



RENDICIÓN DE CUENTAS · SEGUNDO SEMESTRE 2025 · UCAD RPMS

CUIDAMOS HOY, TRANSFORMAMOS LA SALUD DEL MAÑANA

Unidad Clínica de Alto Desempeño — Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud

Medicina Integral S.A.S.



Salud con propósito.
Atención con
corazón

CONOCER → PREVENIR → ACTUAR → TRANSFORMAR

Julio – diciembre 2025

DE LA ACREDITACIÓN AL IMPACTO

En 2025 la Unidad Clínica de Alto Desempeño de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud (UCAD RPMS) de Medicina Integral S.A.S. se convirtió en **pionera en el país: la primera institución acreditada en promoción y mantenimiento de la salud con el modelo EFQM**, con reconocimiento nivel Bronce. Este boletín rinde cuentas de lo que hicimos con ese compromiso entre julio y diciembre de 2025: qué logramos, a quiénes llegamos y qué debemos mejorar.

EL MODELO EFQM: MÁS ALLÁ DEL CHECKLIST

Evalúa de forma integral seis dimensiones clave de la organización. Es un modelo de transformación cultural y organizacional que permea cada nivel de la institución.



Liderazgo

Dirección inspiradora y comprometida



Estrategia

Visión clara y planificación efectiva



Personas

Desarrollo del talento profesional



Alianzas

Colaboración estratégica



Procesos

Optimización continua



Resultados

Impacto medible y sostenible

EL VALOR DEL SELLO EFQM EN EL SECTOR



Credibilidad institucional

Fortalece la confianza de pacientes, familias y organismos reguladores en la calidad asistencial.



Gestión basada en evidencia

Impulsa decisiones fundamentadas en datos objetivos, indicadores claros y resultados medibles.



Cultura de mejora continua

Fomenta la innovación constante y la participación activa de todo el personal.

LO QUE ENCONTRARÁS EN ESTE BOLETÍN

- Resultados de tamizaje, detección temprana y gestión del riesgo.
- Gestión extramural: jornadas "Chequéate" y brigadas.
- El III Simposio Salud con Propósito, nuestro espacio de rendición de cuentas abierto.
- Costos de promoción y mantenimiento, talento humano y sostenibilidad.
- Aprendizajes y compromisos 2026.

La excelencia no se mide en sellos, sino en vidas mejor atendidas.

El sello EFQM no es un destino final, sino un medio para alcanzar un propósito superior: transformar cada interacción con el paciente en una experiencia de calidad que genere confianza, mejore la salud y fortalezca el tejido social de nuestra comunidad.

"Un sistema de salud excelente es aquel donde cada interacción genera valor para la persona." — Harvey Fineberg

Rendir cuentas es contar lo que hicimos, lo que logramos y lo que debemos mejorar.

En MedicinalIntegral S.A.S. entendemos la rendición de cuentas como un ejercicio de transparencia, diálogo y mejora continua. Por eso presentamos los principales resultados de la UCAD RPMS durante el segundo semestre de 2025, incluyendo nuestros avances, los retos identificados y las prioridades que orientarán nuestro trabajo.

NUESTRO PROPÓSITO

Ofrecer una atención primaria integral centrada en la promoción y mantenimiento de la salud, fomentando el autocuidado, el bienestar y el acceso equitativo a los servicios.

EL SEMESTRE EN RESULTADOS

Julio – diciembre 2025

3.941

tomas de tamizaje y detección temprana

Actividad acumulada julio–diciembre 2025

493

resultados positivos identificados

Cada uno requiere valoración y seguimiento

COBERTURAS ACUMULADAS AL CORTE DE 2025 · DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER



57,4 %

Próstata (PSA)

Hombres 40–79 años



42,6 %

**Cuello uterino (VPH /
cervix)**

Mujeres 25–65 años



37,4 %

Mama (mamografía)

Mujeres 50–69 años



EFQM · Nivel Bronce

Reconocimiento a una gestión orientada al propósito, las personas y la mejora continua.

CÓMO LEER ESTE BOLETÍN

Conocer

Qué hicimos y qué encontramos
· pág. 3–4

Detectar

Detección temprana del
cáncer · pág. 5

Actuar

Riesgo, personas y territorio ·
pág. 6–8

Mejorar

Aprendizajes, compromisos y tu voz
· pág. 9–11

CONOCER NUESTRA POBLACIÓN NOS PERMITE ACTUAR ANTES

Durante el segundo semestre fortalecimos las acciones orientadas a identificar necesidades y riesgos mediante promoción, prevención, demanda inducida, tamización y detección temprana.



