

2025

Informe de Sostenibilidad



**SALUD
NORTE**

Red de Salud del Norte E.S.E.



Informe de sostenibilidad 2025

Dra. **Angie Gutiérrez Ospina**
Gerente Red de Norte. E.S.E.

**Una publicación de la Oficina
de planeación y calidad.**

Fotografía y Diseño

Daniela Rojas - David Rivera

• Edición y redacción

Oficina de Planeación y Calidad.

- **MS.** Janeth Marcela Ramírez T.

Equipo Responsabilidad Social y Empresarial

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| • Ing. Julieth Borja | • Dra. Silvia García |
| • Dra. Daniela Santa | • Dra. Vanesa Lozano |

Co - Autores

Gestión Ambiental Ing. Julieth Borja	Coordinadora Médica Clínica de mama Dra. Daniela Santa
Gestión de la Tecnología Ing. Felipe Aristizabal	Líder Investigación Jefe. Gloria Anís Tunubala
Jefe de Mercadeo, Participación Social y Humanización Mg. Nicolás Gómez	Asesor de gerencia Dr. Xavier Montoya
Jefe de Talento Humano Dra. Luz Dary Minota	Profesional Humanización Dra. Lorena Campaz
Seguridad y Salud en el Trabajo Dra. Katherine Calderon	Gerencia de la información Ing. Omar Arregoces
Bienestar Dra. Vanessa Lozano	Gobierno del datos Jefe. Victoria Lasprilla
Gestión del conocimiento Dra. Luisa Concha	Seguridad del paciente Dra. Vanessa Sánchez
Participación Social Dra. Carmen Liliana Henao	Programa de Infecciones Dra. Maricé Ortiz

● ● ● ●

Contenido

1. Dimensión Económica.....	08
Estándares Generales – Gri 2.....	08
Declaración de la gerencia.....	08
GRI 2-22 Declaración de la estrategia de desarrollo sostenible.....	08
Introducción del informe de sostenibilidad.....	10
GRI 2 Contenido general	10
¿Quiénes somos?.....	10
GRI 2-1 Detalles organizacionales.....	10
GRI 2-1B Naturaleza.....	10
GRI 102 Contenidos generales.....	10
Constitución de la entidad.....	10
Misión.....	12
Visión.....	12
Valores.....	12
Ejes estratégico.....	13
Objetivos estratégicos y de calidad.....	13
Conformación de la Red.....	15
Población contratada.....	15
Servicios habilitados por sede.....	15
GRI 2-1C Sedes.....	15
Histograma institucional	24
GRI 2-3 Periodo objeto del informe, frecuencia y punto de contacto. ...	25
Equipo de trabajo Red Norte	27
GRI 2-7 Empleados.....	27
GRI 2-9 Estructura de gobernanza y composición.....	29
Organigrama institucional.....	30
Capacidad instalada Red de Salud Norte E.S.E.....	31

Atenciones	31
Oferta de valor.....	31
GRI 103 Enfoque de Gestión.....	31
Grupos de interés.....	32
GRI 2-29 Enfoque para la participación de los grupos de interés	32
GRI 205 Anticorrupción	32
Temas Materiales	35
GRI 103 Enfoque de gestión.....	35
Compromiso con el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible.....	36
GRI 103 Enfoque de gestión.....	36
Armonización con los objetivos de desarrollo sostenible.....	38
GRI 203 – Impactos económicos indirectos.....	40
GRI 413 – Comunidades locales.....	43
Tecnología biomédica.....	43
GRI 204 – Practicas de adquisiciones.....	43
Adquisición tecnológica.....	43
Incorporación de criterios ambientales en la adquisición.....	45
Mantenimiento programado y disponibilidad operativa.....	46
Prevención de fallas y gestión del riesgo con el uso de la tecnología....	46
Sostenibilidad financiera vigencia 2025.....	48
GRI 201 Desempeño económico – 204 Practicas de adquisiciones.....	48
Informe presupuestal cierre de la vigencia fiscal 2025.....	48
2. Dimensión Ambiental.....	53
Salud, gente y gobernanza GRI – 3.....	53
Gestión ambiental.....	53
GRI 2-27, GRI 3-3, GRI 203,GRI 303, GRI 304, GRI 413.....	53
Reconocimientos y logros en sostenibilidad 2025.....	53
GRI 302-1 GRI 302-3 GRI 302-4.....	54
Uso eficiente de la energía.....	54

GRI 303-1 GRI 303-4 GRI 303-5.....	56
Alineación con los objetivos de desarrollo sostenible (ODS).....	56
Uso eficiente del agua.....	56
Mantenimiento de tanques de almacenamiento Y análisis fisicoquímico del agua en las IPS.....	61
Gestión responsable de los residuos.....	62
Red norte biodiversa y sostenible.....	63
3. Dimensión Social.....	66
Innovación para la salud territorio GRI - 4.....	66
GRI 402.....	66
Relación trabajador - empresa.....	66
Nuestras acciones, nuestro propósito.....	66
Planeación estratégica del talento humano.....	66
Ética, integridad y fortalecimiento de la cultura organizacional.....	67
Diálogo social y mecanismos de participación.....	69
Capacitación talento humano.....	69
GRI 404 Formación y educación.....	69
Objetivo del plan de capacitación.....	69
Temas de capacitación Que aportan a los objetivos de desarrollo del milenio.....	75
Adjudicación de becas:.....	78
Gestión del conocimiento en plataformas virtuales.....	80
estrategias capacitación y bienestar laboral.....	81
Diagnóstico de necesidades.....	82
Resultado intervenciones.....	87
Seguridad y salud en el trabajo.....	90
GRI 403 salud y seguridad en el trabajo.....	90
GRI 404-1 Calidad y seguridad del paciente.....	94
Resultados que demuestran nuestro compromiso con la seguridad de nuestros pacientes para el cierre del 2025.....	96

GRI 416-1 Y 416-2 Evaluación de los impactos en la salud y seguridad de las categorías de productos y servicios.....	96
GRI 400 Investigación e innovación para la salud del territorio.....	97
Programa bandera y centro de excelencia Clínica de Mama.....	104
GRI 402 Relación trabajador empresa	
405 Diversidad e igualdad de oportunidad.....	104
Programa Clínica de Mama.....	104
Nuestros servicios.....	105
Nuestro talento humano.....	106
Innovación en tecnología	107
Clínica de mama en cifras 2025: resultados que reflejan nuestro compromiso. 108 Atención centrada en el paciente: estrategia de navegación del paciente, grupo de apoyo institucional y responsabilidad social.....	114
Proyecciones.....	118
Implementación de atención humanizada con enfoque diferencial para la No Discriminación.....	120
GRI 406 No Discriminación	
405 Diversidad e igualdad de oportunidades.....	120
Marco Estratégico y normativo.....	120
Metodología.....	121
Acciones desde la Planeación de la atención humanizada y con enfoque diferencial.....	122
Política y programa de humanización en salud.....	122
Referenciación y alineación institucional.....	122
Acciones desde el hacer en la atención humanizada y con enfoque diferencial.....	123
Estrategias Institucionales Implementadas.....	123
Participación social.....	128
GRI 406 No Discriminación	
405 Diversidad e igualdad de oportunidades.....	128
Fortalecimiento institucional.....	128

Empoderamiento comunitario.....	129
Promoción del autocuidado.....	129
Fortalecimiento del control social.....	130
Participación en la toma de decisiones.....	131
Formación y educación para el fortalecimiento comunitario.....	136
Banco de humanización en comunidad.....	137
Bazares de la salud y jornadas solidarias comunitarias.....	138
Gestión social y comunitaria 2025.....	138
Infraestructura informática.....	152
GRI – 404 Formación y educación.....	152
Logros y reconocimientos en el tiempo.....	153
GRI 103 Enfoque de gestión.....	153



Dra. Angie Gutiérrez Ospina
Gerente Red de Salud del Norte. E.S.E.



1. Dimensión Económica

Estándares Generales – GRI 2

Declaración de la gerencia

GRI 2-22 Declaración De La Estrategia De Desarrollo Sostenible

Somos la ESE que humaniza tu salud, De la Estrategia al resultado

A nuestra comunidad del norte de Cali:

Hoy presentamos con orgullo nuestro **Informe de Sostenibilidad 2025**. Más que un documento de cifras, este informe es la evidencia del compromiso que tenemos como Red de Salud Norte ESE con la vida, la Humanización y el bienestar de cada persona que atendemos.

Durante el año 2025 reafirmamos nuestra razón de ser: Servir con calidad humana, enfoque preventivo y pertinencia territorial. Sabemos que la salud no se construye solo en una consulta. Se construye en los barrios, en la educación, en el cuidado del ambiente y en equipos de trabajo que creen en lo que hacen y que son cuidados.



Por eso, este informe recoge 3 apuestas que nos mueven:

1. Salud con propósito social: Seguimos fortaleciendo la Atención Primaria en Salud. Llegamos a los hogares, prevenimos la enfermedad y trabajamos para que nuestros usuarios no solo se curen, sino que vivan mejor.

2. Sostenibilidad institucional: Avanzamos en ser más eficientes con los recursos públicos, en cuidar nuestro ambiente y tener una relación armónica, respetuosa e integrativa, con programas de gestión de residuos, uso racional de los recursos naturales y estrategias de biodiversidad que nos permitan mejorar nuestro entorno construyendo una ESE transparente y cercana.

3. Talento humano y conocimiento: Nuestro mayor activo son las personas. En el año 2025 dimos un paso histórico al consolidar la ruta para convertirnos en Hospital Universitario de Baja Complejidad. Formar a los profesionales del futuro en nuestros servicios es sembrar salud para las próximas generaciones.

Los retos son grandes: las necesidades de la comunidad crecen, los recursos son finitos y el sistema nos exige más. Pero tenemos algo que ningún indicador mide: el compromiso de más de 600 corazones que trabajan en Red Norte.

Esta declaración es un compromiso público. Seguiremos rindiendo cuentas, escuchando a nuestra comunidad y transformando cada dificultad en una oportunidad para mejorar. Agradezco a nuestro equipo de trabajo, a las instituciones aliadas, a la academia y a cada usuario que confía en nosotros.

Juntos seguimos construyendo una Red que cuida, que enseña y que transforma. con humanización, responsabilidad social y ambiental y alta calidad.



Dra. Angie Gutiérrez Ospina

Gerente

Red de Salud del Norte E.S.E.



Introducción del informe de sostenibilidad

GRI 2 Contenido General

¿Quiénes Somos?

GRI 2-1 Detalles Organizacionales

GRI 2-1B Naturaleza

GRI 102 Contenidos Generales

Constitución de la entidad

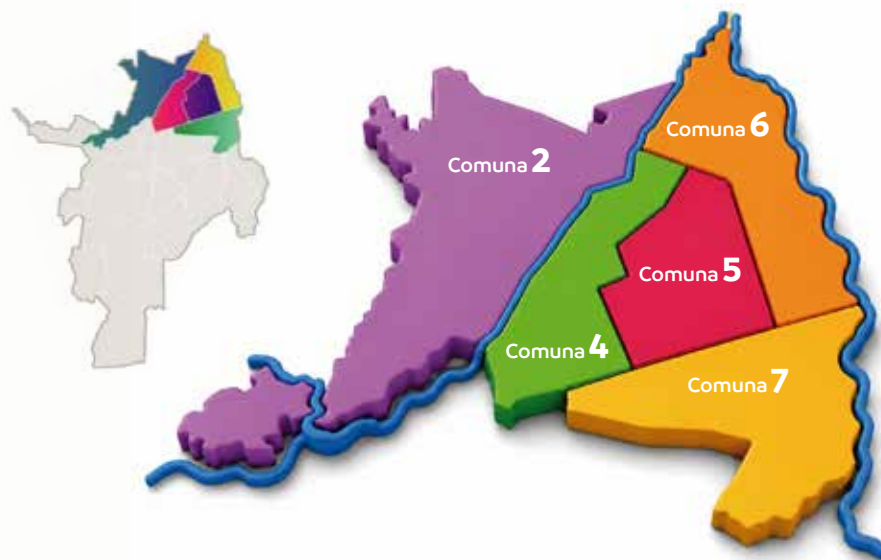
La red de Salud del Norte E.S.E es una entidad pública, que presta servicios de salud de primer nivel en el nororiente de la ciudad de Cali, a la población ubicada en las comunas 2,4,5,6 y 7. La Red de Salud del Norte E.S.E se constituye en el 2003 como resultado de la descentralización de servicios de la Secretaría de Salud Municipal adquiriendo autonomía administrativa.

Está ubicada en el norte y nororiente de Santiago de Cali. La Red se constituyó como resultado del proceso de descentralización de servicios de la Secretaría de Salud Pública Municipal bajo el Acuerdo 106 del 29 diciembre 2003 del honorable concejo de Santiago de Cali.

Las Empresas Sociales del Estado, E.S.E. de Santiago de Cali, son entidades públicas, descentralizadas, del orden municipal, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscritas a la Secretaría de Salud Pública Distrital y sometidas al régimen jurídico previsto en la Ley.

La E.S.E cuenta con 17 IPS incluido 1 Hospital de referencia de baja Complejidad y 1 sede Administrativa desde las cuales a través de la atención primaria en salud y el enfoque comunitario presta servicios de promoción y mantenimiento de la salud buscando prevenir la aparición de enfermedades y fomentar hábitos saludables en la población; así mismo, interviene en los procesos de recuperación de la salud de la población a través de servicios de atención desde consulta externa, hospitalización, consulta especializada, rehabilitación y atención del parto y la educación al usuario y su familia.

Ilustración 1 Zona de Influencia Red de Salud Norte ESE



Fuente: Elaboración propia – Red de Salud Norte ESE

Para tal fin, la E.S.E Norte orienta su quehacer con la plataforma estratégica donde se definen los objetivos y lineamientos para dar cumplimiento a la misión y la aplicación del modelo de atención





Misión

Promover y recuperar la salud de nuestros usuarios, mediante un modelo de salud preventivo y predictivo de excelencia en la prestación de servicios de salud Humanizados y seguros, que integre la práctica formativa y la investigación en salud.



Visión

Ser líderes territoriales y sectoriales en **atención primaria en salud y detección temprana de cáncer de mama**; integrando una práctica clínica humanizada, la educación y la investigación, de conformidad con altos estándares de calidad



Valores

- Honestidad
- Respeto
- Compromiso
- Justicia
- Diligencia
- Diversidad
- Calidad
- Empatía

Ejes Estratégico

EXCELENCIA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUMANIZADOS Y SEGUROS

Promover y mantener el mejoramiento continuo de altos estándares de calidad en la prestación de los servicios de salud, procurando que las relaciones entre los profesionales, usuarios y grupos de interés se fundamenten en el respeto, la dignidad, la comprensión, la sinceridad y el buen trato, teniendo como eje el Ser Humano.



EXCELENCIA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS HUMANIZADOS Y SEGUROS

COMPROMISO SOCIAL Y AMBIENTAL



COMPROMISO SOCIAL Y AMBIENTAL

Nuestra vocación de servicio social constituye un compromiso con la comunidad que le es inherente y trasciende la atención en salud. Establecemos relaciones justas, incluyentes y equitativas; que propician acciones de cambio en el medio ambiente a través del autocuidado, contribuyendo al fortalecimiento de territorios seguros.

EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Contribuimos activamente a mejoramiento de los determinantes sociales, valoramos a cada actor en el fortalecimiento de los lazos comunitarios; por ello estamos comprometidos con la generación y transferencia de conocimiento, siendo facilitadores y propiciando espacios de formación e innovación a través de la relación docencia - servicio e investigación.



EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Objetivos Estratégicos y de Calidad

Lograr y mantener el reconocimiento de la excelencia en la práctica clínica, a través de la gestión integral de riesgos, promoviendo la humanización y la seguridad del paciente



Implementar y sostener un modelo de gestión administrativa eficiente que garantice el equilibrio, la sostenibilidad y viabilidad financiera de la E.S.E.



Fortalecer la relación docencia - servicio e investigación mediante la puesta en marcha de un hospital universitario de baja complejidad que integre innovación, tecnología y gestión de la información; contribuyendo al mejoramiento de la salud de los usuarios y sus familias.



Fortalecer la humanización interna y externa mediante relaciones justas, incluyentes y equitativas que contribuyan al clima organizacional y a la interacción armónica con los grupos de interés y el medio ambiente.



Conformación de la Red

Comuna 2 IPS La Campiña	Avenida 9 N norte Calle 47
Comuna 4 IPS Calima IPS La Isla IPS Popular IPS Porvenir	Calle 67 Cra 6N Calle 38NN No. 8n - 40 Cra 2 No. 45 A N - 77 Calle 31 A # 4 B - 22
Comuna 5 Sede Administrativa IPS La Rivera	Calle 46 C N° 3B - 00 Cra 1 G No. 65 - 35
Comuna 6 IPS Floraria IPS Floraria I IPS Petecuy II IPS Petecuy III IPS San Luis I IPS San Luis II	Calle 82 E Cra 3 AN - 00 Calle 72 C No. 3 BN - 53 Calle 74 Cra 1C1 - 1 Cra 1 Calle 75 - 00 Calle 71 No. 1 A 10 - 53 Calle 72 C No. 1 A 2 - 61
Comuna 7 Hospital Joaquín Paz Borrero IPS Alfonso López III IPS Las Ceibas IPS 7 de Agosto IPS Puerto Mallarino	Cra 7a entre calles 72A y 72B Calle 74 Cra 7M Bis Calle 65 Cra 7D Bis Carrera 11 B Calle 72 Cra 9 No. 76 - 35

Población contratada

La Red de salud del Norte E.S.E, tiene asignada una población de 121.697 usuarios, que se encuentran distribuidos en cinco (5) comunas; pertenecientes a los regímenes contributivo y subsidiado, siendo la mayor población de este último.

La población contratada se encuentra distribuida de la siguiente manera: el 42% corresponde a Emmsanar, 25% a Coosalud, 12% a Nueva EPS, 11% corresponden a usuarios de Sanitas, 6% a Servicio Occidental de Salud -SOS y 4% para Asmetsalud.

Servicios Habilitados Por Sede

GRI 2-1C Sedes

En la Red de Salud del Norte E.S.E., contamos con 17 IPS que la conforman, cuyas tipologías se encuentran avaladas por el documento de Red del Distrito de Santiago de Cali.

Sede	Código de habilitación	Tipología	Dirección
HOSPITAL JOAQUÍN PAZ	7600103956-01	C	CR 7 ENTRE CLL 72A Y 72B
PUERTO MALLARINO	7600103956-02	B	CR 9 76-35
ALFONSO LÓPEZ III	7600103956-03	A	CLL 74 CR 7M BIS
SIETE DE AGOSTO	7600103956-04	A	CR 11B CL 72
CEIBAS	7600103956-05	A	CL 65 CR 7D BIS
CAMPIÑA	7600103956-07	A	AV 9N CON CLL 47 ZONA CORDON VERDE
POPULAR	7600103956-08	A	CR 2 45AN 77
CALIMA	7600103956-09	A	CALLE 67 CRA 6 ESQUINA
LA ISLA	7600103956-11	A	CALLE 38NN 8 N 40
RIVERA	7600103956-12	B	CR 1G 65 - 35
SAN LUIS I	7600103956-18	A	CL 71 1 A 10 -53
SAN LUIS II	7600103956-15	B	CL 72 1A2 - 61
PETECUY II	7600103956-17	A	CL 74 CR 1C1- 1
PETECUY III	7600103956-16	A	CR 1 CL 75 - 00
PS FLORALIA	7600103956-20	A	CLL 72C 3BN 53
CS FLORALIA	7600103956-19	B	CLL 82E CR 3 AN 00
PORVENIR	7600103956-21	A	CLL 31A 4B 22
SEDE ADMINISTRATIVA			CLL 46 C 3B 00

Hospital Joaquín Paz Borrero

Servicio	Complejidad	Consultorios	Salas de Procedimientos	Camas	Camillas	Unidad móvil	Sillas
ATENCIÓN DEL PARTO	BAJA	48	3	22	13	5	2
CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	MEDIANA						
CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MEDIANA						
DERMATOLOGÍA	MEDIANA						
ENFERMERÍA	BAJA						
FISIOTERAPIA	SIN COMPLEJIDAD						
GINECOBISTETRICIA	MEDIANA						
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	BAJA						
HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	BAJA						
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	BAJA						
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	MEDIANA						
LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD						
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA						
MEDICINA GENERAL	BAJA						
MEDICINA INTERNA	MEDIANA						
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	BAJA						
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA						
ORTODONCIA	MEDIANA						
PEDIATRÍA	MEDIANA						
PSICOLOGÍA	BAJA						
PSIQUIATRÍA	MEDIANA						
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD						
SERVICIO FARMACÉUTICO	BAJA						
TERAPIA RESPIRATORIA	SIN COMPLEJIDAD						
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD						
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD						
URGENCIAS	BAJA						
VACUNACIÓN	BAJA						

Puerto Mallarino

Servicio	Complejidad	Consultorios	Salas
ENFERMERÍA	BAJA	12	1
GINECOBISTETRICIA	MEDIANA		
MEDICINA GENERAL	BAJA		
MEDICINA INTERNA	MEDIANA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PEDIATRÍA	MEDIANA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
VACUNACIÓN	BAJA		

Alfonso López III

Servicio	Complejidad	Consultorios	Salas
ENFERMERÍA	BAJA	8	1
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		

7 De Agosto

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIO	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	11	1
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA		
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		

Ceibas

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIO	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	7	1
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		

Campiña

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIO	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	8	1
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		

Popular

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	19	0
GINECOBSTETRICIA	MEDIANA		
MEDICINA GENERAL	BAJA		
MEDICINA INTERNA	MEDIANA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PEDIATRÍA	MEDIANA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
VACUNACIÓN	BAJA		

Calima

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	10
GINECOBSTETRICIA	MEDIANA	
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	MEDIANA	
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	MEDIANA	
MEDICINA GENERAL	BAJA	
PSICOLOGÍA	BAJA	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	

Isla

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	7	1
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		

Rivera

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS	SALAS
ENDODONCIA	MEDIANA	22	0
ENFERMERÍA	BAJA		
FISIOTERAPIA	SIN COMPLEJIDAD		
FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SIN COMPLEJIDAD		
GINECOBISTETRICIA	MEDIANA		
LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL (terapia ocupacional)	MEDIANA		
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA		
MEDICINA GENERAL	BAJA		
MEDICINA INTERNA	MEDIANA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
ORTODONCIA	MEDIANA		
PEDIATRÍA	MEDIANA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
VACUNACIÓN	BAJA		

San Luis I

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	7
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA	
MEDICINA GENERAL	BAJA	
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	
REHABILITACIÓN ORAL	MEDIANA	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	

San Luis II

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	17	1
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA		
MEDICINA GENERAL	BAJA		
MEDICINA INTERNA	MEDIANA		
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
ORTODONCIA	MEDIANA		
PEDIATRÍA	MEDIANA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
VACUNACIÓN	BAJA		

Petecuy II

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS	SALAS
ENFERMERÍA	BAJA	12	1
MEDICINA GENERAL	BAJA		
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA		
PSICOLOGÍA	BAJA		
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD		
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD		
VACUNACIÓN	BAJA		

Petecuy III

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	8
MEDICINA GENERAL	BAJA	
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	
PSICOLOGÍA	BAJA	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	
VACUNACIÓN	BAJA	

Puesto Floralia

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	9
MEDICINA GENERAL	BAJA	
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	
PSICOLOGÍA	BAJA	

Centro Floralia

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	16
GINECOBISTETRICIA	MEDIANA	
MEDICINA FAMILIAR	MEDIANA	
MEDICINA GENERAL	BAJA	
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	
ORTODONCIA	MEDIANA	
PSICOLOGÍA	BAJA	
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	
FISIOTERAPIA	SIN COMPLEJIDAD	
FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SIN COMPLEJIDAD	
VACUNACIÓN	BAJA	

Porvenir

SERVICIO	COMPLEJIDAD	CONSULTORIOS
ENFERMERÍA	BAJA	5
MEDICINA GENERAL	BAJA	
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SIN COMPLEJIDAD	
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SIN COMPLEJIDAD	

Cronología

Red de salud del Norte E.S.E.



GRI 2-3 Periodo Objeto Del Informe, Frecuencia Y Punto De Contacto

El informe de sostenibilidad de la Red de Salud Norte ESE es un documento anual fundamental para el mejoramiento continuo y la rendición de información de gestión a todas nuestras partes interesadas, puesto que en él se refleja el compromiso con la responsabilidad social, ambiental, la Salud, las Personas y la Gobernanza. En este informe detallamos qué impacto hemos generado a través de la gestión y el desarrollo de las actividades misionales, mostrando transparencia y rendición de cuentas.

Además, entregamos una visión integral de las prácticas empresariales éticas y sostenibles, fortaleciendo la reputación de la empresa ante nuestras partes interesadas internas y externas. Gracias a este informe se identifican áreas de mejora y se demuestra el alineamiento con estándares éticos y normativas que nos mantienen en las mejores prácticas de calidad aplicables en el sector salud y evidenciamos nuestra mejora gradual, sostenible y coherente en el tiempo.

El informe de sostenibilidad, además de impulsar la toma de decisiones conscientes, también contribuye a la creación de valor a largo plazo, destacando la responsabilidad social en un contexto empresarial cada vez más consciente y comprometido con el entorno.

Como metodología para el desarrollo del informe de sostenibilidad se tiene en cuenta los indicadores GRI= Global Reporting Initiative; que nos permiten medirnos, compararnos y ser transparentes.

Durante el proceso de planificación del informe de sostenibilidad, principalmente nos enfocamos en 3 dimensiones:

- **DIMENSIÓN ECONÓMICA** - GRI 200 Presentando nuestra sostenibilidad financiera: Ingresos, compras a proveedores, inversión social, gestión anticorrupción. Demostrando el buen uso de recursos públicos.
- **DIMENSIÓN AMBIENTAL** - GRI 300 Presentando nuestras acciones que cuidan el planeta mientras curamos: Consumo de agua, energía, gestión de residuos hospitalarios, reciclaje. Cumplimiento del PIGA y el compromiso ambiental.
- **DIMENSIÓN SOCIAL** - GRI 400 Mostramos cómo Cuidamos a las personas interna (Accidentes laborales, capacitaciones, rotación) Externa (Jornadas APS, satisfacción, derechos de usuarios, atención extramural) y cómo contribuimos al futuro cuidado mediante la formación de talento Humano en Salud a través de nuestros convenios Docencia Servicio y la Investigación.



Para la elaboración del informe de sostenibilidad se tiene presente los siguientes puntos:

- **Contexto interno:** Donde se analizan todos los aspectos y/o componentes relacionados con el Talento Humano, la seguridad y salud de los servidores y la destinación de recursos para la continuidad de la prestación del servicio.
- **Contexto externo:** Comprende todos aquellos vínculos de la Red de Salud del Norte E.S.E., con su entorno social y ambiental en el sentido más amplio, tales como la comunidad, los clientes y proveedores, entes de control, aliados estratégicos, entre otros.

Con el fin de dar continuidad a la implementación de un programa formalizado en Responsabilidad Social Empresarial en Red de Salud del Norte E.S.E., se gestiona desde el plan de desarrollo la articulación de nuestros pilares con los objetivos de desarrollo sostenible.

Lo anterior representa un compromiso por parte de la **Red de Salud del Norte E.S.E.**, con realizar acciones basadas en los 10 principios de desarrollo sostenible, en los cuatro temas:

- Derechos humanos
- Estándares laborales
- Medio ambiente
- Anticorrupción

Así mismo, el informe de sostenibilidad relaciona la adhesión a los estándares GRI, con los principios y el desempeño económico, social y ambiental de la **Red de Salud del Norte E.S.E.**

En esta oportunidad presentamos nuestro informe de sostenibilidad del año 2025 (1 enero a diciembre 31) con el objetivo de evidenciar los resultados de la gestión y las acciones detalladas de cada uno de los campos de aplicación en los que nos hemos encaminado, esperamos sea de su agrado.



Equipo de Trabajo RedNorte

GRI 2-7 Empleados

En nuestra Red de Salud del Norte contamos con un equipo de trabajo conformado por 527 Colaboradores.



CARACTERIZACIÓN DE NUESTRA POBLACIÓN

CONOCER PARA CUIDAR, ENTENDER PARA BIENESTAR

Los siguientes datos corresponden a la población que respondió la encuesta. Su análisis nos permite comprender mejor nuestras realidades y orientar acciones que promuevan el bienestar integral de nuestros colaboradores y grupos de interés.

NUESTROS GRUPOS DE INTERÉS



272

Personal Asistencial



188

Personal Administrativo



67

Médicos



1460

Estudiantes



51

Miembros de la Asociación de Usuarios

01 DISTRIBUCIÓN POR EDAD



Predomina la población entre 30 y 56 años, seguida de jóvenes entre 18 y 29 años, con un 12% de adultos mayores. Esto resalta la importancia de diseñar programas de salud laboral preventiva y atención integral según cada etapa de la vida, especialmente para prevenir enfermedades crónicas.

02 DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL



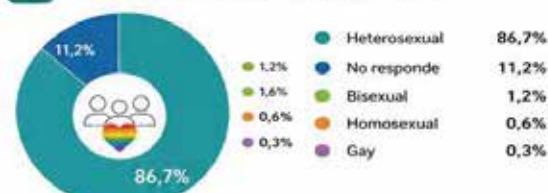
El 40% es soltero, lo que orienta a fortalecer actividades de educación sexual, proyecto de vida, comunicación asertiva y liderazgo. El 23% y 18% cuentan con un hogar estable, por lo que es clave fomentar hábitos saludables para prevenir enfermedades crónicas, sobrepeso y sedentarismo. El 18% es divorciado y el 1% viudo.

03 DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO BIOLÓGICO



La población es mayoritariamente femenina (75%). Esto orienta a fortalecer políticas de conciliación trabajo-familia, apoyo a maternidad y acciones frente al riesgo psicosocial y la carga de cuidado.

04 DISTRIBUCIÓN POR ORIENTACIÓN SEXUAL



Se evidencia predominio heterosexual, con presencia de diversidad sexual y un porcentaje significativo de no respuesta, lo que reafirma la importancia de mantener políticas inclusivas, de respeto y ambientes laborales libres de discriminación.

