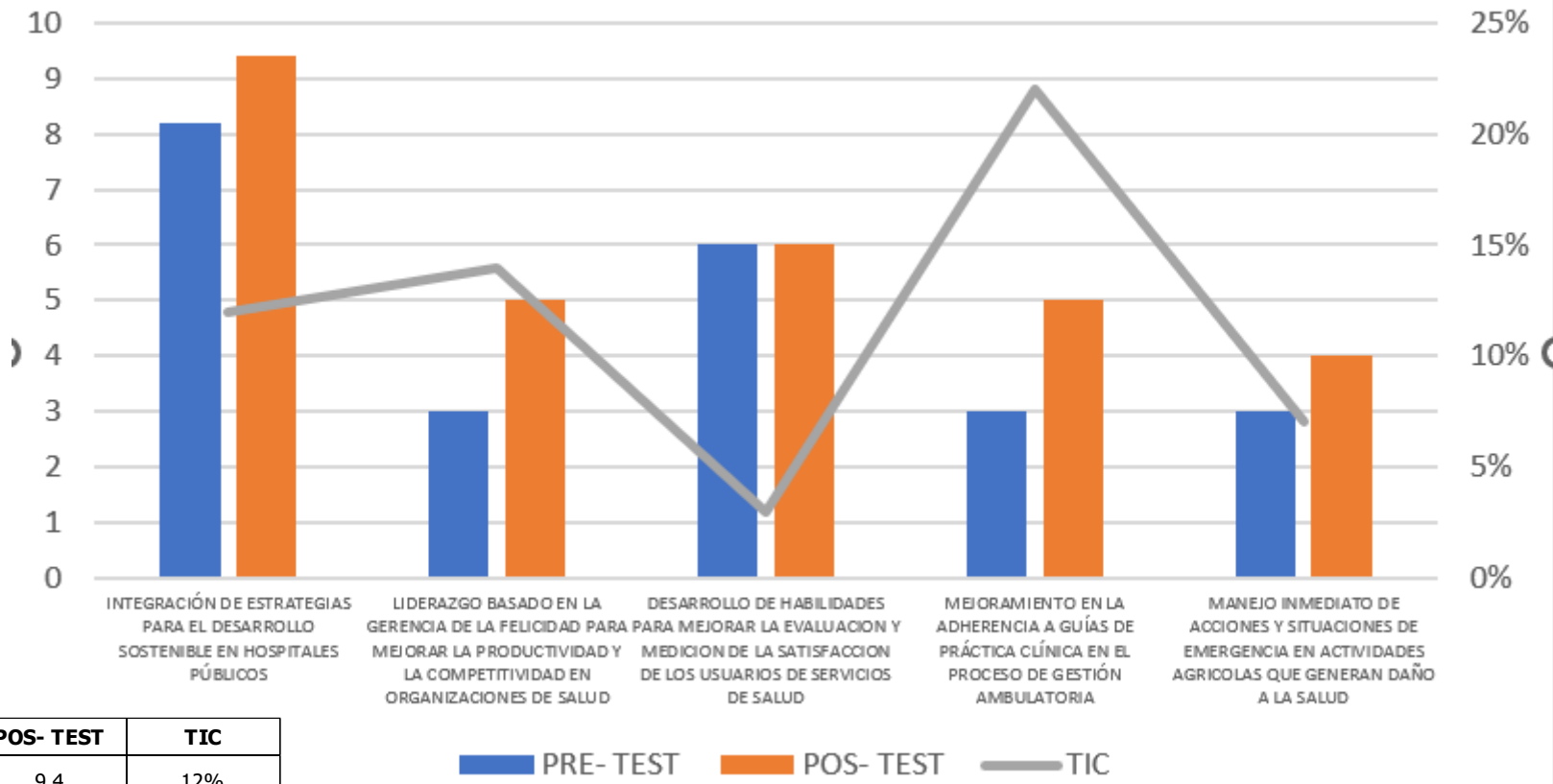
Meta superada en un 11% (890 - 989)



**BENEFICIARIOS
CERTIFICADOS**

AF	META	Acreditados
AF 1 INTEGRACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN HOSPITALES PÚBLICOS	820	914
AF 2 LIDERAZGO BASADO EN LA GERENCIA DE LA FELICIDAD PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD Y LA COMPETITIVIDAD EN ORGANIZACIONES DE SALUD	20	20
AF 3 DESARROLLO DE HABILIDADES PARA MEJORAR LA EVALUACION Y MEDICION DE LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD	20	25
AF 4 MEJORAMIENTO EN LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL PROCESO DE GESTIÓN AMBULATORIA	10	10
AF 5 MANEJO INMEDIATO DE ACCIONES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN ACTIVIDADES AGRICOLAS QUE GENERAN DAÑO A LA SALUD	20	20
	890	989

Tasa de Incremento de Conocimiento 21.09%



AF	PRE- TEST	POS- TEST	TIC
AF 1 INTEGRACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN HOSPITALES PÚBLICOS	8,2	9,4	12%
AF 2 LIDERAZGO BASADO EN LA GERENCIA DE LA FELICIDAD PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD Y LA COMPETITIVIDAD EN ORGANIZACIONES DE SALUD	3	5	14%
AF 3 DESARROLLO DE HABILIDADES PARA MEJORAR LA EVALUACION Y MEDICION DE LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD	6	6	3%
AF 4 MEJORAMIENTO EN LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL PROCESO DE GESTIÓN AMBULATORIA	3	5	22%
AF 5 MANEJO INMEDIATO DE ACCIONES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN ACTIVIDADES AGRICOLAS QUE GENERAN DAÑO A LA SALUD	3	4	7%
TOTAL	4,64	5,88	21,09%

INDICADOR - TIC

RESULTADOS DEL PROYECTO

EJECUCIÓN FINANCIERA

RUBRO	SUB RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR TOTAL	SENA	CONTRAPATIDA EN EFECTIVO-PROPONENTE
R01.	1.3	Honorarios Capacitador Especializacion	31.944.000	23.232.000	8.712.000
R01.	1.4	Honorarios Capacitador Maestria	6.665.600	6.665.600	-
R02.	1	Alojamiento, manutención y transporte local Capacitador Nacional	6.240.000	4.800.000	1.440.000
R04.		Tiquetes Aéreos, terrestres intermunicipales y/o fluvial	4.800.000	3.200.000	1.600.000
R05.	2.1.1	Material Formación Impresión de Cartillas, guías, talleres (Full color) De 1 a 200 unidades	4.214.000	1.800.000	2.414.000
R06.	1.1.1	Alquiler de salones, ayudas y Equipos para la Formación - Capacidad hasta 30 beneficiarios - Aulas básicas (Espacios físicos en fincas y talleres, Instituciones basica y media, salones comunales)	400.000	-	400.000
R06.	1.1.3	Alquiler de salones, ayudas y Equipos para la Formación - Capacidad hasta 30 beneficiarios - Salones, Hoteles, laboratorios, aulas gastronomía, aulas digitales, salones empresariales	6.000.000	5.250.000	750.000
R07.	1	Gastos de operación del proyecto.	330.000.000	330.000.000	-
R08.	4	Formación virtual diplomado. Tarifa máxima por beneficiario - Diploma	2.808.828.000	2.076.060.000	732.768.000
R09.		Formación Internacional	43.251.600	31.992.400	11.259.200
R10.	3	Garantías - Pólizas	4.156.800	-	4.156.800
R11.		Transferencia de Conocimiento y Tecnología al SENA	66.500.000	-	66.500.000
TOTAL			3.313.000.000	2.483.000.000	830.000.000
%			100%	75%	25%

**Ejecución del proyecto
por parte de
interventoría**

100%

RESULTADOS DEL PROYECTO

IMAGEN Y REDES SOCIALES

Se divulgó a través de las redes sociales, las piezas tipo post contando sobre el diplomado y cursos ofertados:

AF1



FOE FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA
CONVOCATORIA DG 0001 - 2024

DIPLOMADO

INTEGRACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN HOSPITALES PÚBLICOS

MODALIDAD VIRTUAL : 120 HORAS

Grupo de Gestión para la Productividad y la Competitividad

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria DG 0001 - 2024 son gratuitas para los trabajadores beneficiarios

AF2



FOE FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA
CONVOCATORIA DG 0001 - 2024

SEMINARIO

LIDERAZGO BASADO EN LA GERENCIA DE LA FELICIDAD PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD Y LA COMPETITIVIDAD EN ORGANIZACIONES DE SALUD.

MODALIDAD PRESENCIAL : 16 HORAS

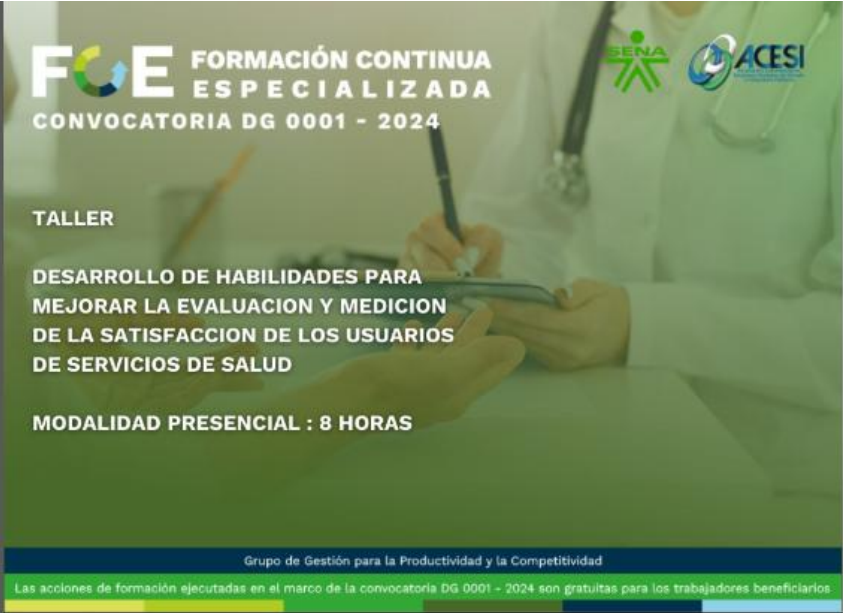
Grupo de Gestión para la Productividad y la Competitividad

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria DG 0001 - 2024 son gratuitas para los trabajadores beneficiarios

IMAGEN DEL PROYECTO

Se divulgó a través de las redes sociales, las piezas tipo post contando sobre el diplomado y cursos ofertados:

