

FORMATO ÚNICO ACTA DE INFORME DE GESTIÓN.
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)

1. DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE ENTREGA	DIEGO ALEJANDRO VILLA VALDERRAMA
CARGO	SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL (E)
ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	Gobernación de Antioquia
CIUDAD Y FECHA	MEDELLÍN, MAYO 16 DEL 2026
FECHA DE INICIO DE LA GESTIÓN	16-03-2026
CONDICIÓN DE LA PRESENTACIÓN	RETIRO__X__ SEPARACIÓN DEL CARGO____ RATIFICACIÓN____
FECHA DE RETIRO, SEPARACIÓN DEL CARGO O RATIFICACIÓN	06-05-2026

2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTIÓN:

La Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, en cumplimiento de la Ley 715 de 2001, lidera la dirección, coordinación y vigilancia del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el departamento.

En este marco, se adelantan procesos de formulación de planes, programas y proyectos con enfoque participativo, que permiten implementar las políticas del Ministerio de Salud y Protección Social y orientar el desarrollo del sector.

Durante 2024, se consolidó un ejercicio estratégico de planeación que incluyó el Plan de Desarrollo “Por Antioquia Firme 2024-2027”, el Plan Territorial de Salud y los principales instrumentos financieros y operativos para 2025. Este proceso permitió articular metas, recursos e intervenciones con las necesidades del territorio, fortaleciendo una gestión basada en evidencia, eficiente y orientada a resultados.

Como continuidad de este proceso, en 2025 se avanzó en la formulación del Plan de Acción 2026, junto con su presupuesto, plan de inversiones y plan anual de adquisiciones, consolidando la planeación territorial y la sostenibilidad financiera del sector.

El Proyecto “**Mejoramiento del acceso a los servicios de salud para la población residente en el departamento de Antioquia**”, se realizaron tres jornadas de regularización y ferias de servicios en los municipios de Bello, San Jerónimo y Guarne, logrando brindar atención integral a la población participante. Como resultado de estas jornadas, se atendieron 647 personas, se realizaron 215

pre-registros, 14 afiliaciones en salud y 19 acreditaciones en salud. Asimismo, se brindaron 72 asesorías en regularización y 35 asesorías jurídicas.

En articulación con las entidades participantes, también se gestionaron 12 entregas de Permiso por Protección Temporal (PPT), 245 procesos de biometría y 18 trámites relacionados con el Sisbén. Igualmente, se contó con la participación de diferentes servicios institucionales, entre ellos Unimédicos con 50 atenciones, Medglobal con 42 atenciones y la tienda humanitaria y de conectividad con 129 atenciones, entre otros servicios ofertados durante las jornadas.

El proyecto **“Fortalecer la gestión del LDSP para el cumplimiento de los estándares de calidad y los lineamientos definidos para el COE.”** Se logró:

- ✓ **Inspección y vigilancia:** Instituciones prestadoras de servicios de salud, durante el año 2026, se han realizado 6 visitas de Inspección y Vigilancia a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, en los siguientes municipios: Nariño, Carepa, Arboletes, San Francisco, San Juan de Urabá y Turbo.
- ✓ **Laboratorio Departamental de Salud Pública:** Durante el periodo de marzo y abril, se ha cumplido con la programación de actividades de IV programadas en el periodo, se realizaron 9 visitas de Inspección y Vigilancia en el cumplimiento de los estándares de calidad de la Resolución 1619 de 2015, 5 en marzo, y 4 en el mes de abril.
- ✓ **Vigilancia epidemiológica:** Entre marzo y abril de 2026 se han realizado 2 COVEs departamentales, marzo (Infección respiratoria aguda e inmunoprevenibles) y abril (Desnutrición y mortalidad en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT); y 5 COVEs Subregionales (Suroeste, Valle de Aburrá, Nordeste, Urabá y Bajo Cauca).

El Proyecto **“Mejorar la capacidad para la identificación, gestión y respuesta oportuna a riesgos en salud pública que se presenten en el departamento.”**

Para el 2026 se deben enviar al INS 12 informes y los de IV trimestre quedan para el año 2027.

El proyecto **“Implementación de iniciativas que promuevan la participación activa y el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus cuidadores en el departamento de Antioquia.”** Se logró:

- ✓ **Inclusión Laboral (Meta: 600 personas con discapacidad):** Se estructuraron los estudios previos y se definió el alcance técnico de las rutas de empleabilidad. Adicionalmente, se avanzó en el análisis territorial para la preselección de municipios y en las gestiones de estudio de mercado.

- ✓ Cualificación de Cuidadores (Meta: 600 cuidadores y familiares): Se consolidó toda la documentación precontractual requerida, incluyendo estudios previos, anexos técnicos, matriz de riesgos y el estudio de mercado de las instituciones formadoras, dejando definida la focalización territorial de la intervención.

Informe	15 de abril 2026 (I trimestre)	25 de abril 2026 (Anual)	15 de julio 2026 (II trimestre)	15 de octubre 2026 (III trimestre)	15 de enero 2027 (IV trimestre)
BAI PFA	X		X	X	X
BAI Sarampión/rubeola	X		X	X	X
BAC Sarampión/rubeola	X		X	X	X
IAAS		X			
Maternidad segura		X			
DNT		X			

- ✓ En el primer trimestre del 2026 se registra un avance del 33,7% en la ejecución del total de cupos asignados equivalentes a 1.137 valoraciones del procedimiento de certificación de discapacidad en estado cerrado.
- ✓ Se fortaleció la capacidad institucional de las ESE mediante su autorización como certificadoras y la habilitación de servicios de telemedicina, logrando la habilitación de tres (3) ESE del departamento y la activación de recursos nacionales, lo que contribuyó a ampliar la cobertura y mejorar la prestación de los servicios de salud.

El proyecto “**Plan de Alimentación para el Adulto Mayor**” -PAAM”. Se logró: dar continuidad con el seguimiento a los municipios que están ejecutando recursos financieros destinados a brindar almuerzo servido para 1.027 personas mayores en condiciones de extrema pobreza y vulnerabilidad con la siguiente cobertura.

Subregión	Municipio	No. Personas Mayores beneficiadas
Oriente	Abejorral	50
Oriente	Alejandro	50
Oriente	Cocorná	80
Oriente	El Peñol	120
Oriente	Sonsón	200
Suroeste	Angelópolis	50
Suroeste	Hispania	30
Suroeste	La Pintada	100
Occidente	San Jerónimo	61
Occidente	Sopetrán	46
Urabá	Chigorodó	130
Nordeste	San Roque	50
Magdalena Medio	Puerto Nare	60

El **Laboratorio de Salud Pública** es la entidad pública del orden departamental, encargada del desarrollo de acciones técnico-administrativas realizadas en atención a las personas y el medio ambiente con propósitos de vigilancia y control sanitario en los eventos de interés en salud pública, dentro de la vigilancia de eventos de interés de salud pública tuvieron mayor relevancia durante el periodo de gestión, procesamiento de muestras del brote de Tosferina, brote de chagas, atención de casos por Sarampión y casos de Mpx por clado IB, y se continuó con la vigilancia de los demás eventos, monitoreando su comportamiento a través de acciones laboratorio.

Meta propuesta	Fecha de cumplimiento	Actividades adelantadas a 30 de abril de 2026	Porcentaje de cumplimiento a 30 de abril de 2026	Dificultades presentadas para el cumplimiento de la meta (si aplica)
Oportunidad en la respuesta del laboratorio de salud pública en la vigilancia de los eventos de interés en salud pública. Meta: 96,0 %	2026-04-30	- Seguimiento mensual del indicador - Registro trimestral en link de seguimiento de indicadores de la Secretaría de Salud e inclusión Social	98,1%	NO aplica
Porcentaje de cumplimiento de los estándares de calidad en salud pública del LDSP. Meta: 84 %	2026-04-30	-Ejecución de actividades descritas en los planes de mejora. -Seguimiento virtual por parte del INS NOTA: La calificación corresponde al resultado de cumplimiento posterior al seguimiento virtual	83,7 %	-Retrasos en ejecución de actividades asociadas dentro del Plan de Mejora -Déficit de infraestructura: Falta de espacio, espacios que no cumplen con lineamientos para biocontención y biocustodia.

