

### INFORME POA INSTITUCIONAL AÑO 2018

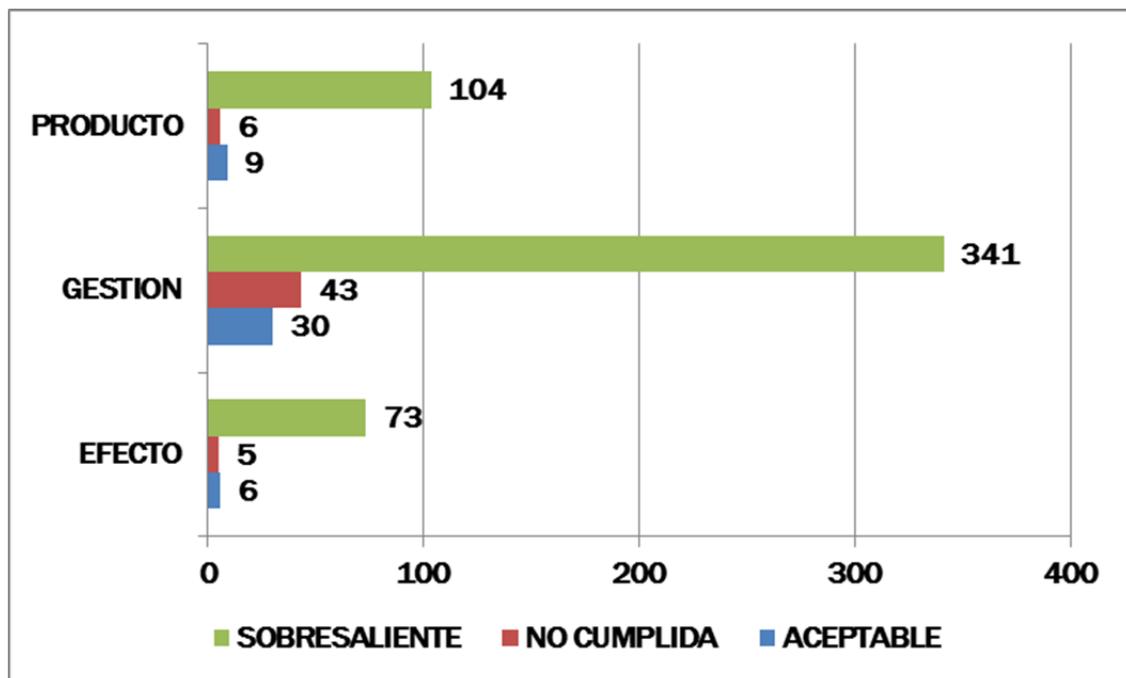
La Oficina Asesora de Planeación, tiene a bien suministrar información referente al comportamiento de los indicadores institucionales consolidados del año 2018, información clave para la revisión del nivel de cumplimiento de los grandes propósitos institucionales y ruta de acción para el ajuste y toma de decisiones a futuro para la alta dirección.

**CUADRO 1: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN TIPO DNP Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO**

INDICADORES SEGÚN TIPO DNP	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
<b>EFFECTO</b>	6	5	73	<b>84</b>
<b>GESTIÓN</b>	30	43	341	<b>414</b>
<b>PRODUCTO</b>	9	6	104	<b>119</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

**GRAFICO 1: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN TIPO DNP Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO**



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

La Institución cierra el año con 617 indicadores de los cuales se presenta cumplimiento en 563 (sumatoria de aceptables 45 y sobresalientes 518), que se traduce en el 91.25%; la Resolución 408 de 2018 establece que el nivel óptimo de cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional es del 90%, el resultado es halagador.

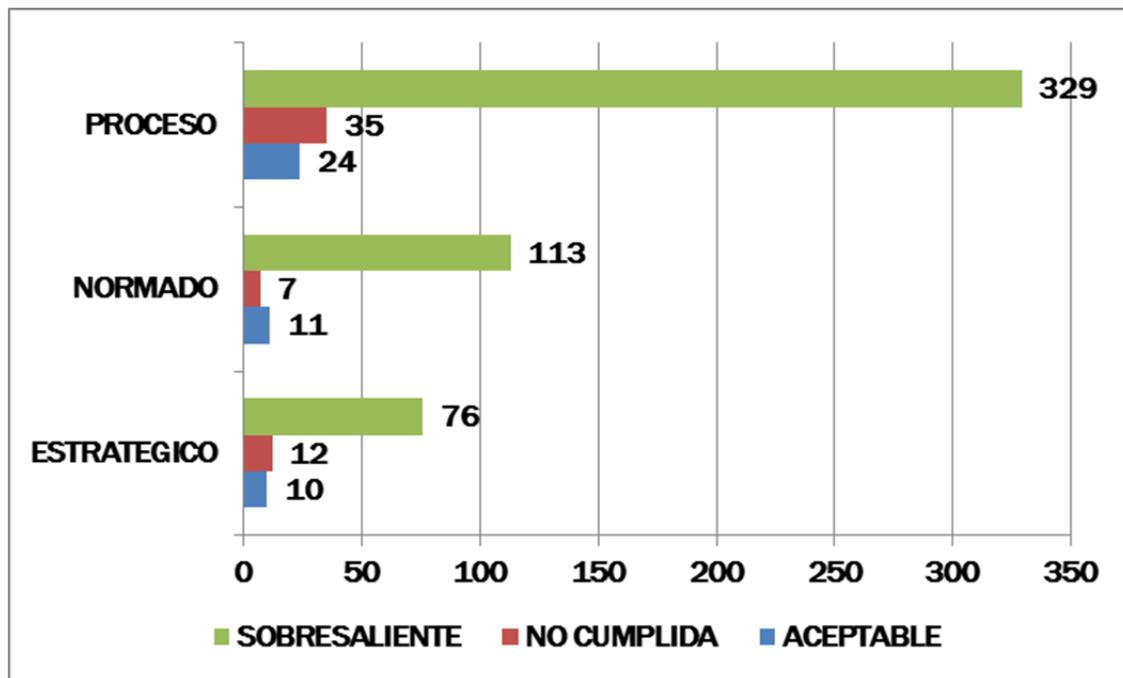
*Juntos por la Excelencia*

CUADRO 2: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN TIPO INSTITUCIONAL Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO

INDICADORES SEGÚN TIPO INSTITUCIONAL	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
ESTRATÉGICO	10	12	76	98
NORMADO	11	7	113	131
PROCESO	24	35	329	388
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

GRAFICO 2: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN TIPO INSTITUCIONAL Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

El componente de los indicadores estratégicos institucionales tiene una cobertura del 37,12% que corresponde a la conglomeración de indicadores clasificados como estratégicos (15,88%) y normados (21,23%); el nivel de cumplimiento de este grupo asociado es del 91,70% en el grupo, al igual que el cumplimiento del conglomerado general representa una cifra positiva puesto que el cumplimiento general es del 91,25%, como nota adicional los indicadores de proceso también cumplen con la norma del 90% de la resolución 408, llegando a medirse en 90.98%.