AF3



AF4

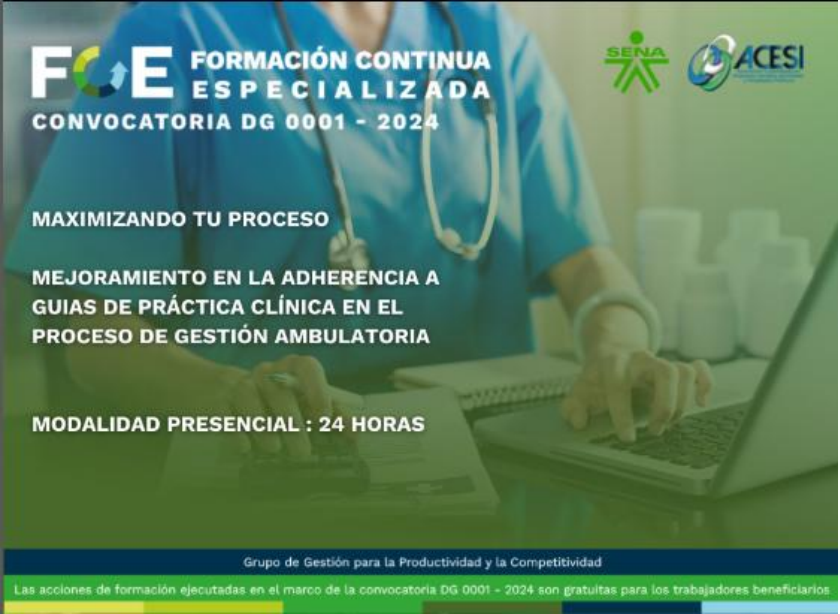


IMAGEN DEL PROYECTO

Se divulgó a través de las redes sociales, las piezas tipo post contando sobre el diplomado y cursos ofertados:

AF5



AF6



IMAGEN DEL PROYECTO

facebook

Rendimiento

Diario

Acumulado



Visualizaciones ⓘ

28,9 mil —

Alcance ⓘ

5,4 mil ↑ 33,6%

Interacciones con el contenido ⓘ

1,8 mil ↑ 297,8%

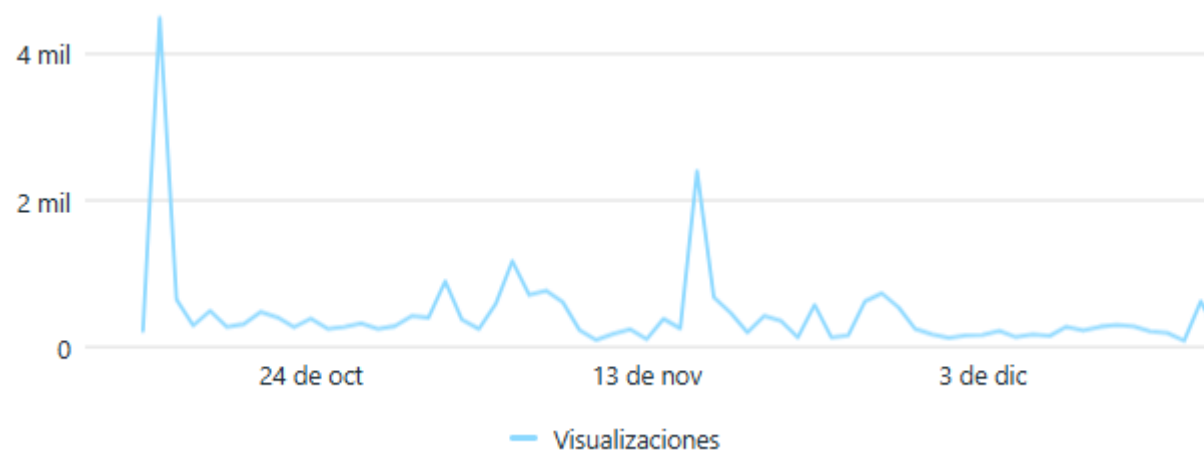
Seguidores ⓘ

Total

2,1 mil

Clics en enlaces ⓘ

8 0%



Desglose de reproducciones

Total

28.891 —

De origen orgánico

100% —

De anuncios

0% —

DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES



Rendimiento

Diario

Acumulado

Visualizaciones ⓘ

24,4 mil ↑ 24,1%

Alcance ⓘ

3 mil ↑ 24,6%

Interacciones con el contenido ⓘ

1,2 mil ↑ 7,6%

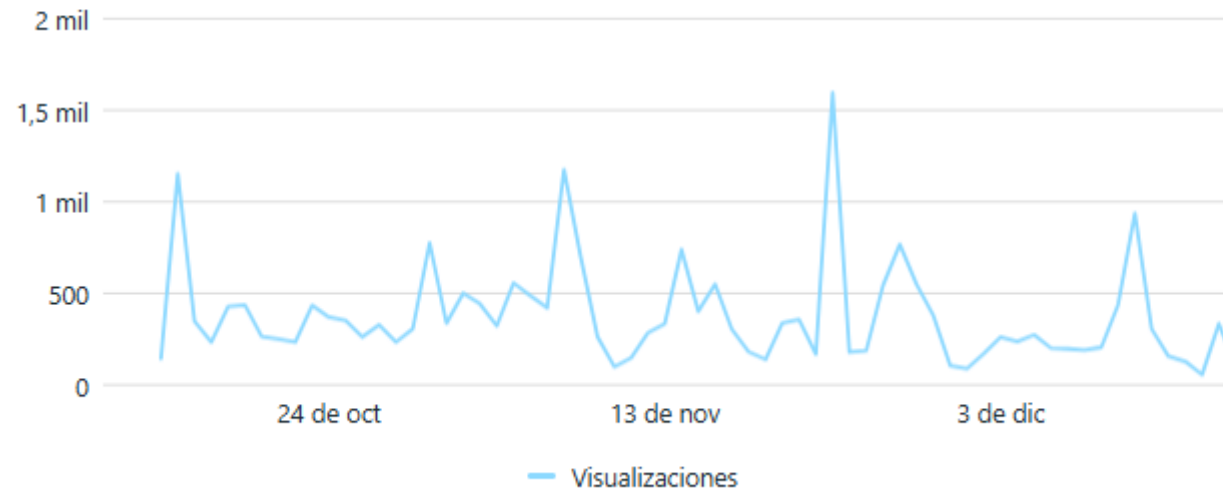
Seguidores ⓘ

Total

1,6 mil

Clics en enlaces ⓘ

1 ↑ 100%



Desglose de reproducciones

Total

24.366 ↑ 24,1%

De origen orgánico

100% 0%

De anuncios

0% 0%

DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES



Datos Generales:

- **Período analizado:** Desde el 14 de octubre al 17 de diciembre (64 días).
- **Publicaciones realizadas:** 1 publicación diaria, para un total de 64 publicaciones.
- **Promedio de alcance diario:** 250 personas.
- **Alcance total estimado:** 250 personas x 64 días = **16,000 personas** alcanzadas durante el período.

DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES

RESULTADOS DEL PROYECTO

PODCAST

Capitulo 1



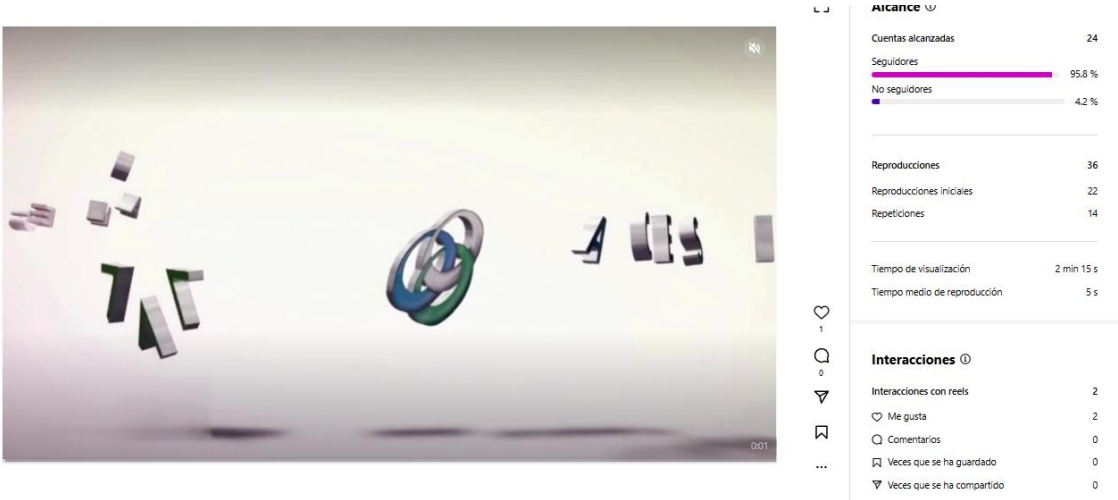
Capitulo 3



Capitulo 2



Capitulo 4



DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES

Informe de Resultados del Podcast

A continuación, se presenta el desempeño de los primeros cuatro capítulos del podcast:

- **Capítulo 1:** 102 reproducciones.
- **Capítulo 2:** 42 reproducciones.
- **Capítulo 3:** 39 reproducciones.
- **Capítulo 4:** 36 reproducciones.

A continuación, le presento los enlaces de los episodios publicados:

- Episodio 1: <https://www.instagram.com/p/DDK5N-FM09P/>
- Episodio 2: <https://www.instagram.com/p/DDLAPhGJBe-/>
- Episodio 3: <https://www.instagram.com/p/DDLAldlcf2/>
- Episodio 4: <https://www.instagram.com/p/DDNLoJAO94u/>

