

INFORME DE GESTIÓN 2025

NiRed IPS



BARRANQUILLA

CONSOLIDANDO LA PLATAFORMA ESTRATÉGICA 2025–2029

Atención integral, segura y cercana
40 unidades | NPS 56 | 169.127 personas encuestadas

Contenido

1. INTRODUCCIÓN	4
2. CONTEXTO INSTITUCIONAL	4
2.1 DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	6
2.2 LINEAS Y OBJETIVOS ESTRATEGICOS:	7
2.3 MEGAS INSTITUCIONALES:	8
3. GESTION DEL TALENTO HUMANO:	10
3.1 HITOS Y LOGROS DE LA SUBGERENCIA DE TALENTO HUMANO	13
4. GESTION CLINICA	15
4.1 AVANCES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	15
4.2 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	15
4.3 ANALISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD	18
4.4 NATALIDAD EN MIREB BARRANQUILLA IPS	19
4.5 PRINCIPALES EVENTOS EPIDEMIOLOGICOS SUJETO DE REPORTES DE INTERES	19
4.6 ANALISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA	21
4.7 INDICADORES DEL SERVICIO DE URGENCIAS	21
4.8 INDICADORES DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	21
4.8.1 HOSPITALIZACION PEDIATRICA	21
4.8.2 HOSPITALIZACION ADULTO	22
4.8.2.1 INDICADOR SERVICIO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	22
4.8.2.2 EVENTOS OBSTÉTRICOS	24
5. GESTION DE LA CALIDAD	24
5.1 AUDITORIAS EXTERNAS	24
5.2 AUDITORIAS INTERNAS Y PLANES DE MEJORA	25
5.3 SEGURIDAD DEL PACIENTE	27
5.4 EVENTOS ADVERSOS: PREVENIBLES	28
5.5 EXPERENCIA DEL USUARIO	28
5.6 ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN NPS	29
6. GESTIÓN DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	30

6.1 CUMPLIMIENTO DE INDICADORES TRAZADORES EN RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	30
6.2 COBERTURA BCG:	31
6.3 COBERTURA DE LA TERCERA DOSIS PENTAVALENTE EN MENORES 1 AÑOS.....	31
6.4 COBERTURA DE TRIPLE VIRAL EN NIÑOS DE 1 AÑO	32
6.5 COBERTURA TRIPLE VIRAL EN NIÑOS 5 AÑOS	32
6.6 ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN – PLAN DE COMUNICACIONES	32
6.7 COBERTURA DE ATENCIÓN POR MEDICINA EN LA PRIMERA INFANCIA	32
6.8 INDICADORES RUTA CARDIOVASCULAR Y METABÓLICA.....	36
7. GESTION FINANCIERA.....	37
7.1 INDICADORES FINANCIEROS	39
7.2.COMPORTAMIENTO DE FACTURACIÓN POR TIPO DE VENTA.....	40
7.3.VENTA DE SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO.....	40
7.4.VENTA DE SERVICIOS BAJO.....	43
LA MODALIDAD DE CAPITA	43
7.5.COSTOS Y GASTOS.....	44
7.6.CARTERA / CUENTAS POR.....	2
COBRAR	2
7.7.GLOSAS.....	3
7.8.RECAUDO.....	3
7.9.GESTIÓN DE RIESGOS FINANCIEROS DE LIQUIDEZ, CREDITO Y MERCADO.....	2
7.9.1. RIESGO DE CRÉDITO	2
7.9.2. RIESGO DE LIQUIDEZ.....	3
7.9.2.1. MARGEN DE LIQUIDEZ	4
7.9.2.2. RIESGO DE MERCADO.....	5
8. DOCENCIA Y SERVICIO	6
9. GESTION DE PROYECTOS.....	9
9.1.INVENTARIO DE PROYECTOS.....	9
9.1.1. PROYECTO: CPRE	10
9.1.2. PROYECTO: SALUD MENTAL.....	10
9.1.3. PROYECTO: CLÍNICA DEL DOLOR.....	10
9.1.4. PROYECTO: GESTIÓN DE ACTIVOS FIJOS	10
9.1.5. PROYECTO: MIPIE.....	11

9.1.6.	PROYECTO: GESTIÓN DE INVENTARIOS.....	11
9.1.7.	PROYECTO: MIBEBE CANGURO.....	11
9.1.8.	PROYECTO: DOCENCIA Y SERVICIO.....	12

1. INTRODUCCIÓN

Durante el año 2025, **MiRed Barranquilla IPS** avanzó de manera decidida en la implementación de la plataforma estratégica institucional definida en 2024 para el periodo 2025–2029. Esta hoja de ruta, que integra la actualización de la misión, visión, propósito superior, valores corporativos y líneas estratégicas, orientó la gestión institucional hacia la consolidación de un modelo de atención integral en salud, con énfasis en la prevención, la resolutivez de los servicios y la sostenibilidad organizacional. La ejecución de este plan estratégico representó un paso significativo en el proceso de transformación institucional, promoviendo la innovación en la prestación de los servicios, el fortalecimiento de las capacidades organizacionales y la consolidación del compromiso con la comunidad y el sistema de salud del Distrito de Barranquilla.

El **informe de gestión correspondiente al año 2025** se presenta como un ejercicio de rendición de cuentas y análisis institucional frente a los retos, aprendizajes y avances alcanzados durante el periodo. El contexto del sistema de salud colombiano continuó marcado por transformaciones estructurales asociadas a las reformas sectoriales, la intervención de varias Entidades Promotoras de Salud y la consolidación del rol de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud como pagador directo. En este escenario de alta complejidad, MiRed Barranquilla IPS logró mantener la continuidad en la prestación de los servicios, garantizar la atención oportuna a la población usuaria y fortalecer sus procesos institucionales.

Durante el segundo semestre de 2025, la institución consolidó los avances alcanzados en la primera mitad del año, fortaleciendo la implementación de estrategias centradas en la Atención Primaria en Salud (APS) y promoviendo la integración de los diferentes niveles de atención para mejorar la resolutivez de los servicios. De igual manera, se mantuvieron los estándares de calidad institucional certificados bajo la norma ISO 9001:2015, se avanzó en el fortalecimiento de la

infraestructura y la modernización tecnológica, y se continuó impulsando el desarrollo de competencias del talento humano como eje fundamental para la mejora continua de la atención.

En el balance general del año, se destacan logros relacionados con la estabilidad de los indicadores de seguridad del paciente, la optimización de los procesos hospitalarios, el fortalecimiento de los sistemas de control y auditoría interna, así como la implementación de programas con enfoque preventivo, territorial y diferencial en el componente primario de atención. Asimismo, se evidencian avances en la gestión contractual, la articulación con aseguradores y la consolidación de estrategias orientadas a mejorar la oportunidad, la calidad y la continuidad del cuidado.

El presente documento recoge de manera integral los resultados alcanzados durante el año 2025, los desafíos institucionales enfrentados y las perspectivas de fortalecimiento para los próximos periodos, abordando las principales dimensiones de gestión clínica, calidad, jurídica, administrativa, financiera, gestión del riesgo y servicios complementarios. A través de este informe se busca ofrecer una visión clara del desempeño institucional, su impacto en la población atendida y el compromiso permanente de MiRed Barranquilla IPS con la excelencia, la innovación y la sostenibilidad del sistema de salud.

Sandra Paola Vargas Nazzar, MD
Gerente y Representante Legal MiRed
Barranquilla IPS

2. CONTEXTO INSTITUCIONAL

MiRed Barranquilla IPS es una institución prestadora de servicios de salud de naturaleza mixta, conformada por una participación pública mayoritaria del 65% y un 35% de origen privado. Desde su constitución en el año 2017, la entidad ha asumido la responsabilidad de garantizar el acceso efectivo, oportuno y con calidad a los servicios de salud en el Distrito de Barranquilla, abarcando desde los niveles de baja hasta alta complejidad. Este modelo mixto ha permitido conjugar la solidez de lo público con la eficiencia de lo privado, generando una sinergia orientada al cumplimiento de los principios de equidad, universalidad y sostenibilidad en salud. Una de las principales fortalezas institucionales radica en su red de servicios georreferenciada, diseñada estratégicamente para acercar la atención a la población más vulnerable, en especial a los usuarios del régimen subsidiado. Esta estructura de proximidad territorial no solo garantiza la continuidad del cuidado y reduce las barreras de acceso, sino que también contribuye a disminuir el gasto de bolsillo de los pacientes y sus familias, eliminando desplazamientos innecesarios y facilitando la atención en puntos cercanos a su lugar de residencia.

En su calidad de operador de la red pública hospitalaria del Distrito de Barranquilla, MiRed cuenta con una infraestructura robusta de 40 unidades de atención, distribuidas de la siguiente manera: 28 PASOS tipo A, de baja complejidad, que funcionan como el primer contacto en el nivel primario de atención; 10 CAMINOS de mediana complejidad, que permiten resolver patologías de mayor riesgo; y 2 CAMINOS de alta complejidad, dotados con tecnología avanzada y talento humano especializado para la atención de casos críticos. Esta red integral permite garantizar continuidad, resolutivez y oportunidad en los procesos asistenciales, constituyéndose

en un referente de la prestación pública en salud a nivel nacional. El presente informe de gestión del segundo semestre de 2025 se ha estructurado de forma clara y sistemática para ofrecer una visión integral de los avances, logros y desafíos institucionales. Su organización responde a los lineamientos de cada una de las subgerencias y contempla los siguientes apartados principales:

- Descripción de los logros alcanzados, donde se destacan los resultados obtenidos en materia de gestión clínica, administrativa, financiera, de calidad, riesgos y servicios complementarios.
- Acciones desarrolladas frente a los retos institucionales, con un análisis de las estrategias implementadas por las diferentes subgerencias y las estadísticas consolidadas que permiten medir el impacto de la gestión.
- Informe de avance en planes de mejoramiento y estratégicos, mostrando el grado de cumplimiento de los compromisos adquiridos en el marco de la plataforma estratégica 2025-2029 y de los planes específicos derivados de auditorías internas, externas y exigencias regulatorias.
- Inversiones realizadas en procesos, equipos e infraestructura tecnológica y en el fortalecimiento del talento humano, reconociendo a este último como pilar fundamental para garantizar un modelo de atención seguro, humanizado y eficiente.

2.1 DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

Durante el año 2025, desde el direccionamiento estratégico y con la participación activa de toda la organización, MiRed Barranquilla IPS dio inicio a la implementación de la plataforma estratégica 2025-2029. Este nuevo ciclo institucional constituye una hoja de ruta que orienta el desarrollo de la red hacia la consolidación de un modelo de salud integral, sostenible y centrado en las personas, respondiendo a las necesidades del territorio y a las exigencias de un sistema en constante transformación. Nuestra Plataforma inicial se describe:

Propósito Superior: lograr una salud de calidad superior en la ciudad de Barranquilla

Misión: Somos una red integrada con centros de atención y servicios integrales de salud cercanos a nuestra población, enfocados en gestionar el riesgo en salud, educando a nuestros colaboradores y usuarios e implementando procesos de calidad superior.

Visión: Seremos una Organización Altamente Confiable, líder en investigación e innovadora en la gestión del riesgo en salud.

2.2 LINEAS Y OBJETIVOS ESTRATEGICOS:

- ✓ Gestión integral del riesgo en salud poblacional.
 - Construir sistemas de datos para implementación, medición y monitoreo del progreso de MiRed Barranquilla IPS, en el logro de objetivos
- ✓ Red altamente confiable en prestación de servicios de salud
 - Consolidar una cultura organizacional enfocada en la seguridad, promoviendo prácticas preventivas y compromiso de todos para un entorno seguro.
 - Generar Consolidar la cultura de Seguridad y Mejoramiento continuo, para abordar los desafíos de seguridad del paciente y familia, garantizando su bienestar y altos estándares de atención.
- ✓ Sostenibilidad financiera y eficiencia operacional.
 - Garantizar la sostenibilidad financiera de la organización.
- ✓ Talento humano feliz, capacitado y competitivo.
 - Brindar oportunidades de capacitación y desarrollo para el TH, fortaleciendo sus competencias y cultivando una Cultura Justa en un Gran lugar para trabajar.

LOS VALORES INSTITUCIONALES

Escogidos para promover sobre todos los otros valores necesarios para lograr los atributos de calidad, son:

- AMOR: En lo que somos y lo que hacemos
- RESPONSABILIDAD: Cumpliendo con disciplina mis compromisos.
- TRABAJO EN EQUIPO: Coordinación y organización
Llevamos a estos valores a un nivel de recordación para la generación de cultura

institucional y pertenencia, así como gozo de la felicidad de trabajar en MiRed, a un acróstico que reúne los valores y fortalece nuestro enfoque interno: Somos A.R.T.E.

De ese modo generamos asociación entre la

creatividad y la felicidad del arte y nuestra orientación a trabajar con amor y responsabilidad juntos como equipos.

Se conservaron las metas grandes y ambiciosas, (MEGAS) así:

2.3 MEGAS INSTITUCIONALES:

- ✓ Gestión integral del riesgo en salud poblacional.
- 80% de población caracterizada al tercer año de implementación Red altamente confiable en prestación de servicios de salud
- Tener 5 rutas integrales de atención estructuradas, socializadas y con seguimiento (Cardiovascular, maternoperinatal, PYM, alteraciones nutricionales y violencia).
- ✓ Red altamente confiable en prestación de servicios de salud
- Medición de cultura de seguridad con 90% de asistenciales encuestados, nivel de 75 o superior.

- Porcentaje de Riesgos estratégicos gestionados al año >90%.
- Recomendabilidad >70 y satisfacción en rangos de Calidad superior >90%.
- ✓ Sostenibilidad financiera y eficiencia operacional.
- 85 % de Liquidez Operacional.
- 95% Eficiencia Operacional.
- ✓ Talento humano feliz, capacitado y competitivo.
- Lograr 80% de empleados este capacitado de acuerdo al programa de capacitación laboral.
- Medición de desempeño (Evaluación de desempeño) >85%.
- Índice de satisfacción laboral >85%

SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE TRABAJO PLANEACIÓN ESTRATEGICA



Ilustración 1 Avance planeación estratégica 2025 - 2029

Respecto al avance en la planeación estratégica de acuerdo al plan de trabajo establecido se evidencia de acuerdo a la ilustración 1 un 87% sobre el 100% planeado para el 2025, el porcentaje de avance se sustenta en la ejecución de la población caracterizada que se explica en capítulo 6 del presente informe, adicional para el 2025 del total de rutas establecidas se planeó la ejecución, estructuración, socialización y seguimiento de dos rutas principales como lo son la ruta maternoperinatal y la ruta de riesgo cardiovascular, para el 2025 las dos rutas tuvieron grandes avances tanto en la estructuración de las mismas, actualización documental, ajuste de métricas como en la optimización de los datos de las cohortes de las dos rutas, así mismo se está evaluando de cerca el cumplimiento contractual con cada una de las rutas. También como trabajo transversal para el cumplimiento de avance de las dos rutas se está trabajando en la creación de contenido audiovisual como realización de piezas gráficas, video CTV, publicaciones en sitio web y campañas para cada una de las rutas. Para el año 2026 se continuará con el avance de las dos rutas y se trabajará en la estructuración, documentación y socialización de la ruta de PyM.

Por otro lado, respecto a la línea estratégica red altamente confiable se realizó seguimiento a la encuesta de cultura de seguridad que se encuentra en forms de google y se realiza cada dos años, adicional se cuenta con documentos soporte y con socialización de la misma en el comité de seguridad del paciente, así mismo se cuenta con una estrategia desde el área de comunicaciones y calidad llamada "Cuidarnos para cuidar" enfocada en la sensibilización al personal sobre la importancia de la cultura de seguridad. Dando continuidad a la ejecución de la línea estratégica red altamente confiable en 2025 se realizaron inspecciones y recorridos por parte de administrativos y roles estratégicos bajo cronograma para inspeccionar cada una de las sedes y servicios de la Red, todo con el

ánimo de evidenciar no solo los puntos de mejora sino aquellos servicios que cuentan con grandes fortalezas para mantenerlos. También se realizan reuniones de seguimiento semanales con cada una de las áreas para verificar el cumplimiento de los controles de los riesgos estratégicos y operativos.

Como avance de la línea de sostenibilidad y eficiencia operacional adicional al seguimiento continuo de la gestión financiera por cada una de las sedes y la red en conjunto en 2025 como lo son el seguimiento al flujo de caja, proyecciones de liquidez, gestión oportuna de radicación, gestión de respuesta a glosas, gestión de costos operacionales y la gestión de cartera entre otros (Verificar en el capítulo 7 del presente informe); se plantearon se formularon y se ejecutaron proyectos que buscan la eficiencia operacional como lo son el proyecto de cirugía, urgencias, internación crítica y no crítica, asignación de citas, CGREF, altas oportunas, demanda inducida, activos fijos e inventarios, los proyectos anteriores han dado como resultado el impacto positivo en indicadores críticos de oportunidad, estancia hospitalaria, cancelaciones, pertinencia de estancias, rotación de camas, traslados y acceso a servicios, también evidencia de beneficios económicos directos asociados a la optimización de procesos clínicos y administrativos y el fortalecimiento de la cultura de mejora continua y del enfoque de toma de decisiones basada en datos.

Finalmente, respecto al talento humano capacitado y competitivo en 2025 se cumplió con la ejecución del cronograma de plan anual de capacitaciones de 2025, se cuenta con los manuales de funciones y perfiles de cargo actualizados, se inició la implementación de la herramienta Moodle de educación, herramienta que fortalecerá toda el área de capacitaciones y fortalecimiento para inducciones y reinducciones de MiRed Barranquilla IPS, también como medida complementaria se envía mensualmente material de capacitación a los correos corporativos de los

colaboradores de la red, así mismo se cuenta con un programa de reconocimiento público para colaboradores que completen certificaciones y programas de formación por medio de la red social interna de MiRed

Barranquilla IPS, así mismo desde talento humano se cuenta con el seguimiento la realización y seguimiento de la evaluación de desempeño (verificar capítulo 3 del presente informe).

3. GESTION DEL TALENTO HUMANO:

Para el año 2025, los procesos se encuentran en una fase de reestructuración y actualización. Durante el 2025, se han llevado a cabo actividades como la modernización de la plataforma de reclutamiento (Magnet) y la incorporación de Inteligencia Artificial en este proceso. Además, se está actualizando la plataforma de pruebas psicotécnicas DISC. La implementación de estos dos recursos en el proceso de reclutamiento y selección permitirá mejorar la eficacia del proceso y se realiza un seguimiento y medición del cumplimiento de los objetivos establecidos para estas plataformas a finales del segundo semestre del año en curso.

En el ámbito de las capacitaciones, se está revisando la metodología para mejorar la asistencia y el acceso a estas formaciones, con el objetivo de potenciar las capacidades y competencias de nuestros colaboradores. Esta nueva metodología comenzará a implementarse a partir de enero de 2025. Asimismo, el proceso de Evaluación de Desempeño está en fase de implementación de una nueva plataforma desarrollada por el grupo de TIC de nuestra institución, en colaboración con la profesional de capacitaciones y entrenamiento. Se espera que, en este nuevo año, se priorice la aplicación de esta evaluación al personal asistencial, enfocándose en aquellos procesos certificados por ISO.

Toda esta gestión se lleva a cabo en una red que actualmente cuenta con un promedio de 2832 colaboradores, lo que refleja nuestra capacidad de gestión y nuestro compromiso con el desarrollo del talento

humano en la organización. Los indicadores del proceso de Talento Humano y SST que se abordarán en este informe se clasifican en tres categorías:

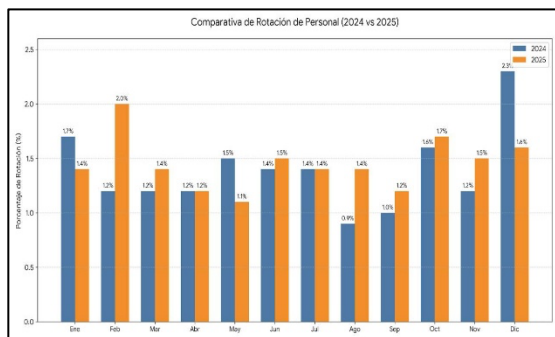
1. **Indicadores Operativos:** Se centran en la medición de los procesos y actividades diarias de gestión humana, permitiendo evaluar la eficiencia y efectividad de las operaciones cotidianas. Estos indicadores son esenciales para identificar áreas de mejora en la gestión diaria del talento humano.
2. **Indicadores Tácticos:** Se enfocan en evaluar la efectividad de las políticas y programas de recursos humanos a corto y mediano plazo. Proporcionan información clave que facilita la toma de decisiones a nivel táctico, asegurando que las iniciativas de recursos humanos se alineen con las necesidades inmediatas de la organización.
3. **Indicadores Estratégicos:** Buscan medir el impacto y la alineación de la gestión de talento humano con los objetivos de negocio a largo plazo. Estos indicadores son cruciales para desarrollar estrategias que impulsen el logro de metas organizacionales y aseguren un crecimiento sostenible. Son fundamentales para la toma de decisiones informadas y el desarrollo de estrategias efectivas en el ámbito del talento humano y la seguridad y salud en el trabajo.

A continuación, se presentan los indicadores principales del área de talento Humano.