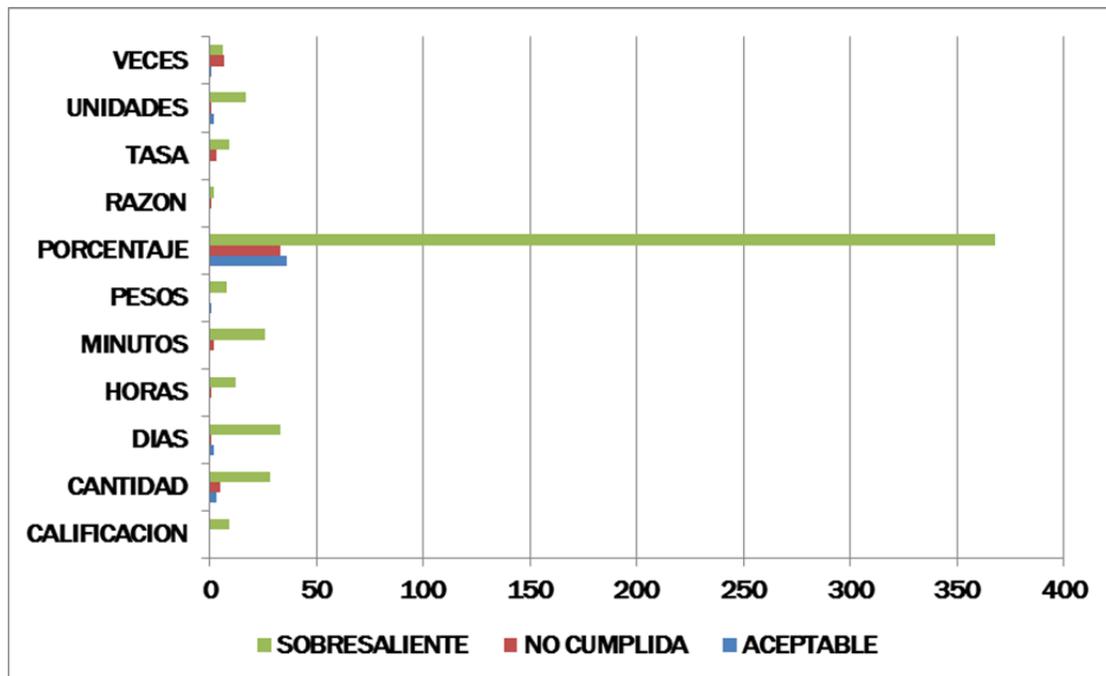
*Juntos por la Excelencia*

CUADRO 3: CLASIFICACION DE INDICADORES SEGÚN UNIDAD DE MEDIDA Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO

ID	UNIDAD DE MEDIDA	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	DÍAS	2	1	33	36
2	MINUTOS		2	26	28
3	PORCENTAJE	36	33	368	437
4	PESOS	1		8	9
5	RAZÓN		1	2	3
6	CALIFICACIÓN			9	9
7	UNIDADES	2	1	17	20
8	CANTIDAD	3	5	28	36
9	VECES	1	7	6	14
10	HORAS		1	12	13
11	TASA		3	9	12
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

GRAFICO 3: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN UNIDAD DE MEDIDA Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

La inmensa mayoría de los indicadores 70.83% se presentan en la modalidad de porcentaje con nivel de cumplimiento del 92.45%, la facilidad en su cálculo avocan a los líderes de proceso a utilizar esta modalidad, aun cuando los indicadores basados en unidades de tiempo son representativos de la minoría por definición de normas que predeterminan cualificar oportunidad de algún tipo en el sector salud, para la vigencia 2019 se ha establecido que los indicadores de tipo absoluto como UNIDAD, CANTIDAD y VECES no serán admitidos, a excepción de los establecidos por normatividad vigente, a razón de que no revelan gestión por parte de los procesos.

**CUADRO 4: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN EJE TRAZADOR Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO**

ID	EJE TRAZADOR	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	6		69	75
2	GESTIÓN CLÍNICA EXCELENTE Y SEGURA.	18	13	231	262
3	HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD.	3	1	21	25
4	PROCESO DE TRANSFORMACIÓN CULTURAL PERMANENTE.	3	9	32	44
5	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA.	4	1	39	44
6	GESTIÓN DEL RIESGO.	11	30	119	160
7	RESPONSABILIDAD SOCIAL.			7	7
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

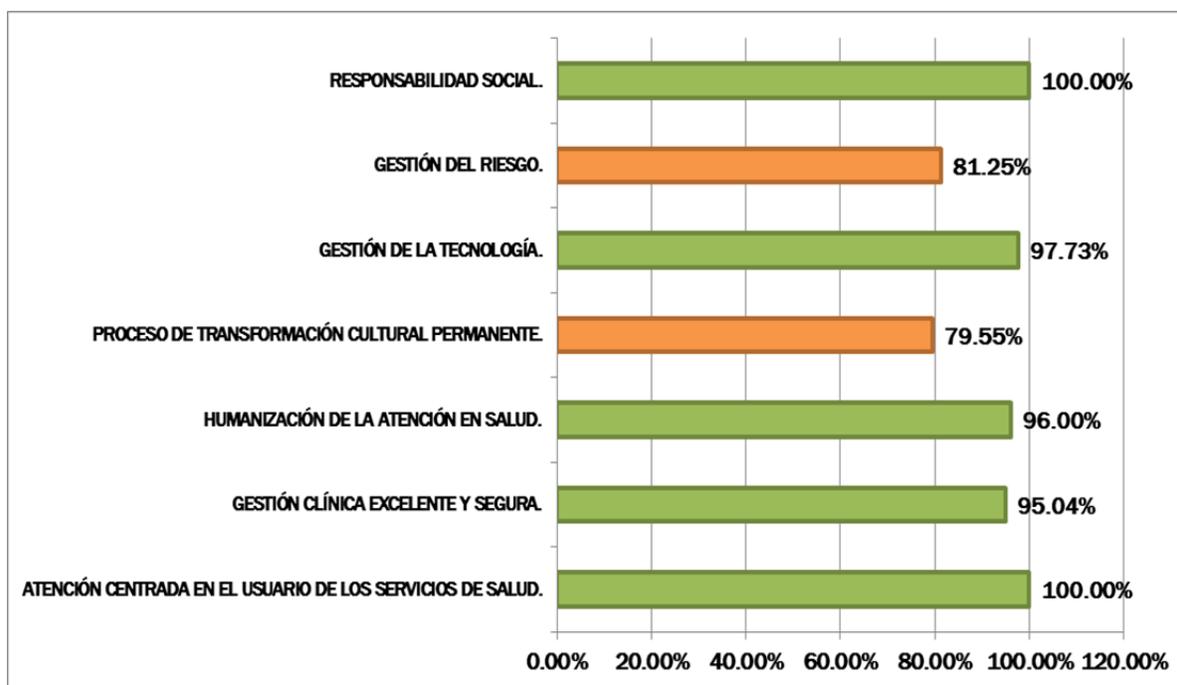
En la plataforma estratégica institucional se detalla un alto nivel de compromiso con temas referentes a la sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión y del Sistema Único de Acreditación, así se destaca en por lo menos en tres Objetivos Estratégicos y en la asociación que sostienen sus indicadores con los Ejes trazadores de la calidad; es necesario destacar que solo dos ejes, gestión del riesgo y proceso de transformación cultural permanente tienen cumplimiento por debajo de la meta del 90% y que representan el 33.06% del conglomerado, los demás ejes tienen alto nivel de cumplimiento.

