



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  

---

**PASTO SALUD E.S.E**  
NIT.900091143-9

**INFORME PLAN OPERATIVO ANUAL  
CONSOLIDADO ENERO A DICIEMBRE DE 2025**

**Plan de Desarrollo Institucional 2025 - 2028:**

*“Atención Humanizada y Resolutiva con  
Sostenibilidad”*

San Juan de Pasto

Febrero de 2026



## Tabla de contenido

<b>1. MARCO LEGAL</b>	<b>3</b>
<b>2. DESEMPEÑO PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2025</b>	<b>4</b>
<b>3. RESULTADOS POR INDICADOR TACTICO</b>	<b>6</b>
3.1 RESULTADOS FAVORABLES EN SALUD DE LA POBLACION ASIGNADA	6
3.2 SATISFACCION DEL USUARIO Y SU FAMILIA	7
3.3 GESTION DEL TALENTO HUMANO	7
3.4 SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	8
3.5 CONSOLIDACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA Y DE CALIDAD	8
3.6 EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE	9
<b>4. RESULTADO POR REDES OPERATIVAS.</b>	<b>10</b>
4.1 CUMPLIMIENTO DE METAS RED NORTE	11
4.2 CUMPLIMIENTO DE METAS RED SUR	13
4.3 CUMPLIMIENTO DE METAS RED ORIENTE.	15
4.4 CUMPLIMIENTO DE METAS RED OCCIDENTE.	17

## **1. MARCO LEGAL**

La Empresa Social del Estado Pasto Salud ESE cuenta con un Plan Estratégico Institucional denominado “Atención Humanizada y Resolutiva con Sostenibilidad” aprobado por la Junta Directiva mediante *Acuerdo 16 del 12 de diciembre* de 2024. Para dar cumplimiento a los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo de la Entidad, se aprobó el Plan Operativo Anual 2025 mediante Resolución No. 125 del 30 de enero de 2025.

En su formulación se especifican y operativizan los objetivos estratégicos, las estrategias, las metas y los responsables, requerido para dar cumplimiento a la misión y la visión.

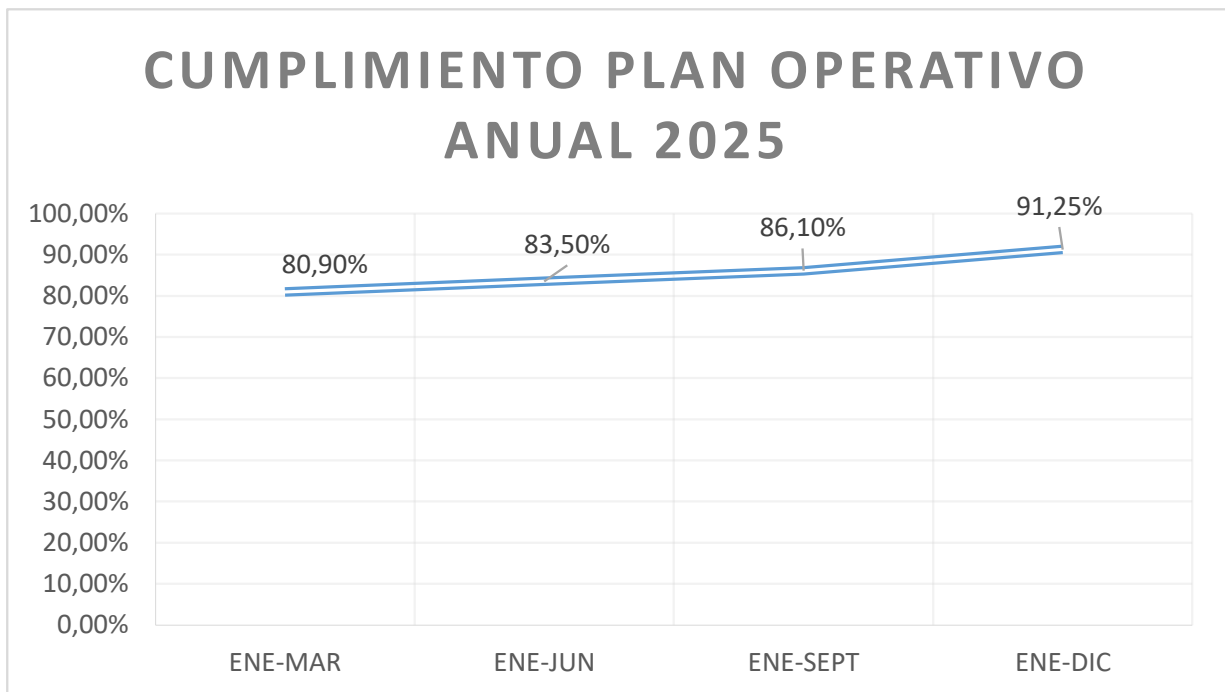
La aprobación y publicación de los Planes Operativos Anuales da cumplimiento *al artículo 74 de la ley 1474 de 2011*: “...todas las entidades del Estado a más tardar el 31 de enero de cada año, deberán publicar en su respectiva página web el Plan de Acción para el año siguiente, en el cual se especificarán los objetivos, las estrategias, los proyectos, las metas, los responsables, los planes generales de compras y la distribución presupuestal de sus proyectos de inversión junto a los indicadores de gestión”.