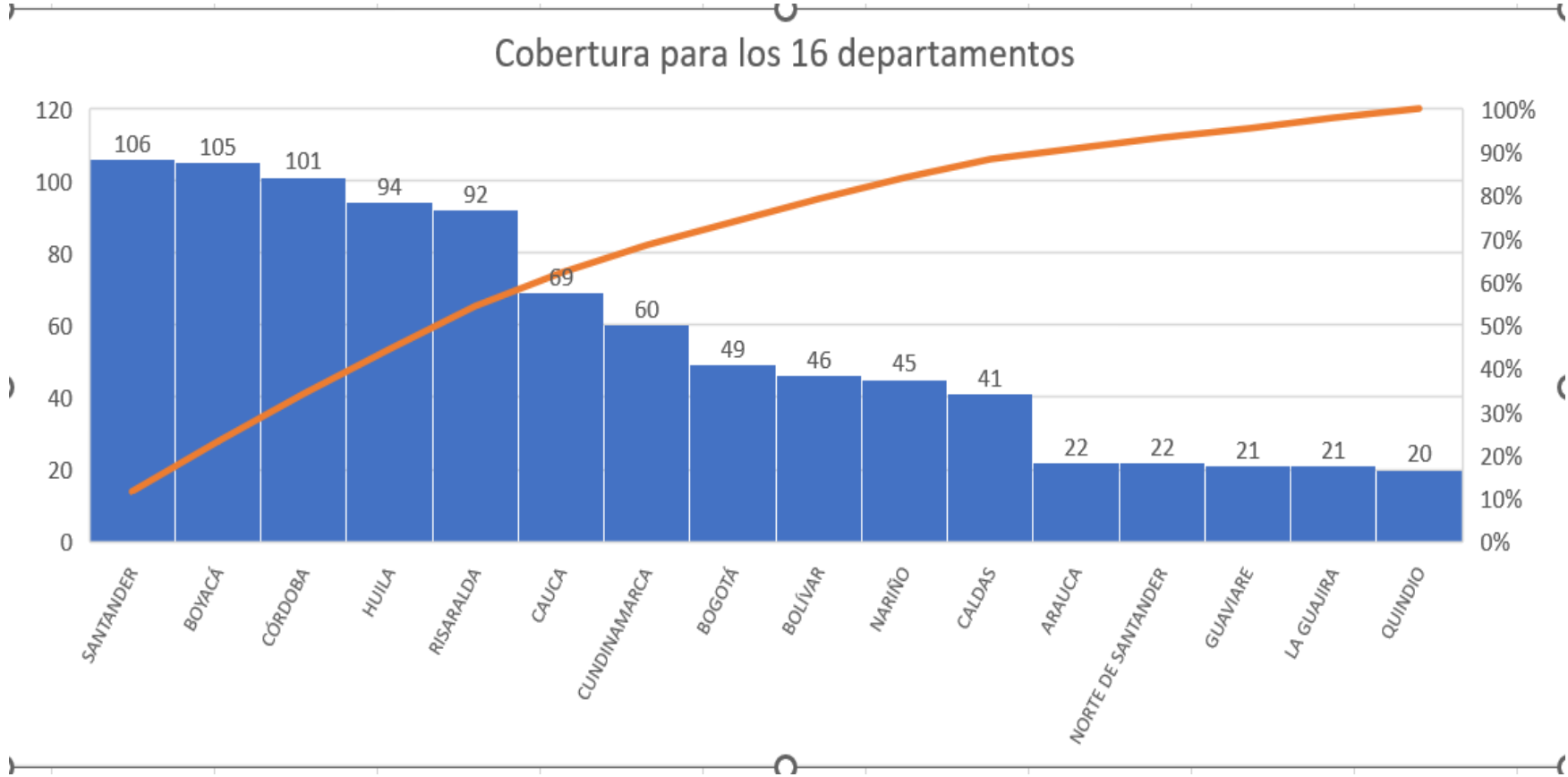


DIVULGACIÓN DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES

RESULTADOS DEL PROYECTO

COBERTURA GEOGRÁFICA

Cobertura para los 16 departamentos



Cobertura	Beneficiarios certificados	% Meta VS Certificados
ARAUCA	22	110%
BOGOTÁ	49	123%
BOLÍVAR	46	115%
BOYACÁ	105	117%
CALDAS	41	103%
CAUCA	69	115%
CÓRDOBA	101	112%
CUNDINAMARCA	60	100%
GUAVIARE	21	105%
HUILA	94	118%
LA GUAJIRA	21	105%
NARIÑO	45	113%
NORTE DE SANTANDER	22	110%
QUINDIO	20	100%
RISARALDA	92	102%
SANTANDER	106	118%
Total	914	110%

DETALLE COBERTURA AF1

% DE COBERTURA POR DEPARTAMENTO

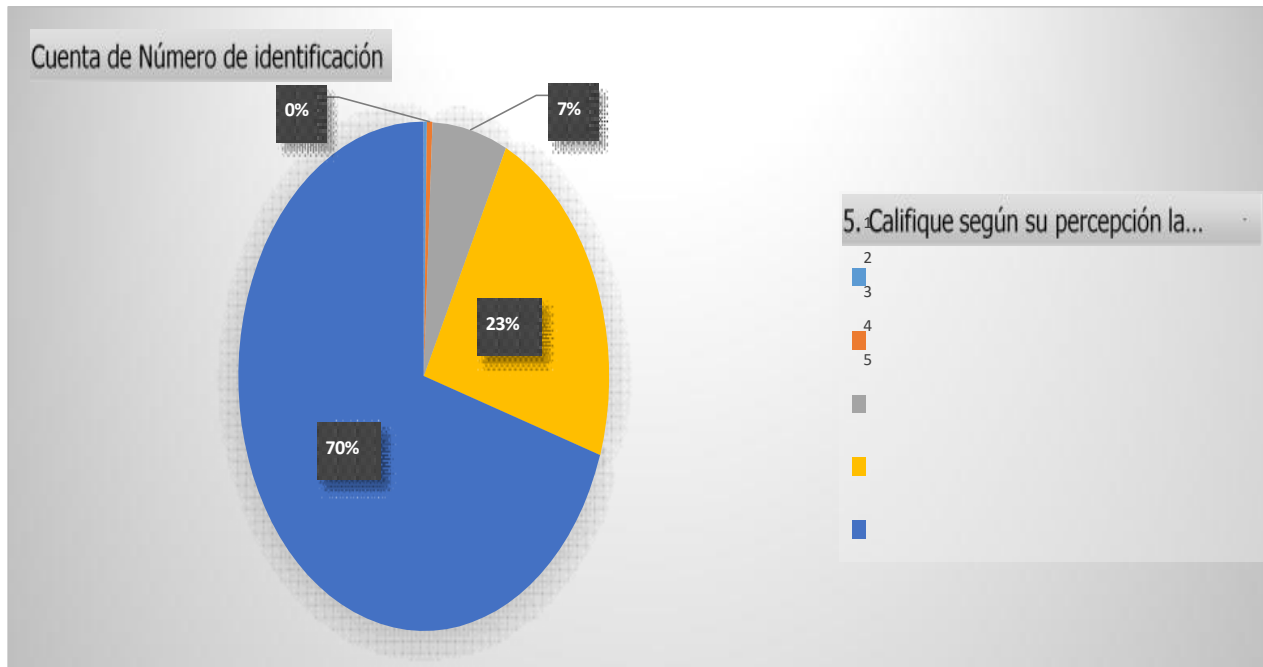
Cobertura	Beneficiarios certificados	% Meta VS Certificados
ARAUCA	22	110%
BOGOTÁ	49	123%
BOLÍVAR	46	115%
BOYACÁ	105	117%
CALDAS	41	103%
CAUCA	69	115%
CÓRDOBA	101	112%
JNDINAMARCO	60	100%
GUAVIARE	21	105%
HUILA	94	118%
LA GUAJIRA	21	105%
NARIÑO	45	113%
TE DE SANTAN	22	110%
QUINDIO	20	100%
RISARALDA	92	102%
SANTANDER	106	118%
Total	914	110%

EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

El total de encuestas respondidas es de 901 por la plataforma académica para las acciones de formación virtuales y las presenciales a través de un link. Que equivale al **87,94%** respecto al total de beneficiarios que son 989 como se detalla a continuación:

-
- **PREGUNTA #9: Califique según su percepción la calidad de la formación recibida. (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**

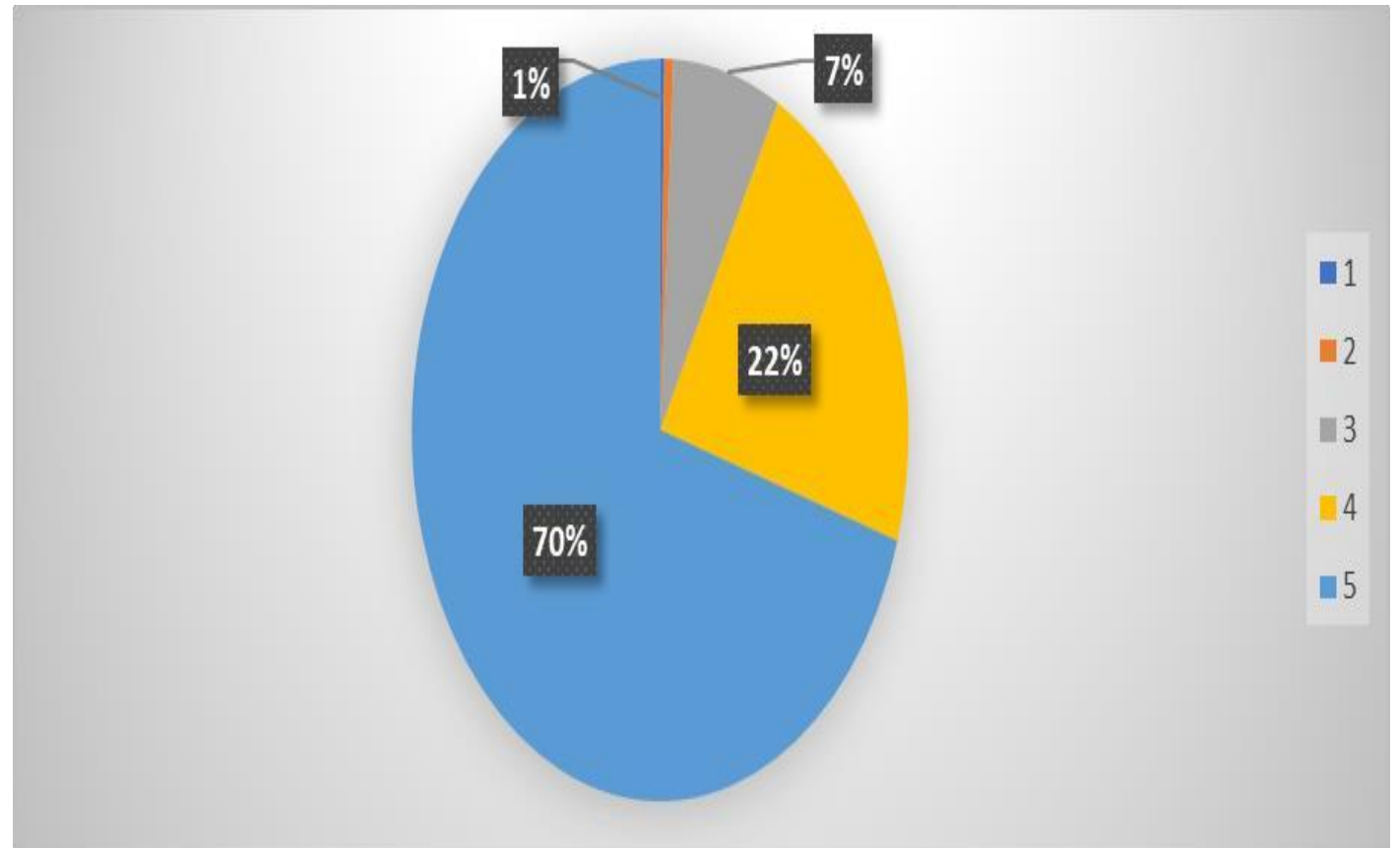


El 93% de los encuestados consideran que las acciones de formación ofrecidas cuentan con calidad, lo que genera una satisfacción e impacto positivo en los conocimientos adquiridos por cada uno de nuestros beneficiarios certificados, esto debido a que cada acción de formación cuenta con dos etapas, una de actividades específicas para la adquisición de conocimientos nuevos y la otra para la evaluación y apropiación de los conocimientos adquiridos

