

Informe de Gestión 2025

Fundación San José de Buga



Fundación San José De Buga

Órgano de Dirección

JUNTA DIRECTIVA

Miembros Natos

Principal

Mario Germán Azcárate Materón
Presidente Junta Directiva

Suplente

William Guerrero Toro

Principal

Luis Miguel Cabal Navia
Vicepresidente

Suplente

Hernando Villaquirán Terán

Principal

Gerardo H. Bejarano López

Suplente

Judith Yamily Pedraza Aranda

Miembros Especiales

Principal

José Hébert Arango Marín
Representantes Club de Leones de
Buga "Monarca"

Suplente

Andrés Gutiérrez
En calidad de persona natural

Principal

Martín Londoño Gómez
Representante Academia de Historia
"Leonardo Tascón"

Suplente

David Alonso González Montoya
Representante Casa de la Cultura
"Luciano Rivera y Garrido"

Principal

Jaime Hernán Florez Montoya
Representante Cámara de Comercio
de Buga

Suplente

David Alonso González Martínez
En calidad de persona natural

Principal

Jorge Arturo González
Representante Diócesis de Buga

Suplente

Carlos Hernando Patiño Hormaza
En calidad de persona natural

Miembros Honoríficos

Miguel José Zúñiga Rengifo

Asesor Jurídico de la Junta Directiva

Juan Carlos Espinal López

Órgano de Control

BKF INTERNATIONAL S.A

Grupo Directivo

Luis Guillermo Franco Vásquez
Gerente General

Diana María Devia Rodríguez
Subgerente de Salud

Oscar Andrés Prado Torres
Subgerente Administrativo y Financiero

Johanna Alexandra González Vargas
Jefe Oficina Control Interno

Yolanda Rocío Herrera Jojoa
Jefe Oficina Gestión del Riesgo

Carolina Sierra Rojas
Jefe Oficina Talento Humano

Subgerencia de Salud

Luis Mauricio Salazar Varón
Coordinador Gestión Clínica

Ángela Patricia Guevara Borja
Coordinadora Gestión de Calidad en Salud

Carlos Efrén Loaiza García
Coordinador Gestión de Referencia, Contrarreferencia y Telesalud

Marlly Gisella Ortiz Quintero
Coordinadora Experiencia de los usuarios

Cristhian Camilo Buitrago Páez
Coordinador Médico Hospitalización

Andrés Fabricio Caballero Lozada
Coordinador Médico UCI

Luis Alfonso Mendoza Tascón
Coordinador Médico UCI Neonatal

Diana Marcela Velásquez Collazos
Enfermera Líder Ginecoobstetricia, Pediatría y UCIN

Natalia Peñaranda Holguín
Enfermera Líder UCI

Claudia Lorena Castillo Valencia
Enfermera Líder Cirugía

Naira Alejandra Rodríguez Marín
Coordinadora Central de Esterilización

Ángela María Tenorio Giraldo
Coordinador Médico Servicios Ambulatorios

Liliana Ortiz Peña
Coordinadora Enfermería

Fabián Andrés Angulo Quiñones
Coordinador Docencia y Servicio

Yenny Andrea Osorio Giraldo
Coordinadora Gestión de Contratación en Salud

Fernando Londoño Romero
Coordinador Gestión de la Información

Andrés Eduardo Velásco Cárdenas
Coordinador Médico Urgencias

Eduardo José Escobar Ocampo
Coordinador Médico Ginecoobstetricia

Carlos Hernando Toro Montero
Coordinador Médico Pediatría

Diana María Devia Rodríguez
Coordinador Médico Gestión de Servicios Quirúrgicos

Anne Andrea Caicedo Zuleta
Enfermero Líder Urgencias

Ana María Hernández Hoyos
Enfermera Líder Hospitalización

Martha Isabel Rodríguez Agredo
Enfermera Líder Consulta Externa

Nayibe Ruth Alegría Aracena
Líder Terapia

Sally Tatiana Noriega Oliveros
Coordinador Laboratorio

Subgerencia Administrativa y Financiera

Harold Andrés Arenas Jiménez
Coordinador Planeación y Proyectos

Brayan Andrés Siabato Ortiz
Coordinador Mantenimiento e Infraestructura

Jorge Leonardo Cárdenas Arias
Coordinador Gestión de las TICs

Deisy Lorena Artunduaga Llanos
Líder Gestión Documental

Freddy Hernán Lerma Jurado
Coordinador Costos y presupuestos

Isabel Cristina López Rojas
Coordinadora Compras y Almacén

Gloria Patricia Hurtado García
Coordinadora Jurídica

María Yamileth Castaño Gutiérrez
Coordinadora Facturación

Claudia Alejandra González Gallego
Coordinadora Gestión Ambiental y Servicios Generales

Diana Carolina González Salgado
Coordinadora Mercadeo y Comunicaciones

Julián Alberto Imbajoa Burbano
Coordinador Cartera

Andrea Gil Jaramillo
Coordinadora Tesorería

Stefanía Ríos Lasso
Coordinadora Contabilidad

Asociación de Usuarios

Álvaro Celis López
Presidente

Diego García Holguín
Vicepresidente

Henry Muñoz
Secretario

Vocales

Rusbel José Herrada

José Marino Maldonado López

Rodrigo Lugo

Henry Muñoz

Edición y elaboración

Líderes y Coordinadores de Procesos

Analista de Planeación y Proyectos

Diseño

Mercadeo y Comunicaciones

Revisión

Harold Andrés Arenas Jiménez
Coordinador Planeación y Proyectos

Contenido



01

Capítulo 1: Presentación Institucional

1.1	Carta institucional	04
1.2	Reseña histórica	05
1.3	Misión y visión	06
1.4	Valores corporativos	07
1.5	Mapa estratégico: Perspectivas y objetivos estratégicos	08
1.6	Cerficaciones	10
1.7	Capacidad instalada	11
1.8	Gobierno corporativo y estructura organizacional	13



02

Capítulo 2: Talento Humano

2.1	Nuestro talento humano	15
2.2	Indicadores de seguridad y salud en el trabajo	16
2.3	Acciones de formación enfocadas en el talento humano	17
2.4	Actividades de bienestar institucional	18



03

Capítulo 3: Docencia Servicio e Investigación

3.1	Alianza con instituciones de educación	19
3.2	Estudiantes en formación	20
3.3	Investigaciones clínicas	20
3.4	Nuestra participación en investigaciones clínicas	21
3.5	Actividades relevantes	23



04

Capítulo 4: Resultados e Inversiones

4.1	Resultados asistenciales	24
4.2	Resultados financieros	25
4.3	Cumplimiento de la normatividad vigente	27
4.4	Servicios habilitados	28
4.5	Programas basados en valor	29
4.6	Inversiones	30
4.7	Donaciones	31



05

Capítulo 5: Mejoramiento Continuo

5.1	Resultados del SGC	32
5.2	Resultados de seguridad del paciente	33
5.3	PAMEC	35
5.4	Experiencia del usuario	36
5.5	Vigilancia epidemiológica y control de infecciones	37



06

Capítulo 6: Responsabilidad Social

6.1	Jornadas de ortopedia	39
6.2	Gestión ambiental	41
6.3	Atención humanizada	45



07

Capítulo 7: Retos y Perspectivas Futuras

7.1	Desafíos institucionales	47
-----	--------------------------	----

Capítulo 1.

Presentación Institucional



1.1 Carta institucional

El año 2025 representó para la Fundación San José de Buga un periodo de grandes retos y aprendizajes, en el que cada proyecto ejecutado y cada acción emprendida se convirtieron en una oportunidad para crecer y fortalecer nuestro compromiso con la comunidad. Fue un año que nos invitó a pensar en grande, a trabajar unidos y a demostrar que, cuando la visión es clara, los desafíos se transforman en motor de progreso.

En el ámbito de infraestructura, avanzamos con obras estratégicas como el Edificio Fundadores, con una inversión superior a **\$6.700 millones y un avance del 90%**, y la culminación de proyectos esenciales como el pasillo de conexión Urgencias–Fundadores y el tanque de agua, ambos con **ejecución al 100%**. Asimismo, implementamos el acercamiento médico-paciente, mediante el servicio médico domiciliario y nos fortalecimos institucionalmente mediante el programa de medicina ocupacional.

La humanización de los servicios de salud fue un eje central, ya que, desarrollamos jornadas participativas en urgencias, hospitalización y consulta externa, beneficiando directamente a pacientes y familias. Acciones solidarias como la entrega de insumos básicos, visitas terapéuticas y actividades culturales reafirmaron **nuestro compromiso con una atención integral, digna y cercana**.

En el marco de la responsabilidad social, realizamos dos jornadas de ortopedia en alianza con la Fundación Casa de Colombia y la Silver Sevice Children's Foundation, que beneficiaron a más de 330 niños, con 66 cirugías y más de 180 procedimientos especializados, transformando vidas y reduciendo brechas de acceso en poblaciones vulnerables.

El programa de **Docencia y Servicio reafirmó su compromiso con la formación y el conocimiento**, consolidando la docencia, la investigación y la innovación como ejes estratégicos que fortalecen nuestra misión institucional. A través de alianzas con instituciones educativas, proyectos investigativos y nuevas iniciativas de innovación, seguimos impulsando el desarrollo del talento humano en salud, la **práctica basada en evidencia y la generación de soluciones sostenibles** que aportan calidad y confianza a nuestros servicios.

El año representó un desafío financiero significativo, marcado por el **crecimiento de la cartera de \$120 millones** y un **déficit promedio mensual de \$1.297 millones**, consecuencia en gran medida de la concentración de afiliados en **EPS intervenidas**. Sin embargo, para la Fundación San José de Buga, las dificultades no se convierten en excusas, sino en razones para reafirmar nuestra esencia, a pesar del impacto en la liquidez, **decidimos sostener servicios vitales como la UCI Neonatal**, una unidad que no genera rentabilidad económica, pero que **representa esperanza, vida y futuro para cientos de familias del Valle del Cauca**. Nuestro compromiso trasciende los balances financieros: creemos firmemente que la verdadera sostenibilidad se fundamenta en el valor social que aportamos y en la responsabilidad de **garantizar atención digna y oportuna a quienes más lo necesitan**.

De cara al futuro, **estamos preparados para enfrentar los retos del 2026 con disciplina, creatividad y resiliencia**, soportados en un talento humano íntegro y competente, y guiados por los valores institucionales que nos inspiran a seguir construyendo un entorno más humano, sostenible y cercano a quienes confían en nosotros.

1.2 Reseña histórica

La Fundación San José de Buga es una institución dedicada a la prestación de servicios de salud, de carácter fundacional, sin ánimo de lucro y de origen privado, de beneficio social en el sector de la salud, reglamentada por el Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud de Colombia y sus propios estatutos. Su sede de operación se encuentra ubicada en el centro del departamento del Valle del Cauca, norte de la ciudad de Guadalajara de Buga, en la carrera 8 N° 17-52.

Desde finales del siglo XIX, cuando se colocó su primera piedra en 1891, la Fundación San José de Buga ha sido **un símbolo de esperanza, servicio y compromiso con la vida**. Nacida del espíritu solidario de la sociedad bugueña, esta obra centenaria se levantó para cuidar a su gente y con el paso de los años, **se convirtió en un referente de atención en salud para el centro y norte del Valle del Cauca**.

A lo largo de su historia, la Fundación ha sabido transformarse para responder a los desafíos de cada época: desde sus primeros años de servicio, pasando por procesos de modernización, ampliación y fortalecimiento institucional, hasta consolidarse como una institución de mediana y alta complejidad, con servicios especializados, unidades de cuidado intensivo, urgencias renovadas y una infraestructura en constante evolución.

Su camino no ha estado exento de dificultades. Enfrentó profundas crisis financieras, retos estructurales y momentos de incertidumbre; sin embargo, la vocación de servicio, el respaldo de la comunidad, el liderazgo institucional y el trabajo incansable de su talento humano permitieron superar cada obstáculo y salir fortalecidos. La culminación del proceso concordatario en 2019 simboliza no solo el cierre de una etapa difícil, sino también la reafirmación de su sostenibilidad y proyección futura. Actualmente, la institución se encuentra certificada en ISO 9001:2015, ratificando su compromiso con el mejoramiento continuo.

Hoy, con más de 135 años de historia, la Fundación San José de Buga sigue latiendo al ritmo de su misión social: servir con humanidad, calidad y compromiso. Una institución que honra su pasado, agradece a quienes han creído en ella y continúa construyendo, día a día, un futuro más digno y esperanzador para la comunidad a la que se debe; ampliando su portafolio con altos estándares de calidad, incursionando en mercados nacionales e internacionales y conservando su responsabilidad social con el sostenimiento y fortalecimiento de servicios materno-infantiles.



1.3 Misión

Nuestro compromiso es lograr los mejores resultados en salud para la población, de manera eficiente para el sistema, con altos estándares de calidad y seguridad en la atención, brindando la mejor experiencia para el usuario y su familia, con sostenibilidad financiera para nuestra institución, contribuyendo al bienestar de nuestros clientes, colaboradores, proveedores y comunidad en general, soportados en un talento humano íntegro y competente y acorde con los valores de la institución.



1.3 Visión

La Fundación San José de Buga en el año 2032 será un centro regional prestador de servicios integrales de salud, acreditado y orientado a la alta complejidad, comprometido con la formación académica y el logro de los resultados en salud, centrado en el paciente, su familia y la comunidad, articulado con los diferentes actores nacionales e internacionales.

1.4 Valores corporativos

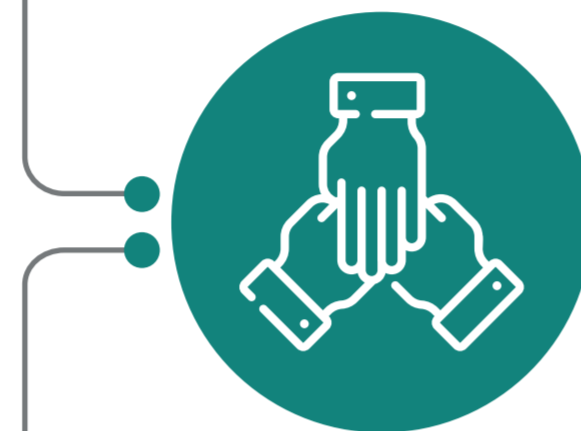
Las organizaciones exitosas definen sus valores y están interesadas en mejorar las competencias del talento humano con relación al Código de Ética. Para Chiavenato (2009) "Liderar por valores significa dar fuerza y poder a las personas, promover su autonomía y alentarlas a expresarse de diversas maneras. Esto significa crear confianza, comunicarse con honestidad y empatía e inspirar compromiso personal" (p. 368).

Con el fin de validar los valores organizacionales de la fundación, se realizaron actividades con los colaboradores de la fundación en las cuales se indagó ¿Con cuáles valores los colaboradores se identifican más? Con el desarrollo de estas actividades de involucramiento de los colaboradores se concluyó con la definición de los valores organizacionales que se observan en la imagen, por medio de los cuales la fundación registrará su proceder durante este periodo de la planeación estratégica 2022 – 2032, a continuación, se listan los valores con sus definiciones:



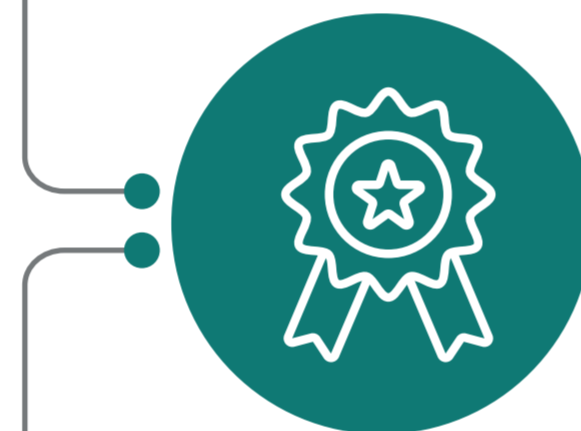
Respeto

Capacidad que tienen las personas para comprender las diferencias, preferencias y necesidades de otros seres humanos.



Trabajo en equipo

Habilidad para realizar actividades y/o labores colectivamente de manera coordinada, aportando conocimientos y destrezas para lograr los objetivos institucionales.



Vocación de servicio

Es la habilidad de atender y satisfacer de forma amable y segura las necesidades de los usuarios internos y externos, con precisión, organización y excelencia.



Humanización

Actitud mental, afectiva y moral, que obliga a las personas de los trabajadores de la salud a repensar los propios esquemas mentales y a diseñar modos de intervención para que se orienten al bien del paciente.



Responsabilidad con la organización

Capacidad para asumir con compromiso consciente y congruente los objetivos de la Institución.

1.5 Mapa estratégico: perspectivas y objetivos estratégicos

Para el año 2025, se priorizaron 7 objetivos estratégicos, los cuales fueron:



Objetivo 02

Disminuir el impacto ambiental en la Fundación.



Objetivo 03

Incrementar el flujo de recursos financieros, mejorando los márgenes de contribución de los servicios y aumentando atracción de recursos externos.



Objetivo 06

Garantizar el uso efectivo de los recursos del sistema de salud.



Objetivo 09

Gestionar de manera integrada los procesos clínicos y administrativos para el logro de la efectividad de la atención en salud.



Objetivo 13

Gestionar de manera integral los riesgos de la Fundación.



Objetivo 15

Establecer y difundir la cultura de trabajo en equipo, innovación y gestión del cambio.



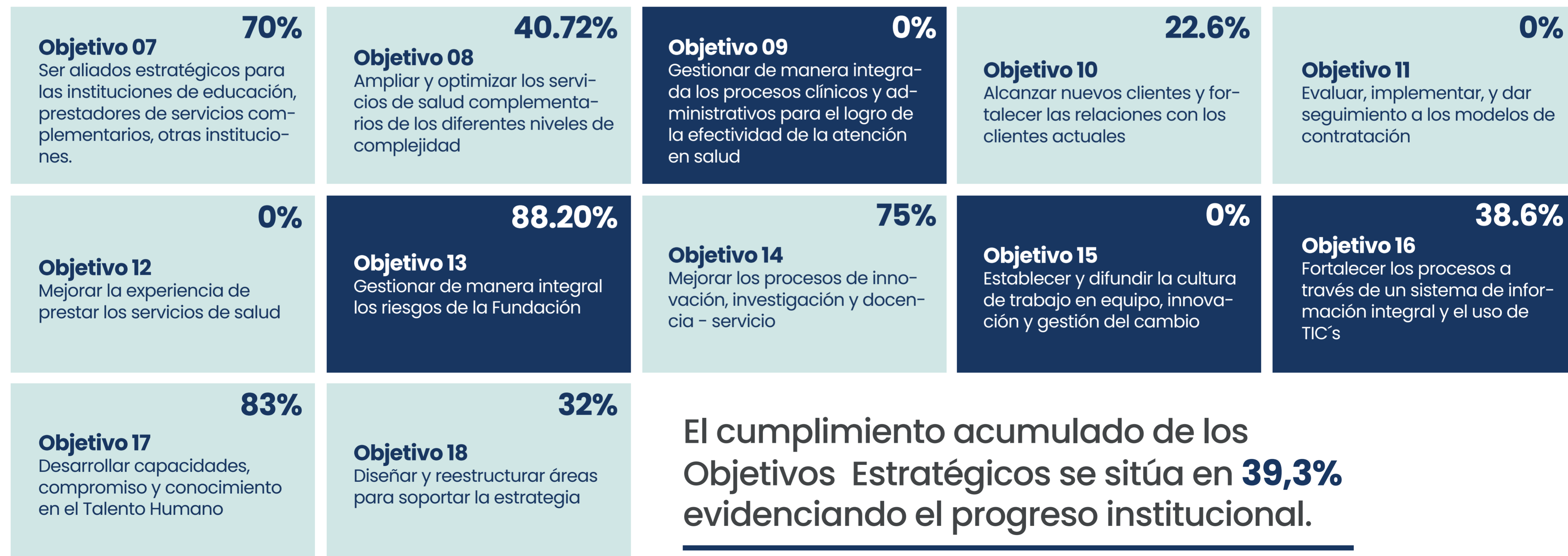
Objetivo 16

Fortalecer los procesos a través de un sistema de información integral y el uso de las TICs.

Plan estratégico

Las proyecciones estratégicas establecidas para la vigencia 2022–2032 orientan de manera integral el direccionamiento institucional, consolidando el compromiso con el cumplimiento de los objetivos estratégicos definidos institucionalmente.

A continuación, se presenta el avance correspondiente al periodo 2022–2025, detallado por cada uno de los Objetivos Estratégicos, evidenciando los principales logros, resultados alcanzados y nivel de cumplimiento frente a las metas proyectadas.



1.6 Certificaciones



SC-2001669



Certificación NTC-ISO 9001:2015 desde septiembre del 2024



Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura de Gases Medicinales por el Invima, desde marzo del 2024.



Hacemos parte de la Red de Hospitales Verdes desde abril del 2021

1.7 Capacidad instalada

Metros cuadrados de los predios con los que cuenta la Fundación:



Sede principal
(Área m2)
25.517



Aromal
(Área m2)
37.206



Bombonera
(Área m2)
28.427



Sede sur
(Área m2)
6.076

Distribución por piso de la sede principal:



Obras de infraestructura realizadas en 2025

Áreas adecuadas	M ²
Oficina Jurídica	47
Adecuación de oficinas Área de Consulta Externa	100
Adecuación área de Rehabilitación Cardiopulmonar, Física y Ocupacional	94
Consulta Externa	26

Relación capacidad instalada reportada en el Reps.