Tanto la Formulación como el informe de resultados del Plan Operativo Anual da cumplimiento a lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la *Resolución 408 del 2018*, al Indicador: “Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional”, fórmula: “numero de metas del Plan Operativo Anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación / número de metas del plan operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación”.

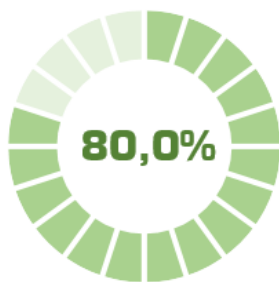
La estructura de los Planes Operativos por Sede y Proceso da cumplimiento a lo dispuesto en el *estándar 63 de la resolución 5095 del 2018* del Manual de Acreditación en Salud, según el cual la Entidad debe contar e implementar “un proceso de direccionamiento estratégico central para la red, único, compartido entre todos, el cual incluye la descripción clara de cuál es el papel de cada uno de los prestadores de la red en la consecución de los logros comunes. Existen planes operativos de los procesos e incluyen la contribución de las sedes al direccionamiento estratégico general. Los planes operativos cuentan con metas e indicadores que permiten evaluar la gestión de cada sede. Se toman correctivos frente a las desviaciones detectadas”.

## 2. DESEMPEÑO PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2025

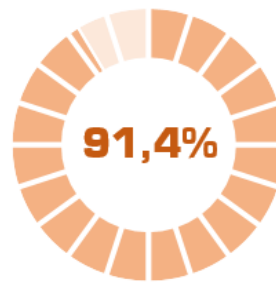
INDICADOR ESTRATEGICO	RESULTADOS INDICADORES ESTRATEGICOS VIGENCIA 2025			
	ENERO- MARZO	ENERO- JUNIO	ENERO- SEPTIEMBRE	ENERO- DICIEMBRE
RESULTADOS FAVORABLES EN SALUD DE LA POBLACIÓN ASIGNADA	83,1%	81,5%	76,9%	80,0%
SATISFACCIÓN DEL USUARIO Y SU FAMILIA <sup>2</sup>	91,4%	82,8%	91,4%	91,4%
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	54,3%	70,9%	70,9%	100,0%
SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	80,0%	84,0%	100,0%	100,0%
CONSOLIDACIÓN DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE CALIDAD	NA	92,0%	92,0%	92,0%
EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
<b>PLAN OPERATIVO ANUAL 2025</b>	<b>80,90%</b>	<b>83,50%</b>	<b>86,10%</b>	<b>91,25%</b>



Resultado Por Indicador Estratégico



**RESULTADOS FAVORABLES EN SALUD  
DE LA POBLACIÓN ASIGNADA**



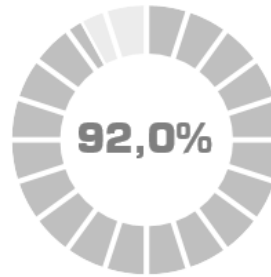
**SATISFACCIÓN DEL USUARIO Y SU  
FAMILIA**



**GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**



**SOSTENIBILIDAD FINANCIERA**



**CONSOLIDACIÓN DE LA GESTIÓN  
ADMINISTRATIVA Y DE CALIDAD**



**EMPRESA SOCIALMENTE  
RESPONSABLE**

Los resultados obtenidos en cada uno de los objetivos estratégicos corresponden al promedio de los indicadores tácticos establecidos con su respectivo coeficiente.