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

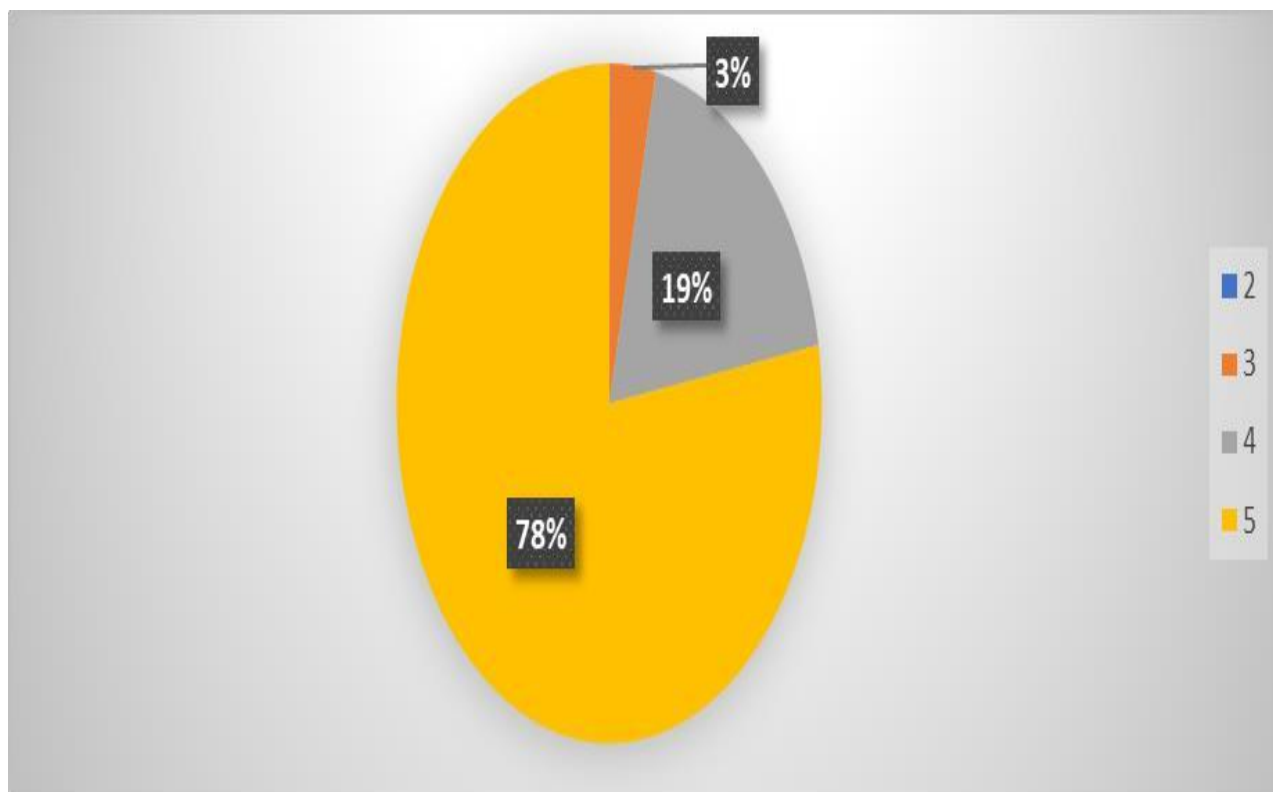
- **PREGUNTA #10: Califique según su percepción la complejidad de la formación recibida. (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**

El 70% de los encuestados consideran que las acciones de formación ofrecidas no cuentan con complejidad lo cual genera una satisfacción e impacto positivo en los conocimientos adquiridos por cada uno de nuestros beneficiarios certificados



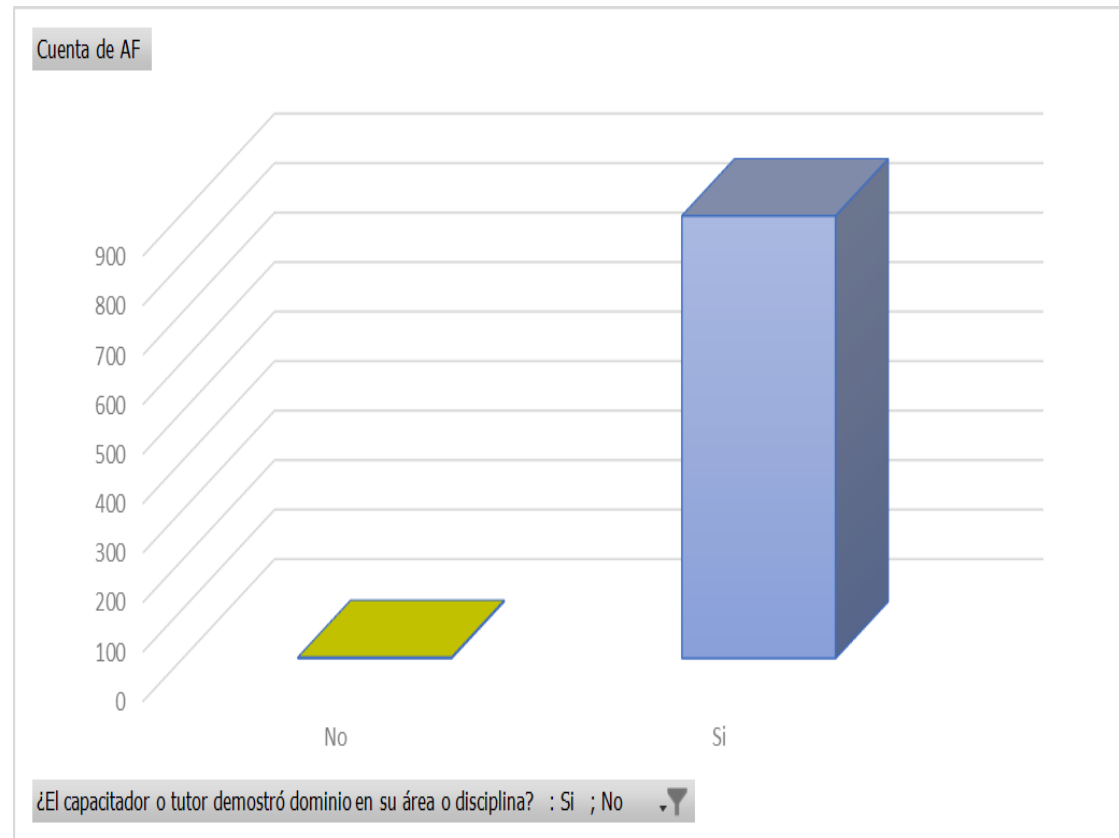
RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

- **PREGUNTA #11: ¿Qué tan satisfecho se encuentra con los contenidos relacionados en la acción de formación? (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**



La valoración de los beneficiarios que respondieron la encuesta respecto a su satisfacción de los contenidos de la formación recibida es excelente, para el 78% de los Beneficiarios, para el 19% es buena y para el 3% regular

PREGUNTA #12: ¿El capacitador o tutor demostró dominio en su área o disciplina?



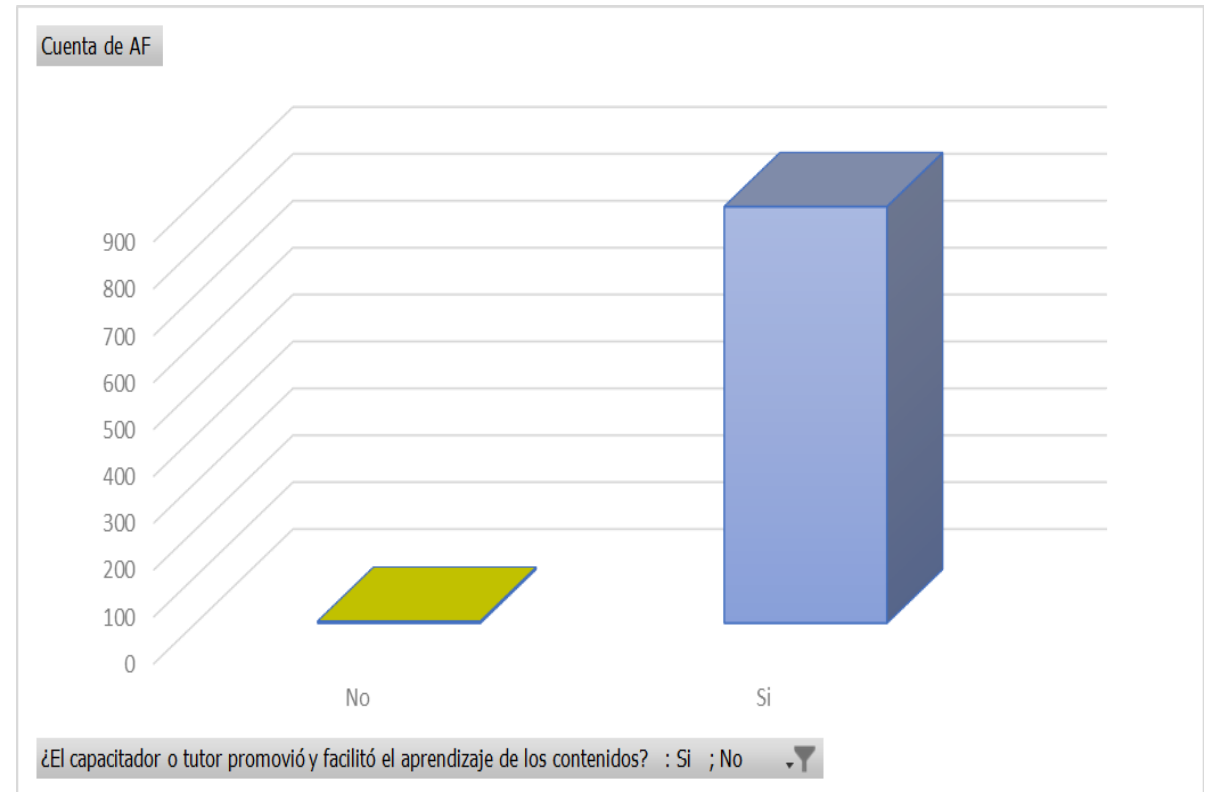
El 99,86% de los beneficiarios considera que el Capacitador tiene dominio en su área y disciplina. Lo que representa que los beneficiarios juzgan bastante bien a los capacitadores de las Acciones de Formación recibidas.