TABLA 1: PARTICIPACION Y CUMPLIMIENTO POR EJE TRAZADOR

ID	EJE TRAZADOR	PARTICIPACIÓN	CUMPLIMIENTO
1	ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	12.16%	100.00%
2	GESTIÓN CLÍNICA EXCELENTE Y SEGURA.	42.46%	95.04%
3	HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD.	4.05%	96.00%
4	PROCESO DE TRANSFORMACIÓN CULTURAL PERMANENTE.	7.13%	79.55%
5	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA.	7.13%	97.73%
6	GESTIÓN DEL RIESGO.	25.93%	81.25%
7	RESPONSABILIDAD SOCIAL.	1.13%	100.00%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>100.00%</b>	<b>91.25%</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

GRAFICO 4: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN EJE TRAZADOR Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

**CUADRO 5: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN OBJETIVO ESTRATÉGICO Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO**

ID	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	Consolidar los procesos de mercadeo, costos y contratación optimizando la gestión administrativa y financiera.	8	23	68	99
2	Fortalecer el clima y la cultura organizacional alineando el proceso de talento humano a las herramientas de gestión establecidas.	1	3	15	19
3	Fortalecer la gestión asistencial mediante estrategias que optimicen la resolutivez clínica y la seguridad del paciente.	23	15	260	298
4	Mantener el Sistema Único de Acreditación SUA y el Sistema Integrado de gestión HSEQ, mejorando la gestión de los procesos institucionales.	6	6	107	119
5	Implementar nuevos modelos de gestión de la tecnología, la información y las comunicaciones con base en herramientas que permitan mejorar los aspectos misionales y estratégicos de la Organización.	4	1	41	46
6	Lograr la Acreditación como Hospital Universitario, a través del desarrollo de proyectos de investigación.		3	9	12
7	Mejorar la capacidad instalada que permita renovar el portafolio de servicios institucional en función de la morbimortalidad ampliando los niveles de responsabilidad y complejidad de los servicios de salud prestados.	2	1	7	10
8	Mantener la condición de hospital verde y sostenible mediante el fortalecimiento de procesos amigables con el medio ambiente.	1	2	11	14
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

Al interior de cada objetivo estratégico se pueden mencionar niveles de cumplimiento superior como se puede observar en la siguiente tabla:

*Juntos por la Excelencia*

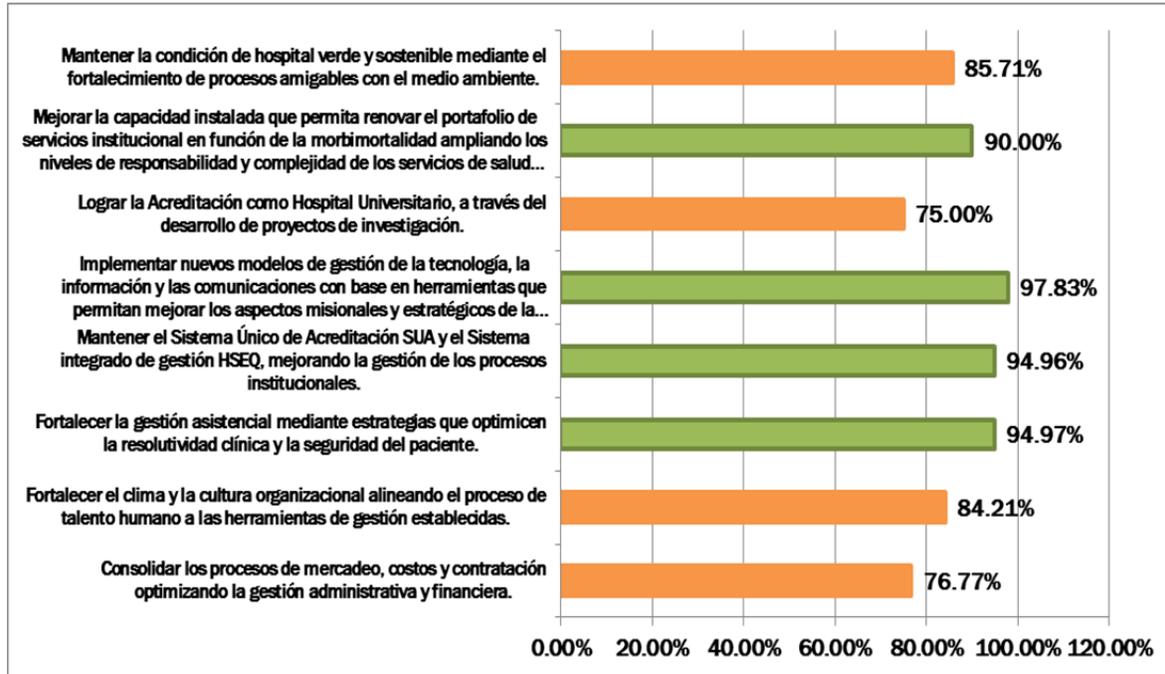
TABLA 2: PARTICIPACIÓN CUMPLIMIENTO POR OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

ID	OBJETIVO ESTRATÉGICO	PARTICIPACIÓN	CUMPLIMIENTO
1	Consolidar los procesos de mercadeo, costos y contratación optimizando la gestión administrativa y financiera.	16.05%	76.77%
2	Fortalecer el clima y la cultura organizacional alineando el proceso de talento humano a las herramientas de gestión establecidas.	3.08%	84.21%
3	Fortalecer la gestión asistencial mediante estrategias que optimicen la resolutivez clínica y la seguridad del paciente.	48.30%	94.97%
4	Mantener el Sistema Unico de Acreditación SUA y el Sistema integrado de gestión HSEQ, mejorando la gestión de los procesos institucionales.	19.29%	94.96%
5	Implementar nuevos modelos de gestión de la tecnología, la información y las comunicaciones con base en herramientas que permitan mejorar los aspectos misionales y estratégicos de la Organización.	7.46%	97.83%
6	Lograr la Acreditación como Hospital Universitario, a través del desarrollo de proyectos de investigación.	1.94%	75.00%
7	Mejorar la capacidad instalada que permita renovar el portafolio de servicios institucional en función de la morbimortalidad ampliando los niveles de responsabilidad y complejidad de los servicios de salud prestados.	1.62%	90.00%
8	Mantener la condición de hospital verde y sostenible mediante el fortalecimiento de procesos amigables con el medio ambiente.	2.27%	85.71%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>100.00%</b>	<b>91.25%</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

GRAFICO 5: OBJETIVOS ESTRATÉGICOS SEGÚN NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

Los objetivos estratégicos se encuentran asociados a indicadores y la distribución que se presenta en esta ocasión requerirá una revisión para el año 2019 puesto que 5 objetivos suman una participación menor del 17% subsisten.

Se hace necesario replantear esfuerzos de direccionamiento para poder cumplir de mejor manera el logro de la meta del 90% en 4 objetivos que representan una participación de indicadores asociados del 23.34% a saber:

- 1 Consolidar los procesos de mercadeo, costos y contratación optimizando la gestión administrativa y financiera. 76.77%
- 2 Fortalecer el clima y la cultura organizacional alineando el proceso de talento humano a las herramientas de gestión establecidas. 84.21%
- 6 Lograr la Acreditación como Hospital Universitario, a través del desarrollo de proyectos de investigación. 75%
- 8 Mantener la condición de hospital verde y sostenible mediante el fortalecimiento de procesos amigables con el medio ambiente. 85.71%

Y los restantes con una participación de indicadores asociados del 76.66% cumplen por encima del 90% como sigue:

- 3 Fortalecer la gestión asistencial mediante estrategias que optimicen la resolutivez clínica y la seguridad del paciente. 94.97%

*Juntos por la Excelencia*

4 Mantener el Sistema Único de Acreditación SUA y el Sistema integrado de gestión HSEQ, mejorando la gestión de los procesos institucionales. 94.96%

5 Implementar nuevos modelos de gestión de la tecnología, la información y las comunicaciones con base en herramientas que permitan mejorar los aspectos misionales y estratégicos de la Organización. 97.83%

7 Mejorar la capacidad instalada que permita renovar el portafolio de servicios institucional en función de la morbilidad ampliando los niveles de responsabilidad y complejidad de los servicios de salud prestados. 90%

Esta dicotomía implica, en teoría, mayor compromiso por la gestión misional, la acreditación y el portafolio de servicios que sobre aspectos de gestión administrativa y logro de la categoría de hospital verde y universitario.