### 3. RESULTADOS POR INDICADOR TACTICO

#### 3.1 RESULTADOS FAVORABLES EN SALUD DE LA POBLACION ASIGNADA

	INDICADOR TACTICOS	META 2025	TOTAL EMPRESA
1	Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas (%)	>=80%	74,60%
2	Tasa de embarazo en adolescentes (%)	<=2.97%	0,98%
3	Tasa de Mortalidad Materna Evitable (tasa x 1,000)	<=0,45	0
4	Tasa de Morbilidad Materna Extrema (tasa x 1,000)	<=20	12,18
5	Tasa de Mortalidad Perinatal Evitable (tasa x 1,000)	<=13	1,52
6	Razón de Incidencia de Sífilis Congénita (tasa x 1,000)	<=0,5	1,52
7	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (%)	<=10%	4,41%
8	Cobertura de vacunación Esquema menor de 6 años (%)	>=95%	98,34%
9	Cobertura de vacunación PENTAVALENTE 3RA DOSIS (%)	>=95%	99,09%
10	Cobertura de vacunación TRIPLE VIRAL AÑO - PRIMERA DOSIS (%)	>=95%	97,83%
11	Cobertura de vacunación REFUERZO DE PENTAVALENTE (%)	>=95%	97,55%
12	Cobertura de vacunación REFUERZO DE 5 AÑOS DPT (%)	>=95%	96,8%
13	Tasa de Mortalidad por EDA en menor de 5 años (tasa x 100,000)	<=3,5	0,00
14	Tasa de mortalidad por IRA. En menor de 5 años (tasa x 100,000)	<=12	0,00
15	Tasa de Mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años (tasa x 100,000)	<=6	0,00
16	Proporción de Pacientes con HTA Controlada (%)	>=60%	76,80%
17	Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada (%)	>=60%	45,72%
18	Detección oportuna de CA de cérvix (%)	>=80%	61,11%
19	Detección oportuna de CA de mama (%)	>=90%	40,66%
20	Detección oportuna de CA de próstata (%)	>=50%	0%
22	Incidencia de VIH (tasa x 100,000)	<=30	6,84
23	Proporción de casos de VIH detectados en Estadio 1 y 2 (%)	>=90%	69,44%
24	Incidencia de TBC - PULMONAR (tasa x 100,000)	<=9	3,72
25	Porcentaje de usuarios con intento suicida con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	76.01%
26	Porcentaje de usuarias víctimas de violencia sexual con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	86,89%
27	Salud Oral: Índice COP (%)	<=13%	10,33

### 3.2 SATISFACCION DEL USUARIO Y SU FAMILIA

28	Oportunidad en la asignación de citas (días)	<=3,0	2,67
29	Oportunidad en la atención de triage II (minutos)	<=30	25,61
30	Indicador de Nivel de Servicios (call center) (%)	<=14%	8,65%
31	Demanda insatisfecha en salud (%)	<=6%	2,33%
32	Proporción de eventos adversos asociados a la atención en salud (tasa x 10,000)	<=1,0	1,44
33	Proporción de infecciones asociadas a la atención en salud (tasa x 1,000)	<=0,09	0,013
34	Proporción de eventos adversos centinela presentados (tasa x 100,000)	<=0,40	0,707
35	Índice de Eventos adversos relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=1	0,49
36	Índice de Problemas relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=150	36,73
37	Índice de incidentes adversos a dispositivos médicos (tasa x 10,000)	<=50	25,45
38	Porcentaje de medicamentos entregados en el momento que son solicitados en el servicio farmacéutico (%)	>=98%	99,57%
39	Percepción de la atención humanizada (%)	>=90%	95,90%
40	Proporción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias gestionadas por periodo (%)	100%	100%
41	Evaluación de la medición de satisfacción del usuario (%)	>=90%	98,06%

### 3.3 GESTION DEL TALENTO HUMANO

42	Educación continuada al talento humano (%)	>=80%	80,26%
43	Favorabilidad del clima laboral (%)	>=85%	91,91
44	Frecuencia de accidentalidad laboral (%)	<=1%	0,45%
45	Grado de lealtad de los trabajadores con su empresa	>=50	77,86
46	Gestión de Formalización laboral (%)	>=56%	58,16%
47	Satisfacción del personal respecto al plan de bienestar social e incentivos (%)	>=80%	90,7