Indicador de Rotación del personal (Renuncia + Terminación de Contrato)

Tipo de indicador: Estratégico

Meta: 10%



La ilustración anterior muestra el análisis comparativo de los comportamientos distintos en la rotación de personal entre 2024 y 2025. Mientras 2024 inició con niveles moderados y presentó un pico crítico en diciembre (2,3%), en 2025 la mayor inestabilidad se registró al inicio del año, alcanzando en febrero un 2,0%. No obstante, hacia el cierre de 2025 se logró un mejor control de la fuga de talento, reduciendo el indicador a 1,6% en diciembre. Durante el segundo semestre de 2025 se observó un desgaste sostenido, con tasas de rotación superiores a 2024 entre agosto y noviembre, destacándose agosto con un aumento de 0,9% a 1,4%. A pesar de ello, mayo de 2025 registró el mejor desempeño con 1,1%, lo que demuestra que la organización puede alcanzar periodos de alta estabilidad. En conjunto, los resultados reflejan avances en el control del cierre del ciclo, aunque persisten retos para mantener la consistencia durante todo el año.

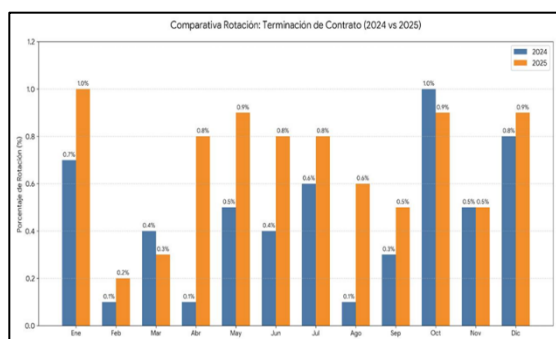


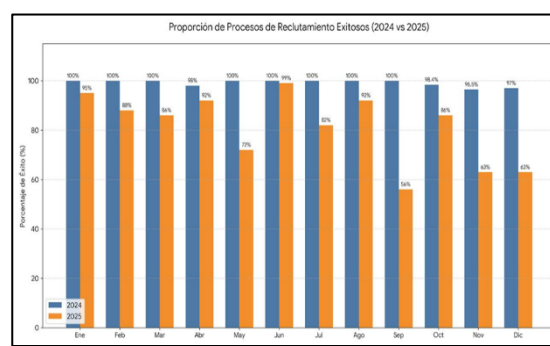
Ilustración 3 Ilustración 1 Rotación del personal (Terminación de contrato)

El

análisis comparativo muestra que en 2025 la tasa de terminación de contratos fue más alta y constante que en 2024. El año 2025 inició con un 1,0% en enero frente al 0,7% del año anterior y mantuvo niveles elevados durante el primer semestre, especialmente en abril y mayo. A diferencia de 2024, cuando meses como febrero, abril y agosto registraron valores mínimos de 0,1%, en 2025 se evidenció una dinámica más activa de finalización contractual. Esta situación sugiere posibles procesos de reestructuración o cierre de proyectos temporales. En el segundo semestre las diferencias fueron más variables, aunque octubre de 2024 alcanzó el punto más alto con 1,0%, superando ligeramente el 0,9% de 2025. En general, 2025 reflejó una gestión de talento con mayor rotación contractual y un promedio mensual superior al registrado en 2024.

Proporción de Procesos de Reclutamiento Exitosos

Tipo de Indicador: Operativo
Meta: 80%



El análisis de la proporción de procesos de reclutamiento exitosos evidencia una disminución significativa en 2025 frente a la estabilidad registrada en 2024. Mientras en 2024 la tasa de éxito se mantuvo cercana al 100%, en 2025 se observa un comportamiento más volátil y

descendente. La situación se vuelve más crítica en el segundo semestre, con una caída marcada que alcanza su punto más bajo en septiembre con un 56%. Además, en noviembre y diciembre el indicador se mantiene en niveles reducidos cercanos al 63%. Esta tendencia sugiere posibles barreras en el mercado laboral o en los procesos de selección. En consecuencia, se hace necesario revisar las estrategias de reclutamiento y la propuesta de valor al empleado para mejorar la captación de talento.

Indicador cumplimiento del plan de capacitaciones

Tipo de indicador: Operativo
Meta: 80%

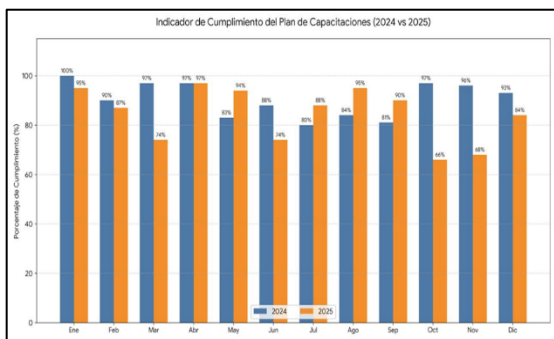


Ilustración 5 Cumplimiento plan de capacitaciones

El Plan de Capacitaciones muestra que en 2025 se presentó un comportamiento más irregular y una tendencia a la baja frente a 2024. Mientras en 2024 el cumplimiento se mantuvo mayoritariamente por encima del 80%, con picos como enero (100%) y octubre (97%), en 2025 se evidenció mayor volatilidad. Las caídas más significativas se registraron en el último trimestre, especialmente en octubre (66%) y noviembre (68%). Aunque hubo meses con buen desempeño como abril (97%) y agosto (95%), no se logró mantener una ejecución constante. Esta variabilidad sugiere posibles limitaciones operativas o una menor priorización de la formación. Por ello, resulta necesario revisar factores como presupuesto, asistencia del personal y disponibilidad de facilitadores para fortalecer el cumplimiento del plan.

Indicador Tasa de Asistencia Actividades de Experiencias internas

Tipo de indicador: Operativo
Meta: 80%

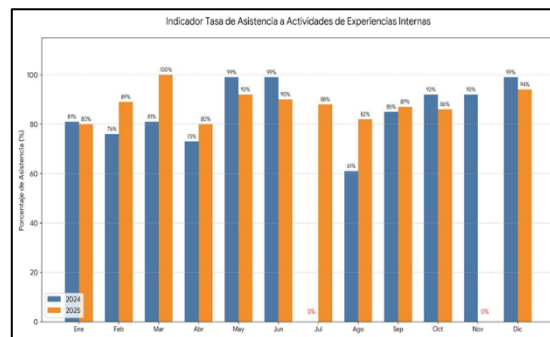


Ilustración 6 Tasa de asistencia experiencias internas

El análisis de la tasa de asistencia a actividades de experiencias internas evidencia una participación mayoritariamente superior al 80% en 2024 y 2025, reflejando un alto compromiso de los colaboradores con la cultura organizacional. En 2025 se destaca marzo con una asistencia del 100%, superando el 81% registrado en el mismo mes de 2024. Aunque se presentan algunas fluctuaciones, como el 80% en abril de 2025, la tendencia general muestra una mejora frente a niveles más bajos de 2024. No obstante, se identifican irregularidades con registros de 0% en julio de 2024 y noviembre de 2025. Estos contrastan con picos altos como el 99% alcanzado en varios meses de 2024 y el 94% en diciembre de 2025. Por ello, es necesario revisar estas brechas para garantizar la continuidad y efectividad de la estrategia de experiencias internas.

Indicador de Índice de Frecuencia de Accidentes de trabajo.

Tipo de Indicador Táctico
Meta: 5.50

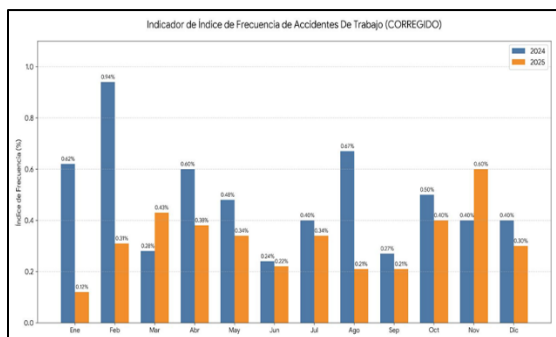


Ilustración 7 Índice de frecuencias de accidente de trabajo

En MiRed Barranquilla IPS, durante el cuarto Trimestre de 2025, se registraron 1,25 accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores. Análisis de Indicadores: En el cuarto Trimestre de 2025, se reportaron un total de 34 accidentes laborales, distribuidos según los siguientes agentes de riesgo:

- 56% riesgo biológico
- 26% riesgo locativo
- 6% riesgo público
- 6% riesgo biomecánico.
- 3% riesgo Tecnológico.

Los mecanismos de accidente más comunes fueron:

- Contacto con elementos corto punzantes
- Caídas de personas.
- Salpicadura de secreciones corporales
- Sobreesfuerzo/Esfuerzo excesivo.
- Golpeado por caída de objetos.
- Golpeado contrapisadas.

3.1 HITOS Y LOGROS DE LA SUBGERENCIA DE TALENTO HUMANO

- ✓ **Nuevo subproceso de comunicaciones:** La empresa ha establecido un nuevo subproceso de comunicaciones internas dentro del área de Talento Humano, el cual trabaja de manera coordinada con el departamento de comunicaciones de la

institución. Este nuevo subproceso tiene como objetivo promover una comunicación interna más efectiva y lograr un mayor acercamiento a los colaboradores, brindándoles información oportuna sobre los diferentes programas, iniciativas y beneficios que se están desarrollando para ellos. Con este esfuerzo conjunto entre Talento Humano y Comunicaciones, la empresa busca fortalecer los canales de comunicación y mantener a los empleados mejor informados y conectados con la organización.

- ✓ **Beneficios de los colaboradores Mired:** En el 2024, los colaboradores de Mired han podido disfrutar de los beneficios otorgados por la institución y gestionados por el equipo de Talento Humano. Entre estos beneficios se incluyen un día híbrido y un día adicional de vacaciones para aquellos que han cumplido cinco años en la institución.

- ✓ **Nueva Metodología de Capacitaciones:** La empresa ha implementado una nueva metodología de capacitaciones, enfocada en optimizar el tiempo y la efectividad de estos programas de desarrollo para sus colaboradores. Esta estrategia se basa en un plan piloto que toma en cuenta las 10 enfermedades más consultadas por los empleados en los servicios de salud de la organización. Adicionalmente, la nueva estrategia de capacitación incorpora la implementación de indicadores "padre-hijo", los cuales permiten realizar un seguimiento más detallado y efectivo de los avances y resultados obtenidos por los participantes. Esto facilita la evaluación del impacto de las capacitaciones y la toma de decisiones para mejorar continuamente los programas de desarrollo. Otra innovación en esta metodología es la incorporación de elementos de gamificación dentro de la plataforma de capacitación. Al integrar

dinámicas y mecanismos de juego, se busca aumentar la motivación y el compromiso de los colaboradores con su propio proceso de aprendizaje, fomentando una experiencia más interactiva y enriquecedora.

- ✓ **Nueva plataforma de evaluación de desempeño:** La creación de una nueva plataforma de evaluación de desempeño es esencial para optimizar la gestión del talento humano en la organización, ya que permitirá realizar evaluaciones continuas y objetivas que identifiquen fortalezas y áreas de mejora a lo largo del tiempo. Esta herramienta facilitará la retroalimentación constructiva entre líderes y colaboradores, personalizando objetivos que se alineen con las metas organizacionales y proporcionando análisis de datos que respalden decisiones sobre promociones y capacitaciones. Con una interfaz intuitiva, la plataforma no solo mejorará la calidad de las evaluaciones, sino que también fomentará una cultura de responsabilidad y mejora continua, aumentando la satisfacción laboral y el desarrollo profesional de todos los empleados. Además, su aplicación no se limitará al personal administrativo de Mired, sino que también se extenderá al personal asistencial, garantizando así un enfoque integral en la evaluación del desempeño en toda la organización
- ✓ **Plataforma Aliados:** Se ha puesto en marcha la etapa de producción de la plataforma, que ya está en uso por las empresas aliadas. Con esta herramienta, se busca mejorar la gestión del talento humano, abarcando aspectos como la programación de turnos, la gestión de contratos y la administración de hojas de vida, entre otros.
- ✓ **Fortalecimiento del área de reclutamiento y selección:** La empresa ha implementado

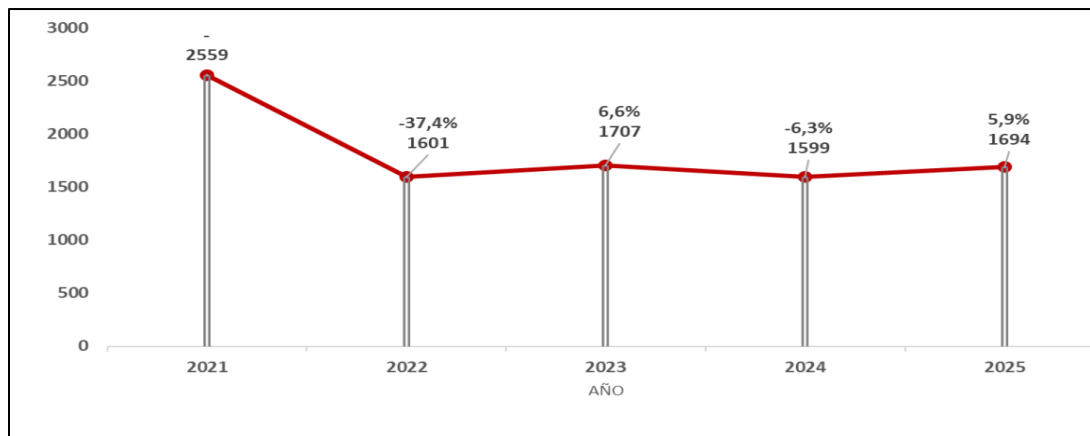
una importante actualización en su plataforma de reclutamiento, conocida como Magneto. Esta mejora se centra en la integración de tecnologías de Inteligencia Artificial que permiten automatizar diversos aspectos del proceso de selección de personal, brindando una experiencia más eficiente y efectiva tanto para los candidatos como para el equipo de Recursos Humanos. Mediante la implementación de algoritmos de IA, el proceso de reclutamiento se ha vuelto más ágil y objetivo. La automatización de tareas como la revisión de currículos, la realización de pruebas de aptitud y la programación de entrevistas, ha permitido agilizar considerablemente el flujo de trabajo, optimizando los tiempos de respuesta y ofreciendo a los postulantes una experiencia más fluida y satisfactoria.

Además, la incorporación de estas herramientas tecnológicas ha contribuido a reducir significativamente los sesgos inherentes en los procesos de selección tradicionales. Al analizar los perfiles de manera más imparcial y basada en criterios objetivos, la empresa ha logrado avanzar en la construcción de equipos más diversos e inclusivos, alineados con sus valores y objetivos estratégicos. La empresa ha implementado una actualización significativa en su plataforma de pruebas psicotécnicas, integrando la metodología DISC. Esta mejora representa un avance importante en el proceso de selección de personal, brindando a los reclutadores herramientas más robustas y efectivas para evaluar el perfil de los candidatos. La incorporación del modelo DISC permite realizar un análisis detallado de las características de personalidad, comportamiento y preferencias de los postulantes. A través de esta metodología, se generan informes comparativos que facilitan la identificación de los candidatos más idóneos para cada posición, tomando en cuenta no solo sus habilidades técnicas, sino también su ajuste cultural y su

potencial de desarrollo dentro de la organización.

- ✓ **Accidentes laborales:** Se evidencia una reducción importante en los eventos por accidentes de trabajo para riesgo biológico asociados a los procedimientos inserción de acceso venoso periférico y administración de medicamentos

intravenosos por vía periférica en terapia intermitente. Esta reducción se relaciona de manera directa con la adquisición y uso del catéter venoso periférico con sistema de seguridad pasiva y los conectores para administración de medicamentos intravenosos libres de aguja.



4. GESTION CLINICA

4.1 AVANCES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Durante el 2025, MiRed Barranquilla IPS S.A.S. mantuvo su labor misional enmarcada en el Modelo de Atención diseñado para ofrecer servicios integrales de salud a la población del Distrito de Barranquilla, a través de una red georreferenciada que garantiza accesibilidad, calidad y seguridad en cada contacto asistencial.

4.2 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

En el año 2025 se reportaron un total de 1694 defunciones no fetales, presentando una disminución general en un 5,9% respecto al número de defunciones presentadas en el año 2024. Las sedes con mayor número de reporte son: camino nuevo Barranquilla (443), Camino adelita de Char (405), camino la manga (120), camino metropolitano (111) y Camino luz chinita con 102 casos. Esto es coherente con el nivel de complejidad de los servicios prestados.

Ilustración 8 Fuente - RUAF corte 31 de Diciembre

Actualmente en MIREN IPS la tasa de mortalidad es de 2.7 defunciones por cada 1000 personas en la población asignada. Esta tasa de mortalidad está por debajo de la tasa del dato estimado para Colombia corte año 2024 la cual es de 5,2 (*Indicadores Básicos, Ministerio de Salud y Protección*

Social). Cabe anotar que de estas defunciones solamente en la red intrahospitalariamente la tasa es mucho menor correspondiendo a 1.7 por 1000. Según el sexo del fallecido, el 54,5% corresponden a hombres y el 45,5% a mujeres.

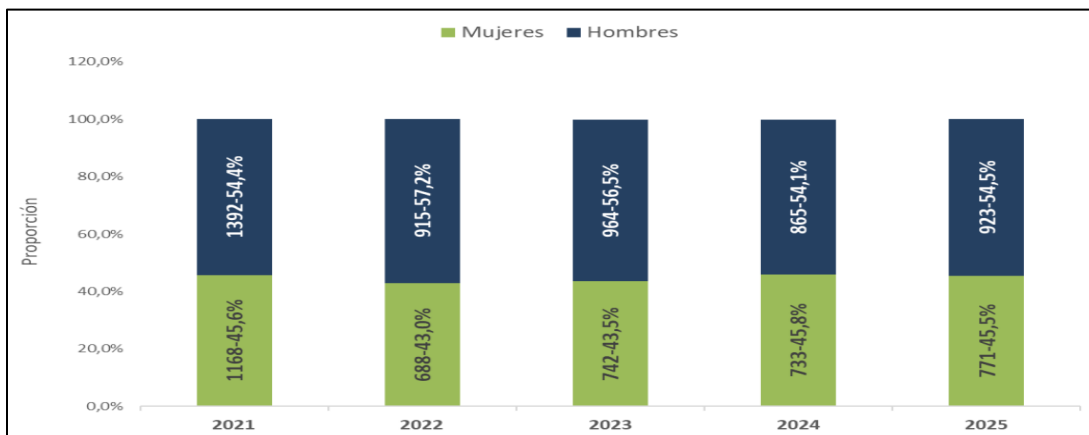


Ilustración 9 Fuente RUAF ND, corte 31 de Diciembre

Según la causa directa de muerte, el Infarto agudo de miocardio con 455 casos ocupa el primer lugar. La segunda causa corresponde a casos Insuficiencia respiratoria aguda con 343, Shock séptico /Sepsis/ Septicemia con 313 defunciones ocupa el tercer lugar, Shock cardiogénico en cuarto lugar con 270 y. Accidente cerebrovascular con 40

defunciones.

El infarto agudo de miocardio corresponde a un 54.3% con 247 casos, la causa por la cual fallecen en mayor cantidad los hombres. Mientras que las mujeres, fallecen en mayor proporción por accidente cerebrovascular, ocupando el 57.5% de las defunciones por esta causa.

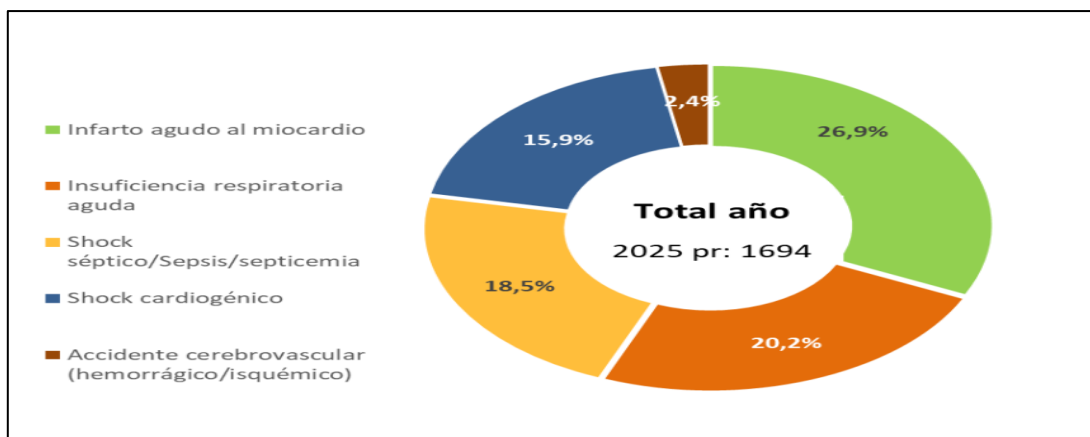


Ilustración 10 Distribución de defunciones no fetales en MI RED IPS según las diez primeras causas de defunción. (Causa directa de muerte) fuente RUAF, 31 de diciembre

Cinco primeras causas (Según causa directa)	2025pr	% 2025
Infarto agudo al miocardio	455	26,9
Insuficiencia respiratoria aguda	343	20,2
Shock séptico/Sepsis/septicemia	313	18,5
Shock cardiogénico	270	15,9
Accidente cerebrovascular (hemorráico/isauémico)	40	2,4
Las demas enfermedades	273	16,1
Total	1.694	100,0

Ilustración 11 Cinco primeras causas de defunción según sexo del fallecido - Fuente RUAF 31 de Diciembre

En cuanto a las muertes fetales se han reportado 59 defunciones de este tipo, aumentando en un 1,7% respecto al

mismo periodo del año anterior.