05 DISTRIBUCIÓN PERSONAS A CARGO



El 70% reporta tener personas a cargo, lo que implica sobrecarga económica y demandas de asistencia en el hogar. Es fundamental ofrecer actividades de bienestar y orientación en economía familiar que mejoren la calidad de vida y fortalezcan el acceso a educación, vivienda y otros beneficios.

06 DISTRIBUCIÓN POR ESCOLARIDAD



El 39% y 38% cuenta con formación técnica y/o profesional, y el 17% con posgrado (especialización o maestría). Solo el 4% tiene básica secundaria y el 2% bachillerato.

La organización cuenta con alto nivel educativo, lo que favorece el desarrollo de competencias y procesos de capacitación institucional.

07 DISTRIBUCIÓN POR TENENCIA DE VIVIENDA



Solo el 30% cuenta con vivienda propia. Es importante fomentar programas que faciliten la adquisición de vivienda para cubrir al 41% que vive en arriendo.

08 DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ÉTNICO



Predomina la población que no se reconoce dentro de un grupo étnico específico (69%). Se evidencia participación relevante afrodescendiente (18%) y representación indígena baja (1%).

09 DISTRIBUCIÓN POR DIVERSIDAD FUNCIONAL

El 5% de los trabajadores reporta tener discapacidad certificada, lo que implica garantizar ajustes razonables y medidas de inclusión dentro del SG-SST. Aunque la proporción es baja, requiere atención prioritaria individualizada y cumplimiento normativo.



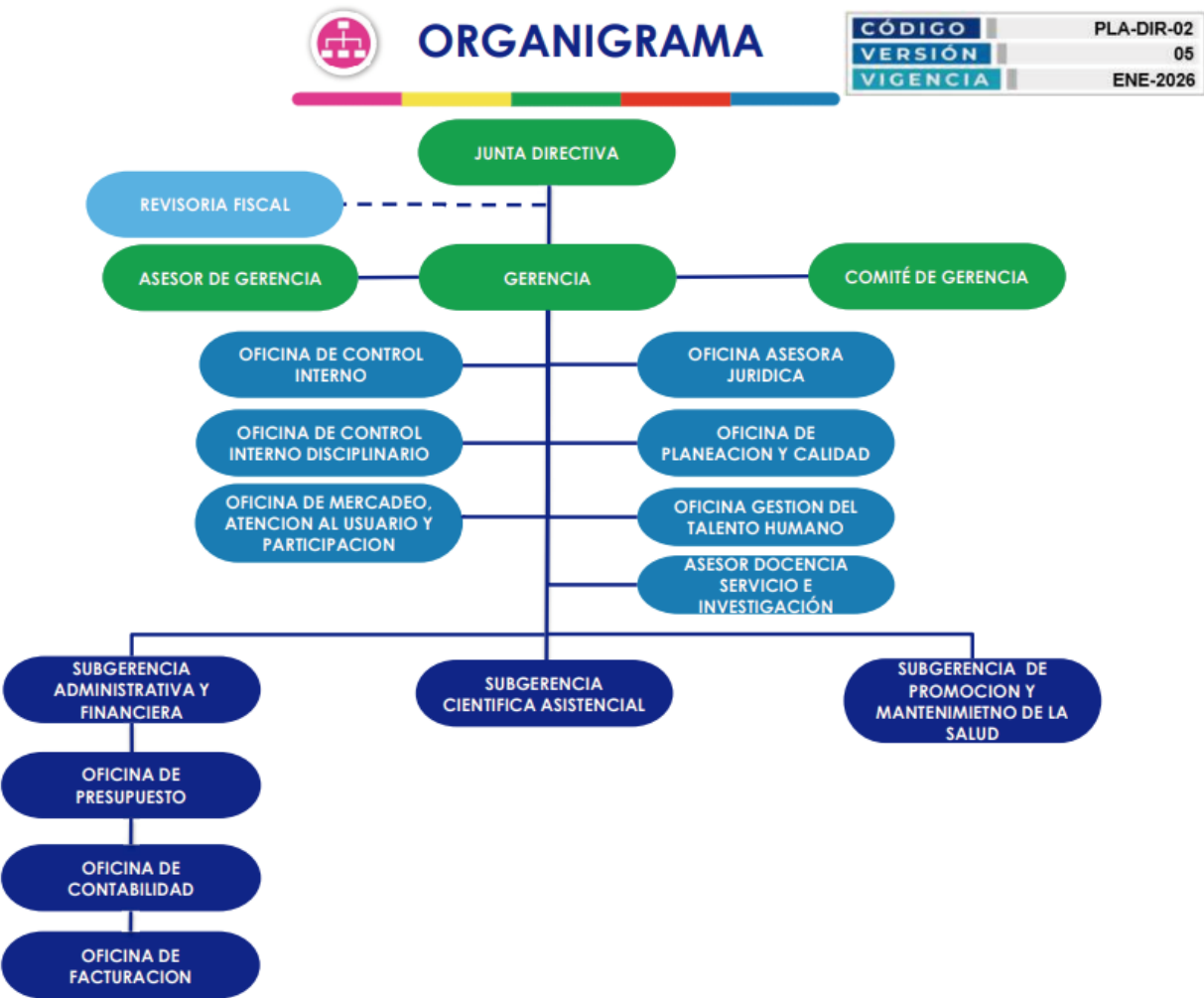
La participación y el compromiso de cada uno de nuestros grupos de interés son fundamentales para construir una organización más humana, eficiente y sostenible.



GRI 2-9 Estructura De Gobernanza Y Composición

CARGO	NOMBRE	NOMBRAMIENTO O ELECCIÓN
Alcalde Distrito de Cali – Presidente	Álvaro Alejandro Eder Garces	Enero 01 de 2024
Secretario de Salud Pública Distrital	Germán Escobar Morales	Enero 01 de 2024
Gerente Red de Salud del Norte E.S.E. (Secretaria de junta)	Angie Gutiérrez Ospina	Abril 1 de 2024
Representante Funcionarios Área Asistencial	Angelica Burbano	Septiembre 13 de 2023 - 2025
Representante Área Administrativa	Luis Osorio	Octubre 23 de 2023 - 2025
Representante Asociaciones de Usuarios	Carlos Posada	Abril 30 de 2023 - 2025
CARGO	NOMBRE	NOMBRAMIENTO O ELECCIÓN
Gerente Red de Salud del Norte E.S.E.	Angie Gutiérrez Ospina	Abril 1 de 2024
Asesor de Gerencia	Xavier D. Montoya Gómez	Abril 22 de 2024
Subgerente científico Asistencial	José Luis Bahamon	Septiembre 16 de 2024
Subgerente de Promoción y Prevención	Daniela Gutiérrez	Mayo 06 de 2024
Subgerente Administrativo y Financiero	Alejandra Pantoja	Junio 5 de 2024
Jefe de Oficina de Planeación y Calidad.	Janeth Marcela Ramírez	Noviembre 1 de 2022
Jefe de Oficina de Gestión del Talento Humano	Luz Dary Minota Álvarez	Septiembre 17 de 2022
Jefe de Oficina de Mercadeo y Atención al usuario	Nicolás Gómez González	Septiembre 16 de 2024
Jefe de Oficina de Control interno	Mirian Aguilar Usuriaga	Enero 13 de 2022 – Diciembre 31 de 2025

Organigrama Institucional



Capacidad Instalada Red de Salud Norte ESE



Atenciones

En el año 2025 en la Red de Salud del Norte se atendieron 118.022 pacientes de primera vez de diferentes aseguradoras del régimen contributivo, régimen subsidiado, riesgos laborales, particulares, población sin aseguramiento y otros.

Atenciones por ámbito de servicio

Año	consulta externa	Egresos hospitalarios	Atención en urgencias
2021	158.251	1760	21453
2022	208.398	1996	25077
2023	133.418	2073	28425
2024	187.222	2446	32169
2025	241.647	2284	29988

Oferta De Valor

GRI 103 Enfoque De Gestión

El programa bandera y centro de excelencia clínica de Clínica de Mama busca brindar una atención integral, temprana, oportuna y segura por un equipo de salud humano, experto para los riesgos relacionados con el diagnóstico temprano de cáncer de mama, prestando los servicios de manera integral bajo la estrategia



navegación del paciente, a fin de lograr la disminución de los tiempos de diagnóstico, siendo hoy referente nacional con un tiempo promedio de 9 días para el diagnóstico. frente del promedio nacional 32 días.

La oficina de Gestión Ambiental La Red de Salud del Norte E.S.E. identifica, evalúa y mejora la gestión ambiental, a través de una cultura ecológica, implementando estrategias para el uso racional de los recursos, reducción de residuos contaminantes, reciclaje y aprovechamiento de residuos, como aporte de nuestra organización a la reducción de la huella ambiental; brindando áreas y/o servicios a colaboradores y usuarios ambientalmente amigables con el entorno en cada una de nuestras IPS, mediante una relación respetuosa e integrativa que nos permita interactuar con el medio ambiente minimizando nuestra huella.

El programa de participación Social está enfocado al ámbito social con la participación de 17 asociaciones de usuarios que conforman la Red, a través de actividades que permiten la escucha, involucramiento y demás aportes en la prestación del servicio.

El programa de bienestar social se encuentra dirigido a los colaboradores y personal vinculado de apoyo a las actividades de la institución, a través de una planeación mancomunada entre la empresa y las agremiaciones vinculantes de modo que fortalezcan las habilidades para la prestación del servicio por medio de capacitaciones focalizadas, el crecimiento del ser humano y el fortalecimiento de las relaciones con la familia y su entorno; así mismo se cuenta con un enfoque de reconocimiento y exaltación por unidades funcionales y por acciones individuales destacadas.

Grupos de interés

GRI 2-29 Enfoque Para La Participación De Los Grupos De Interés

GRI 205 Anticorrupción

Anualmente realizamos en la Red de salud del Norte el análisis de nuestros grupos de interés o partes interesadas desde cada uno de los procesos, teniendo en cuenta todos aquellos factores internos y externos que pueden influir en nuestra gestión y resultados y priorizando aquellos grupos que se pueden ver afectados directamente (positiva o negativamente) por la ejecución de nuestras actividades.

Origen	Parte Interesada	Mecanismos de Interacción
Externas	Usuario y familia.	- Reuniones con las Ligas de Usuarios lideradas por Mercadeo y Atención al Usuario. - Reuniones con la comunidad mediante la modalidad de Conversatorios Normatividad Vigente.
	- Asociaciones de usuarios - Junta de Acción Comunal - Juntas Administradoras Locales - Comunidad en General (Comunas 2, 4, 5, 6 y 7)	- Reuniones con las Asociaciones de Usuarios y otras organizaciones comunitarias lideradas por Mercadeo y Atención al Usuario - Capacitación a las asociaciones de usuarios por Mercadeo - Plan anticorrupción y de atención al ciudadano
	Entes intersectoriales.	- Reuniones con Redes del Buen Trato en el entorno comunitario. - Realización de divulgación de boletines epidemiológicos de Observatorio de Violencia Familiar. - Jornadas en Instituciones Educativas (salud sexual y reprod. y prevención de ETS). - Jornadas Programa Víctimas del Conflicto Armado.
	Proveedores y Contratistas.	Condiciones de Oferta de Productos y Servicios.
	Universidades, Instituciones de Formación para el trabajo.	- Inducción institucional - Realización de prácticas de estudiantes en los diferentes procesos de la entidad. - Boletín de investigación

Origen	Parte Interesada	Mecanismos de Interacción
Externas	Entes de Control (Supersalud, Contraloría, Procuraduría, Fiscalía, Defensoría, Ministerio de protección social, Concejo de Santiago de Cali, Personería de Santiago de Cali, Veedurías)	- Realización de auditorias - Realización de reportes - Realización de planes de mejora
	Aseguradoras, EAPB y Pagadores	- Reuniones de Contratación. - Conciliaciones. - Realización de auditorías. - Reportes de indicadores - Portafolio de servicios
	Medios de comunicación.	- Redes sociales - Medios escritos - Página web - Informes y boletines oficiales
	Entes territoriales: Secretaria de Salud Distrital, Secretaria de Salud Departamental	- Perfil epidemiológico - Análisis de capacidad instalada - Boletines oficiales - Informes de RIPS
	Equipos de Emergencia.	- Comunicados de Alertas. - Planes de contingencia - Censos de emergencia - Boletines oficiales.
Internas	Empleados, colaboradores, prestadores de servicio, servidores, agremiados, contratistas.	- Realización de actividades de capacitación - Respuestas a sugerencias - Realización de actividades de seguimiento a la operación de los procesos - Evaluación de Desempeño y trabajo en equipo. - Normatividad vigente. - Plan estratégico de talento humano - plan de previsión de vacantes - Plan institucional de capacitaciones
	Equipos primarios de mejoramiento: Asistenciales y Administrativos.	Reuniones de Comités Asistenciales y Administrativos.

Origen	Parte Interesada	Mecanismos de Interacción
	Comité de gestión y desempeño	• Ejecución del Plan de Gestión 2024 – 2027 • Ejecución plan de desarrollo 2024 – 2028 • Ejecución Plan anual de operaciones • Ejecución actividades comités integrativos de desempeño • Índice de desempeño institucional
	Sindicatos	mesas de seguimiento al cumplimiento del acuerdo colectivo
	Junta Directiva.	• Reuniones de Junta Directiva. • Paciente Trazador • Capacitación a los miembros de junta

Temas Materiales

GRI 103 Enfoque De Gestión

Asuntos Materiales	Grupos de Interés que Impacta
Cumplimiento y aporte al sistema de salud	Estado, Entes territoriales sanitarios
Modelo de atención en salud	Usuarios y familias, cuerpo médico, personal asistencial y administrativo, ente territorial rector en salud.
Universidades	Cuerpo médico, personal en formación, entidades educativas en convenio, personal asistencial y administrativo.
Sostenibilidad financiera	Junta directiva, colaboradores, usuarios y su familia



Asuntos Materiales	Grupos de Interés que Impacta
Responsabilidad social Empresarial	1. Usuarios y familias.
1. Estrategia Navegación de Pacientes.	2. Fundaciones.
2. Alianzas estratégicas clínica de mama.	3. Colaboradores.
3. Programa Ambiental	4. Liga de usuarios.
4. Participación Social	5. Colaboradores.
5. Programa de bienestar	

Compromiso con el cumplimiento de los objetivos de desarrollo Sostenible

GRI 103 Enfoque de gestión

Los objetivos de desarrollo sostenible, también conocidos como objetivos mundiales, se adoptaron por todos los estados miembros en el año 2015 como un llamado universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad para 2030.

La Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó en septiembre de 2015 la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, un plan de acción a favor de las personas, el planeta y la prosperidad, que también tiene la intención de fortalecer la paz universal y el acceso a la justicia. Los siguientes son los ODS:

1. Erradicar la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.
2. Poner fin al hambre, conseguir la seguridad alimentaria y una mejor nutrición, y promover la agricultura sostenible.
3. Garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos y todas en todas las edades.
4. Garantizar una educación de calidad inclusiva y equitativa, y promover las oportunidades de aprendizaje permanente para todos.
5. Alcanzar la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas.
6. Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos.
7. Asegurar el acceso a energías asequibles, fiables, sostenibles y modernas para todos.

8. Fomentar el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo, y el trabajo decente para todos.
9. Desarrollar infraestructuras resilientes, promover la industrialización inclusiva y sostenible, y fomentar la innovación.
10. Reducir las desigualdades entre países y dentro de ellos.
11. Conseguir que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.
12. Garantizar las pautas de consumo y de producción sostenibles.
13. Tomar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos.
14. Conservar y utilizar de forma sostenible los océanos, mares y recursos marinos para lograr el desarrollo sostenible.
15. Proteger, restaurar y promover la utilización sostenible de los ecosistemas terrestres, gestionar de manera sostenible los bosques, combatir la desertificación y detener y revertir la degradación de la tierra, y frenar la pérdida de diversidad biológica.
16. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles.
17. Fortalecer los medios de ejecución y reavivar la alianza mundial para el desarrollo sostenible.

Ilustración 2 Objetivos del desarrollo sostenible



Fuente: Página web oficial de las naciones Unidas

Armonización con los objetivos de desarrollo sostenible

La Red de salud Norte ESE, se armonizan con los objetivos de desarrollo sostenible así:

ODS	Meta ODS Clave	¿Cómo aporta Red Norte?	Acciones / Programas 2025	Indicador GRI relacionado
ODS 3 Salud y Bienestar	3.8 Cobertura sanitaria universal	Garantizar acceso a servicios de salud integrales en el norte de Cali	1. Modelo de Atención Integral en Salud - MAIS 2. Jornadas APS - Equipos EBS 3. Rutas integrales: materno, crónicos, salud mental, cáncer	GRI 413-1 Actividades con la comunidad GRI 417-1 Salud y seguridad del usuario
ODS 4 Educación de Calidad	4.3 Acceso a formación técnica y superior	Formar talento humano en salud con enfoque territorial	1. Convenios Docencia-Servicio con Universidades 2. Semilleros de investigación 3. Plan institucional de capacitación	GRI Propio N° estudiantes formados GRI 404-1 Promedio horas de formación
ODS 5 Igualdad de Género	5.1 Eliminar toda forma de discriminación	Atención con enfoque diferencial y equidad laboral	1. Protocolo atención VBG 2. Política de equidad salarial y no discriminación 3. Servicios Amigables 4. Sello de no discriminación 5. Institución IAMII 6. Salas Amigas de la lactancia en entornos laborales	GRI 405-2 Brecha salarial GRI 401-3 Licencia parental
ODS 6 Agua Limpia y Saneamiento	6.3 Mejorar calidad del agua	Gestión responsable del agua y residuos en sedes de salud	1. Plan PIGA ahorro de agua 2. Sistema de tratamiento de aguas residuales 3. Campañas de lavado de manos 4. Manejo de vertimientos	GRI 303-5 Consumo de agua GRI 306-2 Gestión de residuos
ODS 8 Trabajo Decente y Crecimiento	8.5 Empleo pleno y decente	Generar empleo digno y cuidar a nuestro talento humano	1. Vinculación de personal del territorio 2. Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo 3. Plan de bienestar e incentivos 4. Salud mental para colaboradores	GRI 401-1 Contratación GRI 403-9 Tasa de accidentes laborales
ODS 10 Reducción de Desigualdades	10.2 Inclusión social económica y política	Atención prioritaria a población vulnerable	1. Sello de no discriminación y enfoque diferencial para migrantes, indígenas, LGBTIQ+, discapacidad 2. EBS en territorio	GRI 203-2 Impactos económicos indirectos GRI 413-1 Operaciones

ODS	Meta ODS Clave	¿Cómo aporta Red Norte?	Acciones / Programas 2025	Indicador GRI relacionado
			3. Afiliación transaccional al SGSSS	con la comunidad
ODS 11 Ciudades y Comunidades Sostenibles	11.1 Acceso a vivienda y servicios básicos seguros 11.6 Reducir impacto ambiental de ciudades	Garantizar entornos saludables y seguros para la comunidad del norte de Cali	1. Salud Ambiental: Jornadas de control de vectores, agua segura y saneamiento en comunas 2. Atención en zonas de ladera: Puestos de salud y brigadas móviles 3. Sedes eco-eficientes: Manejo de residuos y ahorro energético en 100% de sedes	GRI 413-1: Operaciones con participación de la comunidad GRI 306-2: Gestión de residuos GRI Propio: N° de jornadas de salud ambiental
ODS 12 Producción y Consumo Responsables	12.5 Reducir generación de residuos	Hospitales eco-eficientes y compras sostenibles	1. PGIRH Gestión integral de residuos hospitalarios 2. Compras a proveedores locales 3. Programa de reciclaje en 100% de sedes 4. Hospital Verde	GRI 306-3 Residuos generados GRI 204-1 Gasto en proveedores locales
ODS 12 Producción y Consumo Responsables	12.5 Reducir generación de residuos	Hospitales eco-eficientes y compras sostenibles	1. PGIRH Gestión integral de residuos hospitalarios 2. Compras a proveedores locales 3. Programa de reciclaje en 100% de sedes 4. Hospital Verde	GRI 306-3 Residuos generados GRI 204-1 Gasto en proveedores locales
ODS 13 Acción por el Clima	13.2 Incorporar cambio climático en políticas	Mitigar impacto ambiental del sector salud	1. Plan de ahorro de energía 2. Plan de contingencia por olas de calor 3. Movilidad sostenible funcionarios 4. Plan de adaptación al cambio climático 5. Hospital Verde	GRI 302-1 Consumo de energía GRI 305-1 Emisiones directas GEI
ODS 15 Vida de Ecosistemas Terrestres	15.1 Uso sostenible de ecosistemas 15.5 Proteger biodiversidad	Proteger la salud de las personas cuidando el entorno natural del norte	Plan PIGA: Uso sostenible de recursos naturales en todas las sedes Campañas de educación ambiental: Siembra de árboles, puntos limpios en centros de salud Prevención: Atención y vigilancia de enfermedades zoonóticas y por cambio climático	GRI 301-1: Materiales utilizados GRI 304-2: Impactos en biodiversidad GRI Propio: N° de campañas ambientales realizadas

ODS	Meta ODS Clave	¿Cómo aporta Red Norte?	Acciones / Programas 2025	Indicador GRI relacionado
ODS 16 Paz Justicia e Instituciones	16.6 Instituciones eficaces y transparentes	Gobierno corporativo y uso transparente de recursos públicos	1. Alianzas con Universidades para Hospital Universitario 2. Articulación con Alcaldía - MinSalud para fortalecer la infraestructura hospitalaria 3. Mesas de participación comunitaria - Asociaciones de usuarios - Control Social 4. Articulación entes territoriales SSPD plan de intervenciones colectivas	GRI 2-29 Enfoque para la participación GRI Propio N° de alianzas estratégicas
ODS 17 Alianzas para Lograr Objetivos	17.16 Alianzas para el desarrollo sostenible	Trabajar en red para transformar el territorio	1. Alianzas con Universidades para Hospital Universitario 2. Articulación con Alcaldía - MinSalud para fortalecer la infraestructura hospitalaria 3. Mesas de participación comunitaria - Asociaciones de usuarios - Control Social 4. Articulación entes territoriales SSPD plan de intervenciones colectivas	GRI 2-29 Enfoque para la participación GRI Propio N° de alianzas estratégicas

GRI 203 – Impactos económicos indirectos

Dando continuidad al compromiso de la alta Gerencia para el periodo de 2024 – 2028 se sigue adelantando la realización y proyección de adecuaciones físicas y continuidad de remodelaciones en nuestra red de IPS: Durante los años comprendidos entre el 2020 y 2025.

Durante el año 2025 fortalecimos cuatro puestos de salud estratégicos, mejorando su infraestructura para brindar mejores condiciones de atención y bienestar para las comunidades. Con una inversión total ejecutada de \$ 2.915.259.715 donde a su vez se intervino un área total de más de 3.353,79 m2 y beneficiando principalmente a las comunas 4, 6 y 7 de la ciudad, sin embargo, la ciudad en general es beneficiada con estos fortalecimientos.

Los proyectos ejecutados en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) se hicieron indispensables con el fin de dar cumplimiento a los estándares de habilitación vigentes y fortalecer la capacidad operativa de la Red de Salud del Norte E.S.E. Estas intervenciones comprendieron la ejecución de actividades de adecuación, reparación, mejoramiento y renovación de la infraestructura física,

orientadas a garantizar el cumplimiento de la normatividad aplicable en materia de habilitación de servicios de salud.

Asimismo, las obras permitieron mejorar las condiciones de accesibilidad para los usuarios, fortalecer las medidas de bioseguridad, optimizar la funcionalidad de las áreas asistenciales y administrativas, incrementar la seguridad de las instalaciones y proporcionar espacios más adecuados para la prestación de los servicios de salud, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de la atención brindada a la comunidad.

En este sentido, las principales actividades ejecutadas para el fortalecimiento, adecuación y mejoramiento de la infraestructura de las IPS fueron las siguientes:

- Cambio total de enchapes de pisos.
- Adecuación y mantenimiento de cubiertas.
- Reparación de muros mediante resanes y aplicación de pintura.
- Cambio y adecuación de elementos de carpintería.
- Renovación de las instalaciones eléctricas.
- Adecuación de muros perimetrales y mejoramiento de fachadas.
- Cambio de enchapes en zonas húmedas, así como reemplazo de los accesorios sanitarios en los baños.

Puesto de salud Petecuy III – Comuna 6



Inversión: \$ 506.980.682

- **Recursos Secretaría de Salud**
- **Distrital: \$ 501.980.682**
- **Recursos propios: \$ 5.000.000**
- **Área intervenida: 266.49 m2**
- **Impacto: 26.675 habitantes**
- **Usuarios asignados: 5.412**

Las Ceibas – Comuna 7



Inversión: \$ 587.914.248

**Recursos del Ministerio de Salud:
\$ 475.778.597**

Recursos propios: \$ 112.135.651

Área intervenida: 384.59 m2

Impacto: 68.706 habitantes

Usuarios asignados: 6.454

Popular – Comuna 4



Inversión: \$ 874.734.168,65

**Recursos del Ministerio de Salud:
\$541.649.335**

Recursos propios: \$ 333.084.833,65

Área intervenida: 1.383.47m2

Impacto: 54.499 habitantes

Usuarios asignados: 8.077



Inversión: \$ 945.630.616,35

**Recursos del Ministerio de Salud:
\$588.091.423**

Recursos propios: \$ 357.539.193,35

Área intervenida: 1.319.24m2

Impacto: 68.706 habitantes

Usuarios asignados: 7.788

GRI 413 – Comunidades locales

Tecnología Biomédica

GRI 204 – Prácticas De Adquisiciones

En cumplimiento de los lineamientos institucionales definidos en el Plan de Desarrollo 2024–2027 y en coherencia con las políticas de sostenibilidad, gestión del riesgo y calidad en la atención en salud, la Red de Salud del Norte E.S.E. ha robustecido su modelo de gestión de tecnología biomédica, posicionándose como un referente en eficiencia operativa, pertinencia técnica y responsabilidad ambiental.

Adquisición tecnológica

Durante la vigencia 2025, a través de las resoluciones No.0000225 del 18 de noviembre del 2024, resolución No. 00001976 del 11 de octubre de 2024 y la resolución No 00001397 del 06 de agosto de 2024 celebrado con ejecución del modelo preventivo y predictivo del Ministerio de Salud y Protección Social en la conformación de los equipos básicos en salud en los diferentes micro territorios asignados, es una inversión de \$344.109.600 para la adquisición de 864 equipos biomédicos. Esta adquisición fue guiada por los criterios establecidos en el Manual de Gestión Tecnológica (MAN-GAF-01 V4), integrando los principios de planeación estratégica, evaluación de riesgo y sostenibilidad.

Este proceso de adquisición responde a la necesidad identificada de fortalecer el primer nivel de atención mediante el despliegue de los Equipos Básicos de Salud (EBS), en coherencia con que muchos de estos micro territorios presentan diferentes limitaciones de acceso a la atención se necesitan equipos portátiles y adecuados para las actividades como lo son:

- Básculas digitales de piso
- Cinta métrica
- Fonendoscopios adultos
- Tensiómetros portátiles
- Equipos de órganos portátil
- Pulsioxímetros
- Infantómetros
- Tallímetros
- Termómetros infrarrojos



RESOLUCIÓN	CANTIDAD EQUIPOS BÁSICOS	CANTIDAD EQUIPOS BIOMÉDICOS	VALOR
No.0000225 del 18 de noviembre del 2024	20	360	\$143.379.000
No. 00001976 del 11 de octubre de 2024	16	288	\$114.703.200
No 00001397 del 06 de agosto de 2024	12	216	\$86.027.400

Estos equipos fueron seleccionados teniendo en cuenta su adaptabilidad al trabajo extramural principalmente, resistencia operativa, facilidad de uso y compatibilidad.

También se realizó la adquisición del módulo de tomosíntesis por medio de un proyecto viabilizado por el Ministerio de Salud bajo la Resolución 2539 de 2022 – Por la cual se efectúa una asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de Funcionamiento del Ministerio de Salud y Protección social, rubro “Apoyo a programas de desarrollo de la salud ley 100 de 1993” para fortalecer la Detección Temprana de Cáncer de Mama mediante el programa Clínica de Mama y el Convenio interadministrativo No. 4145.010.271.0023-2025, suscrito entre la Red de Salud Norte E.S.E. y el Distrito Santiago de Cali – secretaría de salud del distrito especial de Santiago de Cali.

Incorporar la tomosíntesis como parte de los servicios representa una mejora competitiva en el mercado. Este módulo no solo diversifica la oferta tecnológica de la institución, sino que también eleva el estándar de calidad del servicio, posicionando a la clínica como un referente en diagnósticos mamarios. Además, la precisión de la tomosíntesis optimiza los tiempos de atención, al reducir la necesidad de exámenes repetidos, lo que mejora la eficiencia operativa. A largo plazo, la inversión en esta tecnología se traduce en una mayor satisfacción de los pacientes, aumento en la confianza del servicio y, potencialmente, un incremento en la demanda de los servicios de imagenología. la adquisición de este equipo no solo responde a la demanda de un diagnóstico más avanzado y confiable, sino que fortalece tanto la misión social de la empresa de brindar atención de calidad como su crecimiento institucional a través de una oferta tecnológica diferenciada.



Incorporación de criterios ambientales en la adquisición

En el marco del compromiso institucional con la sostenibilidad, la gestión de compras se alinea con los lineamientos del sistema de gestión ambiental mediante la incorporación del ciclo de vida de los equipos biomédicos en la matriz de aspectos e impactos ambientales. Se prioriza la adquisición de tecnologías:

- Preferencia por equipos con bajo consumo energético y materiales reciclables.
- Evaluación de vida útil, disponibilidad de repuestos por parte del fabricante y condiciones de disposición final.
- Reducción del impacto ambiental indirecto mediante la digitalización de manuales y demás documentos con el fin de tener una disminución del uso de papel y de desechos.