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

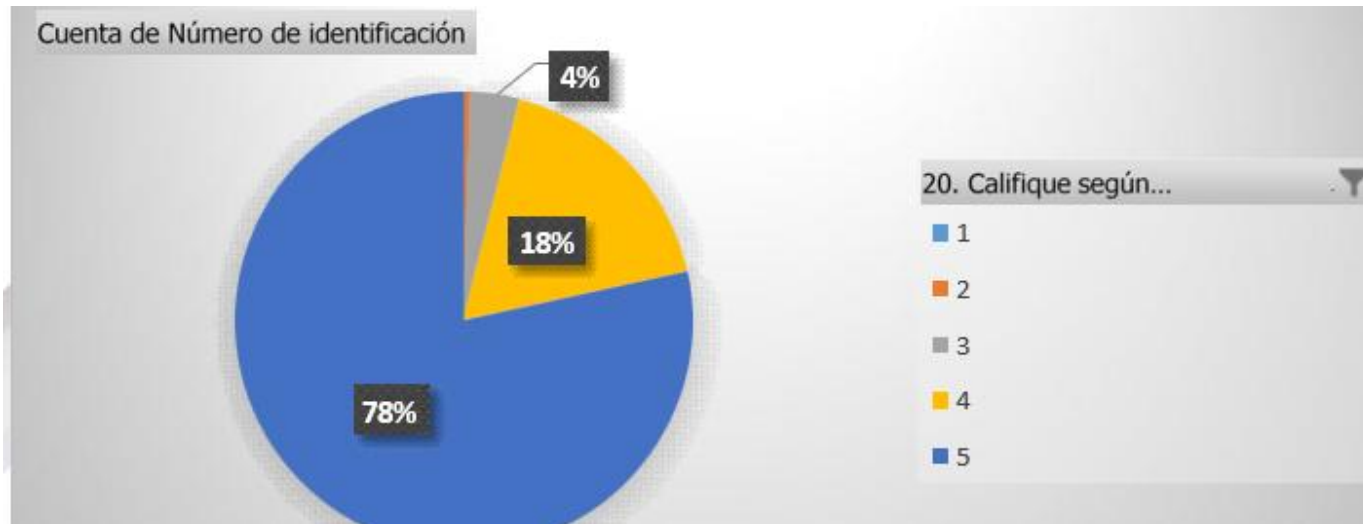
- **PREGUNTA #13: ¿El capacitador o tutor promovió y facilitó el aprendizaje de los contenidos?**

El 99,9% de los beneficiarios considera que los docentes y tutores promovieron y facilitaron el aprendizaje de los contenidos. Lo que representa que el nivel del capacitador y del tutor fueron fundamentales para el cumplimiento de las metas de las actividades de las acciones de formación.



RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

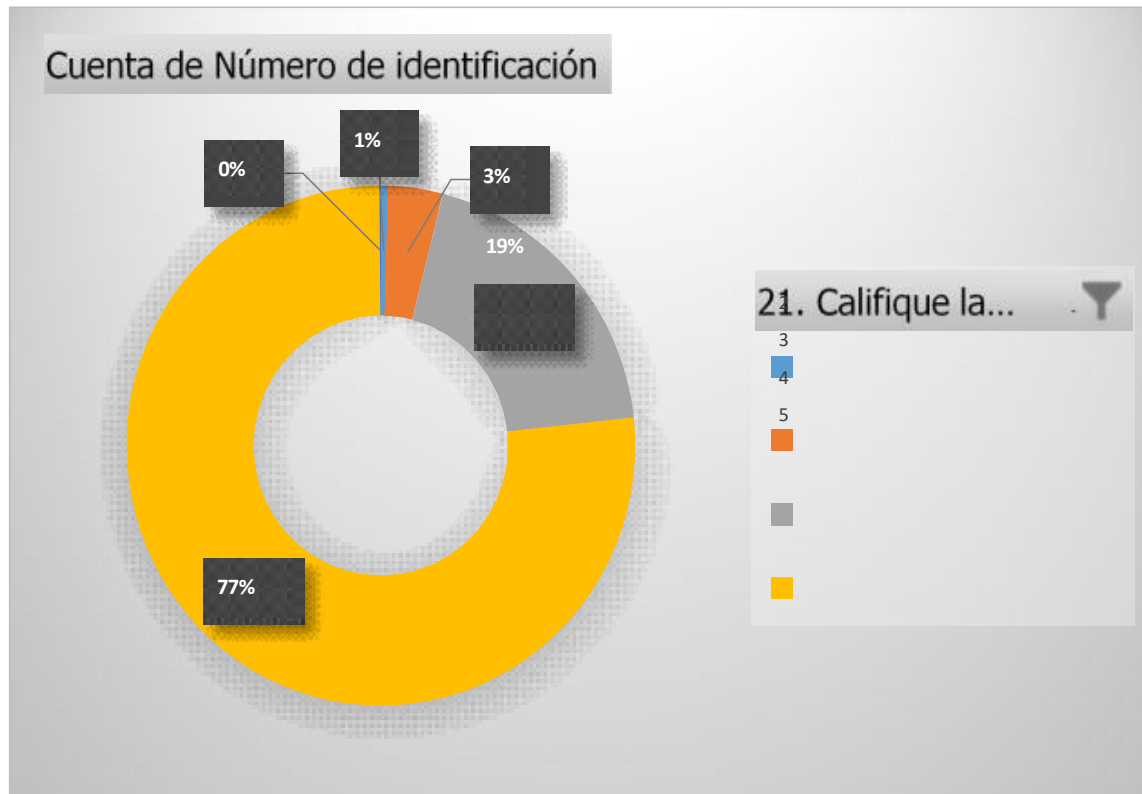
- **PREGUNTA #20: Califique según corresponda la facilidad de acceso a la plataforma o herramienta tecnológica (no aplica para las capacitaciones presenciales): (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**



El 96% de los beneficiarios considera excelente que la plataforma académica es de fácil acceso. Es importante precisar que los tutores capacitan a los beneficiarios en el manejo de la plataforma, lo que facilita su entendimiento. Por otra parte, la plataforma utilizada por este Proyecto cuenta con servicio al cliente 24/7, en caso de presentar algún tipo de duda, pregunta o inconveniente al ingresar y desarrollar las actividades en esta.

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

- PREGUNTA #21: Califique la calidad de las herramientas tecnológicas usadas para la formación. (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)

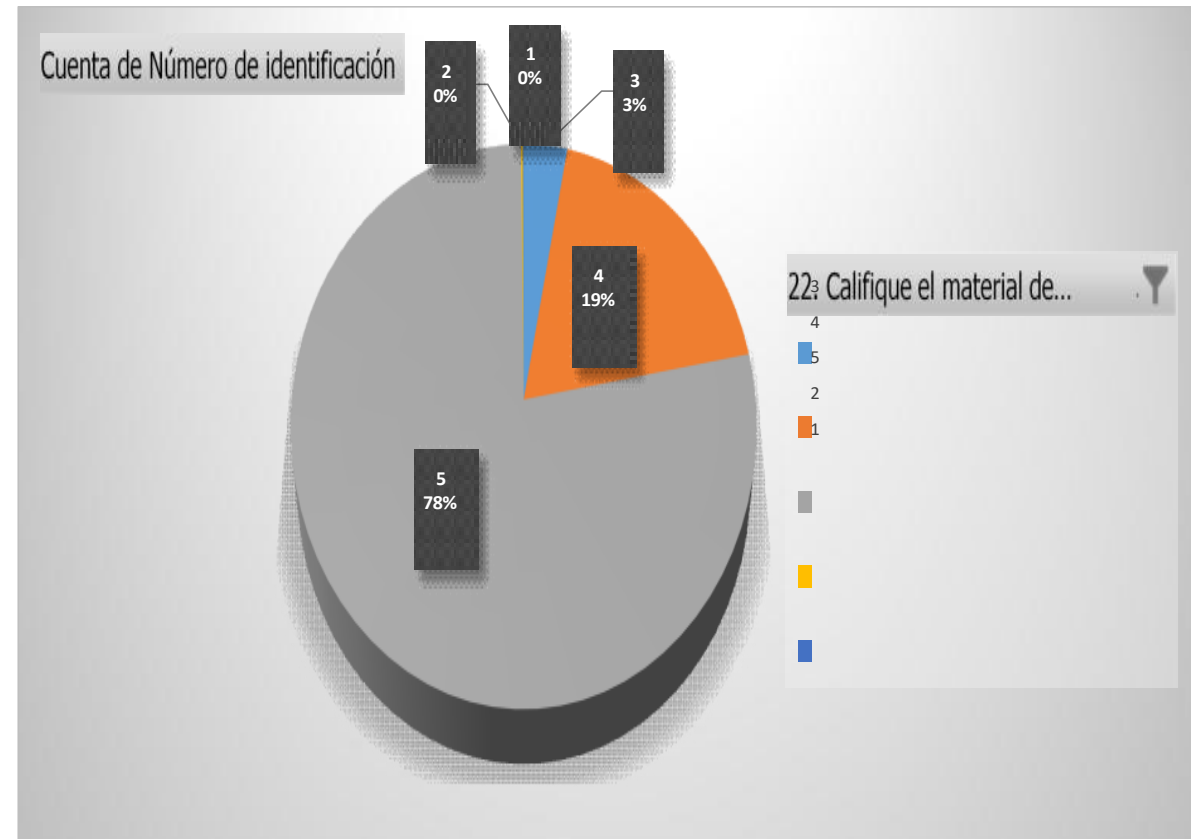


La plataforma educativa virtual bajo la plataforma Moodle es la herramienta tecnológica utilizada para la formación, y es calificada por los Beneficiarios en un 77% como excelente y no tenemos calificaciones en 1 como malas.

RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

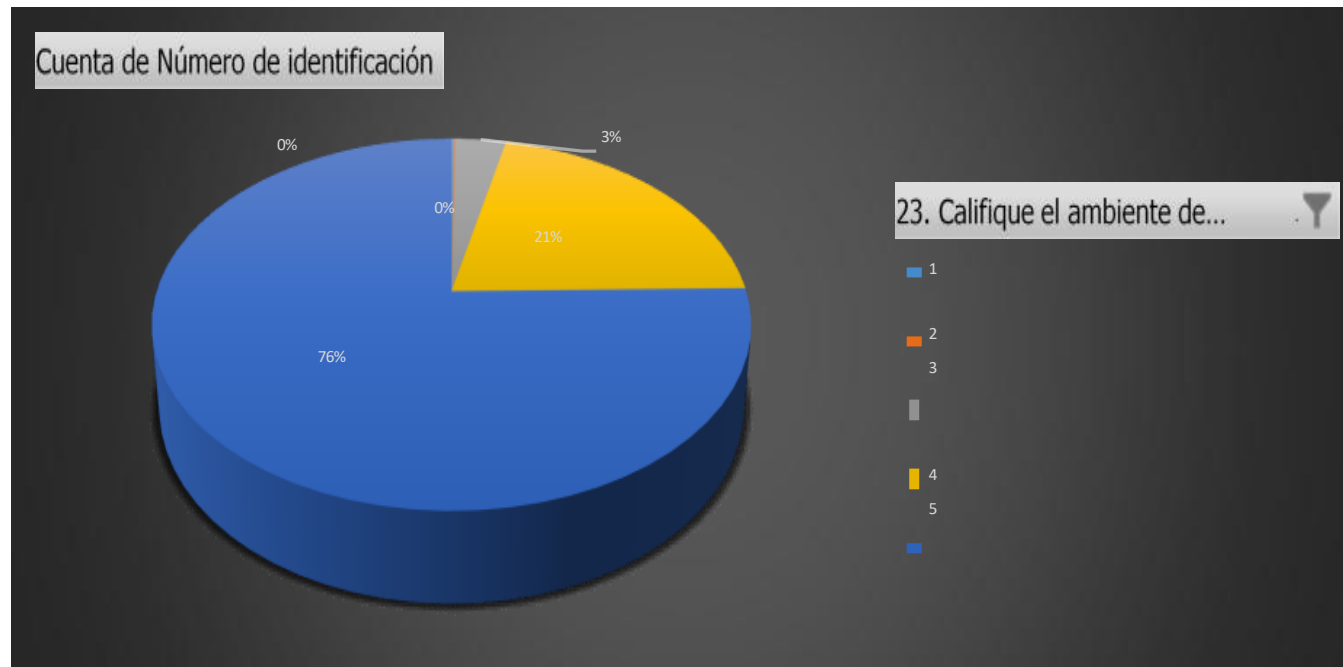
- **PREGUNTA #22: Califique el material de formación teniendo en cuenta su presentación y contenido. (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**

El 78% de los beneficiarios que respondieron la encuesta consideran que el material es excelente, y el 19% que es bueno



RESULTADOS DE SATISFACCIÓN

- **PREGUNTA #23: Califique el ambiente de aprendizaje en el cual se desarrolló la acción de formación. (Siendo 1 muy malo y 5 Excelente)**



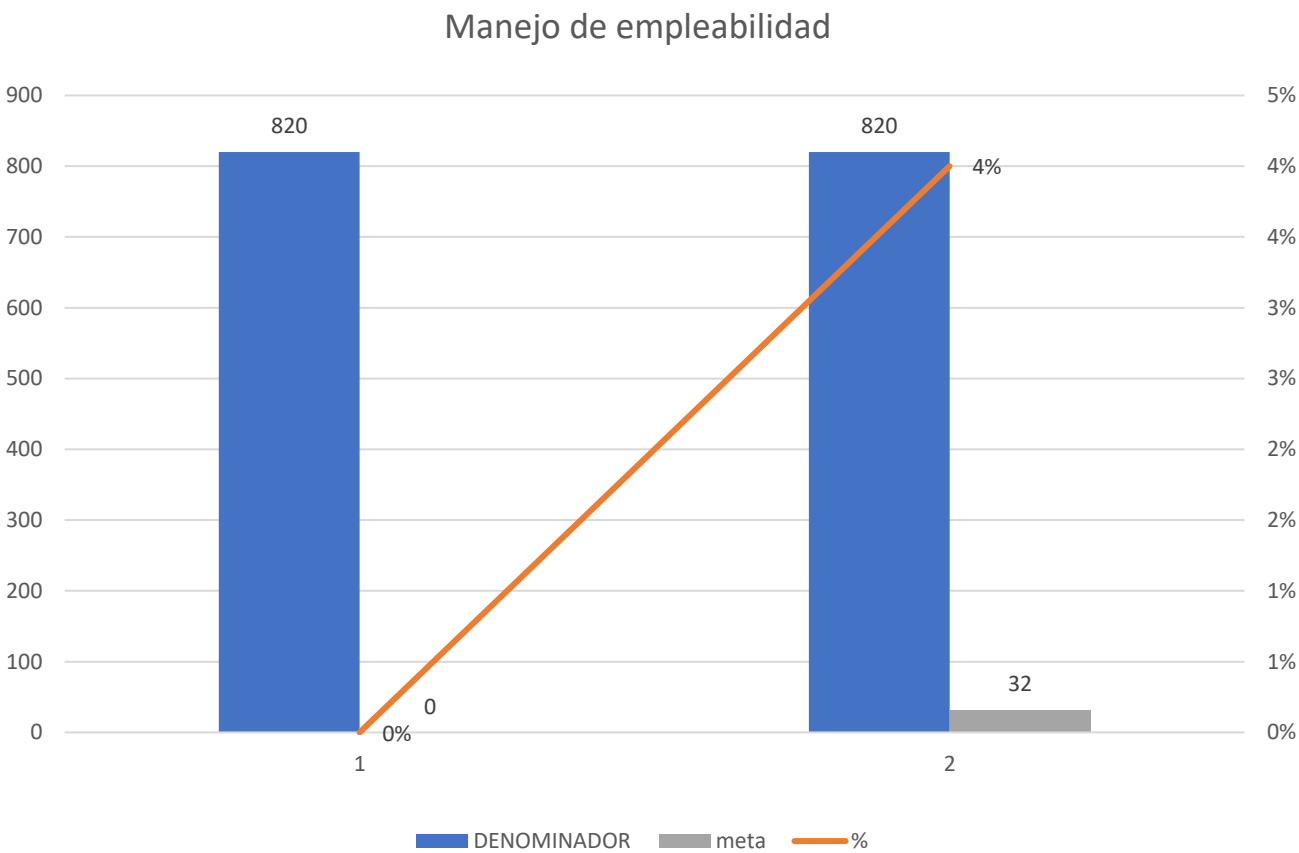
Más del 97% de los beneficiarios considera que el ambiente del aprendizaje en el desarrollo de la formación está entre excelente y bueno.

INDICADORES DE IMPACTO

INDICADORES DE IMPACTO

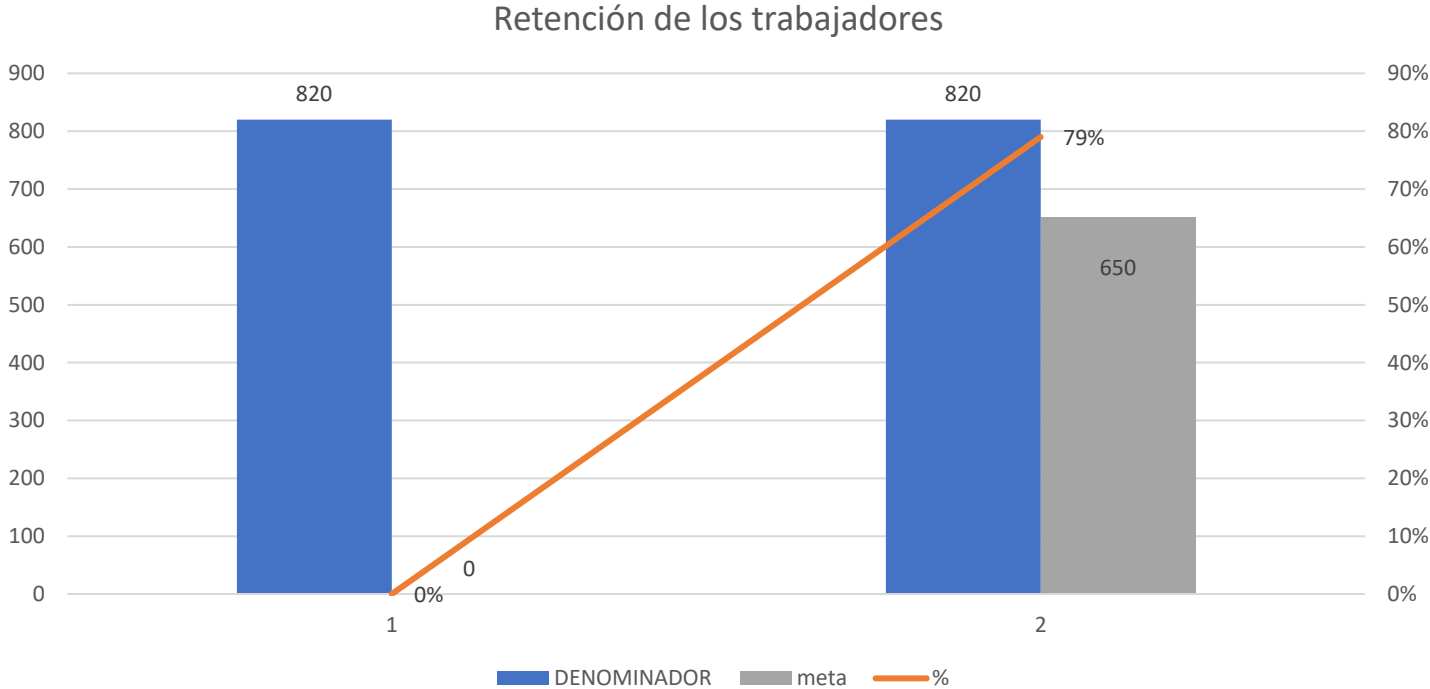
Los resultados observados permitieron establecer el impacto del Proyecto para el año 2024, donde nuevamente se superaron las metas esperadas al inicio del Proyecto ejecutando con excelentes resultados su octavo (8) año en el Programa de Formación Continua Especializada del SENA. A continuación, se relacionan cinco (5) indicadores para la AF1 de mayor impacto.