**Detectar
temprano**



Prevenir



Acompañar

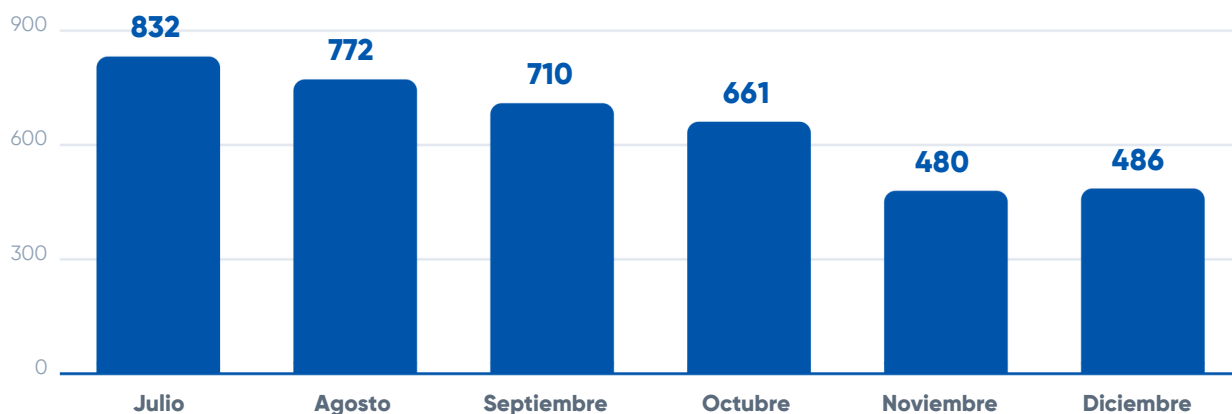


**Gestionar con
información**

Tomas de tamizaje y detección temprana por mes

Unidad: número de tomas · Período: julio – diciembre 2025

3.941



Resultados positivos identificados por mes

Unidad: número de resultados y % sobre las tomas del mes · Período: julio – diciembre 2025

91

10,9 % · Jul

80

10,4 % · Ago

80

11,3 % · Sep

118

17,9 % · Oct

67

14,0 % · Nov

57

11,7 % · Dic

12,5 %

semestre

493 resultados positivos / 3.941 tomas

“Detectar es solamente el primer paso. El verdadero impacto está en lograr que la persona identificada reciba atención oportuna y continúe su seguimiento.”

LLEVAMOS LA SALUD A DONDE ESTÁ LA GENTE

Durante el segundo semestre salimos de nuestras sedes para llevar promoción, prevención y detección temprana a donde está la comunidad. Así ampliamos la cobertura territorial y llegamos a personas que no siempre acuden a consulta.

128

jornadas "Chequéate con Medicina Integral"

Junio – diciembre 2025 · todas las sedes

2

jornadas por sede cada mes

Frecuencia programada en cada sede

6

brigadas de salud

Con aliados y en espacios públicos

JORNADAS "CHEQUÉATE" · DÓNDE ESTUVIMOS

Presencia en las 8 sedes · 2 jornadas por sede al mes

📍 Ayapel

📍 Planeta Rica

📍 Montelíbano

📍 Sahagún

📍 Magisterio (Montería)

📍 Centro (Montería)

📍 Lorica

📍 Pueblo Nuevo

BRIGADAS DE SALUD · 6 EN EL SEMESTRE



2

brigadas con la Gobernación de Córdoba



4

jornadas en el Parque de Versailles (Montería)

A quiénes llegamos

Las jornadas y brigadas se abrieron a toda la población, sin distinción de edad ni condición.

📍 Mujeres gestantes

👤 Familias y comunidad en general

📍 Usuarios de las 8 sedes

🎓 Niños, niñas y adolescentes

📍 Visitantes del Parque de Versailles

🏛️ Comunidades convocadas con la Gobernación

Pacientes en cada curso de vida:

Primera infancia

Infancia y niñez

Adolescencia

Juventud

Adultez

Vejez



POR QUÉ IMPORTA

Llevar la atención al territorio responde a nuestro propósito: fomentar el autocuidado y el bienestar, con participación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud.