Mantenimiento programado y disponibilidad operativa

El Plan de Mantenimiento Hospitalario (PLA-GAF-04) garantiza la continuidad del funcionamiento de la tecnología e infraestructura hospitalaria mediante la ejecución sistemática de mantenimientos preventivos, correctivos y calibraciones (equipos biomédicos e industriales de uso hospitalario). En el primer semestre del 2025, se logró un cumplimiento del 100% de los mantenimientos programados (1005 equipos), y en el segundo semestre un cumplimiento de 99.23%, demostrando una adherencia sostenida al cronograma institucional que permite la organización de las actividades sin afectaciones en la prestación.

Desde el área, se realizan rondas de verificación por cada una de las IPS, rondas en las que se obtienen datos que son importantes para asegurar una prestación de calidad para cada uno de los servicios, se identifica si el equipo biomédico tiene mantenimiento preventivo y calibración vigente, estado de los accesorios, cuidado del equipo, si se encuentra en uso, y de esta manera poder determinar si es apto para un uso de calidad para con el paciente; estos datos ayudan al proceso a determinar fechas y orden en los cronogramas, pues es importante que la periodicidad se cumpla con el fin de minimizar riesgos, y mantener un control de los equipos que se encuentra en cada IPS priorizando siempre una continuidad en la prestación y la disminución de brechas en la atención.

Prevención de fallas y gestión del riesgo con el uso de la tecnología

En el marco del Programa de Tecnovigilancia institucional y alineado desde el eje de gestión de la tecnología, se implementó una estrategia de mitigación de riesgos operativos y clínicos mediante el diseño, actualización y despliegue de guías cazafalla, enfocadas especialmente en los riesgos asociados al uso de equipos críticos, mediante códigos QR visualmente ubicados en los equipos.

Piezas gráficas que son socializadas con los diferentes procesos y que se hacen visuales en los computadores de las diferentes áreas de la institución donde se evidencian casos y se informa de manera general sobre tecnovigilancia.

TECNOVIGILANCIA: SEGURIDAD EN DISPOSITIVOS MÉDICOS

CULTURA DEL REPORTE DE EVENTOS E INCIDENTES

Es el sistema de monitoreo y control de dispositivos médicos para detectar y prevenir fallos, eventos adversos e incidentes que puedan afectar a pacientes y al personal de salud.

¿QUÉ REPORTAR?

- Fallos en equipos biomédicos: Monitores, respiradores, bombas de infusión, entre otros.
- Defectos en insumos médicos: Jeringas, guantes, termómetros, sensores, entre otros.
- Mal funcionamiento de estos que ponga en riesgo al paciente y/o personal.

¿QUIÉN PUEDE REPORTAR?

- Personal asistencial
- Personal administrativo
- Pacientes y familiares
- Área Biomédica

CONCEPTOS

Incidente adverso Daño potencial **NO** intencionado al paciente, operador o medio ambiente que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico.

Evento adverso Daño **NO** intencionado al paciente, operador o medio ambiente que ocurre como consecuencia de utilización de un dispositivo médico.

(IMPORTANTE)
El incidente puede ser un daño al paciente. El evento hace efectivo el daño.

¿CÓMO REPORTAR UN EVENTO O INCIDENTE?

- Identifica el problema en el dispositivo médico.
- Registra el evento en el formato de tecnovigilancia.
- Informa al líder o coordinador del servicio.
- Análisis de seguridad: Se toman medidas correctivas. Si es grave, reportar a INVIMA en 72 horas (formato FOREIA).

¿DÓNDE REPORTAR?

BENEFICIOS DEL REPORTE

- Para el paciente: Mejora la seguridad y atención.
- Para el personal: Facilita la mejora continua y aprendizaje.
- Para la institución: Aumenta la confianza y reduce riesgo.

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte S. R. L.

Tecnovigilancia
¿cómo y cuando reportar eventos e incidentes?

EVENTO ADVERSO SERIO Causó muerte o deterioro de salud al paciente, operador.

Ejemplo: Un recién nacido sufrió una quemadura porque la lámpara de fototerapia se recalentó. Requirió tratamiento médico.

EVENTO ADVERSO NO SERIO No causó muerte o deterioro de salud al paciente, operador.

Ejemplo: Un paciente tuvo una leve irritación en la piel por los electrodos del monitor, pero no necesitó tratamiento.

INCIDENTE ADVERSO SERIO Potencial riesgo de muerte o deterioro de salud al paciente, operador.

Ejemplo: Durante una revisión, se detectó que la cuna térmica no activó la alarma cuando superó la temperatura límite. No había paciente en ese momento.

INCIDENTE ADVERSO NO SERIO Riesgo de daño **NO** muerte o deterioro de la salud al paciente, operador.

Ejemplo: Se encontró un kit de infusión sellado, pero contaminado por dentro antes de su uso. No se utilizó en ningún paciente.

REPORTE QR Y MANUAL

- Añadir información fechas (día, mes, año).
- Información paciente afectado.
- Tipo de vinculación a la Red Salud Norte + EPS.
- Ubicación residencial del paciente + teléfono celular de contacto.
- Información clara y desglosada del incidente (hora, día, localización, área, descripción del suceso, ¿fue incidente o evento?), datos completos del dispositivo (marca, modelo, lote, serie, activo, registro sanitario).
- Información del reportante (si desea).

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte S. R. L.

Esta estrategia ha contribuido a reducir el número de incidentes reportados, a mejorar los tiempos de respuesta ante fallas técnicas y a reforzar la capacitación del personal asistencial sobre el uso seguro y responsable de los equipos.

Formación y capacitación al talento humano

Durante el año 2025 se fortaleció la estrategia de capacitación específica por servicio para el uso adecuado de la tecnología adquirida, las capacitaciones alcanzaron un 95% de apropiación del conocimiento, abarcando servicios como odontología, hospitalización, urgencias y programas extramurales. Se incluyó

además información sobre riesgos tecnológicos, medidas de mitigación y buenas prácticas en la manipulación de dispositivos médicos. También fue muy importante capacitar en reporte de eventos e incidentes adversos, dando ejemplos claros y orientados a cada una de las áreas.

Cada entrenamiento quedó debidamente documentado y con una adherencia muy buena con respecto al uso adecuado de la tecnología, alineado con los requisitos de acreditación y la política de seguridad del paciente

La E.S.E. Norte ha estructurado un modelo de gestión tecnológica integral, enfocado en la sostenibilidad, la seguridad clínica y la eficiencia operativa. Las acciones implementadas en 2025 evidencian un compromiso institucional con la mejora continua, el uso racional de recursos, la protección del medio ambiente y la prestación de servicios seguros, accesibles y de calidad a la comunidad del norte de Cali.

Sostenibilidad Financiera Vigencia 2025

**Gri 201 desempeño económico – 204 Prácticas de adquisiciones
Informe presupuestal cierre de la vigencia fiscal 2025**

Los resultados financieros de la Red de Salud del Norte E.S.E. reflejan un comportamiento de estabilidad y sostenibilidad que se logró gracias a los ajustes propios relacionados con la venta de servicios de salud, circularización de cartera, conciliaciones con las diferentes EAPB, llevando a tener los resultados propios de la gestión.

En términos presupuestales, una vez aprobado el presupuesto por el COMFIS Mediante la Resolución No. 075-2024, cuya revisión por parte de la alta dirección en la sesión de junta directiva ordinaria del mes de octubre teniendo en cuenta el Acuerdo No. 11.105.2024, aprobaron el presupuesto para la vigencia 2026 por un valor de **CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHO MILLONES PESOS M/CTE (\$51.908)**, distribuida de la siguiente manera:

Concepto De Ingreso	Inicial
Ingresos	51.908
Disponibilidad Inicial	0
Venta de bienes y servicios	51.189
Transferencias corrientes	0
Recursos de capital	719

Fuente de Información: Ejecución Presupuestal Ingresos y Gastos 31/12/2025.

Con este presupuesto, se aforó los diferentes objetos de gasto necesarios para cubrir las necesidades de los diferentes procesos una vez se realizó el ejercicio de identificación de todas las necesidades puntuales.

Objeto de gasto	Inicial
Gastos	51.908
Funcionamiento	38.154
Gastos de personal	14.285
Adquisición de bienes y servicios	23.405
Transferencias corrientes	400
Gastos por tributos, tasas	62.5
Inversión	3.501
Gastos de operación comercial	10.253
Materiales y suministros	3.470
Adquisición de servicios	6.783

Fuente de Información: Ejecución Presupuestal Ingresos y Gastos 31/12/2025.

Del ejercicio regular se realizaron modificaciones al presupuesto de la vigencia por valor de **VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES DE PESOS (\$24.414)** como resultado de las gestiones adelantadas ante el Ministerio de Salud y Protección Social para realizar intervenciones a las IPS Popular, Puerto Mallarino y Ceibas. De igual manera se recibieron transferencias para la ejecución de los Equipos Básicos en Salud (EBS) y Certificados de Discapacidad. Dentro de las gestiones adelantadas en la vigencia 2026 con la Secretaría de Salud Distrital se ejecutaron proyectos encaminados al fortalecimiento de la capacidad de gestión de las Empresas Sociales del Estado para la intervención en las adecuaciones físicas de la IPS Petecuy III, continuar con la formulación de los aspectos técnicos para el proyecto del Hospital Joaquín Paz Borrero, en términos de proyectos sociales, se incorporaron actividades de vacunación No PAI y el Plan de Intervenciones Colectivas PIC. Quedando un Presupuesto definitivo de **SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES PESOS (\$76.323)**.

Al cierre de la vigencia 2025, la Red de Salud del Norte E.S.E., logra reconocer acreencias por valor de **OCHENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES PESOS (\$80.336)** equivalentes al 105% de ejecución sobre el total del presupuesto definitivo. En cuanto a los recaudos el valor ascendió a **SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES PESOS (\$69.547)** representando un 87% de ejecución sobre las acreencias reconocidas.

Objeto de gasto	Inicial
Ingresos	76.323 80.336 69.547
Disponibilidad Inicial	199 199 199
Venta de bienes y servicios	54.257 58.917 48.333
Servicios de salud humana	54.206 58.885 48.317
Ventas incidentales de establecimientos no de mercado	51 31 15
Transferencias corrientes	21.033 21.033 20.884
Recursos de capital	833 187 131

Al comparar la Ejecución de Ingresos 2025 – 2024 se tiene un incremento del 36% frente a la vigencia 2024 con un incremento de \$21.063 Millones de pesos, el principal incremento se atribuye a las transferencias de la nación por \$14.152 Millones y el incremento de la venta de servicios de salud por \$10.319 Millones

CONCEPTO DE INGRESO	RECONOCIMIENTO			
	2.025	2.024	V. RELATIVA	V. PORCENTUAL
Ingresos	80.336	59.273	21.063	36%
Disponibilidad Inicial	199	3.067	-2.868	-94%
Venta de bienes y servicios	58.917	48.597	10.319	21%
Transferencias corrientes	21.033	6.880	14.152	206%
Recursos de capital	187	727	-540	-74%

Fuente de Información: Ejecución Presupuestal Ingresos y Gastos 31/12/2025 – 31/12/2024

En cuanto al recaudo para el mismo periodo comparado, se muestran que se tuvo un incremento del 40% frente a la vigencia 2024 equivalente a 19.667 millones, los principales aportante a este resultado son las Transferencias Corrientes y el incremento de la venta de servicios.

CONCEPTO DE INGRESO	RECAUDO			
	2.025	2.024	V. RELATIVA	V. PORCENTUAL
Ingresos	69.547	49.850	19.697	40%
Disponibilidad Inicial	199	3.067	-2.868	-94%
Venta de bienes y servicios	48.333	39.480	8.853	22%
Transferencias corrientes	20.884	6.604	14.279	216%
Recursos de capital	131	697	-566	-81%

Fuente de Información: Ejecución Presupuestal Ingresos y Gastos 31/12/2025 – 31/12/2024

Frente al Gasto al cierre de la vigencia 2025 el presupuesto de gastos fue de **SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES PESOS (\$76.323)**, de los cuales, **SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES PESOS (\$67.672)** son los compromisos adquiridos equivalentes al 89% de ejecución sobre el presupuesto actual, se han obligado **SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES PESOS (\$67.672)** que corresponde al 100% del total de los compromisos y finalmente del valor obligado se ha girado la suma de **SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES PESOS (\$65.994)** con un 98% de ejecución de pagos.

Objeto de gasto	Actual	Compromiso	Giro
Gastos	76.323	67.672	65.994
Funcionamiento	38.317	33.710	32.032
Inversión	8.901	8.584	8.584
Gastos de operación comercial	29.104	25.378	25.378

Finalmente, frente a las Cuentas por Pagar al cierre de la vigencia con un total de **MIL SEISCIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS (\$1.667)** de cuentas por pagar a proveedores, que al comparar con la vigencia 2024 se observa una disminución de **SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (6.885)**, distribuidos de la siguiente manera:

Objeto de gasto	2025	2024
Gastos	1.677	8.562
Funcionamiento	1.677	3.883
Gastos de personal	1.676	1.549
Adquisición de bienes y servicios	1.423	2.334
Transferencias corrientes	0	0
Gastos por tributos, tasas	0	0
Inversión	0	436
Maquinaria y equipo	0	0
Materiales y suministros	0	436
Adquisición de Servicios	0	0
Gastos de operación comercial	0	4.242
Materiales y suministros	0	2.007
Adquisición de servicios	0	2.234

Fuente de Información: Ejecución Presupuestal Ingresos y Gastos 31/12/2025.

En términos contables, al cierre de la vigencia 2025, en los Estados Financieros las siguientes cifras que son respaldadas por todos los hechos económicos registrados al cierre de la vigencia fiscal.

El Efectivo equivalente (recursos en caja y cuentas de ahorro), Incrementó un 126% comparado con la vigencia 2024 debido a que durante la vigencia 2025 se obtuvieron recaudos por giro de proyectos para la ejecución de los proyectos de infraestructura y la Implementación de los Equipos Básicos en Salud EBS del Ministerio de Salud y Protección Social.



Al realizar un incremento en las ventas de servicios de salud, las Cuentas por Cobrar: se incrementaron en un 47% comparado con la vigencia inmediatamente anterior.

Al finalizar la vigencia se tiene un activo corriente **VEINTIUN MIL MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$21.472)** y un total de activos de **SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS (\$60.361)**.

En cuanto a los pasivos, se las cuentas por pagar presentaron una disminución del 89% comparado con la vigencia anterior debido a obligaciones con proveedores que disminuyeron un 100%, y que los recursos a favor de terceros (recaudos por identificar y estampillas) y retención de impuestos por pagos o causaciones generados al final de la vigencia 2025 suman el 11% de diferencia pero que no corresponde a obligaciones directas de proveedores.

Los Ingresos diferidos subvención condicionada: Se evidencia un saldo de \$140 pendientes de ejecutar por la transferencia de Certificación de Discapacidad. El pasivo corriente es de **TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES DE PESOS (\$3.473)**.

En conclusión, el cierre de la vigencia la Red de Salud del Norte ha implementado estrategias relacionadas con el autocontrol de los gastos, el fortalecimiento de las actividades relacionadas con conciliación de actividades de carteras y legalización de contratos. Dando cumplimiento a los indicadores contractuales con las EAPB garantizando el estado de salud de las personas y la sostenibilidad de la entidad.



2. Dimensión Ambiental

Salud, gente y gobernanza GRI – 3

Gestión Ambiental

GRI 2-27, GRI 3-3, GRI 203, GRI 303, GRI 304, GRI 413



Reconocimientos y logros en Sostenibilidad 2025



Logro Internacional

Primer Lugar Latinoamérica Menos Huella, Más Salud Trabajo y Gestión del Agua

La Red de Salud del Norte E.S.E. obtuvo el primer lugar en la categoría Trabajo en Gestión del Agua en los premios Menos Huella, Más Salud, otorgados por la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables de la organización Salud sin Daño.

Este reconocimiento nos posiciona como referente a nivel Latinoamérica en el uso eficiente del recurso hídrico en el sector salud y nos llena de orgullo como institución pública de primer nivel



Logro Distrital

Reconocimiento Trayectoria en Gestión Ambiental Programa Hospitales Seguros, Saludables y Sostenibles Caso de éxito: Red Norte Biodiversa y Sostenible

La secretaría de Salud Distrital de Santiago de Cali, nos reconoció con el tercer lugar por nuestra trayectoria en gestión ambiental, destacando el caso de éxito "Red Norte Biodiversa y Sostenible", que integra educación ambiental con la comunidad, alianzas estratégicas con autoridades ambientales y fundaciones, y la adopción y recuperación de zonas verdes en las comunas donde prestamos servicio.



Compromiso con la comunidad

17 Guardianes Verdes Para Nuestra Comunidad

En Articulación con la Subsecretaría de la UMATA y DAGMA, se graduaron y fueron reconocidos a 17 personas de la comunidad como "Guardianes Verdes" fortaleciendo el liderazgo ambiental, la educación y la participación comunitaria para la protección de nuestros recursos naturales.



GRI 302-1| GRI 302-3| GRI 302-4

Uso eficiente de la energía

En la Red de Salud del Norte E.S.E integramos eficiencia, innovación y cultura del cuidado para optimizar el consumo energético y reducir nuestra huella ambiental, garantizando la continuidad y calidad del servicio.



La eficiencia energética nos permite garantizar servicios de salud sostenibles y de calidad para nuestras comunidades.

Nuestra estrategia de gestión energética



Tecnología Inverter en aires acondicionados: mayor eficiencia y menor consumo energético.



Espacios con ventilación y luz natural en pasillos y áreas comunes.



Iluminación LED en todas nuestras sedes.



Estrategia energética para aires acondicionados: programación eficiente y mantenimiento preventivo.

Iniciativas de eficiencia energética



Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de climatización para asegurar su eficiencia.



Programación de aires acondicionados según ocupación y horarios.



Cultura del uso racional de la energía con colaboradores y usuarios.



Seguimiento y análisis periódico de indicadores para la toma de decisiones.



Iluminación eficiente y ventilación natural%

Nuestras IPS cuentan con luces LED y ventilación natural. Esto nos ha permitido reducir aprox. **160 kg de CO2 al año** por luminaria. !



Aires Acondicionados tipo Inverter%

Correspondiente a aires acondicionados tipo inverter en la Red de Salud del Norte. Estos aires reducen el consumo de energía evitando la emisión aprox. **230 kg de CO2 al año** por equipo!



73710 Kg de CO2 al año

Aprox. Se dejan de emitir gracias a:



Iluminación eficiente y ventilación natural:

160 Kg de CO2 al año se dejan de emitir por las luminarias tipo LED y ventilación en nuestras infraestructuras



Aires acondicionado tipo Inverter:

230 Kg de CO2 al año por equipo dejan de ser emitidos en la Red de Salud del Norte ESE gracias a la tecnología inverter



La continuidad del servicio es prioritaria en una institución de salud, por lo que se garantiza el respaldo del 100% de la carga eléctrica mediante plantas



Reducción del consumo energético

5.2%

De reducción de consumo energético en la Red de Salud del Norte E.S.E

Pasando de

0.79

Kwh/usuario



a

0.75

Kwh/usuario

De reducción de consumo energético en la Red de Salud del Norte E.S.E

GRI 303-1| GRI 303-4| GRI 303-5

Alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)



Promovemos el uso eficiente de la energía para reducir nuestro impacto ambiental.



Contribuimos a la mitigación del cambio climático mediante la reducción de emisiones.



Impulsamos prácticas sostenibles en nuestras operaciones y entornos de atención.



Optimizamos el consumo de recursos y fomentamos la eficiencia en todos nuestros procesos.



Trabajamos en conjunto con aliados para avanzar hacia un futuro más sostenible

Uso eficiente del agua

GRI 303: Agua y Efluentes

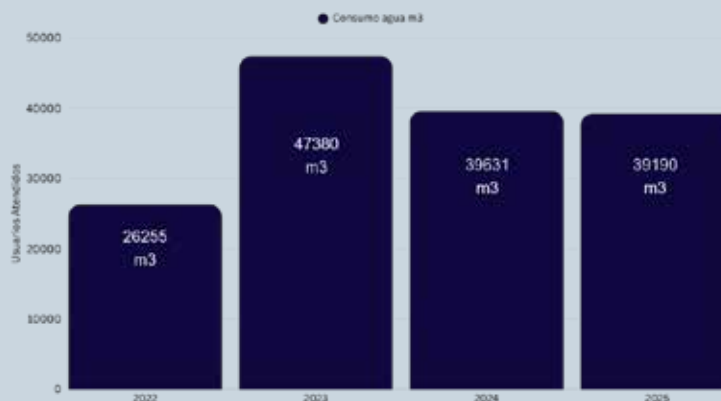
Cuidamos el agua, Cuidamos la vida

En la Red de Salud del Norte E.S.E. gestionamos el agua de manera responsable y eficiente, reafirmando nuestro compromiso con la sostenibilidad, la salud de las comunidades y la protección del entorno.

Consumo de Agua (m3) 2022-2025

En el año 2022 estábamos en una dinámica operativa atípica, influyendo que durante ese año el consumo de agua fuera bajo.

La Red Norte toma como año base el 2023 para identificación de oportunidades de mejora en eficiencia hídrica logrando así, obtener una reducción con respecto al año base del **23%** y un consumo de **0.04 m3/paciente** atendido en la Institución.





Limpeza y desinfección
consciente de áreas internas
y zonas verdes



Fortalecimiento del sistema
de reporte de fugas para
atención Oportuna



Reemplazo de sistemas
convencionales por
dispositivos de bajo consumo
a tipo PUSH

Por otra parte, entendemos que el agua es un recurso vital, limitado y compartido, fundamental para garantizar condiciones óptimas de salud y bienestar a nuestros usuarios. Por ello, reafirmamos nuestro compromiso con la sostenibilidad a través de una gestión integral del recurso hídrico, especialmente en el contexto de la prestación de servicios de salud que demandan altos estándares de limpieza, higiene y desinfección.

Durante el año 2025, continuamos implementando el Programa de Uso Eficiente y Ahorro del Agua, el cual busca minimizar el consumo y reducir las pérdidas mediante el fortalecimiento de la cultura del cuidado del agua, el seguimiento continuo de los consumos por sede, el mantenimiento preventivo de griferías e instalaciones hidráulicas, y la incorporación de prácticas más responsables tanto por parte del personal asistencial como administrativo.

GRI 303-4: Descargas de agua residuales

La Red de Salud del Norte E.S.E. gestiona de forma preventiva y responsable las descargas de agua residual generadas en la prestación del servicio.

Para ello, realiza la caracterización y seguimiento de sus vertimientos, dando cumplimiento al Decreto 3930 de 2010, el Decreto 3957 de 2009 y la Resolución 631 de 2015. Actualmente, contamos con un total de 17 IPS y un Hospital, de las cuales 16 IPS fueron clasificadas como generadoras de vertimientos de carácter doméstico, vertidos al sistema de alcantarillado público operado por EMCALI.

Esta clasificación fue respaldada por la autoridad ambiental (DAGMA), la cual otorgó la exoneración de presentar informes periódicos de vertimientos mediante el oficio con radicado No. 202241330100220981 de fecha 16 de diciembre de 2022.

Resultados de Calidad de Vertimientos

Resultados IPS San Luis II

Parámetros	Limite según Res. 631 del 2015	Resultado	Cumple /No Cumple
Aceites y grasas	15 mg/L	10 mg/L	CUMPLE
DBO	225 mg/L O ₂	<10 mg/L O ₂	CUMPLE
DQO	300 mg/LO ₂	<50.0 mg/LO ₂	CUMPLE
Fenoles	0.20 mg fenoles/L	<0.016 mg fenoles	CUMPLE
SST	75 mg SST/L	33 mg SST/L	CUMPLE
Sólidos Totales	7.50 mL/L	<1.0 mL/L	CUMPLE

Resultados HJPB -2025

Parámetros	Limite según Res. 631 del 2015	Resultado	Cumple /No Cumple
Aceites y grasas	15 mg/L	9.79 mg/L	CUMPLE
DBO	225 mg/L O ₂	49.70 mg/L O ₂	CUMPLE
DQO	300 mg/LO ₂	86.32 mg/LO ₂	CUMPLE
Fenoles	0.20 mg fenoles/L	<0.016 mg fenoles	CUMPLE
SST	75 mg SST/L	12 mg SST/L	CUMPLE
Sólidos Totales	7.50 mL/L	<1.0 mL/L	CUMPLE



Logros Destacados

- 100% de nuestras IPS modernizadas con Infraestructura sostenible cuentan con Sistemas Hidráulicos eficientes.
- 16 IPS fueron exoneradas del pago de tasa retributiva por Vertimientos desde el año 2022.
- Hemos logrado desde el año 2023 el cumplimiento al 100% en la caracterización de vertimientos, evitando afectaciones a las fuentes hídricas locales.

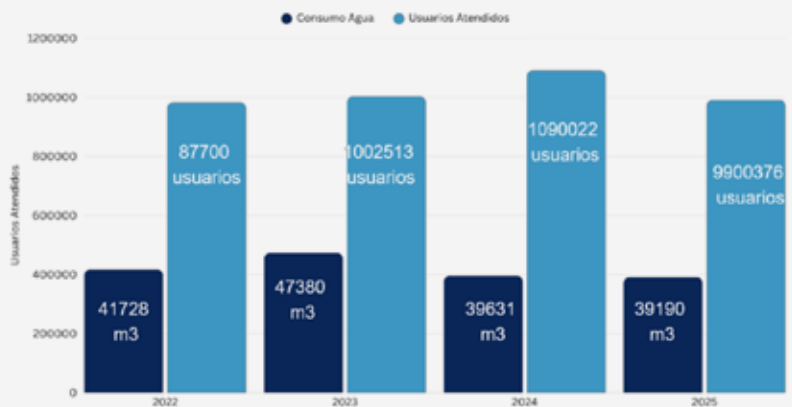


GRI 303-5 - Consumo de agua

Consumo de agua

Durante el año 2025 se pudo observar una disminución del 3.4% con respecto del año 2024 y del 23% con respecto al año 2023, reflejo de las actividades realizadas por la institución.



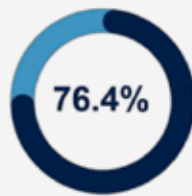



En el año 2025 se uso
0.04 m3/paciente atendido
en la Red Norte

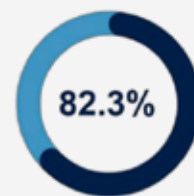

75% de las IPS redujeron
su Consumo de agua con
respecto al 2024



de reducción en el consumo
hídrico durante el año 2025 con
respecto al año base 2023



De nuestras IPS cuentan con tanques
de almacenamiento, garantizando
continuidad en la atención, eficiencia
en el recurso y preparación ante la
resiliencia climática.



De las IPS tienen instalaciones de
grifos y sistemas sanitarios tipo PUSH

Esta disminución está relacionada con acciones institucionales tales como la instalación de dispositivos de ahorro, mantenimiento preventivo de redes internas, y el fortalecimiento del Programa de Uso Eficiente del Agua (PUEAA). Los resultados confirman el impacto favorable de estas medidas en la gestión ambiental institucional.

IPS	m3 Totales 2024	Pacientes 2024	m3/paciente 2024	m3Totales 2025	Pacientes 2025	m3/paciente 2025 (intensidad energética)	% Variación
HJPB	24500	336565	0,07	24635	337855	0,07	0%
IPS Popular	3937	84452	0,05	1745	49223	0,04	-23,95%
IPS La Rivera	1702	113701	0,01	1904	129742	0,01	-1,96%
IPS San Luis II	1721	59405	0,03	1047	55561	0,02	-34,95%
IPS Petecuy II	437	41416	0,01	158	18454	0,01	-18,86%
IPS Centro Floralia	3327	98978	0,03	2248	72308	0,03	-7,51%
IPS Puesto Floralia	635	47797	0,01	638	48442	0,01	-0,87%
IPS Calima	40	20576	0,00	121	24177	0,01	157,44%

IPS Petecuy III	197	32240	0,01	158	18454	0,01	40,12%
IPS San Luis I	434	38731	0,01	390	35672	0,01	-2,43%
IPS Lopez III	48	34043	0,00	136	35724	0,00	170,00%
IPS Campiña	280	25546	0,01	171	33583	0,01	-53,54%
IPS Las Ceibas	298	25920	0,01	254	19267	0,01	14,67%
IPS Isla	147	22601	0,01	188	33326	0,01	-13,27%
IPS Porvenir	430	28013	0,02	170	19559	0,01	-43,38%
IPS Puerto Mallarino	837	52899	0,02	485	29183	0,02	5,03%
IPS Siete de Agosto	661	27139	0,02	662	37517	0,02	-27,55%
TOTAL RED NORTE	39631	1090022	0,04	35110	998047	0,04	-3,24%

Un importante logro durante el año 2025 es la reducción del consumo de agua per cápita (0,20 m³/persona) en comparación con el año 2023 (año base). Pese a la puesta en funcionamiento de otras IPS que se encontraban sin prestar servicio por modificación y mantenimiento en sus infraestructuras. Estos logros se atribuyen a la implementación de tecnologías innovadoras de conservación de agua, como grifos ahorradores, así como el cambio de dispositivos hidrosanitarios antiguo por modelos tipos push que son más eficientes y modernos. El ahorro también se ha impulsado por campañas desplegadas desde el Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA, mediante capacitaciones de educación acorde al programa de ahorro y uso eficiente del agua.

Alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)



Garantizamos la disponibilidad y gestión sostenible del agua y el saneamiento.



Contribuimos al uso eficiente de los recursos en nuestras instalaciones y comunidades.



Optimizamos el uso de los recursos y reducimos nuestro impacto ambiental.



Nuestras acciones contribuyen a la mitigación del cambio climático.



Trabajamos en conjunto con aliados para generar impacto positivo y sostenible.

Mantenimiento de Tanques de Almacenamiento y Análisis Físicoquímico del Agua en las IPS

Para la vigencia 2025 la entidad realizó contrato de mantenimiento para la ejecución de dos jornadas de mantenimiento de los tanques y toma de muestra del antes y el después al agua para el análisis físicoquímico de su composición.