Peso en gramos	2025pr	% 2025
<300	3	5,1%
300-999	34	57,6%
1.000-1.999	11	18,6%
2.000-2.999	10	16,9%
> =3000	1	1,7%
Total	59	100,0%

Ilustración 12 Distribución de defunciones fetales en MI RED IPS, según peso fuente RUAF 31 de Diciembre

Tiempo de gestación	2025pr	% 2025
Menos de 22	11	18,6%
De 22 a 27	25	42,4%
De 28 a 36	16	27,1%
De 37 y más	7	11,9%
Ignorado	0	0,0%
Total	59	100,0%

Ilustración 13 Distribución de defunciones fetales en MI RED IPS, según tiempo de gestación fuente RUAF 31 de Diciembre

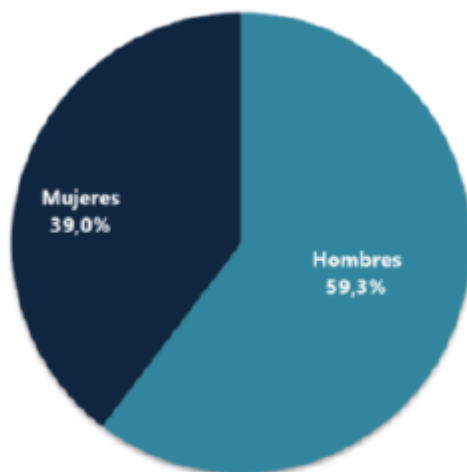


Ilustración 14 Distribución de defunciones fetales en MI RED IPS según sexo del fallecido fuente RUAF 31 de Diciembre

De acuerdo a las ilustraciones anteriores se observa en cuanto a la distribución por semanas de gestación en encontramos que 42,4% de los casos están entre la sem 22 a la 27 seguido de la semana 28 a la

36 con un 27,1% de representatividad en esa clasificación. En cuanto al peso del producto está 57,6% de los casos entre 300-999 gramos seguido de 18,6% entre 1000 y 1999 gramos.

4.3 ANALISIS DE LA MORTALIDAD COMPORTAMIENTO DE LA

satisfactorio, explicado por el nivel de complejidad y también por nuestro desempeño como institución prestadora. Se evidencia también que el 54,5% corresponden a hombres y el 45,5% a mujeres.

En general se observa un resultado de mortalidad institucional hospitalaria

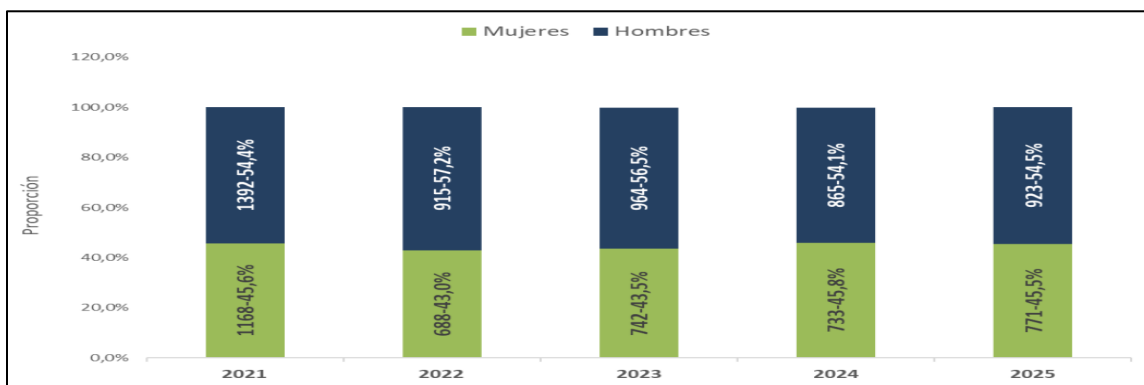


Ilustración 15 Defunciones fetales y no fetales 2022 - 2025 - fuente RUAF ND

Actualmente en MIRED IPS la tasa de mortalidad es de 2.7 defunciones por cada 1000 personas en la población asignada. Esta tasa de mortalidad está por debajo de la tasa del dato estimado para Colombia corte año 2024 la cual es de 5,2 (*Indicadores Básicos, Ministerio de Salud y Protección Social*). Cabe anotar que de estas defunciones solamente en la red intrahospitalariamente la tasa es mucho menor correspondiendo a 1.7 por 1000. Según la causa directa de muerte, el Infarto agudo de miocardio con 455 casos ocupa el primer lugar. La segunda causa corresponde a casos Insuficiencia

respiratoria aguda con 343, Shock séptico /Sepsis/ Septicemia con 313 defunciones ocupa el tercer lugar, Shock cardiogénico en cuarto lugar con 270 y. Accidente cerebrovascular con 40 defunciones. El infarto agudo de miocardio corresponde a un 54.3% con 247 casos, la causa por la cual fallecen en mayor cantidad los hombres. Mientras que las mujeres, fallecen en mayor proporción por accidente cerebrovascular, ocupando el 57.5% de las defunciones por esta causa.

4.4 NATALIDAD EN MIRED BARRANQUILLA IPS

Actualmente Mired ips cuenta con una tasa de natalidad de 9,2 por 1000 personas en la población para el 2025. Ubicándose por

debajo de la nacional la cual se encuentra 14,7 y 15,2 para el Atlántico (*Indicadores Básicos, Ministerio de Salud y Protección Social*).

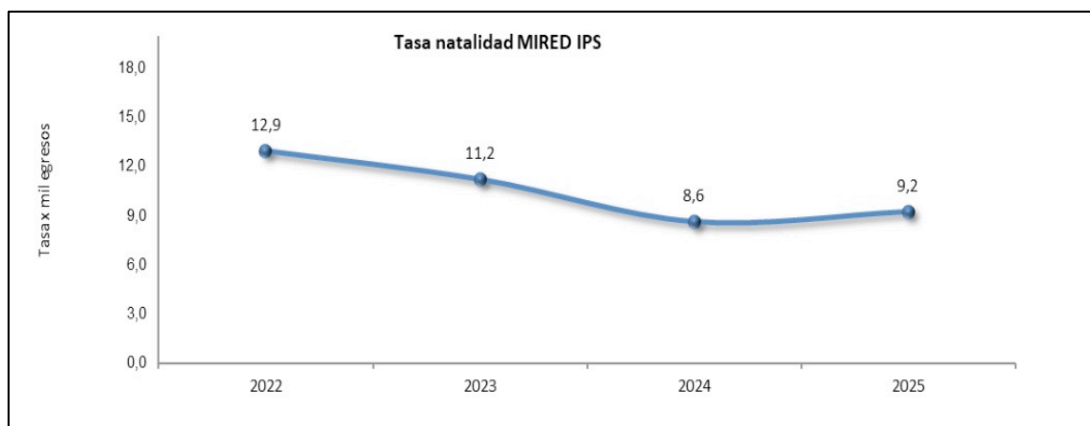


Ilustración 16 Tasa de Natalidad x1000 de Miredips. 2025. Fuente RUAF ND y población estimada - Nacimientos 2022-2025 corte 31 de Diciembre

4.5 PRINCIPALES EVENTOS

EPIDEMIOLOGICOS SUJETO DE

REPORTES DE INTERES

Como Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) MIREN IPS tenía la responsabilidad de notificar a través de SIVIGILA los 15733 casos de eventos de interés en salud pública captados en el periodo en términos de oportunidad, cobertura, así como calidad y precisión en los datos.

Desde el área semanalmente se establece el monitoreo de los indicadores para el seguimiento y la evaluación del proceso. Es así como se identificó que, de los 15733 eventos de interés en salud pública captados, el 98,4% se notificó de forma rutinaria oportunamente, el 1,6% fueron

inoportunos, y se captaron mediante acciones de Búsqueda Activa Institucional, manteniendo el indicador dentro de la meta estipulada. Desde el área semanalmente se establece el monitoreo de los indicadores para el seguimiento y la evaluación del proceso. Es así como se identificó que, de los 15733 eventos de interés en salud pública captados, el 98,4% se notificó de forma rutinaria oportunamente, el 1,6% fueron inoportunos, y se captaron mediante acciones de Búsqueda Activa Institucional, manteniendo el indicador dentro de la meta estipulada por los lineamientos del instituto nacional de salud (INS) en el reporte semanal de los eventos de interés en salud pública.

Eventos epidemiológicos	2024	2025	Casos	Diferencial %
Dengue	7591	6233	13824	-17,9
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	2365	2661	5026	12,5
Vigilancia En Salud Pública De La Violencia De Género E Intrafamiliar	2239	2340	4579	4,5
Morbilidad Materna Extrema	1143	704	1847	-38,4
Intoxicaciones	417	651	1068	56,1
Intento De Suicidio	546	526	1072	-3,7
Tuberculosis	404	408	812	1,0
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	376	387	763	2,9
Varicela Individual	211	284	495	34,6
Sifilis Gestacional	278	249	527	-10,4
MiRed IPS	18245	15733	33978	-13,8

Ilustración 17 Comparativo primeros 10 eventos notificados enero a Diciembre de 2025 MiRed IPS. fuente SIVIGILA MiRed IPS 2024-2025

4.6 ANALISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA

El periodo enero a diciembre de 2025 fueron notificados un total de 15733 eventos, lo cual representa una disminución del 13,8% con respecto al mismo periodo de 2024, cuando se notificaron 18245 eventos.

Referenciamos a solo los 10 primeros eventos notificados por frecuencia en el presente año con los respectivos porcentajes diferenciales con respecto al año anterior donde observamos el mayor aumento en el evento de intoxicaciones con un 56,1%, lo que indica que persistimos en un aumento significativo de casos y una reducción importante en el evento de la Morbilidad materna extrema con un -34,6%.

4.7 INDICADORES DEL SERVICIO DE URGENCIAS

INDICADOR	RESULTADO DEL AÑO 2025	META	CUMPLE / NO CUMPLE / NO SE DILIGENCIA
OPORTUNIDAD URGENCIAS TRIAJE II	24,1 MINUTOS	< 30 MINUTOS	CUMPLE
PROMEDIO DE TIEMPO DE TRIAGE III	20,3 MINUTOS	< 60 MINUTOS	CUMPLE
PROPORCION DE PACIENTE QUE PASAN A OBSERVACION	74,4 %	>70%	CUMPLE
TASA DE CAIDAS EN URGENCIAS	0,06	<1.5	CUMPLE
PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO	0,0	<0.5	CUMPLE
REINGRESOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS	0,4%	1,0%	CUMPLE
TASA DE MORTALIDAD	1,2	<2 POR CADA 1000 EGRESOS	CUMPLE

Tabla 1 Indicadores servicio de urgencias

4.8 INDICADORES DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

4.8.1 HOSPITALIZACION

PEDIATRICA

El comportamiento de la ocupación pediátrica durante el año 2025 muestra una alta volatilidad y una fuerte dependencia estacional, operando bajo una presión asistencial menor a la de adultos, pero con picos críticos de demanda.

La hospitalización pediátrica en 2025 ha pasado de una subutilización en el primer trimestre a un estado de saturación en el

cierre del año (89,3%). Esta variabilidad estacional exige planes de contingencia flexibles que permitan expandir la capacidad operativa en los meses de mayor demanda (octubre-diciembre). A pesar de la presión observada al final del año, la red mantuvo una gestión eficiente, logrando un equilibrio en el tercer trimestre con un promedio del 78,8%, muy cercano a la meta de eficiencia institucional

INDICADOR	RESULTADO A DICIEMBRE 31 - 2025	META EN ALMERA	CUMPLE / NO CUMPLE / NO SE DILIGENCIA
Giro cama hospitalización pediátrica en Caminos	5 veces	5 veces	SI
Promedio de estancia hospitalización pediátrica en Caminos	2,8 días	5 días	SI
Porcentaje de ocupación hospitalaria	83,3 %	80 %	NO
Porcentaje de ocupación hospitalaria UCI pediátrica	76,7%	80%	SI
Letalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	0	3	SI
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años	0	3	SI
Proporción de reingreso hospitalario por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años	1,6	5	SI
Proporción de recién nacidos con tamizaje para Hipotiroidismo	100%	100%	SI
Porcentaje de ocupación hospitalaria UCI Neonatal	78,2%	80%	Si
Giro cama UCI Neonatal	3 veces	2 veces	Si
Promedio de estancia UCI Neonatal	7,2 días	10 días	Si
Giro cama UCI Pediátrica	5 veces	5 veces	Si
Promedio de Estancia UCI Pediátrica	5 días	5 días	Si
Promedio de muerte súbita de recién nacido a termino	0	0	Si
Tiempo promedio de espera para asignación de citas de pediatría por primera vez	3,9 días	5 días	SI
Tasa de mortalidad perinatal	9,72%	15%	SI

Tabla 2 Indicadores de hospitalización pediátrica

4.8.2 HOSPITALIZACION ADULTO

4.8.2.1 INDICADOR SERVICIO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

La evaluación de los indicadores de gestión para el servicio de Ginecología y Ginecobstetricia de MiRed IPS en 2025 se

basa en el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en la Resolución 3280, que prioriza el seguimiento del puerperio para garantizar la seguridad de la madre y el recién nacido. Los resultados del 2025 reflejan un desempeño mixto, destacando la necesidad de optimizar

procesos en la atención a gestantes. El análisis detallado de cada indicador permite identificar áreas de fortaleza y oportunidades de mejora continua para asegurar una atención integral y de alta calidad.

INDICADOR	RESULTADO A 31 DICIEMBRE 2025	META	CUMPLE/ NO CUMPLE
Proporción de partos por cesárea	65,3	45- 80	NO CUMPLE
Proporción de gestantes con asesoría pretest para prueba de Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH)	82	90	CUMPLE
Proporción de endometritis post parto vaginal	0	0,3	CUMPLE
Proporción de endometritis post cesárea	0	1,5	CUMPLE
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología de primera vez	4	5	CUMPLE
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia de primera vez	4	5	CUMPLE
Porcentaje de ocupación hospitalaria hospitalización obstetricia	88,2	80 %	NO CUMPLE
Promedio de estancia hospitalización obstetricia	2	3	CUMPLE
Giro cama hospitalización obstetricia en Caminos	12	7	CUMPLE
Proporción de suministro de anticonceptivos después de IVE	98	100	CUMPLE
Porcentaje de partos con manejo activo del tercer periodo del parto	100	100	CUMPLE
Proporción de diligenciamiento del partograma	100	100	CUMPLE
Proporción de trauma obstétrico	0	0	CUMPLE
Proporción de mujeres con provisión de método anticonceptivo post parto o post aborto antes del alta	84	9	CUMPLE

Tabla 3 Indicadores hospitalización servicio de ginecología y obstetricia – Almera MiRed IPS

4.8.2.2 EVENTOS OBSTÉTRICOS.

Del Total de 372 casos presentados en el año 2025 de eventos obstétricos tienen una relación del 58% para cesáreas y 42% para partos vaginales, el cual ha venido en descenso a través de los años como se evidencia en la tabla anterior, lo cual evidencia que estamos igualando la relación parto-cesárea y que el trabajo del equipo de componente primario está

causando cambios en la población.

En el 2025, se evidenció una disminución significativa en la tasa de cesáreas y un aumento notable en los partos vaginales, lo cual refleja una tendencia positiva hacia una atención obstétrica más segura, humanizada y basada en la evidencia. Este comportamiento también sugiere una mejor capacidad resolutoria de la red hospitalaria del contrato Nueva EPS PGP en Barranquilla.

5. GESTION DE LA CALIDAD

Durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2025 se registraron un total de **302 novedades de habilitación** en MiRed Barranquilla IPS S.A.S., correspondientes a ajustes en servicios, sedes, capacidad instalada y datos administrativos, como resultado de los procesos de verificación permanente, fortalecimiento de la oferta institucional y optimización de la capacidad instalada.

La dinámica de apertura, cierre y ajuste de servicios en MiRed IPS durante el 2025 demuestra una red altamente activa y en expansión.

Sin embargo, la alta frecuencia de ajustes operativos, especialmente en horarios y cierres temporales, requiere fortalecimiento en la gestión de cambio y comunicación interna/externa

# DE CONSULTORIO O SALON	ENFERMERIA	M. GRAL	M. ESPES	ODONTOLOGIA	PSICOLOGIA, NUTRICION	TOTAL	VACUNACION	SALON PYP	CAMINANTES	SIAU	FISIOTERAPIA	TOTAL
TOTAL	38	139	47	38	53	315	37	13	30	9	7	95

Tabla 4 Visita de verificación a las sedes

Contamos con una capacidad instalada de consultorios total de 409 consultorios y salones, con los ajustes de capacidad instalada respectivos, resultantes de los ejercicios de auditorías internas, se realizó un reajuste en la tabla para identificar todos los consultorios que son los espacios que se declaran ante el REPS, y tener un dato mucho

más preciso en este caso 315 consultorios para consulta y 95 espacios para otras actividades complementarias de los servicios.

5.1 AUDITORIAS EXTERNAS

Durante el año 2025, MiRed Barranquilla IPS

S.A.S. recibió un total de 101 visitas de auditoría externa, realizadas por EPS, entes territoriales, organismos de certificación y autoridades sanitarias, las cuales fueron planeadas, coordinadas y atendidas oportunamente por el

Área de Gestión de la Calidad y los equipos de las sedes.

Comportamiento trimestral de auditorías

- **I trimestre:** 26 auditorías
- **II trimestre:** 22 auditorías
- **III trimestre:** 28 auditorías
- **IV trimestre:** 25 auditorías

El indicador Programadas vs. Realizadas alcanzó 100 % de cumplimiento en todos los trimestres, evidenciando una adecuada planeación y capacidad de respuesta institucional.

Resultados relevantes

- Se atendieron auditorías de calidad, habilitación, salud pública, procesos asistenciales y administrativos, laboratorio

5.2 AUDITORIAS INTERNAS Y PLANES DE MEJORA

Durante el año 2025, MiRed Barranquilla IPS S.A.S. ejecutó el Programa de Auditorías Internas de Calidad (F-GC-079, versión 6), orientado a evaluar la conformidad de los procesos asistenciales, administrativos, proyectos estratégicos, servicios habilitados, condiciones de habilitación y procesos certificados bajo ISO 9001:2015.

clínico, donación y trasplantes, rutas integrales de atención, así como auditorías de recertificación ISO 9001:2015 y evaluación para Sello de No Discriminación por parte de ICONTEC.

- Se recibió visita de INVIMA en Camino Universitario Distrital Adelita de Char, con dos no conformidades gestionadas y cerradas durante la auditoría.
- Se documentaron y cargaron en ALMERA los planes de mejora derivados de los hallazgos, con seguimiento desde el Área de Calidad.
- Las visitas de Secretaría de Salud Distrital para condiciones de habilitación y procesos se desarrollaron con resultados satisfactorios y sin hallazgos relevantes.

En total, se realizaron 65 auditorías internas, distribuidas en los cuatro trimestres del año, con cumplimiento del 100 % frente al cronograma programado.

Trimestre	Auditorias Programadas	Auditorias Realizadas	Cumplimiento
I Trimestre	13	13	100%
II Trimestre	23	23	100%
III Trimestre	12	12	100%
IV Trimestre	17	17	100%
TOTAL	65	65	100%

Tabla 5 Auditorías internas

Desempeño Global

Entre las EPS que realizan evaluación cuantitativa, MiRed IPS alcanzó un promedio general de cumplimiento del 93 %, frente a los estándares de

habilitación y de procesos de la Resolución 3100 de 2019, manteniendo una tendencia estable de desempeño:

- Hasta el III trimestre 2025: 92 %
- Cierre 2025: 93 %

Se destacan resultados muy satisfactorios con Mutual Ser, Cajacopi, SURA, Salud Total,

Familiar de Colombia y Nueva EPS. Se registró una auditoría de primera vez de EPS Sanitas con resultado deficiente, principalmente por hallazgos reiterativos en historias clínicas y talento humano, situación socializada con Subgerencia y abordada mediante planes de mejora.

AUDITORIA A CONTRATOS

Durante el año 2025, MiRed Barranquilla IPS S.A.S. ejecutó el Programa de Auditorías a Contratados y Terceros, orientado a verificar el cumplimiento de requisitos de calidad, normativos y contractuales de los proveedores críticos que soportan la operación asistencial y administrativa.

En total, se realizaron 19 auditorías a terceros, dando cumplimiento al 100 % del cronograma anual establecido, con énfasis en laboratorios clínicos, banco de sangre, servicios de aseo y residuos, talento humano, alimentación, fumigación, TIC, suministro de dispositivos médicos, gases medicinales y servicios especializados.

Cumplimiento del cronograma

- **I trimestre:** 3 de 4 auditorías (75 %)
- **II trimestre:** 6 de 6 auditorías (100 %)
- **III trimestre:** 5 de 5 auditorías (100 %)
- **IV trimestre:** 5 de 5 auditorías (100 %)

El comportamiento refleja una recuperación y sostenimiento del 100 % de cumplimiento desde el segundo trimestre hasta el cierre del año.

Aspectos relevantes

- Se priorizaron auditorías de seguimiento a terceros estratégicos, en coherencia con la auditoría de seguimiento de la certificación ISO 9001:2015 realizada en junio de 2025.
- Se efectuaron auditorías de primera vez a prestadores como Laboratorio Colcán, Davita (Fresenius), Pérez Radiólogos y Distribuciones Chava Norte.

- La auditoría a SAE fue reprogramada por el líder de Gestión Ambiental.
- Se creó el formato F-GC-138, como respuesta a una no conformidad identificada por INVIMA en certificación de gases medicinales, con el fin de fortalecer el seguimiento a oportunidades de mejora derivadas de auditorías a terceros, bajo responsabilidad de los líderes de proceso.
- Para el primer trimestre de 2026 se proyecta seguimiento a Laboratorio Colcán y Continental

AUDITORIA MEDICA

Se maneja a través del seguimiento estricto a la calidad de la prestación de los servicios a pacientes internados, con enfoque primordial en la prevención de glosas, buscando lograr este objetivo mediante el acompañamiento y fortalecimiento de la gestión clínica hospitalaria. En la concurrencia diaria se evalúa estancia y pertinencia, diligenciamiento de historia clínica, gestión de servicios, intervención, y retroalimentación a las áreas asistenciales, interrelación de áreas y comunicación continúa con aseguradores. El resultado de glosas será revisado en la gestión financiera.