Meta propuesta	Fecha de cumplimiento	Actividades adelantadas a 30 de abril de 2026	Porcentaje de cumplimiento a 30 de abril de 2026	Dificultades presentadas para el cumplimiento de la meta (si aplica)
		del INS, por tanto, no es la calificación oficial, ya que la misma requiere visita de verificación por parte del INS		-No contar con sede propia
Visitas de inspección y vigilancia a entidades para la gestión del riesgo de la salud a nivel individual y colectivo Cantidad 13	2026-04-30	-Seguimiento Indicadores Proyecto inversión en de	92,3 %	Solicitudes de los par de vigilados reprogramación actividades de IV
Pruebas de laboratorio realizadas y entregadas a los prestadores de servicios de salud y otros actores del sistema de vigilancia de eventos de interés en salud pública Cantidad 2026, 32000 pruebas	2026-04-30	-Seguimiento Indicadores Proyecto inversión-MGA en de	99,5 % (31714 pruebas realizadas)	No Aplica

✓ **ÁREAS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA Y PRUEBAS REALIZADAS.**

El laboratorio cuenta con 10 áreas distribuidas así:

Área	Pruebas – año 2026 (Marzo -Abril)
1. Físicoquímico y Microbiología de Alimentos y Ambiente	3780
2. Banco de Sangre	1649
3. Citología	200
4. Genómica	370
5. Micobacterias	1460
6. Microbiología Clínica	2875
7. Parasitología	1921
Red de Microscopía	892
8. Tamizaje Neonatal	1748
9. Virología	2806
10. Entomología	1322
Patología -INS	14
Total pruebas	19037

*Fuente Safix-Xenco, corte 2026/05/15

En el marco de las estrategias de “**promoción y mantenimiento de la salud**”, se desarrollaron jornadas de prevención en varios municipios de Antioquia, impactando un total de 4.000 personas.

Asimismo, se realizaron las jornadas infantiles “La salud es un cuento que todos podemos colorear”, dirigidas a niños y sus cuidadores, promoviendo acciones de educación y tamizaje en salud. En estas actividades participaron 578 niños y se aplicaron 2.112 tamizajes en los municipios de Entreríos, Salgar, Dabeiba y Puerto Triunfo.

- ✓ Fortalecimiento y consolidación de Equipo de Inspección y Vigilancia en la Gestión Integral del Riesgo en Salud para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con énfasis en Rutas Integrales de Atención en Salud, Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y Ruta Integral Materno Perinatal, y otras Rutas de Integrales de grupos de Riesgo, con inclusión de componentes de Aseguramiento y prestación de Servicios, afiliación, portabilidad, acceso a servicios, calidad de la atención, (Dirección de Calidad y Redes), referencia y contrarreferencia entre otros (Subsecretaria de Protección Social , CRUE).

Visitas de Inspección y vigilancia a las RIAS realizadas en 2026

Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud RPMS	
Primera Infancia	18
Infancia	18
Adolescencia	-
Juventud	-
Adulthood	-
Vejez	-

Fuente: Instrumentos IV, Secretaría de Salud e Inclusión Social, corte 30/04/2026

Ruta Integral de Atención para grupos de Riesgo	
Materno Perinatal –RIAMP	18
Cardio -cerebro - vascular - metabólicas manifiestas	13
Alteraciones Nutricionales	17
Pilotaje RIA de Cancer	10

Fuente: Instrumentos IV, Secretaría de Salud e Inclusión Social, corte 30/04/2026

Componente Integral: Incluye Aseguramiento y Prestación (Acceso), CRUE, Urgencias y referencia y contrarreferencia, Calidad	
Componente Integral	17

Total IPS visitadas : 20 IPS

Nota: 2 IPS Nechí y Caberes se realizaron en el mes de Febrero RIA Nutrición y Aseguramiento.



- ✓ También se realizaron jornadas con la Paisaneta y la Lanchaneta, como respuesta a invitaciones directas de los municipios y a otros entes públicos a jornadas de salud:

COMPROMISO POR EL CUIDADO INTEGRAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y DE CURSO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA							
INVITACIONES A JORNADAS PROGRAMADAS POR LOS MUNICIPIOS							
	MUNICIPIO	RADICADO No.	INVITA	MES	PROGRAMA Y/O COMPONENTE	SERVICIOS A PRESTAR	
1	Campamento	2026010128340	DLS y Alcalde Del Municipio	ABRIL	LGTTBIQ+	Monica Mabel Sanchez	Antioquia se Viste de Diversidad
					SALUD MENTAL	Juliana Cataño Lopez	Conferencia de Vapeadores
					ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Cesar Augusto Toro Garcia	Conferencia Tuberculosis
					SALUD MENTAL	Juliana Cataño Lopez	Escuchadero
					POBLACIONES VULNERABLES	Beatriz Carmona Monsalve	Asesoría a Población Migrante Venezolana
					POBLACIONES VULNERABLES	Beatriz Carmona Monsalve	Raul Ignacio Acevedo
					ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (CRONICAS)	Aidalid Cala Monroy	Educacion en Salud Oral
					SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Adriana Maria Gonzalez Arboleda	Tamizajes para ITS, VIH/SIFILIS/HBC. Información en salud
					SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Adriana Maria Gonzalez Arboleda	Ruta de atención integral ante las violencias sexuales
2	Murindo y Vigia del fuerte	Lanchaneta y Paisaneta	Gob de Antioquia	MAYO	MATERNIDAD SEGURA	Maria Yesenia Arango Toro	Morbilidad Materna Extrema (la formación va dirigida a médicos y enfermeras)
					LGTTBIQ+	Monica Mabel Sanchez	Antioquia se Viste de Diversidad
					SALUD MENTAL	Dora Gomez	Psicologo
					ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (CRONICAS)	Aidalid Cala Monroy	Salud Oral
					ATENCION PRIMARIA EN SALUD - APS	Marcela Hernandez Cartagena	
					SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - ADOLESCENCIA	Adriana Maria Gonzalez Arboleda	Tamizajes para ITS, Información en salud
					MATERNIDAD SEGURA	Maria Yesenia Arango Toro	Maternidad
					SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - ADOLESCENCIA	Adriana Maria Gonzalez Arboleda	Pruebas Rápidas y Preservativos
					SALUD MENTAL	Juliana Cataño Lopez	Psicóloga (Escuchadero)
3	Sabaneta	Correo Electronico	Secretaria de Salud Sabaneta	MAYO	POBLACIONES VULNERABLES	Beatriz Carmona Monsalve	Habitante de Calle y Mujeres
					ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (CRONICAS)	Aidalid Cala Monroy	Síntomas de Cáncer de Mama y Cuello Uterino
					LGTTBIQ+	Monica Mabel Sanchez	Prevencion de Violencias por prejuicio
					MATERNIDAD SEGURA	Maria Yesenia Arango Toro	Asistencia Técnica al Talento Humano de IPS en ETMI PLUS
					NUTRICION	Scheherazada Zuluaga Serna	Asesoría y Tamizaje Nutricional
					NUTRICION	Scheherazada Zuluaga Serna	Charla nutricional a la comunidad
					ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Cesar Augusto Toro Garcia	Tamizaje (depende de la posibilidad de implementos)
					POBLACIONES VULNERABLES	Beatriz Carmona Monsalve	Capacitación, tuberculosis un tema de todos- abordaje social
					PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)	Marcela Virgelina Arrubla	Campesinos
4	Anorí	2026020016443	ANDREA MOSERES FERNANDEZ Directora Derechos Humanos y Paz Subsecretaria de Seguridad, Justicia y Paz	Mayo	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Cesar Augusto Toro Garcia	Vacunación
					ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Cesar Augusto Toro Garcia	Fortalecimiento a la comunidad en acciones de información, educación y comunicación en el tema de Desparasitación antihelmintica
					ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Cesar Augusto Toro Garcia	Fortalecimiento a la comunidad en acciones de información, educación y comunicación en el tema de Desparasitación antihelmintica

3. SITUACIÓN DE LOS RECURSOS:

Detalle pormenorizado sobre la situación de los recursos, por cada una de las vigencias fiscales cubiertas por el período entre la fecha de inicio de la gestión y la fecha de retiro, separación del cargo o ratificación, así:

a. Recursos Financieros:

FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD
COMPARATIVO INFORMACION FINANCIERA A MARZO 31

La información refleja una evolución financiera con variaciones moderadas entre 2024 y 2026. Los activos disminuyen en 2025 y presentan una recuperación significativa en 2026, alcanzando su valor más alto.

Los pasivos muestran un crecimiento progresivo durante todo el periodo, mientras que el patrimonio presenta una caída en 2025 seguida de una recuperación importante en 2026.

En conjunto, se evidencia un mejor desempeño financiero en 2026, con aumento de activos y patrimonio, manteniendo el equilibrio contable frente al total de pasivo más patrimonio.