Esta es la relación de tanques de almacenamiento de agua en las IPS de la Red de Salud del Norte:

NOMBRE IPS	COMUNA	DIRECCIÓN	TANQUE DE AGUA	
			CANT.	CAPACIDAD
PUESTO DE SALUD LA CAMPIÑA	2	Av. 9N con Calle 47N	1	1000 L
PUESTO DE SALUD CALIMA	4	Calle 67 con Cra. 6N	1	2000 L
CENTRO DE SALUD POPULAR	4	Cra 2 No. 45AN-77	2	1000 L c/u
PUESTO DE SALUD LA ISLA	4	Calle 38BN No. 8N-40	1	1000 L
CENTRO DE SALUD LA RIVERA	5	Cra. 1G No. 65-35	4	1000 L c/u
PUESTO DE SALUD PETECUY III	6	Cra. 1 con Calle 75	1	1000 L
PUESTO DE SALUD ALFONSO LÓPEZ III	7	Calle 74 - Cra. 7M Bis	1	2000 L
CENTRO DE SALUD PUERTO MALLARINO	7	Cra. 9 No. 76-35	1	1000 L
PUESTO DE SALUD SIETE DE AGOSTO	7	Cra. 11B No. Calle 72	1	1000 L
HOSPITAL JOAQUÍN PAZBORR	7	Cra. 7A con Calle 72	1	Tanque enterrado zona parqueaderomotos 25.000 L
UNIDAD MÓVIL			1	250 L

Gestión Responsable de los Residuos

GRI 306-1 | GRI 306-2 | GRI 306-3 | GRI 306-4 | GRI 306-5



Durante el año 2025, la Red de Salud del Norte ESE gestionó los residuos generados, de manera responsable, promoviendo la reducción en la fuente, la segregación adecuada y el aprovechamiento, minimizando nuestro impacto ambiental y protegiendo la salud de las personas y las comunidades.

Reducimos Implementamos prácticas para minimizar la generación de residuos.	Segregamos Separamos los residuos en la fuente para facilitar su manejo seguro y adecuado.	Aprovechamos Promovemos el reciclaje y la reutilización de materiales aprovechables.	Protegemos Gestionamos de forma segura los residuos peligrosos, protegiendo la salud y el ambiente.
---	--	--	---

Nuestra gestión responsable de residuos contribuye a un entorno más limpio, saludable y sostenible para todos.	Cumplimiento normativo	Alianzas estratégicas	Educación y sensibilización	Mejora continua
---	-------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------

Alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

3 SALUD Y BIENESTAR Protegemos la salud pública y el bienestar de las personas.	6 AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO Contribuimos a la reducción de la contaminación del agua y el saneamiento.	11 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES Promovemos entornos limpios y sostenibles en nuestras comunidades.	12 PRODUCCIÓN Y CONSUMO RESPONSABLES Fomentamos la reducción, reutilización y reciclaje de materiales.	13 ACCIÓN POR EL CLIMA Reducimos nuestro impacto ambiental a través de una adecuada gestión de residuos.	17 ALIANZAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS Trabajamos con aliados para mejorar nuestra gestión y generar impacto.
---	--	--	--	--	--

Red norte biodiversa y sostenible

Red Norte Biodiversa y Sostenible: Infraestructura Hospitalaria con enfoque social y ambiental

La Red Norte, ha fortalecido su compromiso con la sostenibilidad, no solo desde la **Infraestructura hospitalaria eficiente y resiliente**, sino también desde estrategias que integren lo ambiental, lo social y lo humano.

Como entidad con **sello de No Discriminación 100/100** Implementamos la estrategia **Ecohuertas medicinales** en 3 de Nuestras IPS:

IPS Campiña IPS Popular IPS Rivera

creemos en espacios que sanen, Incluyan y regeneren; es por esta razón que la Red Norte cuenta con zona verdes dentro de su Infraestructura Hospitalaria, adaptandola para fines terapéuticos y Sostenibles



RESIDUOS APROVECHABLES

Promovemos la cultura del reciclaje y la correcta separación de materiales aprovechables.

MATERIALES APROVECHABLES GESTIONADOS

2024	2025
13.927 kg	17.925 kg
+29%	
Papel y cartón 5.306 kg (38%)	Papel y cartón 6.812 kg (38%)
Plástico 4.460 kg (32%)	Plástico 5.737 kg (32%)
Vidrio 2.371 kg (17%)	Vidrio 3.044 kg (17%)
Metales 1.114 kg (8%)	Metales 1.433 kg (8%)
Otros 676 kg (5%)	Otros 899 kg (5%)

Pasamos de un 15% de aprovechamiento en 2024 a un 19% en 2025, aumentando nuestra eficiencia en el aprovechamiento de residuos.

Esta gestión contribuye a las fundaciones de recicladores de oficio, generando impacto social, ambiental y económico en nuestra comunidad.

TAPAS PLÁSTICAS

Recoger tapas plásticas es una acción que transforma vidas. Continuamos con nuestra campaña permanente.

TAPAS PLÁSTICAS RECOLECTADAS

2024	2025
404 kg	780 kg
+93%	

Donación a la Fundación Nuevo Amanecer de niños con cáncer

\$606.000 pesos

\$1.170.000 pesos

Nuestra meta para 2025 es donar más y seguir apoyando al tratamiento de niños con cáncer.

Cada tapa cuenta, cada acción suma esperanza.

RESIDUOS PELIGROSOS

Gestionamos los residuos peligrosos generados en la atención en salud cumpliendo la normatividad vigente.

RESIDUOS PELIGROSOS GESTIONADOS

2024	2025
21.516,72 kg	18.430,58 kg
-14,3%	

DISTRIBUCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS

	2024 (kg)	2025 (kg)	Variación
Bioanálisis	16.200,00	13.520,00	-16,5%
Contaminantes	1.750,00	1.420,00	-18,9%
Anatomopatológicos	1.290,00	1.080,00	-16,3%
Químicos	1.390,00	1.120,00	-19,4%
Farmacéuticos	886,72	790,58	-10,8%

IMPACTO POSITIVO

La reducción de 3.086,14 kg de residuos peligrosos equivale a evitar la emisión de aproximadamente 7.715 kg de CO₂e, contribuyendo a la disminución de nuestra huella de carbono y al cuidado del planeta.

Todos los residuos peligrosos son entregados a gestores autorizados para su tratamiento y disposición final segura.

"CREA EN LA RED NORTE: Se enseña, se replica y se hereda"

Gracias a nuestra escuelita C.R.E.A, para la educación Ambiental de nuestra comunidad, pasamos de tener actividades aisladas a instalar capacidades reales en la comunidad. Hoy contamos con:



EcoHuertas Medicinales: Infraestructura viva con sentido social, ambiental y ancestral

Las EcoHuertas medicinales hacen parte de nuestras zonas verdes Institucionales, como una estrategia que integra infraestructura, biodiversidad y salud humanizada.

Red Salud del Norte	Cidron	Romero	Anís	Menta	Oregano	Sábila	Lippia alba (Acetaminofen)	Total especies sembradas
IPS Rivera	x	x	x		x	x	x	6
IPS Popular	x	x	x	x		x	x	6
IPS Campiña	x	x	x	x		x		5



Un momento transformador en la Red Norte, fue el taller Intercultural sobre el uso ancestral de las plantas medicinales en el cuidado de la Salud; la cual fue liderada por un Taita del Putumayo quien compartió los saberes de las plantas medicinales.

Se abordaron forma seguras de Integrarlas a tratamientos clínicos y ancestrales, lo cual permitió fortalecer los procesos de formación en salud integral.



En nuestra red de atención hemos desarrollado una infraestructura que responde no solo a las necesidades en salud, sino también a la cultura, el bienestar y la sostenibilidad ambiental de nuestras comunidades.

17 miembros de la comunidad son parte del Plan padrino "Ecoguardianes Nuestro Norte"

+8 Actividades de entrega de plantas a usuarios con recomendación médica orientada

1 Escuela de formación "CREA" desde el 2024 para la formación a personal asistencial y comunidad

Enfoque estratégico de la Red Norte Hospitales Verdes y Sostenibles

Para consolidar nuestro compromiso ambiental y social, la Red de Salud del Norte trabaja con un enfoque de hospitales verdes y sostenibles, fortaleciendo alianzas y acciones que generan impacto positivo en la salud de las personas y en la protección de la biodiversidad

Para el enfoque de hospitales sostenibles

Para promover la responsabilidad social- Ambiental





Antes



Despues



Recuperacion del Parque Muller

Apropiamos los espacios donde prestamos nuestros servicios como parate de nuestra infraestructura Sostenible, por este motivo realizamos jornadas de recuperación de entornos.

La recuperacion del Parque Muller en la Comuna 6, Barrio Floralia se llevo a cabo en colaboración con las empresas públicas municipales: EMCALI, PROMOCALI; autoridad ambiental: DAGMA y el programa: Mi Cali Bella



Recuperación de la zona de juegos del parque Muller



+ de 100 especies de plantas Ornamentales sembradas y la creación de 1 Huerta medicinal comunitaria



Creación de 4 comedores y bebederos como zona pet-friendly en el parque



1 Olla comunitaria y 1 Pulguero Ecologico



2. Dimensión Social

Innovación para la salud territorio GRI – 4

GRI 402

Relación trabajador - empresa

Juntos construimos valor público a través de nuestras personas
Nuestras acciones, nuestro propósito

A partir de nuestras buenas prácticas y acciones puntuales que contribuyen al cumplimiento de metas organizacionales a través de la atracción, desarrollo y retención del mejor talento humano posible, liderado por el nivel estratégico de la organización y articulado con la planeación institucional.

Planeación estratégica del talento humano

Es nuestra mayor herramienta metodológica que nos permite definir un sistema de gestión por indicadores, verificando así que el cumplimiento de las estrategias planificadas en el proceso de Gestión del Talento Humano esté aportando de manera idónea a la consecución de los objetivos, metas de la Institución y la creación de valor público.



Ética, integridad y fortalecimiento de la cultura organizacional

En la Red de Salud del Norte E.S.E. promovemos una cultura organizacional fundamentada en la transparencia, la integridad y el respeto por los derechos y deberes de nuestros colaboradores. Para ello, contamos con un Reglamento Interno de Trabajo, disponible de manera permanente tanto en la página web institucional como en las diferentes sedes de la entidad, el cual es socializado durante los procesos de inducción y reinducción.

Este instrumento orienta las relaciones laborales al definir las normas de convivencia, los derechos y obligaciones de empleadores y trabajadores, así como los procedimientos relacionados con permisos, licencias, vacaciones, dotación y la aplicación del debido proceso disciplinario, garantizando actuaciones transparentes y ajustadas a la normatividad vigente.

Como parte del fortalecimiento de la cultura ética, la Oficina de Control Interno Disciplinario desarrolla jornadas periódicas de sensibilización y capacitación dirigidas a prevenir conductas que puedan generar incumplimientos normativos, promoviendo el conocimiento de las responsabilidades individuales y el actuar íntegro en el ejercicio de las funciones.

Estas acciones se articulan con el Código de Integridad y Buen Gobierno, documento que orienta el comportamiento institucional y fomenta una gestión basada en los valores de compromiso, honestidad, respeto, diligencia y justicia. Gracias a este trabajo permanente, al cierre de la vigencia 2025 la entidad alcanzó un 92,76 % de adherencia al Código de Integridad, reflejando el compromiso de los colaboradores con la cultura ética y el fortalecimiento del talento humano.





Diálogo social y mecanismos de participación

Con el propósito de fortalecer el diálogo social, promover ambientes laborales respetuosos y prevenir cualquier forma de discriminación, la Red de Salud del Norte E.S.E. dispone de diversos canales institucionales que permiten a los colaboradores expresar de manera libre y confidencial sus **felicitaciones, sugerencias, quejas y reclamos (FSQR)**.

Como parte del compromiso con la mejora continua, los buzones institucionales son revisados mensualmente por el **Comité de Convivencia Laboral**, garantizando la atención oportuna de las comunicaciones recibidas y la identificación de oportunidades de mejora en el clima organizacional.

El Comité de Convivencia Laboral, conformado mediante la **Resolución No. 1.15.219 de 2024**, tiene como misión promover relaciones laborales basadas en el respeto, la equidad y la sana convivencia. Entre sus principales responsabilidades se encuentran la escucha activa de los colaboradores, la recepción y análisis de situaciones relacionadas con la convivencia laboral, la orientación frente a posibles casos de acoso laboral y el seguimiento de las actuaciones correspondientes, siempre bajo los principios de **confidencialidad, imparcialidad, oportunidad y debido proceso**.

Con el fin de fortalecer la accesibilidad y agilizar la gestión de las solicitudes, la institución habilitó un **correo electrónico exclusivo del Comité de Convivencia Laboral**, facilitando una comunicación directa, segura y oportuna con todos los colaboradores.



DIÁLOGO SOCIAL Y NO DISCRIMINACIÓN

Escuchamos, valoramos y actuamos por el bienestar de todos

Para fortalecer el diálogo social y garantizar ambientes de trabajo respetuosos e inclusivos, contamos con canales de comunicación efectivos y confidenciales que permiten a nuestros colaboradores expresar sus opiniones, inquietudes y experiencias.



Buzones institucionales

Disponemos de buzones físicos en nuestras sedes donde puedes realizar felicitaciones, sugerencias, quejas y reclamos.



Revisión mensual

Cada mes, los buzones de sugerencias de los funcionarios son revisados en su totalidad por los integrantes del Comité de Convivencia Laboral.



Comité de Convivencia Laboral

Conformado mediante Resolución 1.15.219/2024, este comité tiene como propósito principal la escucha activa de los colaboradores, canalizar quejas y atender posibles casos de acoso laboral o denuncias.



Principios que nos guían

Todas las actuaciones del comité se enmarcan en los principios de confidencialidad, respeto, imparcialidad y oportunidad, garantizando un trato justo y seguro para todos.



Canal directo de comunicación

Hemos habilitado un correo electrónico exclusivo para el Comité de Convivencia, que permite agilizar la respuesta y el seguimiento a tus solicitudes:

convivencia@correo.esenorte.gov.co

Tu voz es importante para seguir construyendo una organización más humana, justa y libre de cualquier forma de discriminación.



Buzón virtual

Comité de Convivencia Laboral

Si tienes inquietudes o situaciones relacionadas con la convivencia laboral, ahora cuentas con un canal directo para comunicarte.

Escribenos tus peticiones, quejas, reclamos, denuncias a:

convivencia@correo.esenorte.gov.co



Promovamos juntos un ambiente de trabajo basado en la inclusión, el respeto y la sana convivencia.



Red de Salud del Norte E.S.E.

Para cierre de la vigencia 2025, el comité reporta cero casos de denuncia por presunta Discriminación, alineados a los propósitos de sostenimiento de nuestro sello de la no discriminación otorgado por el Icontec que para la Vigencia 2025 presentó seguimiento por ente otorgador, destacando que se obtuvo una calificación de 100 sobre 100.

Capacitación Talento Humano

GRI 404 Formación Y Educación

Objetivo del Plan de Capacitación

El Plan Institucional de Capacitación (PIC) 2025 se ejecutó con el propósito de dar cumplimiento al marco normativo vigente que orienta la gestión del talento humano en las entidades, no obstante, para nuestra organización, la capacitación trasciende el cumplimiento de un requisito legal y se consolida como una estrategia fundamental para el fortalecimiento del capital humano y el desarrollo institucional. Nuestra cultura organizacional se caracteriza por reconocer que las personas son el principal motor para el logro de los objetivos estratégicos. Por ello, el PIC 2025 fue concebido como una herramienta orientada a identificar y atender las necesidades de formación de los colaboradores y de las diferentes áreas, promoviendo el aprendizaje continuo como un elemento esencial para responder a los desafíos de un entorno en constante de transformación. En este contexto, el plan

de capacitación buscó fortalecer las competencias técnicas, administrativas y humanas de los servidores, preparándolos para afrontar las nuevas demandas del sector y los cambios que exige el mercado, seguimos en la línea de la sostenibilidad de ser reconocidos por el sello de 0 Discriminación, por ser una entidad reconocida y acreditada por ICONTEC, continuamos siendo la garantía de que nuestros procesos que cumplen con los más altos estándares nacionales.

Durante la vigencia 2025 se programaron y consolidaron en el plan institucional de capacitación PIC (PLAN-GTH 05) sesenta y seis (66) temáticas de formación y capacitación, de las cuales se obtuvo el cumplimiento del 100% sobre lo programado, con una cobertura del 100% sobre un promedio de 531 trabajadores.



Programa de capacitación	Población objetivo (trabajadores activos)	Participantes!	Cobertura alcanzada	Resultado destacado
🏥 Toma de citología	30 profesionales de enfermería	30	99%	Se fortalecieron las competencias técnicas del personal de enfermería para garantizar una atención segura y de calidad en la toma de citologías.

 Prevención del acoso laboral	531 trabajadores	483	90,90%	Se promovió una cultura organizacional basada en el respeto, la convivencia y la prevención de situaciones de acoso laboral.
 Habilidades blandas: comunicación asertiva, liderazgo, trabajo en equipo e inteligencia emocional	531 trabajadores Planta de Cargo Agremiaciones y Prestación de servicio	531	100%	Se fortalecieron las competencias transversales del talento humano, favoreciendo el trabajo colaborativo, el liderazgo y un clima organizacional positivo.
Dengue y Sarampión	163 promedio Activos perfil Asistencial	163	100%	Cumplimiento de los lineamientos impartidos por los entes

Creemos que el crecimiento de una organización comienza con el fortalecimiento de su talento humano. Por ello, desarrollamos programas de capacitación que impulsan el conocimiento, promueven una cultura de respeto y potencian las habilidades de nuestros colaboradores. Alcanzamos coberturas de hasta el 100 % en nuestras jornadas formativas, fortaleciendo las competencias técnicas del personal de enfermería en la toma de citologías, promoviendo la prevención del acoso laboral, desarrollando habilidades blandas como la comunicación asertiva, el liderazgo, el trabajo en equipo y la inteligencia emocional, y garantizando el cumplimiento de los lineamientos frente a dengue y sarampión. Cada capacitación representa nuestro compromiso con una atención segura, de calidad y centrada en el bienestar de nuestros colaboradores y de las personas a quienes servimos. Estas temáticas de formación fueron importantes porque respondieron tanto a necesidades clínicas como a factores claves del entorno laboral, impactando directamente la calidad del servicio y el bienestar del equipo, en conjunto, estas formaciones no solo actualizan conocimientos, sino que consolidan una cultura de calidad, seguridad y responsabilidad en la atención.



Perfil del Cargo!	Número Participantes !	Número de programados
Prof Asistenc	189	189
Profe Adminis	81	81
Técnc Asistenc	150	150
Técnc Adminis	107	107
Profes Prestación Servicio	11	4

El cuadro muestra un nivel de programación y participación prácticamente alineado, en la mayoría de los perfiles del cargo, lo que refleja una buena planeación y ejecución general durante la vigencia 2025.

En **Prof. Asistencial (189 vs 189)**, **Prof. Administrativo (81 vs 81)**, **Técnico Asistencial (150 vs 150)** y Técnico Administrativo (107 vs 107) se evidencia un **cumplimiento del 100%**, lo que indica coherencia total entre lo programado y la asistencia esperada. Durante esta vigencia 2025 la Red de Salud Norte E.S.E fortaleció su compromiso con el desarrollo del talento humano mediante inclusión activa del personal de prestación de servicio en procesos de formación, promoviendo la actualización de competencias, el aprendizaje continuo y la mejora de la calidad de la gestión institucional.

Comparación % de cobertura durante las siguientes vigencias:

Evolución general, mostrando una tendencia global creciente

- ★ **2021** - 438
- ★ **2022** - 419 (Único descenso)
- ★ **2023** - 489 (Fuerte recuperación)
- ★ **2024** - 507 (Crecimiento moderado)
- ★ **2025** - 531 (Crecimiento sostenido e inclusivo para la prestación de servicio).

El indicador muestra una **tendencia de crecimiento** saludable, con un “bache” en 2022 que fue superado con fuerza en 2023. A partir de ahí, el comportamiento es estable y ascendente.

Para la vigencia 2025 fueron evaluadas treinta (30) temáticas de formación consolidadas en el Plan Institucional de Capacitación:

TEMATICAS DE FORMACIÓN EVALUADAS EN LA VIGENCIA 2025					
	Promedio Calificación	Numero Participantes	Contriuyo en:		
			Saber	Saber hacer	Saber ser
Toma de Citologia /VPH	4/4	38	8	14	16
comunicación asertiva	4/5	68	24	23	21
Administración de inmunologicos	4/4	5	2	3	0
Atención en triage	4/4	14	5	4	7
Secuencia de entubación rapida	4/4	15	1	14	0
Victimas de violencia sexual	4/5	52	12	20	20
Violencia de genero	4/5	483	152	232	99
Lactancia materna	5/5	10	0	5	5
Victimas de agentes quimicos	5/5	56	12	26	18
Recomendaciones de medicina legal	4/5	15	0	15	0
Administración segura de medicamentos intrahospitalarios	4/4	22	0	22	0
Manejo de paciente difícil	4/4	12	0	12	0
Atención centrada en el usuario y su familia- humanización	5/5	26	0	16	10
Urgencias en salud mental	4/4	16	0	16	0
Parto humanizado	5/5	10	0	10	0
Humanización en salud	5/5	439	0	71	368
Primeros auxilios psicologicos	5/4	15	0	15	0
Seguridad del paciente	4/4	432	0	430	2
Resolución de conflictos	5/5	531	0	423	108
Inteligencia emocional	5/5	531	5	382	144
Cuidado al cuidador	5/5	531	0	2	529
Codigo de integridad y Buen gobierno	5/5	435	2	429	4
Liderazgo	5/5	531	16	429	86
Acoso laboral	5/5	483	5	398	80
Coopast	4/5	118	18	100	0
Brigadas de emergencia	4/5	30	0	30	0
Gestión del riesgo	4/5	28	8	20	0
SARLAFT	5/5	148	0	140	8
Retención documental	4/4	40	0	30	10
Derechos sexuales y reproductivos	4/4	56	1	48	7
TOTAL			271	3379	1542

La tabla temática de formación 2025 analiza los resultados de las capacitaciones del plan institucional 2025, basándose en tres dimensiones del aprendizaje: Saber (conocimientos), **Saber Hacer** (habilidades prácticas) y **Saber Ser** (actitudes y valores).

El componente **Saber** registró 271 aportes, centrados en temas normativos, clínicos y de gestión del riesgo como violencia de género, seguridad del paciente, liderazgo, SARLAFT y código de integridad, fortaleciendo el conocimiento teórico y normativo.

El **Saber Hacer** fue el más destacado con 3.379 aportes, evidenciando un fuerte énfasis en el desarrollo de habilidades prácticas en áreas como seguridad del paciente, liderazgo, inteligencia emocional y resolución de conflictos, lo que mejora la aplicación del conocimiento en contextos reales y la calidad del servicio.

El **Saber Ser** obtuvo 1.542 aportes, resaltando temas de humanización, bienestar laboral, autocuidado e inteligencia emocional, promoviendo valores como la empatía, la ética y la comunicación asertiva.

En conclusión, el plan de capacitación muestra un mayor enfoque en el **Saber Hacer**, manteniendo un equilibrio con el fortalecimiento del conocimiento y las competencias humanas, lo que contribuye a mejorar tanto la práctica profesional como el comportamiento organizacional, con énfasis en seguridad del paciente, humanización y gestión del riesgo.



Desde la vigencia 2021 la Red de Salud Norte E.S.E ha mantenido un compromiso permanente con el fortalecimiento de las habilidades blandas en sus colaboradores, impulsando espacios de formación orientados al desarrollo de competencias en comunicación, efectiva, liderazgo, demandas emocionales, este proceso sostenido ha permitido consolidar estas acciones como una estrategia de educación continua generando, valor institucional, fortaleciendo el talento humano y contribuyendo al mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio.

Competencias Socioemocionales y Habilidades Esenciales Red Salud Norte .E.S.E

2021 Comunicación Asertiva 474 PARTICIPANTES	2022 Comunicación Asertiva 395 PARTICIPANTES	2023 Comunicación Asertiva 449 PARTICIPANTES	2024 Comunicación Asertiva 506 PARTICIPANTES	2025 Comunicación Asertiva 531 PARTICIPANTES- INCLUIDA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO
2022 Liderazgo Efectivo 82% COBERTURA	2023 Liderazgo Efectivo 82% COBERTURA	2024 Liderazgo Efectivo 98% COBERTURA	2025 Liderazgo Efectivo 100% SOBRE UN PROMEDIO DE 500 - SE INCLUYO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO	COBERTURA
2023 Inteligencia Emocional 93% COBERTURA	2024 Inteligencia Emocional 93% COBERTURA	2025 Inteligencia Emocional 100% COBERTURA		



Temas de Capacitación que Aportan a los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

TEMAS	OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO
Derechos Humanos- Acoso Laboral	Erradicar la pobreza extrema y el hambre, gestionar la gobernanza de la paz- Garantizar los derechos del trabajador.
Habilidades de Comunicación asertiva y efectiva en equipos de trabajo	Lograr la enseñanza primaria universal, primar sobre el respeto, la justicia y la equidad.
Atención Humanizada, parto humanizado	Fomentar una asociación mundial para el desarrollo
Identificación del riesgo - SARLAFT	Gestión de la transparencia



TEMAS	OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO
Resolución 3280 de 2018	Mejorar la salud materna reducción de la mortalidad infantil
Lactancia Materna	Garantizar los derechos del infante, cumplimiento al acto administrativo Resolución 1188 de 2025.

La Red de Salud Norte E.S.E., en el marco de su compromiso con el fortalecimiento institucional, el desarrollo del talento humano y la prestación de servicios de salud con calidad, incorpora dentro de sus procesos de capacitación temáticas orientadas al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y su evolución hacia los compromisos de desarrollo sostenible, entendiendo que la formación continua constituye una herramienta estratégica para generar impactos positivos en la salud, el bienestar y el desarrollo social, de igual manera, el fortalecimiento de habilidades blandas favorece competencias relacionadas con la comunicación, el liderazgo, el trabajo en equipo y la gestión emocional, elementos fundamentales para consolidar una cultura organizacional orientada al servicio humanizado y al cumplimiento de metas institucionales que aportan al desarrollo social, la reducción de desigualdades y el mejoramiento continuo de la calidad en la atención.



Cumplimiento plan de bienestar social	2020 – 90 %
	2021 – 93 %
	2022 – 100 %
	2023 – 100 %
	2024 – 100 %
	2025 – 100 %

Construcción de un mejor clima laboral: Después del análisis de los diferentes resultados que se obtuvieron en la realización del diagnóstico del clima organizacional de la red de salud del norte, cuya medición se realiza bianual, en los años 2020 y 2022, 2024 muestra una mejoría en las condiciones de satisfacción.

En el año 2020 se evaluaron once dimensiones entre estas; trabajo en equipo, condiciones ambientales, sentido de pertenencia, reconocimiento, liderazgo, relaciones interpersonales, comunicación, capacitación y desarrollo, participación, dirección y bienestar obteniendo un porcentaje de satisfacción del 54%.

Para el año 2022 se evalúan nuevamente estas once dimensiones y se obtiene un porcentaje de satisfacción del 76% sobre una meta del 80%, evidenciando un incremento del 22% de satisfacción en nuestro cliente interno.

Para el año 2024 se lleva a cabo la evaluación de clima organizacional dando un porcentaje de satisfacción del 69,2% sobre una meta del 80%.



Adjudicación de becas:

La adjudicación de becas como contraprestación del convenio regulador docencia servicio se ejecuta a partir del Decreto 2376 del 2010, mediante el cual se garantiza un vínculo social a partir de la firma de los convenios docencia asistencial, establecido entre las instituciones educativas y otras organizaciones por un tiempo no inferior a 10 años, con el propósito de fomento humano en salud la alta gerencia ha dispuesto este vínculo para la asignación del recurso para matrículas de pregrado o posgrado, este valor de contraprestación es equivalente al valor de la matrícula proporcional al tiempo de rotación. En caso de escogerse la capacitación o apoyo en matrícula, los colaboradores que se postulen serán aprobados por la gerencia, para tal capacitación deberán cumplir con los requisitos de admisión exigidos por la Institución.

Durante la Vigencia 2021-2022 se beneficiaron 12 funcionarios entre Red norte y Agremiaciones, de los cuales 5 becas fueron otorgadas a sus hijos para formación en estudios profesionales en administración de Empresas, ciencia de la salud y contaduría pública y las otras 7 becas fueron para colaboradores quienes se formaron en áreas profesionales de administración financiera, ciencia de salud e ingenierías.

En el año 2023 se han beneficiado 3 colaboradores, para un total de 15 funcionarios y familiares entre los años 2021, 2022 y 2023 la asignación económica equivalente el recurso asignado fue de \$66.252.597 millones de pesos.

La vigencia 2024, cerró con 36 beneficiados, entre agremiados, nombrados y familiares, dándonos un total de asignación económica de \$86.296.797, por concepto de contraprestación con las siguientes universidades e institutos: Universidad Santiago de Cali, Univalle, Unicatólica, Unilibre, María Cano, Intenalco y Cenal.

La vigencia 2025, cerró con 19 beneficiados, con una asignación de total de \$96.338.172 por concepto de contraprestación con las siguientes universidades e institutos: Unicatólica, Universidad Santiago de Cali, Universidad Libre, instituto María Cano, Inténtalo, Pontificia Universidad Javeriana.



Gestión del conocimiento en plataformas virtuales

Desde la perspectiva de gestión del conocimiento y la innovación se requieren en esencia poder desarrollar con identificaciones de oportunidades de innovación los conocimientos para una memoria institucional y generar soluciones sostenibles y rentables.



La plataforma reporta: 2.766 colaboradores capacitados (Número de veces que ingresan al aplicativo), esta cifra demuestra una amplia cobertura de la estrategia de formación, permitiendo que la mayoría del talento humano participe en los programas institucionales virtuales.

El tablero presenta un: 99,6 % de avance promedio.

Este resultado refleja que prácticamente la totalidad de los cursos programados se encuentran completados, lo que constituye un indicador de alto desempeño en la gestión del aprendizaje y gestión del conocimiento.