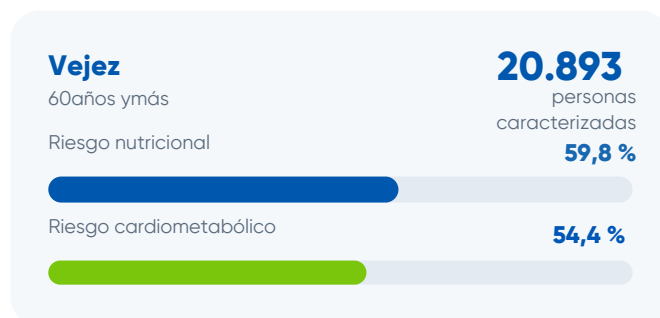
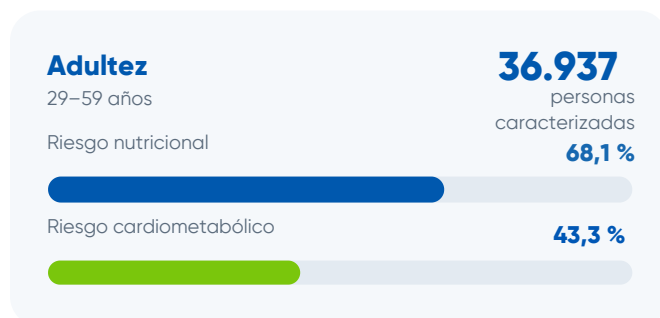
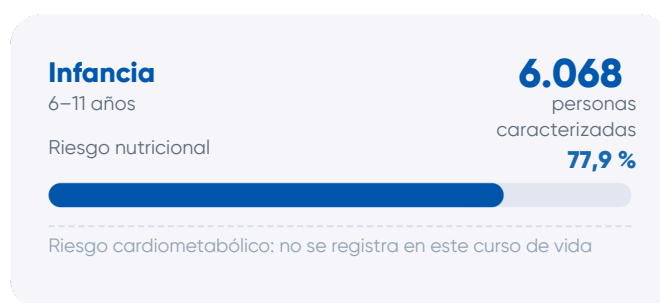
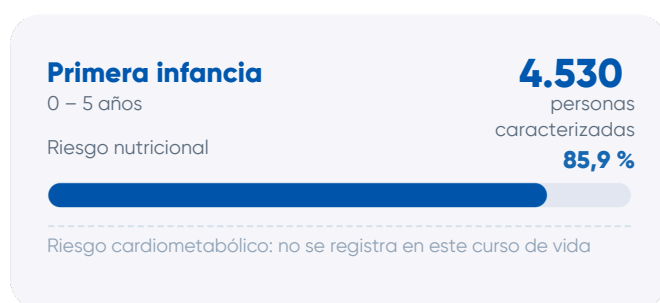
¿QUÉ ENCONTRAMOS EN NUESTRA POBLACIÓN?

La información permite orientar acciones diferenciadas según las necesidades de cada etapa de vida. La gestión por curso de vida reconoce que los riesgos cambian y que las acciones de promoción, prevención y seguimiento también deben cambiar.

Riesgo nutricional
registrado

Riesgo
cardiometabólico
registrado

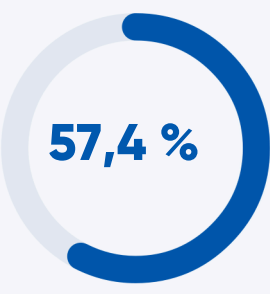
% sobre la población caracterizada de cada curso de vida ·
corte 2025



¿Cómo leer estas cifras? Corresponden a riesgos registrados o identificados en la población caracterizada de cada etapa, no a prevalencias generales ni a diagnósticos. Cada porcentaje se calcula sobre su propia población, por lo que no deben compararse entre etapas como "mejor" o "peor". El riesgo cardiometabólico se registra desde la juventud.

DETECTAR A TIEMPO PUEDE CAMBIAR UNA HISTORIA

Tamizares buscarseñalesatiempo enpersonassin síntomas.Estassonlascoberturas acumuladas de nuestras cohortes al cierre de 2025 en tres estrategias clave.