En total tenemos:



Camas
161



Consultorios
23



Camillas
50

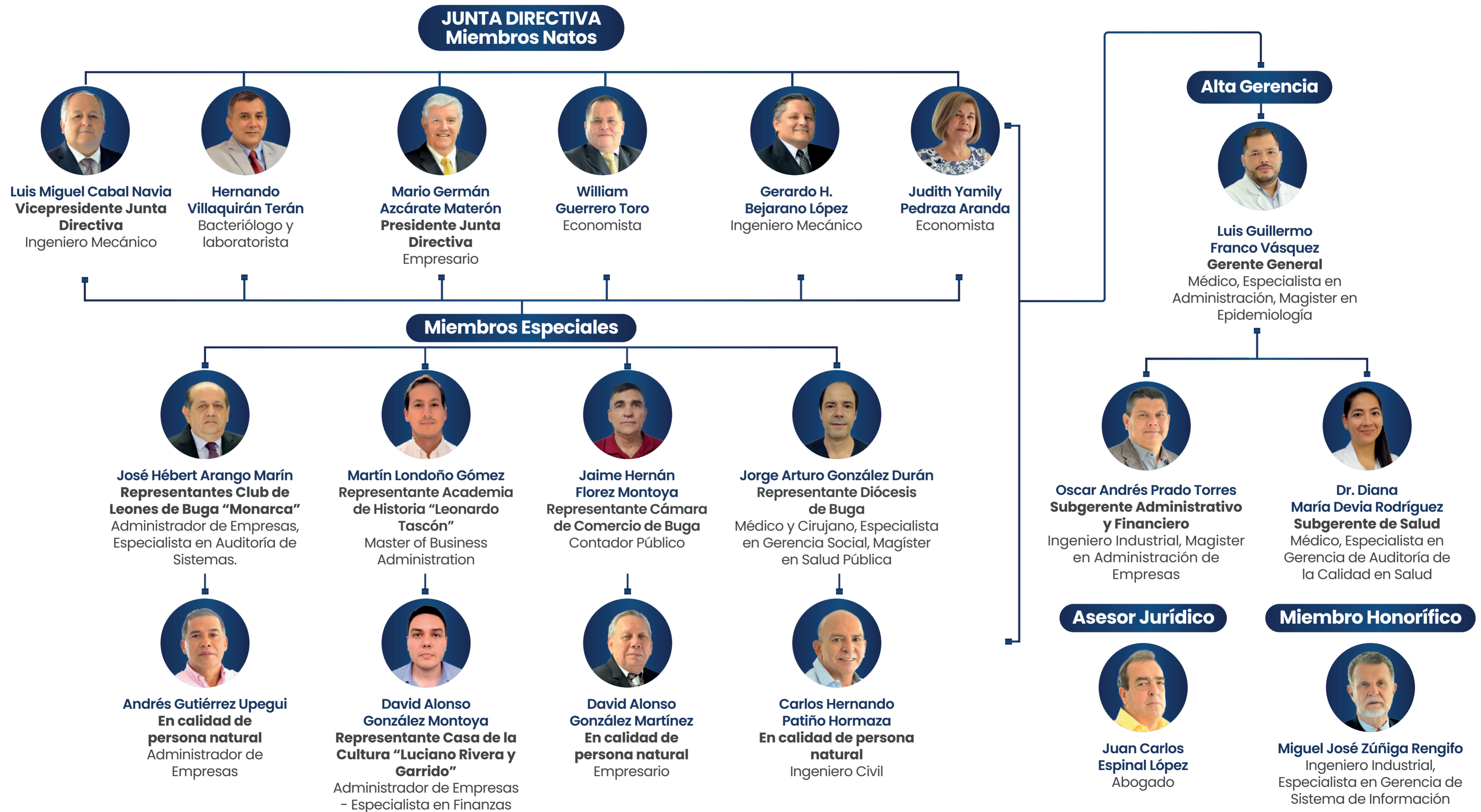


Salas
8

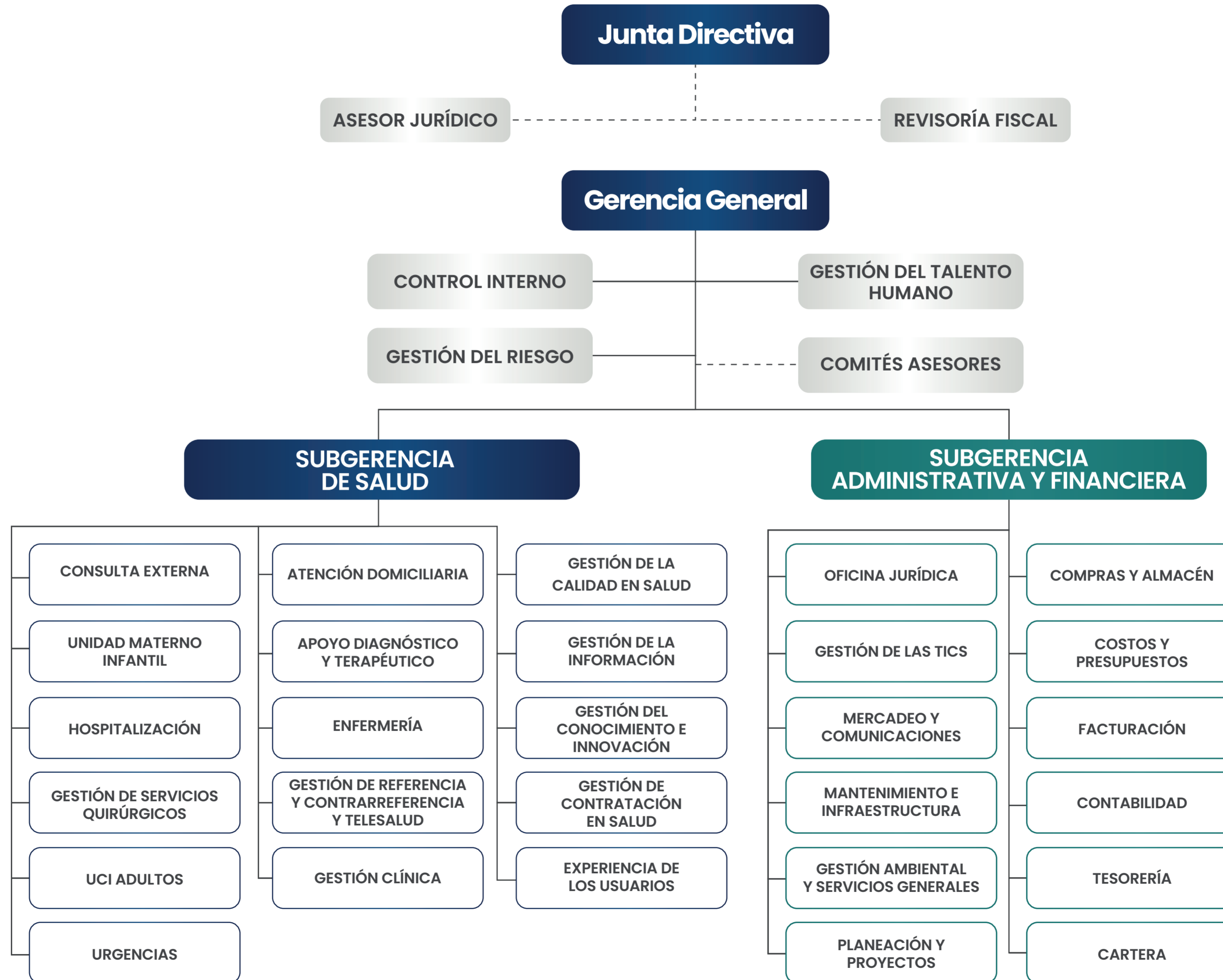
Nota: Para el año 2025 se abrió un consultorio para Consulta Externa y uno para urgencias, y se abrió una sala de procedimientos.

 Camas Pediátricas 12	 Camas Adultos 100	 Camas incubadora intermedia neonatal 6	 Camas intermedia adultos 11
 Camas incubadora intensivas neonatal 5	 Camas intensivas adultos 22	 Camas cuna básicas neonatal 5	 Camillas observación pediátricas 12
 Camillas observación adultos hombres 18	 Camilla observación adultos mujeres 20	 Consultorios Urgencias 8	 Consultorios Consulta Externa 15
 Sala de partos 1	 Sala de procedimientos 1	 Sala de Cirugía 6	

1.8 Gobierno corporativo



1.8 Estructura organizacional



Capítulo 2. Talento Humano

2.1 Nuestro Talento Humano

La Fundación San José de Buga cuenta con un equipo humano altamente calificado y comprometido. Conformado por un grupo interdisciplinario de profesionales que, con vocación de servicio, ética y sentido de responsabilidad, trabajan de manera articulada para garantizar una atención segura, humanizada y de calidad a nuestros pacientes y sus familias.

Nuestro talento humano integra personal médico especialista y médicos generales, así como un equipo asistencial compuesto por profesionales de enfermería, instrumentadores quirúrgicos, fisioterapeutas, rehabilitadores físicos, fonoaudiólogos, psicólogos, nutricionistas y técnicos en enfermería, entre otros profesionales y especialistas de la salud que contribuyen al bienestar integral de los usuarios.

De igual manera, la institución cuenta con un equipo administrativo y de apoyo que respalda los procesos operativos y estratégicos, así como con aliados estratégicos que fortalecen la prestación de los servicios y aportan al cumplimiento de nuestra misión institucional.

Contamos con un equipo humano de:



1.152
Colaboradores



2.2 Indicadores de Seguridad y Salud en el trabajo

Porcentaje de ausentismo presentado:

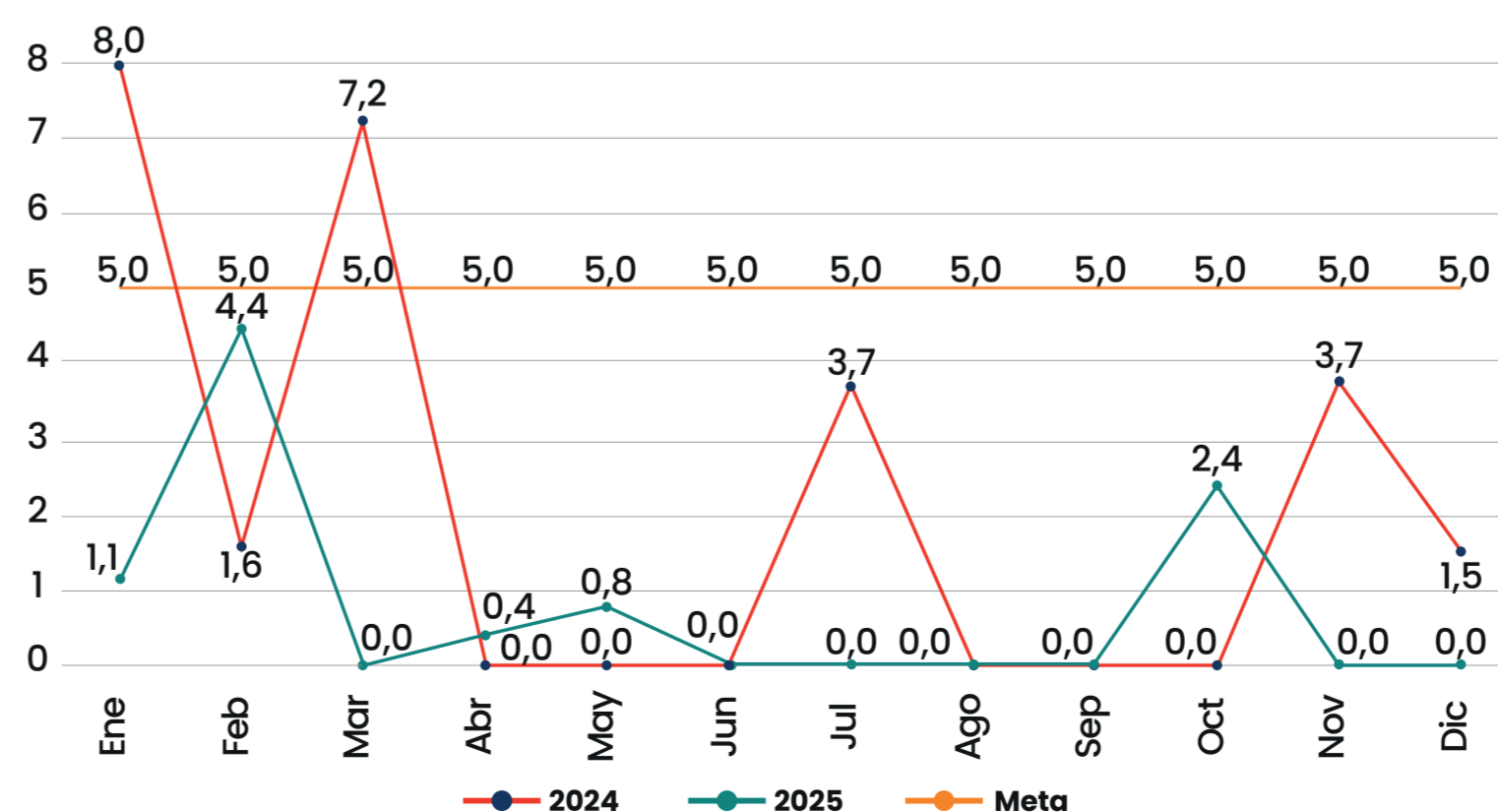
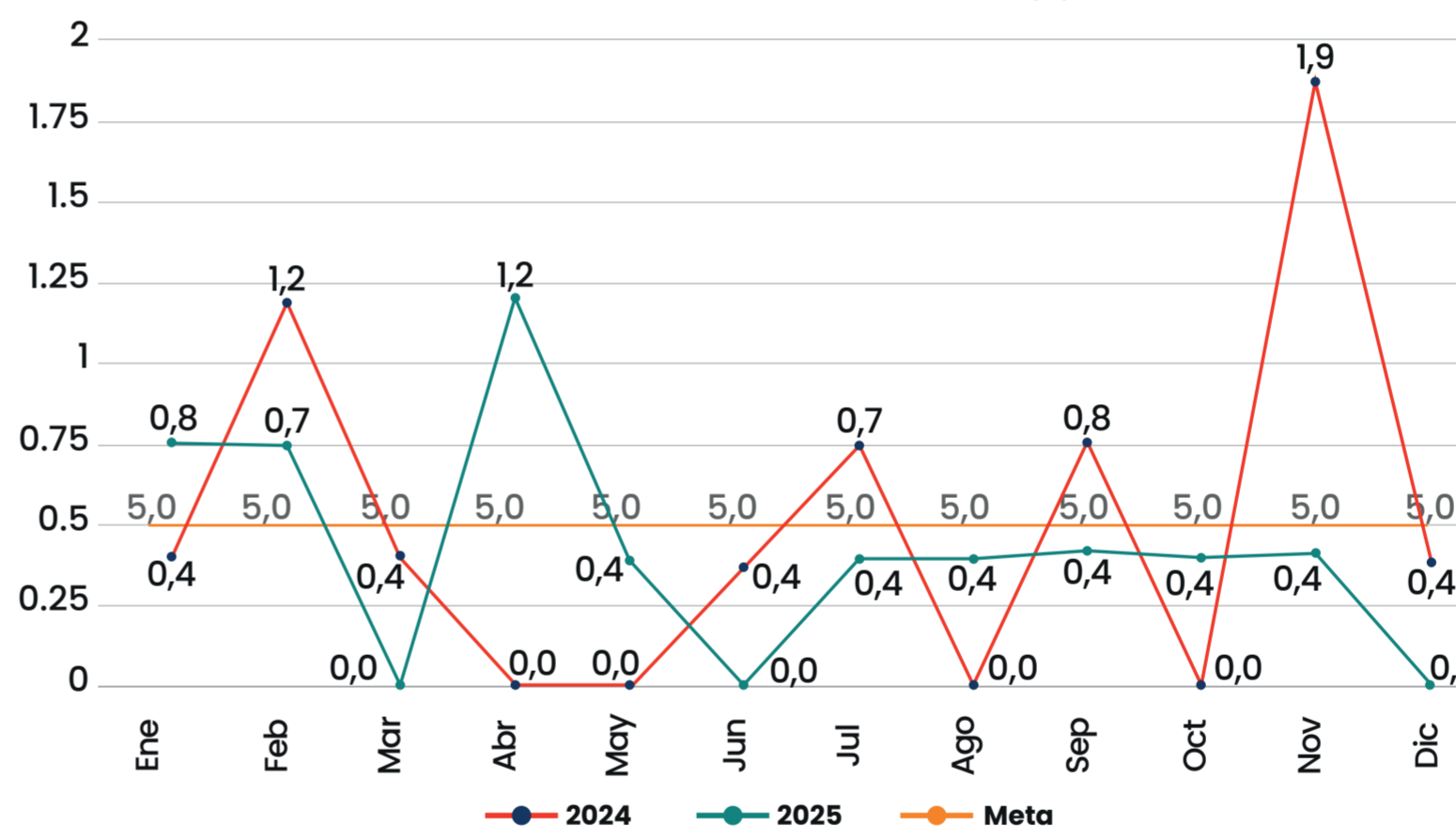
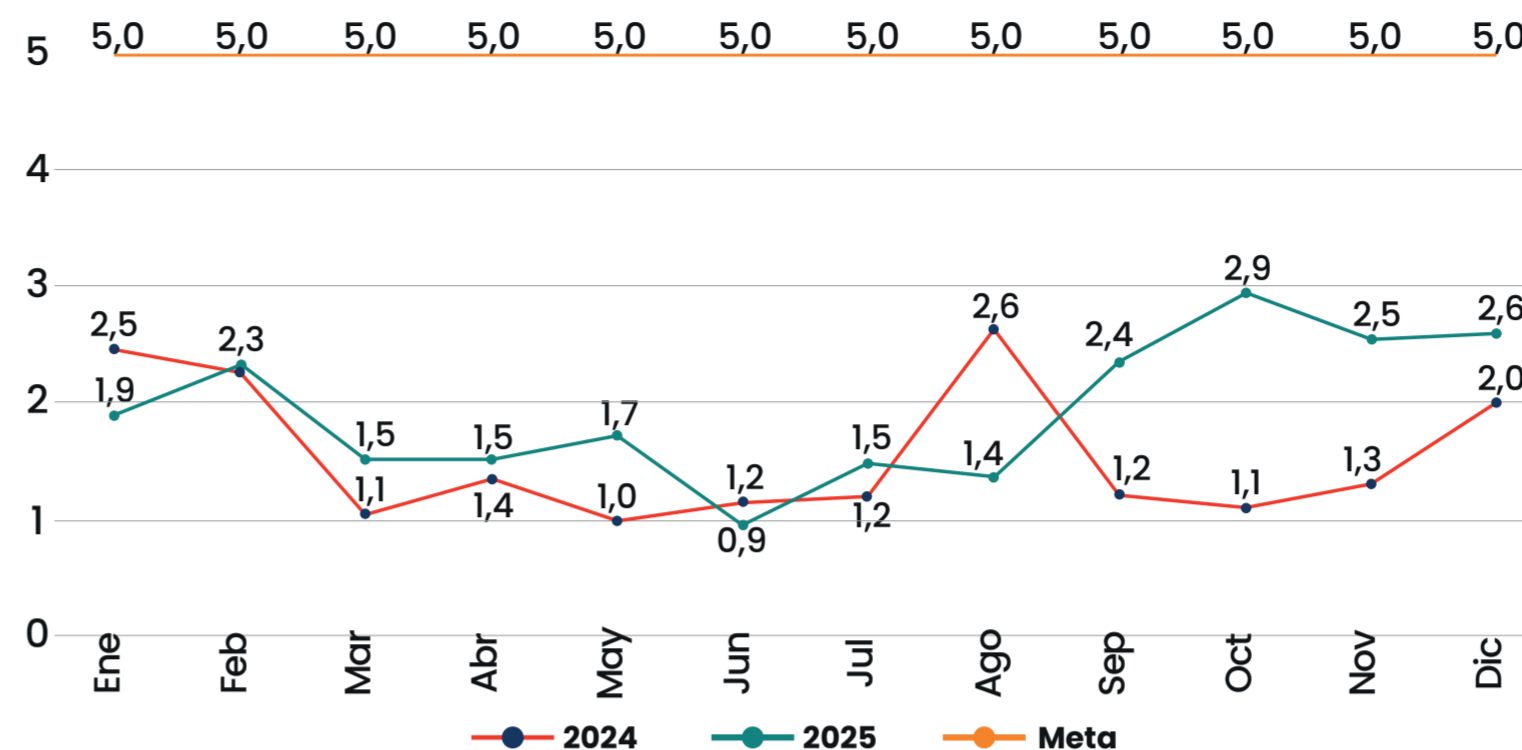
La gestión de **SST** ha permitido mantener el ausentismo en niveles significativamente inferiores a la meta institucional del **5%**, alcanzando un promedio anual de **1,6%** en el año **2024** y **1,9%** en el año **2025**. Este resultado refleja un entorno laboral saludable y resiliente, reafirmando nuestro compromiso con el bienestar de las personas y con la sostenibilidad de la organización.

Porcentaje de índice de frecuencia en la ocurrencia de accidentes de trabajo:

El indicador muestra un avance positivo en el año **2025**, resaltando una mayor estabilidad y reducción de picos críticos frente al año **2024**. Aunque algunos meses aún superan la meta del **0,5%**, la tendencia evidencia un **fortalecimiento de la cultura de seguridad y prevención**.