Los indicadores evidencian una gestión exitosa del proceso de capacitación institucional, con una cobertura de 2.766 colaboradores y un avance promedio del 99,6%, lo que demuestra un alto compromiso organizacional con el fortalecimiento de competencias. La mayoría de los ejes estratégicos alcanzan el 100% de cumplimiento, consolidando una cultura de aprendizaje continuo orientada a mejorar la calidad de la atención, la seguridad del paciente, la humanización y la transformación institucional. Las oportunidades de mejora son puntuales y se centran en aumentar la participación en algunos ejes y lograr el cierre del pequeño porcentaje de cursos pendientes, permitiendo alcanzar una cobertura y cumplimiento del 100% en toda la estrategia de formación.

Estrategias capacitación y bienestar laboral



El bienestar de nuestros colaboradores y funcionarios es primordial a través de actividades que fortalezcan las habilidades para la prestación del servicio por medio de capacitaciones y el reconocimiento de la excelencia en las actividades que desarrollan desde el plan de bienestar e incentivos, se ha dispuesto la siguiente línea de acción:

Línea de acción: Capacitación talento humano

Línea de acción: Bienestar e incentivos

Objetivo: El Programa de Bienestar, propenderá por generar un clima organizacional que manifieste en sus servidores, motivación y calidez humana en la prestación de los servicios, y se refleje en el cumplimiento de la Misión Institucional, aumentando los niveles de satisfacción en la prestación de los servicios al ciudadano.

Alcance: Serán beneficiarios del Plan de Bienestar Social e Incentivos, todos los servidores de la Red de Salud del Norte E.S.E, incluidas sus familias en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Ley 1567 de 1998.

Diagnóstico de Necesidades

DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES

Plan de Bienestar Social e Incentivos 2025



Este proceso garantiza que el **Plan de Bienestar Social e Incentivos 2025** responda a las necesidades reales de nuestros colaboradores, promoviendo su **bienestar integral**.

El Plan de Bienestar Social e Incentivos para la presente vigencia se fundamenta en el diagnóstico de necesidades realizado a los colaboradores de la Red de Salud del Norte E.S.E. Para ello, se aplicó la **Encuesta de Bienestar Social 2025 (FOR-GTH-08)**, cuyo propósito fue identificar las necesidades, intereses y preferencias de los funcionarios en relación con las actividades de bienestar social y calidad de vida laboral.

La información obtenida constituye la base para diseñar e implementar programas y estrategias orientados al fortalecimiento del bienestar de los colaboradores, promoviendo acciones de mejora continua alineadas con las necesidades identificadas.

Para lo que se obtuvo una satisfacción global de del 98.61 %.



LOGROS DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS 2025



Satisfacción global
actividades de bienestar
(excelente y bueno)

98.61 %
SATISFACCIÓN



Programa pensión
de jubilo

**COBERTURA DEL
100 %**
PERSONAL PREPENSIONADO



Participación
reconocimiento
3 EXALTACIONES
CONCURSO ACTOS
INVIBLES



Exaltación
Por Profesión
U Oficio

99 %
COBERTURA



Plan de Incentivos

100 %
CUMPLIMIENTO



Conmemoración
día de la Familia

1 día por Semestre
100 % CUMPLIMIENTO



Bono escolar

100 %
DE COBERTURA
DE HIJOS ESCOLARIZADOS



Medición batería de
riesgo Psicosocial

85 %
COBERTURA



Olimpiadas del Saber ESE Norte
PARTICIPACIÓN 100 % IPS

¡Seguimos construyendo juntos un mejor lugar para trabajar! ❤️





Satisfacción global actividades de bienestar (excelente y bueno)	98.61 % SATISFACION
Programa pensión de jubilo	COBERTURA DEL 100 % PERSONAL PREPENSIONADO
Participación reconocimiento	3 EXALTACIONES CONCURSO ACTOS INVIBLES
Exaltación Por Profesión U Oficio	99 % COBERTURA
Plan de Incentivos	100 % cumplimiento
Conmemoración día de la Familia	1 día por Semestre 100 % Cumplimiento
Bono escolar	100 % de cobertura de hijos escolarizados
Medición batería de riesgo Psicosocial	85 % Cobertura
Olimpiadas del Saber ESE Norte	Participación 100 % IPS

Estrategia Programa de Seguridad Social Integral

- Comunicación con las entidades prestadoras de servicios de Salud, ARL y Caja de Compensación Familiar al ingreso del personal.
- Orientación sobre los servicios para los servidores, en el momento de su vinculación a la entidad.
- Atención permanente y personalizada, atendiendo las inquietudes sobre servicios y traslados.
- Entrega de certificados de aportes a las EAPB, AFP, ARL y parafiscales quienes lo requieran.



Estrategia Programas de Recreación y Deporte

- Coordinar y ejecutar programas deportivos y recreativos con la caja de compensación familiar, las agremiaciones y aliados estratégicos de la entidad.
- Ejecutar actividades que fortalezcan los lazos de unión de los servidores y sus familias.
- Impulsar actividades extralaborales que promuevan el aprovechamiento del tiempo libre de los servidores, de acuerdo con los resultados obtenidos de la encuesta de expectativas, se evidencia que los servidores tienen como hobbies: hacer deporte, bailar y participar de actividades culturales.
- Motivar y orientar a los servidores a participar en las diferentes actividades deportivas que ofrece la Entidad.

Estrategia Área de Calidad de Vida Laboral

- Intervención y Medición del Clima Laboral: El Clima Laboral se refiere a la forma como los servidores perciben su relación con el ambiente de trabajo como determinante de su comportamiento al interior de la entidad.
- En el año 2025, se realizó la medición de Clima Laboral, encontrando algunas variables. Se recopiló los resultados y las recomendaciones para el mejoramiento del clima organizacional en la vigencia 2025, de las 11 dimensiones estudiadas, se encontraron 3 dimensiones que requiere un plan de acción para la Red de Salud del Norte E.S.E y se describen a continuación: 1.Reconocimiento - 2.Comunicación y 3.Participación.
- Intervención y Medición de Riesgo Psicosocial La Red de Salud del Norte E.S.E. continúa fortaleciendo la gestión del riesgo psicosocial mediante estrategias preventivas y de promoción del bienestar laboral. Los resultados de la Batería de Riesgo Psicosocial 2025 evidencian avances en factores organizacionales clave, al tiempo que orientan nuevas acciones para abordar las demandas laborales, fortalecer las relaciones interpersonales y consolidar una cultura organizacional saludable, resiliente y sostenible.

DIMENSIÓN	2019	2021	2023	2025	TENDENCIA
 LIDERAZGO Confianza y dirección inspiradora.	60,3%	44,0%	27,0%	54,8%	
 CLARIDAD DEL ROL Comprensión de funciones y objetivos.	82,9%	51,2%	27,7%	39,7%	
 DEMANDAS EMOCIONALES Manejo del estrés y equilibrio emocional.	52,6%	86,5%	90,0%	74,6%	
 EXIGENCIAS DE RESPONSABILIDAD DEL CARGO Nivel de exigencia y autonomía en el rol.	76,4%	40,0%	60,0%	40,0%	
 PARTICIPACIÓN Y MANEJO DEL CAMBIO Participación activa y adaptación al cambio.	78,1%	46,4%	25,3%	42,5%	
 CAPACITACIÓN Acceso a formación y desarrollo de competencias.	70,8%	34,5%	21,7%	19,0%	

DIMENSIÓN	2023	2025	TENDENCIA
 DEMANDAS DEL TRABAJO Carga, ritmo y exigencias asociadas al trabajo.	30,1%	65,8%	
 RELACIÓN CON LOS COLABORADORES (APLICA UNICAMENTE PARA LÍDERES) Calidad de las relaciones interpersonales y colaboración.	23,5%	58,8%	
 PARTICIPACIÓN Y MANEJO DEL CAMBIO Participación activa y adaptación a los cambios organizacionales.	25,3%	42,5%	



Estos resultados nos permiten enfocar esfuerzos en la **gestión integral del riesgo psicosocial**, fortaleciendo estrategias de prevención, apoyo emocional, liderazgo, participación, relaciones interpersonales y adaptación al cambio.

La evaluación de la Batería de Riesgo Psicosocial 2025 evidencia que la Red de Salud del Norte E.S.E. ha logrado avances significativos en dimensiones relacionadas con el liderazgo, la claridad del rol, la capacitación y la responsabilidad del cargo, resultado de las estrategias implementadas desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Bienestar e Incentivos y las acciones orientadas al fortalecimiento del clima organizacional.

No obstante, para esta nueva evaluación se identifica desafíos asociados a las **demandas del trabajo, las relaciones entre colaboradores y la gestión del cambio**, aspectos que reflejan las dinámicas propias del sector salud y el crecimiento institucional. Estos resultados orientarán la formulación de intervenciones específicas durante la siguiente vigencia, enfocadas en la prevención del riesgo psicosocial, el fortalecimiento del trabajo colaborativo, la gestión de cargas laborales y la promoción de entornos de trabajo saludables.

Resultado intervenciones

Promocionamos la Calidad de vida desde nuestra estrategia de cuidado al cuidador **SerTuNorte** ahora migramos a la estrategia **SerMiNorte**, buscando el cambio desde cada interior de nuestro funcionarios para que en colectivo, poder transformar a una cultura del cuidado y el bienestar de nuestro cliente interno y externo y apoyado con el convenio docencia servicio realizando actividades en colectivo y a nivel individual actividades como momentos breves y talleres para fortalecer las habilidades blandas en los funcionarios vigencia 2025 y ejecutamos la evaluación de Batería de Riesgo Psicosocial.



ESTRATEGIA DE CUIDADO AL CUIDADOR

SerMiNorte

CUIDAMOS A QUIENES CUIDAN, TRANSFORMAMOS JUNTOS

Promocionamos la Calidad de vida desde nuestra estrategia de cuidado al cuidador SerTuNorte, ahora migramos a la estrategia SerMiNorte, buscando el cambio desde cada interior de nuestro funcionarios para que en colectivo, poder transformar a una cultura del cuidado y el bienestar de nuestro cliente interno y externo.

APOYADO CON CONVENIO DOCENCIA SERVICIO

Realizamos actividades en colectivo e individuales para fortalecer el bienestar integral.

ACTIVIDADES COLECTIVAS

Espacios de integración, aprendizaje y liderazgo que fomentan el trabajo en equipo y el sentido de pertenencia.

ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Momentos breves y talleres enfocados en el desarrollo de habilidades blandas para una mejor calidad de vida.



SerMiNorte
Bienestar que se siente, cuidado que se comparte.

EVALUACIÓN Y PREVENCIÓN

Ejecutamos la evaluación de la Batería de Riesgo Psicosocial para identificar factores de riesgo y promover entornos laborales saludables y sostenibles.

IMPACTO QUE GENERAMOS

BENEFICIO INTEGRAL
Promovemos la calidad de vida física, emocional y mental de nuestros funcionarios.

CULTURA DEL CUIDADO
Fomentamos una cultura de respeto, empatía y apoyo mutuo.

MEJOR DESEMPEÑO
Funcionarios motivados y equilibrados, generan mejores resultados.

PREVENCIÓN DE RIESGOS
Identificamos y gestionamos factores psicosociales para entornos más seguros.

CUIDADO QUE TRASCENDE
Nuestro bienestar impacta positivamente a nuestros clientes internos y externos.

SerMiNorte es más que una estrategia, es nuestro compromiso con el bienestar de todos.



COMPARATIVO DE IMPACTO

Gestión del Talento Humano 2024 vs 2025

Más acciones, más participación, más bienestar, mayor impacto.

ACTIVIDAD	2024	2025	VARIACIÓN
MOMENTOS BREVES: Temáticas de trabajo en equipo, comunicación, liderazgo, autocuidado, entre otros.	264	792	↑ 200%
TALLERES A IPS Y POR EQUIPOS DE TRABAJO • Taller Urgencias Clínica de Reconocimiento • Taller Hábitos y Entorno del Cuidado (Grupo PrimQ) • Taller de Empatía (Grupo IPS Calima) • Taller entre Redes y Tareas Laboratorio	291	138	↓ -53%
CÓDIGO DE INTEGRIDAD: Número de entrevistas y observaciones	31	852	↑ 2.648%
ESPACIOS DE ESCUCHA SOLICITADOS	2	28	↑ 1.300%
ESPACIOS DE ESCUCHA EFECTIVOS	2	10	↑ 400%

RESUMEN DE IMPACTO

AUMENTO GLOBAL +587%

Promedio de crecimiento en las actividades clave entre 2024 y 2025.

FORTALECEMOS la cultura del cuidado, la comunicación y la integridad en nuestra organización.

¿QUÉ IMPACTO GENERAMOS?

MÁS PARTICIPACIÓN
Incrementamos la participación de nuestros colaboradores en actividades de bienestar y desarrollo.

MAYOR BIENESTAR
Fomentamos el autocuidado, el reconocimiento y las emociones positivas.

CULTURA DE INTEGRIDAD
Impulsamos comportamientos éticos y transparentes a través de espacios de diálogo y observación.

ESCUCHA ACTIVA
Fortalecemos los canales de escucha para responder a las necesidades de nuestros equipos.

MEJORES RESULTADOS
Cada acción suma al logro de nuestras metas institucionales y a la creación de valor público.

JUNTOS SEGUIMOS TRANSFORMANDO! Más compromiso, más acciones, más impacto para el bienestar de todos.



ACCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES REALIZADAS		
ACTIVIDAD	2024	2025
• MOMENTOS BREVES: Temáticas de Trabajo en equipo, Comunicación y Liderazgo, taller de autocuidado para el 2024 y para el 2025 Reconocimiento, Compensación, estrés, autocuidado, trabajo en equipo y liderazgo, relaciones sociales y comunicación asertiva, compromisos, demandas emocionales.	264	792
TALLERES A IPS Y POR EQUIPOS DE TRABAJO • EN EL 2025 SE INTERVINO AL AREAS ESPECIFICAS: • • TALLER AREA DE URGENCIAS GLOBO DE RECONOCIMIENTO (17 ASIST) • TALLER HEROES Y EROINAS DEL CUIDADO GRUPO PYMS (67 ASIST) • TALLER DE EMOBALANCE IPS CALIMA (18 ASIST) TALLER ENTRE REDES Y TAREAS LABORATORIO (18 ASIST)	291	138
• CODIGO DE INTEGRIDAD; Numero de entrevistas y/ observaciones	31	852
• ESPACIOS DE ESCUCHA SOLICITADOS	2	28
• ESPACIOS DE ESCUCHA EFECTIVOS	2	10

Estrategia Programa de Pre pensionados



Concebido para preparar a los servidores públicos que estén próximos a cumplir los requisitos establecidos para ser beneficiarios de la pensión, según lo establecido en el artículo 262 literal c) de la Ley 100 de 1993 y en especial el artículo 2.2.10.7 del Decreto 1083.

En el marco del Programa de Bienestar Social se desarrolla un Plan de Desvinculación Laboral en la entidad como apoyo a los procesos que afronta el servidor en diversos momentos de su actividad profesional como son: jubilación, retiro voluntario, desvinculación laboral asistida, procesos de modernización administrativa y de reforma a la planta de personal, los cuales impactan directamente las dimensiones laborales, sociales y familiares, generando cambios significativos.

Fomento y potencialización de las habilidades blandas de los participantes en pro de su desvinculación laboral	100 % Cobertura personal Prepensionado
Asesoría jurídica constante para los funcionarios de la entidad.	6 Retiros por pensión 100 % acompañados vigencia 2025
Educación asesoría financiera, vida útil e intervención psicosocial por medio del convenio docencia-servicio, en habilidades blandas y con el apoyo de la agremiación.	100 % Cobertura personal Prepensionados
Enfoques del programa	EFICIENCIA Y EFECTIVIDAD PERSONAL COMUNICACIÓN Y EXPRESIÓN EMOCIONAL CAPACIDAD RESOLUTIVA, TOMA DE DECISIONES PROGRAMA APOYATE. HABLA CON TUS EMOCIONES

Estrategia Plan de Incentivos

Se orientará al reconocimiento por el buen desempeño y elevar el nivel de eficiencia, satisfacción, desarrollo y bienestar, en el desempeño de las labores de los empleados de carrera de la Red de Salud del Norte E.S.E y en consecuencia, contribuir en el cumplimiento efectivo de la misión Institucional, otorgando Incentivos pecuniarios a quienes obtengan el mayor nivel sobresaliente.

- Efectuar la premiación de excelencia al mejor Empleado de Carrera Administrativa de cada uno de los Niveles Jerárquicos de la Entidad, los cuales han sido establecidos como Profesional, Técnico y Auxiliar dentro del plan de incentivos para los Servidores Públicos de la Red de Salud del Norte.

Los incentivos serán entregados en la ceremonia del informe de gestión de fin de año y consisten en un reconocimiento pecuniario por medio de entrega de bonos de consumo y reconocimiento no pecuniario como días compensatorios.



PLAN DE INCENTIVOS

Nuestro Plan de Incentivos reconoce y valora el compromiso, desempeño y contribución de nuestros colaboradores, impulsando una cultura de excelencia, motivación y crecimiento.



PLAN DE INCENTIVOS

Estrategias diseñadas para reconocer el esfuerzo, la dedicación y los resultados sobresalientes de nuestros colaboradores.



RECONOCIMIENTO POR EVALUACIÓN SOBRESALIENTE

Premiamos a quienes alcanzan los más altos estándares de desempeño y compromiso.



QUINQUENIOS

Reconocemos la lealtad y trayectoria de nuestros colaboradores que cumplen 5, 10, 15, 20 años y más de servicio.



MEJOR FUNCIONARIO POR NIVEL JERÁRQUICO

Destacamos al mejor funcionario en cada nivel jerárquico, resaltando su liderazgo y aporte a la entidad.



SUSTENTACIÓN DE PROYECTOS

Incentivamos la innovación y la mejora continua a través de la presentación y sustentación de proyectos.



CUMPLIMIENTO DEL

100%

DEL PLAN DE INCENTIVOS



En nuestra entidad, reconocemos el talento, motivamos el desempeño y fortalecemos el compromiso de nuestro equipo.



¡RECONOCER ES MOTIVAR,
MOTIVAR ES TRANSFORMAR!

Seguridad y salud en el trabajo

GRI 403 salud y seguridad en el trabajo

En la Red de Salud Norte E.S.E. promovemos una cultura organizacional centrada en el cuidado integral de las personas, mediante la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), articulado con las estrategias institucionales de bienestar, prevención y desarrollo del talento humano.

Nuestra gestión se fundamenta en una Política Integral de Seguridad y Salud en el Trabajo orientada a la identificación, evaluación y control de los riesgos laborales, la promoción de entornos de trabajo seguros y saludables, la prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas, así como el fortalecimiento de espacios 100 % libres de humo, contribuyendo al bienestar físico, mental y social de nuestros colaboradores.

Durante la vigencia 2025 fortalecimos las acciones preventivas mediante la ejecución de **840 actividades del SG-SST, 344 horas de inspecciones, capacitaciones y seguimiento lideradas por el COPASST**, además de **650 horas**

de formación en Seguridad y Salud en el Trabajo, consolidando una cultura institucional basada en la prevención y el autocuidado.

Como parte de nuestra estrategia de bienestar, desarrollamos programas de promoción de la salud mental, convivencia laboral y fortalecimiento de habilidades blandas, la participación de **485 colaboradores** en la Semana de la Acreditación y la Salud, **343 participantes** en actividades de sensibilización sobre perspectiva de género y prevención del acoso laboral, **50 participantes** en la Caminata Red Norte – Ruta Verde y el apoyo a **4 emprendimientos** artesanales de nuestros colaboradores.

Asimismo, durante la vigencia 2025 se mantuvo un entorno laboral basado en el respeto y la inclusión, registrándose **cero casos de denuncias por discriminación**, reflejando el compromiso institucional con la equidad, la convivencia y el bienestar de todos los trabajadores.

El desempeño del SG-SST es monitoreado permanentemente mediante indicadores de accidentalidad, ausentismo y riesgo psicosocial, lo que permite evaluar la efectividad de las estrategias implementadas y orientar acciones de mejora continua para proteger la salud, la seguridad y la calidad de vida de nuestros colaboradores.



Convivencia Laboral	Cero casos de denuncia por Discriminación 2025
Copasst	344 horas dedicadas a inspecciones, capacitaciones y seguimiento a puestos de trabajos
Acciones ARL (Colmena – Positiva)	840 Actividades en SG SST
Educación en Salud y Seguridad	650 Horas
Participantes Semana de la Acreditación y la Salud	485 Participantes
Emprendimientos artesanales apoyados en la Semana de la Acreditación y la Salud	4 Stand
Caminata Red Norte - Ruta Verde	50 Participantes
Educación Perspectiva de Género y Educación Prevención Acoso Laboral	343 Participantes

Adicional presentamos indicadores que miden el desempeño y proponen retos para la próxima vigencia.

Comparativo Número de Accidentes Laborales año 2019 a 2025



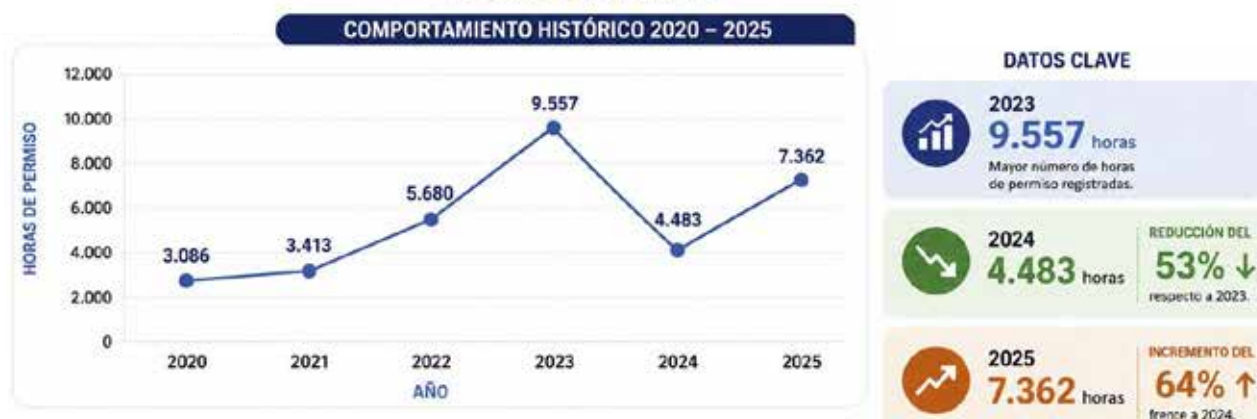
La accidentalidad laboral muestra una tendencia de mejora frente a los años de mayor impacto (2020, 2021 y 2023). Aunque en 2025 se presenta un aumento, se mantiene por debajo de los niveles críticos históricos. Continuaremos fortaleciendo las estrategias de prevención, inspección, capacitación y cultura del autocuidado para seguir reduciendo los accidentes y proteger la vida de nuestros colaboradores.

AÑO	No ACCIDENTES
2021	34
2022	21
2023	30
2024	18
2025	25

Comparativo Número total de Días de Permiso año 2020 a 2025

ANÁLISIS DEL AUSENTISMO

HORAS DE PERMISO



El comportamiento de las horas de permiso evidencia una tendencia variable durante el período 2020–2025. En 2025 se presentó un incremento frente a 2024; sin embargo, el indicador se mantiene por debajo del máximo histórico registrado en 2023. La Red de Salud Norte E.S.E. continuará fortaleciendo las estrategias de bienestar, seguimiento al ausentismo y promoción de la salud, orientadas a mejorar la calidad de vida de los colaboradores y favorecer la permanencia laboral.



AÑO	No Horas Permiso
2021	3413
2022	5680
2023	9557
2024	4483
2025	7362

GRI 416 - Salud y seguridad del cliente

GRI 404-1 Calidad y seguridad del paciente

Para Red Norte ESE la seguridad del paciente es un valor no negociable. Por eso alineamos nuestra gestión con GRI 416 y con los lineamientos del Ministerio de Salud, OMS y las mejores prácticas seguras para garantizar una atención humana, diferencial y con cero daños evitables.

Alineados con GRI 416-1, en la Red Norte evaluamos los impactos en la salud y seguridad de nuestros usuarios en el 100% de nuestros servicios.

¿Qué hemos logrado en seguridad del paciente?

A través del fortalecimiento de la cultura de seguridad, la gestión del riesgo clínico y la implementación de buenas prácticas asistenciales, promovemos el aprendizaje organizacional y la mejora continua de nuestros procesos.

La implementación de las Guías de Buenas Prácticas ha mantenido una evolución constante, pasando de un 48 % en 2020 a un 92 % en 2025, resultado que evidencia el fortalecimiento de la adherencia a los procesos asistenciales, la estandarización de la atención y la consolidación de estrategias orientadas a prevenir riesgos y proteger la seguridad de los pacientes.

Durante el año 2025 consolidamos importantes avances en el fortalecimiento de la cultura de reporte, favoreciendo la identificación oportuna de riesgos y la implementación de acciones preventivas orientadas a disminuir la ocurrencia de eventos que puedan afectar la seguridad de nuestros pacientes.

Promovemos el reporte oportuno: de incidentes, eventos adversos y complicaciones como una herramienta de aprendizaje institucional, permitiendo analizar las causas, implementar acciones de mejora y fortalecer las barreras de seguridad en todos los niveles de atención.

La notificación entre los años **2023 y 2025**, cuenta con un incremento significativo en la gestión de casos, un **aumento del 144,4 %**. Este crecimiento refleja el fortalecimiento progresivo de la cultura de seguridad del paciente y una mayor adherencia de los equipos asistenciales al reporte de riesgos y eventos relacionados con la atención; Este comportamiento estuvo impulsado principalmente por el aumento del **30,7 % en el reporte de incidentes**, evidenciando una mayor participación de los equipos asistenciales en la identificación temprana de riesgos y el fortalecimiento de una cultura de seguridad basada en el aprendizaje y la mejora continua.

Fortalecimiento de la cultura de seguridad

La medición institucional de cultura de seguridad ha mostrado un crecimiento sostenido durante los últimos años, pasando del **66 % en 2022**, al **74 % en 2023** y alcanzando el **82 % en 2024**. Estos resultados demuestran nuestro compromiso y apoyo de los colaboradores con la comunicación abierta, el trabajo en equipo y la gestión proactiva del riesgo clínico.

¿Qué hemos logrado?

Entre el 2020 y el 2025 alcanzamos importantes avances en la consolidación del Programa de Seguridad del Paciente:

Para el 2025 se ha logrado un Incremento del 91,7 %, en la implementación de las Guías de Buenas Prácticas, desde nuestra base en el año 2020.

Incremento del 24,2 % en la cultura institucional de seguridad, pasando del **66 % en 2022 al 82 % en 2024**.



Resultados que demuestran nuestro compromiso con la seguridad de nuestros pacientes para el cierre del 2025.

 391 +144%

Gestión entre 2023-2025



 82 % +24%

Cultura de Seguridad



 92 % +91%

Implementación de
Buenas Prácticas



"Continuamos fortaleciendo una cultura de seguridad basada en el aprendizaje, la prevención del riesgo y la mejora continua, reafirmando nuestro compromiso con una atención cada vez más segura y de mayor calidad para nuestros pacientes."

GRI 416-1 Y 416-2 Evaluación de los impactos en la salud y seguridad de las categorías de productos y servicios

Alineados con el estándar GRI 416-1, en la Red Norte ESE gestionamos los riesgos de salud y seguridad de nuestros usuarios. La prevención de IAAS es una prioridad estratégica. Durante 2025 implementamos los 5 paquetes preventivos en el 100% de los servicios intrahospitalarios y de mayor riesgo, logrando una tasa global de IAAS de 0 por cada 100 egresos, por debajo de la meta institucional."

Prevención y Control de Infecciones: fortaleciendo la seguridad del paciente y la calidad de la atención

Durante la vigencia 2025, la Red de Salud Norte fortaleció su compromiso con la seguridad del paciente, la calidad asistencial y la sostenibilidad de los servicios de salud mediante la consolidación de las estrategias del Programa de Prevención y Control de Infecciones.

- En materia de prevención, se alcanzó una adherencia institucional a la higiene de manos del 65,2%, superando la meta establecida del 60%. Este resultado refleja el compromiso de los equipos asistenciales con una de las prácticas más efectivas para prevenir infecciones asociadas a la atención en salud. Como consecuencia de este avance, para la vigencia 2026 se estableció una meta más exigente del 65%, reafirmando la apuesta institucional por la mejora continua. Se destacan los resultados obtenidos por los servicios de Odontología (83%), Laboratorio Clínico (72%) y Promoción y mantenimiento de la Salud (70%), que evidencian una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida.

- Asimismo, se fortalecieron los procesos de vigilancia epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), promoviendo una mayor sensibilización y capacidad de reporte entre los colaboradores. Durante 2025 se identificaron y analizaron tres casos asociados al uso de sonda vesical, situación que permitió generar acciones correctivas, fortalecer los protocolos institucionales y mejorar las prácticas asistenciales orientadas a la prevención de riesgos para los usuarios.
- Como parte de la estrategia de uso responsable de los recursos terapéuticos, se implementó el Programa de Optimización de Antimicrobianos (PROA), en concordancia con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud. Este proceso incluyó la conformación del Comité PROA y la definición de indicadores de seguimiento para monitorear el uso de antimicrobianos. La iniciativa contribuye a la reducción de la resistencia microbiana, favorece mejores desenlaces clínicos y promueve una atención más segura, eficiente y sostenible.
- La educación continua fue otro pilar fundamental del programa. A través de actividades de formación y sensibilización, se logró impactar al 95% de los colaboradores, alcanzando un nivel de comprensión del 85% sobre los componentes del Programa de Prevención y Control de Infecciones. Estos resultados fortalecen la capacidad institucional para gestionar riesgos, garantizar entornos seguros y promover una cultura organizacional orientada a la excelencia en la atención.

Los avances alcanzados durante 2025 evidencian el compromiso de la Red de Salud Norte con la protección de la salud de sus usuarios, el fortalecimiento de las competencias de su talento humano y la implementación de prácticas sostenibles que contribuyen a la calidad, la seguridad y la confianza en los servicios de salud.

GRI 400 Investigación e Innovación para la Salud del Territorio

Como futura ESE Universitaria, la investigación no es un lujo. Es nuestra herramienta para responder con evidencia a los problemas de salud del norte de Cali.