57,4 %

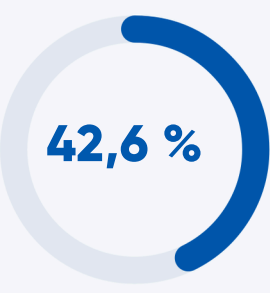
PRÓSTATA

Pruebadeantígenoprostático (PSA)

11.141 de 19.414 hombres de 40 a 79 años con tamización al corte de 2025
Cobertura acumulada de la cohorte

963

resultados elevados o positivos
→ requieren valoración y seguimiento



42,6 %

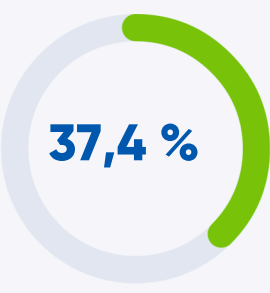
CUELLO UTERINO

PruebadeVPH / citologíadecérvix

10.228 de 23.991 mujeres de 25 a 65 años con tamización al corte de 2025
Cobertura acumulada de la cohorte

465

resultados positivos (4,5 % de las tamizadas)
→ requieren valoración y seguimiento



37,4 %

MAMA

Mamografía

4.433 de 11.838 mujeres de 50 a 69 años con tamización al corte de 2025
Cobertura acumulada de la cohorte

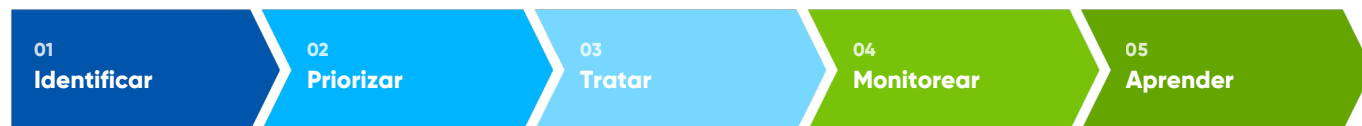
27

hallazgos sospechosos que requieren atención prioritaria (BI- RADS 4, 4A, 4B y 5)
→ requieren valoración y seguimiento



Importante: las coberturas corresponden al estado acumulado de las cohortes al cierre de 2025. Un resultado positivo o sospechoso de tamización no equivale por sí mismo a un diagnóstico confirmado de cáncer; requiere valoración, confirmación y seguimiento según corresponda.

IDENTIFICAR UN RIESGO ES EL COMIENZO, NO EL FINAL



61

riesgos tipificados y gestionados

Mapaderiesgosinstitucional UCAD · 2025

91,2 %

de aprobación en el programa de formación e inducción

Cultura del riesgo· 2025

RIESGOS DESTACADOS

RI_EG_02

Adherencia a guías clínicas

Riesgo residual: **MODERADO**

RI_EG_04

Eventos adversos en procedimientos

Riesgo residual: **MODERADO**



CERTIFICACIÓN NIVEL BRONCE

Este reconocimiento refleja avances de la UCAD en una gestión orientada al propósito, las personas, los grupos de interés, la generación de valor y la mejora continua.

**BRONCE NO ES LA META.
ES LA BASE PARA SEGUIR AVANZANDO.**

DEL MODELO A LA REALIDAD

En noviembre de 2025, después de la acreditación, abrimos nuestras puertas en el **III Simposio Salud con Propósito: “Del modelo a la realidad. Salud preventiva y humanizada”**. Allí mostramos nuestros datos y conversamos sobre el futuro de la atención primaria con expertos y aliados.

A QUIÉNES LLEGAMOS

- Comunidad y usuarios
- Entes de control
- Aseguradoras
- Colaboradores
- Partners y proveedores
- Instituciones educativas

Temas que tratamos

Agenda académica del III Simposio · noviembre 2025

- Palabras de bienvenida**
 Dr. Antonio Jaller
- De la acreditación al impacto: el valor del sello EFQM en la atención en salud**
 Yazmin Herrera, enfermera · Coordinadora de Gestión de Riesgos, Medicina Integral
- Atención primaria de salud y funciones esenciales de salud pública: resiliencia en sistemas de salud**
 Dra. María Marcela Arriola · Secretaria de Salud Departamental
- Atención primaria y alta complejidad: dos caras de una misma misión**
 Dr. Juan Esteban Barrera · Director médico, Clínica CUMI
- Innovación en tecnologías para los procesos de educación continua**
 Dr. Sebastián Alba Ospina · Director ejecutivo, Revive
- Prevención de infecciones graves en poblaciones susceptibles**
 Dr. Francisco Camargo · Médico intensivista, CUMI



El simposio fue también un ejercicio de rendición de cuentas abierto: mostramos nuestros resultados a toda la comunidad y a nuestros grupos de interés.