Porcentaje de índice de severidad de accidentalidad:

El indicador refleja un **avance contundente**, ya que, en el año **2024** se observan varios picos de accidentes de alta severidad, mientras que, en el año **2025** se logró una reducción sostenida y consistente, manteniendo todos los valores por debajo de la meta institucional del **5,0%**.









2.3 Acciones de formación enfocadas en el Talento Humano

En la Fundación San José de Buga, estamos comprometidos con los procesos formativos de nuestros colaboradores, es por esto por lo que durante el año 2025 se trataron diversos temas encaminados a fortalecer la cultura organizacional, seguridad del paciente y riesgo psicosocial, abordados desde las siguientes perspectivas.

 <p>Cultura Organizacional</p>	Educación continuada para fortalecimiento de principios éticos desde enfermería.
	Sistema de Gestión de Calidad orientado a fortalecer procesos administrativos estandarizados desde el cuidado del paciente a través de registros de historias clínicas, comunicación asertiva, referenciación entre instituciones.
	Concientización sobre la necesidad de la situación ambiental, a través de educación en proliferación de plagas, separación de residuos y economía circular.
	Fortalecimiento de estilos de vida saludables, mediante jornadas de talleres de espalda, yoga, seguridad vial, entre otras.
 <p>Seguridad del Paciente</p>	Procesos de entrenamiento en seguridad del paciente, de manera frecuente al personal de enfermería y terapia en las diferentes patologías recurrentes y necesidades de cada servicio.
	Procesos de estandarización y vigilancia en buenas prácticas institucionales en entrega de turno, sucesos de seguridad, atención a segundas víctimas y prevención de caídas.
 <p>Riesgo Psicosocial</p>	Se implementaron actividades encaminadas al fortalecimiento de habilidades blandas, demandas emocionales, fortalecimiento en procesos de liderazgo, algunas actividades fueron escuela de líderes, manejo efectivo del estrés, estrategias de afrontamiento y trabajo en equipo; se integraron grupos focales encaminados a demandas emocionales a través de manejo, interpretación y elaboración del duelo, entre otras

A continuación, se presentan los resultados correspondientes a cada eje de intervención:

Ejes de Intervención	Cantidad de acciones de formación
 <p>Cultura organizacional</p>	 <p>48</p>
 <p>Riesgo Psicosocial</p>	 <p>26</p>
 <p>Seguridad del Paciente</p>	 <p>148</p>

Capacitaciones realizadas al personal de enfermería

En las capacitaciones realizadas se obtuvo un porcentaje de cumplimiento general en cuanto a asistencia del **82%**, teniendo en cuenta un promedio anual de **395** personas de enfermería, distribuido en **97** profesionales y **299** auxiliares, porcentaje que incrementó un **12%** con relación al año **2024**. Esto debido al seguimiento constante.

2.4 Actividades de bienestar institucional

En 2025 fortalecimos el bienestar y la integración de nuestros colaboradores mediante celebraciones que resaltaron la **espiritualidad, la vocación de servicio y la unión institucional**. Entre ellas se destacaron las actividades de Semana Santa, el Día de la Enfermería, el reconocimiento a las profesiones asistenciales, el Día de los Niños en Pediatría y la tradicional celebración de las velitas, **consolidando espacios de encuentro y sentido de pertenencia**.

Semana Santa

Se hacen las celebraciones de Miércoles de Ceniza, Viacrucis por los pasillos de la Fundación, celebración de la Bendición del Agua y el Fuego.



Celebración día de la Enfermería

Se realiza Eucaristía como bendición de la labor del personal de enfermería y se ofrece un detalle.



Celebración de las profesiones asistenciales:



Día de los Niños Pediatría



Celebración día de las velitas



Capítulo 3.

Docencia Servicio e Investigación



El programa de **Docencia-Servicio** de la Fundación San José de Buga se ha consolidado durante este año como un **eje fundamental para el fortalecimiento académico, asistencial y estratégico de la institución**. Su propósito central consiste en articular la formación de talento humano en salud con la prestación de **servicios seguros, éticos y humanizados, garantizando escenarios de práctica que promuevan el aprendizaje significativo**, el desarrollo profesional y la calidad del cuidado al paciente.

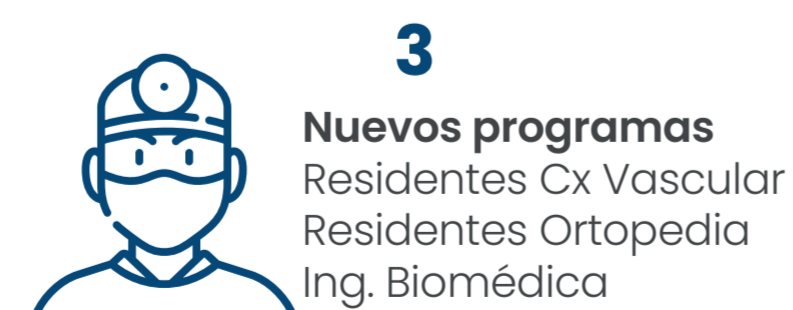
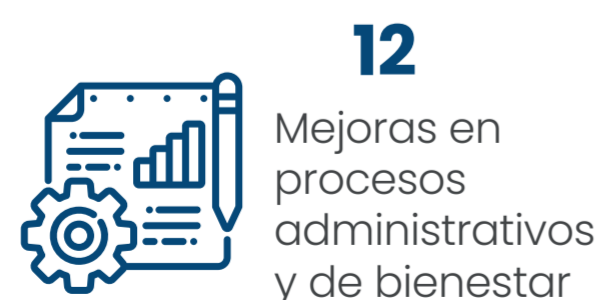
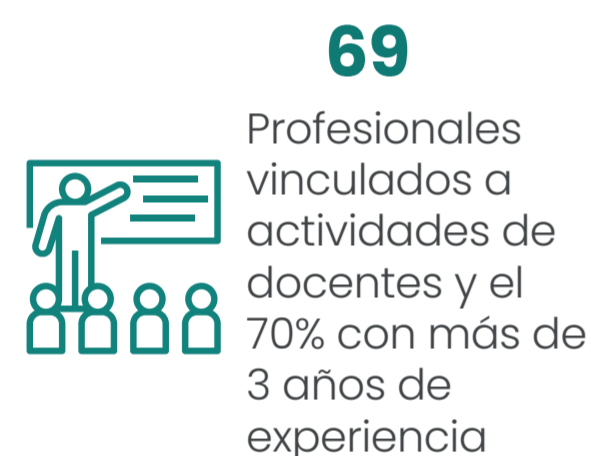
3.1 Alianza con instituciones de educación

Este año se ha caracterizado por un trabajo sistemático orientado a la **mejora continua, la estandarización de procesos y la generación de condiciones favorables para el aprendizaje**, mediante estrategias de bienestar, supervisión formativa, fortalecimiento docente y adecuaciones que buscan optimizar los escenarios de práctica.



3.2 Estudiantes en formación

Este año se ha caracterizado por un trabajo sistemático orientado a la mejora continua, la estandarización de procesos y la generación de condiciones favorables para el aprendizaje, mediante estrategias de bienestar, supervisión formativa, fortalecimiento docente y adecuaciones que buscan optimizar los escenarios de práctica.



3.3 Investigaciones clínicas

El área de Investigación de la Fundación San José de Buga consolidó durante este año un avance significativo en la organización, desarrollo y seguimiento de los procesos investigativos institucionales. Se fortaleció el funcionamiento del Comité de Ética en Investigación, se promovió la producción científica, se ampliaron las capacidades formativas y se consolidaron mecanismos de acompañamiento para estudiantes, profesionales y grupos externos. Estos esfuerzos reafirman el compromiso institucional con la generación de conocimiento, la práctica basada en evidencia y la proyección académica de nuestros equipos asistenciales, como se evidencia en la siguiente imagen.



Publicaciones realizadas



Ponentes en Foro de Innovación ACCH



Estudios revisados este año



Casos presentados en el Congreso Nacional de Cirugía General



Estudios Internacionales



Investigaciones de la FSJB



Grupo registrado en GrupLAC

3.4 Nuestra participación en investigaciones clínicas



Durante este año, el área de Investigación alcanzó hitos relevantes que consolidan su crecimiento y madurez institucional. El Comité de Ética en Investigación evaluó **25 propuestas**, manteniendo un **cumplimiento del 100%** en la revisión oportuna. De los estudios acompañados, **2 investigaciones** adicionales se encuentran en proceso editorial.

Se emitió el primer boletín de investigación, se fortaleció el registro en **InstituLAC y GrupLAC**, y se brindó acompañamiento técnico continuo a estudiantes y profesionales externos que desarrollan proyectos en la institución.

Modelado de la ventilación con respiraciones espontáneas: mejora de la precisión con funciones de forma y el método de corte

La detección precisa de respiraciones espontáneas (RS) y asincronías respiratorias durante la ventilación mecánica (VM) es esencial para optimizar la atención al paciente y prevenir lesiones pulmonares. Este estudio introduce nuevas ecuaciones que incorporan funciones de forma personalizadas y el método Slice, con el objetivo de ofrecer un modelo más robusto, "a pie de cama", con posibles aplicaciones en la detección de asincronías en tiempo real.

ELSEVIER

Parotiditis superativa bacteriana Neonatal

La parotiditis superativa neonatal es una entidad poco frecuente en el periodo neonatal, cuya etiología se asocia a la prematuridad, la deshidratación y la alimentación por sonda orogástrica, y es causada principalmente por *Staphylococcus aureus*.



Escanea y conoce más



Escanea y conoce más



Kluyvera ascorbata: una causa inusual de sepsis neonatal

Reportar tres casos de sepsis por Kluyvera ascorbata en recién nacidos hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). **Casos clínicos:** tres neonatos de 28, 34 y 37 semanas de gestación presentaron sepsis tardía por este microorganismo. Se identificó Kluyvera ascorbata en hemocultivos en los tres neonatos, pero no se aisló en líquido cefalorraquídeo ni en orina. Los recién nacidos recibieron aislamiento de contacto y meropenem parenteral durante 7 días.



Resultados de los pacientes después de la cirugía en 17 países de América Latina (LASOS):

Un estudio de cohorte prospectivo de 7 días. Realizamos este estudio de cohorte prospectivo de 7 días en 17 países latinoamericanos, recopilando datos que describían cirugías hospitalarias en adultos (**de ≥ 18 años**). El resultado principal fueron complicaciones postoperatorias en el hospital dentro de los 30 días posteriores a la cirugía. Los resultados secundarios fueron mortalidad hospitalaria, duración de la estancia hospitalaria e ingreso en cuidados críticos dentro de los 30 días posteriores a la cirugía.

| Escanea y
conoce más



| Escanea y
conoce más



Innovación

En coherencia con su misión institucional y su apuesta por la mejora continua, la Fundación San José de Buga avanza de manera progresiva en el fortalecimiento de sus procesos de docencia, servicio e investigación, reconociendo la innovación como un eje transversal para la sostenibilidad, la calidad asistencial y el desarrollo del talento humano. Durante el último periodo, se han sentado las bases para la estructuración del proceso de innovación institucional, el cual se encuentra actualmente en fase de diseño y consolidación, articulado con las áreas de planeación y proyectos y gestión del conocimiento e innovación.



En la Fundación estamos comprometidos con la formación de nuestro personal de enfermería

Al inicio del año **2025** se aprobó el proyecto de formar un grupo de auxiliares de enfermería con la institución educativa de la Cruz Roja, donde la Fundación **patrocinó 13 personas en formación como técnico en auxiliar de enfermería**, las cuales culminarán en junio del 2026.

CUMPLE TU SUEÑO CON LA FUNDACIÓN SAN JOSÉ DE BUGA
Técnico Auxiliar de Enfermería
Postúlate ya y recibe apoyo en tu formación como **Auxiliar de enfermería**
Desliza y conoce más

La Fundación San José de Buga, en cumplimiento de su misión fundacional, brindará **PATROCINIO a 15 jóvenes de Buga y su zona de influencia** para que puedan formarse como **auxiliares de enfermería**, garantizando no sólo la **cobertura de los costos de matrícula sino también ubicación laboral inmediata** a los estudiantes destacados.

Requisitos:

- Mayor de 18 años
- Haber culminado sus estudios académicos hasta grado 11º.
- Contar con disponibilidad de tiempo
- **No tener familiares** en primer y segundo grado de consanguinidad dentro de la Fundación San José de Buga

Pasos de postulación:

- Escanea el código QR
- Ingresar tu información personal
- Contesta las preguntas

Al finalizar adjunta estos documentos legibles:

- Documento de identidad
- Afiliación a la EPS
- Sisbén
- Diploma y acta de bachiller
- Pruebas ICFES (Si cuenta con este)

Fecha límite de postulación | **18 Abril 2025**

3.5 Actividades relevantes

En el año 2025 continuamos con la última fase del **proyecto de investigación, en alianza con la Pontificia Universidad Javeriana Cali "Modelo Funcional de Cuidado de Enfermería"** en los servicios de hospitalización, cuyo objetivo fue la aplicación y análisis de instrumentos en el primer semestre del año, obteniendo los siguientes resultados:

Se aplicó el instrumento **CARE-Q (Caring Assessment Instrument)**, que consiste en un Cuestionario Corto de Evaluación de la satisfacción del

usuario acerca del cuidado de enfermería el cual consta de 50 preguntas y 6 Dimensiones, denominadas de la siguiente manera: accesibilidad con un **cumplimiento general del 80%**; explica y facilita con el **65.2%**; conforta **62%**; se anticipa **55%**; mantiene relación de confianza **67%**, monitorea y hace seguimiento **85%**. Estos resultados nos permiten direccionar las acciones de mejoramiento en la atención de enfermería en aspectos como la educación, información, confort y anticipación a las necesidades del paciente y su familia.

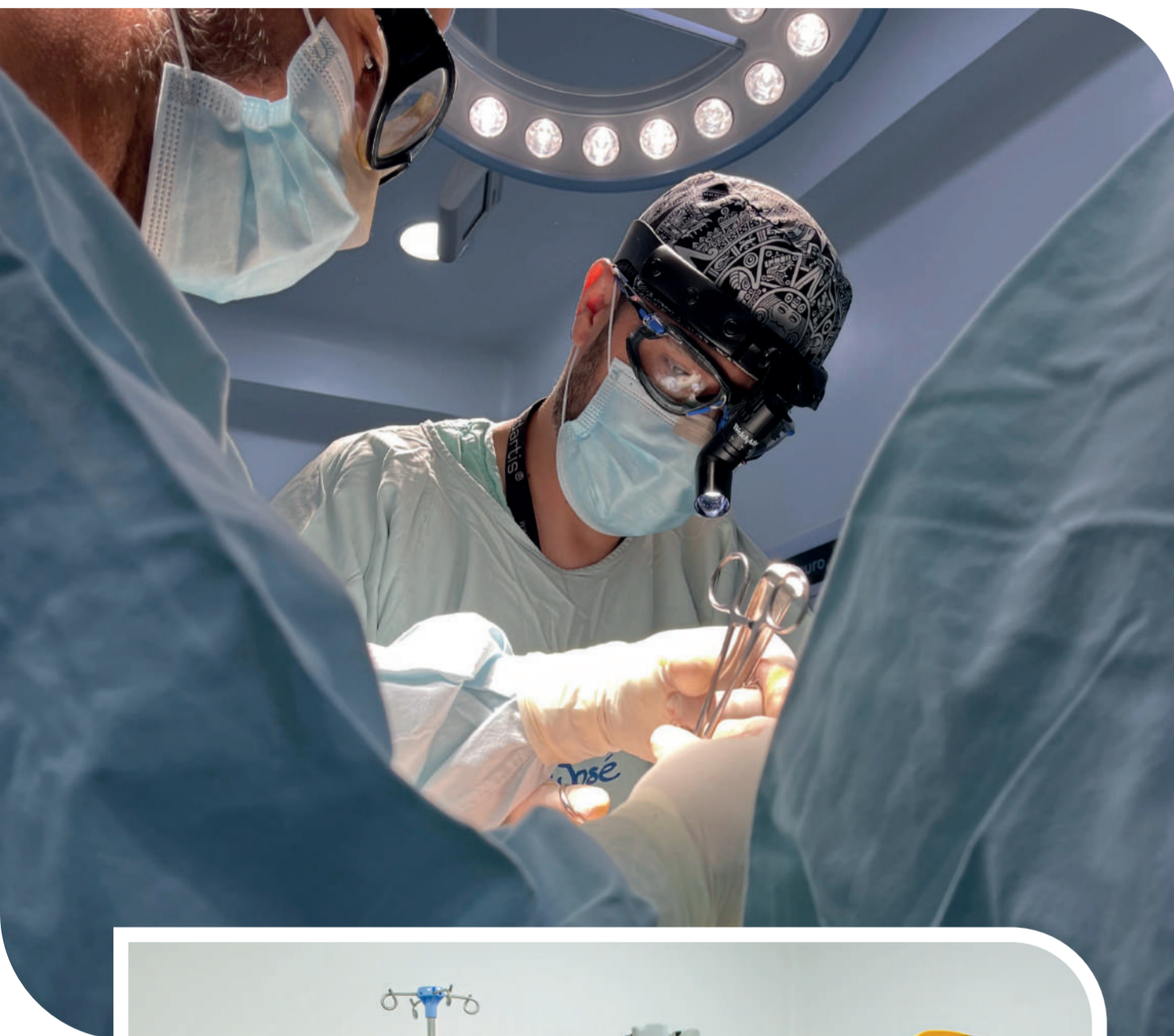
Tipo de investigación fue de método descriptivo transversal con una muestra conformada por **165 pacientes** ingresados en el servicio de hospitalización, muestreo por conveniencia: pacientes hospitalizados durante el periodo de recolección de datos y que aceptaron participar en el estudio con los siguientes criterios de inclusión: encontrarse hospitalizado en el momento de aplicar el instrumento, estancia hospitalaria mínima de tres días, no referir alteración en su estado anímico y aceptar participar en el estudio.

Avanzamos con el grupo PIAD para lograr el paso de los **"Accesos Vasculares de Catéter Venoso Central vía Periférica PICC"** en la institución, en el año 2025, insertamos en **total 8 catéteres** como parte del proceso de entrenamiento de nuestro personal capacitado.



Capítulo 4.

Resultados e inversiones 2025



4.1 Resultados asistenciales

		2023	2024	2025
	Número de egresos hospitalarios	Corresponde al número de egresos en servicios de internación (servicios ginecología, pediatría, uci adultos, uci neonatal, hospitalización pisos) en la FSJB durante el año.		
11.048		11.082	10.748	
	Número de consultas urgencias	Corresponde a la sumatoria de consultas (servicios pediatría, ginecología y adultos) realizadas por la FSJB durante el año.		
69.576		73.224	61.229	
	Número de procedimientos quirúrgicos	Corresponde a la sumatoria de procedimientos quirúrgicos electivos y de urgencias realizados en la FSJB durante el año.		
25.570		28.110	27.074	
	Número de laboratorios realizados	Corresponde a la sumatoria de exámenes de laboratorio realizados en la FSJB durante el año.		
334.367		412.203	379.494	
	Número de endoscopias realizadas	Corresponde a la sumatoria de procedimientos de endoscopias realizadas por la FSJB durante el año.		
5.451		6.169	6.005	
	Número de Consulta Externa	Corresponde a la sumatoria de citas médicas realizadas en la FSJB durante el año.		
70.591		82.745	78.903	
	Número de estudios de imagenología realizados	Corresponde a la sumatoria de estudios de imagenología realizados en la FSJB durante el año.		
115.989		127.808	104.129	
	Número de estudios de cardiología No invasiva realizados	Corresponde a la sumatoria de estudios de cardiología no invasiva realizadas en la FSJB durante el año.		
7.841		7.721	7.315	

Durante el año 2025 se realizaron en total **77 valoraciones por telexperticia**. La distribución por especialidad fue: **Infectología (25%), Hematología (21%) y Neurología (12%)**. Cabe mencionar que el **100% de las actividades de telexperticia se realizaron en alianza con la IPS Fundación Valle de Lili**.

4.2 Resultados Financieros

Ingresos operacionales
Var%

Corresponde al **valor promedio de los ingresos netos operacionales en los periodos 2023-2025** expresado en **miles de millones**, donde se puede observar **el crecimiento de los ingresos que ha tenido la fundación**, y como en el año 2025 la variación de crecimiento disminuye con respecto a los años anteriores, debido a las **contenciones de prestación de servicios ambulatorios** con las diferentes entidades de salud por la afectación en el flujo de recursos.

Costos operacionales
Part%

Corresponde al **valor promedio de los costos operacionales en los periodos 2023-2025** expresado en **miles de millones** y la participación de los **costos sobre los ingresos operacionales**, donde se obtiene un **resultado positivo para los 2 últimos años**, donde la fundación **ha logrado eficiencias en la optimización del costo** a través de cambio de marca de moléculas, control de los insumos, servicios propios como Hemodinamia y Laboratorio Clínico, cambios en contratos a través de leasing y la gestión de tarifas por debajo de incrementos de IPC y SMMLV.

Excedente operacional
Part%

Corresponde al **excedente operacional promedio-mes que hay entre los años 2023-2025**, gracias a los resultados de gestión clínica administrativos, **la fundación ha mejorado la rentabilidad en estos últimos 2 años**, a pesar de que el año 2025 tuvo un **incremento importante en el deterioro de cartera que afectó la rentabilidad operacional**, pasando de un indicador del **4% al 6%** sobre los ingresos en el último año. A pesar de esta situación la fundación ha logrado tener un buen indicador basado en las eficiencias del costo y el gasto y también gracias al esfuerzo optimizando recurso humano en algunas áreas.