### 3.4 SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

48	Margen neto de utilidad (PyG) (%)	>=0%	4,71%
49	Equilibrio Presupuestal con Recaudo	>=1	1,07
50	Resultado Operacional con base en el costo primario (ingreso sedes vs costo sedes)	>=0	8,470%
51	Nivel de glosa (facturación evento) (%)	Construir estudio	1,40%
52	Margen EBITDA	>=0	13,21%

### 3.5 CONSOLIDACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA Y DE CALIDAD

53	Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud - PAMEC	>=90%	94,4%
54	Mejoramiento continuo de calidad aplicable al Sistema Único de Acreditación	3,27 o ACREDITADO	100%
55	Mantenimiento del sistema de gestión de calidad - ISO 9001:2015	CERTIFICADO	100%
56	Avance en la implementación del Modelo de Planeación y Gestión - MIPG	>=90%	82,43%
57	Avance y mantenimiento de servicios en cumplimiento del Programa Territorial de Redes de Empresas Sociales del Estado	>=52%	47,40%
58	Cumplimiento en el reporte de informes a entes de control	100%	100%
59	Gestión de proyectos en el sector	>=90%	100%

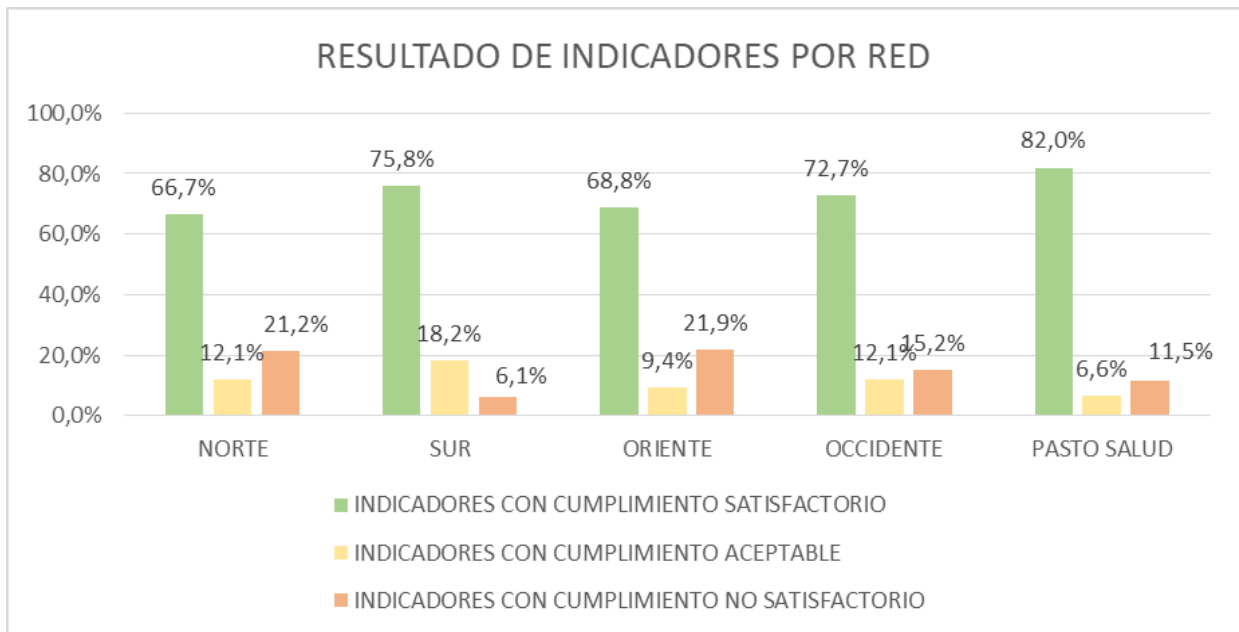
### 3.6 EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE

<b>62</b>	Proporción de residuos con destinación al reciclaje	>=20%	25,26%
<b>63</b>	Cumplimiento de la segregación en la fuente	80%	94,26%
<b>64</b>	Nivel de cumplimiento del Programa de Responsabilidad Social	80%	100,00%

Los indicadores 21, 60 Y 61 no se midieron en la vigencia 2025, por lo tanto no tienen medición para el presente informe. Por lo tanto no son computables para el cálculo del índice de su respectivo objetivo estratégico.