5.3 SEGURIDAD DEL PACIENTE

En lo transcurrido en el año 2025 se obtuvo un total de **10.948** de reportes de seguridad del paciente frente a 15.777 reportados en 2024 representando una reducción del 30,6%. Los reportes de seguridad del paciente del 2025 fueron clasificados en un **36 % (3.987)** como incidentes, el **6 %** eventos prevenibles (**695**), **3%** como eventos no prevenibles (**346** reportes), se reportaron **3** casos como centinelas, **54%** como no eventos (**5.916**). del total de los reportes.

EVENTOS ADVERSOS: INCIDENTES

Durante enero–diciembre de 2025 se registraron **3.284 incidentes**, con un comportamiento trimestral descendente:

- **Primer trimestre:** 1.297 incidentes Disminución del **15 %** frente al mismo periodo del año anterior. Las principales causas estuvieron asociadas a fallas en suministro de medicamentos e insumos, falta de insumos para lavado de manos y caídas del sistema.
- **Segundo trimestre:** 1.152 incidentes Incremento del **11,2 %** frente al primer trimestre, asociado a mayor sensibilización y detección de eventos.
- **Tercer trimestre:** 835 incidentes Reducción del **27 %** respecto al segundo trimestre.
- **Cuarto trimestre:** 703 incidentes Reducción adicional del **15,8 %** frente al trimestre previo.

La tendencia descendente en 2025 confirma el **impacto positivo de las acciones de mejora**, especialmente en la reducción de causas recurrentes, manteniendo como reto la promoción permanente del reporte voluntario para sostener la madurez de la cultura de seguridad.

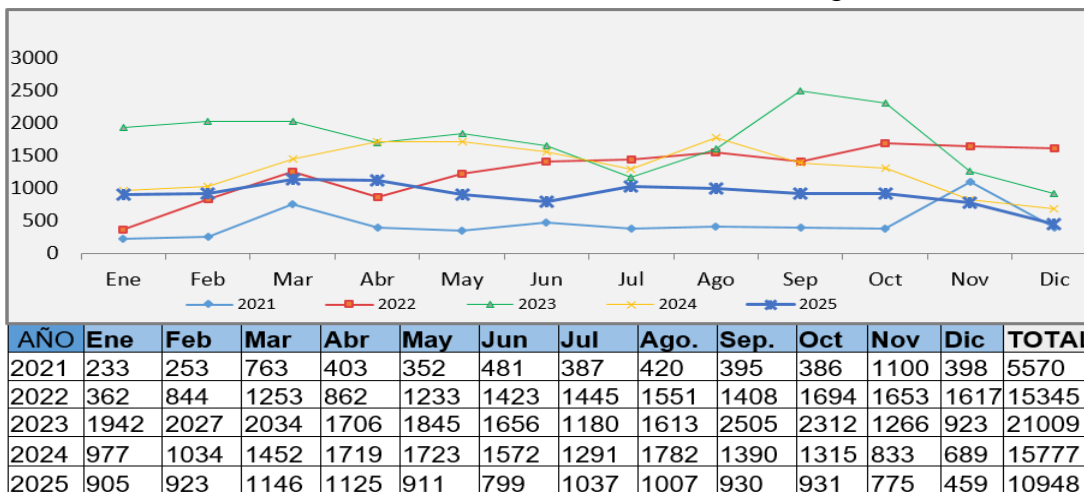


Ilustración 18 Base de Datos de eventos no conformes descargada plataforma Dinámica/reportes manuales correo/Almera /SeguRed

Según la clasificación de enero a Diciembre de 2025 del total de los reportes 10.948 se consideran el 36% (3.987) reportes como incidentes, el 6 % eventos prevenibles (695), 3% como eventos no

prevenibles (346) reportes, se reportaron 3 caso como centinelas, 54 % como no eventos (5.916) reportes. Evidenciando un cumplimiento de la meta, disminución de los eventos prevenibles.

5.4 EVENTOS ADVERSOS: PREVENIBLES

De acuerdo con el reporte se identifican para el 2025 un total de 695 eventos prevenibles .

- Primer trimestre: disminución del 57 % frente a 2024.
- Segundo trimestre: aumento del 31 %.
- Tercer trimestre: leve incremento del 5,2 %.
- Cuarto trimestre: disminución del 26,7 %.

Principales Causas de Eventos Prevenibles

- Otros eventos (62,1 %): muestras hemolizadas/coaguladas/insuficientes,

cancelaciones de cirugías, reingresos, flebitis mecánica.

- IAAS: 16,1 %
- Caídas: 8,6 %
- Lesiones por presión: 7 %
- Administración de medicamentos: 5,3 %

La mayoría de eventos prevenibles están asociados a **procesos de apoyo diagnóstico y procedimientos**, lo que orienta las acciones de mejora hacia control de muestras, fortalecimiento de flebotomía, y estandarización de prácticas clínicas.

5.5 EXPERENCIA DEL USUARIO

Durante la vigencia 2025, la Oficina de Atención al Usuario gestionó de manera integral la recepción, trámite y resolución de 11.893 requerimientos, evidenciando un alto volumen de interacción con la comunidad y una sólida capacidad de respuesta institucional. La distribución de estos requerimientos fue la siguiente.

El análisis del comportamiento anual refleja una tendencia marcadamente positiva en la percepción del servicio, donde las felicitaciones representan la gran mayoría de las manifestaciones recibidas. Entre enero y diciembre se observa un incremento progresivo de los reconocimientos, alcanzando su punto más alto en el mes de

mayo (1.882 felicitaciones), lo que evidencia un mayor nivel de satisfacción y confianza de los usuarios frente a la atención brindada. Por su parte, las quejas, reclamos y sugerencias se mantienen en **niveles bajos y estables**, lo cual sugiere un fortalecimiento sostenido de la calidad del servicio, la empatía del talento humano y la oportunidad en la gestión de las necesidades de los usuarios.

En conjunto, estos resultados consolidan una **percepción favorable de la institución**, ratificando el impacto positivo de las estrategias orientadas a la humanización de la atención, la mejora continua de los procesos y el enfoque centrado en el usuario.

INDICADORES DE OPINIONES AÑOS 2018- 2025																
Tipo de opinión	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%	2025	%
Felicitaciones	233	15%	763	50%	2748	79%	6456	89%	5609	85%	4486	84%	5153	86%	11291	95%
Queja	1153	76%	572	38%	448	13%	521	7%	564	9%	471	9%	670	11%	485	4%
Reclamo	0	0%	75	5%	220	6%	155	2%	286	4%	269	5%	100	2%	28	0%
Sugerencia	133	9%	107	7%	75	2%	117	2%	109	2%	83	2%	77	1%	89	1%
Total	1519		1517		3491		7249		6568		5309		6009		11893	

Ilustración 19 Registro F-SIAU-007 Informe Opiniones de los Usuario 2018 - 2025

En MiRed Barranquilla IPS ha evidenciado una evolución positiva y ostentada en la percepción de los usuarios, reflejada principalmente en el incremento progresivo de las felicitaciones y en la reducción proporcional de quejas, reclamos y sugerencias.

De acuerdo con el consolidado histórico, las felicitaciones pasaron de representar el 15 % en 2018 al 95 % en 2025, alcanzando el valor porcentual más alto de toda la serie analizada. Este comportamiento confirma un fortalecimiento continuo de la calidad percibida, la humanización del servicio y la oportunidad en la atención.

En contraste, las quejas disminuyeron del 76 % en 2018 al 4 % en 2025, mientras que los reclamos se redujeron a 0 % y las sugerencias se mantuvieron en un 1 %, evidenciando una baja proporción de opiniones negativas frente al volumen total de interacciones.

Análisis

El crecimiento sostenido de las felicitaciones refleja una mayor confianza de los usuarios en la institución y un reconocimiento al desempeño del talento humano.

- La reducción progresiva de quejas y reclamos evidencia el impacto de las acciones de mejora continua, la gestión oportuna de inconformidades y el fortalecimiento de los canales de atención al usuario.
- La estabilidad en el bajo porcentaje de sugerencias indica una participación activa y constructiva de los usuarios, sin incremento de alertas críticas.

El comportamiento histórico de los indicadores de opiniones de los usuarios evidencia una tendencia claramente favorable, caracterizada por altos niveles de reconocimiento y una baja proporción de inconformidades. Estos resultados consolidan la confianza de la comunidad en MiRed Barranquilla IPS, ratifican la efectividad de las estrategias de mejora continua y respaldan el compromiso institucional con una atención segura, humanizada y centrada en el usuario.

5.6 ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN NPS

Durante el año 2025, MiRed Barranquilla IPS consolidó el uso del **Net Promoter Score (NPS)** como herramienta estratégica para medir la

experiencia, satisfacción y lealtad de los usuarios frente a los servicios recibidos. En este periodo se obtuvieron **8.082 respuestas**, de las cuales:

- **5.713 usuarios (71%)** se clasificaron como *promotores*,
- **1.372 usuarios (17%)** como *pasivos*, y
- **997 usuarios (12%)** como *detractores*.

Esta distribución evidencia que siete de cada diez usuarios valoran positivamente la institución y estarían dispuestos a recomendarla, reflejando una percepción favorable de la atención brindada.

Resultado NPS 2025

- **NPS institucional:** 56 puntos
- **Calificación promedio:** 8,5 / 10

6. GESTIÓN DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

El objetivo del proceso de PYMS, es brindar a nuestros usuarios servicios de promoción, mantenimiento de la salud que permitan educar en el autocuidado, detectar tempranamente alteraciones en la salud y presencia de enfermedades prevenibles y sus complicaciones con miras a promover la disminución de la morbilidad a través de una atención integral.

En MIRED IPS la gestión de la atención en promoción y mantenimiento de la salud inicia con la canalización de los usuarios a los servicios de los que son sensibles de intervención según el marco de la resolución 3280 de 2018, a través de las actividades de demanda inducida la cual, es implementada por diferentes mecanismos.

Uno de estos a través del centro de atención telefónica, el cual lleva a cabo la inducción y canalización a las diferentes rutas integrales de atención para agendar consultas por los diferentes profesionales en los 40 puntos que se encuentran a lo largo del Distrito de

De acuerdo con los estándares internacionales, un NPS superior a 50 se considera positivo y de alto desempeño, por lo que el resultado obtenido en 2025 confirma un alto nivel de satisfacción y lealtad. Este valor se alinea con la percepción favorable evidenciada en otros indicadores de satisfacción institucional.

Cabe resaltar que la institución se planteó como objetivo estratégico superar los 50 puntos, meta que fue alcanzada y sostenida a partir del tercer trimestre de 2025. Durante el último trimestre se presentaron inconvenientes técnicos que limitaron la consolidación completa de resultados, situación que se encuentra en proceso de ajuste.

Barranquilla, cerca de las viviendas de nuestros usuarios. Caracterización poblacional: durante todo el 2025 se logra caracterizar un total de 65.769 viviendas las cuales albergan alrededor de 101.124 familias y estas a su vez, aportaron un total de 169.127 personas encuestadas.

6.1 CUMPLIMIENTO DE INDICADORES TRAZADORES EN RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Los indicadores trazadores que se han definido para evaluar el desempeño en el marco de la ruta de atención para la promoción y el mantenimiento de la salud son las que se encuentran relacionadas con los siguientes grupos de intervención.

- ✓ Programa ampliado de inmunización: biológicos trazadores en niños y niñas recién nacidos para aplicación de BCG, trazador para

niños y niñas menores de un año (pentavalente), cobertura de SRP para niños de un año y evaluación de los refuerzos de 5 años con la aplicación del biológico DPT.

y enfermería en el curso de vida de primera infancia.

- ✓ Cobertura de tamizaje para la detección temprana del cáncer de cérvix.

- ✓ Cobertura de atención por medicina general

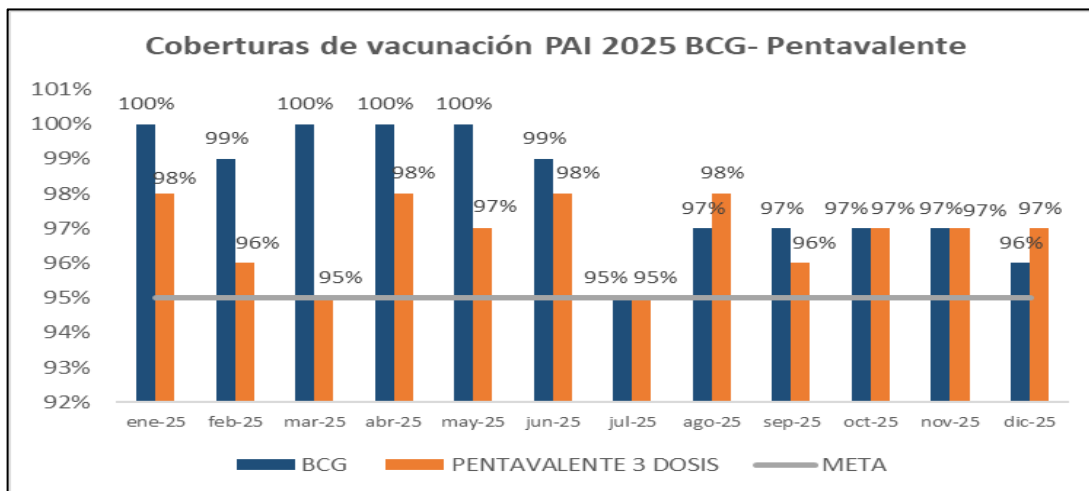


Ilustración 20 Coberturas de vacunación BCG – HIB 2025 – Fuente: Registros diarios programa PAI

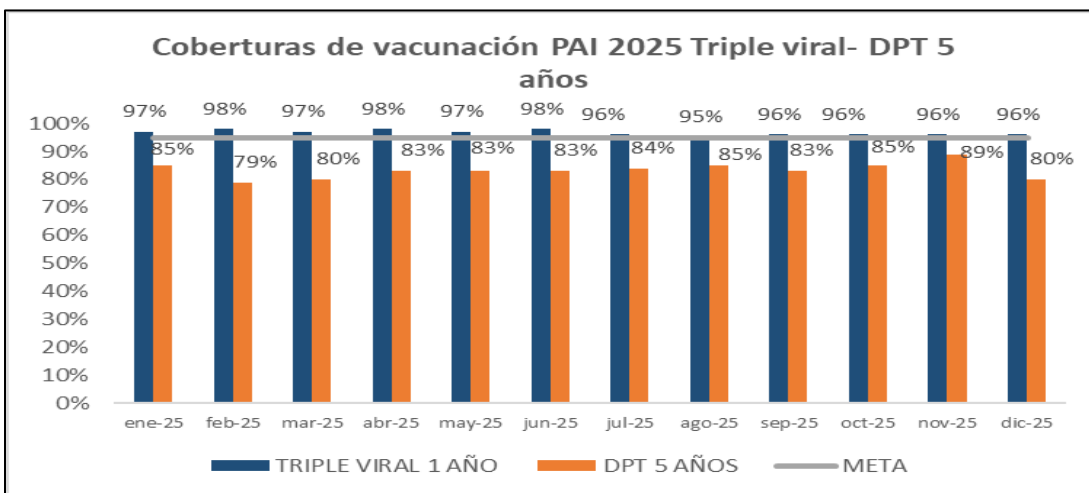


Ilustración 21 Coberturas de vacunación Triple Viral – DPT 2025 – Fuente: Registros diarios programa PAI

6.2 COBERTURA BCG:

La BCG registró una aplicación oportuna desde el nacimiento, especialmente en las sedes con sala de partos (Camino Adelita de Char, Camino Bosque y Camino Simón Bolívar), lo que permitió garantizar el inicio

adecuado del esquema de vacunación y fortalecer la articulación entre los servicios de obstetricia y vacunación, reduciendo pérdidas de oportunidad.

6.3 COBERTURA DE LA TERCERA DOSIS PENTAVALENTE EN MENORES 1 AÑOS

La Pentavalente tercera dosis evidenció una cobertura estable en las 36 sedes habilitadas para vacunación, consolidándose como uno de los biológicos con mejor desempeño del esquema básico en menores de un año, apoyada en el seguimiento institucional de cohortes y en las estrategias de captación desarrolladas desde el servicio de vacunación.

6.4 COBERTURA DE TRIPLE VIRAL EN NIÑOS DE 1 AÑO

En el caso de la Triple Viral al año, se mantuvieron coberturas favorables y estables a lo largo del año, cercanas o superiores a la meta programática, resultado del seguimiento institucional de cohortes, la articulación del componente intramural con las consultas de control del niño sano y el desarrollo de jornadas intensivas de vacunación durante el último trimestre, tanto en modalidad intramural como extramural.

6.5 COBERTURA TRIPLE VIRAL EN NIÑOS 5 AÑOS

Para el segundo refuerzo con DPT en niños y niñas de 5 años, si bien las coberturas se mantuvieron por debajo de la meta durante gran parte del año, se evidenció un avance relevante en el último trimestre, particularmente en el mes de noviembre, asociado a la implementación de estrategias de demanda inducida focalizadas en esta cohorte desde el componente extramural, mediante búsqueda activa domiciliaria, intervenciones en instituciones educativas y jornadas comunitarias, apoyadas por el despliegue de la unidad móvil de vacunación extramural. De manera complementaria, el componente intramural contribuyó a la captación de niños en edad preescolar que asistieron a consultas de control, permitiendo la aplicación oportuna del biológico cuando se identificaban esquemas incompletos.

6.6 ESTRATEGIAS DE VACUNACION - PLAN DE

COMUNICACIONES

MIRED IPS consolida su posición como referente en la prestación del servicio de vacunación, con el componente intramural como pilar operativo y el componente extramural como soporte estratégico, lo que ha facilitado el cumplimiento progresivo de las metas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y el fortalecimiento de la protección inmunológica en la población infantil, adulta y gestante.

De manera complementaria, la institución mantiene una gestión sostenida y articulada del servicio, garantizando la disponibilidad y aplicación integral de los biológicos del esquema regular para niños y adultos, bajo criterios de acceso oportuno, seguro y equitativo en toda su red asistencial. Como respaldo de lo anterior, se anexan evidencias documentales y gráficas de las actividades desarrolladas, jornadas realizadas y resultados obtenidos durante la vigencia 2025.



Ilustración 22 Jornadas de vacunación – Comunicaciones

MIRED IPS reafirma su compromiso con la salud pública, promoviendo el acceso equitativo, gratuito y seguro a la vacunación en toda su red, fortaleciendo el modelo mixto intramural y extramural como herramienta clave para el cumplimiento sostenido del PAI en el Distrito de Barranquilla.

6.7 COBERTURA DE ATENCIÓN POR MEDICINA EN LA PRIMERA INFANCIA

El comportamiento del indicador de

cobertura de atención médica en los ciclos de vida de Primera Infancia e Infancia para el 2025 evidencia un desempeño altamente positivo a lo largo del año, con coberturas sostenidas por encima de la meta institucional establecida (70%). Si bien durante el cuarto trimestre se presentó un ligero descenso, este no compromete el cumplimiento del indicador ni el logro de los objetivos programados.

Este desempeño refleja el compromiso institucional de MiRed IPS con la implementación sistemática de acciones orientadas al cumplimiento efectivo de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), en concordancia con la Resolución 3280 de 2018, garantizando el enfoque preventivo, la detección temprana de riesgos y la integralidad de la atención en la población infantil.

cobertura de niñas y niños con atención médica en la Primera Infancia alcanzó un 80%, superando en 10% la meta institucional (70%). Si bien se registró una disminución en la cobertura durante el último trimestre, el indicador mantiene el cumplimiento de la meta, lo cual podría asociarse a mayores niveles de inasistencia propios de la temporada de fin de año.

Por su parte, la cobertura de atención médica en el ciclo de Infancia registró un cumplimiento del 81%, superando en 11% la meta establecida (70%). Durante el último trimestre se presentó un leve descenso del 5%, comportamiento que no afecta el cumplimiento del indicador y que puede explicarse por factores estacionales similares.