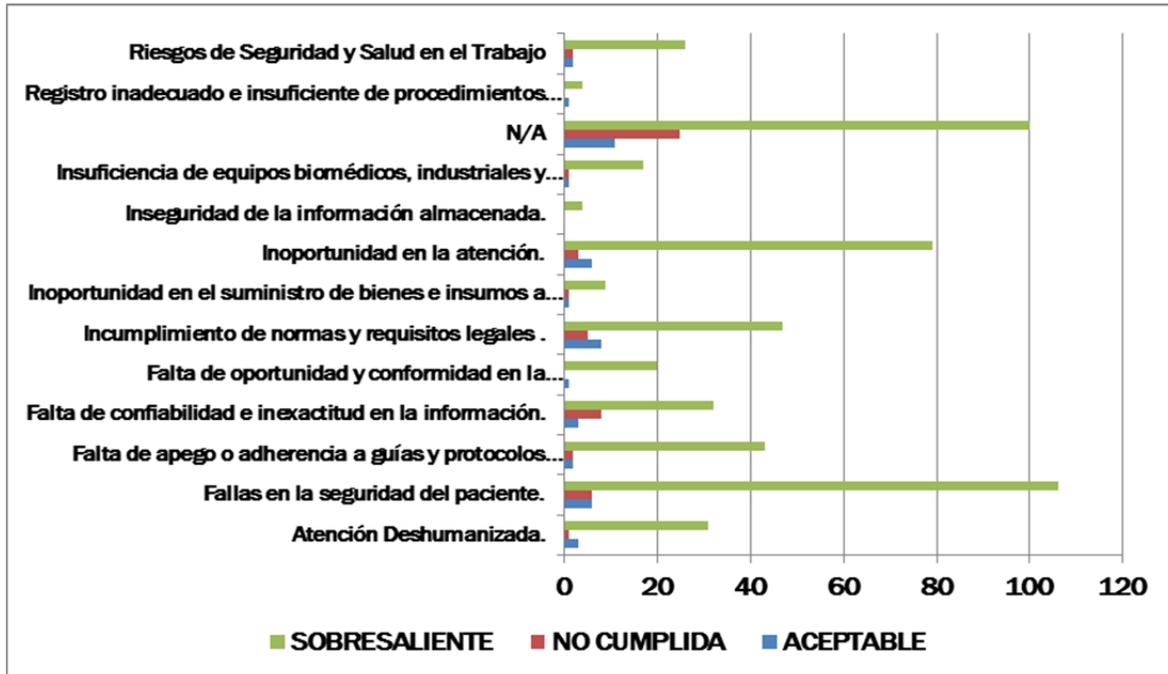
**CUADRO 5: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN RIESGO TRANSVERSAL Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO**

ID	RIESGO TRANSVERSAL	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	Atención Deshumanizada.	3	1	31	35
2	Fallas en la seguridad del paciente.	6	6	106	118
3	Falta de apego o adherencia a guías y protocolos clínicos GPS (Guías de Práctica Clínica).	2	2	43	47
4	Falta de confiabilidad e inexactitud en la información.	3	8	32	43
5	Falta de oportunidad y conformidad en la presentación de informes.	1		20	21
6	Inoportunidad en la atención.	6	3	79	88
7	N/A	11	25	100	136
8	Registro inadecuado e insuficiente de procedimientos en historia clínica.	1		4	5
9	Incumplimiento de normas y requisitos legales.	8	5	47	60
10	Inoportunidad en el suministro de bienes e insumos a los diferentes procesos de la entidad.	1	1	9	11
11	Inseguridad de la información almacenada.			4	4
12	Insuficiencia de equipos biomédicos, industriales y cómputo.	1	1	17	19
13	Riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo	2	2	26	30
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

GRAFICO 5: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN RIESGO TRANSVERSAL Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

En este apartado es necesario destacar que la organización a través de la Oficina Asesora de Planeación asume el compromiso de construir la matriz de riesgo institucional vinculante que permita establecer los riesgos tanto clínicos como administrativos sin la atomización que resultado de anteriores esfuerzos, el ejercicio que se presenta en este consolidado destaca cuatro grandes preocupaciones sobre las cuales se evidencian ingentes esfuerzos en su nivel de cumplimiento, a saber: Fallas en la seguridad del paciente, Inoportunidad en la atención, Falta de apego o adherencia a guías y protocolos clínicos GPS (Guías de Práctica Clínica) e Incumplimiento de normas y requisitos legales; la plataforma estratégica redunda en estos parámetros lo que significa que la alta dirección tiene un serio compromiso con que no se presenten estos riesgos y su nivel cumplimiento establece dicha premisa como verdadera.

CUADRO 6: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN PROCESO Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO

ID	PROCESO	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	AMBIENTE FÍSICO	2	3	49	54
2	APOYO DIAGNÓSTICO	3	1	29	33
3	ATENCION AL USUARIO	1	1	11	13
4	AUDITORIA MÉDICA	2	9	37	48
5	CIG			3	3
6	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN		3	9	12
7	GESTION DE LA INFORMACION	4	2	20	26
8	HOSPITALIZACION	3	4	14	21
9	JURIDICA	1		9	10
10	PLANEACION	1	1	18	20
11	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	2	1	82	85
12	RECURSOS FINANCIEROS	3	17	28	48
13	SERVICIO FARMACÉUTICO	5	1	33	39
14	SOPORTE TERAPÉUTICO	10	2	68	80
15	SST	2	2	27	31
16	TALENTO HUMANO	1	5	12	18
17	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	2	1	54	57
18	BLH	3	1	15	19
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

TABLA 3: PARTICIPACION Y CUMPLIMIENTO POR PROCESO

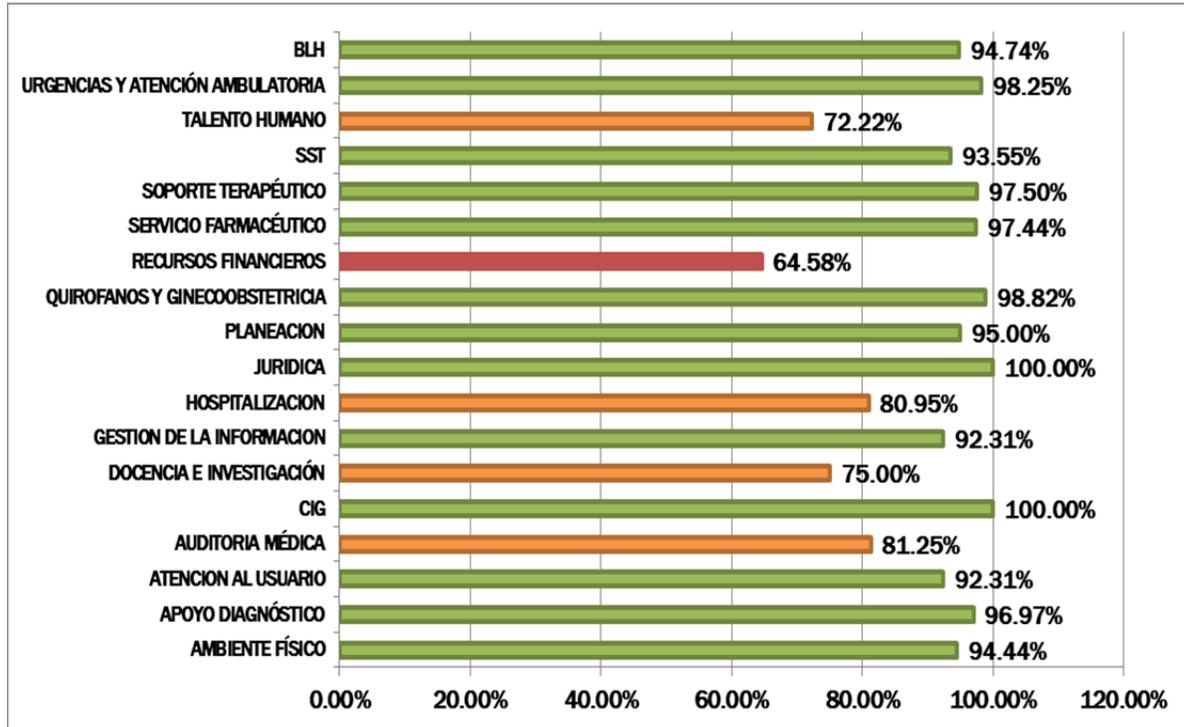
ID	PROCESO	PARTICIPACION	CUMPLIMIENTO
1	AMBIENTE FÍSICO	8.75%	94.44%
2	APOYO DIAGNÓSTICO	5.35%	96.97%
3	ATENCION AL USUARIO	2.11%	92.31%
4	AUDITORIA MÉDICA	7.78%	81.25%
5	CIG	0.49%	100.00%
6	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	1.94%	75.00%
7	GESTION DE LA INFORMACION	4.21%	92.31%
8	HOSPITALIZACION	3.40%	80.95%
9	JURIDICA	1.62%	100.00%
10	PLANEACION	3.24%	95.00%
11	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	13.78%	98.82%
12	RECURSOS FINANCIEROS	7.78%	64.58%
13	SERVICIO FARMACÉUTICO	6.32%	97.44%
14	SOPORTE TERAPÉUTICO	12.97%	97.50%
15	SST	5.02%	93.55%
16	TALENTO HUMANO	2.92%	72.22%
17	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	9.24%	98.25%
18	BLH	3.08%	94.74%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>100.00%</b>	<b>91.25%</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