#	INDICADOR	ASPECTO A MEDIR	FÓRMULA INDICADOR	
1	Mejoramiento en la empleabilidad	Mide cómo se mejoran las condiciones económicas de los trabajadores beneficiarios del Programa de Formación Continua Especializada	Número de trabajadores beneficiarios con incremento salarial después de recibir la formación Número total de trabajadores beneficiarios de la acción de formación	x 100



DENOMINADOR	820	820
%	0%	4%
meta	0	32

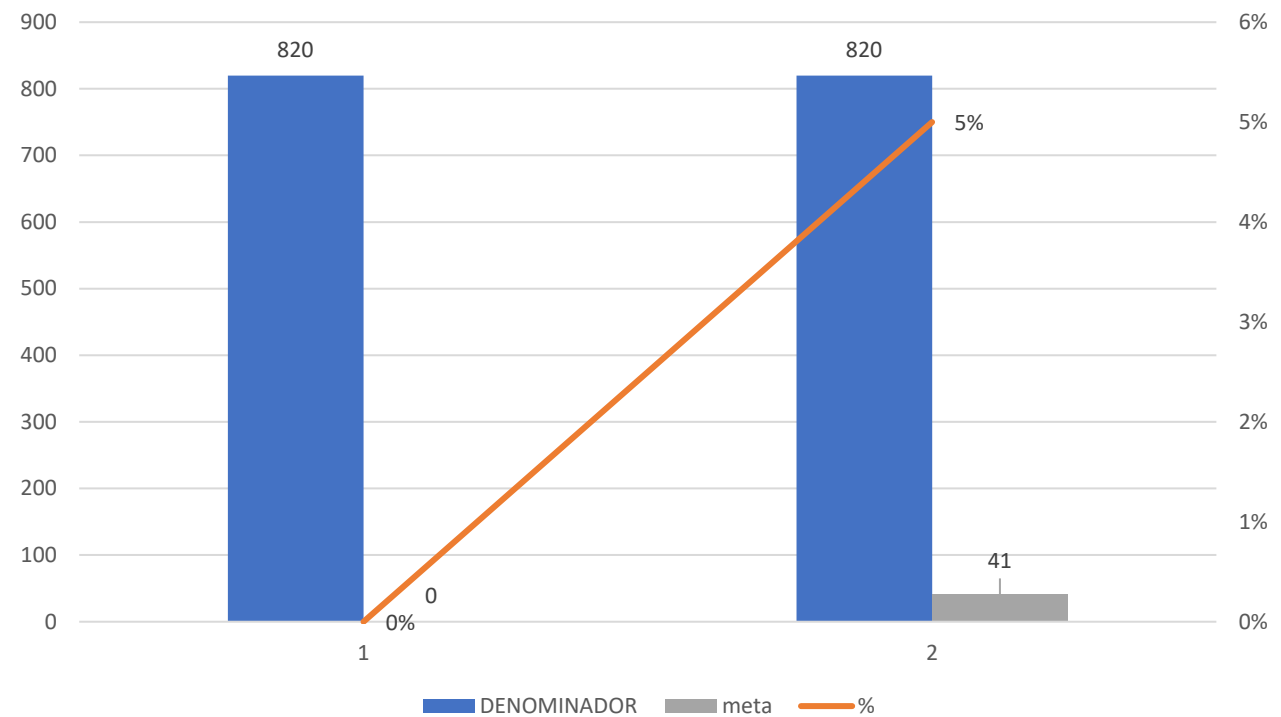
INDICADORES DE IMPACTO



DENOMINADOR	820	820
%	0%	79%
meta	0	650

2	Retención de los trabajadores	Mide la retención de los trabajadores beneficiarios del Programa de Formación Continua Especializada	Número de trabajadores beneficiarios que continúan en sus empresas luego de recibir la formación	x 100
			Número total de trabajadores beneficiarios de la acción de formación	

Movilidad laboral

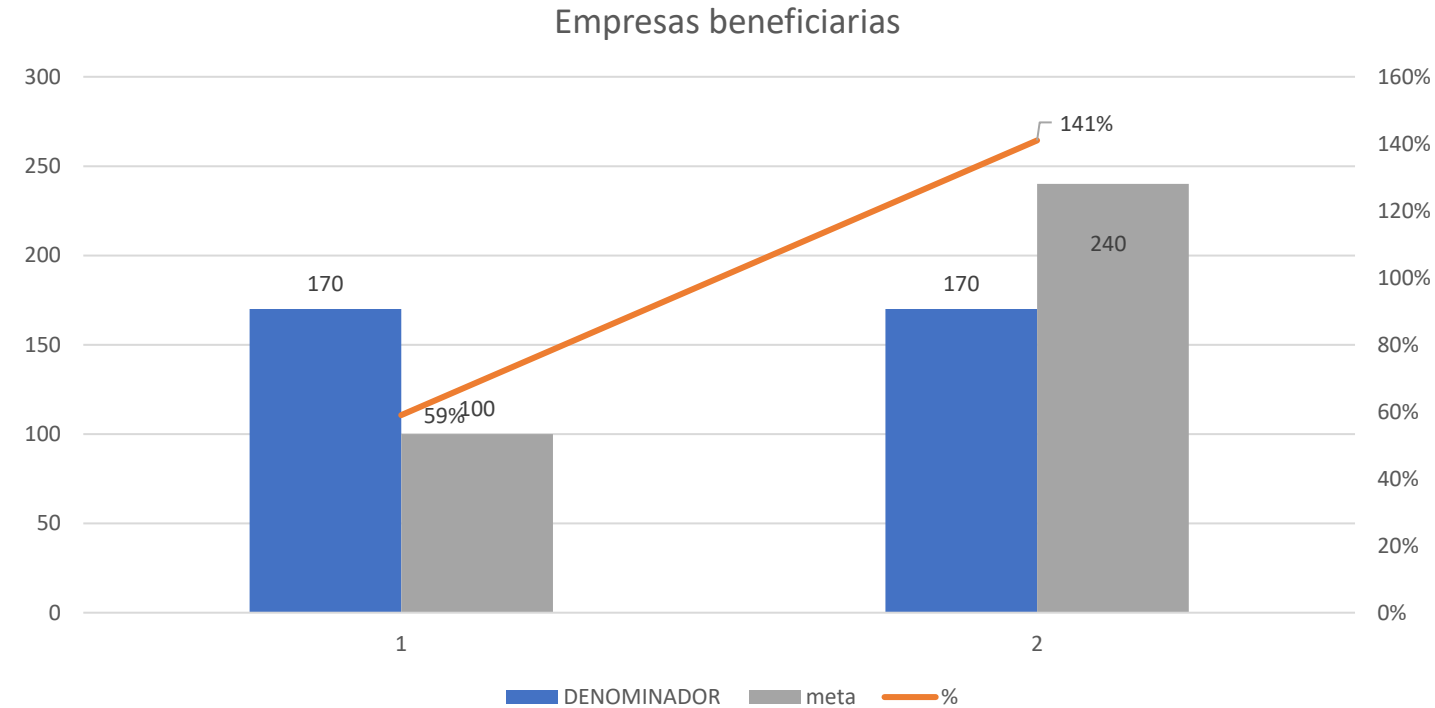


INDICADORES DE IMPACTO

DENOMINADOR	820	820
%	0%	5%
meta	0	41

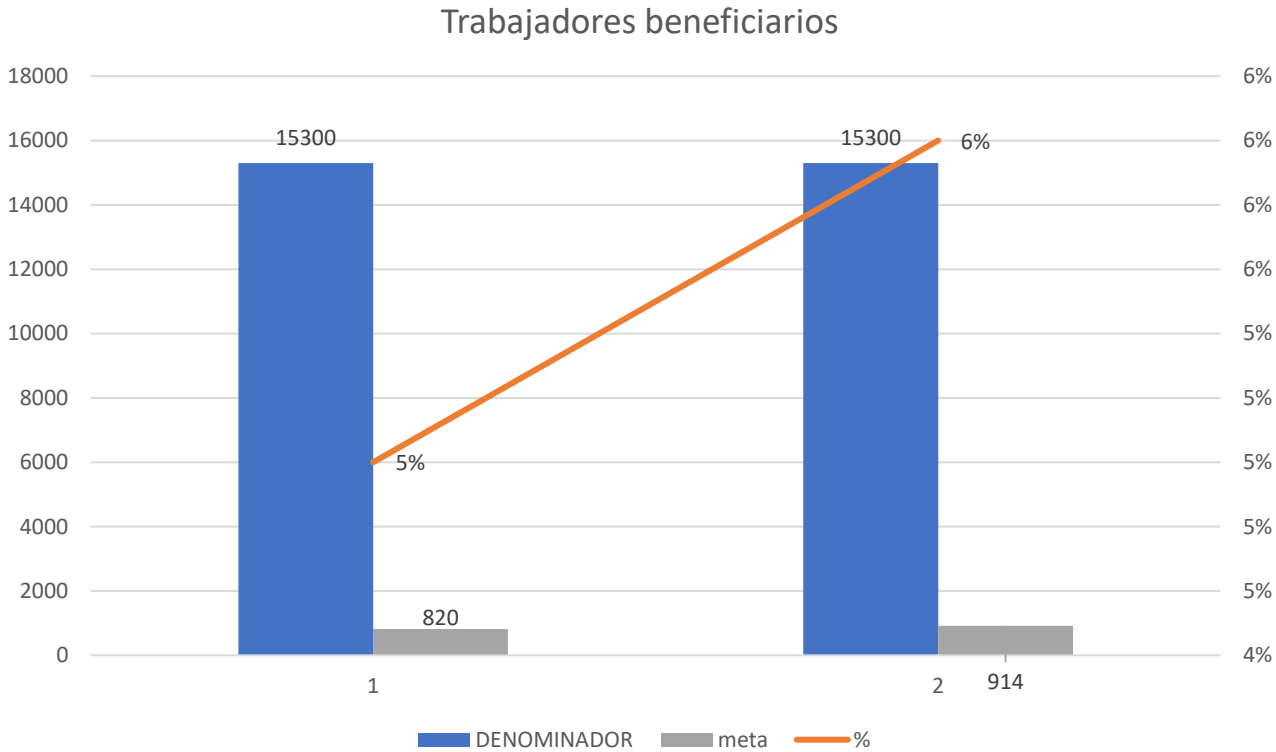
3	Movilidad laboral	Mide la movilidad de los trabajadores beneficiarios del Programa de Formación Continua Especializada	Número de trabajadores beneficiarios que cambian sus condiciones laborales de manera horizontal o vertical, luego de recibir la formación	x 100
			Número total de trabajadores beneficiarios de la acción de formación	

INDICADORES DE IMPACTO



DENOMINADOR	170	170
%	59%	141%
meta	100	240

4	Empresas beneficiarias	Mide el porcentaje de las empresas beneficiarias del Programa de Formación Continua Especializada	Número total de empresas beneficiarias de la acción de formación	x 100
			Número total de empresa(s) que representa la empresa/ gremio	



INDICADORES DE IMPACTO

DENOMINADOR	15300	15300
%	5%	6%
meta	820	914

5	Trabajadores beneficiarios	Mide el porcentaje de trabajadores beneficiarios del Programa de Formación Continua Especializada.	Número total de trabajadores beneficiarios de la acción de formación	x 100
			Número total de trabajadores de la(s) empresa(s) que representa la empresa/ gremio	