#### 4. RESULTADO POR REDES OPERATIVAS.

RESULTADOS DE INDICADORES POR RED	NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE	PASTO SALUD
INDICADORES CON CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO	66,7%	75,8%	68,8%	72,7%	82,0%
INDICADORES CON CUMPLIMIENTO ACEPTABLE	12,1%	18,2%	9,4%	12,1%	6,6%
INDICADORES CON CUMPLIMIENTO NO SATISFACTORIO	21,2%	6,1%	21,9%	15,2%	11,5%



#### 4.1 CUMPLIMIENTO DE METAS RED NORTE

	INDICADOR TACTICOS	META 2025	NORTE
1	Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas (%)	>=80%	75,25%
2	Tasa de embarazo en adolescentes (%)	<=2.97%	0,90%
8	Cobertura de vacunación Esquema menor de 6 años (%)	>=95%	96,85%
9	Cobertura de vacunación PENTAVALENTE 3RA DOSIS (%)	>=95%	98,35%
10	Cobertura de vacunación TRIPLE VIRAL AÑO - PRIMERA DOSIS (%)	>=95%	96,89%
11	Cobertura de vacunación REFUERZO DE PENTAVALENTE (%)	>=95%	93,51%
12	Cobertura de vacunación REFUERZO DE 5 AÑOS DPT (%)	>=95%	95,1%
16	Proporción de Pacientes con HTA Controlada (%)	>=60%	80,29%
17	Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada (%)	>=60%	45,02%
18	Detección oportuna de CA de cérvix (%)	>=80%	50,00%
19	Detección oportuna de CA de mama (%)	>=90%	45,08%
20	Detección oportuna de CA de próstata (%)	>=50%	0%
22	Incidencia de VIH (tasa x 100,000)	<=30	5,42
23	Proporción de casos de VIH detectados en Estadio 1 y 2 (%)	>=90%	60,00%
25	Porcentaje de usuarios con intento suicida con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	58,90%
26	Porcentaje de usuarias víctimas de violencia sexual con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	66,02%
27	Salud Oral: Índice COP (%)	<=13%	10,56
28	Oportunidad en la asignación de citas (días)	<=3,0	2,67
29	Oportunidad en la atención de triage II (minutos)	<=30	25,5
32	Proporción de eventos adversos asociados a la atención en salud (tasa x 10,000)	<=1,0	1,09
33	Proporción de infecciones asociadas a la atención en salud (tasa x 1,000)	<=0,09	0,005
34	Proporción de eventos adversos centinela presentados (tasa x 100,000)	<=0,40	1,363
35	Índice de Eventos adversos relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=1	0,35
36	Índice de Problemas relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=150	80,03
37	Índice de incidentes adversos a dispositivos médicos (tasa x 10,000)	<=20	28,32
38	Porcentaje de medicamentos entregados en el momento que son solicitados en el servicio farmacéutico (%)	>=98%	99,95%
39	Percepción de la atención humanizada (%)	>=90%	94,91%

<b>40</b>	Proporción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias gestionadas por periodo (%)	100%	100%
<b>41</b>	Evaluación de la medición de satisfacción del usuario (%)	>=90%	96,03%
<b>44</b>	Frecuencia de accidentalidad laboral (%)	<=1%	0,29%
<b>50</b>	Resultado Operacional con base en el costo primario (ingreso sedes vs costo sedes)	>=0	12,48%
<b>62</b>	Proporción de residuos con destinación al reciclaje	>=20%	23,90%
<b>63</b>	Cumplimiento de la segregación en la fuente	80%	92,19%