Se puede en este apartado hacer énfasis en tres bloques, primero, aquellos procesos que se encuentran por debajo del 70% incluido del cumplimiento corrido el total de la vigencia, estos, que corresponde a un proceso con una representatividad del 7.78% de los indicadores, este proceso requerirá especial atención en el 2019 para subsanar la distancia frente a la meta compromiso. En segundo lugar están cuatro procesos que se encuentran en la franja 71% y 89%, representan el 16.05% del total de indicadores, y tercero, corresponde a 13 procesos con cumplimiento superior al 90% y una representatividad del 76.18% que si bien cumplen la meta aún tienen indicadores por cerrar con eficiencia.

*Juntos por la Excelencia*

GRAFICO 6: PROCESOS SEGÚN NIVEL DE CUMPLIMIENTO



CUADRO 7: CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN SUBPROCESO Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO

ID	SUBPROCESOS	ACEPTABLE	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL GENERAL
1	ACTIVOS FIJOS			4	4
2	APOYO LOGÍSTICO	1		9	10
3	ATENCIÓN AL USUARIO			6	6
4	AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS	2	3	4	9
5	AUDITORÍA MÉDICA			15	15
6	BANCO DE SANGRE	1	1	6	8
7	BLH	3	1	15	19
8	CALIDAD		1	4	5
9	CARTERA	1	7	5	13
10	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN			4	4
11	CONSULTA EXTERNA	1		19	20

*Juntos por la Excelencia*



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



12	CONTABILIDAD	1	6	2	9
13	CONTROL INTERNO DE GESTIÓN			3	3
14	COSTOS		1	3	4
15	DOCENCIA UNIVERSITARIA		3	9	12
16	ESTADÍSTICA	1		10	11
17	FACTURACIÓN		2	6	8
18	GESTIÓN AMBIENTAL	1	2	10	13
19	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	4		13	17
20	GESTIÓN DOCUMENTAL		2	7	9
21	GESTIÓN PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES			9	9
22	GINECOBSTERICIA		1	3	4
23	HEMODIALISIS			7	7
24	HOSPITALIZACIÓN	3	4	5	12
25	IAMII	1		5	6
26	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS			10	10
27	JURÍDICA	1		9	10
28	LABORATORIO CLÍNICO	1		8	9
29	MANTENIMIENTO		1	23	24
30	ONCOLOGIA			20	20
31	PATOLOGIA	1		5	6
32	PLANEACIÓN			4	4
33	PRESUPUESTO	1	1	8	10
34	PROGRAMA MADRE CANGURO	1	1	14	16
35	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN			9	9
36	PSICOLOGIA	2		3	5
37	QUIRÓFANOS	1		57	58
38	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	1	1	5	7
39	REHABILITACIÓN	3		10	13
40	SALA DE PARTOS	1		18	19
41	SEGURIDAD DEL		3	7	10

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



	PACIENTE				
42	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	2	2	18	22
43	SERVICIO FARMACÉUTICO	5	1	33	39
44	SOPORTE NUTRICIONAL	3	1	9	13
45	SUMINISTROS			3	3
46	TALENTO HUMANO	1	5	12	18
47	TESORERIA			4	4
48	URGENCIAS	1	1	35	37
49	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA		3	11	14
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>518</b>	<b>617</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

TABLA 4: PARTICIPACIÓN Y CUMPLIMIENTO POR SUBPROCESO

ID	SUBPROCESOS	PARTICIPACIÓN	CUMPLIMIENTO
1	ACTIVOS FIJOS	0.65%	100.00%
2	APOYO LOGISTICO	1.62%	100.00%
3	ATENCION AL USUARIO	0.97%	100.00%
4	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	1.46%	66.67%
5	AUDITORIA MEDICA	2.43%	100.00%
6	BANCO DE SANGRE	1.30%	87.50%
7	BLH	3.08%	94.74%
8	CALIDAD	0.81%	80.00%
9	CARTERA	2.11%	46.15%
10	CENTRAL DE ESTERILIZACION	0.65%	100.00%
11	CONSULTA EXTERNA	3.24%	100.00%
12	CONTABILIDAD	1.46%	33.33%
13	CONTROL INTERNO DE GESTION	0.49%	100.00%
14	COSTOS	0.65%	75.00%
15	DOCENCIA UNIVERSITARIA	1.94%	75.00%
16	ESTADISTICA	1.78%	100.00%
17	FACTURACION	1.30%	75.00%
18	GESTION AMBIENTAL	2.11%	84.62%
19	GESTION DE LA INFORMACION	2.76%	100.00%

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



20	GESTION DOCUMENTAL	1.46%	77.78%
21	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1.46%	100.00%
22	GINECOBSTERICIA	0.65%	75.00%
23	HEMODIALISIS	1.13%	100.00%
24	HOSPITALIZACION	1.94%	66.67%
25	IAMII	0.97%	100.00%
26	IMAGENES DIAGNOSTICAS	1.62%	100.00%
27	JURIDICA	1.62%	100.00%
28	LABORATORIO CLINICO	1.46%	100.00%
29	MANTENIMIENTO	3.89%	95.83%
30	ONCOLOGIA	3.24%	100.00%
31	PATOLOGIA	0.97%	100.00%
32	PLANEACION	0.65%	100.00%
33	PRESUPUESTO	1.62%	90.00%
34	PROGRAMA MADRE CANGURO	2.59%	93.75%
35	PROMOCION Y PREVENCIÓN	1.46%	100.00%
36	PSICOLOGIA	0.81%	100.00%
37	QUIROFANOS	9.40%	100.00%
38	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	1.13%	85.71%
39	REHABILITACION	2.11%	100.00%
40	SALA DE PARTOS	3.08%	100.00%
41	SEGURIDAD DEL PACIENTE	1.62%	70.00%
42	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	3.57%	90.91%
43	SERVICIO FARMACEUTICO	6.32%	97.44%
44	SOPORTE NUTRICIONAL	2.11%	92.31%
45	SUMINISTROS	0.49%	100.00%
46	TALENTO HUMANO	2.92%	72.22%
47	TESORERIA	0.65%	100.00%
48	URGENCIAS	6.00%	97.30%
49	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	2.27%	78.57%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>100.00%</b>	<b>91.25%</b>