Excedente neto
Part%

Corresponde al excedente neto que hay entre los años **2023 - 2025** y su participación, donde se puede observar una **disminución para el año 2025**, con el ajuste del **informe jurídico de las contingencias con nuevos procesos laborales**, que aumenta el riesgo para la fundación

Ejecución presupuestal
% Cumplimiento

Corresponde a la **ejecución presupuestal con respecto a los ingresos proyectados para los años 2023 - 2025**, donde el año 2025 **solo se alcanza a cumplir con el 90% del presupuesto**, situación presentada por **la contención de la prestación de los servicios ambulatorios, generando una baja productividad con las diferentes EPS como Nueva EPS, Emssanar y SOS** en los diferentes meses del año, ocasionando que no se pudieran ejecutar los siguientes proyectos derivados de la **disminución en el recaudo de cartera de la Fundación**, adicional que dificultó la ejecución de proyectos como: Cirugía Cardiovascular, Resonancia Magnética y Rehabilitación

2023	2024	2025
\$10.114	\$11.856	\$12.456
20.0%	17.2%	5.1%
\$8.364	\$9.186	\$9.584
82.7%	77.5%	76.9%
\$60	\$926	\$784
0.6%	7.8%	6.3%
\$786	\$1.348	\$669
7.8%	11.4%	5.4%
\$9.818	\$11.525	\$13.765
103.0%	102.9%	90.5%

Estado financiero

↑ **Activo corriente** **2024:** 80.813 **Diferencia:** 413.045
2025: 93.858 **Variación:** 16%

Donde la mayor participación está representada en la cartera con un 73% y una variación del 16% con respecto al año 2024, donde hay un incremento importante principalmente en la cartera de NUEVA EPS por la afectación en la disminución de pagos.



↑ **Activo NO corriente** **2024:** 66.283 **Diferencia:** 1.591
2025: 67.874 **Variación:** 2%

Adquisición de equipos médicos científicos como la torre de endoscopia, servidores mediante leasing y otros activos para el core del negocio.



Pasivo corriente **2024:** 22.957 **Diferencia:** 944
2025: 23.901 **Variación:** 4%

En las obligaciones de corto plazo con una variación del 4% con respecto al año 2024 por la adquisición de un crédito a corto plazo y las obligaciones con proveedores de insumos y medicamentos.

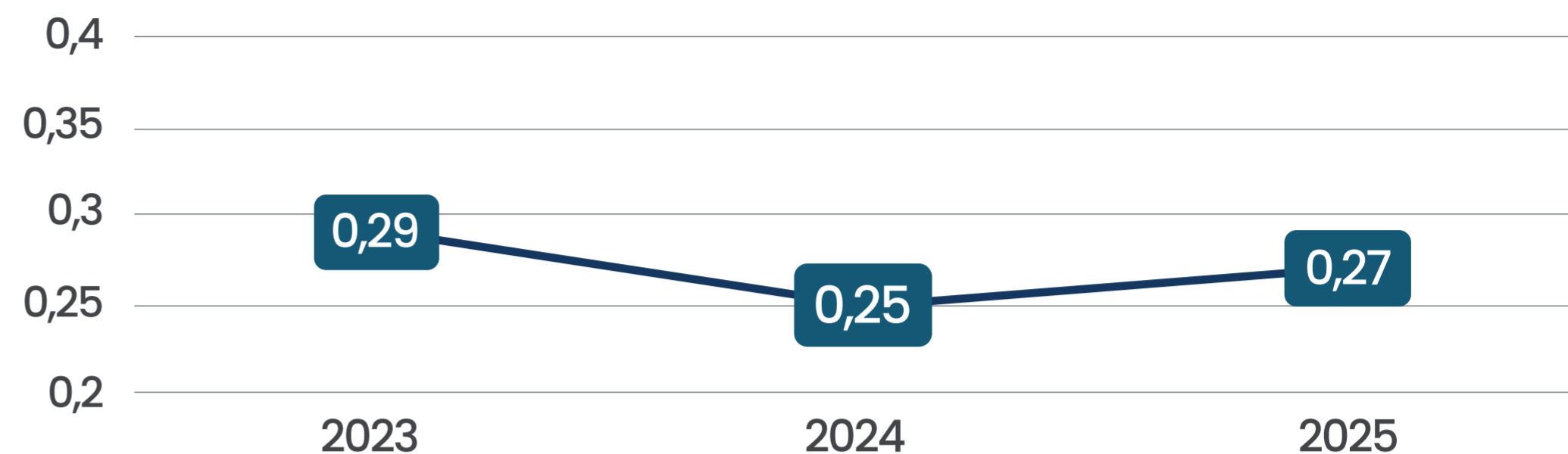


Pasivo NO corriente **2024:** 14.492 **Diferencia:** 5.661
2025: 20.153 **Variación:** 39%

En cuanto al pasivo no corriente se presenta una variación del 39% con respecto al año 2024 por el incremento de obligaciones financieras y contingencias jurídicas



RAZÓN DE ENDEUDAMIENTO



En cuanto a la razón de endeudamiento se presenta un **nivel de endeudamiento del 27%** por el **incremento de nuevas obligaciones financieras**, para la **inversión de nuevos proyectos y para la operación de la Fundación** a pesar de la situación a **nivel de IPS**, la fundación **sigue conservando un indicador positivo y su patrimonio no está comprometido**, lo cual permite **seguir manteniendo un margen de liquidez** para apalancar las operaciones.

Estado de cartera

Nueva EPS	Emsanar EPS	SOS EPS
\$47.598 millones (39,5%) Tasa recaudo 77%	\$28.219 millones (23,4%) Tasa recaudo 74% Incumplimiento de compromisos	\$16.288 millones (13,5%) Tasa recaudo 70% Incumplimiento de compromisos

Cartera bruta a Dic. 2025: **\$120.507 millones (+25% vs 2024)**.
Recaudo promedio 77% vs meta 85%.



4.3 Cumplimiento de la normatividad vigente

Ley 603 de julio de 2000 de “Derechos de Autor y Propiedad Intelectual”

Dando cumplimiento a lo estipulado en la ley 603 del 2000, anualmente el departamento de Gestión de las Tics de la Fundación San José de Buga realiza el informe en el cual se notifica sobre el estado de la legalidad de la propiedad intelectual y derechos de autor de los programas instalados en los equipos de la institución.

Ley Estatutaria 1581 de 2012 Protección de Datos Personales

La Fundación Hospital San José de Buga en cumplimiento de lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y del Decreto 1377 de 2013 declara que realizó la publicación del aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de información personal recolectada y los mecanismos adoptados para su protección.

Por otra parte, cuenta con infraestructura administrativa para asegurar la debida atención de requerimientos, peticiones,

consultas, quejas y reclamos relativos a protección de datos, con el fin de garantizar el ejercicio de los derechos contenidos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Operaciones celebradas con los socios y con los administradores

La Fundación actualmente no tiene operaciones celebradas con socios, debido que su composición es de carácter fundacional y sus excedentes son reinvertidos en el objeto social, por lo tanto no cuenta con socios. Con respecto con los administradores no se tiene ninguna vinculación contractual ni hay precedentes de conflictos de interés.

Seguridad Social y Aportes

La Fundación cumplió durante el periodo sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. (Con todos los aportes de

Salud, Pensión, ARL y Aporte Parafiscales exigidos en el Decreto 1406 de 1999 en sus artículos 11 y 12); además, los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidación son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización.

Libre Circulación de Facturas

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1231 de 2008 y adicionada con el Parágrafo 2º del artículo 87 de la Ley 1676 de 2013, la Fundación informa que no tiene prácticas de retener facturas a nuestros proveedores, se deja constancia que durante el ejercicio 2025, no entorpeció la libre circulación de las facturas.

4.4 Servicios habilitados

Servicio	Modalidad
Cirugía Endovascular Neurología	Intramural
Enfermería (Curaciones)	Intramural
Medicina General	Domiciliaria
Medicina del trabajo y medicina laboral	Intramural

Sistema único de habilitación

Se relaciona a continuación los servicios habilitados en el Reps.



4.5 Programas basados en valor

La Fundación San José de Buga, realizó seguimiento mensual al diseño de **15 programas clínicos priorizados**, que aún se encuentran en desarrollo y están alineados con **Modelos de Atención Basados en Valor**, con énfasis en la adopción y/o adaptación de **Guías de Práctica Clínica (GPC)**, estandarización de procesos y desempeño operativo.

Resultados globales

Cumplimiento de la meta institucional:

8 de 15 programas alcanzan el nivel óptimo de calificación, los cuales representan un 53 % de cumplimiento con respecto a la meta.

7 programas se encuentran en el nivel aceptable de calificación, representando un 47 % de cumplimiento con respecto a la meta.



Modelos de atención basados en valor con mayor desempeño global:



**Programa del
Prematuro
89.5 %**



**Dolor y Cuidado
Paliativo
90.4 %**



**Parto
Humanizado
90.9 %**



4.6 Inversiones

Maquinaria y equipo médico científico

En tecnología biomédica se realizó una inversión de **\$1.413.339.235** para los siguientes servicios:



**Cirugía
Cardiovascular**



Consulta Externa



Endoscopia



Hemodinamia



**Hospitalización -
Tercer Piso**



Laboratorio



Quirófanos



UCI 2



UCI 3



Urgencias

Informática de cómputo y comunicación

En informática, maquinaria y equipos se realizó una inversión de **\$437.524.494** para los siguientes servicios:



Consulta Externa



Quirófanos



Servicios Generales



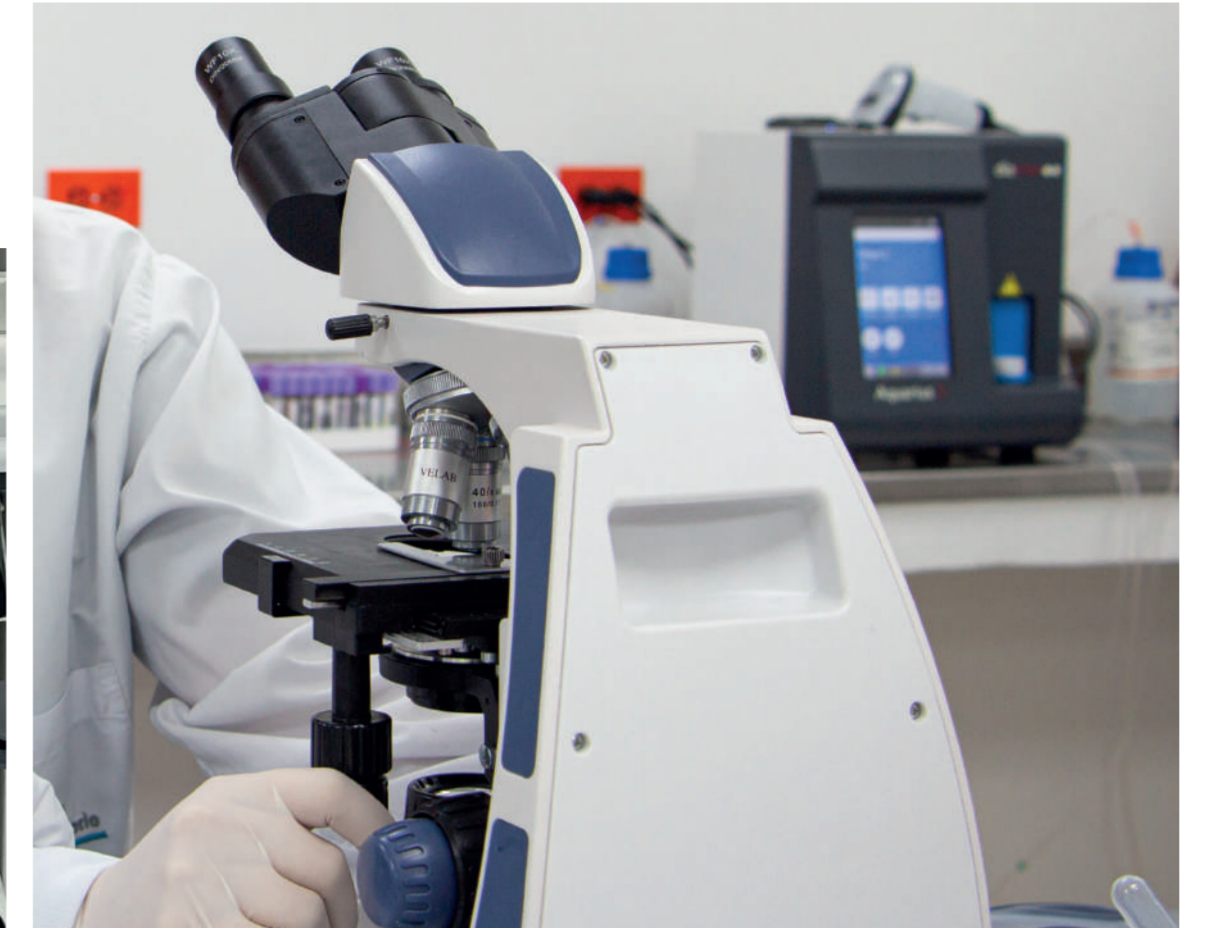
Sistemas



UCI 1

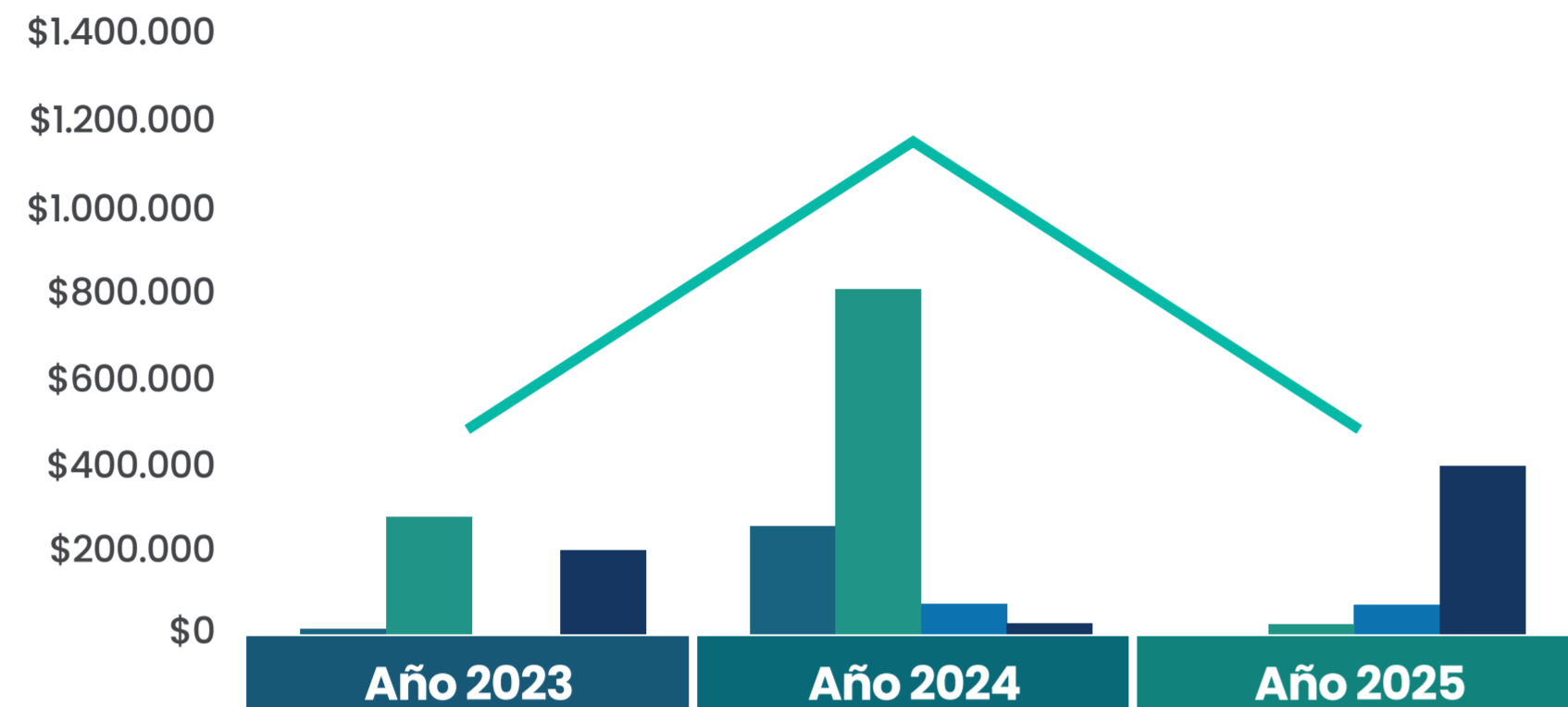


UCI 3



4.7 Donaciones

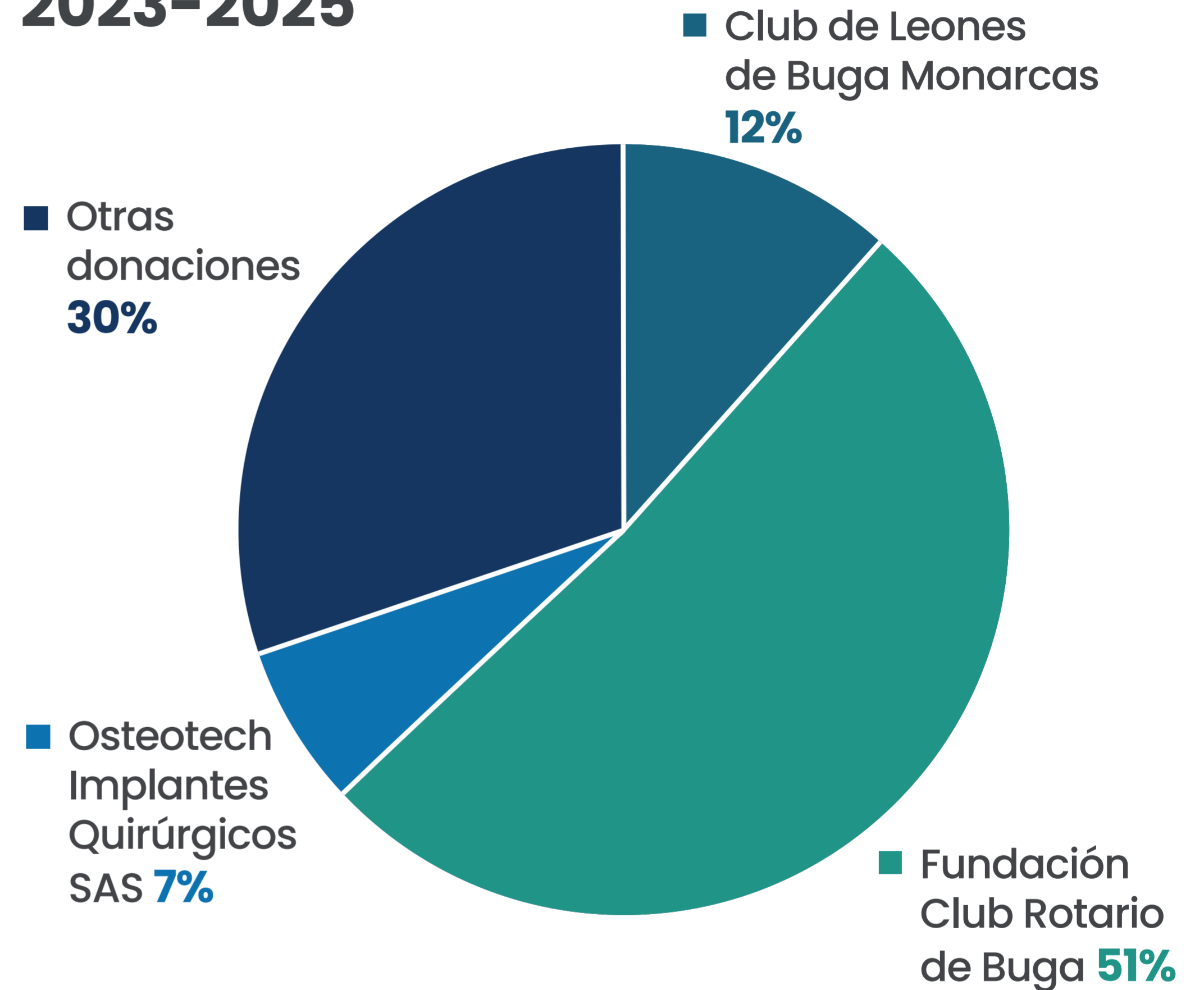
Comparativo Anual de Donaciones (2023 - 2025)



	Año 2023	Año 2024	Año 2025
■ Club de Leones de Buga Monarcas	\$824.200	\$250.197.081	\$0
■ Fundación Club Rotario de Buga	\$274.866.200	\$813.535.580	\$12.801.903
■ Osteotech Implantes Quirúrgicos SAS	\$0	\$74.375.000	\$74.375.000
■ Otras donaciones	\$212.344.659	\$33.867.196	\$404.394.857
■ Totales	\$488.035.059	\$1.171.974.857	\$491.571.760

Consolidado historico (año 2023 al año 2025)
= **\$2.151.581.676**

Participación acumulada 2023-2025



Subvención FSJB

\$245.423.813

Capítulo 5.

Mejoramiento Continuo



5.1 Resultados del SGC

Como parte del compromiso con el mejoramiento continuo y el mantenimiento SGC, el **20 de agosto de 2025 la Fundación recibió al equipo auditor de ICONTEC** para evaluar el estado actual del SGC.