CONCEPTO	2.026	2.025	2.024
	COP	COP	COP
ACTIVO	1.205.123.494.192	1.083.738.621.861	1.109.775.277.447
PASIVO	COP 539.287.889.506	COP 514.376.252.893	COP 510.161.225.192
PATRIMONIO	COP 665.835.604.686	COP 569.362.368.968	COP 599.614.052.255
TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO	COP 1.205.123.494.192	COP 1.083.738.621.861	COP 1.109.775.277.447

Los ingresos presentan un crecimiento sostenido entre 2024 y 2026, lo que evidencia una mayor generación de recursos. No obstante, este comportamiento viene acompañado de un incremento en los gastos y en los costos de ventas, generando un aumento en el total de egresos a lo largo del periodo.

Como resultado, la utilidad se mantiene negativa en todos los años, reflejando una situación de pérdidas recurrentes. Sin embargo, se observa una leve mejora en 2026 frente a 2025, lo que podría indicar señales de estabilización en el desempeño financiero, aunque aún con retos importantes en el control del gasto.

CONCEPTO	2026	2025	2024
INGRESO	261.390.930.997	253.739.410.776	244.931.910.479
GASTO	156.208.350.506	141.195.065.483	149.079.759.108
COSTO DE VENTAS	1.943.343.855	1.834.554.074	1.418.054.258
TOTAL GASTOS Y COSTO DE VENTAS	158.151.694.361	143.029.619.557	150.497.813.366
UTILIDAD	-103.239.236.636	-110.709.791.219	-94.434.097.113

b. Bienes Muebles e Inmuebles

La información de activos fijos del Fondo Departamental de Salud muestra una tendencia de crecimiento progresivo en el periodo 2024–2026, pasando de COP 140.524 millones en 2024 a COP 141.395 millones en 2025 y alcanzando COP 142.524 millones en 2026. Este comportamiento refleja un fortalecimiento gradual de la infraestructura y los recursos físicos disponibles para la prestación de servicios de salud.

A nivel de composición, se observa que los rubros más representativos corresponden a equipos de urgencias, equipo de laboratorio, equipos de computación y bienes asociados a infraestructura física como urbanos, rurales y edificaciones, los cuales mantienen valores estables o con incrementos moderados. Destaca el crecimiento del equipo de laboratorio y de cómputo, lo que sugiere inversiones orientadas al fortalecimiento de la capacidad tecnológica y operativa del sector.

Finalmente, algunos componentes presentan variaciones puntuales, como la reducción en equipos de transporte frente a 2024 y la incorporación o ajuste en otras maquinarias y equipos. En conjunto, la estructura de los activos evidencia una gestión enfocada en la modernización y sostenimiento de capacidades, alineada con las necesidades del servicio y el mejoramiento continuo de la atención en salud en el departamento.

Fondo Departamental de Salud, Activos Fijos a marzo 31 de 2026

CONCEPTO	2026	2025	2024
Urbanos	COP 7.263.600.000	COP 7.263.600.000	COP COP 7.263.600.000
Rurales	COP 9.671.268.466	COP 9.671.268.466	COP 9.672.506.637
Equipos de comunicación y computación	COP 20.037.856	COP 20.037.856	COP 20.037.856
Equipos de transporte, tracción y eleva	COP 130.550.000	COP 130.550.000	COP 164.220.000
Edificios y casas	COP 7.958.490.934	COP 7.958.490.934	COP COP 7.958.490.934
Clínicas y hospitales	COP 25.807.440	COP 25.807.440	COP 25.807.440
Herramientas y accesorios	COP 356.347.665	COP 356.347.665	COP 356.347.665
Plantas Eléctricas y Telefónicas	COP 142.693.513	COP 142.693.513	COP 142.693.513
Equipo de ayuda audiovisual	COP 86.709.901	COP 86.709.901	COP 86.709.901
Otras maquinarias y equipos	COP 14.548.662	0	0
Equipo de laboratorio	COP 13.490.905.582	COP 12.471.124.924	COP 11.780.892.180
Equipo de urgencias	COP 81.860.923.098	COP 81.860.923.098	COP 81.655.244.598
Otros equipo médico y científico	COP 10.442.000	COP 10.442.000	

Muebles y enseres	COP 405.698.592	COP 377.418.192	COP 377.418.192
Equipo y máquina de oficina	COP 393.079.349	COP 393.079.349	COP 393.079.349
Equipo de comunicación	COP 762.328.197	COP 758.211.197	COP 758.211.197
Equipo de computación	COP 6.367.666.031	COP 6.308.666.591	COP 6.308.666.591
Satélites y antenas	COP 10.479.217	COP 10.479.217	COP 10.479.217
Otros equipos de comunicación y computa	2.885.800	0	0
Aéreo	COP 12.853.628.409	COP 12.853.628.409	COP 12.853.628.409
Terrestre	COP 614.700.097	COP 614.700.097	COP 614.700.097
De tracción	COP 2.599.200	COP 2.599.200	COP 2.599.200
De elevación	COP 3.366.900	COP 3.366.900	COP 3.366.900
Maquinaria y equipo de restaurante y ca	COP 9.215.000	COP 9.215.000	COP 9.215.000
Obras de arte	COP 66.500.000	COP 66.500.000	COP 66.500.000
TOTAL	COP 142.524.471.909	COP 141.395.859.949	COP 140.524.414.876

Nota: Adjunte relación de inventarios y responsables

4. PLANTA DE PERSONAL:

La planta de personal evidencia diferencias importantes entre los cargos de libre nombramiento y remoción y los cargos de carrera administrativa. En los primeros, se observa estabilidad en el total de cargos (13), alcanzando la totalidad de cargos provistos al momento del retiro o separación, reduciendo las vacantes de 1 a 0. Por su parte, en los cargos de carrera administrativa, que representan la mayor proporción de la planta (488 cargos), se registra una leve disminución en los cargos provistos y un aumento en las vacantes, pasando de 74 a 77. Este comportamiento sugiere retos en la provisión de estos cargos, lo que puede impactar la capacidad operativa, aunque sin afectar significativamente la estructura general de la planta.

Detalle de la planta de persona de la Entidad

Concepto	Total, cargos de planta	Cargos provisos	Cargos vacantes
Cargos de Libre Nombramiento y Remoción:			
*A la fecha de inicio de la gestión	13	12	1
*A la fecha de retiro, separación de cargo o ratificación	13	13	0
Variación porcentual			

Cargo de carrera administrativa:			
*A la fecha de inicio de la gestión	488	414	74
*A la fecha de retiro, separación de cargo o ratificación	488	411	77
Variación porcentual			

5. PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS:

Programa 2.1.6: Gestión y Vigilancia de los Riesgos Sanitarios y Ambientales.

DENOMINACIÓN	DESCRIPCIÓN	ESTADO		VALOR ASIGNADO (Millones de Pesos)
		EJECUTADO O Marque con una “x”	EN PROCESO O Marque con una “x”	
Vigencia Fiscal Año _2026_ Comprendida entre el día 01 del mes 01 y del día 31 del mes 05				
Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública en Antioquia	Este proyecto está compuesto por tres componentes, Laboratorio Departamental de Salud Pública, Inspección y vigilancia – PIC y vigilancia epidemiológica. El proyecto está orientado al fortalecimiento integral del Sistema de Vigilancia en Salud Pública en el departamento de Antioquia, mediante el mejoramiento de las capacidades técnicas, operativas y analíticas de los actores del sistema, el aseguramiento de		X	COP 24.411.831.221

	la calidad del dato, la disponibilidad oportuna de la información epidemiológica y la articulación interinstitucional.			
Fortalecimiento de la Gestión Integral de los Riesgos Sanitarios, Ambientales y del Consumo en el Departamento de Antioquia	El fortalecimiento de la Gestión Integral de los Riesgos Sanitarios, Ambientales y del Consumo comprende el conjunto de acciones, procesos y herramientas orientadas a identificar, evaluar, prevenir, mitigar y controlar los factores de riesgo que puedan afectar la salud pública en el departamento. Este proyecto articula las actividades de inspección, vigilancia y control a establecimientos, el seguimiento a la calidad del agua para consumo humano y uso recreativo, la regulación de factores físicos como las radiaciones ionizantes y no ionizantes, así como la gestión de riesgos asociados a productos, servicios y ambientes. Su propósito es fortalecer la capacidad institucional para		X	COP 39.609.666.810