Fuente: Herramienta "poa-en-linea"

Es necesario aclarar que hasta este momento la organización ha cumplido con la meta institucional declarada en la resolución 408 del 2018 del 90%, con un 91.25%; aun dejando solo los indicadores

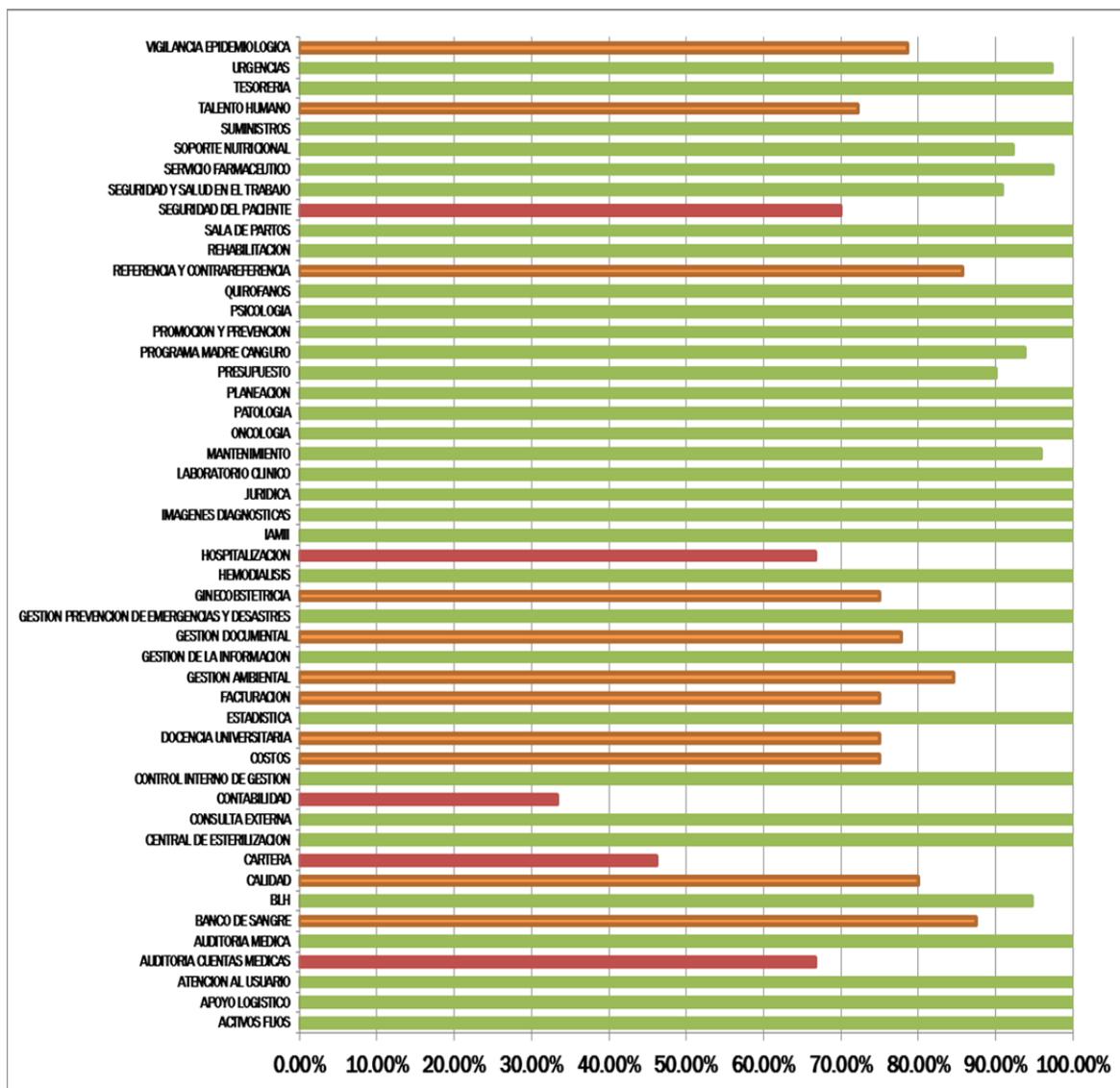
*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



estratégicos el cumplimiento persiste con un 91.70%. Ahora bien. De los 49 subprocesos que manejan POA, cinco, el 8.59% de los subprocesos tienen cumplimiento inferior al 70% incluido; once, el 16.53% de los subprocesos entre el 71% y 89% y 33, el 74.88% de los subprocesos por encima del 90% incluido. Los procesos y subprocesos administrativos tienen en promedio un cumplimiento del 85.07% (con la salvedad de la falta de entrega de datos del último trimestre por parte del subproceso de contabilidad que al cierre de este informe no consolidaba la información anual) y los asistenciales el 94.70%; es necesario destacar que el grupo administrativo contiene el 35.82% y el asistencial el 64.18% de los indicadores.

GRAFICO 7: SUBPROCESOS SEGÚN NIVEL DE CUMPLIMIENTO



Fuente: Herramienta "poa-en-línea"