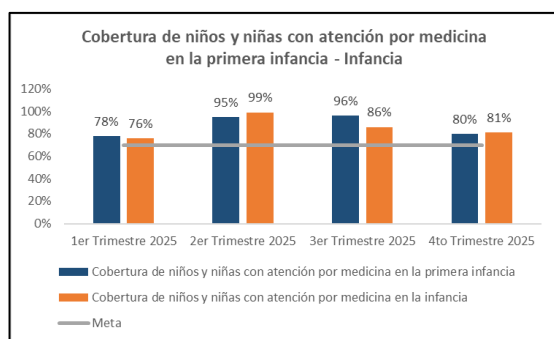


Ilustración 23 Cobertura de la primera infancia - infancia por medicina

El sostenimiento de coberturas por encima de la meta institucional refleja una gestión activa de captación, seguimiento y control de niñas y niños, que favorece el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud, contribuye a la identificación e intervención temprana de eventos prevenibles y genera un impacto positivo en la reducción de la morbimortalidad infantil, en coherencia con los objetivos del componente de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

En el último trimestre el indicador de

COBERTURA DE ATENCIÓN POR ENFERMERÍA EN LA PRIMERA INFANCIA

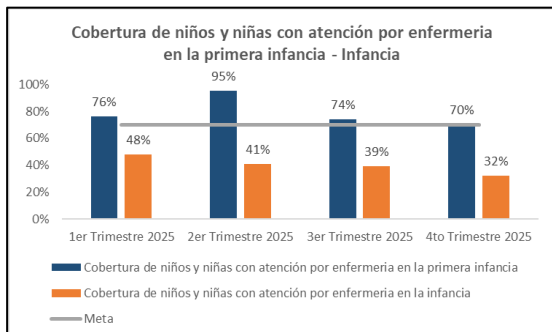


Ilustración 24 Cobertura de niños y niñas por enfermería en la primera infancia - infancia

El indicador de cobertura de niñas y niños con atención por profesional de enfermería en los ciclos de Primera Infancia e Infancia presentó un comportamiento variable a lo largo del año 2025. La cobertura se mantuvo en cumplimiento durante todo el año y por encima de la meta institucional establecida del 70%, lo que evidencia un desempeño favorable y sostenido. En contraste, la cobertura de atención por enfermería en el ciclo de Infancia se mantuvo por debajo de la meta definida, reflejando dificultades persistentes en la captación y adherencia de esta población a los controles programados. También se evidenció un leve descenso en ambos ciclos; en Primera Infancia la disminución fue del 4%, mientras que en Infancia alcanzó un 7%. El comportamiento puede estar asociado a factores estacionales propios de la temporada de fin de año, como el aumento de la inasistencia a las citas y la disminución en la continuidad del seguimiento. También, existe una brecha significativa entre la cobertura de atención por enfermería y la atención médica, especialmente en el ciclo de Infancia, lo cual evidencia limitaciones en la articulación entre ambos profesionales y una menor percepción de valor por parte de los cuidadores frente a la atención por enfermería.

Adicionalmente, se identifican barreras como la insuficiente captación activa de usuarios en escenarios institucionales y

extramurales, y dificultades en la adherencia a los controles definidos para edades específicas del esquema (7, 9 y 11 años), en las cuales históricamente se registra menor asistencia. A pesar de la implementación de estrategias como la demanda inducida telefónica y las acciones extramurales, los resultados

INDICADORES DE RUTA MATERNO - PERINATAL

Según la Resolución 3280 del Ministerio De Salud y Protección Social, a partir de la publicación de sus directrices el objetivo superior es garantizar el acceso universal a las intervenciones de la ruta para identificar y gestionar oportunamente vulnerabilidades, factores de riesgo, riesgos acumulados y alteraciones que inciden en la salud de la mujer gestante y del recién nacido.

En MIRED IPS a través de la contratación con 8 EPS que operan en el Distrito de Barranquilla tenemos la responsabilidad de la implementación de esta ruta con el total de los aseguradores que se encuentran operando en el territorio. En este momento, nos encontramos en revisión en conjunto con el equipo técnico las inclusiones y exclusiones en los contratos de prestación para garantizar que no existan barreras administrativas que nos impidan cumplir con la totalidad de las acciones propuestas en la ruta y además, de garantizar a las gestantes tengan en cada punto de atención lo que necesitan y así se reduzca el riesgo de complicación y muerte.

Resultados en Ruta Materno Perinatal:

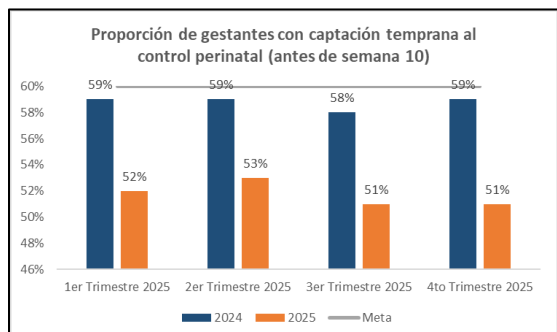


Ilustración 25 Proporción de gestantes con captación temprana

Durante el año 2025, el indicador mostró un comportamiento relativamente estable a lo largo de los cuatro trimestres; no obstante, se mantuvo de forma persistente por debajo de la meta institucional del 60 %. Los resultados oscilaron entre 51 % y 53 %, sin evidenciar variaciones significativas ni una tendencia de mejora sostenida. Por el contrario, se observa un leve descenso hacia el cierre del año, lo que sugiere dificultades continuas en la captación oportuna de las gestantes para el inicio temprano del control prenatal. Al comparar estos resultados con el comportamiento del año 2024, se evidencia un desempeño superior en dicho periodo. En 2024, el indicador se mantuvo cercano o alcanzó la meta institucional en todos los trimestres, con valores entre 58 % y 60 %, reflejando una mayor efectividad en las estrategias de ingreso temprano al control prenatal. Esta diferencia evidencia que, en 2025, el indicador presentó un deterioro frente a los resultados del año anterior, lo cual representa una brecha significativa en el cumplimiento del estándar esperado.

PROPORCIÓN DE GESTANTES CON MÁS DE 4 CONTROLES PRENATALES

En Colombia, este estándar establece un mínimo de 4 consultas, las cuales estarán sujetas a la clasificación del riesgo de la gestante y al plan de manejo definido por el especialista tratante.

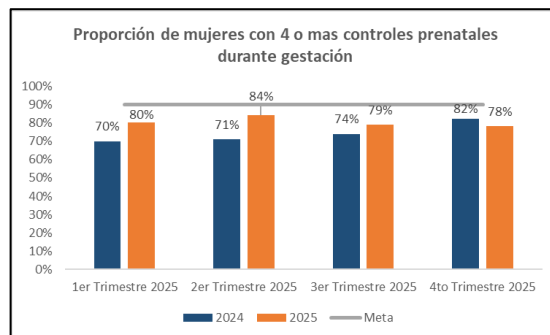


Ilustración 26 Proporción de gestantes con 4 o más controles prenatales

Durante el año 2025, el indicador de control prenatal presentó un comportamiento estable a lo largo de los cuatro trimestres, con resultados que, si bien no alcanzaron la meta institucional del 90 %, reflejan la capacidad del programa para sostener la atención prenatal en un contexto de mayor presión operativa y poblacional. Se evidenció una variación entre trimestres, con un descenso entre el primer y segundo trimestre, seguido de una recuperación progresiva en el segundo semestre del año, lo que da cuenta de la efectividad parcial de las acciones de ajuste y seguimiento implementadas.

Es importante contextualizar el comportamiento del indicador considerando que en 2025 se presentó un incremento poblacional cercano al 9 % frente al año 2024, lo cual generó una mayor demanda de servicios en la Ruta Materna y un impacto directo en la oportunidad y continuidad del

control prenatal. Este crecimiento exigió una adaptación acelerada de la capacidad instalada y de los procesos de seguimiento de la cohorte materna.

Adicionalmente, durante el año se identificaron remisiones tardías de gestantes por parte de algunas IPS adscritas, particularmente Cajacopi y

Mutual (EAPB con mayor carga poblacional), situación que afectó el ingreso oportuno a la ruta materna y, por ende, el cumplimiento del número de controles prenatales esperados. Estas condiciones externas influyeron de manera significativa en el resultado del indicador, sin que ello represente una disminución en el compromiso del programa ni en la oferta de atención.

6.8 INDICADORES RUTA CARDIOVASCULAR Y METABÓLICA

El programa de riesgo cardiovascular ha venido captando un mayor número de usuarios con hipertensión y diabetes que ingresan por demanda propia, pero en un mayor porcentaje por la captación en los diferentes programas que lleva a cabo la entidad como salud al parque, búsqueda activa casa a casa, cruce de bases de datos de pacientes ingresados a urgencias y hospitalizaciones en las diferentes sedes. La captación de usuarios diagnosticados con Hipertensión se observa con tendencia al descenso en la captación de usuarios diagnosticados nuevos ingresados en el programa.

En cuanto a Diabetes, aunque la tendencia es al incremento, se identifica debilidad para la confirmación del diagnóstico ya que la hemoglobina glicosilada es un laboratorio fundamental para el diagnóstico y para los usuarios de Sura, Sanitas y Salud total está contratado por evento y las EPS envían Mensajes de Texto a los usuarios indicándoles donde se debe realizar el estudio situación que no siempre son autorizados para MiRed.

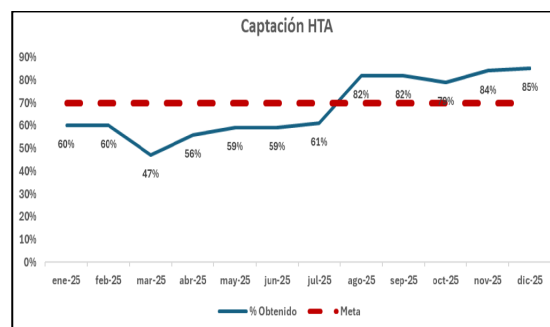


Ilustración 27 Captación HTA

Durante el año 2025, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyM), IPS MIREN fortaleció las acciones de identificación temprana y gestión oportuna de enfermedades crónicas no transmisibles, con especial énfasis en hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM) y enfermedad renal crónica (ERC), dirigidas a la población mayor de 18 años adscrita a la institución.

La gráfica anual muestra que en los primeros meses del año el indicador se mantuvo por debajo de la meta institucional del 70%, con resultados que oscilaron entre el 47% y el 61%, reflejando las dificultades iniciales en la captación efectiva de pacientes con HTA.

Este comportamiento evidencia la necesidad de intensificar las estrategias de búsqueda activa y tamización comunitaria, así como de optimizar la identificación de personas con factores de riesgo cardiovascular mediante la historia clínica de PyM

CAPTACIÓN DE HTA

CAPTACIÓN DM

La captación de pacientes con DM se

mantiene con una tendencia positiva, cumpliendo con la meta establecida. Este resultado refleja una identificación y seguimiento de la población diabética dentro de la IPS.

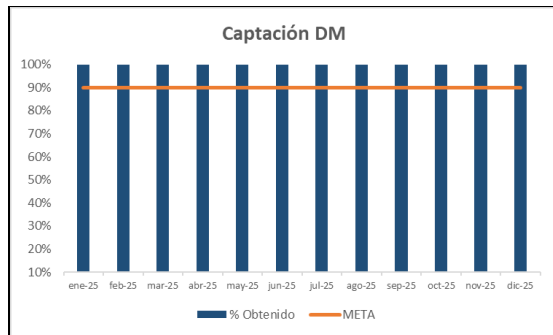


Ilustración 28 Captación DM

En el indicador de Captación de Diabetes Mellitus (DM), durante 2025 muestra un cumplimiento sostenido del 100% durante los doce meses, superando permanentemente la meta institucional del 90%. Este desempeño evidencia la efectividad y consolidación de las estrategias implementadas, reflejando un trabajo sistemático y coordinado entre los diferentes servicios de la institución.

El cumplimiento sostenido de la meta refleja también la eficiencia en la coordinación interinstitucional articulación entre los servicios de morbilidad, laboratorio clínico y seguimiento de riesgo cardiovascular, junto con el uso adecuado de la historia clínica de PyM, que permitió la identificación oportuna, el registro correcto y la continuidad en la atención de los pacientes con DM. No obstante, se proyecta mantener acciones de sostenibilidad enfocadas en la adherencia al tratamiento y en controles clínicos y paraclínicos periódicos.

7. GESTION FINANCIERA

A continuación, se detalla la gestión financiera de MiRed Barranquilla IPS para el 2025, se evidencia el desempeño

económico y los retos que se han logrado superar para lograr la estabilidad financiera de nuestra organización. En un entorno de mercado dinámico, este documento no solo refleja las cifras de cierre, sino que analiza la eficiencia en el uso de los recursos y el cumplimiento de los objetivos estratégicos trazados al inicio del año, para el 2025 se resaltan los siguientes hitos:

- **Adaptabilidad Normativa y Eficiencia en Radicación:** En un entorno de constantes cambios regulatorios en los procesos de facturación, la organización demostró una capacidad de respuesta excepcional. Logramos la transición y cumplimiento de los nuevos protocolos de radicación mediante ajustes rápidos, estratégicos y programados en nuestros sistemas. Esta agilidad permitió actuar rápido frente a los rechazos técnicos masivos por las eps y asegurar la trazabilidad de la cartera, incluso frente a la inestabilidad normativa del sector.
- **Mitigación del Riesgo de Cartera ante EPS Intervenidas:** A pesar de la profunda crisis del sector salud y la intervención de importantes EPS, implementamos un modelo de gestión de crisis que permitió navegar la incertidumbre. Se priorizó la depuración de cuentas y el seguimiento riguroso a las mesas de conciliación, logrando defender el flujo de recursos en un escenario donde la liquidez del sistema se vio seriamente comprometida.
- **Autonomía Financiera y Desapalancamiento:** Uno de los logros más significativos del periodo fue el cumplimiento del 100% de las obligaciones financieras utilizando exclusivamente recursos propios.

A pesar de la presión extrema sobre la caja —derivada de la morosidad de las EPS intervenidas—, la dirección tuvo que acudir al endeudamiento bancario.

disciplina financiera y la planeación estratégica son nuestras mejores herramientas frente a la crisis sistémica del sector.

- Optimización Estratégica del Flujo de Efectivo: Ante el consumo acelerado de caja para sostener la operación, ejecutamos un plan de austeridad y priorización del gasto. Esta gestión permitió mantener la continuidad de los servicios y el pago a proveedores críticos, demostrando que la

	2025	%	2024	%	VARIACION
INGRESOS	\$ 368.045.058.804,74		\$ 333.031.960.780,05		11%
Costo de ventas	\$ 327.095.303.864,69	89%	\$ 290.562.444.685,37	87%	13%
Ganancia bruta	\$ 40.949.754.940,05	11%	\$ 42.469.516.094,68	13%	-4%
Otros ingresos	\$ 1.090.345.862,35	0%	\$ 1.715.886.075,88	1%	-36%
Gastos de administración	\$ 11.341.645.826,02	3%	\$ 10.600.100.866,98	3%	7%
Ganancia antes de impuesto	\$ 30.698.454.976,38	8%	\$ 33.585.301.303,58	10%	-9%
Impuestos a las ganancias	\$ 10.905.472.603,52	3%	\$ 12.368.336.223,14	4%	-12%
Impuestos Diferido	\$ 267.492.340,76	0%	\$ 372.566.348,54	0%	-28%
Ganancia o Perdida del año	\$ 20.060.474.713,62	5%	\$ 21.589.531.428,98	6%	-7%

Tabla 6 Resultados Financieros MiRed Barranquilla IPS

7.1 INDICADORES FINANCIEROS

A continuación, se presentan los principales indicadores financieros obtenidos en el año 2025 en comparación con el año 2024.

Liquidez y Solvencia: Fortaleza Operativa con Retos de Flujo: La institución muestra una posición de liquidez robusta en términos de cobertura, aunque el flujo de caja está altamente comprometido por la cartera.

- Razón Corriente: Mejoró de 2,19 a 2,36. Esto indica que la entidad tiene \$2,36 en activos corrientes para cubrir cada peso de deuda a corto plazo, un margen de seguridad muy saludable.
- Capital de Trabajo Operativo: Incrementó significativamente un 57%, pasando de \$54.577 millones a \$85.700 millones. No obstante, gran parte de este aumento es "papel", ya que está atrapado en el crecimiento del 33% de la cartera total.
- EBITDA: Se mantuvo estable con una ligera disminución del 2,2%, cerrando en \$35.649 millones. Esto sugiere que la capacidad de generar caja operativa sigue siendo sólida a pesar de las presiones de costos.

Eficiencia y Rentabilidad: Erosión de Márgenes: Se observa un deterioro generalizado en los indicadores de rentabilidad, impulsado por el aumento de los costos operacionales.

✓ Márgenes:

- Margen Bruto: Cayó del 12,8% al 11,13%. El costo de ventas creció al 13%, superando el incremento de ingresos del 11%.
- Margen Neto: Se redujo del 6,4% al 5,45%. La utilidad neta final bajó de \$21.589 millones a \$20.060 millones.

✓ Retorno sobre la Inversión:

- La Rentabilidad sobre Activos (ROA) bajó del 23,6% al 19,57%.
- La Rentabilidad sobre Patrimonio (ROE) descendió del 17,6% al 14,09%.

- ✓ **Ciclo de Efectivo:** El periodo de cobro aumentó, pasado de 133 a 142 días. Sin embargo, sigue siendo un ciclo muy largo (de casi 5 meses), lo que obliga a la institución a financiarse con proveedores, aunque el periodo de pago bajó de 52,6 a 46,8 días, consumiendo los niveles de caja existentes.

Endeudamiento: Estabilidad Estructural: A diferencia de la rentabilidad, la estructura de capital se mantiene muy estable y bajo control.

- Endeudamiento Total: Se mantuvo prácticamente plano en 31,9%. Esto significa que los acreedores externos (sin deuda financiera) solo financian un tercio de los activos de la compañía.
- Autonomía: El pasivo sobre patrimonio es del 46,94%. Existe un equilibrio adecuado entre el capital propio y la deuda externa (no hubo deuda financiera) lo que da tranquilidad a los acreedores.

Se aclara que, en cuanto al indicador de endeudamiento, la empresa no presenta deuda bancaria, únicamente pasivo con proveedores.

es de Liquidez

dic-25

dic-24

Capital de trabajo operativo	85.700.572.088	54.577.677.157
Razón corriente	2,36	2,19
Ebitda	35.649.899.370	36.463.758.000
Indicadores de Endeudamiento	dic-25	dic-24
Endeudamiento total		
Pasivo total/ Activo total	31,9%	32,00%
Autonomía		
Pasivo total/ Patrimonio	46,94%	47,00%
Indicadores de Eficiencia	dic-25	dic-24
Margen Bruto	11,13%	12,80%
Margen neto	5,45%	6,40%
Margen EBITDA	9,69%	10,90%
Rentabilidad sobre activos	19,57%	23,60%
Rentabilidad sobre patrimonio	14,09%	17,60%
Rotación de cartera	2,69	2,65
Periodo de cobro (días)	144	133,0
Periodo de pago en días	46,8	52,6

Tabla 7 Indicadores Financieros

7.2. COMPORTAMIENTO DE FACTURACIÓN POR TIPO DE VENTA

La facturación de servicios se clasifica en venta de servicios capitados y venta de servicios por evento.

En lo corrido del año 2025, la facturación del evento tuvo mayor participación en la totalidad de la facturación de MIRED IPS,

representando el 53% de los servicios vendidos, en comparación con el 47% que representó la venta de capita y otros servicios. Se observa disminución de la proporción de la venta de capita de un año a otro, pero está relacionado por el aumento en la facturación de evento por la apertura del hospital barranquilla y el programa de equipos básicoservicio, Caminantes PIC y Equipos Básico.

Tipo Contrato	II semestre 2025
CAPITA	47%
EVENTO Y OTROS SERVICIOS	53%

Tabla 8 Comportamiento de la facturación por tipo de venta

7.3. VENTA DE SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO

A continuación, se presenta el comportamiento mensual en la facturación de EVENTO 2025 comparada con el mismo

periodo del año inmediatamente anterior, donde no se observa un aumento representativo, únicamente aumentó el 20% de las ventas de evento en comparación con el año 2024. En el mes de diciembre, se observa una disminución general, dado las

fechas de cierres de facturación establecidos por las EPS.

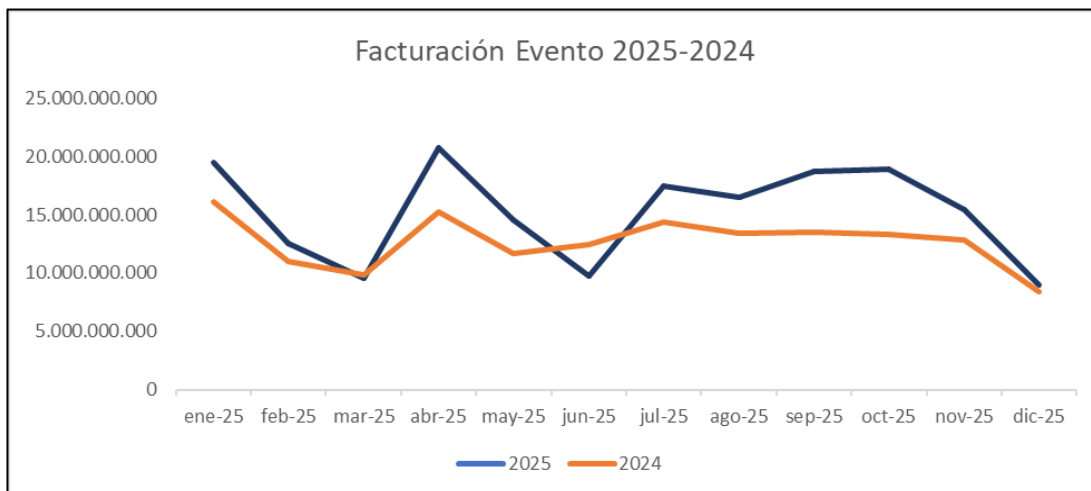


Ilustración 29 Facturación Evento 2024-2025 – Fuente: Informe de facturación 2025

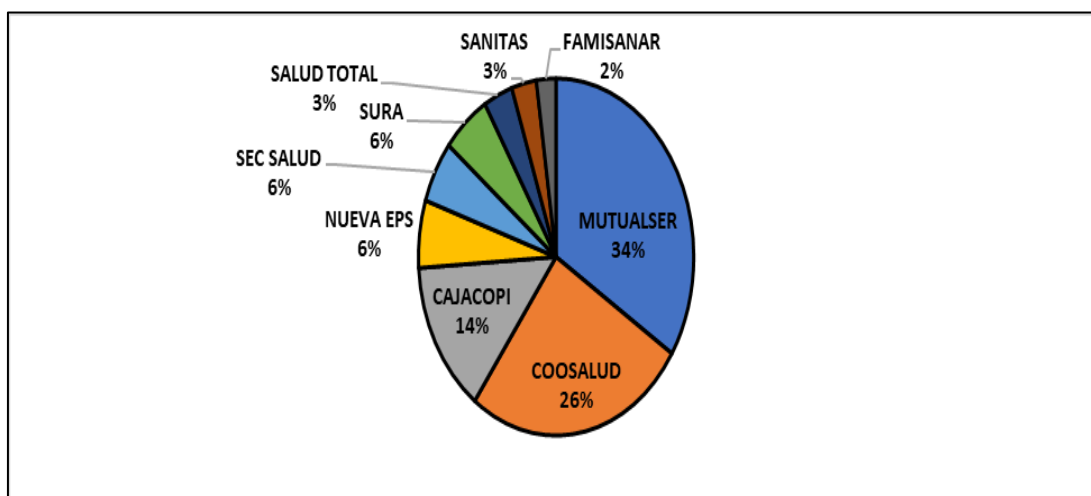


Ilustración 30 Los principales clientes de MIRED IPS, bajo la modalidad de EVENTO, son: Mutual ser EPS, Coosalud, Cajacopi EPS, Nueva Eps, Sec de Salud y Sura EPS

En cuanto a variación de ventas de Evento por EPS, MUTUAL SER se mantiene como la entidad con mayor facturación total, mostrando un crecimiento estable y

sostenido del 4%.