El informe final presentado el 20 de septiembre de 2025 concluyó que **no se generarían No conformidades**, garantizando la continuidad de la certificación de calidad.

Resultados generales

Cuadro de mando integral

El **Cuadro de Mando Integral del SGC** presenta **cumplimiento del 96.4%** con respecto a la **meta del 85%**, a través de los indicadores de gestión definidos desde los procesos institucionales.

Objetivos de calidad



Incrementar la satisfacción del paciente, familia, acompañantes, colaboradores y partes interesadas.



Fortalecer la mejora continua de los procesos.



Cumplir con las metas de direccionamiento estratégico.



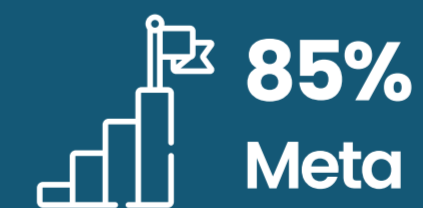
Fortalecer la eficiencia en la optimización de los recursos.



Mantener la prestación de los servicios de salud humanizados y seguros cumpliendo con el Sistema obligatorio de garantía de la calidad "SOGC", y marco legal vigente aplicable.



Incrementar el nivel de competencia del talento humano, mediante la educación continua.



85%
Meta



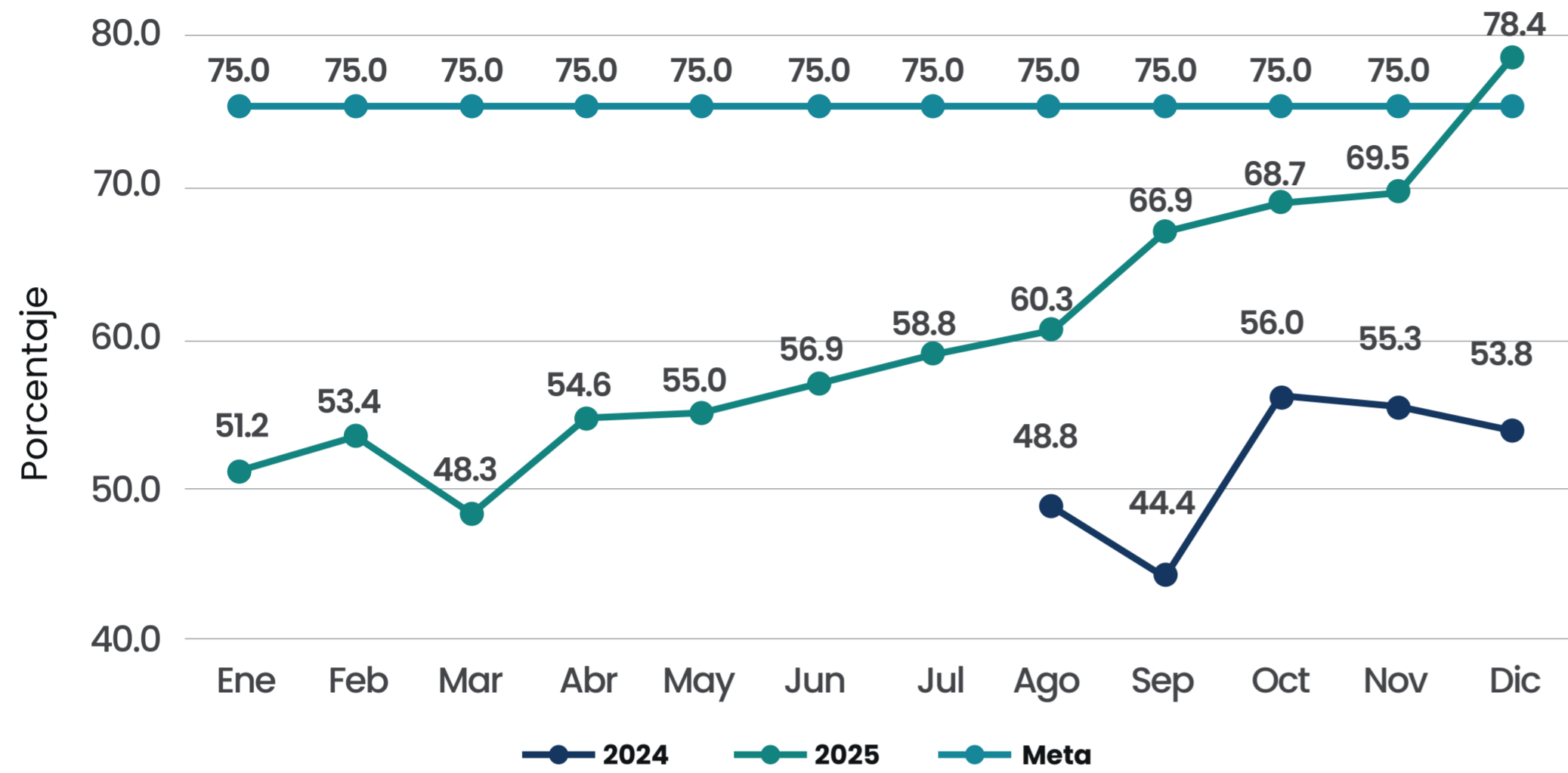
94.9%
Cumplimiento



SC-2001669



Porcentaje de cumplimiento acumulado de planes de mejora cerrados

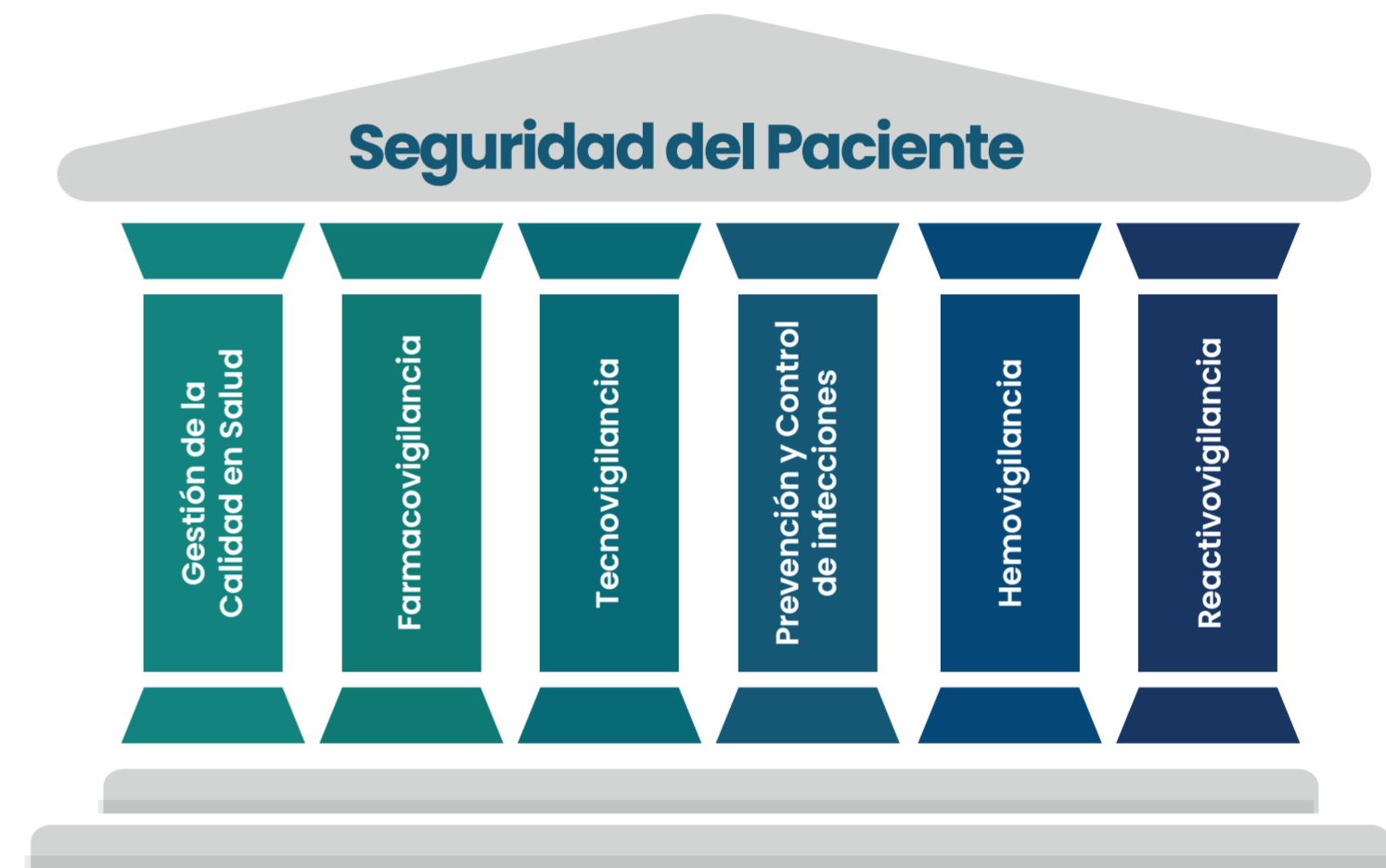


De acuerdo a la anterior gráfica se tiene que en el periodo de **octubre – diciembre de 2025** el cumplimiento promedio fue del **72,2%**, y que solamente se alcanzó la **meta fijada del 75%** por primera vez en el último mes del año **2025**, el cual logró un **78,4%**; respecto al año anterior, el último trimestre del **2025** superó al del año **2024 en un 17,2%**.



5.2 Resultados de seguridad del paciente

Teniendo en cuenta la importancia global de los programas de seguridad del paciente y la necesaria articulación entre las diferentes áreas que actúan como vigilancias de éste. En la Fundación en los últimos 2 años **se ha venido consolidando el equipo de seguridad del paciente** tal como se muestra en la siguiente Figura.



Así mismo, reconociendo la obligatoriedad en la implementación de las **buenas prácticas de seguridad del paciente**, el área tiene definidas las siguientes metodologías a través de las cuales se verifican los siguientes componentes:

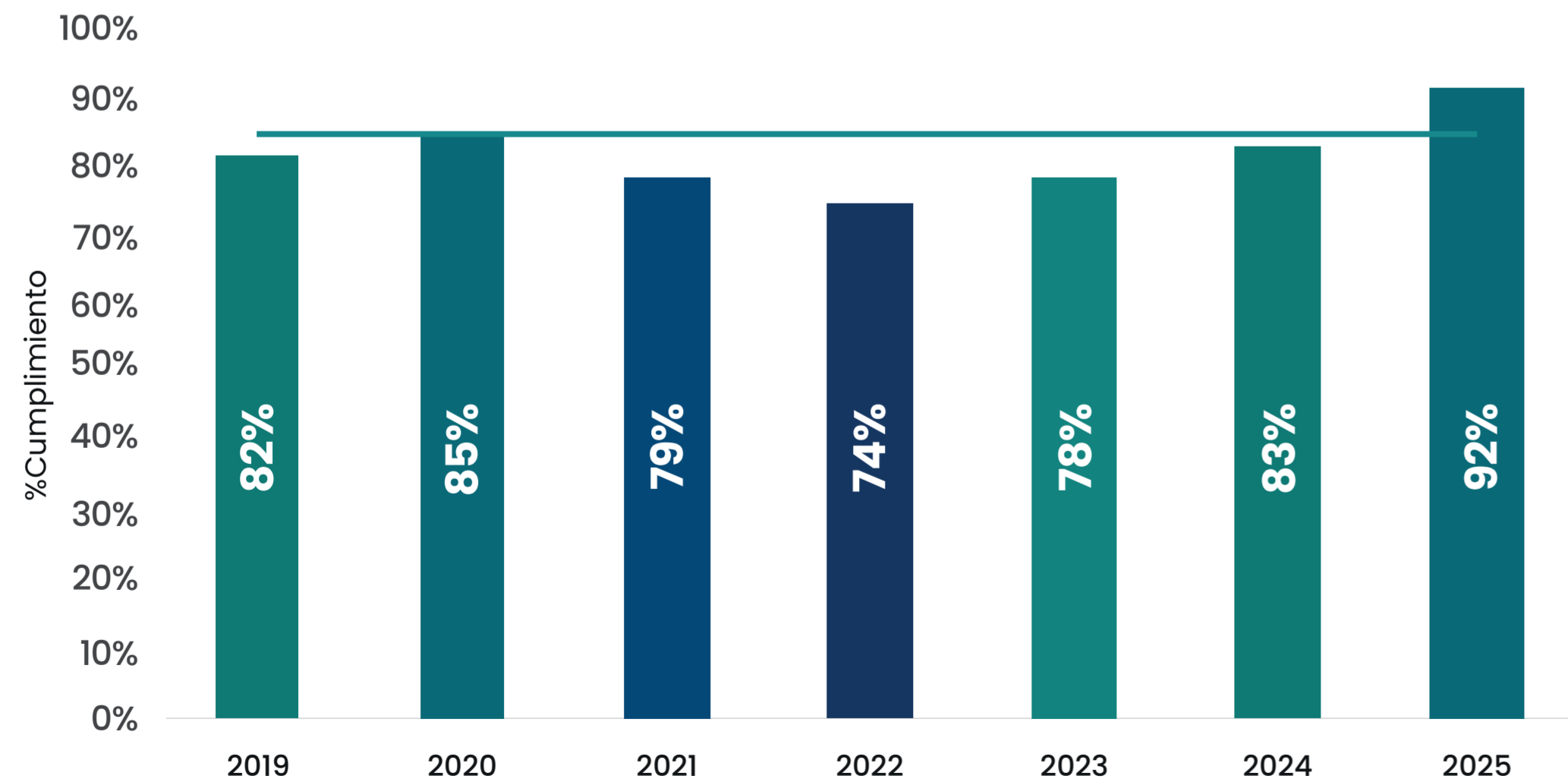


Paciente trazador

La auditoría de paciente trazador en el 2025 se realizó de forma mensual, teniendo para este año un **total de 12 auditorías**, resultando en un **cumplimiento al 100%** de la programación al inicio del año.

Respecto al porcentaje de cumplimiento a la auditoría de paciente trazador, se tiene desde el 2022 **una meta definida en un 85%**. Para el año 2023 se obtuvo un **cumplimiento general del 78%**, no alcanzando la meta establecida, pero estando **4 puntos por encima del cumplimiento global** del año 2022 que fue **de 74%**. Para el año 2024 se obtuvo un promedio de **cumplimiento de 83%**, lo que significa un avance importante al comparar el año con los 2 años previos, sin embargo no se alcanzaba a cumplir la meta institucional; para el año 2025 se realizó modificación de lista de verificación teniendo en cuenta las recomendaciones del auditor de **ICONTEC** durante la auditoría al Sistema de Gestión de Calidad con un **resultado del 92%**.

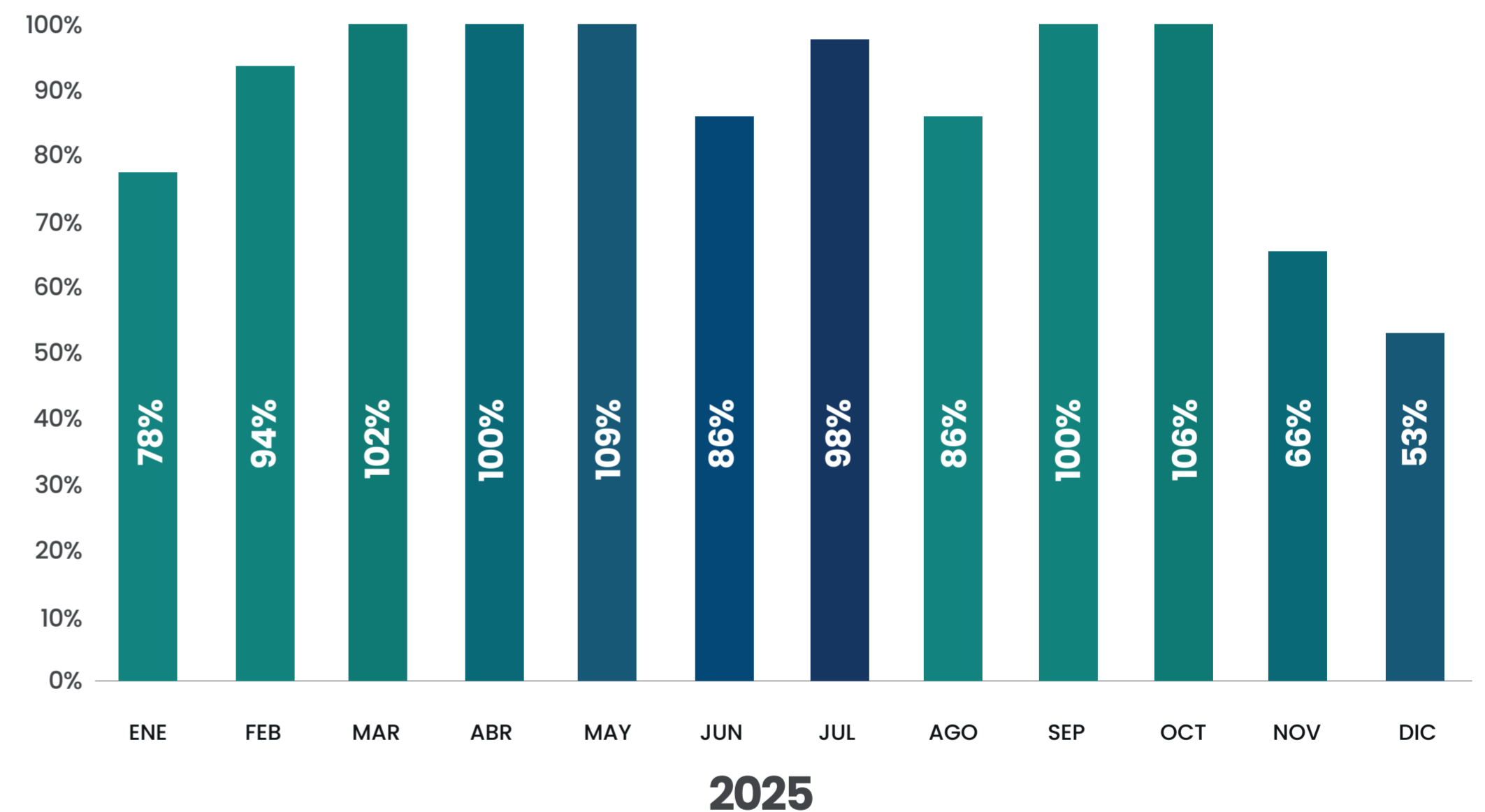
Histórico de cumplimiento promedio por año de la Auditoría Paciente Trazador



Metodología Trigger Tool o búsqueda activa de sucesos de seguridad

La metodología tiene como objetivo realizar una búsqueda activa de posibles sucesos de seguridad del paciente en las historias clínicas de usuarios que están siendo atendidos en la institución. Los resultados de la metodología se describen a continuación.

Porcentaje de cumplimiento de las historias a evaluar con la metodología - 64 muestras mensuales

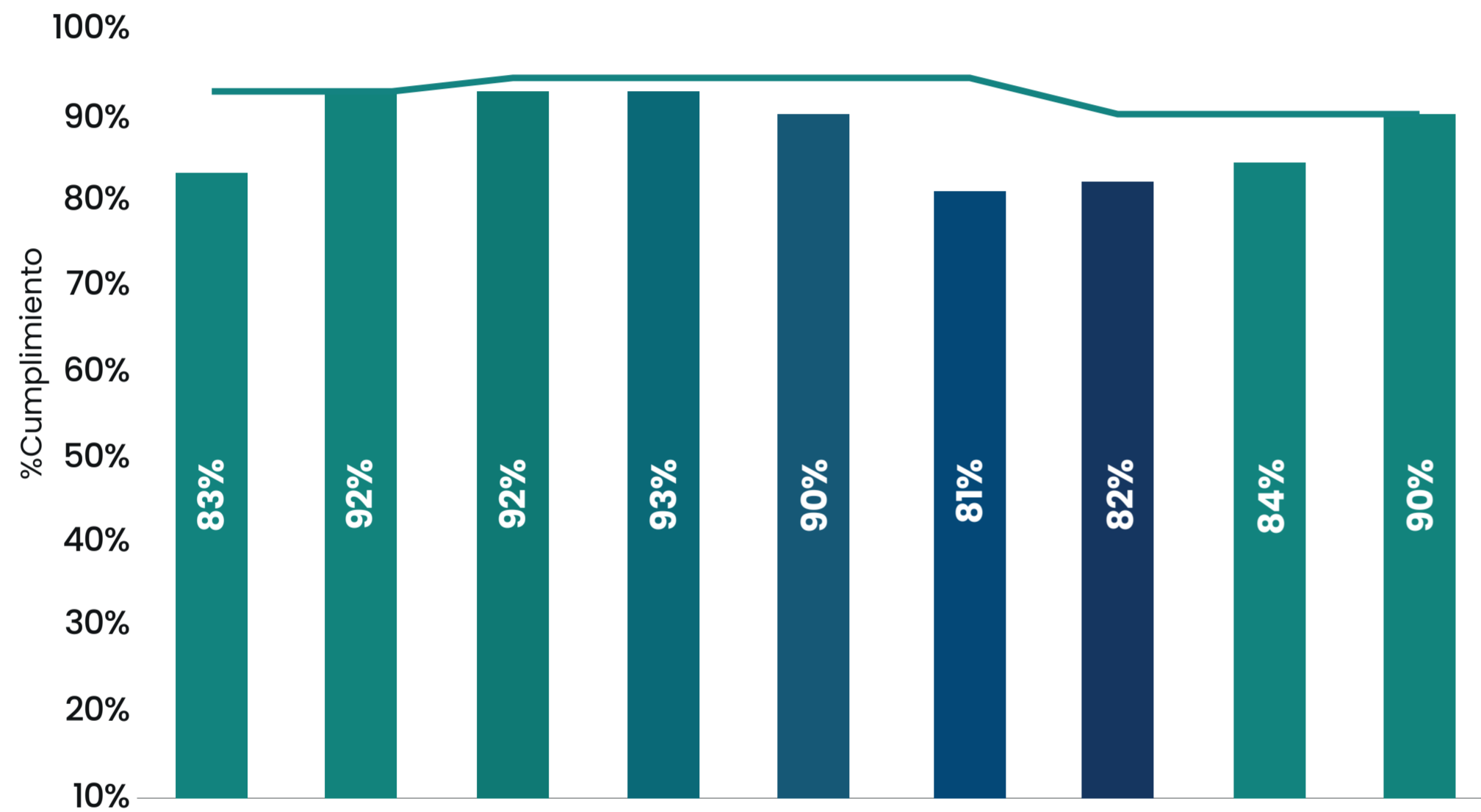


En cuanto al cumplimiento del área con respecto a la revisión de historias clínicas planteadas, se encuentra un promedio de **cumplimiento del 90%**. Se revisaron un total de **645 historias clínicas**, con un porcentaje de **captación de trigger del 66.6%**. Así mismo, del total de trigger indentificados, **se presentaron 155 sucesos de seguridad**.