## 4.2 CUMPLIMIENTO DE METAS RED SUR

	INDICADOR TACTICOS	META 2025	SUR
1	Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas (%)	>=80%	72,50%
2	Tasa de embarazo en adolescentes (%)	<=2.97%	1,43%
8	Cobertura de vacunación Esquema menor de 6 años (%)	>=95%	99,41%
9	Cobertura de vacunación PENTAVALENTE 3RA DOSIS (%)	>=95%	100,00%
10	Cobertura de vacunación TRIPLE VIRAL AÑO - PRIMERA DOSIS (%)	>=95%	99,38%
11	Cobertura de vacunación REFUERZO DE PENTAVALENTE (%)	>=95%	98,90%
12	Cobertura de vacunación REFUERZO DE 5 AÑOS DPT (%)	>=95%	98,8%
16	Proporción de Pacientes con HTA Controlada (%)	>=60%	71,62%
17	Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada (%)	>=60%	53,00%
18	Detección oportuna de CA de cérvix (%)	>=80%	75,00%
19	Detección oportuna de CA de mama (%)	>=90%	43,42%
20	Detección oportuna de CA de próstata (%)	>=50%	0%
22	Incidencia de VIH (tasa x 100,000)	<=30	13,24
23	Proporción de casos de VIH detectados en Estadio 1 y 2 (%)	>=90%	77%
25	Porcentaje de usuarios con intento suicida con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	100,00%
26	Porcentaje de usuarias víctimas de violencia sexual con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	99,06%
27	Salud Oral: Índice COP (%)	<=13%	9,78
28	Oportunidad en la asignación de citas (días)	<=3,0	2,73
29	Oportunidad en la atención de triage II (minutos)	<=30	19,67
32	Proporción de eventos adversos asociados a la atención en salud (tasa x 10,000)	<=1,0	1,27
33	Proporción de infecciones asociadas a la atención en salud (tasa x 1,000)	<=0,09	0,023
34	Proporción de eventos adversos centinela presentados (tasa x 100,000)	<=0,40	0,452
35	Índice de Eventos adversos relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=1	0,00
36	Índice de Problemas relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=150	16,92
37	Índice de incidentes adversos a dispositivos médicos (tasa x 10,000)	<=20	26,22
38	Porcentaje de medicamentos entregados en el momento que son solicitados en el servicio farmacéutico (%)	>=98%	98,87%
39	Percepción de la atención humanizada (%)	>=90%	96,69%

<b>40</b>	Proporción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias gestionadas por periodo (%)	100%	100%
<b>41</b>	Evaluación de la medición de satisfacción del usuario (%)	>=90%	99,30%
<b>44</b>	Frecuencia de accidentalidad laboral (%)	<=1%	0,63%
<b>50</b>	Resultado Operacional con base en el costo primario (ingreso sedes vs costo sedes)	>=0	4,240%
<b>62</b>	Proporción de residuos con destinación al reciclaje	>=20%	24,64%
<b>63</b>	Cumplimiento de la segregación en la fuente	80%	93,44%

#### 4.3 CUMPLIMIENTO DE METAS RED ORIENTE.

	INDICADOR TACTICOS	META 2025	ORIENTE
1	Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas (%)	>=80%	76,57%
2	Tasa de embarazo en adolescentes (%)	<=2.97%	1,06%
8	Cobertura de vacunación Esquema menor de 6 años (%)	>=95%	98,35%
9	Cobertura de vacunación PENTAVALENTE 3RA DOSIS (%)	>=95%	99,50%
10	Cobertura de vacunación TRIPLE VIRAL AÑO - PRIMERA DOSIS (%)	>=95%	98,48%
11	Cobertura de vacunación REFUERZO DE PENTAVALENTE (%)	>=95%	98,67%
12	Cobertura de vacunación REFUERZO DE 5 AÑOS DPT (%)	>=95%	94,2%
16	Proporción de Pacientes con HTA Controlada (%)	>=60%	74,36%
17	Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada (%)	>=60%	40,53%
18	Detección oportuna de CA de cérvix (%)	>=80%	66,67%
19	Detección oportuna de CA de mama (%)	>=90%	39,05%
20	Detección oportuna de CA de próstata (%)	>=50%	0%
22	Incidencia de VIH (tasa x 100,000)	<=30	3,08
23	Proporción de casos de VIH detectados en Estadio 1 y 2 (%)	>=90%	67%
25	Porcentaje de usuarios con intento suicida con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	78,05%
26	Porcentaje de usuarias víctimas de violencia sexual con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	96,81%
27	Salud Oral: Índice COP (%)	<=13%	11,08
28	Oportunidad en la asignación de citas (días)	<=3,0	2,98
32	Proporción de eventos adversos asociados a la atención en salud (tasa x 10,000)	<=1,0	2,08
33	Proporción de infecciones asociadas a la atención en salud (tasa x 1,000)	<=0,09	0,014
34	Proporción de eventos adversos centinela presentados (tasa x 100,000)	<=0,40	0,463
35	Índice de Eventos adversos relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=1	1,48
36	Índice de Problemas relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=150	21,79
37	Índice de incidentes adversos a dispositivos médicos (tasa x 10,000)	<=20	23,67
38	Porcentaje de medicamentos entregados en el momento que son solicitados en el servicio farmacéutico (%)	>=98%	99,72%
39	Percepción de la atención humanizada (%)	>=90%	96,48%
40	Proporción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias gestionadas por periodo (%)	100%	100%