COOSALUD destaca con un incremento masivo del 49.39%, consolidándose como la segunda EPS de mayor peso. Esto debido a que la EPS se encuentra en intervención y al tener mayor riesgo de pago, la red pública soporta gran parte de la atención de estos

usuarios en la ciudad. De igual forma, SURA presenta un crecimiento notable del 42.27%

Tendencias Negativas: Entidades como FAMISANAR (-10.09%), SANITAS (-4.17%) y la Secretaría de Salud de Barranquilla (-3.59%) experimentaron una disminución en su

facturación entre 2024 y 2025.

CAJACOPI y SALUD TOTAL muestran una dinámica positiva con crecimientos superiores al 20%, lo que sugiere una expansión en su operación o base de usuarios atendidos bajo esta modalidad.

EPS	Variación 25-24
COOSALUD	+49.39%
SURA	+42.27%
SALUD TOTAL	+21.41%
CAJACOPI	+20.51%
ADRES	+10.18%
MUTUAL SER	+3.97%
NUEVA EPS	+3.46%
SEC. SALUD BARR.	-3.59%
SANITAS	-4.17%
FAMISANAR	-10.09%

Tabla 9 Facturación por evento de cada EAPB

7.4. VENTA DE SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE CAPITA

En cuanto a los ingresos netos por Cápita, la empresa en el año 2025, aumento en un 7% en comparación con el año anterior, relacionado con el aumento del valor usuario logrado con algunas de las EPS, sin embargo, en cuanto al total de la población

se disminuyó en un 3.5% pasando de 669.838 usuarios capitados a diciembre 2024 a 646.429 usuarios a diciembre 2025, como se muestra a continuación.

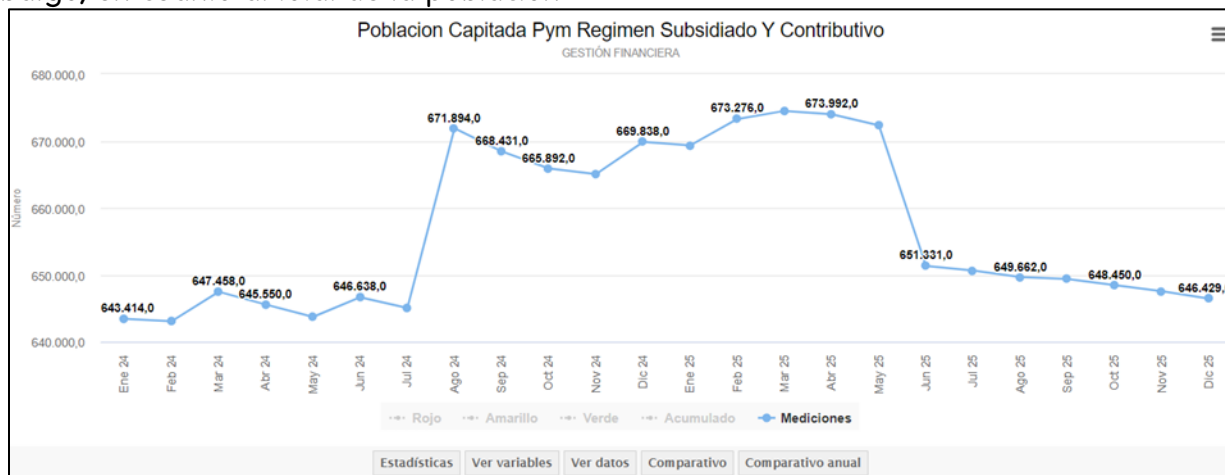


Ilustración 31 Venta de servicios bajo la modalidad de capita - Base de datos -Facturación 2025

A continuación, se presenta el comportamiento de la facturación mensual de la cápita (incluyendo PGP) de los años 2025-2024. Se observa un aumento del 7% entre los dos años.

Los picos observados en los gráficos corresponden a facturación acumulada de radicación de cápita, por dificultades presentadas en algunas plataformas de radicación con las EPS.

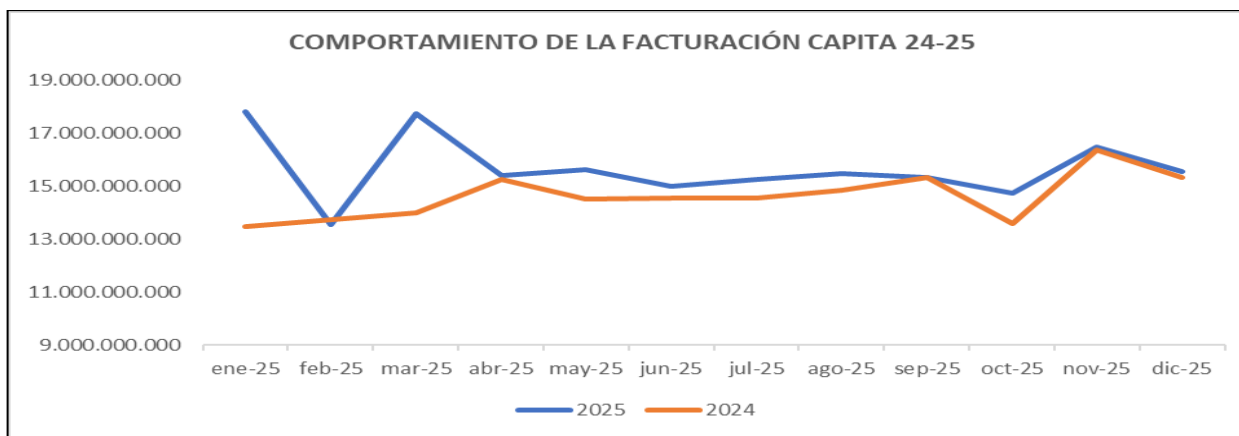


Ilustración 32 Facturación Capita 2024 - 2025

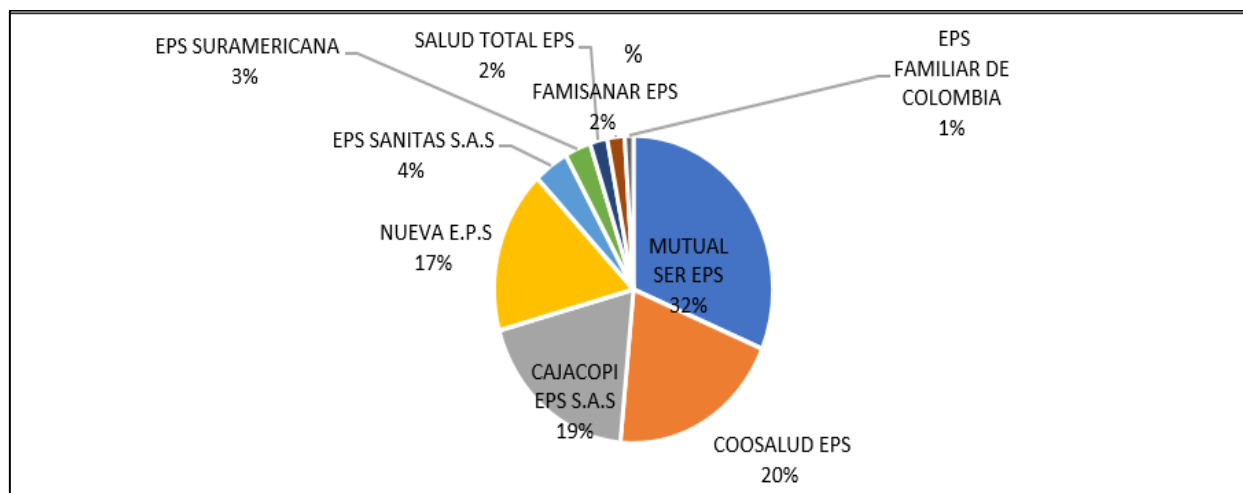


Ilustración 33 Los principales clientes de MIRED IPS, bajo la modalidad de CAPITA

De acuerdo a las ilustraciones anteriores se evidencia que los principales clientes de MiRed IPS bajo la modalidad capita son las eps del régimen subsidiado que operan en

Barranquilla, encabezando la lista MUTUAL SER EPS, seguido de CAJACOPI EPS, NUEVA EPS y COOSALUD.

7.5. COSTOS Y GASTOS

Durante el año 2025, los costos y gastos representaron el 89% del total de los ingresos en comparación con el año 2024 que representaron el 87% de los ingresos. El

aumento de los costos y gastos en los meses de diciembre está representado por las causaciones del deterioro de las cuentas por cobrar. Sin embargo, los costos y gastos se mantienen por debajo del 90% de las ventas.

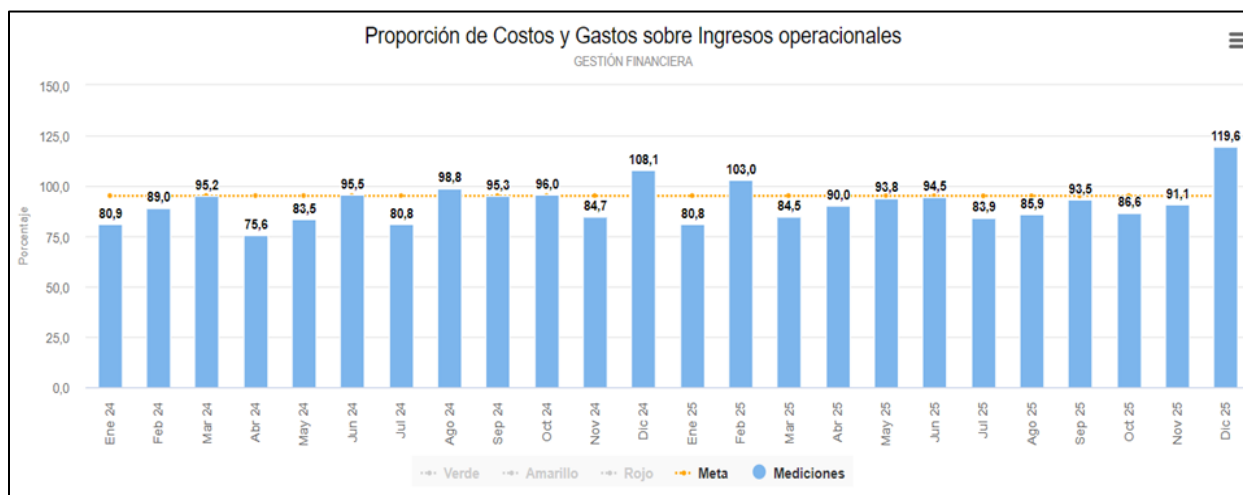


Ilustración 34 Proporción costos y gastos sobre ingresos operacionales fuente almera MiRed IPS

Haciendo un zoom a los costos y gastos, el total de costos y gastos netos antes de impuestos ascendió a \$338.436.949.690, lo que representa un incremento del 12% frente a la vigencia anterior. Este crecimiento está alineado con el aumento del 11% en los ingresos, pero revela presiones específicas en la estructura operativa.

El costo directo de la operación es el rubro con mayor peso y crecimiento: Costos Operacionales: Representan el 94% del total de egresos en 2025. Pasaron de \$280.838 millones a \$316.995 millones, un aumento del 13%. Este incremento supera el crecimiento de los ingresos (11%), lo que explica la reducción del margen bruto del 13% al 11% observada en el estado de resultados. El aumento de costos operacionales estuvo impactado por la

apertura del Nuevo Camino Barranquilla y los costos del programa de equipos básicos desarrollado en la vigencia 2025.

Gastos Operacionales: Mostraron una gestión más controlada con un crecimiento de solo el 6%, cerrando en \$11.095 millones.

7.6. CARTERA / CUENTAS POR COBRAR

A nivel general, se observa un incremento significativo del 33% en el saldo total de la cartera, pasando de \$130.681 millones a \$173.223 millones. Pasando de 133 días de rotación de cartera en el 2024 a 144 días a diciembre 2025

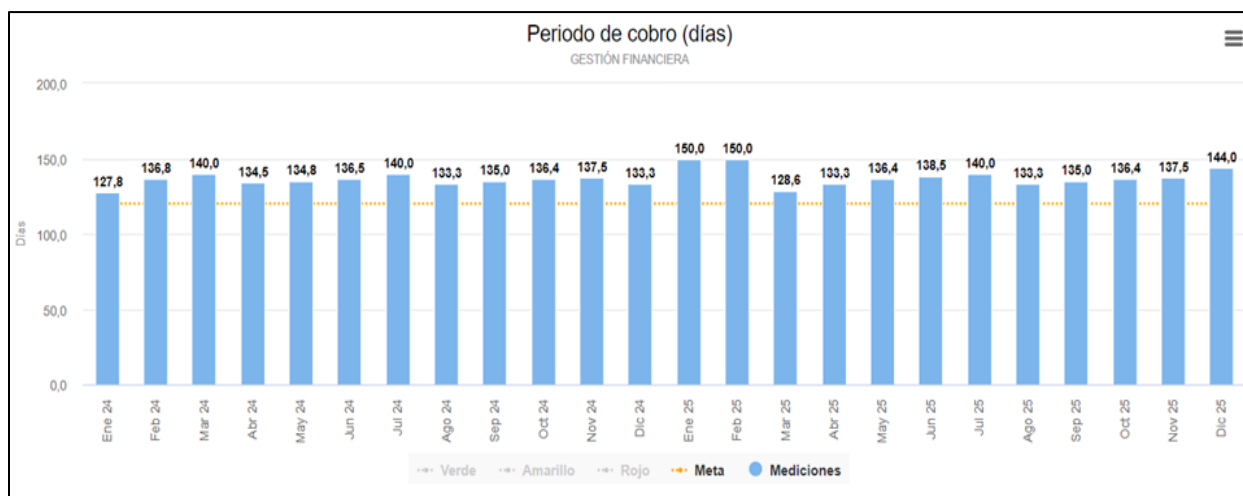


Ilustración 35 Período de cobro en días - Gestión de Cartera 2025

La cartera de 2025 está fuertemente concentrada en la vigencia actual:

- Vigencia 2025: Representa el 62% del total (\$106.589 millones). Esto es normal en una operación saludable, ya que indica que la mayor parte de la deuda es reciente.

- Vigencia 2024: Representa el 12%. Al ser una deuda con un año de antigüedad, requiere atención para evitar que pase a cobro jurídico o se vuelva incobrable.
- Vigencias Antiguas (2018-2021): Suman un 19% del total. Es preocupante ver que todavía hay saldos de 2018 y 2019 que

representan el 7% de la cartera actual; son cuentas con más de 6 años de antigüedad que presentan un alto riesgo de pérdida. El dato más revelador es la Variación %, que muestra cómo se ha gestionado el cobro de años anteriores:

- Éxito en Cobranza 2024: El saldo de la vigencia 2024 cayó un 73% (de \$77.649M a \$21.321M). Esto indica una gestión de cobro muy efectiva sobre la deuda del año inmediatamente anterior.
- Reducción en 2022 y 2023: Hubo disminuciones importantes del 34% y 41% respectivamente,

- Estancamiento en 2021: Esta vigencia no varió (0%). Significa que durante todo el año 2025 no se logró recuperar prácticamente nada de la deuda de 2021., dado que las carteras de las empresas liquidadas en su mayoría se concentran en el año 2021.
- Crecimiento del Saldo Total: Aunque el total subió un 33%, esto se debe principalmente a que la vigencia 2025 entró con un volumen muy alto (\$106 mil millones). Las EPS, especialmente las intervenidas, desmejoraron su frecuencia de pago, tanto en el evento como en la cápita, haciendo que concentrara mas cartera corriente.

SALDO CARTERA POR VIGENCIAS	dic-30	%	dic-30	%	VARIACION 2025-2024
	2025		2024		
2018	3.706.678.844	2%	3.966.586.995	3%	-7%
2019	9.039.834.728	5%	9.268.496.024	7%	-2%
2020	5.892.465.738	3%	5.981.480.391	5%	-1%
2021	15.431.519.233	9%	15.394.883.799	12%	0%
2022	3.068.927.876	2%	4.654.700.289	4%	-34%
2023	8.172.312.433	5%	13.766.040.578	11%	-41%
2024	21.321.898.716	12%	77.649.694.010	59%	-73%
2025	106.589.822.710	62%			
TOTAL	173.223.460.278	100%	130.681.882.086	100%	33%

Tabla 10 Gestión de cartera - saldo por vigencias

Vigencia	Saldo de Cartera	Total 18 al 23	Contratos	2.018	2.019	2.020	2.021	2.022	2.023	Total general	%	
2018	2% 3.706.678.844	45.311.738.853	En liquidación	2.179.367.273	6.551.654.461	3.409.466.553	13.221.796.649	694.768.920	18.895.343	26.075.949.199	58%	
2019	5% 9.039.834.728		Difícil Recaudo	1.374.788.109	1.898.578.164	1.511.906.435	488.029.611	109.657.590	63.479.908	5.446.439.817	12%	
2020	3% 5.892.465.738		Cápita	-	-	0	24.433.052	61.170.342	54.007.858	4.389.182.720	4.528.793.973	10%
2021	9% 15.431.519.233		Entes Territoriales:	83.481.260	443.189.677	395.935.143	553.083.525	876.492.275	881.053.545	3.233.235.425	7%	
2022	2% 3.068.927.876		Evento	55.320.165	114.232.471	230.767.792	216.354.751	251.945.101	1.530.267.580	2.398.887.860	5%	
2023	5% 8.172.312.433		SOAT	13.722.037	32.179.956	999.794	9.378.342	402.576.751	825.911.490	1.284.768.370	3%	
2024	12% 21.321.898.716		COVID-19	-	-	63.200.949	497.084.205	288.542.926	196.242.549	1.045.070.629	2%	
2025	62% 106.589.822.710		PARTICULARES	-	-	96.574.959	233.315.717	246.114.365	194.359.291	770.364.332	2%	
Total	173.223.460.278		Presupuestos Má	-	-	158.900.582	148.276.550	77.425.147	72.743.808	457.346.086	1%	
			Docencia y Otros	-	-	280.478	-	67.396.944	176.200	67.853.622	0%	
			Vacunación	-	-	-	3.029.541	-	-	3.029.541	0%	
			Total general	3.706.678.844	9.039.834.728	5.892.465.738	15.431.519.233	3.068.927.876	8.172.312.433	45.311.738.853	100%	

Ilustración 36 Gestión de carteras contratos

Frente a la cartera por vigencias la Cartera

Reciente (2024-2025): Representa el 74% del

total (\$127.911.721.426\$). El año 2025 por sí solo concentra el 62% de toda la deuda, lo cual es usual en facturación corriente, y la empresa está enfocada en la gestión inmediata para evitar que envejezca. La cartera Histórica (2018-2023): Suma \$45.311.738.853 (el 26% del total). Esta es la porción más sensible, ya que gran parte está ligada a contratos con dificultades de cobro. El 70% de la cartera histórica (2018-2023)

está bajo las etiquetas de “En liquidación” o “Difícil Recaudo”. Esto suma más de \$31.500 millones que tienen una alta probabilidad de convertirse en pérdida si no hay procesos jurídicos sólidos. Por otro lado se cuenta con un pico atípico en 2021 con \$15.431 millones, impulsado principalmente por contratos “En liquidación” (\$13.221 millones). Esto debido a que varias entidades grandes entraron en liquidación ese año.

SALDO CARTERA EVENTO POR TIPO DE CONTRATO	dic-30		dic-30		VARIACION 2025-2024
	2025	%	2024	%	
EPS	79.265.364.237	72%	49.108.683.396	69%	61%
Entes Territoriales	18.570.960.654	17%	11.883.386.854	17%	56%
SOAT	7.268.789.956	7%	5.943.925.108	8%	22%
Particulares	2.524.697.070	2%	2.438.560.656	3%	4%
Presupuestos máximos	542.086.064	0%	1.017.573.358	1%	-47%
Vacunación No Covid	42.161.932	0%	571.258.677	1%	-93%
Vacunación y pruebas COVID	1.412.409.408	1%	15.427.041	0%	9055%
Total	109.626.469.322	100%	70.978.817.115	100%	54%

Tabla 11 Cartera por evento

En cuanto a la Cartera de EVENTO por EPS, a diciembre 30 de 2025 revela que la cartera en esta modalidad ha experimentado un crecimiento del 61%, alcanzando un total de \$79.265.364.237. Este incremento está impulsado principalmente por el comportamiento atípico de dos entidades específicas que se encuentran intervenidas; el 50% de la cartera de evento depende exclusivamente de COOSALUD y NUEVA EPS. Cualquier retraso en los pagos de estas dos entidades impactaría severamente la liquidez operativa.