Inspecciones De Calidad

Las inspecciones de calidad y seguridad del paciente se realizan de forma trimestral a todos los servicios asistenciales de la institución. Para el año 2025 se tenían programadas **4 evaluaciones con un cumplimiento de cronograma del 100%**.

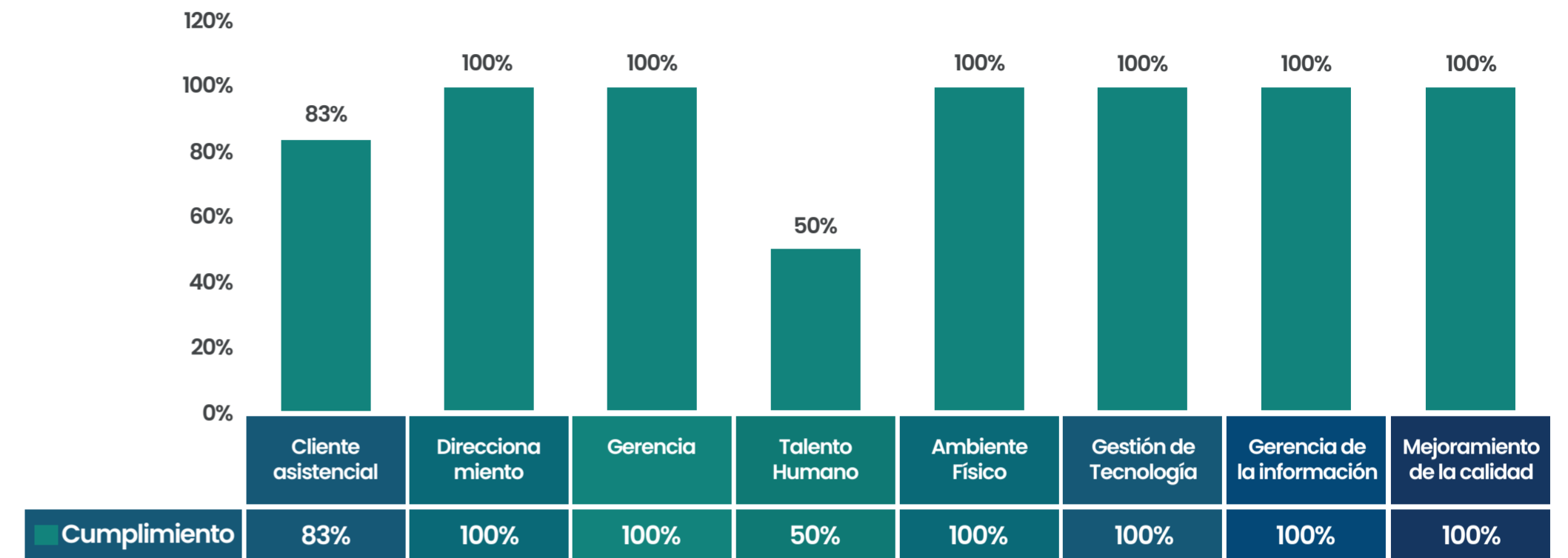
Histórico de cumplimiento de las inspecciones por año



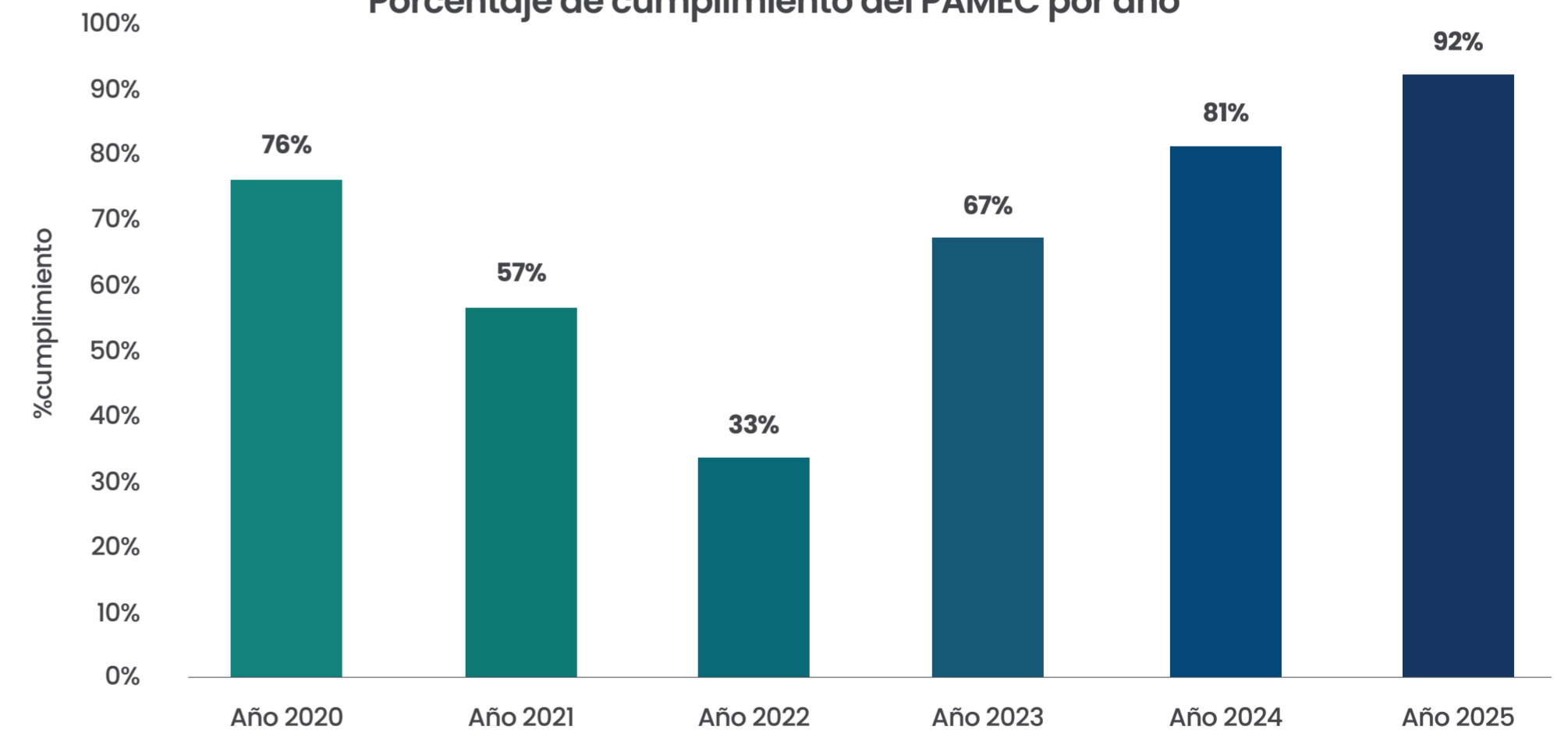
En relación con el cumplimiento de las metas, se destacan aquellos servicios que durante el año 2024 no alcanzaron la meta institucional, pero que para el año 2025 **evidenciaron su cumplimiento tales como: UCI 1, hospitalización segundo piso, cirugía, pediatría, gineco obstetricia y endoscopia.**

5.3 PAMEC

Porcentaje de Cumplimiento por Grupo de Estandares Acreditación PAMEC 2025



Porcentaje de cumplimiento del PAMEC por año



92% de cumplimiento; el 8% de incumplimiento se dio por el **NO cumplimiento de 2 acciones de mejora.**

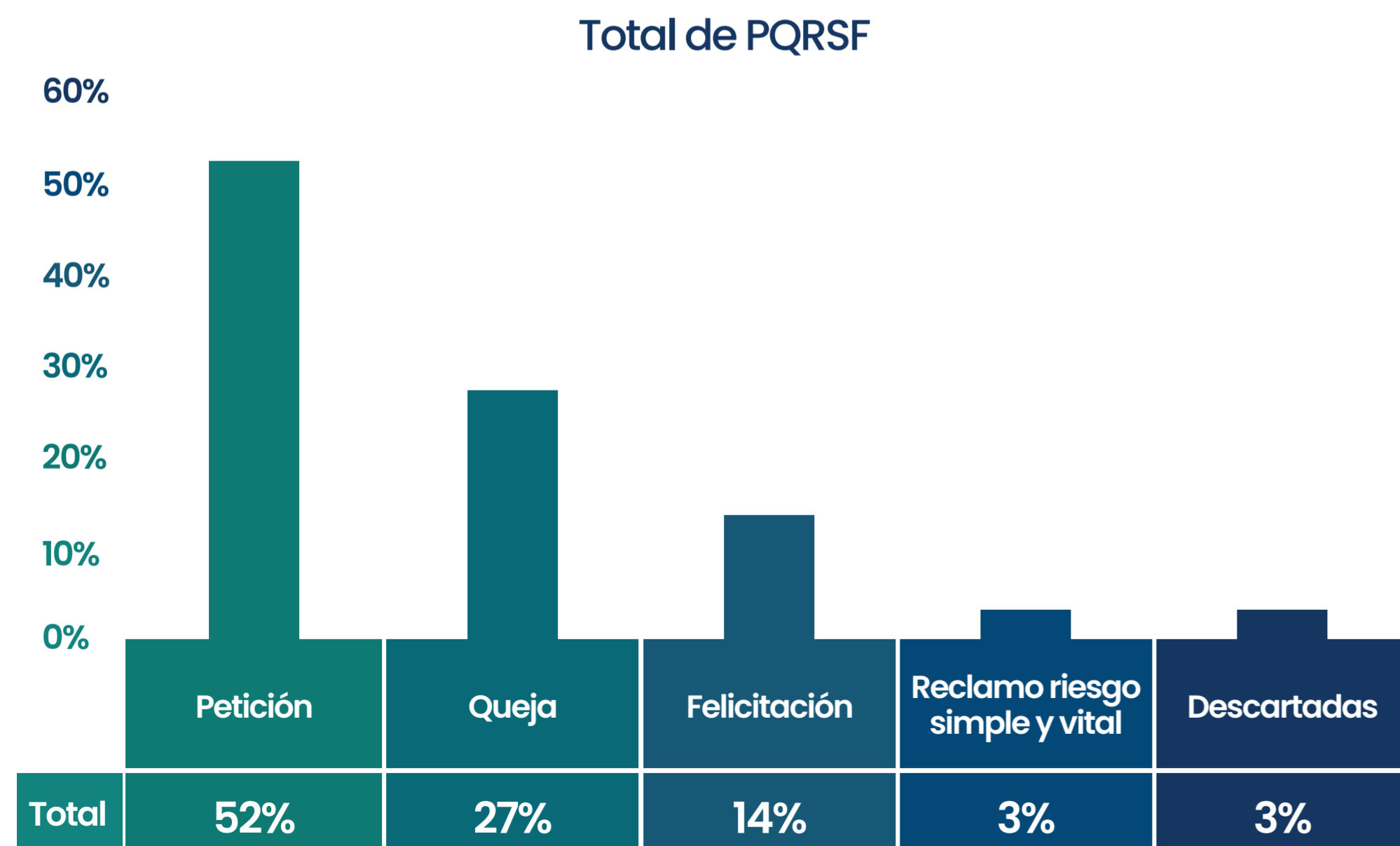
- **Cliente asistencial y Gestión de Talento Humano:** asignadas al área de Gestión de Talento Humano.

5.4 Experiencia del usuario

Durante el año 2025, nuestra gestión **estuvo centrada en escuchar, acompañar y responder a las voces de quienes confían en nosotros**, a través de los indicadores de PQRSF, las encuestas de satisfacción y el trabajo social, logramos visibilizar las necesidades, reconocer los aciertos y enfrentar con compromiso los retos que surgieron.

Analizamos cada petición, queja, reclamo, sugerencia y felicitación recibida, **midiendo tiempos de respuesta y asegurando soluciones oportunas**. Las encuestas reflejaron el nivel de satisfacción de nuestros usuarios, su disposición a recomendar nuestros servicios y el impacto de la socialización de derechos y deberes, así mismo, desde el trabajo social, se atendieron interconsultas que fortalecieron el acompañamiento integral.

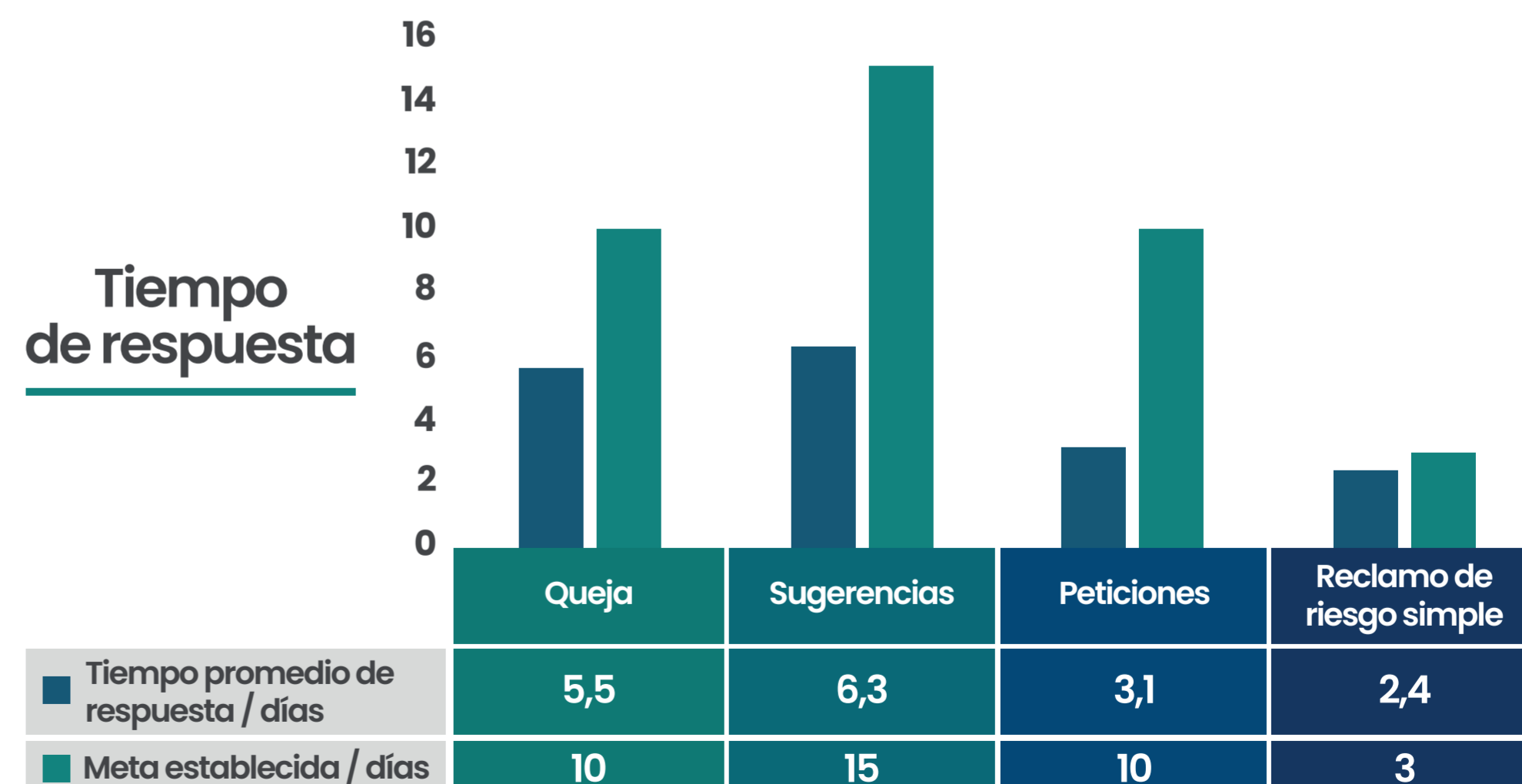
A continuación se desglosarán las PQRSF por tipo (peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones)



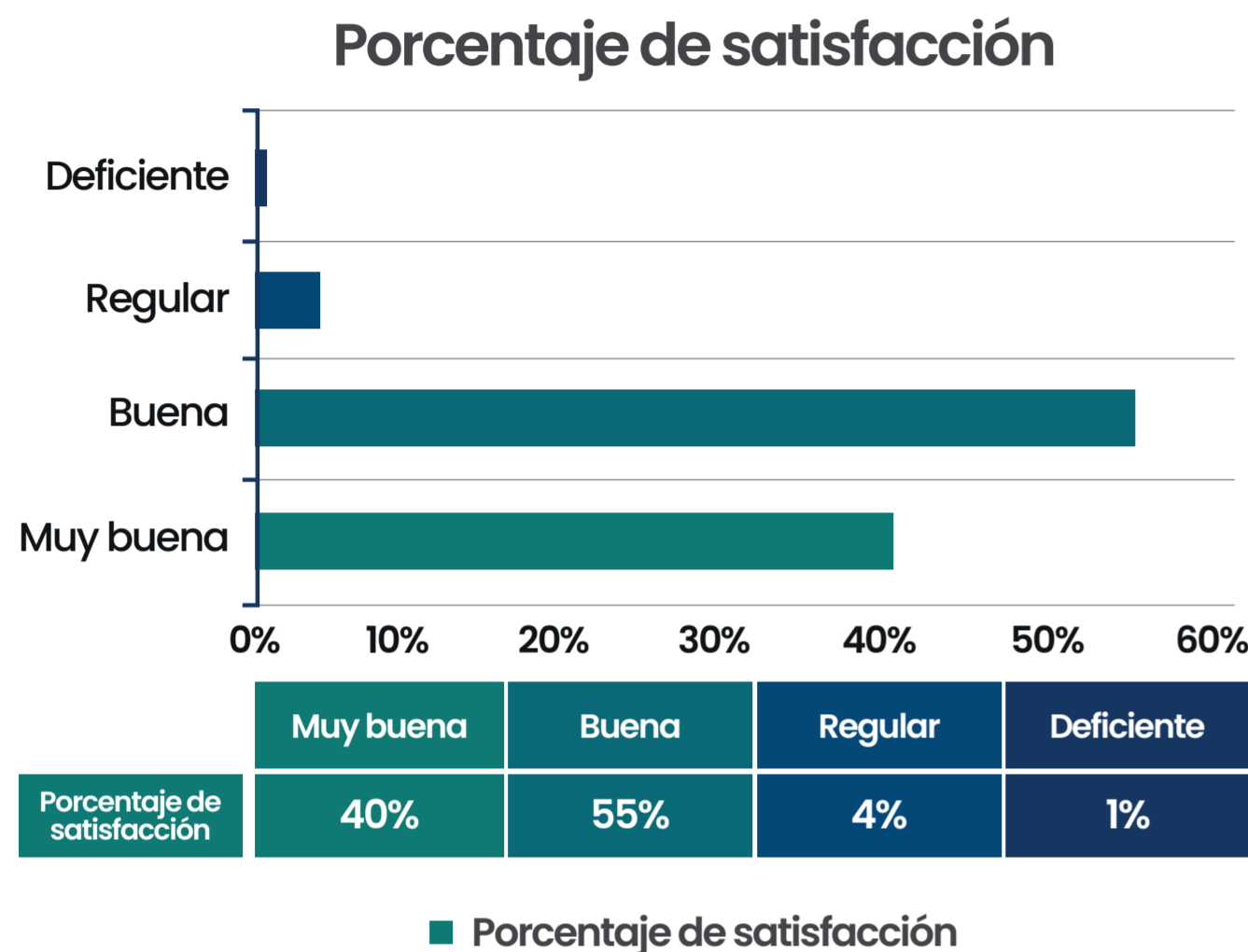
Con base en la información del anterior gráfico, se evidencia que de un **total de 3.134 PQRSF, el 52%** corresponde a peticiones, seguidas por quejas con un **27%** y las reclamaciones representan una proporción menor, con apenas **3%**.