	garantizar el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente, análisis del riesgo y asegurar la adopción de medidas oportunas que protejan a la población frente a condiciones ambientales y de consumo que puedan generar efectos adversos en su salud. En conjunto, este componente busca promover entornos seguros, servicios sanitarios confiables y condiciones ambientales adecuadas, contribuyendo al mejoramiento sostenido de la salud pública en el departamento de Antioquia.			
Fortalecimiento de la gestión integrada del riesgo para la prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis en el Departamento de Antioquia.	Fortalecer la gestión integral del riesgo en salud pública para la prevención, vigilancia y control de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis en el departamento de Antioquia, mediante el fortalecimiento de las capacidades institucionales, técnicas y operativas del sistema de salud pública, orientadas a la identificación		X	COP 16.069.031.92 5

	oportuna de riesgos, la detección temprana de eventos, la respuesta efectiva ante brotes y la implementación de intervenciones integrales de promoción, prevención y control. Este proyecto busca consolidar y optimizar los sistemas de vigilancia epidemiológica, entomológica y de laboratorio, fortalecer los procesos de análisis de la situación de salud y gestión del conocimiento, así como mejorar la articulación entre las autoridades sanitarias, los sectores de salud ambiental y animal, las entidades territoriales y la comunidad. Asimismo, promueve el desarrollo de estrategias sostenidas de educación para la salud, participación social y comunicación del riesgo, encaminadas a la transformación de los factores determinantes asociados a la transmisión de			
--	---	--	--	--

	estas enfermedades. A través de estas acciones, se pretende reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad asociadas a las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis, disminuir los riesgos para la salud de la población y fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud pública para anticipar, prevenir y controlar eventos que impactan la salud colectiva en el territorio.			
Fortalecimiento Vigilancia de los efectos en salud y riesgos asociados a causa de la crisis climática y calidad del aire en Antioquia	Este proyecto tiene como propósito fortalecer las capacidades territoriales para la intervención de los riesgos asociados a la calidad del aire y al cambio climático, los cuales representan una amenaza para la salud pública y la vida de la población. Para ello, parte de la identificación y análisis de los impactos en salud derivados de estos fenómenos, implementando acciones orientadas al cumplimiento de la normatividad		X	COP 3.087.514.875

	vigente y de las directrices nacionales relacionadas con ambos componentes, entre las que se destacan la Constitución Política de 1991, la Ley 715 de 2001, la Ley 1831 de 2018, la Ley 2169 de 2021, el CONPES 3550 de 2008 y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, entre otras. No obstante, el alcance del proyecto trasciende el cumplimiento normativo, dado que busca abordar de manera integral la salud pública mediante la intervención de los determinantes sanitarios y ambientales asociados a la calidad del aire y, especialmente, a la actual crisis climática. En este marco, se desarrollan procesos orientados a la prevención, mitigación y adaptación frente a los efectos del cambio climático sobre la salud de la población. Dentro de las principales estrategias implementadas se destaca el desarrollo del Plan de Adaptación al			
--	---	--	--	--

	Cambio Climático desde el componente de Salud Ambiental para Antioquia (PACCSA), instrumento que orienta las acciones territoriales para fortalecer la resiliencia y reducir la vulnerabilidad frente a los impactos ambientales y climáticos en salud.			
Vigencia Fiscal Año ____ Comprendida entre el día ____ del mes ____ y del día ____ del mes ____				

6. OBRAS PÚBLICAS:

Durante el periodo asignado como secretario de salud e inclusión social, no se realizó proceso de asignación de obras públicas.

OBJETO DE LA OBRA PÚBLICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INTERVENTOR	ESTADO		VALOR EJECUTADO (Millones de Pesos)	OBSERVACIONES
			EJECUTADA Marque con una "X"	EN PROCESO Marque con una "X"		
NA						

7. EJECUCIONES PRESUPUESTALES:

La ejecución presupuestal de ingresos para la vigencia 2026 evidencia un avance progresivo en el recaudo entre marzo y abril, reflejando una mejora en la capacidad de gestión de los recursos. A corte de marzo, los porcentajes de recaudo eran relativamente bajos, especialmente en los recursos propios (21,08%) y otros conceptos (26,46%), mientras que los aportes de la Nación alcanzaban el 38,40%.

Para el corte de abril, se observa un incremento significativo en todos los componentes, destacándose los aportes de la Nación con un nivel de ejecución del 61,78%, lo que indica una mayor materialización de transferencias. De igual forma, los recursos propios aumentan su porcentaje de recaudo a 37,68%, y los otros conceptos a 33,55%, evidenciando un mejor desempeño general en la captación de ingresos.

En términos absolutos, el aumento en los valores recaudados es consistente con los porcentajes de ejecución, lo que refleja una dinámica positiva en la gestión financiera a lo largo del periodo analizado. Sin embargo, aún se identifican brechas frente al total presupuestado, lo que sugiere la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias de recaudo, especialmente en los ingresos propios. En conjunto, el comportamiento observado muestra una tendencia favorable en la ejecución presupuestal, con avances importantes entre los dos cortes analizados, lo que contribuye a una mayor disponibilidad de recursos para la financiación de las acciones del sector salud en el departamento.

INGRESOS			
CONCEPTO DEL INGRESO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de Pesos)	VALOR RECAUDADO (Millones de Pesos)	PORCENTAJE DE RECAUDO
Vigencia Fiscal Año 2026 Comprendida a marzo 31			
Aportes de la Nación	COP 13.198.886.000	COP 5.067.945.000	38.40%
Recursos Propios	COP 290.285.349	COP 61.189.876	21.08%
Otros Conceptos	COP 1.104.015.058.713	COP 292.122.187.640	26.46%
Vigencia Fiscal Año 2026 Comprendida a abril 30			
Aportes de la Nación	COP 13.649.990.321	COP 8.432.419.476	61.78%
Recursos Propios	COP 117.101.739.959	COP 44.125.995.686	37.68%
Otros Conceptos	COP 988.323.998.014	COP 331.568.866.170	33.55%

La ejecución presupuestal de gastos de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia para la vigencia 2026, con corte a marzo y abril, evidencia un avance progresivo en la utilización de los recursos asignados. A marzo, el nivel de ejecución era bajo, con un 10,40% en funcionamiento y 23,11% en inversión, lo que refleja un inicio gradual en la ejecución del presupuesto.

Para el corte de abril, se observa un incremento significativo en los niveles de ejecución, alcanzando el 18,52% en funcionamiento y el 32,38% en inversión. Este comportamiento demuestra una aceleración en la gestión del gasto, especialmente en los recursos destinados a inversión, los cuales representan la mayor proporción del presupuesto y evidencian una mayor dinámica en la implementación de proyectos y programas.

En términos generales, la ejecución de los gastos presenta una tendencia creciente, coherente con el desarrollo de la vigencia fiscal. No obstante, los niveles de ejecución aún se mantienen por debajo del 50%, lo que indica la necesidad de continuar fortaleciendo los procesos de gestión y seguimiento financiero, con el fin de garantizar el cumplimiento oportuno de las metas y una adecuada utilización de los recursos públicos.

GASTOS			
CONCEPTO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de Pesos)	VALOR EJECUTADO (Millones de Pesos)	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
Vigencia Fiscal Año 2026 Comprendida al 31 del mes marzo			
Funcionamiento	COP 106.167.640.913	COP 11.045.237.654	10.40%
Inversión	COP 1.011.336.589.149	COP 233.756.420.829	23.11%
Otros Conceptos	0	0	0
Vigencia Fiscal Año 2026 Comprendida al 30 del mes abril			
Funcionamiento	COP 106.167.640.913	COP 19.662.086.213	18.52%
Inversión	COP 1.012.908.087.381	COP 327.991.568.308	32.38%
Otros Conceptos	0	0	0

a. Concurrencia

La información de concurrencia evidencia la articulación de recursos entre la Nación, el Departamento y los municipios para la financiación de contratos en el marco de la gestión en salud. Se observa que la mayor participación proviene de los aportes de la Nación, seguida por el nivel departamental, mientras que los municipios contribuyen en menor proporción.

A nivel territorial, municipios como Andes, Caucasia, Betulia y Frontino concentran los mayores valores de inversión, lo que refleja una priorización de recursos en territorios con mayores necesidades o cobertura de intervención. En contraste, otros municipios presentan participaciones más bajas, especialmente en el componente municipal.

En conjunto, la concurrencia muestra un esquema de cofinanciación que permite ampliar la cobertura de los servicios y fortalecer la ejecución de acciones en salud pública, evidenciando una gestión articulada entre los diferentes niveles de gobierno para la atención de la población antioqueña.