RESULTADOS QUE TRANSFORMAN

En el simposio compartimos cómo la acreditación se tradujo en mayor cobertura de pacientes para actividades de promoción y mantenimiento de la salud.

RESULTADOS PRESENTADOS · MAYOR COBERTURA EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO



Cifras y porcentajes tal como se presentaron en el III Simposio (noviembre de 2025). El porcentaje corresponde al avance reportado para cada programa.

Resultados que transforman

Lo que cambió en la UCAD con el modelo EFQM



Fortalecimiento de competencias
Transformación



Innovación
Demanda inducida



Protocolos actualizados
Cobertura



Preferidos por los usuarios
FÉNIX



Procesos y objetivos claros
No culpabilización



Cumplimiento de metas
Estimaciones

MARCAR LA DIFERENCIA

La excelencia no es un destino, es una práctica diaria.

PIONEROS EN EL PAÍS

Primera institución acreditada en promoción y mantenimiento de la salud con el modelo EFQM. Un logro que compartimos con cada colaborador, aliado y usuario.

Nota: las cifras de detección temprana presentadas en el simposio corresponden al corte de esa fecha y a la metodología del programa; pueden diferir de las coberturas acumuladas al cierre de 2025 que se reportan en la sección 04 de este boletín.

DETRÁS DE CADA RESULTADO HAY PERSONAS

La calidad de nuestros servicios depende también de las personas que hacen posible cada atención.

301

colaboradores UCAD

73 % mujeres

27 % hombres

Composición del equipo UCAD · 2025

82,76 %

Satisfacción laboral

Encuesta de clima 2025

1,01 %

rotación voluntaria

Promedio 2025

95 %

cumplimiento del plan de formación

Plan 2025

80 %

cobertura de formación

Colaboradores formados 2025



RETO TRANSPARENTE

Mostramos lo que aún debemos mejorar

2,10 %

ausentismo UCAD · promedio mensual 2025



0 %

Meta 1,7 %

3 %

El resultado está 0,4 puntos porcentuales por encima de la meta de 1,7 %. Este resultado nos plantea el reto de seguir fortaleciendo las condiciones que favorecen el bienestar, la disponibilidad del talento y la continuidad de la atención.

CUIDAR TAMBIÉN ES PROTEGER NUESTRO ENTORNO

Nuestro compromiso con la salud también se expresa en la forma en que cuidamos el ambiente y nos relacionamos con las comunidades.