- COOSALUD EPS: Se ha convertido en el deudor más significativo, con un saldo de \$23.361.128.157, lo que representa el 29% de la cartera de EPS. Su deuda creció más del doble frente a los \$10.893.720.922 reportados en 2024.

- NUEVA EPS: Presenta el cambio más drástico, pasando de un saldo a favor (crédito) de -\$285.097.423 en 2024 a una deuda de \$16.698.969.496 en 2025. Actualmente concentra el 21% del total.

A pesar del crecimiento general, algunas EPS mostraron una reducción en sus saldos, lo que sugiere una gestión de recaudo efectiva:

- MUTUAL SER EPS: Logró reducir su deuda de \$17.216.508.059 a \$14.764.681.561. Debido a esto, su peso en la cartera total bajó del 35% al 19%.
- CAJACOPI EPS S.A.S: Presentó una leve disminución, cerrando con \$8.671.168.612 frente a los \$9.176.312.300 del año anterior,

propiciado en su mayoría por la contención

en la prestación del servicio.

SALDO CARTERA EVENTO EPS	dic-30	%	dic-30	%	VARIACION 2025-2024
	2025		2024		
MUTUAL SER EPS	14.764.681.561	19%	17.216.508.059	35%	-14%
COOSALUD EPS	23.361.128.157	29%	10.893.720.922	22%	114%
CAJACOPI EPS S.A.S	8.671.168.612	11%	9.176.312.300	19%	-6%
NUEVA EPS	16.698.969.496	21%	- 285.097.423	-1%	-5957%
EPS SURAMERICANA	3.796.574.696	5%	3.484.560.518	7%	9%
SALUD TOTAL EPS	1.454.085.694	2%	1.485.758.956	3%	-2%
SANITAS EPS	2.845.512.348	4%	1.731.797.302	4%	64%
FAMISANAR EPS	2.917.253.026	4%	1.676.709.779	3%	74%
OTRAS	4.755.990.647	6%	3.728.412.984	8%	28%
TOTAL	79.265.364.237	100%	49.108.683.396	100%	61%

Tabla 12 Saldo Cartera por evento EPS

Por otro lado el análisis de la cartera en la modalidad de Cápita al 30 de diciembre de 2025 muestra un crecimiento moderado del 11%, alcanzando un total de \$34.328.890.789. A diferencia de la modalidad de Evento, aquí se observa una redistribución significativa de la deuda entre los principales actores.

El Nuevo Gran Deudor: COOSALUD EPS

Es la entidad con el comportamiento más crítico en esta modalidad:

- Crecimiento Exponencial: Su cartera se disparó un 207%, pasando de \$3.400 millones a \$10.454.560.870.
- Participación: Pasó de representar solo el 9% de la cápita en 2024 a concentrar el 30% en 2025.
- Este aumento fue debido a retraso sistemático en los pagos mensuales fijos sin el flujo de caja correspondiente.

Concentración en CAJACOPI

Aunque su crecimiento fue del 18%, se mantiene como el mayor deudor individual:

- Saldo: \$11.860.858.967.
- Peso Relativo: Concentra el 35% de toda la cartera de cápita.
- Logró reducir su participación porcentual del 52% al 35%, lo que indica que, aunque la deuda subió en pesos, otros deudores (como Coosalud) crecieron con mucha más agresividad.

Mejora en la Gestión de NUEVA EPS y Otros: En contraste con su comportamiento en la modalidad de Evento, en Cápita esta entidad muestra una tendencia positiva:

- Reducción Progresiva: La deuda de NUEVA EPS (sumando PGP y Cápita) bajó de aproximadamente \$16.256 millones a \$11.148 millones, con reducciones del 34% y 28% respectivamente.
- Saldos a Favor: MUTUAL SER EPS mantiene un saldo a favor (crédito) de - \$1.274.696.707, lo que indica que los pagos recibidos han superado la facturación o existen anticipos.

- Efectividad en Recaudo: Entidades como Salud Total (-88%) y Famisanar (-89%) prácticamente sanearon su cartera de

cápita en el último año.

SALDO CARTERA CAPITA	dic-30	%	dic-30	%	VARIACION 2024-2023
	2025		2024		
CAJACOPI CAJA DE COMPENSACION	11.860.858.967	35%	10.048.733.432	52%	18%
COOSALUD EPS	10.454.560.870	30%	3.400.520.189	9%	207%
NUEVA EPS (PGP)	6.576.551.543	19%	9.938.849.117	24%	-34%
NUEVA EPS CAPITA	4.571.894.105	13%	6.317.204.207	24%	-28%
FAMILIAR DE COLOMBIA	752.480.087		0		
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	608.863.817	2%	513.962.503	4%	18%
SALUD TOTAL EPS	134.188.045	0%	1.135.579.707	2%	-88%
SURAMERICANA EPS	612.361.574	2%	883.595.972	1%	-31%
MUTUAL SER EPS	-1.274.696.707	-4%	-1.492.956.535	-16%	-15%
FAMISANAR	31.828.488	0%	298.503.251	0%	-89%
Total	34.328.890.789	100%	31.043.991.843	100%	11%

Tabla 13 Saldo Cartera CAPITA - 2025 MiRed IPS

7.7. GLOSAS

El porcentaje de glosas aceptadas en el año 2025 aumentó en comparación con el año 2024 pasando del 1.6% al 1.9%, sin

embargo, en el gran total, desde el inicio de operación de la empresa, se ha aceptado un 2.77% de glosas sobre el total de la facturación, como se muestra a continuación

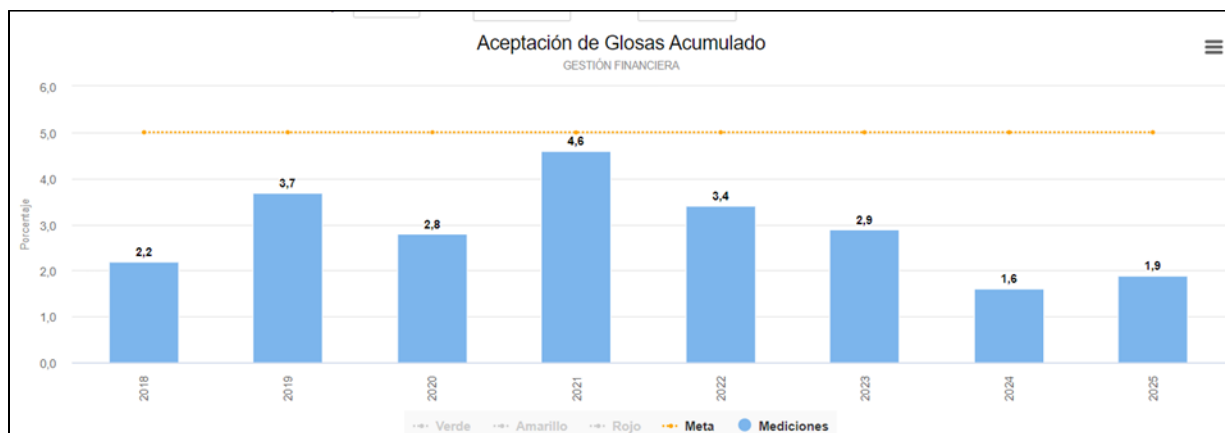


Ilustración 37 Gestión de glosas

En cuanto a la aceptación de glosas de la facturación de cápita, en el año 2025, se aceptó el 1.24% y de la facturación de evento se aceptó el 2.5%, un poco más que el año anterior. A nivel de la cápita, se presentó disminución en el porcentaje de glosa, pasando de 1,36% en 2024 a 1,24% en 2025, a pesar de que la facturación aumentó (de 175 mil millones a 188 mil millones), el valor absoluto de la glosa aceptada bajó ligeramente. En el Evento, el porcentaje de glosa aceptada subió de 1,78% a 2,50%. El valor de las glosas

aceptadas casi se duplicó, pasando de \$2.709 millones a \$4.569 millones. Este aumento está asociado a mayor nivel de objeciones recibidas en el periodo, cercano un 40% más en comparación con el año 2024. Y esto está relacionado a los cambios en el proceso de radicación de cuentas establecido por el Ministerio de salud, así como la implementación de tecnologías por las EPS para automatizar la auditoría de cuentas que muchas veces, genera glosas asociadas a parametrización de los sistemas vs los contratos establecidos.

GLOSAS	%	%	%	%	%	%	%	%
	Glosa 2025	Glosa 2024	Glosa 2023	Glosa 2022	Glosa 2021	Glosa 2020	Glosa 2019	Glosa 2018
TOTAL GLOSA CAPITA	1,24%	1,36%	2,62%	3,26%	0,83%	1,85%	4,30%	2,80%
TOTAL GLOSA EVENTO	2,50%	1,78%	3,15%	3,62%	8,08%	3,81%	3,20%	1,50%
TOTAL GLOSA ACEPTADA	1,86%	1,56%	2,89%	3,43%	4,57%	2,77%	3,80%	2,20%

Tabla 14 Gestión de glosas Capita - Evento

7.8. RECAUDO

Al observar el comportamiento del Indicador

(Recaudo/Costos), se nota un cambio significativo en la salud financiera de un año a otro:

- Vigencia 2024: Fue un año con mayor estabilidad en la cobertura. Durante 8 de los 12 meses, el recaudo superó el 100% de los costos. El pico máximo de eficiencia se alcanzó en mayo (139,8%)
- Vigencia 2025: Se observa un deterioro en la capacidad de cobertura. Solo en 3 meses (Enero, Febrero y Junio) se logró cubrir la totalidad de los costos. El resto del año muestra una tendencia deficitaria, cayendo hasta un 79,4% en diciembre.

Se está produciendo un efecto "Tijera", donde las líneas de gasto suben y las de recaudo se estancan o bajan, reduciendo el margen de maniobra.

Riesgo Operativo: Terminar el acumulado de 2025 con un 79,4% de cobertura implica que el 20,6% de los costos y gastos debieron ser financiados con otras fuentes (reservas, deuda o aportes externos), lo cual no es sostenible a largo plazo.

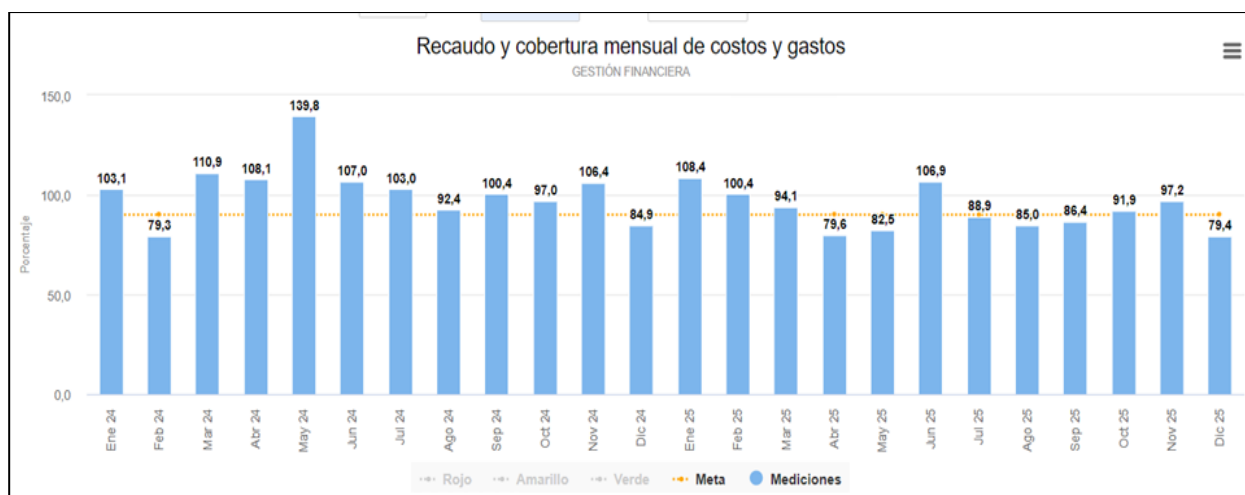


Ilustración 38 Eficiencia del recaudo de ventas

En cuanto a la cobertura histórica del recaudo se ha logrado cubrir el 95% de los costos y gastos lo que dice que indica que se ha logrado recaudar 95 pesos de cada 100 pesos de costos y gastos causados a lo largo de la operación de MIRED IPS, como se muestra a continuación, sin embargo se observa que en la vigencia 2024: Mostró una tendencia de mejora progresiva. Inició el año con una cobertura del 94,5% en enero y cerró con un 95,8% en diciembre. Esto indica que el recaudo creció a un ritmo ligeramente superior o más eficiente que los gastos durante ese año. Y para la vigencia 2025: Presenta un comportamiento inverso (descendente). Aunque comenzó con un indicador más alto que el año anterior

(96,0%), terminó descendiendo hasta el 95,0% en diciembre. Segundo semestre 2025: Hubo variaciones positivas (crecimiento del indicador) hasta junio. Segundo Semestre 2025: A partir de julio (-0,10), la variación se volvió negativa y se profundizó mes a mes hasta alcanzar -0,84 en diciembre.

Mientras que en 2024 la brecha entre ingresos y gastos se cerraba, en el segundo semestre de 2025 la brecha comenzó a ampliarse nuevamente. El Total de Costos y Gastos acumulados en 2025 creció un 20,8% respecto al cierre de 2024, mientras que el Recaudo solo creció un 19,8%.

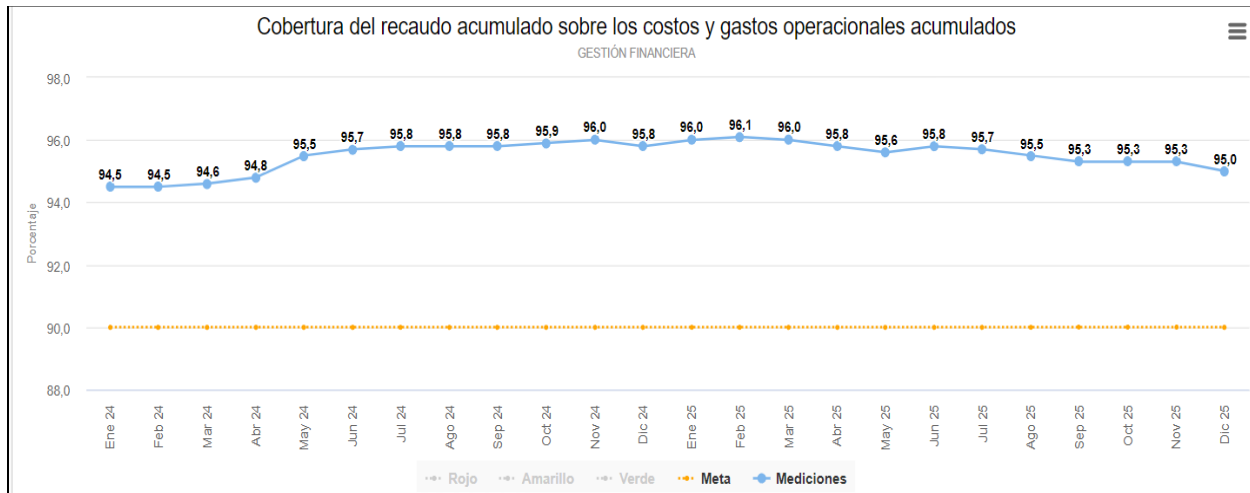


Ilustración 39 Cobertura del recaudo acumulado sobre costos y gastos operaciones

7.9. GESTIÓN DE RIESGOS FINANCIEROS DE LIQUIDEZ, CREDITO Y MERCADO

El apetito de riesgo es una herramienta para ser evaluada permanentemente por la alta dirección al tener los riesgos una condición dinámica acorde a la evolución del entorno de MIRED. A continuación, se presentan los resultados bajo el marco propuesto, con las cifras reportadas a corte diciembre 30 de 2025.

7.9.1. RIESGO DE CRÉDITO

El riesgo de crédito corresponde a la

posibilidad de incurrir en pérdidas como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones por parte de sus deudores en los términos acordados, como, por ejemplo, monto, plazo y demás condiciones. Mired ha definido su apetito y tolerancia para el riesgo de crédito clasificado para las carteras de EPS, Cartera de entes territoriales, carteras en liquidación y otras carteras en las se encuentran las aseguradoras y adres. En cuanto a las carteras con EPS, Entes territoriales y SOAT, se encuentra concentrada en menos de 180 días. Únicamente la cartera con las eps en liquidación se concentra mayor a 360 días, como se observa a continuación

EPS	VENCIMIENTO CARTERA RADICADA A CORTE DIC 30 2025					
	0-30	31-60	61-90	91-180	181-360	>360
	57%	94%	52%	71%	50%	19%
CAPITA EPS	32%	-3%	33%	15%	16%	50%
Entes Territoriales	8%	6%	7%	10%	30%	20%
SOAT- ADRES	1%	2%	7%	3%	3%	0%
OTROS	3%	2%	0%	0%	1%	10%

Tabla 15 Gestión de riesgos – riesgo de crédito

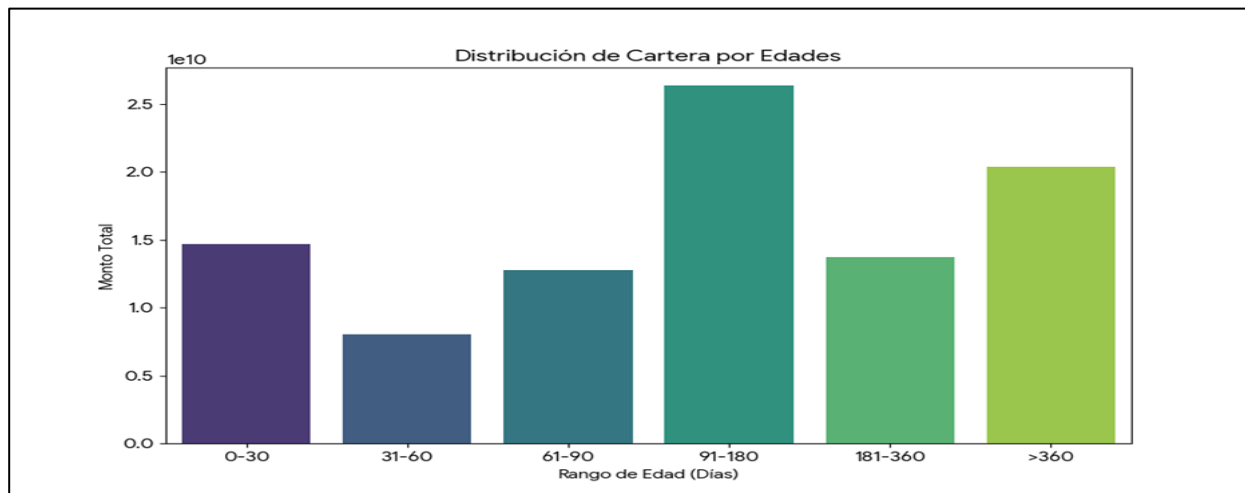


Ilustración 40 Distribución de cartera por edades

La materialización del riesgo de crédito se debe al mal comportamiento de pago de las entidades responsables de pago, así como la liquidación de EPS que representa un deterioro de ésta cartera por sus bajas probabilidades de recaudo.

MIREN IPS ha sido constante con sus

procesos de cobro, conciliaciones de cartera, circularización de saldos, solicitudes realizadas a la Superintendencia de Salud para la intervención y apoyo frente al cobro de cartera, así como inicios de cobros jurídicos especialmente a los entes territoriales

7.9.2. RIESGO DE LIQUIDEZ

Eficacia de la Facturación: La eficacia de la facturación, es medida con los valores existente en cartera de facturación pendiente por radicar, glosas conciliar y devoluciones por gestionar. Dado que estos procesos están de parte de la empresa y requieren ser gestionados para evitar riesgos de liquidez.

con las EPS, generado por los cambios en las normatividad implementando transmisión de rips i-son a través de las plataformas del ministerio y EPS. Sin embargo, a finales del ultimo trimestre se logró la estabilización de la operación con las diferentes EPS en los procesos de radicación. Se están implementado desarrollos y cambios en el proceso de soporte, radicación y glosas, para atender rápidamente la facturación pendiente por radicar.

Del total de la cartera a corte diciembre 2025, el total de facturación por radicar, devoluciones y glosas por conciliar, representan el 26%, debido al aumento en las glosas por conciliar

VIGENCIA	SALDO DE CARTERA	DEVUELTAS	POR RADICAR	DIFICIL RECAUDO	RADICADO	GLOSA POR CONCILIAR	SALDO POR PAGAR
2018	3.706.678.844	8.630.201	1.106.207	3.554.155.382	142.787.053	30.583.190	112.203.864
2019	9.039.834.728	65.332.400	9.574.194	8.403.607.287	561.320.848	99.609.694	461.711.154
2020	5.892.465.738	172.320.354	11.531.322	4.912.306.580	796.307.483	64.087.606	732.219.877
2021	15.431.519.233	35.824.244	35.392.480	13.709.826.259	1.650.476.250	37.015.599	1.613.460.651

VIGENCIA	SALDO DE CARTERA	DEVUeltas	POR RADICAR	DIFICIL RECAUDO	RADICADO	GLOSA POR CONCILIAR	SALDO POR PAGAR
2022	3.068.927.876	148.504.789	19.971.292	804.426.510	2.096.025.285	682.884.499	1.413.140.786
2023	8.172.312.433	692.745.476	31.142.144	82.375.251	7.366.049.563	1.686.982.394	5.679.067.169
2024	21.321.898.716	2.698.524.050	675.875.830	65.627.922	17.881.870.914	4.428.167.450	13.453.703.465
2025	106.589.822.710	1.684.612.108	15.402.783.530	914.483	89.501.512.588	16.256.910.852	73.244.601.736
Total	173.223.460.278	5.506.493.622	16.187.376.999	31.533.239.673	119.996.349.984	23.286.241.284	96.710.108.700

3%
9%
18%
69%
13%
56%

Tabla 16 Riesgo de liquidez

7.9.2.1. MARGEN DE LIQUIDEZ

El margen de liquidez es la medida que indica la capacidad de ahorro de dejar recursos líquidos disponibles a final de mes para completar el pago de las obligaciones del siguiente periodo. Sin embargo, al cierre de 2025, estamos ante un fenómeno financiero peligroso. Mientras que en 2024 la empresa logró construir un colchón de liquidez creciente, en 2025 ese excedente se ha evaporado. Pérdida de Capacidad de Cobertura: En diciembre de 2024, el

indicador de liquidez (Caja vs. Egresos) era del 66.7%. Al cierre de 2025, este ha desplomado al 20.9%.