Concepto	Municipio	Nación (COP)	Departamento (COP)	Municipio (COP)	Total Contrato (COP)
Retirados	Betulia	312.567.296	92.060.267	567.273	405.194.836
Retirados	Ciudad Bolívar	178.201.618	193.082.755	744.057	372.028.430
Retirados	Amalfi	225.412.808	77.114.112	-	302.526.920
Retirados	Gómez Plata	111.852.049	32.448.446	3.125.430	147.425.925
Retirados	Maceo	73.886.672	25.002.158	2.911.489	101.800.319

Concepto	Municipio	Nación (COP)	Departamento (COP)	Municipio (COP)	Total Contrato (COP)
Retirados	Frontino	235.338.819	83.796.606	5.783.558	324.918.983
Retirados	Nechí	11.982.289	1.494.585	-	13.476.874
Retirados	Caucasia	237.480.887	188.062.899	3.431.805	428.975.591
Retirados	Cañasgordas	135.939.847	35.426.643	774.635	172.141.125
Retirados	Andes	536.616.911	307.157.592	1.690.931	845.465.434
Retirados	Cocorná	273.272.871	120.311.560	3.614.510	397.198.941
Retirados	Zaragoza	89.749.021	37.304.691	2.566.480	129.620.192

b. Actividad: Pasivo Pensional

Objetivo:

Apoyar la gestión y actualización de la información relacionada con los bonos pensionales, las cuotas partes pensionales, procesos coactivos y persuasivos, y el programa PASIVOCOL, con el fin de garantizar el cumplimiento normativo, la correcta identificación de obligaciones pensionales y la oportuna respuesta a entidades y entes de control, contribuyendo a la sostenibilidad financiera y administrativa de la Secretaría de Salud e Inclusión Social.

Bonos pensionales.

Avances y/o logros

1. Pagos realizados:

Para la vigencia 16 de marzo y 06 de mayo de 2026, se hicieron 33 pagos por valor de COP 4.456.652.800 distribuidos así:

- Bonos pensionales: 32 por valor de COP 4.439.349.000
- Cálculo Actuariales: 1 por valor de COP 17.303.800

2. Cartera pendiente por pagar:

Para la vigencia 16 de marzo y 06 de mayo de 2026, se recibieron 70 cobros por valor de COP 8.679.554.171 distribuidos así:

- Bonos pensionales: 46 por valor de COP 7.699.224.347
- Cálculo Actuariales: 24 por valor de COP 980.329.824

El 100% de los cobros, corresponden a Persuasivo:

Se logra cumplir con los pagos con base en el presupuesto asignado para tal fin.

Se logra digitalizar toda la información, evitando manejar documentación física.

Resultados obtenidos

Se logra consolidar el histórico de pagos, lo que permite identificar con mayor claridad los pagos realizados por los conceptos de bonos, cálculos y devoluciones de aportes.

Se logra consolidar la base de datos de los cobros que han llegado hasta la fecha lo que permite agilizar el proceso de búsqueda de información.

Dificultades presentadas.

Retraso en los pagos debido a la demora en la asignación de recursos para el pago mensual.

No existen bases de datos consolidadas con la historia laboral del talento humano que laboró en la Secretaría de Salud e Inclusión Social.

Actualmente se cuenta con hojas de vida en macro fichas las cuales, no permiten visualizar claramente la historia laboral de funcionarios.

c. cuotas partes pensionales

I. Pagos realizados:

Durante la vigencia de marzo 16 de 2026 a mayo 06 de 2026 se han realizado pagos por valor de COP3.559.463.522 por concepto de cuotas partes pensionales a entidades cuotapartistas, que se encuentran con los títulos ejecutivos complejos completos y bien liquidados de acuerdo a lo establecido en los actos administrativos que reposan en las carpetas digitales de cada entidad.

Igualmente se objetaron 21 cuentas de cobro por valor de COP1.109.738.631.

II. Cartera pendiente por pagar:

A la fecha adeudamos a Colpensiones COP6.177.705.880 se han realizado mesas de trabajo para la concertación de la deuda y solicitud de prescripción de años anteriores a 2022 no pagados.

Los pagos se han realizado a las entidades con base en el presupuesto asignado.

III. Resultados obtenidos:

Matriz construida manualmente a partir de septiembre de 2025 con información de todas las entidades cuotapartistas con información correspondiente cobros y objeciones realizadas a cuentas de cobro, lo que permite acceder a una información oportuna y confiable.

Se ha avanzado en la consecución de documentos y constitución de títulos ejecutivos complejos de Colpensiones y otras entidades, identificando los beneficiarios de concurrencia, para una posible firma de contrato de concurrencia.

Acercamiento a las entidades cuotapartistas solicitando mesas de trabajo y mejor fluidez en la información

IV. Dificultades presentadas:

Aunque se ha avanzado mucho en el tema de cuotas partes aún persisten algunos aspectos por mejorar:

Pocos recursos para subsanar la deuda heredada de años anteriores

Información incompleta de expedientes y pagos realizados de años anteriores

No se cuenta con un sistema que permita el adecuado almacenamiento y manejo de la información, lo realizado se da de una forma totalmente manual, lo que hace que la labor sea dispendiosa y aumente la carga operativa.

Adicionalmente desde la Secretaría de Salud e Inclusión Social y con el propósito de suministrar información oportuna y verídica, se continúa alimentando, depurando y actualizando la información de historias laborales de funcionarios activos, pensionados directos, por transferencia y retirados, a través del aplicativo PASIVOCOL 6.0 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público de Colombia diseñado para realizar los Cálculos Actuariales del Pasivo Pensional.

Logro de este programa: última Base de Datos enviada y Aprobada correspondiente a la vigencia 2024 con 80 activos, 2046 pensionados y 7295 retirados, quienes tuvieron o tienen una relación laboral con la Secretaría de Salud e Inclusión Social desde antes del 30 de junio de 1995 y son susceptibles para la realización del cálculo actuarial.

8. CONTRATACIÓN:

Durante la vigencia se suscribieron tres (3) contratos, los cuales se encuentran actualmente en ejecución. Asimismo, dos (2) procesos fueron adjudicados y están pendientes del Registro Presupuestal de Compromiso para la suscripción en la plataforma SECOP II.

Adicionalmente, cinco (5) contratos han sido objeto de modificaciones (prórrogas, adiciones y/o modificación), mientras que doce (12) procesos se encuentran en etapa precontractual, los cuales están siendo gestionados de manera progresiva conforme a los procedimientos y trámites establecidos, con miras a su perfeccionamiento y posterior ejecución dentro de la vigencia. Contratos suscritos:

Modalidad	No. Contrato	Objeto	Valor (COP)	Contratista
Mínima Cuantía	4600019067	Prestación de servicios especializados de recolección, transporte y tratamiento de residuos peligrosos y muestras biológicas generados en el desarrollo de las actividades de competencia de la secretaría de salud e inclusión social. LOTE 1	5136000	ELITE LOGISTICA Y RENDIMIENTO S.A.S
Mínima Cuantía	4600019070	Prestación de servicios especializados de recolección, transporte y tratamiento de residuos peligrosos y muestras biológicas generados en el desarrollo de las actividades de competencia de la secretaría de salud e inclusión social. LOTE 2	49305800	ASEI SAS
Selección Abreviada - Menor Cuantía	4600019108	Contratar la prestación de servicios y la infraestructura necesaria para el funcionamiento del sistema de radiocomunicaciones y georreferenciación de ambulancia del CRUE - Departamento de Antioquia	1734815261	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.

✓ Procesos Adjudicados, pendientes de suscripción:

La información de los estudios previos evidencia la gestión contractual de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia orientada al fortalecimiento de capacidades técnicas y operativas del sector. Se destacan inversiones en la dotación del Laboratorio Departamental de Salud Pública, así como en el suministro de insumos esenciales para el control de medicamentos, lo que refleja una priorización en áreas estratégicas para la vigilancia y prestación de servicios de salud.

En términos financieros, se observa que el proceso de mayor cuantía corresponde al suministro de recetarios oficiales, lo que indica la relevancia de garantizar el control y la trazabilidad de medicamentos de régimen especial. En conjunto, estos procesos contractuales evidencian una gestión enfocada en asegurar la calidad de los servicios, el cumplimiento normativo y el fortalecimiento institucional en el departamento.