En la Red de Salud del Norte ESE, la investigación ha sido prioridad desde el Plan de Gestión del año 2020, donde unida a docencia servicio se ha consolidado un proceso de la mano del grupo de investigación de salud pública (GISAP) que enfoca su trabajo investigativo a la generación de conocimiento y al desarrollo de

investigación básica y aplicada e innovación desde las ciencias de la salud, las ciencias sociales, la epidemiología y la investigación clínica para la promoción y humanización de la salud, prevención y detección temprana de enfermedades y el bienestar integral a las personas y comunidades

El grupo alinearé su trabajo y sus estrategias a los planes de salud territoriales, institucionales y nacionales en tal sentido cada cuatro años revisará y ajustará sus líneas de tal forma que se incluyan las prioridades del plan territorial planeado

Grupo de investigación en salud pública (GISAP) COL0239429

PRODUCTOS GRUPO INVESTIGACIÓN 2025



 **Primera ESE acreditada con** 
proceso de investigación

Premio/reconocimiento	Título Investigación	Evento
Trabajo destacado	Conocimientos y aptitudes de los cuidadores de niños con infección respiratoria aguda	18 Congreso de ALAT
Tesis meritoria	Análisis de redes de Co-prescripción farmacológica, patrones terapéuticos e interacciones potenciales en pacientes hospitalizados con infecciones respiratorias.	RECIAMUC; Editorial Saberes del Conocimiento, 2025

AÑO	ALIANZAS	OBJETO
2018	Fundacion para la Prevencion del Cancer	Tecnologias deteccion Cancer Mama
2018	CIDEIM, Centro de Investigaciones Medicas Interdisciplinarias	Sifilis y leishmaniasis
2018	Universdad Santiago de Cali	Investigaciones covid, APS, cuidado de la salud
2021	Fundacion Santa Fe de Bogota	inmunogenicidad vacuna covid.
2022	Pediatría CEIP	Pruebas de Vacunas
2022	Universidad del Valle	investigacion dengre
2022	Universidad Javeriana de Cali	Investigacion Modelo atencion
2022	Universidad Libre	investigacion infecciosas
2023	Universidad Catolica	salud mental
2024	Centro de Investigacion de Imbanaco	investigacion clinica
2025	centro de investigacion Fundacion valle del lili	investigacion clinica

Redes de conocimiento: Google scholar - ORCID – Scopus

Investigaciones destacadas:

- “Conocimientos, actitudes y prácticas de los pacientes que asisten al programa de control de riesgo de Diabetes en la Red De Salud Del Norte E.S.E. Periodo 2020-2024” autores Janeth Cecilia Gil PhD (GINEYSA USC) - Clemente Caicedo Moncaleano MD (GISAP ESE NORTE)
- "Modelo de cuidado de enfermería en los servicios de hospitalización del Hospital Joaquín Paz Borrero -HJPB" investigador Olga Osorio Doc enfermería y SP PUJ

Nuestros estudios sobre IA:

- Aplicaciones móviles rompiendo las barreras para la detección temprana del cáncer de mama y de cuello uterino en comunidades desatendidas.
- Evaluación piloto del uso de la bacteria Wolbachia para reducir la transmisión del dengue y otros arbovirus transmitidos por Aedes aegypti en la ciudad de Cali, Colombia.” Cali Fase IV
- "Estudio piloto exploratorio del desempeño del dispositivo Julieta para la detección de alteraciones del tejido mamario a través de bioimpedancia ”.
- “Elastografía mamaria como herramienta complementaria en la detección temprana de lesiones sospechosas de cáncer de mama en mujeres.

Experiencias educativas con comunidad participante:

acciones educativas realizadas bajo nuestro modelo educativo que incluye la comunidad, la institución de salud, la academia y el estado. Tomando como ejes la Salud Pública, la Clínica asistencial y la calidad educativa. Demostrando como el hospital responde a la comunidad en sus determinantes sociales con acciones de atención primaria en salud.

- A) Estrategia de comunicación y salud mental “Pégate al Parche, el parche de todos” Autor Sharon Lasso , líder salud mental
- B) Conversatorios sobre temas de salud: Educando con amor y navegando desde el propósito. Autor: Angela Gallego. Clínica de mama
- C) Creando vínculos de salud: Aplicación de modelo Comunidad Participante en el centro de salud San Luis II. Autor: Profesora Cruz Deysi PUJ

Ponencias

Compartimos ponencias que se realizan por nuestros investigadores en torno a programas y proyectos:





La presente secretaría de Sede - Rectoría Oriente de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, con NIT: 80016217-2, institución de Educación Superior, privada, sin ánimo de lucro, con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional mediante la Resolución No. 10345 del 1 de agosto de 1990.

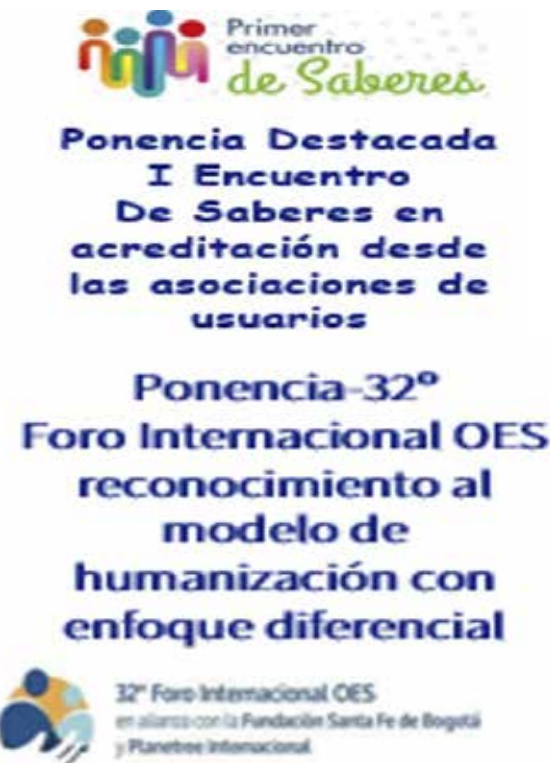
CERTIFICA

Que Gloria Anais Tunubala Ipa, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.928.257, participó como PONENTE en el I Congreso Internacional en Educación, Liderazgo e Innovación - CIELI "Innovación y sostenibilidad en la gestión del conocimiento" con el proyecto de investigación titulado "DISEÑO METODOLÓGICO EN EL ESTUDIO TITULADO CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE CONTROL DE RIESGO DE DIABETES EN LA RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E. PERIODO 2020-2024", evento organizado por los programas Especialización en Gerencia de Proyectos, Especialización en Gerencia del Talento Humano, Especialización en Gerencia Financiera, Especialización en Familia Infancia y Adolescencia, Especialización en Riesgos Laborales, Maestría en Ambientes y Aprendizaje y Maestría en Educación para la Inclusión y la Discapacidad, del CU Bucaramanga, Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO Rectoría Oriente, realizado del 25 al 26 de abril de 2025.

La presente certificación se expide a petición de la persona interesada en Villavicencio, a los ocho (08) días del mes de mayo de 2025.


LAURA MARCELA PUEENTES VELASCO
Secretaría de Sede
Rectoría Oriente


Arnela HERRERA ESTRELLA CRUZ CARRIZOSA
Directora de Investigación
Rectoría Oriente



Indicador propio 1: producción científica

Campo	Detalle
Nombre	N° de productos de investigación generados
Fórmula	Artículos + Ponencias + Póster + Proyectos terminados en el año
Meta	Aumentar 15% vs año anterior
Fuente	Comité Docencia-Servicio + Grupos de investigación

Indicador propio 2: proyectos con enfoque territorial

Campo	Detalle
Nombre	% de proyectos de investigación con impacto en el norte de Cali
Fórmula	$(\text{N}^\circ \text{ proyectos territoriales} / \text{N}^\circ \text{ total proyectos}) \times 100$
Meta	60%
Fuente	Banco de proyectos Red Norte

Indicador propio 3: formación de investigadores

Campo	Detalle
Nombre	N° de estudiantes y profesionales vinculados a semilleros/proyectos
Fórmula	Suma de estudiantes + residentes + funcionarios en investigación
Meta	100 personas vinculadas en 2027
Fuente	Convenios Universidad + Docencia

Programa bandera y centro de excelencia Clínica de Mama

GRI 402 Relación Trabajador Empresa – 405

Diversidad E Igualdad De Oportunidad



Programa clínica de mama.

Como clínica de Mama de la Red de Salud del Norte E.S.E. continuamos consolidándonos como un modelo de atención integral para la detección temprana, diagnóstico oportuno y navegación de pacientes con diagnóstico de cáncer de mama. Durante el 2025 se fortalecieron las estrategias de prevención, la innovación tecnológica y la humanización de la atención manteniendo el compromiso institucional con la atención segura, oportuna y centrada en la paciente y su familia.



Nuestros servicios



- Educación en autoexamen de mama.
- Examen Clínico de mama por profesionales entrenados.
- Mamografía de tamizaje y diagnóstica con equipo de alta calidad.
- Ecografía de mama.
- Biopsias de mama trucut guiadas por ecografía y por estereotaxia.
- Estudios de patología e inmunohistoquímica.
- Consulta médica por médico entrenado en patología mamaria.
- Navegación oncológica de pacientes.

Nuestro talento humano:



Gracias a un equipo multidisciplinario altamente calificado y comprometido conformado por profesionales asistenciales y administrativos se garantiza una atención integral, segura y oportuna. Nos comprometemos con el fortalecimiento de competencias técnicas y habilidades humanas del personal promoviendo una cultura de calidad, trabajo en equipo y mejora continua.

La gestión del talento humano nos permite alinearnos con los valores institucionales mediante políticas, procesos y herramientas que garantizan la humanización y la seguridad del paciente.

Este compromiso ha permitido consolidar un modelo de atención que responde a las necesidades de las pacientes con altos estándares de excelencia, generando confianza, satisfacción y mejores resultados en salud.

100% del personal de clínica de mama capacitado en **Sello de no Discriminación** por la Alcaldía de Santiago de Cali.

100% del personal asistencial capacitado por Instituto **Nacional de Cancerología**
en Detección temprana de cáncer de mama.



Innovación en tecnología

Equipo conformado por médicos entrenados en patología mamaria, radiólogos y tecnóloga con amplia experiencia en imágenes mamarias, jefe de enfermería especialista en enfermería oncológica, psicología, auxiliares de enfermería y auxiliares administrativos.

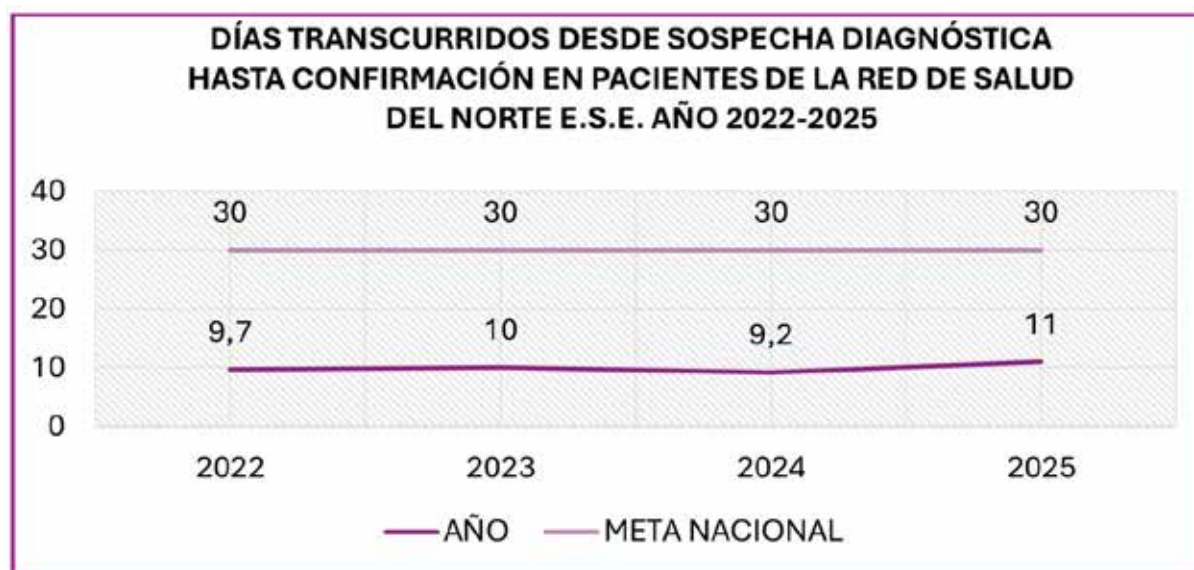


Somos la primer IPS de baja complejidad con servicio de realización de biopsia por de mama por estereotaxia, lo que representa un avance en la capacidad resolutive institucional, al tener la oportunidad de diagnosticar lesiones no palpables, especialmente microcalcificaciones sospechosas que aumentan la probabilidad de detectar lesiones in situ y en estadios muy tempranos mejorando el pronóstico de la paciente, reduciendo barreras de atención sin la necesidad de remitir pacientes a otros niveles de atención.

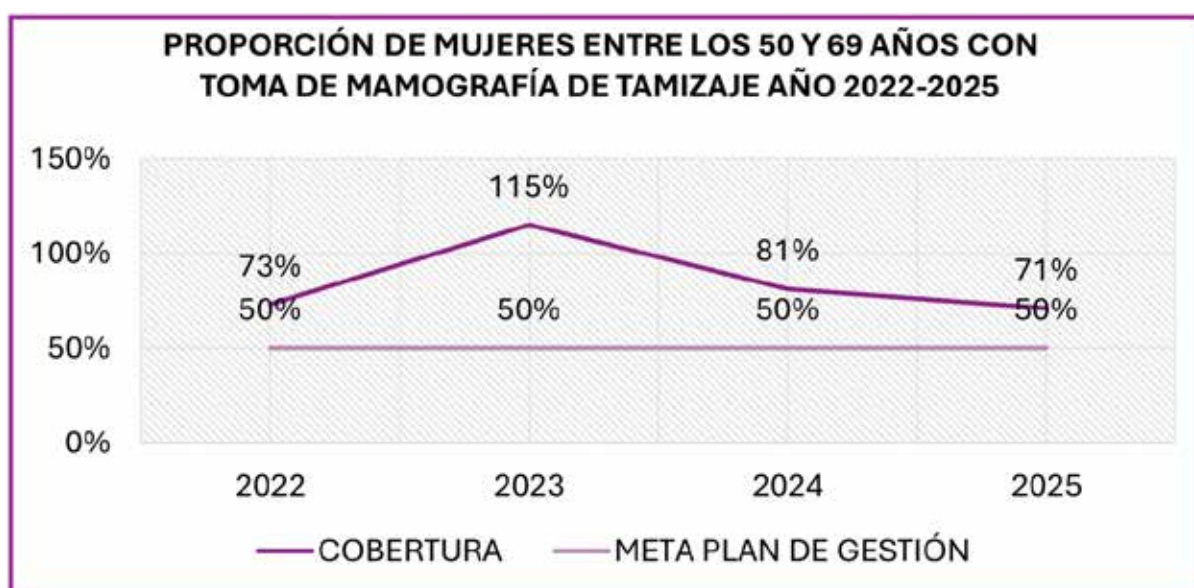
Clínica de mama en cifras 2025: resultados que reflejan nuestro compromiso



**Cifras 2025 programa
Clínica de Mama**



Uno de los principales objetivos, está en realizar un diagnóstico oportuno de cáncer de mama, para lo cual nos apoyamos en el indicador de oportunidad, el cual se calcula teniendo en cuenta la sumatoria de días calendario transcurridos desde la sospecha imagenológica y la confirmación con reporte de patología, la meta a nivel nacional es de un tiempo no mayor a 30 días, sin embargo, bajo nuestra estrategia de priorización logramos tener como resultado para la vigencia de 2025 promedio de 11 días.



En cuanto al indicador de cobertura que se calcula con las mujeres tamizadas entre los 50 a 69 años en los últimos dos años y la población asignada, se logró en la vigencia 2025 cobertura del 71%, evidenciando que la adecuada captación, las estrategias implementadas y el acceso al tamizaje consolidan uno de los pilares de la detección temprana.

Desde el año 2020 hemos participado del congreso anual de la excelencia en práctica clínica OES como ponentes o poster con nuestras diferentes propuestas de excelencia en diagnóstico de cáncer de mama.

Comparación del examen clínico de mama vs examen Bexa

para la detección de anomalías mamarias en mujeres colombianas de 40 a 69 años

1 Objetivos

Comparar la eficacia diagnóstica:

- Examen de Mama Bexa (EBM)
- Examen Clínico de Mama (ECM)

Para la detección de masas mamarias anormales en mujeres colombianas de 40 a 69 años.

2 Justificación

Detección temprana de cáncer de mama en Colombia:

- Terceración de mujeres en riesgo de cáncer de mama entre los 40 y 69 años.
- Mujeres en riesgo de cáncer de mama que no consultan al médico en caso de anomalías.

La estrategia para detectar cáncer de mama temprana, se basa en el ECM y el EBM, como herramientas de diagnóstico.

Representa un reto para el sistema de salud en términos de recursos profesionales, conocimientos, entrenamiento para ejecutar el ECM y Bexa de manera oportuna, como también la disponibilidad tecnológica, barreras económicas y culturales.

El EBM puede ser una alternativa para brindar un servicio de mayor precisión.

3 Metodología

Diseño del estudio:

- Se realizó un estudio observacional, comparativo, longitudinal y prospectivo para evaluar la precisión.
- Examen de Mama Bexa (EBM) vs Examen Clínico de Mama (ECM) en una muestra de mujeres.
- El estudio se desarrolló en la Clínica de Mama de Cali de la Vicerrectoría de Salud del Norte E.S.E.
- Entre enero y junio de 2024.

Población y muestra

Participaron:

- 250 mujeres voluntarias
- Asintomáticas
- Entre 40 y 69 años

Se excluyeron mujeres con antecedentes de cáncer de mama o patologías que afectaran la mamografía.

Finalmente, 250 completaron el estudio.

Intervención

Cada participante fue evaluada primero con un ECM estándar por un médico capacitado, entrenado y luego con el EBM utilizando el dispositivo Bexa™ (mamografía por presión). Los resultados del ECM no conocen los resultados del ECM.

Confirmación diagnóstica

Toda masa sospechosa detectada por ECM y EBM fue evaluada mediante ecografía mamaria de alta resolución, e interpretada por un radiólogo especialista, usando la clasificación BI-RADS.

Variables y análisis

Se analizaron el número de anomalías detectadas, confirmación ecográfica, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, distribución BI-RADS y comparación de fotos postivas/negativas. Se usaron pruebas estadísticas como Chi-cuadrado y prueba exacta de Fisher (p < 0.05), precedidas con SPSS v26.0.

Resumen

Este estudio comparó el rendimiento del ECM con el EBM, una tecnología emergente aprobada por la FDA y la Inmex que utiliza mamografía por presión sin radiación.

Se evaluaron 250 mujeres de 40 y 69 años asintomáticas y sin tamizaje previo.

El EBM presentó una sensibilidad del 100 % frente al 84 % del ECM, y mostró mayor afinidad para detectar lesiones sospechosas (BI-RADS 3 y 4), no detectadas en el examen clínico.

Los resultados evidencian que el EBM es una herramienta precisa, segura y viable para el tamizaje en mujeres jóvenes, con potencial de implementación en contextos clínicos y comunitarios. Su adopción podría mejorar significativamente la detección temprana del cáncer de mama en Colombia.

Resultados

Comparación de diagnóstico Examen ECM - Clínica de Mama vs EBM Bexa:

Examen	Deteción de anomalías	Confirmación ecográfica
Examen Clínico de Mama (ECM)	5,6 % ECM	26,3 % con diagnóstico de 99,6 %
Examen de Mama Bexa (EBM)	100 %	75,9 % con diagnóstico de 24,1 % No Ciertos

Los resultados del estudio confirman que el ECM tiene importantes limitaciones con un resultado de tamizaje en mujeres de 40 a 69 años, con una baja sensibilidad del 84 %, especialmente por la detección de lesiones sospechosas.

En contraste, el EBM demostró ser una herramienta diagnóstica altamente efectiva, con una tasa de confirmación ecográfica del 99,6 %. Su capacidad para detectar lesiones clasificadas como BI-RADS 3 y 4 que el ECM no detectó, evitando dolor para la detección temprana de casos que requieren seguimiento o intervención inmediata.

El EBM también representa una ventaja en términos de eficiencia en el uso de recursos sanitarios, al reducir la necesidad de exámenes invasivos, lo cual mejora la experiencia del paciente y reduce la carga sobre los servicios de imagenología.

La incorporación del EBM en programas de salud pública podría revolucionar la detección del cáncer de mama en mujeres actualmente fuera del alcance de la mamografía convencional.

Conclusiones, aprendizajes y recomendaciones

Esta experiencia dejó varias lecciones clave para la mejora de los sistemas de detección temprana de cáncer:

- La tecnología puede superar limitaciones estructurales de los métodos tradicionales, mejorando la accesibilidad al diagnóstico temprano.
- La detección temprana en mujeres jóvenes requiere herramientas adaptadas a su biología, hábitos de vida y contexto cultural, promoviendo la prevención y la intervención temprana.
- La aceptación de nuevas tecnologías en salud pública requiere un enfoque integral en la implementación, no solo en términos tecnológicos, sino también en términos de capacitación y logística.
- La escalabilidad del modelo es factible. Puede ser replicado en otras regiones del país y Latinoamérica, ajustando la logística y el entrenamiento del personal.

Conclusión general

El EBM es una herramienta tecnológica innovadora, efectiva y segura para el tamizaje de cáncer de mama en mujeres de 40 a 69 años. Sin embargo, su implementación requiere un enfoque integral que considere los recursos humanos, tecnológicos y logísticos. Su incorporación en los programas de salud pública podría representar un avance sustancial en la detección temprana del cáncer de mama y reducir la carga sobre los servicios de imagenología. La implementación requiere la integración del EBM como componente estratégico de las políticas de control del cáncer en Colombia y otros países de características similares.

Participación en poster OES 2025




Facilitadores para el acceso a la mamografía y caracterización de las usuarias. clínica de mama

Objetivo

Identificar los facilitadores que permitieron a las mujeres del régimen subsidiado enriquecido a la ESE Norte para el acceso al tamizaje con mamografía y caracterización de la población asociada en el programa Clínica de Mama en 2023.

Metodología

Tipo de estudio: Enfoque mixto de dos componentes. Cualitativo aplicando entrevistas semiestructuradas a 20 mujeres y análisis temático por roles temáticos, y cuantitativo a través de la caracterización de los variables sociodemográficas y oportunidad en la atención.

Resumen:



1

La recomendación médica y la demanda inducida

El acompañamiento por parte del médico o de enfermera, educadora o nutricionista, ayuda a la paciente a entender la importancia de la mamografía y a tomar la decisión de acudir al tamizaje.



2

La educación

Se realiza la educación comunitaria de las mujeres para promover la cobertura de la mamografía. Las actividades se realizan en los espacios de la comunidad de manera grupal.



3

Apoyo familiar

La red de apoyo familiar y social juega un papel importante en la decisión de acudir al tamizaje de mamografía.



4

La modernización de los equipos y la infraestructura

Los equipos modernos, como los de mamografía digital, mejoran la calidad de la imagen y reducen el tiempo de espera, lo que contribuye a una mayor cobertura de la mamografía.



5

La atención y amabilidad del personal

La actitud amable y la atención personalizada del personal de salud contribuyen a la confianza de la paciente y a la adherencia al programa de mamografía.

Lecciones Aprendidas:

Los facilitadores implementados en la Clínica de Mama de la ESE Norte han sido determinantes para mejorar la cobertura y oportunidad de la atención, asegurando que más mujeres accedan a mamografías de tamizaje de manera eficiente y con confianza.



Escanéame



Identifique los cambios establecidos:

Fortalecimiento de:

- La calidad de la atención teniendo como eje principal la experiencia de la paciente.
- Integralidad de la atención ofreciendo todos los servicios incluidos en la ruta de tamizaje y detección temprana en una misma IPS de primer nivel.
- Aplicación de la estrategia de navegación de pacientes en el programa.
- Creación de sistema de demanda inducida y recordatorios.
- Atención basada en el concepto de humanización en salud.

Proporción de mujeres entre los 50 y 69 años con toma de mamografía en los últimos dos años

Año	Proporción
2022	40%
2023	49%
2024	62%

Meta de un 70%
Cobertura slapro 2021: 32,77%





Participación en poster OES 2024

Además, dado a los avances que hemos mostrado, en ruta de atención, modernización de nuestros equipos, infraestructura, indicadores, integralidad de la atención, hemos sido ponentes en diferentes eventos a nivel municipal y departamental y referentes en prácticas innovadoras para el diagnóstico oportuno de cáncer de mama en el país.

111





Atención centrada en el paciente: estrategia de navegación del paciente, grupo de apoyo institucional y responsabilidad social

La atención oncológica exige trascender el enfoque clínico hacia modelos integrales que reconozcan al paciente como un ser integral con necesidades emocionales, sociales y espirituales además de físicas. En el contexto de la patología mamaria

maligna, estas dimensiones adquieren especial relevancia debido al impacto del diagnóstico en la identidad, funcionalidad y calidad de vida de las pacientes.

- Mejora la experiencia del paciente.
- Mejora el acceso a la atención.
- Mejora la oportunidad de inicio del tratamiento.
- Mejora la adherencia al tratamiento.
- Reduce la inequidad en la atención.
- Fortalece la educación del paciente y cuidador.



Como respuesta a esta necesidad, se implementó un modelo que articula la navegación oncológica “navegando desde el propósito” con la creación del grupo de apoyo institucional “Nuevo Amanecer” concebido como un espacio colectivo, humanizado y participativo. Este modelo busca reducir barreras en la atención, fortalecer la adherencia al tratamiento y mejorar la experiencia global del paciente mediante acompañamiento continuo y soporte psicosocial estructurado.



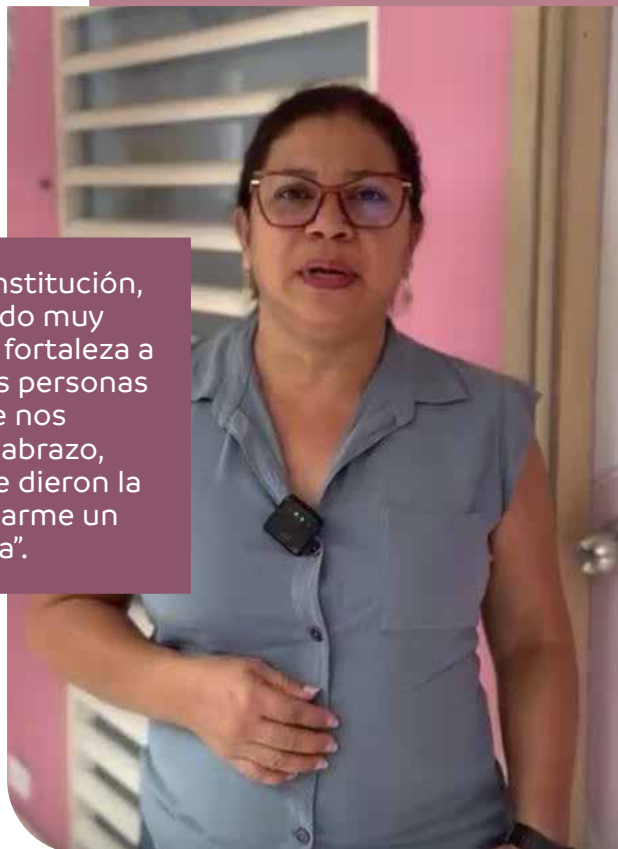
El grupo de apoyo, construido desde la voz de las pacientes, se configura como una estrategia de intervención psicosocial basada en la confianza, la empatía, la sororidad y la resiliencia, promoviendo el bienestar integral en todas sus dimensiones.

Elsa Lorena Rivera, 54 años.



“Yo estoy muy agradecida con esta institución, por la ayuda por el respaldo, yo he sido muy pegada de Dios, porque Dios le da la fortaleza a uno y le pone angelitos como son las personas que trabajan en clínica de mama que nos ayudan, nos dan consejos, le dan un abrazo, porque cuando yo me di cuenta y me dieron la noticia lo primero que hicieron fue darme un abrazo, eso es lo que más se necesita”.

Sandra Velasco, 58 años.





Contamos con un programa de donación de prótesis de mama externas, brasier, pelucas y turbantes, el único requisito es que las pacientes pertenezcan al régimen subsidiado y se hayan sometido a una mastectomía o cuadrantectomía.





Proyecciones



Desde la Alcaldía de Cali y la Red de Salud del Norte E.S.E. se realizó el lanzamiento oficial de la construcción de la Clínica de Mama, un proyecto estratégico que fortalecerá la atención especializada, el diagnóstico oportuno y el tratamiento integral en salud mamaria.





Inició la construcción de la nueva Clínica de Mama en el Centro de Salud La Rivera, al norte de Cali.



Datos clave de la obra:

- Ubicada en el Centro de Salud La Rivera, barrio Los Guayacanes.
- Beneficiará a más de **276.000 personas.**
- Una obra que representa vida, prevención y compromiso.



Implementación de atención humanizada con enfoque diferencial para la No Discriminación

Implementación de atención humanizada con enfoque diferencial Para la No Discriminación

GRI 406 No Discriminación – 405 Diversidad e igualdad de oportunidades

La Red de Salud del Norte E.S.E., en coherencia con su misión institucional y su compromiso con la equidad en salud, ha desarrollado un modelo de atención centrado en el ser humano, respetuoso de la diversidad y comprometido con la garantía de los derechos humanos. Este modelo integra principios de enfoque diferencial, no discriminación y atención humanizada, bajo un marco técnico, normativo, ético y comunitario que permite adaptar la oferta institucional a las necesidades específicas de las poblaciones y territorios que atiende.

La alta presencia de factores de vulnerabilidad en el área de influencia (violencia social, migración, pobreza estructural, exclusión de grupos étnicos y minorías sexuales, entre otros), ha reforzado la necesidad de consolidar una cultura institucional inclusiva y respetuosa, capaz de eliminar las barreras de acceso, trato desigual y discriminación en los servicios de salud.