90 %

cumplimiento LIDERAM2025



CATEGORÍA
PLATA



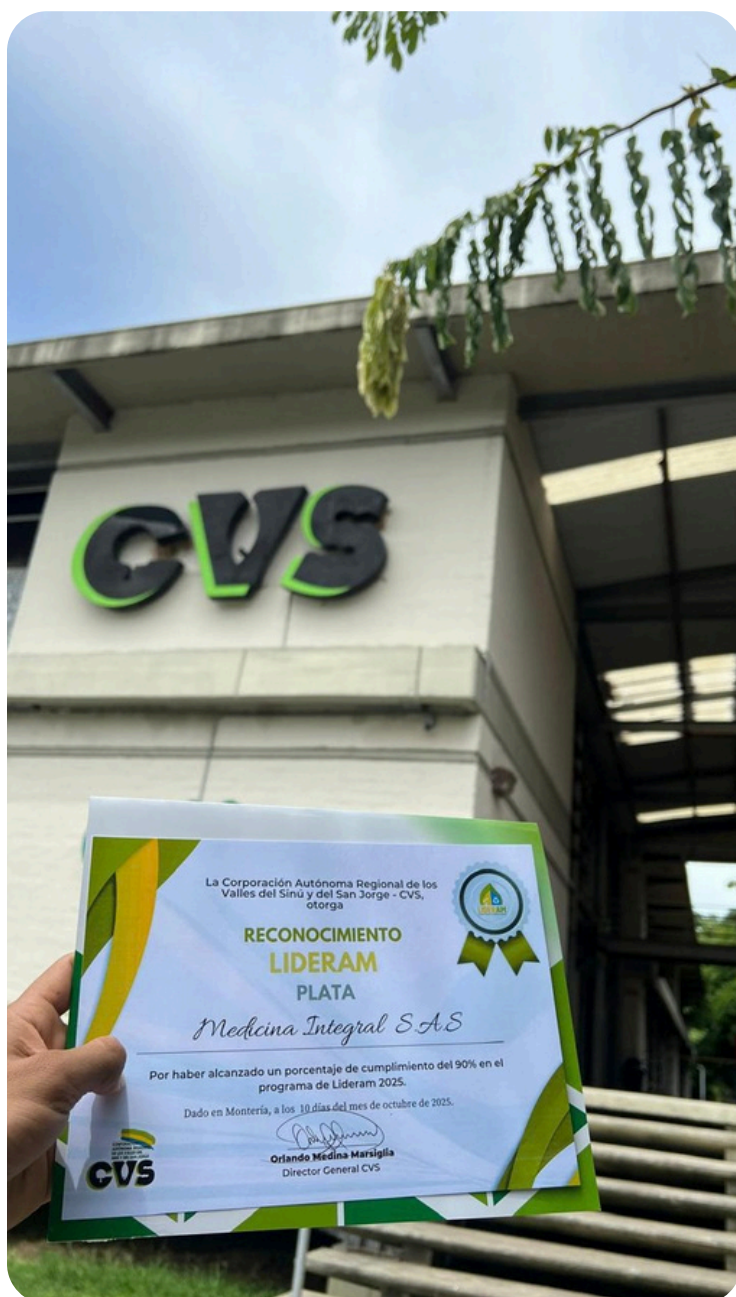
221,68 kg

de residuos
posconsumo
gestionados



6.435

árboles equivalentes
por generación limpia



CON LA COMUNIDAD

Jornadas de sensibilización socio ambiental con Urbaser

Dirigidas a quienes comparten nuestro territorio:



Comerciantes



Taxistas



Vecinos



CUIDAR CON EFICIENCIA: UPC Y COSTO DE PYM

Rendir cuentas también es mostrar cómo usamos los recursos. Comparamos la UPC destinada a promoción y mantenimiento (PyM) con el costo medio por usuario que tiene para Medicina Integral prestar estos servicios.



La UPC cubre el costo

Margen a favor de **\$2.150 por usuario** (promedio ponderado del periodo).