Modalidad	No. Estudio previo	Objeto	Valor (COP)	Adjudicatario
Selección Abreviada - Menor Cuantía	17050	Adquirir mobiliario especializado de laboratorio, para la dotación de las áreas técnicas clínica, alimentos y medio ambiente del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia 2026.	522.017.300	Filtración y Análisis SAS
Selección Abreviada - Subasta Inversa	17058	Suministro de recetarios oficiales para la prescripción de medicamentos de control especial y de monopolio del Estado, conforme con las especificaciones técnicas determinadas por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	799.957.764	DITAR S.A.S

✓ Contratos modificados:

La información de las modificaciones contractuales evidencia una gestión dinámica por parte de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, orientada a garantizar la continuidad y fortalecimiento de proyectos estratégicos del sector. Se identifican diferentes tipos de ajustes, incluyendo prórrogas, modificaciones y adiciones, lo que refleja la necesidad de adaptar los contratos a las condiciones reales de ejecución y a los requerimientos institucionales.

Desde el punto de vista financiero, se destacan montos significativos asociados a contratos de apoyo operativo y de salud pública, especialmente aquellos relacionados con la Universidad CES y las uniones temporales, los cuales concentran una alta proporción de los recursos. Asimismo, se resalta la inversión destinada a la infraestructura hospitalaria, como es el caso del proyecto de reposición del Hospital San Juan de Dios de Segovia, lo que evidencia una priorización en el fortalecimiento de la red pública hospitalaria.

En cuanto al tipo de modificación, las prórrogas permiten garantizar la continuidad de procesos clave, como el acompañamiento en saneamiento fiscal y financiero de las ESE, mientras que las modificaciones y adiciones se orientan principalmente a ampliar el alcance y cobertura de programas de salud pública y gestión institucional. Esto sugiere una gestión flexible y adaptativa frente a las necesidades del sector.

En conjunto, estas actuaciones contractuales reflejan una administración enfocada en asegurar la ejecución efectiva de los proyectos, optimizar el uso de los recursos y responder oportunamente a las demandas del sistema de salud, contribuyendo al fortalecimiento institucional y a la mejora en la prestación de los servicios en el departamento.

No. Contrato	Tipo Modificación	Objeto	Valor (COP)	Contratista
4600016753	Prórroga	Aunar esfuerzos para financiar la ejecución del proyecto de reposición de la infraestructura física de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Segovia mediante fondo especial	27.149.868.128	E.S.E Hospital San Juan de Dios Segovia
4600018177	Prórroga	Acompañar al Departamento en la revisión y consolidación de programas de saneamiento fiscal y financiero de las ESE	701.364.188	Negret Abogados

No. Contrato	Tipo Modificación	Objeto	Valor (COP)	Contratista
4600018951	Modificación	Apoyar el desarrollo de actividades operativas, técnicas y administrativas de la Secretaría de Salud	28.454.226.317	Universidad CES
4600018552	Modificación y adición	Apoyar la gestión en la ejecución de actividades de salud pública	23.024.237.215	UT Alianza por el Bienestar de Antioquia
4600019007	Modificación y adición	Prestación de servicios para planeación, implementación y seguimiento del plan de salud pública	23.017.336.175	UT Intervenciones Colectivas Antioquia

Radicación de la Facturación

Durante el periodo reportado, la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia gestionó la radicación de 2.115 facturas, evidenciando una evolución significativa en los valores auditados a lo largo de los años. Se destaca un incremento progresivo en la gestión de auditoría, pasando de valores marginales en 2024 a un crecimiento sustancial en 2025 y alcanzando su mayor nivel en 2026. Este comportamiento refleja el fortalecimiento de los procesos de revisión y control, así como una mayor capacidad operativa en la gestión financiera, contribuyendo a la adecuada validación y trámite de recursos en el sector salud.

Año	Gestión de Auditoría (COP)
2024	3.552.067
2025	2.355.395.069
2026	6.353.645.632
Total	8.712.592.768

La información correspondiente al proceso de auditoría de cuentas médicas evidencia el comportamiento financiero asociado a la radicación, revisión y validación de facturación presentada por las instituciones prestadoras de servicios de salud durante el periodo comprendido entre el 16 de marzo y el 6 de mayo.

El valor total facturado asciende a COP 7.828.171.511, de los cuales se autoriza para pago un monto de COP 4.536.972.592, lo que indica un proceso riguroso de

revisión técnica y financiera. Esta diferencia refleja la aplicación de mecanismos de control orientados a verificar la pertinencia, calidad y coherencia de los servicios facturados.

En cuanto a la gestión de glosas, se identifican valores por COP 64.249.826 asociados a observaciones realizadas en el proceso de auditoría, así como un monto de COP 48.470.038 correspondiente a glosas no conciliadas. Estos resultados evidencian la existencia de inconsistencias o diferencias técnicas entre lo facturado y lo auditado, que requieren procesos de análisis y conciliación por parte de las entidades involucradas.

En conjunto, la información refleja una gestión activa del proceso de auditoría de cuentas, orientada a garantizar el uso eficiente de los recursos públicos, el control del gasto en salud y la transparencia en la relación entre aseguradores y prestadores, contribuyendo al fortalecimiento financiero y operativo del sistema de salud en el departamento de Antioquia.

La auditoría de la facturación de la Población No Asegurada (PNA) en Antioquia evidencia una diferencia significativa entre los valores presentados por los prestadores y los montos finalmente autorizados para pago. El total facturado asciende a COP 7.828.171.511, mientras que el valor autorizado es de COP 4.536.972.592, lo que representa un reconocimiento cercano al 58% del valor inicial. Esta brecha confirma la importancia del proceso auditor como mecanismo de depuración, verificación de soportes y control del gasto público, garantizando que los recursos se destinen únicamente a servicios pertinentes y debidamente documentados.

Al revisar el comportamiento por institución, se identifican claramente los prestadores que más aportan al volumen de facturación. Entre ellos destacan:

- ✓ Hospital San Juan de Dios de Rionegro, con un valor facturado superior a los COP 1.000 millones,
- ✓ Hospital San Vicente Fundación, con montos cercanos a los COP 900 millones,
- ✓ Clínica Somer, con facturación que supera los COP 700 millones,
- ✓ Hospital La María, con valores que rondan los COP 600 millones.

Estas instituciones concentran una proporción importante del total facturado, lo que las convierte en actores prioritarios dentro del proceso de auditoría de facturación por su impacto financiero y operativo.

En contraste, también se observan instituciones con baja participación en la facturación, entre ellas varios hospitales municipales y centros de salud con valores que oscilan entre COP 5 millones y COP 20 millones. Aunque su peso financiero es menor, estas entidades suelen presentar mayores dificultades en soportes, oportunidad documental y consistencia de la información, lo que incrementa el riesgo de glosas y la necesidad de acompañamiento técnico. Su baja facturación no implica menor relevancia, pues en muchos casos atienden poblaciones rurales dispersas o zonas con limitaciones de acceso.

El análisis de glosas muestra que el total glosado asciende a COP 64.249.826, mientras que las glosas no conciliadas alcanzan COP 48.470.038, lo que evidencia que una parte importante de las objeciones no logra resolverse en el proceso de aclaración. Este comportamiento es consistente con auditorías previas de PNA, donde la variabilidad en la calidad de la historia clínica, la codificación y la entrega de soportes genera altos niveles de glosa. Las instituciones con mayores montos glosados suelen coincidir con aquellas que presentan altos volúmenes de facturación, lo que refuerza la necesidad de fortalecer sus procesos internos.

Finalmente, los resultados observados permiten concluir que la auditoría de la facturación de la PNA no solo cumple una función correctiva, sino también estratégica. Identificar los prestadores con mayor impacto financiero, reconocer patrones de glosa, priorizar instituciones con riesgos recurrentes y depurar la información contable permite mejorar la planeación presupuestal, fortalecer la transparencia y garantizar la adecuada ejecución de los recursos públicos. En conjunto, este proceso se consolida como un pilar fundamental para la gestión territorial en salud y la protección de la población más vulnerable.