Marco Estratégico y Normativo

El marco de actuación se encuentra soportado en:

- **Política Institucional de Humanización** - Resolución 355 de 2022.
- **Programa de Humanización PRO-GAU-01.**
- **Código de Integridad y Buen Gobierno MAN-DIR-02**, donde se consagran los derechos y deberes del paciente (numerales 5.7 y 5.8).
- **Procedimiento de atención vulnerable con enfoque diferencial para la No Discriminación PRO-PYP-28.**
- **Protocolo para la Atención integral a personas con Discapacidad.**
- **Protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado PRT-PYP-02.**
- Directrices del **Ministerio de Salud y Protección Social**, la **Ley 1751 de 2015**, la **Sentencia T-025/04** y el **Referencial Técnico del ICONTEC para el Sello de No Discriminación.**
- **Protocolo de prevención y atención de casos de Discriminación - PRO-GEC-09.**

Estos lineamientos se han integrado a la plataforma estratégica institucional y son operativizados en todos los procesos de atención y gestión interna, desde el talento humano hasta el diseño de servicios.

Metodología

Desde el proceso de mejoramiento de la calidad se tiene estandarizada la metodología PHVA que permita integrar la Planeación, el Hacer, la Verificación y la Actuación frente a las desviaciones en la Atención Humanizada con Enfoque Diferencial, para ello describimos las acciones desarrolladas en cada componente:

Paso 1 Desde el Planear: Definimos e identificamos las acciones internas orientadas a la prestación de servicios de salud humanizados con enfoque diferencial que aporten a evitar casos de No discriminación.

Paso 2 Desde el Hacer: Autoevaluamos la institución para fortalecer nuestro enfoque en acciones orientadas a la No discriminación, nos comparamos con otras instituciones frente al tema de enfoque diferencial y desplegamos las estrategias de modelación, ajuste y apropiación de conocimientos en colaboradores y usuarios.

Paso 3 Desde el Verificar: Validamos los resultados de indicadores asociados a la atención humanizada con enfoque diferencial hacia la No discriminación en el usuario, la familia o comunidad.

Paso 4 Desde el Actuar: Se realizan acciones de mejora frente a los resultados obtenidos en los datos verificados.



Acciones desde la planeación de la atención humanizada y con Enfoque diferencial:

Política y programa de humanización en salud

La Red de Salud Norte E.S.E. cuenta con una Política y un Programa de Humanización mediante los cuales se implementan acciones orientadas a fortalecer una atención humanizada, con enfoque diferencial y de No Discriminación. Estas estrategias permiten responder de manera integral a las necesidades de los usuarios, sus familias y la comunidad, promoviendo el respeto por la dignidad humana, la equidad, la inclusión y el reconocimiento de las particularidades de cada persona.

En este sentido, se han incorporado acciones encaminadas a mejorar el acceso, la calidad y la humanización de los servicios de salud, garantizando una atención libre de cualquier forma de discriminación y adaptada a las necesidades de las personas, de acuerdo con su sexo, género, orientación sexual, origen étnico, religión, discapacidad, idioma, nacionalidad u otra condición que requiera ajustes razonables para la prestación de los servicios de salud.

Referenciación y Alineación Institucional

Como parte de la mejora, realizamos el reconocimiento de experiencias previas que permitieran realizar una referenciación comparativa frente a la Atención Humanizada y con enfoque Diferencial hacia la No Discriminación, lo que nos permitió identificar las brechas y el despliegue de acciones de mejoramiento dentro de la institución.



Para garantizar la armonización dentro de los procesos y servicios de atención, se realizó una alineación de los objetivos institucionales y la planeación estratégica con el enfoque de atención humanizada y de no discriminación, de tal forma que la política, programas y planes estuvieran orientados institucionalmente a lograr el objetivo trazado.

Acciones desde el hacer en la atención humanizada y con enfoque diferencial:

Estrategias institucionales implementadas

Estrategia nod (nombre – ocupación – derecho o deber)

Implementada desde 2022, esta estrategia busca generar una relación respetuosa desde el primer contacto entre usuarios y personal institucional. Todos los colaboradores deben identificarse mencionando su nombre, ocupación y un derecho o deber del paciente, fortaleciendo la apropiación de estos conceptos y promoviendo una cultura de respeto, atención humanizada, enfoque diferencial y No Discriminación.

Como complemento, se desarrollan campañas mensuales sobre un derecho y un deber de los usuarios, apoyadas en piezas gráficas, cápsulas pedagógicas, boletines como Nuestro Norte y estrategias audiovisuales creativas, como **"Ping-Ping de la Humanización"** y **"Norma te Informa"**, que permiten reforzar de manera dinámica e interactiva los conocimientos del personal sobre los derechos, deberes y la atención centrada en la persona.



Capacitación continua en atención humanizada, enfoque diferencial y no discriminación con el propósito de fortalecer una cultura institucional centrada en la persona, la Red de Salud Norte E.S.E. consolidó un plan permanente de capacitación que ha alcanzado una cobertura del 98 % del personal activo, incluyendo colaboradores administrativos, asistenciales y de apoyo de las 17 IPS.

Las jornadas de formación fortalecieron las competencias del talento humano en atención humanizada, enfoque diferencial y No Discriminación, abordando temas como:

- Derechos y deberes de los usuarios.
- Módulo técnico de No Discriminación basado en el referencial ICONTEC.
- Humanización en la atención, comunicación asertiva, empatía, inteligencia emocional, liderazgo y manejo de conflictos.
- Atención con Enfoque Diferencial y No Discriminación para poblaciones étnicas, LGBTIQ+, migrantes, víctimas del conflicto armado, personas con discapacidad, gestantes, niños, niñas, adolescentes y personas mayores.

La estrategia se desarrolló mediante capacitaciones presenciales (con metodología roleplay), talleres participativos, actividades lúdicas, recursos virtuales y procesos de autoformación, favoreciendo el fortalecimiento de competencias técnicas y actitudinales para brindar una atención segura, respetuosa, incluyente y centrada en las necesidades de cada persona.



Vinculación de talento humano con enfoque diferencial

Como acción afirmativa, se han contratado perfiles de población diferencial:

- 75% del personal son mujeres.
- 18% pertenecen a población afrocolombiana.
- 2,1% se identifican como población LGBTIQ+.
- 1% pertenecen a pueblos indígenas.
- 5% se clasifican como adultos mayores.
- 5% de los colaboradores tienen alguna discapacidad reconocida.

Esto ha fortalecido la interculturalidad institucional, el respeto por la diferencia y la capacidad de comprender realidades sociales diversas.

Ajustes razonables y accesibilidad física y comunicativa

Se han adaptado espacios y procesos para garantizar acceso seguro y digno a personas con discapacidad física, auditiva, visual, cognitiva y movilidad reducida. Entre las acciones destacan:

- Eliminación de barreras arquitectónicas en puntos críticos.
- Atención en el primer piso en ips donde no hay ascensor.
- Implementación de piezas comunicativas y videos en lengua de señas Colombiana (LSC) para facilitar el acceso a la información y fortalecer una atención inclusiva para las personas con discapacidad auditiva.
- Incorporación de una funcionaria de la comunidad indígena, hablante de nasa yuwe.
- Apoyo de un profesional de la comunidad LGTBIQ+ en el componente de enfoque diferencial.
- Proyección de videos en lengua de señas en la página web institucional.
- Cartilla de atención al usuario en braille, inglés, lengua de señas y lengua indígena.
- Guía rápida de atención integral en la población con enfoque diferencial y la No Discriminación.
- Implementación de señalización en sistema braille en algunas ips para facilitar la orientación y promover la accesibilidad de las personas con discapacidad visual.

Proyectos culturales y ambientales con enfoque diferencial

Se consolidaron las ecohuertas medicinales en las IPS Popular, Rivera y Campiña, con participación comunitaria y rescate de saberes ancestrales. Desde la creación de las ecohuertas se ha capacitado de manera continua al personal y a la comunidad en el uso terapéutico de las plantas medicinales y mantenimiento de huertas. A la fecha, se han cultivado más de 12 especies de plantas y se ha formado a **67 líderes**, integrando la medicina tradicional.

Acciones afirmativas y comunitarias

- Actividades en fechas conmemorativas de poblaciones diversas (Día del Orgullo LGBTI, Día de la Mujer Afrocolombiana, Día Internacional de las Personas con Discapacidad).
- Participación en mesas técnicas con entes territoriales para abordar temas de atención con las comunidades indígenas, población LGTBIQ+ y población migrante, para activación de rutas diferenciales de atención con articulación intersectorial y fortalecimiento de capacidades institucionales.
- Jornadas “Entorno a tu Salud”, con actividades lúdicas, IEC, vacunación, afiliación y salud mental.
- Se ha realizado capacitación y taller en enfoque diferencial y No Discriminación en líderes y asociaciones de usuarios.
- Encuentro Institucional de Enfoque Diferencial, como espacio de diálogo y sensibilización con líderes de población con discapacidad y personas mayores para fortalecer la atención humanizada, el enfoque diferencial y la No Discriminación.
- Encuentros con la comunidad indígena Emberá Katío, como espacios de diálogo intercultural con líderes de la comunidad asentada en Altos de Menga, promoviendo el reconocimiento de sus necesidades y el acceso humanizado a los servicios de salud.
- Ollas comunitarias, como estrategia de acercamiento y participación con la comunidad indígena Emberá Katío para fortalecer la confianza, la escucha activa y la construcción conjunta de acciones en salud.



Monitoreo, Seguimiento y Evaluación

Para garantizar el cumplimiento del modelo, se han articulado múltiples instrumentos de monitoreo y evaluación:

- Listas de chequeo de cumplimiento de estándares (cobertura 95%).
- Encuesta de satisfacción: 99% de los usuarios reconocen haber sido informados sobre sus derechos y deberes (2022–2025).
- Encuesta de humanización y clima institucional.
- Ruta crítica para atención de eventos discriminatorios, operada por el Comité de Ética Hospitalaria.
- Análisis de PQRSF: Cero casos confirmados por discriminación en los últimos 5 años.
- Autoevaluación referencias ICONTEC.
- Pacientes trazadores para evaluación del trato con enfoque diferencial.

Resultados

- Sello de No Discriminación ICONTEC, con calificación 100/100 puntos en cumplimiento del referencial técnico.
- Recertificación 2025, sin hallazgos ni no conformidades.
- Reconocimiento categoría Diamante por parte de USAID y Profamilia.
- Ponencia nacional en la Organización Excelencia en Salud – OES como experiencia exitosa.
- Cero eventos adversos por discriminación confirmados en auditorías internas y externas.
- Fortalecimiento del clima laboral, sentido de pertenencia institucional y confianza del usuario.
- Mejora de la percepción institucional como red segura, ética e inclusiva.

Obtención Sello No Discriminación

Todas estas actividades nos ha permitido crear y fortalecer una cultura en nuestra institución orientada hacia una atención integral, sin discriminación y humanizada, lo que nos ha permitido obtener el reconocimiento del Sello de No discriminación en el mes de febrero del año 2022 y mantenerlo en el año 2023, 2024 y 2025 por parte del ICONTEC- Ministerio del interior con un puntaje de 100/100, siendo la primera E.S.E. del país en lograr cumplir con el referencial técnico e implementar buenas prácticas en el enfoque diferencial en toda su red y el puntaje más alto en toda Colombia de las empresas de salud.

Categoría diamante

Reconocimiento otorgado por el Ministerio de Protección Social y la USAID por los avances en la implementación de los enfoques de igualdad de género, inclusión social y prevención de la xenofobia en la atención en salud en Santiago de Cali.



Participación Social

GRI 406 No Discriminación – 405 Diversidad e igualdad de oportunidades

En cumplimiento de la Política de Responsabilidad Social Empresarial, la Red de Salud del Norte E.S.E. desarrolló durante la vigencia 2025 las acciones correspondientes a los Ejes de Participación Social, orientadas a fortalecer la relación institucional con los grupos de valor, promover la participación ciudadana en salud y consolidar mecanismos de diálogo, corresponsabilidad y control social en los territorios de influencia.

La implementación de estas acciones se realizó en el marco de la Política de Participación Social en Salud, operacionalizada mediante el Plan de Acción y el Plan de Seguimiento, instrumentos que permitieron planificar, ejecutar, monitorear y evaluar las actividades programadas, garantizando el cumplimiento de las metas establecidas para la vigencia.

La gestión desarrollada se estructuró en cinco componentes estratégicos, cuyos resultados contribuyeron al fortalecimiento de la participación social en la institución:

Fortalecimiento Institucional

Durante la vigencia 2025, la Red de Salud del Norte E.S.E. fortaleció su gestión en participación social mediante la implementación del Plan Operativo de la Política de Participación Social en Salud, orientando recursos financieros, técnicos y humanos al desarrollo de estrategias de educación, comunicación, control social y planeación participativa en las comunas 2, 4, 5, 6 y 7.

Como resultado, se ejecutaron acciones permanentes de fortalecimiento comunitario, incluyendo mesas de trabajo bimensuales con las Asociaciones de Usuarios, asambleas generales mensuales, reuniones del Comité de Control Social, actividades de vigilancia comunitaria en salud pública, jornadas de promoción del buen trato y estrategias de bienestar dirigidas a líderes comunitarios. Estas acciones consolidaron espacios de diálogo entre la comunidad y la institución, fortaleciendo la participación ciudadana, la transparencia y la corresponsabilidad en la gestión de la salud.

En el componente de fortalecimiento institucional se promueve el desarrollo de capacidades del talento humano mediante procesos de formación en garantía del derecho a la participación social, fortaleciendo las competencias institucionales para facilitar procesos participativos con enfoque de derechos.



Asimismo, se impulsó la planeación participativa mediante el acompañamiento a las asociaciones de usuarios en la formulación de iniciativas comunitarias. Como principal resultado, fue aprobado un proyecto comunitario de salud mental con enfoque territorial, construido participativamente y priorizado para su implementación en la vigencia 2026.

Empoderamiento Comunitario

La Red de Salud del Norte E.S.E. fortaleció igualmente la articulación interinstitucional mediante alianzas estratégicas con entidades académicas para la formación de líderes comunitarios en planeación, presupuestación y control social, contribuyendo al desarrollo de capacidades para una participación más efectiva e incidente.

En materia de formación ciudadana, se implementó un programa de capacitación en políticas públicas en salud con énfasis en la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), fortaleciendo los conocimientos de las asociaciones de usuarios sobre el sistema de salud, las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y los mecanismos de control social.

Finalmente, la institución promovió la inclusión y la equidad mediante la vinculación de organizaciones sociales con enfoque diferencial en actividades de humanización y capacitación sobre derechos en salud, fortaleciendo una atención más inclusiva, participativa y centrada en las necesidades de poblaciones diversas.

Promoción del Autocuidado

Durante la vigencia 2025, la Red de Salud del Norte E.S.E. fortaleció la cultura del autocuidado mediante la implementación de la estrategia de comunicación comunitaria "**Cultura de Bienestar y Salud**", orientada a promover prácticas saludables, la prevención de enfermedades y el bienestar integral de la población.

La estrategia utilizó los canales digitales institucionales, como Facebook, Instagram y WhatsApp, para acercar información confiable, oportuna y de fácil comprensión a la comunidad, ampliando el acceso a contenidos educativos con enfoque territorial y fortaleciendo la comunicación entre la institución y los grupos de valor.

A través de contenidos multimedia, campañas educativas, infografías, videos, audios y convocatorias comunitarias, se promovieron temas relacionados con estilos de vida saludables, salud mental, salud familiar, ruta materno perinatal, prevención de enfermedades y participación ciudadana, favoreciendo la adopción de prácticas de autocuidado individual, familiar y comunitario.



Como parte de esta estrategia, se incentivó la participación activa de las asociaciones de usuarios y de líderes comunitarios en la difusión de mensajes de promoción de la salud, fortaleciendo las redes de apoyo comunitario y consolidando una comunicación más cercana, participativa e inclusiva.

Estas acciones contribuyeron a fortalecer las capacidades de la comunidad para la toma de decisiones informadas sobre su salud, promover la corresponsabilidad entre ciudadanía e institución y consolidar una cultura de bienestar que aporta al mejoramiento de la calidad de vida y al desarrollo sostenible de los territorios donde la Red de Salud del Norte E.S.E. presta sus servicios.

Fortalecimiento del Control Social

Se promovió la participación activa de la ciudadanía mediante el fortalecimiento de los mecanismos de control social, la rendición de cuentas, la gestión de las asociaciones de usuarios y el acompañamiento a los diferentes escenarios de participación, contribuyendo a una mayor transparencia y seguimiento de la gestión institucional.

Como resultado, se implementó un programa de formación dirigido al Comité de Control Social y a representantes de las Asociaciones de Usuarios, en articulación con entidades del orden territorial, fortaleciendo competencias en participación ciudadana, gestión pública, liderazgo, movilización social, planeación participativa, análisis de información y vigilancia de los recursos públicos. Este proceso incrementó la capacidad técnica de los líderes comunitarios para ejercer una veeduría responsable y participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con la salud.]



En materia de acceso a la información y transparencia, la institución desarrolló talleres prácticos sobre el uso de herramientas digitales e institucionales en las cinco comunas de su área de influencia, facilitando el acceso a los portales de información pública, los mecanismos de participación ciudadana, el sistema de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS), así como a los espacios de transparencia institucional. Estas acciones fortalecieron la autonomía digital de las asociaciones de usuarios y promovieron un ejercicio de control social basado en información oportuna y verificable.

Como parte del fortalecimiento de la vigilancia ciudadana, el Comité de Control Social realizó un ejercicio de seguimiento a los proyectos de adecuación de infraestructura física en varios servicios de salud de la Red, verificando el avance físico y financiero de las obras, el cumplimiento de los requisitos técnicos y contractuales, la calidad de los materiales y el adecuado uso de los recursos

De manera complementaria, se implementó un ejercicio de análisis de información que permitió a los representantes comunitarios aplicar herramientas técnicas para evaluar proyectos institucionales, fortaleciendo sus capacidades para interpretar información, realizar seguimiento a la inversión pública y formular observaciones sustentadas que contribuyen a la mejora continua de los servicios de salud.

Procedimiento de Intervenciones Comité Control Social Aso. Usuarios Red de Salud del Norte E.S.E.

01	Análisis del sujeto de Intervención
02	Elaboración del plan a seguir
03	Construcción de herramientas de intervención
04	Trabajo de Campo y Recolección de datos
05	Análisis y ordenamiento de datos recolectados
06	Socialización de hallazgos y acuerdos con el área pertinente
07	Seguimiento de acuerdos y socialización a asociados en asamblea general

Somos la ESE que humaniza tu salud



131



Como resultado, se implementó una metodología de planificación participativa con las Asociaciones de Usuarios, que permitió identificar, analizar y priorizar problemáticas de salud desde los territorios. Este ejercicio fortalece las capacidades comunitarias para la formulación de iniciativas colectivas y generó como principal resultado la construcción y aprobación de un proyecto comunitario de salud mental para la Comuna 6, incorporado al proceso de planificación territorial para su ejecución en la vigencia 2026.

En materia de transparencia y diálogo con la ciudadanía, la institución desarrolló la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas correspondiente a la gestión 2024, garantizando una amplia divulgación mediante canales presenciales y digitales, redes sociales, página web institucional y transmisión en vivo. Estas acciones facilitaron el acceso oportuno a la información pública y promovieron la participación activa de asociaciones de usuarios, líderes comunitarios, juntas de acción comunal y demás grupos de valor, fortaleciendo la confianza ciudadana y el ejercicio del control social.

Se promovió la representación efectiva de las Asociaciones de Usuarios en los Comités de Planeación Participativa de las comunas de su área de influencia, consolidando espacios de diálogo e incidencia ciudadana en la formulación de proyectos y en la priorización de necesidades de salud. Este proceso permitió que las propuestas construidas desde la comunidad fueran incorporadas en escenarios formales de planificación territorial, fortaleciendo la corresponsabilidad entre la institucionalidad y la ciudadanía.

Como parte del fortalecimiento de la participación organizada, durante la vigencia 2025 se adelantó el proceso democrático de convocatoria, elección y reconocimiento de las nuevas juntas directivas de las Asociaciones de Usuarios para el período 2025–2027. Este ejercicio consolidó el liderazgo comunitario, renovó los mecanismos de representación ciudadana y fortaleció las capacidades de las organizaciones sociales para ejercer su papel como interlocutores de la comunidad y garantes del derecho a la salud.

Estas acciones reflejan el compromiso institucional con la sostenibilidad social, al fortalecer la gobernanza participativa, la transparencia, la corresponsabilidad y la incidencia de la ciudadanía en las decisiones que impactan la salud y el bienestar de las comunidades, contribuyendo a una gestión pública más abierta, legítima y orientada a la generación de valor social.

Red de Salud del Norte E.S.E.



Participación Social

1

COMO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

2

COMO EMPODERAMIENTO COMUNITARIO

3

COMO PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO

4

COMO FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL

5

COMO PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Grupos de Valor

La Red de Salud del Norte E.S.E. reconoce la participación social como un pilar fundamental para el fortalecimiento de la gestión institucional, la transparencia y la construcción de relaciones de confianza con la comunidad; mantiene una interacción permanente con diversos grupos de valor, promoviendo escenarios de diálogo, concertación y corresponsabilidad que contribuyen al mejoramiento continuo de los servicios de salud y al bienestar de la población.

Entre estos grupos de valor se destacan las Asociaciones de Usuarios de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) adscritas a la Red, las cuales constituyen el principal mecanismo de representación ciudadana y un aliado estratégico para la implementación de la Política de Participación Social en Salud. A través de su participación activa en mesas de trabajo, asambleas, comités de control social, procesos de planeación participativa, rendición de cuentas, jornadas de capacitación y formulación de proyectos comunitarios, las Asociaciones de Usuarios contribuyen de manera permanente a la identificación de necesidades, la priorización de problemáticas, la formulación de propuestas de mejoramiento y el seguimiento a la gestión institucional.

● ● ● ● ●

Grupos de valor Red Norte E.S.E.

①



**Asociaciones de
Usuarios**

②



**Juntas
Administradoras
Locales**

③



**Veedurias
Control Social**

④



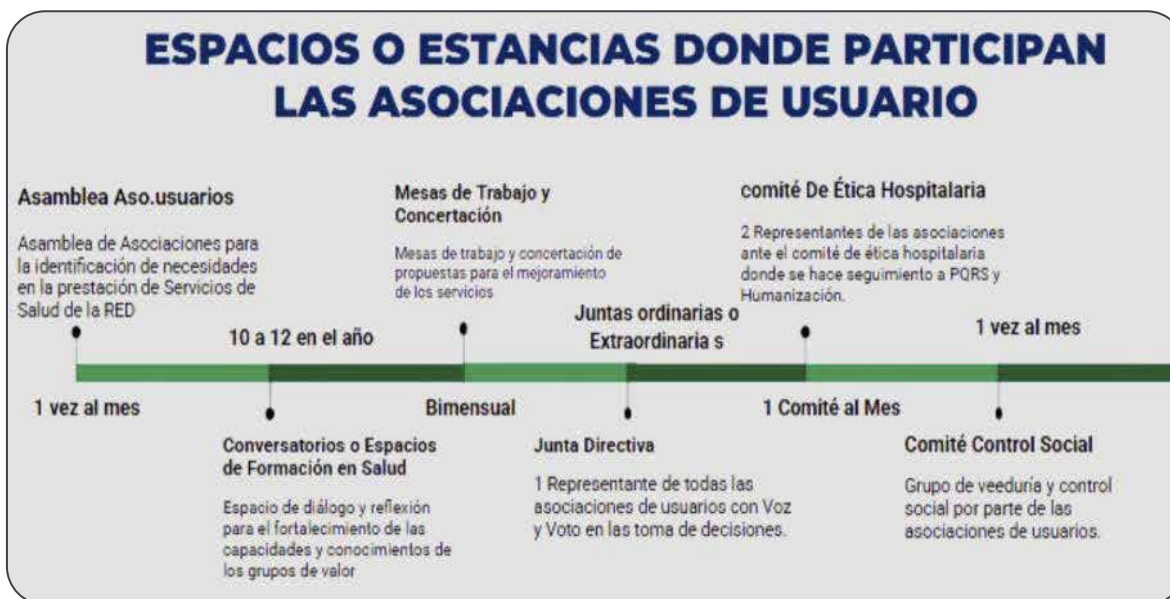
**Juntas de Acción
Comunal**

⑤



**Organizaciones
de Base**

Estancias y espacios de participación social y comunitaria:



Espacios de Participación

1 Comité de ética Hospitalaria periodo 2026-2028

Tiene como objetivo promover actividades de adopción, divulgación y defensa de los derechos y deberes que estén orientadas al cumplimiento de los mismos y a la humanización de la atención de los pacientes que ingresan a la Red de Salud Norte E.S.E.



Eber mina Collazos



Eber mina Collazos

2 Representante de Aso.Usuarios ante la Junta Directiva de la Red de Salud del Norte periodo 2026-2028

El objetivo principal del Representante de la Asociación de Usuarios ante la Junta Directiva de la Red de Salud del Norte (ESE) es ser la voz oficial de la comunidad y los pacientes. Su propósito es garantizar la defensa de sus derechos, supervisar la calidad del servicio y exigir una atención humana y oportuna



Neisler Chicunque Ruiz

En articulación con las **17 Asociaciones de Usuarios de las IPS adscritas** a la institución, líderes comunitarios, Juntas de Acción Comunal, Juntas Administradoras Locales, organizaciones sociales y demás grupos de valor de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7 de Santiago de Cali, se fortalecieron las siguientes líneas de acción:

- Espacios permanentes de diálogo, concertación y participación comunitaria mediante mesas de trabajo, asambleas y comités de participación social.
- Planeación participativa para la identificación, priorización y formulación de proyectos orientados a responder a las necesidades de salud de los territorios.
- Fortalecimiento del control social y de la participación ciudadana mediante la formación de líderes comunitarios y asociaciones de usuarios en gestión pública, transparencia, acceso a la información y seguimiento a la gestión institucional.
- Promoción y defensa de los derechos y deberes en salud, fortaleciendo el conocimiento de la ciudadanía sobre sus mecanismos de participación y acceso a los servicios.
- Desarrollo de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad mediante jornadas comunitarias, actividades extramurales, Atención Primaria en Salud (APS), vacunación y acciones de educación para la salud.
- Implementación de la estrategia de comunicación comunitaria "Cultura de Bienestar y Salud", utilizando medios digitales para promover el autocuidado, la salud mental, los estilos de vida saludables y la participación ciudadana.
- Acompañamiento permanente a los territorios para la identificación de necesidades, expectativas y oportunidades de mejora en la prestación de los servicios de salud.
- Fortalecimiento de iniciativas comunitarias de integración social, humanización y bienestar, mediante actividades orientadas al reconocimiento del liderazgo comunitario y la construcción de redes de apoyo.
- Desarrollo de estrategias de rendición de cuentas, transparencia y acceso a la información pública, promoviendo una ciudadanía informada y con mayor capacidad de incidencia en la gestión institucional.

Formación y Educación para el Fortalecimiento Comunitario

La Red de Salud del Norte E.S.E. concibe la formación en participación social como una estrategia de sostenibilidad social que fortalece las capacidades de la ciudadanía para ejercer un papel activo en la promoción de la salud, el control social y la construcción de territorios saludables.

Durante la vigencia 2025 se desarrollaron procesos de capacitación dirigidos a las Asociaciones de Usuarios, líderes comunitarios y demás grupos de valor, con el propósito de fortalecer sus conocimientos, habilidades y competencias para participar de manera informada, responsable e incidente en los procesos de gestión del sistema de salud.



Los procesos formativos abordaron temas como la Política de Participación Social en Salud, los derechos y deberes de los usuarios, la humanización de los servicios, la promoción del autocuidado, la salud mental, el liderazgo comunitario, la planeación participativa, la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), el uso de herramientas digitales para la participación ciudadana y el análisis de información para la vigilancia de la gestión institucional.

Estos procesos de formación permitieron fortalecer el liderazgo comunitario, incrementar el conocimiento sobre el funcionamiento del sistema de salud, promover el ejercicio de los derechos y deberes de los usuarios, mejorar las capacidades para el seguimiento a la gestión pública y consolidar una participación ciudadana más informada, organizada y propositiva.

Las capacitaciones favorecieron la construcción de relaciones de confianza entre la comunidad y la institución, impulsaron la corresponsabilidad en el cuidado de la salud y fortalecieron la capacidad de las organizaciones sociales para identificar necesidades, formular propuestas, participar en escenarios de toma de decisiones y ejercer control social sobre la gestión institucional.

De esta manera, la formación comunitaria se consolida como una herramienta estratégica para generar valor social, fortalecer el tejido comunitario y promover una gobernanza participativa que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida, la equidad en salud y el desarrollo sostenible de los territorios donde la Red de Salud del Norte E.S.E. presta sus servicios.

Banco de Humanización en Comunidad

Humanización en Comunidad continuando con una de las estrategias de Responsabilidad Social Empresarial orientada a brindar apoyo solidario a usuarios y familias en condición de vulnerabilidad, articulando esfuerzos entre el Eje de Participación Social, el Programa de Humanización, las Asociaciones de Usuarios, líderes comunitarios y funcionarios de la institución.

A través de esta iniciativa se promovieron campañas de solidaridad para la gestión y entrega de ayudas humanitarias, incluyendo mercados, ropa, elementos de apoyo para personas con movilidad reducida, artículos para el hogar y otros insumos destinados a atender necesidades identificadas por la comunidad. Estas acciones

fortalecieron la solidaridad, la corresponsabilidad y el tejido social, permitiendo responder oportunamente a situaciones de vulnerabilidad social y económica de la población atendida.



El Banco de Humanización se consolidó como un espacio de articulación comunitaria que promueve la participación activa de las asociaciones de usuarios en la identificación de familias con mayores necesidades, fortaleciendo el compromiso institucional con la equidad, la inclusión y la dignidad humana.

Bazares de la Salud y Jornadas Solidarias Comunitarias

Como parte de la estrategia de sostenibilidad social, durante 2025 la Red de Salud del Norte E.S.E. continuó desarrollando Bazares de la Salud y jornadas comunitarias solidarias, en articulación con líderes sociales, asociaciones de usuarios y organizaciones comunitarias de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7. Estos espacios permitieron acercar la oferta institucional a la comunidad, promover la integración social y brindar apoyo a personas y familias en condición de vulnerabilidad mediante la entrega de ayudas humanitarias, orientación social, actividades educativas y promoción de estilos de vida saludables. De manera complementaria, estas jornadas fortalecieron las redes comunitarias de apoyo y favorecieron la construcción de entornos más solidarios y participativos.