Las demás categorías incluyen **felicitaciones con un 14%**, las cuales han mostrado un incremento durante el último trimestre y **sugerencias con un 1%**. A partir de esto, los tiempos promedio de respuesta y de resolución, permiten evaluar la **eficiencia del proceso y mejora en cuanto a tiempos de atención**.

Tipo de solicitud	Tiempo promedio de respuesta / días	Meta establecida / días
Queja	5,5	10
Sugerencias	6,3	15
Peticiones	3,1	10
Reclamo de riesgo simple	2,4	3



Este comportamiento demuestra el **cumplimiento de los estándares normativos institucionales**, lo que evidencia que el sistema de atención funciona de manera eficiente y responde dentro de los plazos establecidos.



En el transcurso del año **se logró un 95% de percepciones positivas en la Fundación San José de Buga.**

Por otro lado, el **98% de los usuarios recomendarían los servicios de la Fundación San José de Buga**, reflejando la satisfacción y credibilidad alcanzada.

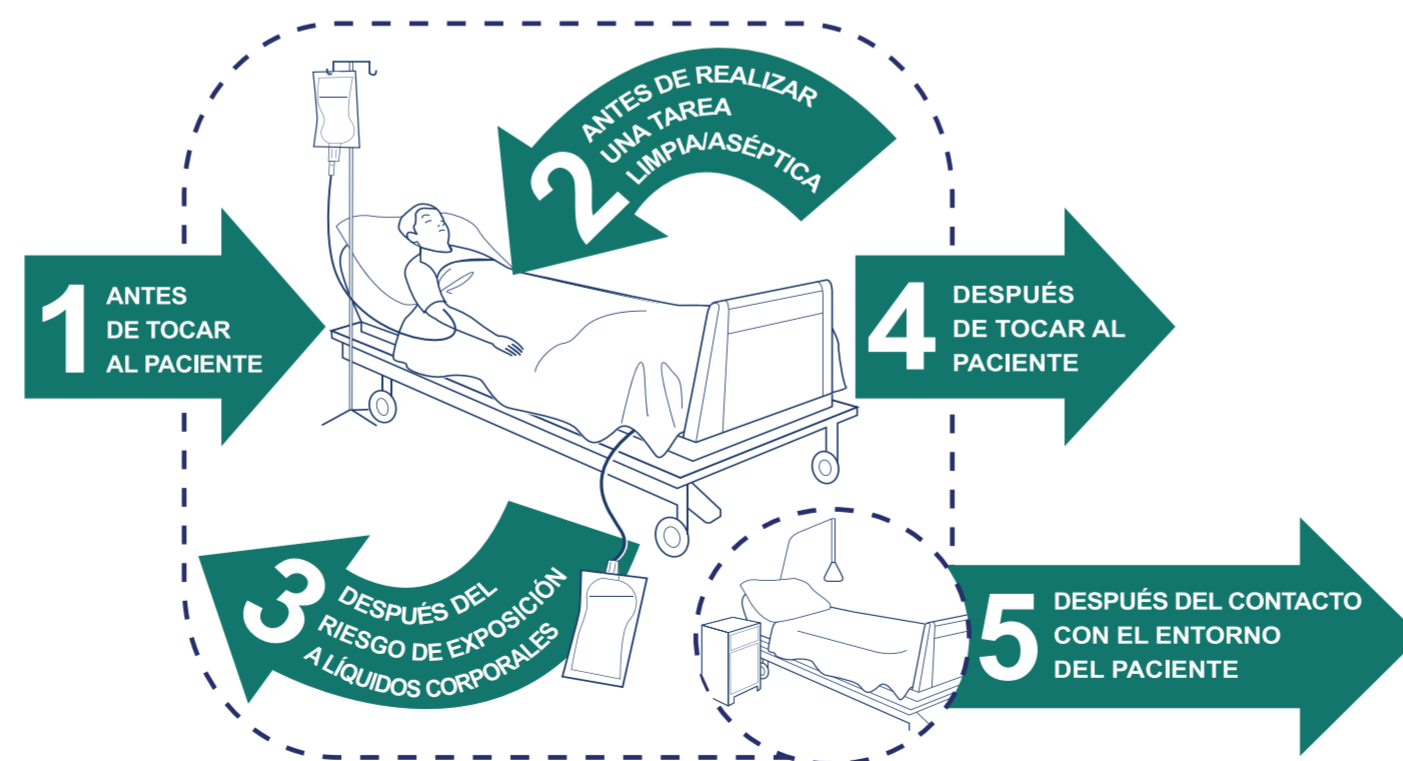
Desde Trabajo Social, **se realizaron 1.031 consultas efectivas**, fortaleciendo el acompañamiento integral y reafirmando nuestro compromiso con la experiencia y bienestar de cada usuario.

5.5 Vigilancia epidemiológica y control de infecciones

Estrategia multimodal de higiene de manos

La institución ejecutó de manera sistemática la vigilancia de la adherencia a la higiene de manos, de acuerdo con los Cinco Momentos de la OMS, en servicios críticos, hospitalización y áreas asistenciales priorizadas. Esta estrategia se enmarca en el Programa Institucional de Prevención y Control de Infecciones, los requisitos de habilitación, acreditación y seguridad del paciente y la gestión del riesgo clínico y reputacional de la Fundación.

Sus **5 momentos para la HIGIENE DE LAS MANOS**



Servicios evaluados y variables analizadas

Cuatro trimestres consecutivos (2025)	
Servicios evaluados	Variables analizadas
UCI Adultos (1, 2 y 3)	<ul style="list-style-type: none"> Servicio o área Talento humano Jornada laboral Cinco momentos OMS Consumo de alcohol glicerinado y jabón antiséptico
UCI Neonatal	
Hospitalización adultos (Gineco-obstetricia, Alto Riesgo Obstétrico, entre otros)	
Urgencias, Cirugía y Endoscopia	

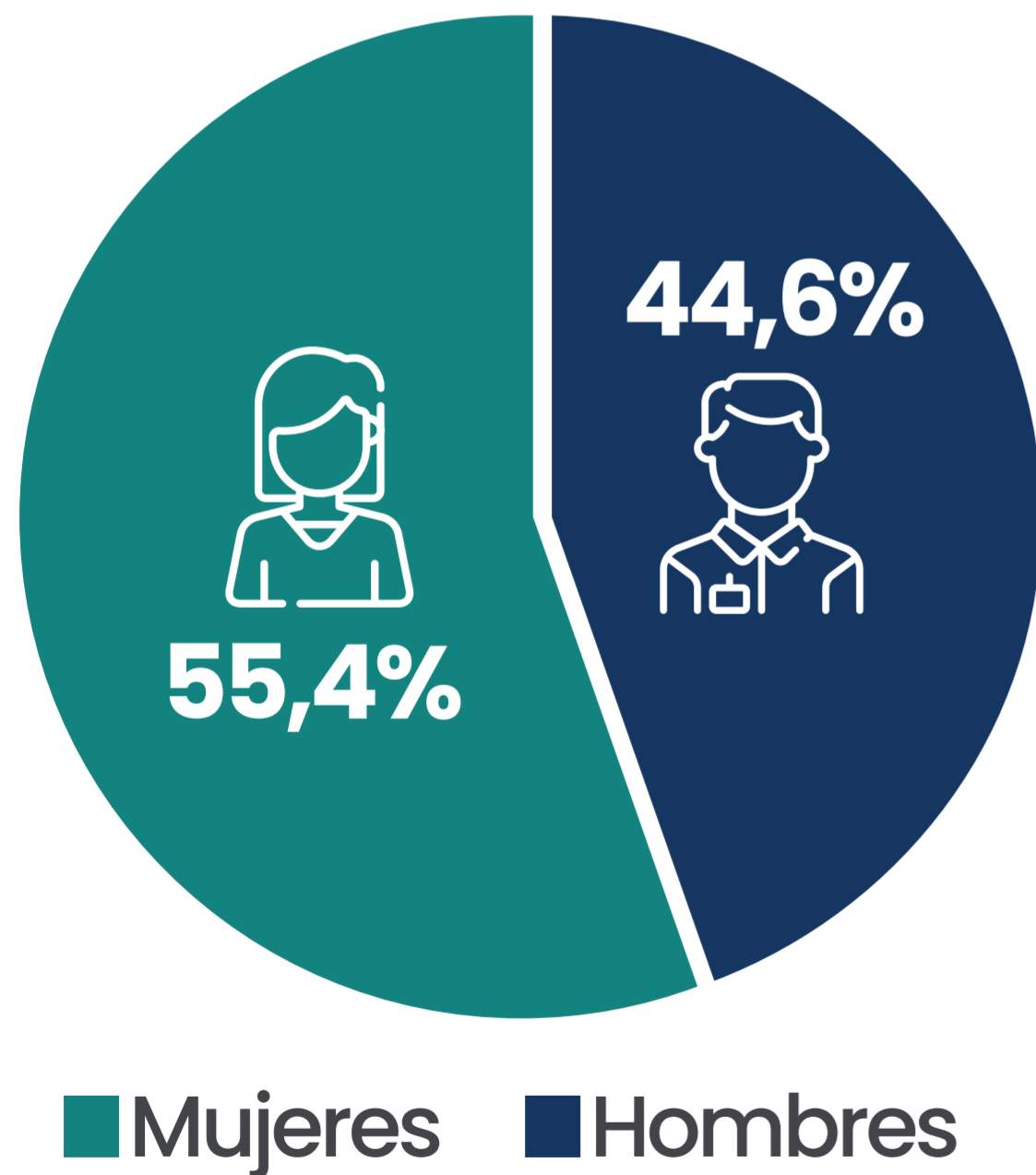
Desempeño global

- La institución alcanza de manera global la meta institucional de adherencia con la estrategia $\geq 80\%$ en la mayoría de servicios críticos durante el año.
- Se tiene mejor adherencia sostenida en UCI Neonatal, con resultados superiores al 90% en todos los trimestres.

Panorama general

Durante el periodo **enero-diciembre del 2025**, la Fundación San José de Buga **notificó 2.142 eventos de interés en salud pública**, evidenciando una **reducción del 63% frente al año 2024**, cuando **se registraron 5.743 eventos**. Esta disminución se explica principalmente por la ausencia de brotes de alto impacto como el dengue epidémico tipo II presentado en 2024.

Distribución por género



Gestión de brotes, alertas y eventos especiales

Durante 2025 se gestionaron oportunamente alertas epidemiológicas asociadas a:



- Síndrome de manos, pies y boca, con brotes en instituciones educativas.



- Eventos de leptospirosis, con fortalecimiento de la toma de muestras pareadas y articulación con el Instituto Nacional de Salud.

No se presentaron brotes institucionales de alto impacto sin control.

Cumplimiento de protocolos de aislamiento

Durante todo el año 2025 se mantuvo cumplimiento sostenido superior al 80% en la adherencia a los protocolos de aislamiento, alcanzando y superando la meta institucional.

Acciones destacadas:

Implementación de indicadores de aislamiento en tableros de mando.

Actualización del protocolo institucional de aislamientos.

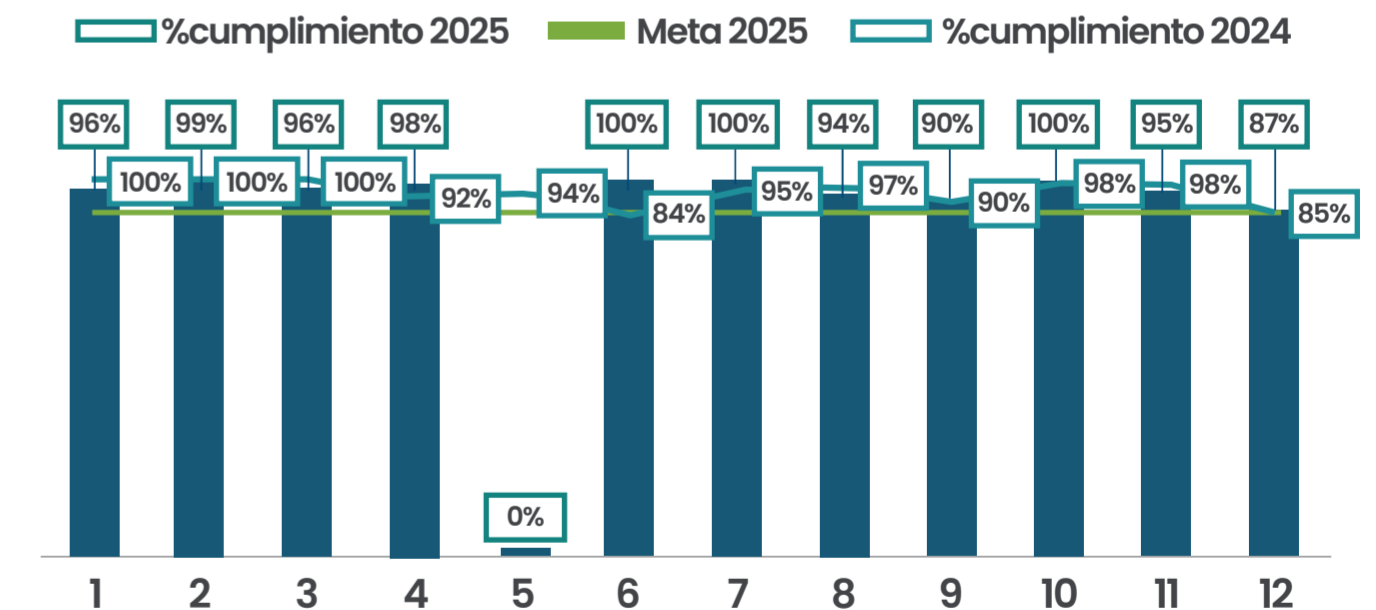
Seguimiento diario y retroalimentación presencial a los servicios asistenciales.

Educación continua a familiares sobre uso de elementos de protección personal.

Aislamientos

Se realizó de manera diaria con el fin de evaluar la adherencia al protocolo de aislamientos.

Adherencia a protocolo de aislamientos hospitalización - General



Se observa un cumplimiento de la meta durante el año, teniendo **una meta del 80%**.

Capítulo 6.

Responsabilidad Social

6.1 Jornadas de ortopedia

Durante el año 2025 se llevaron a cabo dos jornadas de ortopedia en alianza con la **Fundación Casa de Colombia y la Service Silver Children's Foundation**, que **marcaron una diferencia significativa en la vida de la población más vulnerable**. Estas acciones no solo **ofrecieron atención médica especializada**, sino también esperanza y bienestar, **reafirmando el compromiso institucional** con la equidad en salud y el impacto social positivo. Cada jornada se convirtió en **un espacio de encuentro, de cuidado y de transformación**, donde la responsabilidad social trascendió en resultados tangibles y en la dignidad de quienes más lo necesitan.

Jornada ortopédica 2025:





Descripción	Abril	Octubre
Nº de personas del equipo médico	 22	 22
Nº de niños atendidos	 164	 167
Nº de niños operados	 30	 36
Edades	 0-17 años	 0-17 años
Nº procedimientos quirúrgicos	 83	 105



Consolidado desde el año 1992 al año 2025

Este es el consolidado total desde **abril de 1992 hasta octubre de 2025:**

- 44 Jornadas de Ortopedia Infantil

			
Consultas ortopedia	Niños(as) operados	Procedimientos Quirúrgicos	Consultas pediatría/ preanestesia
12.011	1.975	4.623	1.992

En el año 2025 **no realizamos jornadas de oftalmología** porque no fue posible coincidir entre la **disponibilidad del equipo médico y el tiempo del hospital**. La primera jornada de oftalmología se realizó en enero de 2024 y la segunda se realizará el **18 de enero de 2026**.



Decisiones con impacto social y responsabilidad institucional

Durante el año 2025, la Fundación ratificó su compromiso con la sociedad al mantener activos los servicios de **Ginecología, UCIN y Pediatría**, reconociendo su **alto impacto en la salud materno-infantil** y en la protección de la población más vulnerable. **A pesar de que estos servicios registraron resultados operacionales negativos en 2025:**

Pediatría con una pérdida de: \$193.282.855, representada en **-3,84%** con respecto al excedente operacional de la Fundación

UCIN con una pérdida de: \$780.140.092 representada en **-34,08%** con respecto al excedente operacional de la Fundación

Ginecología con una pérdida de: \$22.991.458 representada en **-0,35%** con respecto al excedente operacional de la Fundación

Pérdida acumulada histórica entre 2022 y 2025 de \$5.972.381.449 millones

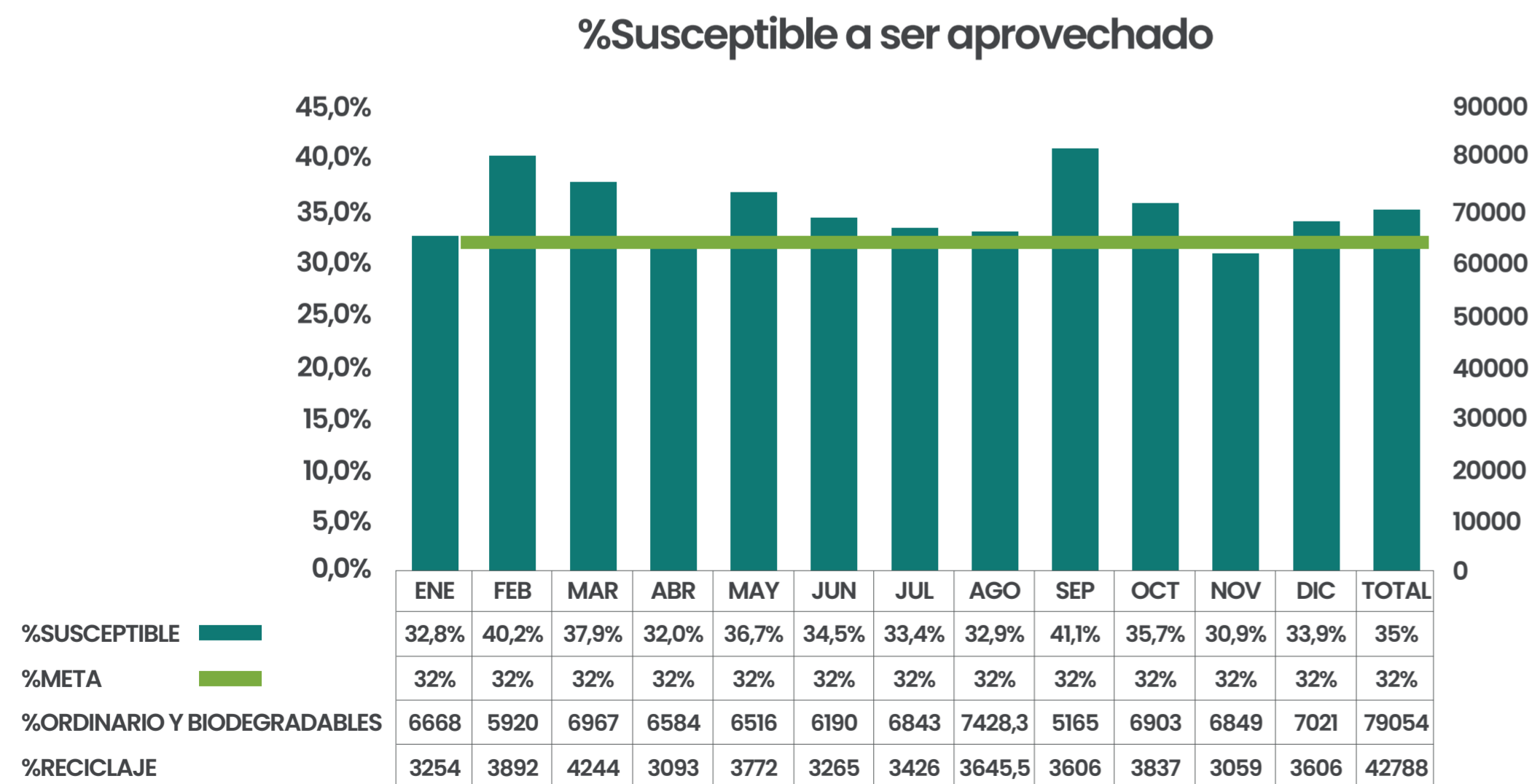
Esta decisión refleja que **nuestra gestión trasciende los resultados financieros**, priorizando el **bienestar de la comunidad**, la continuidad en la **atención neonatal y pediátrica** y la garantía de **servicios esenciales al binomio Madre-Hijo**, consolidando así nuestro propósito institucional de generar valor social sostenible.



6.2 Gestión ambiental

Porcentaje de residuos susceptibles a ser aprovechados

Mediante los indicadores de aprovechamiento de residuos evaluamos la cantidad de material destinado a procesos de reutilización y reciclaje, así como, el potencial de otros residuos no peligrosos que actualmente se envían al relleno sanitario, **cumpliendo además con requisitos legales de gestión.** Durante el año 2025, el indicador de porcentaje de residuos susceptibles de ser aprovechados mostró un **cumplimiento general con respecto a la meta del 32%**, con resultados mensuales cercanos al objetivo y **dos hitos destacados:** en febrero, la salida de elementos de baja, **representó más de 800 kg** destinados a aprovechamiento y en septiembre, la depuración de archivos del área de compras y **almacén aportó 262,4 kg adicionales.** Estos avances reflejan el compromiso institucional con la sostenibilidad y la gestión ambiental responsable.