El gráfico de líneas muestra que, a partir de mayo de 2025, la brecha entre el "Gasto Mensual" (línea roja) y el "Saldo en Caja" (línea azul) se ha ensanchado drásticamente. Los egresos se mantienen altos y crecientes, mientras la caja cae a mínimos históricos.

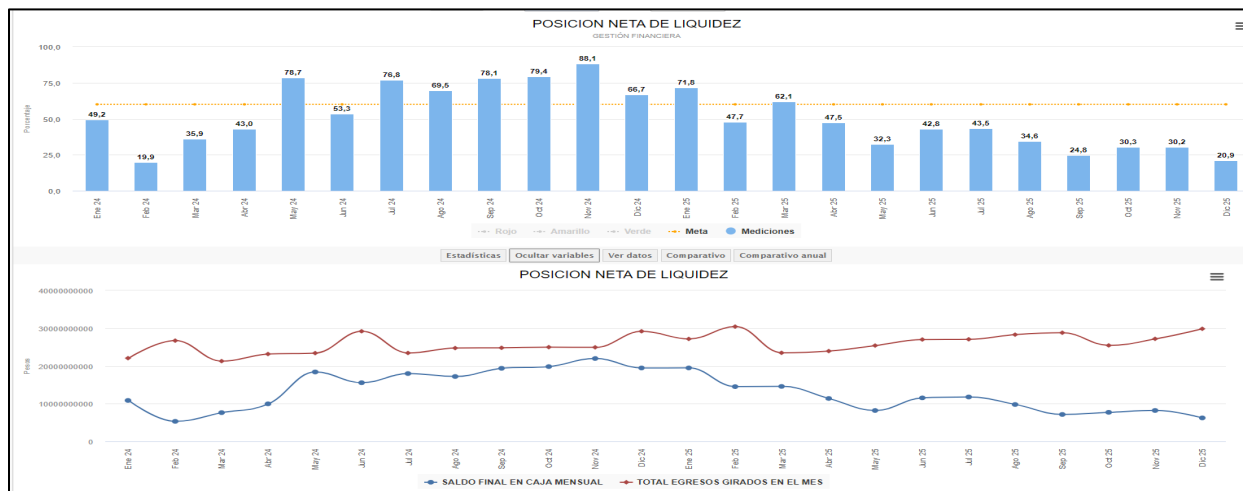


Ilustración 41 Posición neta de liquidez - almera MiRed IPS

7.9.2.2. RIESGO DE MERCADO

Razón corriente: El índice de deuda a activos es el índice de solvencia más básico, que mide el porcentaje de los activos corrientes de una empresa que se financia con deuda o con el pago de obligaciones laborales, fiscales, proveedores en el corto plazo. Un alto número significa que la empresa está utilizando una mayor cantidad de apalancamiento financiero o con proveedores. Para diciembre 2025, la razón corriente fue del 47%, ubicándose por debajo del apetito de riesgo del <54%, con lo que su consumo es de 0%.

A nivel de riesgo de mercado, se encuentra la variación de la tasa de cambio dólar/peso que durante el año 2025 impactando en aumento de costos en insumos, medicamentos, dispositivos médicos y elementos de dotación hospitalaria principalmente a comienzos del año., cuya

respuesta fue el ajuste en los portafolios de venta con las diferentes EPS y mejoramiento en la negociación con los diferentes proveedores de bienes y servicios.

Margen Ebitda: El EBITDA indica el resultado de la empresa sin considerar aspectos de estructura, financieros ni tributarios. Por tanto, indica el beneficio o pérdida que genera un negocio por sí mismo con independencia de cómo se haya financiado o cómo se haya estructurado., en el caso de MIRED IPS, a diciembre 2025, el margen Ebitda acumulado fue del 9.7% indicando disminución de la eficiencia y rentabilidad operativa generando un consumo en el apetito de riesgo, dado que los costos operativos están creciendo más rápido que los ingresos

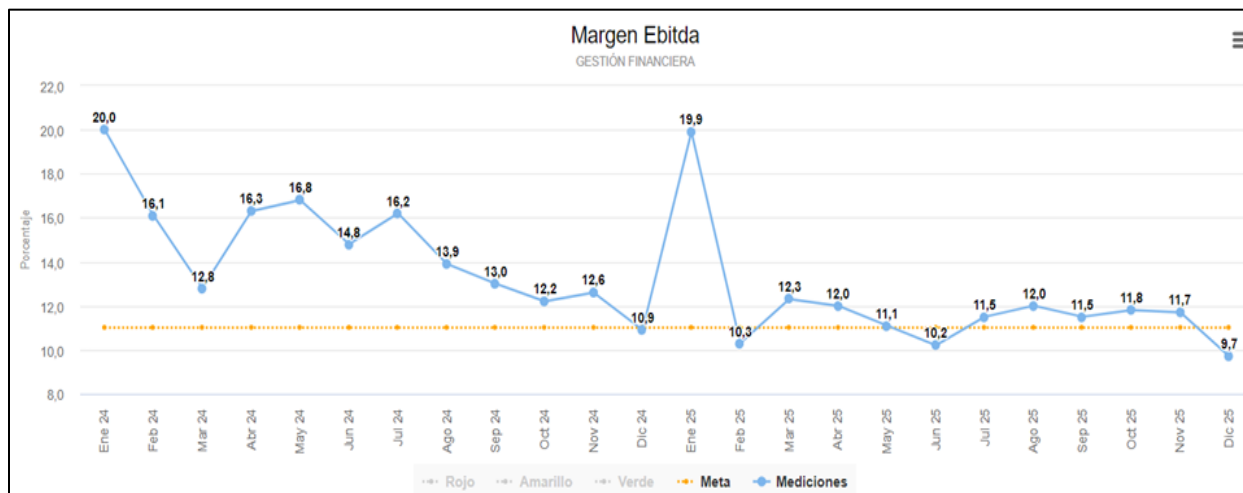


Ilustración 42 Margen Ebitda - Almera 2025-Mired ips.

8. DOCENCIA Y SERVICIO

El total de cupos disponibles por lineamiento de la comisión intersectorial para el desarrollo del talento humano en salud es de 1986 cupos incluyendo los componentes primario y complementario, según esto,

tenemos una utilización del 82,18% del total de los cupos, porcentaje en el que se recomienda mantenernos para no exceder lo que nuestra capacidad instalada ofrece.

CONVENIOS DOCENCIA		
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	ESTADO ACTIVO	
	SI/NO	CONTRAPRESTACIÓN
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD LIBRE	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD DEL NORTE	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD RAFAEL NÚÑEZ	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	SI	Por oferta académica
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	SI	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	NO	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA	NO	15% del total de la matrícula en pregrado y 40% en posgrado
CORSALUD	NO	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD EL BOSQUE	NO	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE	NO	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	NO	10% del total de la matrícula en pregrado y 35% en posgrado

Vista 17 Convenios Docencia e investigación

Se

firma

un nuevo convenio con la Institución universitaria de barranquilla para programas de salud pero priorizando algunos como, técnicos en atención prehospitalaria, técnicos en servicios farmacéuticos y proyectados para el programa de medicina, del cual se realizó el desarrollo de anexos técnicos para presentar al Ministerio de

educación, sin embargo no pudo la institución educativa completar los escenarios de práctica necesarios para poder presentarlo y pedir el respectivo registro calificado, nuestra institución continúa a la espera de los avances para continuar el trabajo.

INSTITUCIÓN TECNICA/ TECNOLÓGICA	ESTADO ACTIVO/INACTIVO	CONTRAPRESTACIÓN
INCATEC	SI	10% del total de la matrícula
CAR ROS	SI	10% del total de la matrícula
CODETEC	SI	10% del total de la matrícula
SYSTEM CENTER	SI	10% del total de la matrícula
ELYON YIREH	SI	10% del total de la matrícula
INCA	SI	10% del total de la matrícula
SENA	SI	10% del total de la matrícula
FUNDECOR	SI	10% del total de la matrícula

Tabla 18 Convenios docencia e investigación

Los convenios con los institutos técnicos se mantienen igual en número desde el año 2018, se presenta un adecuado desarrollo del número de cupos de estos programas pero siempre existe solicitud de ampliación de cupos del programa de auxiliar de enfermería a lo cual no se da curso por que mantenemos una buena relación cupo-servicios, del programa técnico de auxiliares

administrativos y administrativos en salud se debe revisar la posibilidad de ampliar convenios por la necesidad institucional de este tipo de prácticas, continuamos el proceso de la práctica de los estudiantes administrativos de la mano con la oficina de talento humano previa autorización de la Dirección financiera.

N.º de estudiantes según institución educativa

El número de estudiantes tuvo una leve disminución de 77 (setenta y siete) estudiantes en el año, pero mantiene un similar comportamiento al año inmediatamente anterior en cuanto a su distribución por institución educativa, llama la atención que por primera vez la universidad Simón Bolívar es la institución que más estudiantes envía a prácticas con un 27,5% del total de los estudiantes que

estuvieron en prácticas este año, seguido de la universidad Metropolitana quien continúa siendo la institución con un aprovechamiento más eficiente de los cupos que tienen asignados, ellos rotan mas grupos al día que el resto de las instituciones, este año 2025 alcanzó el 27% del total de los estudiantes que rotaron por las diferentes sedes y servicios

INSTITUCIÓN	N.º ESTUDIANTES 2024	%	N.º ESTUDIANTES 2025	%	#
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	2339	27,5%	2289	27%	50
UNIVERSIDAD LIBRE	980	13,7%	981	12,5%	-1
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR	2380	25,8%	2370	27,5%	10
UNIVERSIDAD DEL NORTE	1298	14,2%	1241	14,5%	57
UNIVERSIDAD RAFAEL NÚÑEZ	348	3,7%	332	3,9%	16
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO	40	0,5%	40	0,5%	0
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN	358	4,1%	361	4,2%	-3
UNIVERSIDAD EL BOSQUE	0	0,0%	1	0,0%	-1
INCATEC	130	1,5%	125	1,4%	5
CAR ROS	120	1,4%	121	1,4%	-1
CODETEC	60	0,7%	60	0,7%	0
SYSTEM CENTER	50	0,6%	30	0,3%	20
ELYON YIREH	40	0,5%	50	0,6%	-10
INCA	98	1,1%	40	0,5%	58
SENA	228	2,5%	225	2,6%	3
FUNDECOR	140	1,6%	150	1,7%	-10
UNICORSALUD	60	0,7%	40	0,5%	20
TOTAL	8699	100%	8622	100%	77

Tabla 19 Número de estudiantes según institución educativa

#	Institución educativa	Total 2024	Total 2025	#
1	UNI METRO (*)	986.366.895,00	1.221.508.395	235.141.500,00
2	UNI LIBRE	1.334.158.601,00	1.727.999.550	393.840.949,00
3	UNI SIMÓN	1.957.763.746,00	2.009.815.880	52.052.134,00
4	UNI NORTE	383.715.799,00	433.344.094	49.628.295,00
5	C. RAFAEL NÚÑEZ	27.826.960,00	23.018.160	-4.808.800,00
6	UNI SAN MARTÍN	714.523.122,00	714.523.122	0,00
7	UNI EL BOSQUE	1.738.840,00	1.840.350	101.510,00
8	INCATEC	2.842.752,00	2.842.752	0,00
9	CARL ROS	5.193.600,00	6.121.200	927.600,00
10	SYSTEM CENTER	4.028.760,00	4.203.221	174.461,00
11	INCA	7.990.721,00	2.138.264	-5.852.457,00
12	ELYON YIREH	11.040.800,00	12.050.320	1.009.520,00
13	CODETEC	2.400.000,00	2.400.000	0,00
	Total	5,439.590.596	6,161.805.308	722.214.712,00

Tabla 20 Contraprestación proyectada por institución educativa

CONTRAPRESTACIÓN POR AÑO							
2108	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1.620.836.402	2.034.892.431	894.024.887	2.397.485.990	2.901.957.413	4.658.118.638	5.439.590.596	6.161.805.308

Tabla 21 Contraprestación por año

Esta tabla evidencia el comportamiento de la contraprestación recibida de acuerdo con la práctica realizada en nuestra institución y a lo contenido en cada uno de los convenios docencia servicio. En el año 2025 el incremento fue de \$ **722.214.712** (setecientos veintidós millones doscientos

catorce mil setecientos doce pesos M/L) lo que representa un **12%** respecto al año 2024. Es evidente el crecimiento año tras año de los recursos recibidos por el área y que tiene como principal razón el manejo de los cupos y el incremento en los valores de las matrículas en las instituciones educativas).

9. GESTION DE PROYECTOS

9.1. INVENTARIO DE PROYECTOS

A continuación, se relacionan los proyectos que actualmente se encuentran a corte Diciembre de 2025 en el inventario de proyectos de la PMO, según su estado:



Ilustración 43 Inventario de proyectos

- Anteproyecto por aprobación: 2
- Anteproyectos aprobados sin iniciar formulación: 0
- Proyecto en formulación: 4
- Proyecto por aprobación: 1
- Proyecto en ejecución: 5
- Proyecto en fase de cierre: 0
- Proyectos terminados: 6

Dentro de los proyectos definidos por la organización se han definido los siguientes:

9.1.1. PROYECTO: CPRE

Objetivo: Implementar el procedimiento de Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica (CPRE) en el servicio de gastroenterología de Mired IPS, con el fin de mejorar el diagnóstico y tratamiento oportuno de patologías que requieran este tipo de procedimientos.

Actualmente el proyecto se encuentra en fase de formulación, en construcción del marco lógico, modelo de negocio, referenciación, matriz de riesgos, comunicaciones, stakeholders, modelo financiero y plan de gestión del proyecto.

9.1.2. PROYECTO: SALUD MENTAL.

Objetivo: Implementar un modelo integral de atención nutricional para MiRed IPS, desde la captación de riesgo y prevención hasta la intervención hospitalaria, quirúrgica y de soporte nutricional especializado, garantizando adherencia a protocolos, optimización de recursos, sostenibilidad financiera y articulación con los procesos institucionales.

Actualmente el proyecto se encuentra en fase de formulación, en construcción del marco lógico, modelo de negocio, referenciación, matriz de riesgos, comunicaciones, stakeholders, modelo financiero y plan de gestión del proyecto.

9.1.3. PROYECTO: CLÍNICA DEL DOLOR

Objetivo: Implementar servicio integral de manejo del dolor y cuidados paliativos con estándares de calidad internacional (ambulatorio e intrahospitalario).

Actualmente el proyecto se encuentra en fase de formulación, en construcción del marco lógico, modelo de negocio, referenciación, matriz de riesgos, comunicaciones, stakeholders, modelo financiero y plan de gestión del proyecto.

9.1.4. PROYECTO: GESTIÓN DE ACTIVOS FIJOS

Objetivo: Implementar un modelo eficiente para la gestión de activos fijos en MiRed IPS, orientado al control, custodia y conservación de los bienes institucionales.

Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa de ejecución con un avance en sus actividades del 86% entre los factores que han impactado el avance se destacan la

pendiente capacitación del personal encargado de los procesos de recepción y registro de activos, así como la finalización del manual operativo, la validación del modelo financiero y el desarrollo de GLPI, actividades que requieren articulación interáreas, ajustes técnicos y tiempos adicionales de validación. Si bien se han completado acciones estructurales clave como la capacitación inicial, el diseño e implementación del sistema de etiquetado y la identificación de recursos y activos críticos, la culminación de los componentes operativos y de fortalecimiento de capacidades ha condicionado que la ejecución real se sitúe por debajo de lo planeado.

9.1.5. PROYECTO: MIPIE

Objetivo: El proyecto tiene como finalidad la intervención oportuna y multidisciplinaria en todas las fases de atención (Prevención, identificación del riesgo, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación) en pacientes con diagnóstico de pie diabético. Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa de ejecución, a continuación, se relacionan los productos con sus respectivos avances.

Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa de ejecución con un avance del 85% presenta una desviación asociada principalmente a actividades críticas que se encuentran atrasadas y que son determinantes para el cierre total del proyecto. En particular, la adquisición de los equipos aprobados ha requerido tiempos adicionales debido a procesos administrativos y de contratación, lo cual ha impactado la implementación completa del modelo asistencial. Adicionalmente, se encuentra pendiente la consolidación de los tableros de indicadores en Power BI, necesarios para el monitoreo, seguimiento y evaluación de los resultados del programa. Si bien se han completado satisfactoriamente

componentes clave como la definición de rutas de atención, la contratación y capacitación del talento humano, la actualización de la historia clínica, la implementación de tecnologías y las estrategias educativas para pacientes, la no culminación de estos elementos finales ha condicionado que la ejecución global se sitúe por debajo de lo inicialmente planeado.

9.1.6. PROYECTO: GESTIÓN DE INVENTARIOS

Objetivo: Optimizar la gestión de inventario en MiRed IPS Barranquilla mediante el fortalecimiento de la trazabilidad, el control de saldos de productos y la estandarización de procesos.

Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa de ejecución con un avance del 31% donde se ha contrado establecer la documentación necesaria para estructurar y optimizar toda el flujo correcto de información para una eficiencia en la gestión de inventarios, adicional se han establecido reuniones con las diferentes áreas estructurar la ruta completa de inicio a fin de inventarios, así mismo se ha comenzado el planteamiento de tableros de power BI que optimicen la visualización de saldos y movimientos en el Inventarios de MiRed IPS.

9.1.7. PROYECTO: MIBEBE CANGURO

Objetivo: Implementar el Programa Mi Bebé Canguro en Mi Red IPS a través del diseño y ejecución de una ruta integral de prevención y atención especializada dirigida a gestantes de alto riesgo de parto pretérmino y bebés prematuros nacidos en Mi red, con el fin de reducir la mortalidad en la primera infancia.

Actualmente, el proyecto se encuentra en la

etapa de ejecución con un avance del 45% presenta una desviación asociada principalmente a actividades críticas que se encuentran en curso y atrasadas, las cuales son indispensables para avanzar hacia la fase operativa del programa. Entre los factores que han impactado el cumplimiento de la planeación se destacan la pendiente elaboración de los manuales de implementación, los ajustes de infraestructura requeridos, la verificación de los paquetes de venta y el desarrollo de materiales educativos dirigidos a madres y cuidadores de bebés prematuros. Adicionalmente, se encuentran atrasadas la definición del listado de necesidades (material audiovisual, educativo, señalización y mobiliario) y la gestión para la adquisición de equipos médicos esenciales, como monitores de signos vitales, sistemas de oxigenoterapia, bombas de infusión y extractores de leche materna. Si bien se han completado actividades fundamentales de caracterización poblacional, definición de la ruta integral, desarrollo de la historia clínica y estructuración de bases de datos e indicadores, la dependencia de procesos administrativos, técnicos y de adecuación física ha condicionado que la ejecución global del proyecto se ubique por debajo de lo inicialmente planeado.

9.1.8. PROYECTO: DOCENCIA Y SERVICIO

Objetivo: Optimizar el área de docencia-servicio en MiRed IPS mediante la implementación de protocolos actualizados, un modelo financiero sostenible, rutas claras de inducción y gestión de estudiantes, e indicadores de desempeño.

Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa de ejecución, en 2025 se consolidaron avances orientados al fortalecimiento del proyecto, mediante la creación de la documentación necesaria con base en la ruta integral definida y la identificación de los recursos humanos y tecnológicos requeridos para su implementación. Adicionalmente, en diciembre se trabajó en la definición, creación y codificación de los indicadores conforme a los lineamientos de la CITHS, así como en una etapa preliminar del modelo financiero, que incluyó el análisis de posibles convenios, modalidades de facturación, manejo de insumos y procesos de referenciación, sentando las bases para la sostenibilidad del proyecto

Me complace presentar ante ustedes este informe de gestión, que refleja no solo los resultados obtenidos, sino también el compromiso y el esfuerzo constante de todo nuestro equipo.

Quiero aprovechar este espacio para agradecer sinceramente a cada uno de los colaboradores que hicieron posible la consolidación de este documento. Su dedicación, disciplina y sentido de pertenencia, han sido fundamentales para alcanzar los logros que hoy compartimos. Este informe no es solo un resumen de acciones; es el reflejo de un trabajo articulado, responsable y enfocado en el cumplimiento de los objetivos estratégicos de nuestra empresa.

Gracias por creer en el propósito institucional y por seguir construyendo juntos una organización sólida, humana y orientada a la excelencia.

Gracias

A handwritten signature in black ink, reading "Sandra Vargas Nazza". The signature is fluid and cursive, with the first name "Sandra" being the most prominent.

Sandra Vargas Nazza
MD Gerente MiRed IPS