<b>41</b>	Evaluación de la medición de satisfacción del usuario (%)	>=90%	98,75%
<b>44</b>	Frecuencia de accidentalidad laboral (%)	<=1%	0,19%
<b>50</b>	Resultado Operacional con base en el costo primario (ingreso sedes vs costo sedes)	>=0	14,70%
<b>62</b>	Proporción de residuos con destinación al reciclaje	>=20%	26,10%
<b>63</b>	Cumplimiento de la segregación en la fuente	80%	95,95%

#### 4.4 CUMPLIMIENTO DE METAS RED OCCIDENTE.

	INDICADOR TACTICOS	META 2025	OCCIDENTE
1	Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas (%)	>=80%	74,73%
2	Tasa de embarazo en adolescentes (%)	<=2.97%	0,52%
8	Cobertura de vacunación Esquema menor de 6 años (%)	>=95%	99,08%
9	Cobertura de vacunación PENTAVALENTE 3RA DOSIS (%)	>=95%	98,44%
10	Cobertura de vacunación TRIPLE VIRAL AÑO - PRIMERA DOSIS (%)	>=95%	96,21%
11	Cobertura de vacunación REFUERZO DE PENTAVALENTE (%)	>=95%	99,62%
12	Cobertura de vacunación REFUERZO DE 5 AÑOS DPT (%)	>=95%	100,0%
16	Proporción de Pacientes con HTA Controlada (%)	>=60%	81,98%
17	Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada (%)	>=60%	43,83%
18	Detección oportuna de CA de cérvix (%)	>=80%	50,00%
19	Detección oportuna de CA de mama (%)	>=90%	34,64%
20	Detección oportuna de CA de próstata (%)	>=50%	0%
22	Incidencia de VIH (tasa x 100,000)	<=30	6,09
23	Proporción de casos de VIH detectados en Estadio 1 y 2 (%)	>=90%	71%
25	Porcentaje de usuarios con intento suicida con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	82,61%
26	Porcentaje de usuarias víctimas de violencia sexual con seguimiento (tasa x 1,000)	>=70%	86,24%
27	Salud Oral: Índice COP (%)	<=13%	9,95
28	Oportunidad en la asignación de citas (días)	<=3,0	2,25
29	Oportunidad en la atención de triage II (minutos)	<=30	31,14
32	Proporción de eventos adversos asociados a la atención en salud (tasa x 10,000)	<=1,0	1,3
33	Proporción de infecciones asociadas a la atención en salud (tasa x 1,000)	<=0,09	0,01
34	Proporción de eventos adversos centinela presentados (tasa x 100,000)	<=0,40	0,519
35	Índice de Eventos adversos relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=1	0,15
36	Índice de Problemas relacionados con medicamentos (tasa x 1,000,000)	<=150	36,99
37	Índice de incidentes adversos a dispositivos médicos (tasa x 10,000)	<=20	23,26
38	Porcentaje de medicamentos entregados en el momento que son solicitados en el servicio farmacéutico (%)	>=98%	99,87%
39	Percepción de la atención humanizada (%)	>=90%	94,87%

40	Proporción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias gestionadas por periodo (%)	100%	100%
41	Evaluación de la medición de satisfacción del usuario (%)	>=90%	97,66%
44	Frecuencia de accidentalidad laboral (%)	<=1%	0,53%
50	Resultado Operacional con base en el costo primario (ingreso sedes vs costo sedes)	>=0	2,98%
62	Proporción de residuos con destinación al reciclaje	>=20%	28,01%
63	Cumplimiento de la segregación en la fuente	80%	95,39%

FIN DEL INFORME.

Consolidado:

LUIS EDUARDO AGUIRRE ORTIZ  
Profesional universitario Planeación.

Revisó

DAVID EDUARDO MENDOZA HURTADO  
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Aprobó

DIEGO FERNADO MORALES ORTEGON  
Gerente