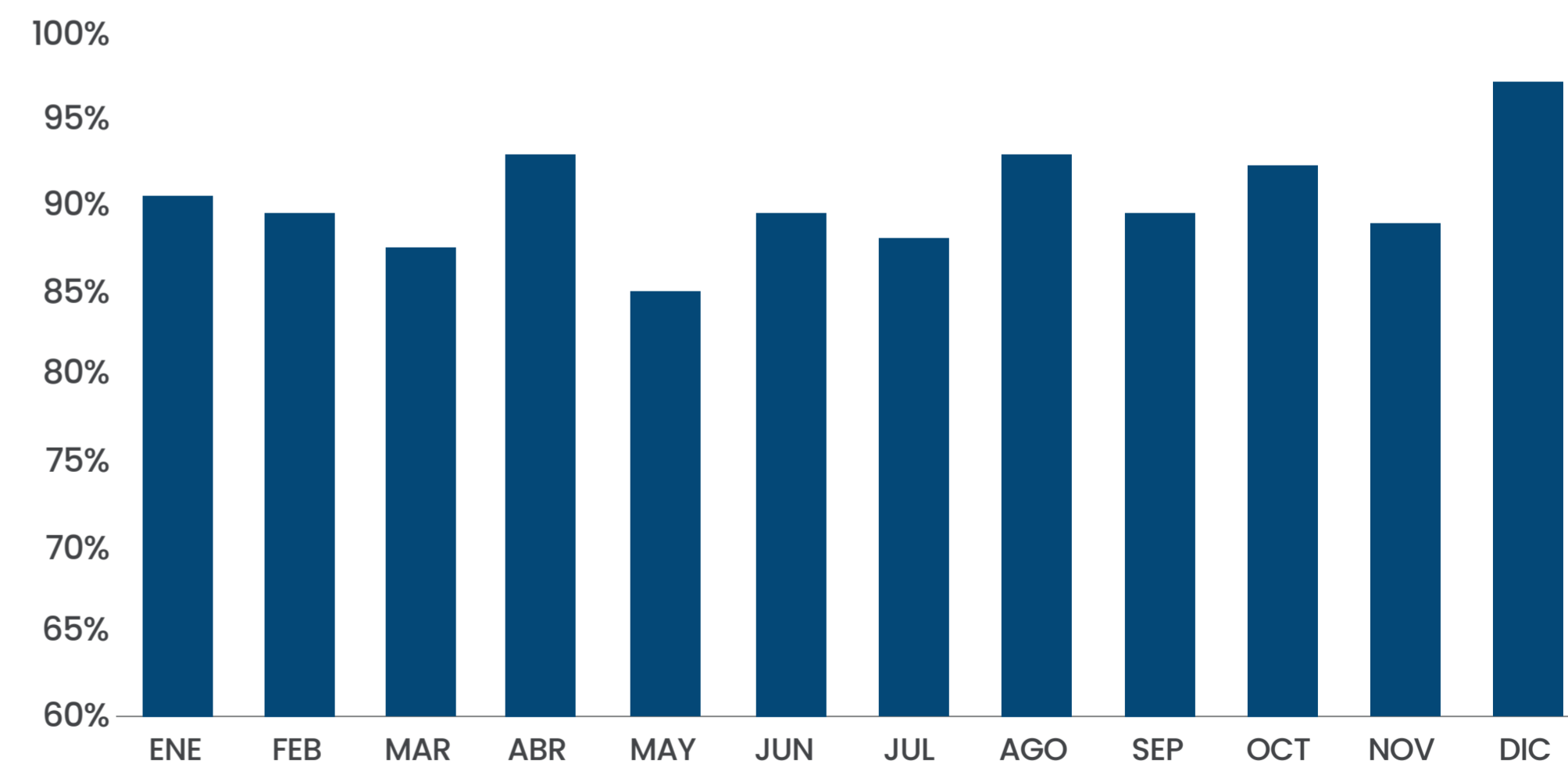


Inspecciones ambientales

Durante el año 2025 se realizaron inspecciones ambientales en los servicios asistenciales, con el propósito de garantizar el correcto manejo y segregación de residuos, estas evaluaciones incluyeron la disponibilidad, estado y rotulación de recipientes conforme al código de colores, el uso adecuado de contenedores para residuos peligrosos, **la gestión segura de soluciones y medicamentos,** la entrega del material reciclable al recolector interno y la segregación en recipientes blancos, negros y rojos.

El resultado fue altamente positivo: se alcanzó un **cumplimiento sostenido entre el 85% y el 97% mensual,** destacándose **diciembre como el mes con mejores resultados.**

CUMPLIMIENTO DE LAS INSPECCIONES DE SEPARACIÓN EN LA FUENTE 2025



Control de plagas

Se realizó control de plagas por parte del contratista Truly Nolen en un **total de 52 visitas**, distribuidas entre controles semanales, mensuales y trimestrales.

Personal contratista realizando visita semanal de control de roedores



Aporte en los procesos de formación y cultura organizacional

En total se realizaron:

- 12 programas de formación**
- 655 asistentes / participantes**

Control integrado de plagas y separación de residuos en la fuente



Separación de residuos en la fuente



Economía circular e índice de circularidad



Correcta segregación de las bolsas intravenosas



Prueba piloto de compostaje

Se desarrolló una prueba piloto de compostaje en la Fundación, en conjunto con una practicante del programa técnico en Promotoría ambiental del Instituto de Educación Técnica Profesional de Roldanillo INTEP sede Guacarí, la actividad incluyó el diseño, implementación y evaluación de una prueba piloto de compostaje, así como la **capacitación del personal y la construcción de una compostera** utilizando materiales disponibles en la fundación.

El compostaje se implementó como una **alternativa sostenible para aprovechar los residuos orgánicos** generados en la cafetería, el servicio de alimentación hospitalaria y la jardinería, **transformándolos en abono natural rico en nutrientes.**

Esta práctica **permitió reducir la cantidad de residuos enviados al relleno sanitario**, disminuir la **huella ecológica institucional** y **generar abono para el mantenimiento y embellecimiento de las áreas verdes** de la fundación.

Material de compostaje



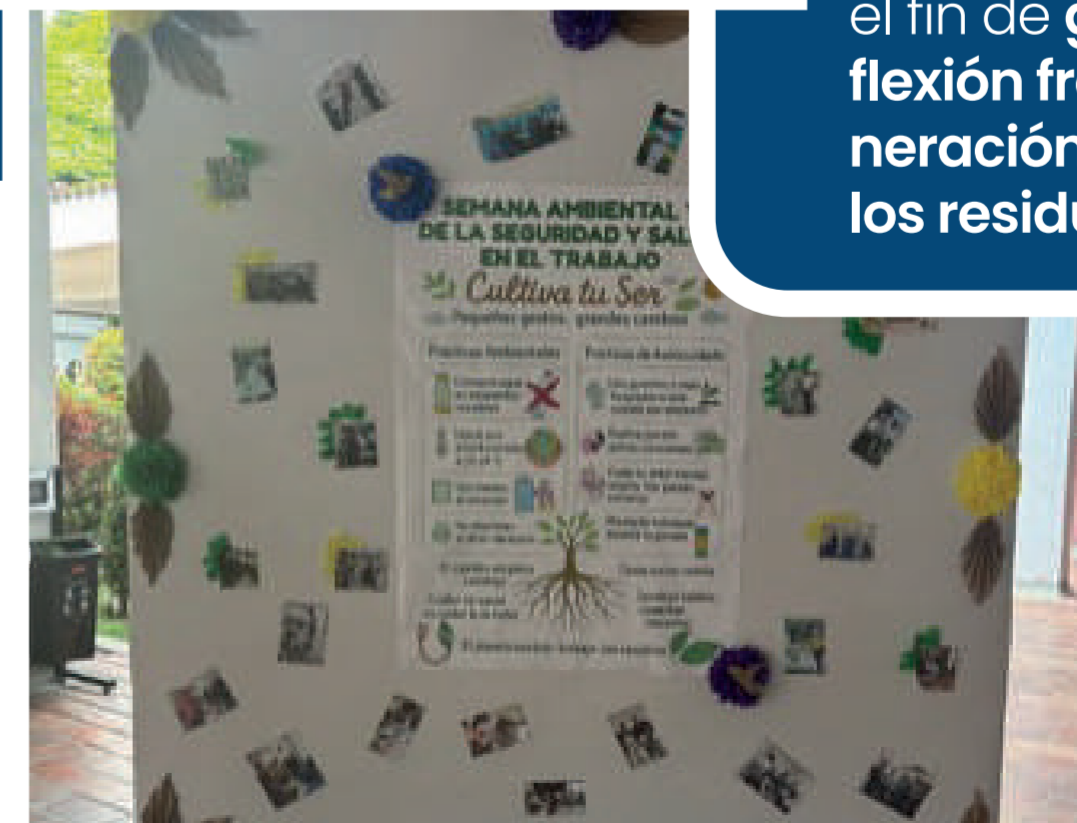
Cubierta para evitar lluvias y plagas

Campaña: Semana ambiental y de seguridad y salud en el trabajo

El objetivo de la campaña fue **promover espacios de sensibilización, aprendizaje y reflexión sobre los estilos de vida saludable, la seguridad en el trabajo y la incorporación de prácticas tendientes a la disminución del impacto ambiental.** Esta campaña buscaba tener actividades vivenciales incorporándolas a la cotidianidad de la jornada laboral.



En espacios de mayor afluencia, se instalaron elementos visuales con el fin de **generar reflexión frente a la generación y manejo de los residuos.**



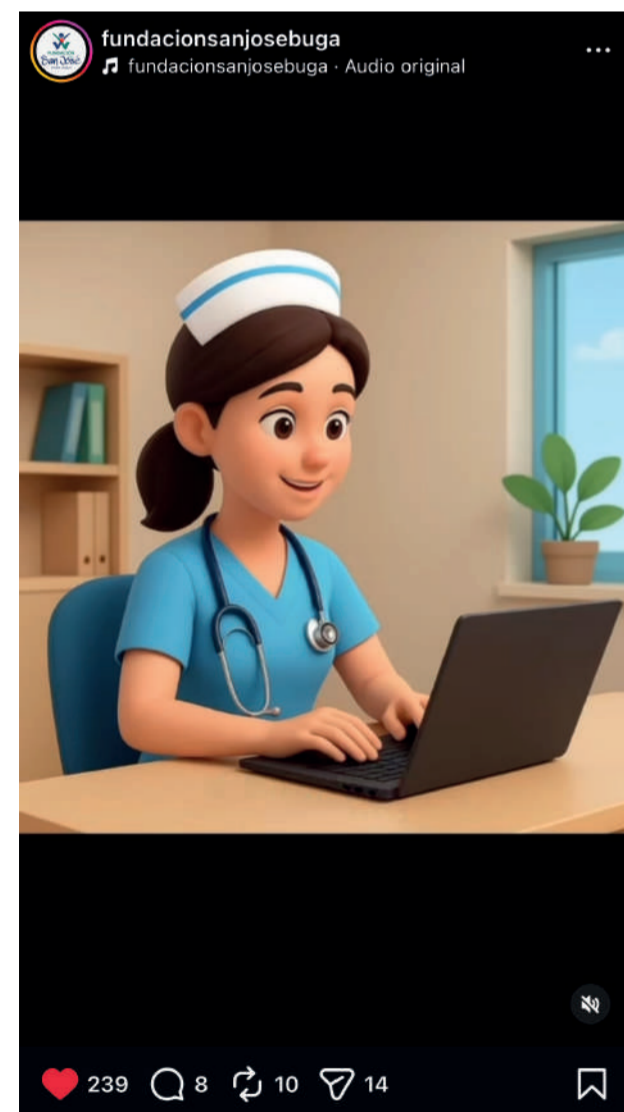
Se realizó el **CONCURSO AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** en el cual se buscaba que cada área de la Fundación San José de Buga se sumara al reto de **mostrar cómo cuidan el planeta y promueven el autocuidado a través de un video corto**. Se contó con la participación de **3 grupos y 748 votos totales** en las redes sociales de La Fundación.

Video 1: Trabajo limpio planeta vivo, personal del tercer piso de Clínica de Heridas con **236** votos.

Video 2: Sumando ambiente, grupo de Summar productividad con **489** votos.

Video 3: El guardián, el grupo de mantenimiento con **23** votos

El personal se observó bastante motivado por participar en todas las actividades, se vio interés en el taller de jardinería, lo que muestra la necesidad de las personas por establecer conexión con la naturaleza.



Video 1



Video 2



Video 3



Uso racional de toallas de papel

Se realizó recorrido por las áreas el cual tenía como objetivo reforzar la práctica de **uso eficiente del recurso de las toallas de manos en el proceso de lavado de manos**, con el fin de disminuir los desperdicios de consumo.



Uso racional de los recursos

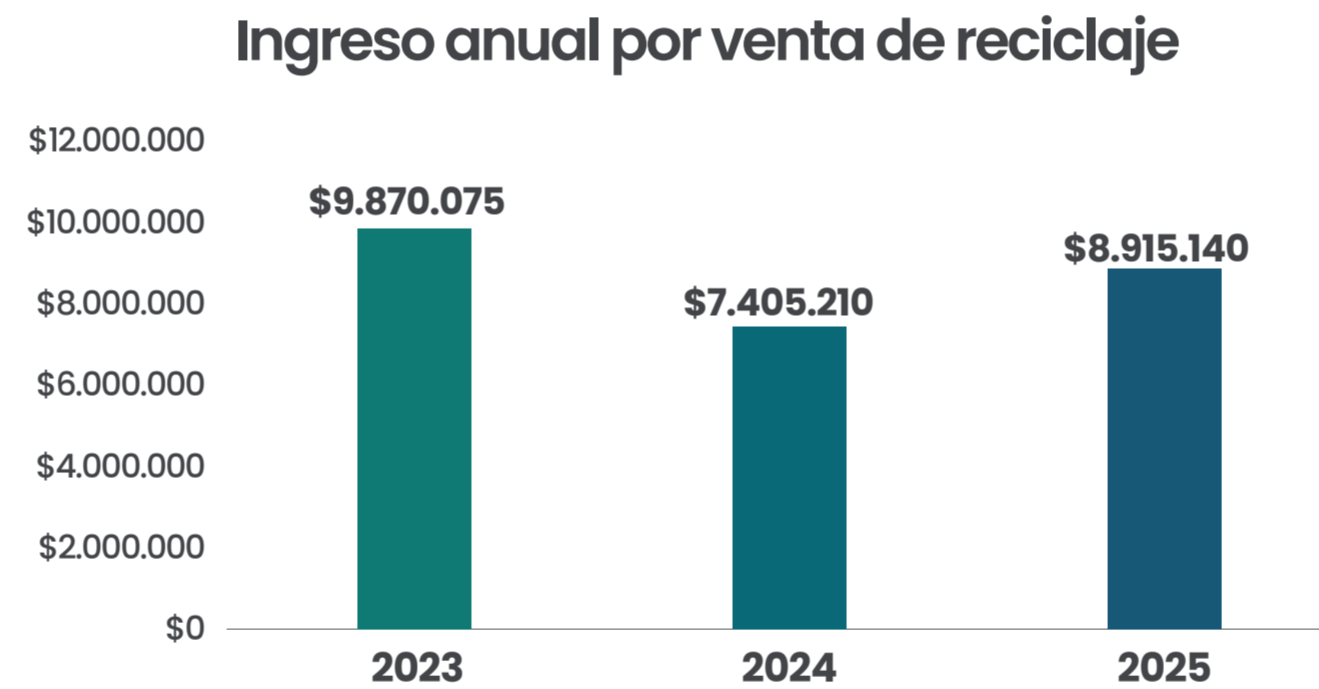
La actividad consistió en **motivar a la participación del uso racional de los recursos** desde los diferentes puestos de trabajo, mostrando los impactos positivos ambientales.



Gestión eficiente de los recursos

Ingresos por reciclaje

Mensualmente se realiza la **venta de material de reciclaje a dos gestores**, quienes se encargan del **transporte y aprovechamiento de los residuos generados en la institución**, contribuyendo a la **adecuada gestión ambiental y a la generación de ingresos económicos**. En comparación con el año anterior, durante el 2025 se **generaron mayores ingresos con un total de \$8.915.140**



Avances de la implementación del sistema de gestión ambiental

Objetivo estratégico: Disminuir el impacto ambiental de la Fundación.

Porcentaje de cumplimiento para obtener la **certificación del sistema de gestión ambiental en ISO 14001:2015** con un **avance del 19%** en relación a la meta planeada en la vigencia **2022 al 2032**.

6.3 Atención humanizada

La Jornada de humanización se desarrolló mediante una **metodología participativa, vivencial y solidaria, enfocada en el paciente y su familia**. Las actividades se ejecutaron directamente en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa, **garantizando el acceso de los pacientes a cada intervención**.

La **humanización en los servicios de salud** es fundamental para **brindar una atención integral, digna y centrada en la persona**, reconociendo no solo los aspectos clínicos, sino también las emociones, necesidades sociales y derechos de los pacientes y sus familias, especialmente en contextos de mayor vulnerabilidad como urgencias y hospitalización.

En este sentido, se desarrollaron estas jornadas orientadas a fortalecer el trato humano, socializar **los derechos y deberes de los pacientes y promover el bienestar emocional** mediante actividades lúdicas, recreativas y solidarias, contribuyendo a mejorar la experiencia del paciente durante su atención en salud.



Campaña de socialización de derechos y deberes

Se realizaron espacios de socialización de **derechos y deberes** a través de charlas breves y material educativo, adaptado al contexto de los pacientes.



Se llevaron a cabo actividades lúdicas y recreativas como la **celebración de Halloween y la presentación de un coro navideño "LIONS"**, con el fin de generar momentos de esparcimiento, esperanza y bienestar emocional.



Asimismo, se incluyeron **visitas terapéuticas de ponys**, desarrolladas bajo condiciones seguras y controladas, orientadas a mejorar el estado emocional de los pacientes.



Cada que el paciente lo necesite y se cuente con la disponibilidad, se realiza **entrega de pañales y ropa a los pacientes de urgencias y hospitalización**, como una acción solidaria que responde a necesidades identificadas durante la atención.



En la Fundación San José **abrazamos la responsabilidad social como un compromiso vivo**: cada gesto de cuidado, cada servicio brindado y cada paso que damos se convierte en un paseos que curan. Creemos en la fuerza de la solidaridad y en la capacidad que tiene la salud para transformar vidas; por eso trabajamos día a día para devolver esperanza, aliviar el dolor y construir un futuro más humano para todos.



Capítulo 7.

Retos y perspectivas futuras



7.1 Desafíos institucionales

El año 2025 representó para la Fundación un periodo de grandes retos, en el que cada proyecto ejecutado y cada obra en marcha se convirtieron en una **oportunidad para crecer, fortalecer nuestra infraestructura y avanzar hacia una institución más moderna, segura y cercana a los usuarios.** Fue un año que nos invitó a pensar en grande, a trabajar unidos y a demostrar que, cuando la visión es clara, los desafíos se convierten en motor de progreso.

A continuación, **los principales desafíos enfrentados** en el marco de los proyectos institucionales:

Proyectos con mayor avance

Proyecto	Presupuesto	Porcentaje de ejecución	Observaciones
Edificio Fundadores	\$6.707.002.153	90%	Construcción y adecuación del primer piso
Tanque de agua	\$963.342.129	99%	-
Pasillo de conexión Urgencias - Fundadores	\$148.319.255	100%	-
Subestación Eléctrica	\$1.857.503.289	64.27%	Pago hasta la fecha: \$1.388.638.414
Médico domiciliario	-	100%	Se implementó el 10/11/2025
Medicina Ocupacional	-	70%	-

Proyectos con menor avance



Ambulancia: Se realizó una inversión total de **\$318.580.084** de los cuales 69% corresponden a donación por el **Club de Leones** y **31% Aporte FSJB.**



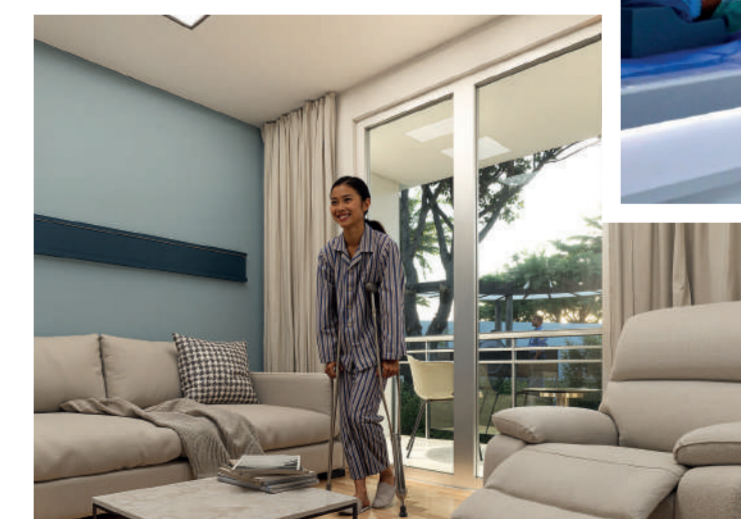
Rehabilitación: Se realizó una inversión total de **\$53.091.150,74** con un **total de 95 m2 en área intervenida.**



Confort Vital: Proyecto para el **año 2026, con 12 camas unipersonales** y un presupuesto estimado de **\$1.747.501.493.**

En la siguiente imagen se evidencia un resumen de la información anterior.

Proyecto Confort Vital



Resonador Magnético



Fundación San José de Buga Cuidando la vida desde 1889

 **316 759 5355**

Tel: 602 2361000 ext 152

 Cra 8 #17-52 - Guadalajara de Buga

  /@fundacionsanjosebuga

 www.fsjb.org

Luis Guillermo Franco Vásquez

Gerente y Representante Legal
Fundación San José de Buga