Institución Prestadora de Servicios	Valor Factura	Valor Autorizado para pago	Valor Glosado	Valor Glosa No Acuerdo
CAMILO GUERRA PALACIO	COP 7.200.000	COP 7.200.000	COP -	COP -
CLINICA DEL PRADO S.A.S	COP 445.200	COP 445.200	COP -	COP -
CLINICA GENEZEN S.A.S	COP 16.738.494	COP 16.738.494	COP -	COP -
CLINICA MEDELLIN S.A.S.	COP 66.418.728	COP 66.418.728	COP -	COP -
CLINICA OFTALMOLÓGICA DE ANTIOQUIA	COP 128.100	COP -	COP -	COP -
CLINICA SAN JUAN DE DIOS LA CEJA	COP 832.162.958	COP 832.162.958	COP -	COP -
CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA	COP 21.761.515	COP 16.963.361	COP 4.798.154	COP 1.903.858

CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN	COP 4.560.184	COP 3.692.080	COP -	COP -
CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES	COP 153.883.596	COP 150.495.772	COP -	COP -
DAVITA S.AS	COP 14.861.545	COP 14.861.545	COP -	COP -
E.S.E HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA	COP 2.918.300	COP 2.918.300	COP -	COP -
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	COP 8.010.775	COP 8.010.775	COP -	COP -
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS	COP 30.073.437	COP 15.606.995	COP -	COP -
E.S.E. HOSPITAL LA MERCED	COP 12.945.079	COP -	COP -	COP -
E.S.E. HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	COP 121.611.049	COP -		COP -
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUÍ	COP 31.453.757	COP 10.961.868	COP -	COP -
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	COP 48.073.337	COP 45.433.469	COP 567.900	COP -
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD	COP 399.088.027	COP 269.715.088	COP 3.075.885	COP 3.013.410
ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA	COP 85.827.657	COP -	COP -	COP -
ESE HOSPITAL LA MARIA	COP 622.964.834	COP 621.371.017	COP -	COP -
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA	COP 3.737.569	COP 1.179.110	COP -	COP -
ESE HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ	COP 161.810.592	COP 114.407.331	COP 2.471.900	COP 1.938.400
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	COP 43.042.950	COP 15.244.829	COP 299.236	COP 299.236
FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD	COP 740.093.312	COP 740.093.312	COP -	COP -
FUNDACION HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	COP 419.693.131	COP 11.950.958	COP -	COP -
FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	COP 1.038.305.592	COP 523.380.688	COP 1.023.900	COP -
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA	COP 2.317.230	COP 2.317.230	COP -	COP -
FUNDACION SOMA	COP 5.343.591	COP 120.200		COP -
HOSPITAL ALMA MÁTER DE ANTIOQUIA	COP 111.564.932	COP 111.564.932	COP -	COP -
HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	COP 2.133.685.649	COP 459.207.601	COP 28.694.006	COP 28.617.421
HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	COP 146.821.518	COP 1.772.077		
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO - ANTIOQUIA	COP 239.656.702	COP 218.216.943	COP 21.439.759	COP 12.697.713
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO - ANTIOQUIA - GILBERTO MEJIA	COP 3.619.800	COP 3.619.800	COP -	COP -
INSTITUTO DE CANCEROLOGIA	COP 86.911.042	COP 86.911.042	COP -	COP -
INVERSIONES MEDICAS DE ANTIOQUIA S.A. CLINICA LAS VEGAS	COP 28.347.509	COP 28.347.509	COP -	COP -
PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA SAS	COP 4.900.237	COP 1.450.942		COP -

PROMOTORA MEDICA LAS AMERICAS S.A	COP 33.241.103	COP 33.241.103	COP -	COP -
RTS S.A.S	COP 1.829.443	COP 1.829.443	COP -	COP -
SERVIUCIS S.A.S.	COP 83.782.624	COP 43.187.920	COP -	COP -
SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.	COP 22.805.497	COP 21.041.109	COP 1.764.388	COP -
PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLOGICA DE ANTIOQUIA SA	COP 35.007.561	COP 34.892.863	COP 114.698	COP -
E.S.E. HOSPITAL SAN JULIAN	COP 527.355	COP -	COP -	COP -
Total general	COP 7.828.171.511	COP 4.536.972.592	COP 64.249.826	COP 48.470.038

Mayores Aportantes por Régimen: El mayor valor facturado en la red pública lo lideró el Hospital General de Medellín, mientras que en la red privada/mixta el mayor aporte lo realizó la Fundación Amigos de la Salud, con COP214 millones representados en 33 facturas.

Gestión de Auditoría y Cumplimiento Normativo

Se alcanzó un volumen total de revisión de COP8.700 millones, de los cuales COP4.601.222.418 corresponden a cuentas radicadas dentro del mismo periodo corriente. Esto representa una oportunidad de auditoría del 41% sobre el valor radicado en el periodo.

Este ritmo de operación garantiza el cumplimiento de los tiempos establecidos en la normatividad vigente y asegura el flujo oportuno de recursos hacia los prestadores de servicios de salud.

8.1 LIQUIDACIONES

Durante el período de gestión, se liquidaron cincuenta y dos (52) relaciones contractuales y, se encuentran pendiente tramitar 237 de contratos y/o convenios finalizados en vigencias anteriores; esta cifra incluye todas las Subsecretarías y Direcciones.

Durante el período de gestión, se liquidaron cincuenta y dos (52) relaciones contractuales y, se encuentran pendiente tramitar 237 de contratos y/o convenios finalizados en vigencias anteriores; esta cifra incluye todas las Subsecretarías y Direcciones.

- ✓ Ejecución de Pagos y Flujo de Recursos Programa de adulto Mayor:
- ✓

En el mes de marzo se registraron pagos por un total de COP1.491.604.502, distribuidos de la siguiente manera para el saneamiento de carteras de la siguiente manera:

Vigencia 2024: COP16.000.000

Vigencia 2025: COP1.000.000.000

Vigencia 2026 (Corriente): COP450.000.000

Seguimiento a los recursos financieros asignados al “Plan de Alimentación para el Adulto Mayor” -PAAM” mediante resoluciones a los Municipios en las vigencias: 2024, 2025 y vigencias anteriores que aún no se han cerrado.

Proyectos en seguimiento	Cantidad
Proyectos Sociales	96
Proyectos de Infraestructura	75
Total	171

A continuación, se detallan el número y tipo de proyectos por vigencia, pendientes por cierre en cada uno de los Municipios:

Año	2019
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

Municipio de Yondó

	No liquidados	1
---	---------------	---

Año	2019
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

Municipio de Argelia (Centro Día)

	No liquidados	1
---	---------------	---

Año	2021
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

Municipios: Ciudad Bolívar, Puerto Berrío y Santa Rosa de Osos

	No liquidados	3
---	---------------	---

Año	2021
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

Municipios: Armenia, Ebéjico, Entreríos, Maceo, San Jerónimo, San José de la Montaña, San Pedro de Urabá, Sopetrán.

	No liquidados	8
---	---------------	---

Año	2022
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

Municipios: Buriticá, Caramanta, Peque, Rionegro, Santa Bárbara, Tarso, Titiribí, Urrao, Turbo.

	No liquidados	9
---	---------------	---

Año	2022
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

	No liquidados	21
---	---------------	----

Municipios: Andes, Bello, Betulia, Caicedo, Campamento, Caramanta, Cisneros, El Santuario, Frontino, Gómez Plata, Hispania, Ituango, Jericó, Montebello, Mutatá,

Puerto Triunfo, Sabanalarga, San Pedro de los Milagros, Santa Fe de Antioquia, Titiribí, Valdivia.

Año	2023
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

	No liquidados	10
---	----------------------	----

Municipios: Arboletes, Belmira, Caucasia, Ebéjico, La Ceja, Montebello, Remedios Sabaneta, San Vicente Ferrer, Valdivia.

Año	2023
Tipo de Proyecto	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

	No liquidados	6
---	----------------------	---

Municipios: Infraestructura: Fredonia, Necoclí, Puerto Triunfo, Santa Fe de Antioquia, Valdivia.
San Roque: Adquisición de bus

Año	2023
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

	No liquidados	27
---	----------------------	----

Municipios: Alejandría, Arboletes, Betania, Buriticá, Caicedo, El Santuario, Fredonia, Heliconia, Hispania, Ituango, Jericó, La Pintada, Maceo, Montebello, Pueblorrico, Puerto Nare, Remedios, Sabanalarga, San Jerónimo, San José de la Montaña, San Luis, San Pedro de Urabá, San Vicente Ferrer, Santa Bárbara, Valparaíso, Yarumal y Zaragoza.

Año	2024
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

	No liquidados	40
---	----------------------	----

Municipios: Andes, Anzá, Argelia, Betania, Briceño, Campamento, Carepa, Concepción, Copacabana, El Bagre, Entrerríos, Fredonia, Frontino, Giraldo, Granada, Guadalupe, Guatapé, Heliconia, Ituango, Jericó, La Unión, Maceo, Nechí, Necoclí, Olaya, Pueblorrico, Sabanalarga, San Andrés de Cuerquia, San Carlos, San Francisco, San José de la Montaña, San Juan de Urabá, San Pedro de Urabá, Santo Domingo, Támesis, Tarazá, Toledo, Valparaíso, Venecia, Yarumal.