UPC DESTINADA A PYM

\$7.265

por usuario · promedio ponderado

COSTO MEDIO

\$5.115

por usuario · promedio ponderado

DIFERENCIA

\$2.150

por usuario · UPC – costo

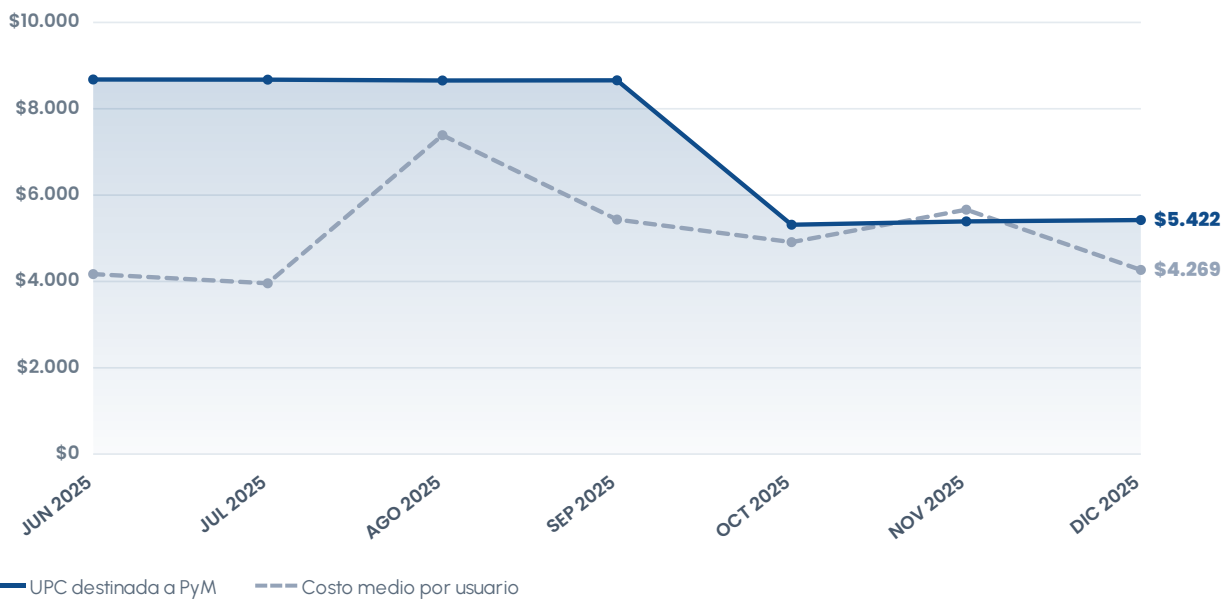
POBLACIÓN

88.852

usuarios · último periodo

UPC vs. costo medio por período

Unidad: pesos por usuario · Periodo: junio – diciembre 2025 (7 periodos) · Contrato: Medicina Integral



De junio a septiembre

La UPC para PyM se mantuvo cerca de \$8.650 por usuario, con amplio margen frente al costo.

Desde octubre

La UPC por usuario bajó a cerca de \$5.400 y el margen se estrechó; en noviembre el costo medio la superó levemente.

Cierre de diciembre

UPC de **\$5.422** frente a un costo medio de **\$4.269** por usuario; la UPC vuelve a cubrir el costo.

Lectura: un margen positivo indica que el recurso asignado a PyM alcanza para cubrir el costo medio de atención. La reducción de la UPC desde octubre exige seguir de cerca la eficiencia para sostener la cobertura. Fuente: Tablero de Costos de Promoción y Mantenimiento · UCAD.

LOS RESULTADOS TAMBIÉN NOS MUESTRAN DÓNDE DEBEMOS MEJORAR

01

Detectar no es suficiente:

Debemos garantizar continuidad.

02

Tamizar no es diagnosticar:

Los resultados alterados requieren confirmación y seguimiento.

03

Medir actividad no es demostrar impacto:

Debemos avanzar hacia resultados en salud.

04

Conocer los riesgos permite priorizar:

La información debe orientar decisiones.

05

La excelencia es un proceso:

EFQM Bronce es una etapa del camino.

**NUESTRO PRÓXIMO PASO ES
DEMOSTRAR EL CAMBIO, NO
SOLAMENTE MEDIR LA ACTIVIDAD.**

Cada dato debe convertirse en una decisión.

¿HACIA DÓNDE VAMOS?

Cuatro prioridades orientarán nuestro trabajo durante 2026.



PRIORIDAD 1

Mayor captación

Fortalecer la captación activa en RPMS y mantenerla por encima del 80 %.

1



PRIORIDAD 2

Menos brechas diagnósticas

Sostener la cobertura de laboratorio completa de laboratorios crónicos por encima del 70 %.

2



PRIORIDAD 3

Gestión del riesgo

Mantener trazabilidad y seguimiento de los riesgos institucionales y fortalecer la respuesta a las alertas.

3



PRIORIDAD 4

Resultados en salud

Avanzar de captar → clasificar hacia un ciclo completo de atención.

4

COMPROMISO 4 · EL CAMINO QUE QUEREMOS RECORRER

1

Captar

2

Clasificar

3

Intervenir

4

Seguir

5

Controlar

6

Demostrar resultados

● Donde estamos hoy ● Hacia donde avanzamos

TU VOZ TAMBIÉN CUENTA

La rendición de cuentas no termina con la publicación de nuestros resultados. Queremos conocer tu opinión.



¿Qué estamos haciendo bien?



¿Qué debemos mejorar?



¿Qué esperas de la UCAD?



¿Qué información te gustaría conocer?

ESCANEA EL QR Y PARTICIPA

Tu respuesta nos ayuda a decidir qué mejorar y qué informar en la próxima rendición de cuentas.

UCAD RPMS · PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

CUIDAMOS HOY. PREVENIMOS MAÑANA. TRANSFORMAMOS VIDAS.

Salud con propósito. Atención con corazón.



Unidad
Clínica de
Alto
Desempeño

Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Córdoba, Colombia