*Juntos por la Excelencia*

**CONSOLIDADO POA POR INDICADOR Y PROCESO AÑO 2018**

ID	PROCESO	SUBPROCESO	INDICADOR	META	UNIDAD	AÑO	EVA AÑO
POA2018001	AMBIENTE FÍSICO	ACTIVOS FIJOS	CONCILIACION ENTRE ACTIVOS FIJOS Y CONTABILIDAD	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018002	AMBIENTE FÍSICO	ACTIVOS FIJOS	PORCENTAJE DE DESVIACION ENTRE INVENTARIO Físico Y REGISTRO DEL SISTEMA	2%	PORCENTAJE	1.26%	SOBRESALIENTE
POA2018003	AMBIENTE FÍSICO	ACTIVOS FIJOS	PORCENTAJE DE RESPONSABLES CAPACITADOS REFERENTE A MANEJO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS	95%	PORCENTAJE	114.29%	SOBRESALIENTE
POA2018004	AMBIENTE FÍSICO	ACTIVOS FIJOS	PORCENTAJE DE BIENES RELACIONADOS PARA BAJA	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018005	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	Costo total de la confección	\$ 30,000,000.00	PESOS	\$ 29,820,006.83	SOBRESALIENTE
POA2018006	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	Costo total de prendas dadas de baja	\$ 13,000,000.00	PESOS	\$ 10,010,582.33	SOBRESALIENTE
POA2018007	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	Costo total de reparación de prendas	\$ 2,500,000.00	PESOS	\$ 2,381,333.83	SOBRESALIENTE
POA2018008	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	COSTO TOTAL DE ROPA LAVADA	\$ 45,000,000.00	PESOS	\$ 42,466,164.50	SOBRESALIENTE
POA2018009	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	COSTO TOTAL DE ROPA SECA	\$ 9,835,095.00	PESOS	\$ 10,314,185.00	ACEPTABLE
POA2018010	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	COSTO TOTAL DEL PLANCHADO	\$ 12,000,000.00	PESOS	\$ 11,385,632.50	SOBRESALIENTE
POA2018011	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	Relación kilómetros por galón vehículos administrativos	20	RAZON	10	SOBRESALIENTE
POA2018012	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	RENDIMIENTO COMBUSTIBLE VEHICULOS ASISTENCIALES	20	RAZON	18	SOBRESALIENTE
POA2018013	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	TOTAL HURTOS	0.00%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018014	AMBIENTE FÍSICO	APOYO LOGISTICO	VALOR DEL INVENTARIO	\$ 135,000,000.00	PESOS	\$ 141,102,184.50	SOBRESALIENTE
POA2018015	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	% DE SALIDAS REPRESADAS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR CUOTAS DE RECUPERACION Y/O COPAGOS	0%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018016	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA RESPUESTA A QUEJAS	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018017	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	PORCENTAJE DE SALIDA REPRESADAS	3%	PORCENTAJE	2.16%	SOBRESALIENTE
POA2018018	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS	90%	PORCENTAJE	95.05%	SOBRESALIENTE
POA2018019	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	PROMEDIO DE CALIFICACIONES DE LA PERSONA QUEJOSA TENIENDO EN CUENTA LA ESCALA DE 1 A 5.	3	CALIFICACION	3.74	SOBRESALIENTE
POA2018020	ATENCION AL USUARIO	ATENCION AL USUARIO	TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA A QUEJAS INSTAURADAS	10	DIAS	8	SOBRESALIENTE
POA2018021	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	ACEPTACION GLOSA PRIMERA INSTANCIA	3%	PORCENTAJE	2%	SOBRESALIENTE
POA2018022	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	CRONOGRAMA DE CONCILIACION	95%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018023	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	GLOSA ADMINISTRATIVA VIGENCIA ACTUAL ACEPTADA	50%	PORCENTAJE	53%	NO CUMPLIDA
POA2018024	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	GLOSA ADMINISTRATIVA VIGENCIA ANTERIOR ACEPTADA	20%	PORCENTAJE	39%	NO CUMPLIDA
POA2018025	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	GLOSA ASISTENCIAL VIGENCIA ACTUAL ACEPTADA	20%	PORCENTAJE	7%	SOBRESALIENTE
POA2018026	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	GLOSA ASISTENCIAL VIGENCIA ANTERIOR ACEPTADA	10%	PORCENTAJE	4%	SOBRESALIENTE
POA2018027	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	PORCENTAJE DE GLOSA GLOBAL ACEPTADA	30%	PORCENTAJE	33%	NO CUMPLIDA
POA2018028	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	TIEMPO DE RESPUESTA (DIAS) Res. 3047/2008 Ley 1438/2011	10	DIAS	10	ACEPTABLE
POA2018029	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	TRAMITE DE RESPUESTA DEL PERIODO (Res. 3047/2008 y Ley 1438/2011)	90%	PORCENTAJE	87%	ACEPTABLE
POA2018030	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	ADHERENCIA A GUIAS DE ATENCION	90%	PORCENTAJE	97%	SOBRESALIENTE
POA2018031	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIA A BRONCONEUMONIAS BRONCOASPIRATIVAS EN RN	0.00%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018032	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIA DE LA OPORTUNIDAD EN APENDICECTOMIAS	90%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018033	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIA DE OPORTUNIDAD EN LA APLICACION DE TTO ESPECIFICO DE IAM	90%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018034	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIA DEL APEGO A GUIAS EN LA PRIMERA CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	80%	PORCENTAJE	95%	SOBRESALIENTE
POA2018035	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIAS DE APLICACION DE GUIA DE HEMORRAGIAS DEL III TRIMESTRE	80%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018036	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIAS DE APLICACION DE GUIA DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA GESTACION	80%	PORCENTAJE	94%	SOBRESALIENTE
POA2018037	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO PLAN DE AUDITORIA	95%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018038	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE AUDITORIA DE MUERTES INTRAHOSPITALARIAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR MAS DE 48 HORAS	90%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018039	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE AUDITORIAS ESPECIALES	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018040	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE CONCURRENCIA	80%	PORCENTAJE	89%	SOBRESALIENTE
POA2018041	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE ESTANCIA INADECUADA	10%	PORCENTAJE	5%	SOBRESALIENTE
POA2018042	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE PACIENTE TRAZADOR	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018043	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	PORCENTAJE DE RETROALIMENTACION DE HALLAZGOS ENCONTRADOS	85%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018044	AUDITORIA MÉDICA	AUDITORIA MEDICA	RESPUESTA A TUTELAS Y APOYO JURIDICO	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018045	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	GLOBULOS ROJOS INCINERADOS POR VENCIMIENTO	0.50%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018046	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	PLAQUETAS INCINERADAS POR VENCIMIENTO	30%	PORCENTAJE	26%	SOBRESALIENTE
POA2018047	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	PORCENTAJE DE DONACION NO REPETITIVA	40%	PORCENTAJE	36%	NO CUMPLIDA
POA2018048	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	PORCENTAJE DFE DONACION VOLUNTARIA PRIMERA VEZ	30%	PORCENTAJE	36%	SOBRESALIENTE
POA2018049	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	PORCENTAJE DONACION VOLUNTARIA REPETITIVA	30%	PORCENTAJE	28%	SOBRESALIENTE
POA2018050	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	PORPORCION DE REACCIONES ADVERSAS A LA TRANSFUSION	0.50%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018051	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	REACCIONES ADVERSAS A LA DONACION	2%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018052	APOYO DIAGNÓSTICO	BANCO DE SANGRE	UNIDADES RECOLECTADAS EN EL PERIODO	500	UNIDADES	487	ACEPTABLE
POA2018053	BLH	BLH	% muestras de leche humana extraída pasteurizada LHEP con presencia de coliformes totales.	1.72%	PORCENTAJE	0.84%	SOBRESALIENTE
POA2018054	BLH	BLH	% niños con Lactancia materna exclusiva	20%	PORCENTAJE	23.85%	SOBRESALIENTE
POA2018055	BLH	BLH	% Cumplimiento capacitaciones realizadas extra hospitalarias	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018056	BLH	BLH	% Cumplimiento capacitaciones realizadas intrahospitalarias	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018057	BLH	BLH	% de leche humana con acidez mayor a 8 grados Dornic.	4%	PORCENTAJE	0.94%	SOBRESALIENTE
POA2018058	BLH	BLH	% de leche humana extraída cruda LHEC desechada por impurezas	9%	PORCENTAJE	8.79%	SOBRESALIENTE
POA2018059	BLH	BLH	Leche materna cruda recolectada ml	60000	CANTIDAD	55219	NO CUMPLIDA
POA2018060	BLH	BLH	Leche materna cruda distribuida ml	25000	CANTIDAD	25627	SOBRESALIENTE
POA2018061	BLH	BLH	No. de casos enterocolitis en niños que recibieron leche humana pasteurizada.	5	CANTIDAD	0	SOBRESALIENTE
POA2018062	BLH	BLH	Número de receptores inscritos y que recibieron leche humana pasteurizada	30	CANTIDAD	48	SOBRESALIENTE