Año	2024
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

	No liquidados	7
---	----------------------	---

Municipios: Bello, Girardota, La Ceja, Santo Domingo, Sonsón, Turbo, Yolombó

Año	2025
Tipo de Proyecto	PROYECTO SOCIAL

	No liquidados	32
---	----------------------	----

Municipios: Abejorral, Amagá, Armenia, Alejandría, Bello, Betania, Cáceres, Caicedo, Caracolí, Cocorná, Cisneros, Dabeiba, El Santuario, Gómez Plata, Sopetrán, Hispania, La Pintada, Liborina, Maceo, Murindó, Mutatá, Puerto Nare, San Roque, San Jerónimo, San Vicente de Ferrer, Sonsón, Toledo, Nariño, Angelópolis, Chigorodó, El Peñol, Vegachí.

Año	2025
Tipo de Proyecto	INFRAESTRUCTURA

No liquidados	6
----------------------	---

Municipios: Vigía del Fuerte, Nariño, Puerto Nare, Cáceres, San Francisco, Tarazá.

- **Metrología:**

Para el tema de mantenimiento de los equipos generales se avanzó en la estructuración de un proceso que integra el mantenimiento preventivo, correctivo, calibración y calificación, lo anterior teniendo en cuenta que el contrato N°4600018002 de mantenimiento preventivo celebrado con MAYDY JULIETH GODOY BALLESTEROS - AMC ASEGURAMIENTOS METROLOGICO DE COLOMBIA celebrado en el 2025 termino un proceso administrativo sancionatorio con la declaración de incumplimiento contractual y aplicación de multas mediante la Resolución 202606005385 del 25/03/2026 y ratificado con la resolución 2026060062792 del 13/04/2026 que resolvía el recurso de reposición, lo anterior retraso la gestión precontractual del nuevo proceso estructurado.

- **Adquisición de insumos y reactivos:**

Para el primer trimestre de año 2026, se logró el avance en la celebración de contratos fundamentales para el buen desarrollo de las actividades del Laboratorio Departamental de Salud Pública –LDSP. Entre los cuales tenemos:

Contrato N°	Objeto	Valor	Observaciones
4600019067	Prestación de servicios especializados de recolección, transporte y tratamiento de residuos peligrosos y muestras biológicas generados en el desarrollo de las actividades de competencia de la secretaría de salud e inclusión social (LOTE 1).	COP 5.136.000	En ejecución

Es importante aclarar que durante este trimestre (1ro de 2026) con el ánimo de simplificar procesos y optimizar tiempos en la Secretaria de Salud y Protección Social de Antioquia se estructuro un proceso de contratación que integra varios procesos de compra de reactivos e insumos de laboratorio (12 lotes), los cuales se

realizaban de manera independiente en años anteriores, este proceso se encuentra publicado en SECOP II y surtiendo el cronograma de actividades propuesto.

8.2 PROCESOS JUDICIALES

Para este período se vio la necesidad de designar a profesionales de otras áreas el apoyo de este ítem, y al momento, se tienen 86 procesos activos.

8.3 TUTELAS

La distribución de actuaciones evidencia que las tutelas constituyen el principal mecanismo utilizado, con un total de 2.322 casos, seguidas por los fallos de primera instancia con 1.005 registros y las medidas provisionales con 487. Este comportamiento refleja una alta demanda de acciones judiciales por parte de la ciudadanía para garantizar el acceso a los servicios de salud, así como un número significativo de decisiones judiciales que requieren gestión y seguimiento por parte de la entidad.

Por otra parte, las actuaciones en segunda instancia (152 casos) y los demás procesos como requerimientos, terminaciones, oficios de trámite, aperturas de desacato y sanciones presentan una menor participación, lo que indica que la mayoría de los casos se concentran en etapas iniciales o de resolución temprana. En conjunto, el volumen total de 3.995 actuaciones evidencia la carga operativa y jurídica que debe gestionar la Secretaría, destacando la importancia de fortalecer los procesos de respuesta oportuna, seguimiento y cumplimiento de decisiones judiciales en el sector salud.

Tipo de Actuación	Cantidad
Tutela	2322
Fallo Primera Instancia	1005
Medida Provisional	487
Fallo Segunda Instancia	152
Requerimiento	10
Terminación	7
Oficio de Trámite	6
Apertura Desacato	5
Sanción	1
Total general	3995

9. REGLAMENTOS Y MANUALES:

Durante el periodo del encargo como secretario de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, no se presentaron retiros, separaciones del cargo o ratificaciones en relación con los reglamentos internos y/o manuales de funciones y procedimientos. En consecuencia, dichos instrumentos se mantuvieron vigentes sin modificaciones durante el periodo reportado.

10. CONCEPTO GENERAL:

Durante el periodo del encargo en la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, la gestión se desarrolló en el marco del cumplimiento de las funciones de dirección, coordinación y vigilancia del sector salud, conforme a lo establecido en la Ley 715 de 2001 y en articulación con el Plan de Desarrollo “Por Antioquia Firme 2024–2027” y los instrumentos de planeación territorial. Este ejercicio permitió orientar las acciones institucionales hacia el fortalecimiento del sistema de salud en el departamento, asegurando la alineación entre la planificación estratégica, la asignación de recursos y la ejecución de proyectos prioritarios.

En materia administrativa, se evidenció estabilidad institucional durante el periodo reportado, toda vez que no se presentaron modificaciones en la estructura organizacional, ni en los reglamentos internos, manuales de funciones y procedimientos vigentes. Esta continuidad permitió garantizar el normal desarrollo de las actividades misionales de la entidad, así como la adecuada articulación entre las dependencias, facilitando la implementación de planes, programas y proyectos orientados al cumplimiento de los objetivos sectoriales.

Desde el componente de planeación, se consolidaron procesos estratégicos fundamentales para el desarrollo del sector salud en el departamento. En este sentido, se adelantó la formulación e implementación del Plan de Desarrollo, el Plan Territorial de Salud y los instrumentos financieros y operativos asociados, tales como el Plan Plurianual de Inversiones, el Plan de Acción, el Plan Operativo Anual de Inversiones y el Plan Anual de Adquisiciones. De igual forma, se avanzó en la estructuración de los instrumentos correspondientes a la vigencia siguiente, fortaleciendo la planeación integral y la sostenibilidad financiera del sector.

En el ámbito financiero, la gestión se orientó al uso eficiente y transparente de los recursos públicos, evidenciando avances en la ejecución presupuestal, la gestión de ingresos y el control del gasto. Así mismo, se fortalecieron los procesos de auditoría de cuentas médicas, la revisión de la facturación y la gestión de glosas, lo que permitió mejorar la trazabilidad de los recursos y garantizar la adecuada validación de los servicios prestados por las instituciones de salud.

En relación con la gestión contractual, se desarrollaron procesos orientados a fortalecer la capacidad operativa y técnica del sector, mediante la inversión en

infraestructura hospitalaria, dotación de equipos, apoyo a la gestión institucional y ejecución de programas de salud pública. Se destacan las modificaciones contractuales realizadas para garantizar la continuidad de proyectos estratégicos y la adecuada ejecución de los recursos, así como la articulación interinstitucional a través de esquemas de concurrencia entre la Nación, el Departamento y los municipios.

En materia de prestación de servicios, se adelantaron acciones orientadas a mejorar el acceso de la población a los servicios de salud, incluyendo jornadas de atención integral y ferias de servicios en diferentes municipios del departamento. Estas actividades permitieron brindar atención directa a la población, así como facilitar procesos de afiliación, regularización y acceso a programas sociales, contribuyendo al fortalecimiento de la cobertura y la atención en salud.

En términos generales, la gestión durante el periodo del encargo se caracterizó por su enfoque en la continuidad institucional, la eficiencia en el uso de los recursos, la articulación entre niveles de gobierno y la orientación a resultados. Lo anterior contribuye al fortalecimiento del sistema de salud en Antioquia y al mejoramiento de las condiciones de salud de la población, en concordancia con las prioridades establecidas en la política pública departamental.

11. FIRMA:



DIEGO ALEJANDRO VILLA VALDERRAMA
FUNCIONARIO SALIENTE, RESPONSABLE
(Titular o representante Legal)

12. OTRAS FIRMAS:

En caso de muerte, incapacidad por enfermedad o ausencia injustificada de que trata el artículo 8º de la Ley 951 de 2005.

NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO DE JERARQUIA
INMEDIATA INFERIOR
(Autorizado)

Relación de la Autorización previa del jefe Inmediato: No. _____ Fecha.

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE CONTROL INTERNO
O SU DELEGADO

NOMBRE, CARGO, FIRMA y No. C.C.
PRIMER TESTIGO

NOMBRE, CARGO, FIRMA y No. C.C.
SEGUNDO TESTIGO

(*) FUENTE: Ley 951 de 2005 y articulado de la presente resolución orgánica.