EVENTOS 2024

INFORME DE GESTIÓN

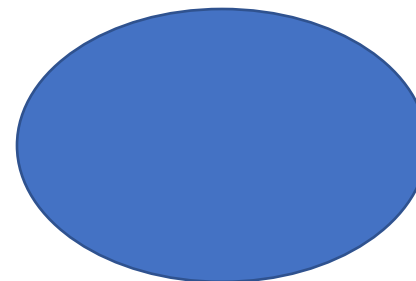
BALANCE CONGRESO 2024 HOTEL LAS AMERICAS AGOSTO 8-9 DE 2024			TALLER SEMINARIO CONTRATACION ABRIL 25-26 2024-	TALLER HERRAMIENTAS GERENCIALES FEBRE 2024
INGRESOS				
INGRESO POR PARTICIPANTES		\$ 231,941,833.00	\$ 632,750,682.00	\$ 202,697,200.00
INGRESOS PATROCINIO FIESTA		\$ 9,000,000.00	\$ -	
INGRESO MUESTRA COMERCIAL		\$ 186,853,000.00	\$ 93,228,000.00	\$ 16,280,000.00
INGRESO POR ALOJAMIENTO		\$ 8,320,000.00	\$ -	
TOTAL INGRESO		\$ 436,114,833.00	\$ 725,978,682.00	\$ 218,977,200.00
COSTOS				
COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS		\$ 185,704,202.00	\$ 292,118,694.00	\$ 96,563,999.00
COSTOS FINANCIEROS Y RETENCIONES		\$ 10,617,721.00	\$ 42,633,853.00	\$ 11,187,065.00
TOTAL COSTOS		\$ 281,461,147.00	\$ 334,752,547.00	\$ 107,751,064.00
UTILIDAD ANTES IMPUESTOS		\$ 154,653,686.00	\$ 391,226,135.00	\$ 111,226,136.00
RENTA A PAGAR		\$ 39,764,054.00	\$ 105,999,404.00	\$ 32,592,040.00
UTILIDAD FINAL		\$ 114,889,632.00	\$ 285,226,731.00	\$ 78,634,096.00
PARTICIPACION ACESI 60%		\$ 68,933,779.20	\$ 171,136,038.60	\$ 47,180,457.00
TOTAL UTILIDAD AÑO 2024		\$ 287,250,274.80		

INFORME DE GESTIÓN

PARTICIPANTES EVENTOS					
SEMINARIO CONTRATACIÓN SERVICIOS DE SALUD STA MARTA ABRIL 2024		HERRAMIENTAS GERENCIALES BOGOTÁ ENERO 2024		CONGRESO ACCION X LA SALUD DE TODOS 2023 AGOSTO	
TOTAL	480	TOTAL	221	TOTAL	279
				Total 3 eventos	980

INFORME REVISORÍA FISCAL

ESTADOS FINANCIEROS DIC 31/2024



DISTRIBUCIÓN EXCEDENTES

APROBACIÓN CONTINUAR COMO ESAL

ELECCIÓN REVISORÍA FISCAL

INFORME EN COMUNICACIÓN

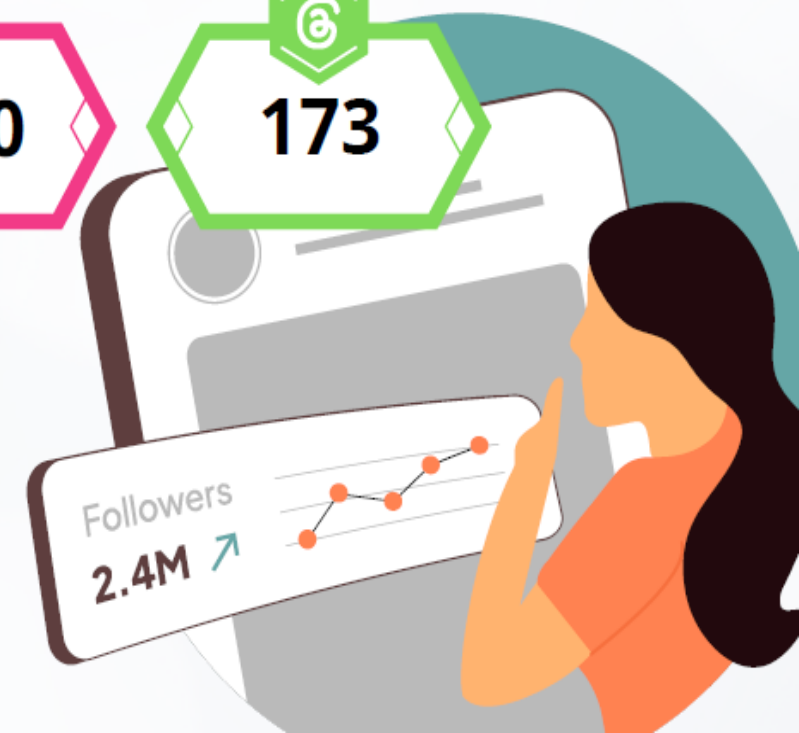
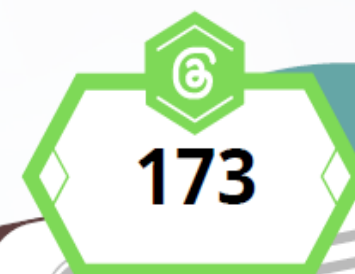
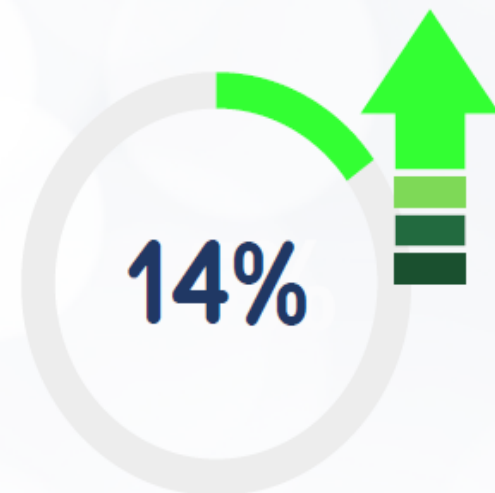
CRECIMIENTO ORGÁNICO:

El contenido orgánico es aquel que se publica en las redes sociales y no involucra coste alguno. Es el tipo de contenido que se busca que ayude a mantener la presencia de la marca en las redes, a establecer relaciones con clientes potenciales, y ofrecerle información valiosa a la audiencia.



SEGUIDORES

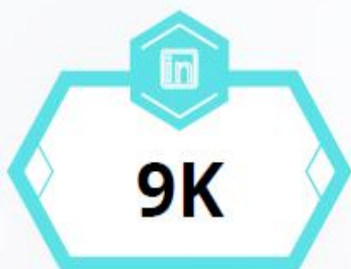
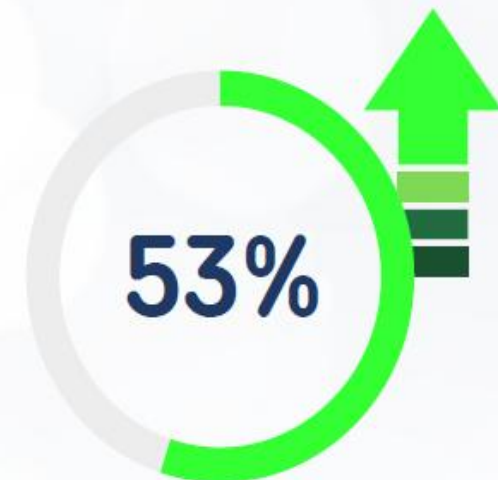
Numero total de personas que siguen a ACESI en todas sus redes sociales a corte del 31 de diciembre de 2024.



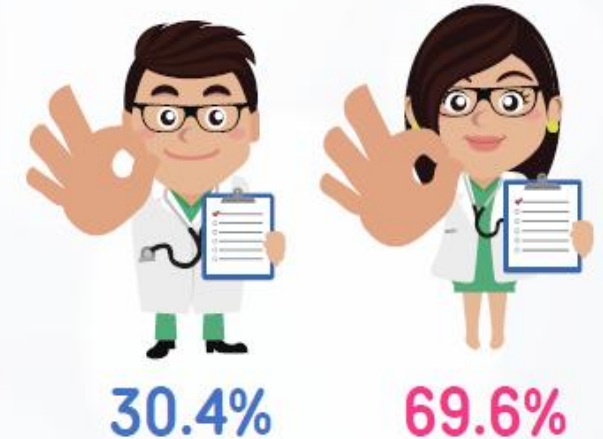
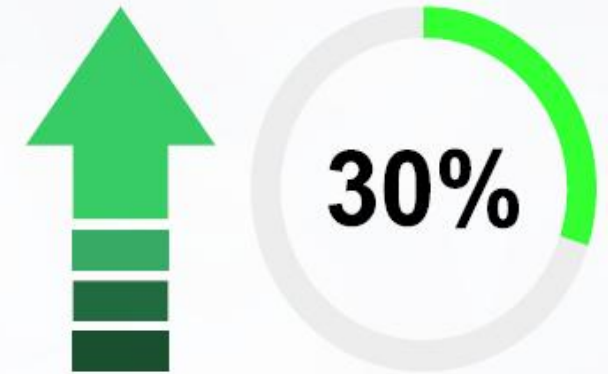
TOTAL ALCANCE

Las impresiones son el número total de veces que las personas que has alcanzado han visto tu contenido.

K: MILES
M: MILLONES



facebook



K: MILES
M: MILLONES

Instagram



2023



SEGUIDORES

1401

2024



SEGUIDORES

1670



ALCANCE

154K



ALCANCE

325K



30.6%

69.4%

K: MILES
M: MILLONES



2023



SEGUIDORES

9998

2024



SEGUIDORES

10202



ALCANCE

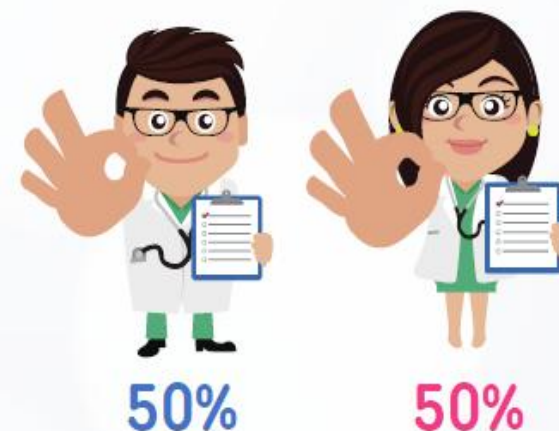
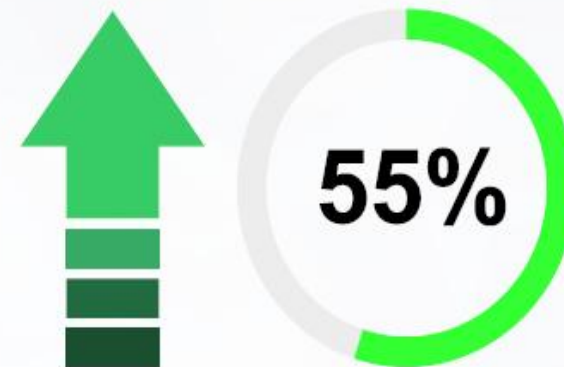
619K



ALCANCE

963K

K: MILES
M: MILLONES



PROPOSICIONES Y VARIOS



GRACIAS

www.acesi.com.co
directora@acesi.com.co
[@acesihospitales](#)