Gestión Social y Comunitaria 2025

Durante la vigencia 2025, la Red de Salud del Norte E.S.E. consolidó su compromiso con la sostenibilidad social mediante el fortalecimiento de la participación ciudadana y el trabajo articulado con sus grupos de valor, destacándose:

- Fortalecimiento de las **17 Asociaciones de Usuarios** como principales aliados en la participación social y el control ciudadano.
- Desarrollo permanente de mesas de trabajo, asambleas comunitarias y espacios de concertación con los diferentes grupos de valor.
- Implementación de estrategias de formación y educación comunitaria en promoción de la salud, autocuidado, participación ciudadana y control social.
- Desarrollo de jornadas extramurales de Atención Primaria en Salud y vacunación en los territorios priorizados.
- Fortalecimiento del Banco de Humanización mediante la gestión de ayudas sociales dirigidas a usuarios y familias en condición de vulnerabilidad.
- Promoción de actividades de integración comunitaria, bienestar y reconocimiento al liderazgo social.
- Identificación, priorización y gestión de necesidades comunitarias mediante procesos de planeación participativa, fortaleciendo la corresponsabilidad entre la comunidad y la institución.

Estas acciones reflejan el compromiso de la Red de Salud del Norte E.S.E. con la generación de valor social, la reducción de brechas en el acceso a los servicios, el fortalecimiento del tejido comunitario y la construcción de territorios más saludables, participativos y solidarios, en concordancia con los principios de la Responsabilidad Social Empresarial y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.



Resultados de Acciones en Participación Social (Datos):

Durante la vigencia 2025 se logró el cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de Acción de Participación Social en Salud, fortaleciendo los mecanismos de participación ciudadana, incrementando la articulación con organizaciones sociales y comunitarias y promoviendo escenarios permanentes de comunicación entre la institución y la comunidad.



Se consolidó la metodología institucional para la identificación, análisis, priorización y seguimiento de las necesidades y requerimientos de los grupos de valor, permitiendo orientar las acciones de mejora y fortalecer la capacidad de respuesta institucional frente a las expectativas de la ciudadanía.

Los resultados obtenidos evidencian el fortalecimiento de la cultura de participación social, el incremento de la corresponsabilidad en salud, el posicionamiento de los espacios de participación ciudadana y el fortalecimiento de la confianza entre la comunidad y la Red de Salud del Norte E.S.E., aportando al cumplimiento de los objetivos institucionales y a la mejora continua de la calidad en la prestación de los servicios de salud.

Estos resultados se ven reflejados en la consolidación y sostenimiento de estrategias comunitarias como los Bazares de la Salud, las Ollas Comunitarias, las jornadas de Cuidado al Cuidador, las ayudas benéficas y el Mercado del Amor, las cuales han permitido brindar apoyo solidario a población en condición de vulnerabilidad, fortalecer el tejido social y promover la integración comunitaria en los territorios.

Estas acciones han mantenido su continuidad y fortalecimiento en la vigencia 2025, dando cumplimiento a las líneas de acción definidas en años anteriores, y consolidándose a partir de los acuerdos y priorizaciones realizadas en las mesas de trabajo y concertación con las Asociaciones de Usuarios y líderes comunitarios, lo que ha permitido garantizar su pertinencia territorial, sostenibilidad y respuesta efectiva a las necesidades identificadas por la comunidad

Equipos Básicos de Salud.

La Red de Salud Norte E.S.E., en cumplimiento del Lineamiento Nacional para la Implementación de los Equipos Básicos de Salud en los Territorios expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, consolidó entre los años 2023 y 2025 una estrategia territorial orientada a fortalecer la Atención Primaria en Salud (APS) como eje estructural del modelo de atención.



La implementación de los Equipos Básicos de Salud representa uno de los cambios más importantes en la prestación de los servicios de salud en Colombia durante las últimas décadas. Este modelo supera la dinámica de salud tradicional basado en la atención de la enfermedad y orienta las acciones institucionales hacia la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la identificación temprana de riesgos, la gestión integral del cuidado y la intervención sobre los determinantes sociales que condicionan el bienestar de las comunidades.

En este contexto, la Red de Salud Norte E.S.E. logró conformar desde el año 2023 al 2025 66 Equipos Básicos de Salud, distribuidos estratégicamente en los

diferentes territorios bajo el área de influencia de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7, garantizando cobertura integral mediante un modelo de atención cercano a las personas, las familias y las comunidades.





Sin embargo, el verdadero impacto de los Equipos Básicos de Salud trasciende ampliamente las cifras.

La presencia permanente de los equipos en los territorios permitió llegar a comunidades históricamente excluidas de los servicios de salud, reducir barreras geográficas, económicas, administrativas y culturales, fortalecer la confianza entre la institucionalidad y la comunidad, promover la corresponsabilidad en el cuidado de la salud y consolidar procesos de participación comunitaria orientados al mejoramiento de la calidad de vida.

Los Equipos Básicos de Salud se convirtieron en el primer contacto entre el sistema de salud y la población, permitiendo identificar de manera temprana personas en condición de vulnerabilidad, mujeres gestantes sin controles prenatales, niños con esquemas de vacunación incompletos, adultos mayores con enfermedades crónicas descompensadas, personas con discapacidad, víctimas de violencia basada en género, personas con riesgo de conducta suicida, población migrante, habitantes en condición de pobreza extrema y familias con múltiples necesidades sociales.

La estrategia permitió intervenir integralmente sobre los determinantes sociales de la salud, favoreciendo procesos de articulación con instituciones educativas, organizaciones comunitarias, entidades territoriales, programas sociales, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y diferentes actores institucionales, fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a las necesidades de la población.

Los resultados obtenidos evidencian que la implementación de los Equipos Básicos de Salud constituye una estrategia altamente efectiva para avanzar hacia un modelo preventivo, predictivo y resolutivo, centrado en las personas, orientado por el enfoque de derechos, la equidad y la justicia social.

En consecuencia, la Red de Salud Norte E.S.E. consolida un modelo territorial que fortalece la Atención Primaria en Salud, contribuye al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, mejora el acceso efectivo a los servicios de salud y genera un impacto positivo sobre las condiciones de vida de la población más vulnerable. La Atención Primaria en Salud constituye la estrategia internacionalmente reconocida como el mecanismo más efectivo para garantizar el derecho fundamental a la salud, reducir las inequidades sociales y mejorar los resultados sanitarios de la población.

Desde la Declaración de Alma-Ata (1978) y posteriormente con la Declaración de Astaná (2018), la Organización Mundial de la Salud ha promovido la Atención Primaria como el fundamento de sistemas de salud más equitativos, eficientes, sostenibles y centrados en las personas.

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social ha fortalecido este enfoque mediante la implementación de los Equipos Básicos de Salud, concebidos como grupos interdisciplinarios responsables de acercar los servicios de salud directamente a los hogares, garantizando una atención continua, integral y territorializada.



Los Equipos Básicos representan un cambio en la prestación de servicios. Tradicionalmente, el sistema esperaba que la población acudiera a las instituciones cuando la enfermedad ya estaba presente. Con la implementación de los Equipos Básicos ocurre lo contrario: ahora el sistema de salud llega al territorio, identifica los riesgos antes de que aparezca la enfermedad, acompaña a las familias en el cuidado de su salud y desarrolla acciones preventivas que disminuyen la necesidad de atenciones de alta complejidad.

Los profesionales ya no limitan su ejercicio al consultorio; recorren barrios, asentamientos y comunidades, conocen las condiciones reales de vida de la población, identifican factores sociales que afectan la salud y construyen, junto con las familias y organizaciones comunitarias, respuestas integrales a sus necesidades.

La Red de Salud Norte E.S.E. asumió este reto institucional mediante la conformación progresiva de Equipos Básicos de Salud con presencia permanente en los territorios asignados, desarrollando procesos de caracterización poblacional, identificación de riesgos, educación para la salud, formulación de planes de cuidado, seguimiento domiciliario, activación de rutas de atención y articulación intersectorial.

La Atención Primaria en Salud constituye la estrategia más efectiva para mejorar los resultados sanitarios de una población y reducir las inequidades sociales que condicionan el estado de salud.

Los Equipos Básicos de Salud representan la principal estrategia operativa para materializar la Atención Primaria en Salud en los territorios. Son equipos interdisciplinarios que asumen la responsabilidad sanitaria sobre una población definida, desarrollando acciones permanentes de promoción, prevención, identificación de riesgos, atención domiciliaria, seguimiento familiar, educación comunitaria y articulación institucional.

Su principal fortaleza consiste en acercar el sistema de salud hasta los hogares, permitiendo conocer directamente las condiciones sociales, económicas, familiares y ambientales que influyen sobre la salud de las personas. De esta manera, el modelo deja de esperar que la población consulte cuando ya existe una enfermedad y pasa a intervenir tempranamente los factores de riesgo antes de que se presenten complicaciones. Los Equipos Básicos permiten construir relaciones de confianza con las comunidades, fortaleciendo la continuidad del cuidado y favoreciendo intervenciones oportunas sobre poblaciones con mayores niveles de vulnerabilidad.

Uno de los pilares fundamentales de los Equipos Básicos de Salud es la Gestión Integral del Riesgo. Esta comprende el conjunto de acciones destinadas a identificar, valorar, intervenir y realizar seguimiento a los factores que pueden afectar el estado de salud de las personas, familias y comunidades.



La gestión del riesgo no solamente considera las enfermedades existentes, sino también las condiciones sociales que incrementan la probabilidad de enfermar. Por ello, durante las visitas domiciliarias los equipos evalúan aspectos relacionados con:

- Condiciones de vivienda.
- Acceso a agua potable.
- Seguridad alimentaria.
- Estado nutricional.
- Redes de apoyo familiar.
- Salud mental.
- Violencias.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Condiciones laborales.
- Riesgos ambientales.
- Presencia de enfermedades crónicas.
- Estado de vacunación.
- Controles prenatales.
- Desarrollo infantil.
- Envejecimiento saludable.

Esta valoración integral permite diseñar Planes de Cuidado Primario ajustados a las necesidades particulares de cada familia.

La Red de Salud Norte E.S.E. presta servicios de salud en un territorio caracterizado por una importante diversidad social, cultural y demográfica, donde convergen comunidades urbanas con múltiples condiciones de vulnerabilidad social.

Dentro del área de influencia institucional se encuentran barrios con altos índices de pobreza multidimensional, asentamientos de desarrollo incompleto, población migrante, comunidades étnicas, personas mayores que viven solas, familias con inseguridad alimentaria, población víctima del conflicto armado, personas con discapacidad y hogares afectados por múltiples determinantes sociales que incrementan el riesgo de enfermar.

Estas condiciones hacen necesario un modelo de atención que trascienda la consulta médica convencional y desarrolle intervenciones permanentes directamente en los territorios. Los Equipos Básicos de Salud permitieron reconocer las características propias de cada comunidad mediante procesos sistemáticos de caracterización familiar, cartografía social, análisis territorial e identificación de riesgos, fortaleciendo la planeación institucional basada en evidencia.

La información obtenida permitió priorizar acciones diferenciadas según las necesidades específicas de cada territorio y microterritorio, optimizando la asignación de recursos y mejorando la efectividad de las intervenciones desarrolladas.



El territorio fue dividido en 66 Territorios poblacionales, distribuidas en 198 microterritorios, asignando a cada Equipo Básico la responsabilidad sanitaria sobre una población previamente delimitada.

Cada equipo estuvo conformado por:

- Médico.
- Profesional de Enfermería.
- Tres Auxiliares de Enfermería.
- Profesional psicosocial.
- Gestor Comunitario

La intervención inició con procesos de alistamiento territorial que incluyeron la identificación de actores comunitarios, reconocimiento del territorio, análisis de información epidemiológica y social, concertación con líderes comunitarios y articulación con instituciones presentes en cada sector. Posteriormente, los Equipos desarrollaron visitas domiciliarias sistemáticas orientadas a la caracterización de hogares, identificación de riesgos, educación para la salud y formulación de Planes de Cuidado Primario.

Las necesidades identificadas fueron clasificadas de acuerdo con su nivel de riesgo, permitiendo activar rutas de atención, realizar seguimiento continuo y coordinar acciones con otros programas institucionales y entidades del sector salud. Paralelamente, los Equipos implementaron estrategias de educación comunitaria, jornadas extramurales, intervenciones colectivas, mesas intersectoriales y procesos de participación social orientados al fortalecimiento de capacidades comunitarias para el autocuidado y la promoción de entornos saludables.

Este modelo permitió mantener una presencia institucional permanente en los territorios, favoreciendo el conocimiento cercano de las condiciones de vida de las familias y facilitando respuestas oportunas frente a sus necesidades de salud. Durante el periodo comprendido entre los años 2023 y 2025, la Red de Salud Norte E.S.E. consolidó la implementación de los Equipos Básicos de Salud (EBS) como una de las principales estrategias para fortalecer la Atención Primaria en Salud (APS) en su área de influencia.

La estrategia permitió avanzar hacia un modelo de atención más cercano a la comunidad, basado en la presencia permanente de equipos interdisciplinarios en el territorio, con capacidad para identificar riesgos, orientar a las familias, gestionar el acceso a los servicios y desarrollar acciones preventivas antes de la aparición de enfermedades o complicaciones.

El despliegue territorial de los Equipos Básicos favoreció una atención continua, organizada y con enfoque poblacional, garantizando que cada equipo asumiera la responsabilidad sanitaria de una población definida, fortaleciendo la longitudinalidad del cuidado y la relación de confianza entre la comunidad y la institución.



Como resultado de este proceso, la Red de Salud Norte E.S.E. logró consolidar una estructura operativa cuyos componentes esenciales de la estrategia fue la caracterización integral de los hogares. Este proceso permitió conocer las condiciones demográficas, sociales, económicas, ambientales y sanitarias de cada familia, constituyéndose en la principal fuente de información para la planeación territorial de las intervenciones.

La caracterización incluyó aspectos relacionados con:

- Composición familiar.
- Curso de vida.
- Aseguramiento en salud.
- Antecedentes personales y familiares.
- Enfermedades crónicas.
- Estado nutricional.
- Condiciones de discapacidad.
- Salud mental.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Violencias.
- Condiciones de vivienda.
- Disponibilidad de agua potable.
- Eliminación de residuos.
- Factores ambientales.
- Redes familiares y comunitarias.
- Acceso efectivo a los servicios de salud.

La información recopilada permitió construir un diagnóstico integral del territorio, facilitando la priorización de intervenciones y el diseño de respuestas ajustadas a las necesidades específicas de cada comunidad. Asimismo, fortaleció los procesos institucionales de vigilancia en salud pública y gestión del riesgo. A diferencia de los modelos tradicionales, donde las personas acceden a los servicios únicamente cuando presentan enfermedad, los EBS realizan una búsqueda activa de condiciones que puedan afectar la salud futura de la población.

Durante las visitas domiciliarias se identificaron factores de riesgo relacionados con:

- Hipertensión arterial.
- Diabetes mellitus.
- Obesidad.
- Desnutrición.
- Enfermedades respiratorias.
- Enfermedades cardiovasculares.
- Riesgo cardiovascular.
- Trastornos de salud mental.
- Violencia intrafamiliar.

- Violencia basada en género.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Riesgos durante la gestación.
- Retrasos en crecimiento y desarrollo.
- Adultos mayores sin redes de apoyo.
- Personas con discapacidad sin seguimiento.
- Riesgos ambientales.
- Inseguridad alimentaria.
- Falta de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Como resultado de la valoración integral realizada por los Equipos Básicos de Salud, se formularon 93.522 Planes de Cuidado Primario. Estos planes representan uno de los instrumentos más importantes del nuevo modelo de atención, al organizar las acciones que deben desarrollarse para cada persona y familia de acuerdo con sus necesidades específicas.

Cada Plan de Cuidado incorpora intervenciones relacionadas con:

- Promoción de hábitos saludables.
- Educación para el autocuidado.
- Seguimiento de enfermedades crónicas.
- Controles prenatales.
- Vacunación.
- Salud mental.
- Rehabilitación.
- Atención a personas con discapacidad.
- Prevención de violencias.
- Canalización hacia especialistas.
- Seguimiento domiciliario.
- Activación de programas institucionales.

La implementación de los Equipos Básicos fortaleció significativamente la capacidad institucional para detectar oportunamente eventos prioritarios de interés en salud pública. Gracias a la presencia permanente en los territorios fue posible identificar casos que anteriormente permanecían ocultos o llegaban tardíamente a los servicios de salud.

Entre los eventos priorizados se destacan:

- Violencia basada en género.
- Violencia intrafamiliar.
- Intento de suicidio.
- Riesgo de suicidio.
- Consumo problemático de sustancias psicoactivas.
- Tuberculosis.
- VIH.
- Sífilis gestacional.

- Sífilis congénita.
- Morbilidad materna extrema.
- Mortalidad perinatal.
- Dengue.
- Enfermedades transmitidas por vectores.
- Desnutrición aguda.
- Bajo peso al nacer.
- Enfermedades crónicas descompensadas.

Uno de los principios fundamentales de los Equipos Básicos de Salud es garantizar que los servicios lleguen primero a quienes históricamente han enfrentado mayores barreras para acceder al sistema de salud. En este sentido, la estrategia priorizó la atención de personas y comunidades en condiciones de vulnerabilidad social, económica, geográfica y sanitaria, desarrollando intervenciones diferenciadas que respondieran a sus necesidades particulares. Los Equipos Básicos realizaron acompañamiento permanente a:

- Personas mayores que viven solas.
- Personas con discapacidad.
- Mujeres gestantes.
- Niños y niñas menores de cinco años.
- Adolescentes.
- Población migrante.
- Víctimas del conflicto armado.
- Comunidades con alta vulnerabilidad social.
- Personas sin afiliación al sistema de salud.
- Familias con inseguridad alimentaria.
- Personas con enfermedades crónicas.
- Personas con trastornos de salud mental.
- Cuidadores familiares.
- Habitantes de sectores con difícil acceso.

La presencia permanente de los Equipos Básicos permitió identificar situaciones que difícilmente habrían sido detectadas mediante la atención tradicional en consulta externa. En numerosos hogares se evidenciaron personas con enfermedades crónicas sin tratamiento, adultos mayores en condición de abandono, mujeres gestantes sin controles prenatales, menores con esquemas de vacunación incompletos y familias con múltiples necesidades sociales que requerían una respuesta integral por parte del Estado.

La estrategia permitió activar rutas institucionales, coordinar acciones con otras entidades y brindar acompañamiento continuo, contribuyendo a disminuir inequidades y garantizando una atención con enfoque diferencial, territorial y de derechos.

De esta manera, los Equipos Básicos de Salud no solo acercaron los servicios de salud a la población, sino que también fortalecieron la justicia social, al priorizar la atención de quienes más la necesitaban y reducir las brechas históricas de acceso que afectan a las comunidades más vulnerables.



El trabajo permanente en los territorios permitió construir relaciones de confianza con líderes comunitarios, organizaciones sociales, juntas de acción comunal, colectivos ciudadanos, grupos de mujeres, asociaciones de personas mayores, instituciones educativas y demás actores presentes en cada comunidad. Más allá de la prestación de servicios asistenciales, los Equipos promovieron procesos de diálogo, concertación y corresponsabilidad que facilitaron la identificación colectiva de problemas prioritarios de salud y la construcción conjunta de soluciones.

Las intervenciones comunitarias desarrolladas permitieron fortalecer capacidades locales para el cuidado de la salud, promoviendo el liderazgo comunitario y la apropiación social de las acciones preventivas.

Los determinantes sociales de la salud requieren respuestas que trasciendan el sector sanitario. Por esta razón, uno de los mayores aportes de los Equipos Básicos de Salud fue el fortalecimiento de la articulación intersectorial.

Durante el periodo evaluado se promovieron espacios permanentes de coordinación con diferentes instituciones públicas y privadas para responder de manera integral a las necesidades identificadas en los territorios.

Entre los principales actores articulados se encuentran:

- Secretaría Distrital de Salud.
- Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).
- Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- Instituciones educativas.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Organizaciones comunitarias.
- Redes de apoyo social.
- Programas de inclusión social.
- Organismos de gestión del riesgo.
- Entidades de protección de derechos.
- Dagma
- Secretaria Bienestar Social
- JAC, JAL, Organizaciones de base



La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible reconoce que la salud constituye un elemento transversal para el desarrollo humano, la reducción de las desigualdades y la construcción de sociedades más equitativas.

En este contexto, la implementación de los Equipos Básicos de Salud aporta de manera directa al cumplimiento de varios Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), consolidándose como una estrategia que trasciende el ámbito sanitario y genera impactos sociales, económicos y comunitarios.

3 SALUD Y BIENESTAR



La estrategia contribuye al acceso oportuno a servicios de salud, la promoción de estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, el fortalecimiento de la salud mental, la atención materno infantil, el control de enfermedades crónicas y la reducción de riesgos evitables.

Los Equipos Básicos fortalecieron la identificación temprana y la atención integral de mujeres víctimas de violencia basada en género, promoviendo la activación de rutas institucionales de protección y el acceso oportuno a servicios de salud física, mental y apoyo psicosocial. Asimismo, desarrollaron acciones de educación orientadas a promover relaciones basadas en el respeto, la equidad y la eliminación de todas las formas de discriminación.

5 IGUALDAD DE GÉNERO



10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES



Uno de los principales aportes de la estrategia consiste en disminuir las brechas de acceso existentes entre diferentes grupos poblacionales. Al desplazar la oferta institucional hacia los territorios, los Equipos Básicos acercan los servicios de salud a personas que históricamente han enfrentado barreras económicas, geográficas, administrativas, culturales o sociales para acceder al sistema



Las intervenciones comunitarias desarrolladas fortalecen la construcción de entornos protectores y comunidades más resilientes, promoviendo hábitos saludables, participación ciudadana y apropiación social del cuidado de la salud.

La presencia permanente de los Equipos Básicos fortalece la confianza entre la ciudadanía y las instituciones públicas, promoviendo la transparencia, la participación y el reconocimiento del Estado como garante del derecho fundamental a la salud.



La estrategia impulsa el trabajo articulado entre la Red de Salud Norte E.S.E., la Secretaría Distrital de Salud, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), instituciones educativas, organizaciones comunitarias y demás actores sociales, fortaleciendo la gobernanza territorial en salud



La Responsabilidad Social Empresarial (RSE) en las instituciones públicas de salud implica asumir un compromiso permanente con la generación de valor social, la equidad, la transparencia, el desarrollo humano y el bienestar colectivo. Desde esta perspectiva, la implementación de los Equipos Básicos de Salud constituye una de las principales expresiones de la responsabilidad social institucional de la Red de Salud Norte E.S.E.

Infraestructura Informática

GRI – 404 Formación y educación

Durante el año 2025, el área de Sistemas e Información desempeñó un papel estratégico en el fortalecimiento de la transformación digital de la ESE, garantizando la continuidad operativa, la seguridad de la información y la optimización de los recursos tecnológicos. Las acciones desarrolladas estuvieron alineadas con los objetivos institucionales de sostenibilidad, eficiencia, continuidad del negocio y mejora continua.

Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica

Se realizaron actividades de actualización y mantenimiento de equipos, optimización de servidores, afinamiento de redes y plataformas tecnológicas, con el fin de mejorar el desempeño de los servicios y garantizar una mayor disponibilidad de los sistemas institucionales. Estas acciones contribuyeron a reducir riesgos operativos y a optimizar el uso de los recursos tecnológicos existentes.

Transformación digital y automatización de procesos

Durante este año se impulsaron iniciativas de digitalización y automatización de procesos internos, disminuyendo la dependencia de documentos físicos y promoviendo una gestión más eficiente de la información. Esto permitió reducir tiempos de respuesta, minimizar la manualidad de los procesos y mejorar la trazabilidad de los mismos, liberar horas hombre, disminuir el consumo de papel, principalmente en el área de facturación con la implementación de tabletas WACOM para la captura de firmas en los soportes de cuentas de cobro a las EPS.

Seguridad de la información y protección de datos

Se fortalecieron las medidas de seguridad mediante la implementación de controles de acceso, creación de nuevo dominio, cambio de versión expert de antivirus, actualizaciones de seguridad, actividades de monitoreo de seguridad mediante la instalación de agentes, análisis de vulnerabilidades y parcheo de fallos.



Fortalecimiento de la conectividad y las comunicaciones

Se realizaron acciones de monitoreo y mejoramiento de la infraestructura de red y conectividad institucional, permitiendo una comunicación más eficiente desde las diferentes IPS y facilitando el acceso seguro a los sistemas de información; por medio de la instalación de canales redundantes en algunas sedes, como tercer canal de contingencia.

Agendamiento WEB

Se Implementó nueva plataforma de Citas Virtual chatbot por whatsapp con este mejoramos la prestación del servicio a los usuarios de forma virtual, permitiendo el agendamiento de citas Médicas u Odontológicas de forma segura y confiable, además, con conectividad directamente a la base de datos de Rfast.

Logros y reconocimientos en el tiempo

GRI 103 Enfoque de gestión

En la red de salud del Norte el mejoramiento continuo es una filosofía institucional, desde la alta dirección nos hemos comprometido con la excelencia en la práctica clínica y con ellos los resultados han sido reconocidos, nos complace presentarle los logros destacados del cuatrienio 2022 – 2025.

LOGROS DESTACADOS 2022 - 2025

VIGENCIA

RECONOCIMIENTO

2022



Orden a la Mujer y la Democracia Policarpa Salavarrieta del congreso de la república por los resultados en la detección temprana del cáncer de mama en Cali

2023



Reconocimiento por la Secretaría de Salud Pública al grupo de trabajo de emergencias obstétricas por mantener los más altos estándares de calidad

2023



reconocimiento por Infivalle por el buen manejo crediticio y de proyección de saldos.

2023



Sello de no discriminación Ministerio del Interior - ICONTEC para toda la Red Norte ESE con un puntaje perfecto de 100/100

2023



1 Jornada local de entrenamiento gratuito en examen clínico de mama a médicos y enfermeras de Cali

2023



Certificación del consultorio Rosado de la Red de Salud Norte por la Asociación Colombiana de Mastología, único en el valle de 9 en el territorio nacional

2023



Reconocimiento al programa de humanización por la Organización de la Excelencia clínica OES versión 32

2023



Reconocimiento categoría diamante Minsalud - USAID por la eliminación de barreras de atención y prevención de la xenofobia

LOGROS DESTACADOS 2022 - 2025

VIGENCIA	RECONOCIMIENTO
2024 	PARTICIPACIÓN COMO PONENTES EN EL SEMINARIO "FORTALECIENDO EL COMPROMISO CON LA HUMANIZACIÓN DEL SERVICIO" Organizado por la Red de salud Centro y la ESAP
2024 	Participación como ponentes en el encuentro Conectando Vidas socializando los avances de nuestra estrategia complementaria en salud mental "pegate al parche"
2024 	Ponente Lanzamiento de estrategia público privada LaS.O.S por la lucha contra el cáncer de mama
2024 	Ponentes: Primer encuentro Nacional de Consultorios Rosados patrocinado por Roche y la Asociación Colombiana de Mastología "Valores agregados en la estrategia de Consultorios Rosados".
2024 	Ponente primer encuentro denominado Consenso y Estandarización de las Mejores Prácticas de Navegación Oncológica
2024 	PaParticipación como Poster de experiencia exitosa en el 33 foro internacional de la OES. Durante tres años consecutivos
2024 	Realizamos el primer taller de Medicina tradicional integrando los conocimientos ancestrales a la medicina alopática con la Participación de Taita Manuel Antonio Ussa y el aprovechamiento de nuestras huertas en IPS
2024 	Moderadores del conversatorio construyendo caminos sin violencia para la población LGTBIQ+

LOGROS DESTACADOS 2022 - 2025

VIGENCIA

RECONOCIMIENTO

2024



Apertura de la primera sala de lactancia materna en entornos laborales dentro del hospital Joaquín Paz Borrero

2024



Adquisición y puesta en marcha primer mamógrafo con esterotaxia red pública de Santiago de Cali

2024



Reconocimiento SSPD 17 años de historia en la promoción de derechos sexuales y reproductivos por el programa "Servicios Amigables del Joven"

2024



Reconocimiento de la asociación de adultos mayores Guardianes de Amor de la Comuna 6 a la Dra. Angie Gutiérrez Ospina Gerente por el apoyo constante y la promoción de los derechos de los usuarios y la participación social

2024



Reconocimiento por la fundación Colombiana para la prevención y el tratamiento del cáncer a la Dra. Angie Gutiérrez Ospina modelo de gestión y humanización en salud en la lucha contra el cáncer

2024



Reconocimiento SSPD por su programa Pegata al Parche y su contribución significativa al fortalecimiento de la salud mental de Cali

2024



Recertificación del Sello de No discriminación con puntaje 100 / 100 para toda la Red de IPS (17)

2024



Recertificación sistema de gestión ISO 9001:2015 con cero no conformidades

LOGROS DESTACADOS 2022 - 2025

	VIGENCIA	RECONOCIMIENTO
2024		Adopción zona verde Alianza estratégica con el DAGMA para conservar, preservar y recuperar los elementos naturales de 2105 m2 de la zona verde del Parque Centenario
2024		Reconocimiento por Minsalud como experiencia significativa en cultura de la seguridad social 2024. Único hospital de baja complejidad reconocido en el país.
2025		Reconocimiento MINCIENCIAS Grupo de Investigación GISAP
2025		Acreditación en salud
2025		primer puesto en la red global de hospitales verdes para Latinoamérica por el liderazgo en la gestión del agua
2025		Hospitales Seguros, saludables y sostenibles de la Secretaría de Salud Distrital - reconocidos como caso de éxito con nuestra estrategia Red Norte Biodiversa y Sostenible
2025		Certificado IAMII toda la Red Norte 17 IPS Certificación sala de Lactancia en entornos laborales



Contáctanos



Red de Salud Norte



Somos la **ESE** que
HUMANIZA
tu Salud