POA2018063	BLH	BLH	Numero de ml. de leche humana pasteurizada que se distribuyó.	25000	CANTIDAD	28993	SOBRESALIENTE
POA2018064	BLH	BLH	Número donantes internas que donaron leche materna para su propio hijo durante el mes	80	CANTIDAD	94	SOBRESALIENTE
POA2018065	BLH	BLH	Número total de donantes inscritas y que donaron leche humana para pasteurizar	23	CANTIDAD	23	SOBRESALIENTE
POA2018066	BLH	BLH	Número total de ml de leche humana extraída cruda LHEC recolectados que se procesaron	30000	CANTIDAD	31171	SOBRESALIENTE
POA2018067	BLH	BLH	número total de ml de leche Humana extraída pasteurizada LHEP distribuida a otras instituciones	0	CANTIDAD	0	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018068	BLH	BLH	Número total de ml. de leche humana extraída cruda LHEC recolectados que se pasteurizaron.	29000	CANTIDAD	28017	ACEPTABLE
POA2018069	BLH	BLH	Número total de personas orientadas en lactancia materna, en la sala de extracción, alojamiento conjunto y consulta externa en intervenciones grupales realizadas durante el mes	90	CANTIDAD	89	ACEPTABLE
POA2018070	BLH	BLH	Número total de personas que recibieron individualmente consejería u orientación, en la sala de extracción, alojamiento conjunto, consulta externa y urgencias realizadas.	350	CANTIDAD	474	SOBRESALIENTE
POA2018071	BLH	BLH	Número visitas domiciliarias	45	CANTIDAD	44	ACEPTABLE
POA2018072	PLANEACION	CALIDAD	EFFECTIVIDAD EN LA AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD (PAMEC) (Res.408.2018)	90%	PORCENTAJE	93%	SOBRESALIENTE
POA2018073	PLANEACION	CALIDAD	MANTENER LOS CERTIFICADOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (HSEQ) ISO9001, ISO14001, OHSAS 18001	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018074	PLANEACION	CALIDAD	MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD APLICABLE A ENTIDADES ACREDITADAS (Res.408 2018)	3.5	CALIFICACION	3.80	SOBRESALIENTE
POA2018075	PLANEACION	CALIDAD	PARTICIPACION EN PONENCIAS Y POSTULACION A PREMIOS DE GESTION EMPRESARIAL	10	CANTIDAD	14	SOBRESALIENTE
POA2018076	PLANEACION	CALIDAD	SEGUIMIENTO A PLANES DE ACCION DE ACREDITACION Y HSEQ	80%	PORCENTAJE	56%	NO CUMPLIDA
POA2018077	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cartera por descargar	70%	PORCENTAJE	79%	SOBRESALIENTE
POA2018078	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Circularizacion	2	VECES	3	SOBRESALIENTE
POA2018079	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Conciliación entre áreas	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018080	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Conciliación y depuración	90%	PORCENTAJE	38%	NO CUMPLIDA
POA2018081	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en acuerdos de pago	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018082	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de informe de Gestión.	12	VECES	11	NO CUMPLIDA
POA2018083	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de Cartera por edades	12	VECES	11	NO CUMPLIDA
POA2018084	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de Circular 105	4	VECES	3	NO CUMPLIDA
POA2018085	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de Deudores Morosos	2	VECES	2	SOBRESALIENTE
POA2018086	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de informe 2193	5	VECES	4	NO CUMPLIDA
POA2018087	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Cumplimiento en la presentación de informe ACHC	2	VECES	1	NO CUMPLIDA
POA2018088	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	RECAUDO TOTAL	90%	PORCENTAJE	90%	ACEPTABLE
POA2018089	RECURSOS FINANCIEROS	CARTERA	Recaudo Vigencia Anterior	100%	PORCENTAJE	88%	NO CUMPLIDA
POA2018090	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	TIEMPO DE CADUCIDAD DE LA ESTERILIZACION.	2%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018091	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	VALIDACION DE PROCESO DE ESTERILIZACION	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018092	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	VALIDACION DE PROCESO DE ESTERILIZACION EN PEROXIDO DE HIDROGENO	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018093	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	VERIFICACION DE EFICIENCIA A PROCESO DE LAVADO DE INSTRUMENTAL	98%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018094	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Sumatoria das para la asignación de cita de ginecoobstetricia (1552)	8	DIAS	7	SOBRESALIENTE
POA2018095	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Sumatoria das para la asignación de cita de Medicina Interna (1552)	15	DIAS	8	SOBRESALIENTE
POA2018096	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Sumatoria das para la asignación de cita de Cirugía General (1552)	15	DIAS	13	SOBRESALIENTE
POA2018097	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Sumatoria das para la asignación de cita de pediatria(1552)	7	DIAS	5	SOBRESALIENTE
POA2018098	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Tiempo de espera para la atención según la hora programada	21	MINUTOS	19	SOBRESALIENTE
POA2018099	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de satisfacción con la variable oportunidad (Semestral)	95%	PORCENTAJE	93%	ACEPTABLE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018100	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	Promedio de tiempo dedicado a la consulta programada	20	MINUTOS	18	SOBRESALIENTE
POA2018101	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de capacidad instalada ofertada	90%	PORCENTAJE	93%	SOBRESALIENTE
POA2018102	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de capacidad no utilizada	40	PORCENTAJE	67%	SOBRESALIENTE
POA2018103	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de inasistencia	15	PORCENTAJE	13%	SOBRESALIENTE
POA2018104	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de adherencia a guía de manejo	95%	PORCENTAJE	97%	SOBRESALIENTE
POA2018105	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de pacientes inscritos que logran metas terapéuticas	30%	PORCENTAJE	58%	SOBRESALIENTE
POA2018106	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de diligenciamiento información por enfermería en pos consulta.	80%	PORCENTAJE	93%	SOBRESALIENTE
POA2018107	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	No de quejas relacionadas con el trato	6	UNIDADES	3	SOBRESALIENTE
POA2018108	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de pacientes con consentimiento informado	90%	PORCENTAJE	93%	SOBRESALIENTE
POA2018109	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de pacientes que entienden el consentimiento informado (Rondas de seguridad)	75%	PORCENTAJE	94%	SOBRESALIENTE
POA2018110	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% de cumplimiento en la preparación de los pacientes prequirúrgicos programados	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018111	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	No. De consultas de médico especialista	3167	UNIDADES	4602	SOBRESALIENTE
POA2018112	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	No. De procedimientos	250	UNIDADES	2023	SOBRESALIENTE
POA2018113	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	CONSULTA EXTERNA	% Cumplimiento meta POA facturación sin medicamentos	95%	PORCENTAJE	129%	SOBRESALIENTE
POA2018114	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	CALIFICACION DEL RIESGO FISCAL Y FINANCIERO	BBB+	CALIFICACION	BBB+	SOBRESALIENTE
POA2018115	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	ENDEUDAMIENTO TOTAL	20%	PORCENTAJE	21%	ACEPTABLE
POA2018116	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	MARGEN BRUTO	35%	PORCENTAJE	16%	NO CUMPLIDA
POA2018117	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	MARGEN NETO	15%	PORCENTAJE	-10%	NO CUMPLIDA
POA2018118	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	MARGEN OPERACIONAL	18%	PORCENTAJE	-7%	NO CUMPLIDA
POA2018119	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	RAZON CORRIENTE	3.2	PORCENTAJE	2.86	NO CUMPLIDA
POA2018120	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	ROTACION DE CARTERA	2	VECES	1.66	NO CUMPLIDA
POA2018121	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	ROTACION DE INVENTARIOS	12	VECES	6.14	NO CUMPLIDA
POA2018122	RECURSOS FINANCIEROS	CONTABILIDAD	ROTACION DE PROVEEDORES	4	VECES	6.49	SOBRESALIENTE
POA2018123	CIG	CONTROL INTERNO DE GESTION	% Cumplimiento en la entrega de Informes Obligatorios.	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018124	CIG	CONTROL INTERNO DE GESTION	% De Cumplimiento de Auditorias.	75%	PORCENTAJE	75%	SOBRESALIENTE
POA2018125	CIG	CONTROL INTERNO DE GESTION	% De Ejecución de Segimientos.	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018126	RECURSOS FINANCIEROS	COSTOS	CUMPLIMIENTO META COSTOS	95%	PORCENTAJE	106%	NO CUMPLIDA
POA2018127	RECURSOS FINANCIEROS	COSTOS	CUMPLIMIENTO PRODUCCION META POA	95%	PORCENTAJE	117%	SOBRESALIENTE
POA2018128	RECURSOS FINANCIEROS	COSTOS	MARGEN DE RENTABILIDAD DESDE COSTOS	7%	PORCENTAJE	13%	SOBRESALIENTE
POA2018129	RECURSOS FINANCIEROS	COSTOS	PUBLICACION DE INFORME TRIMESTRAL DE COSTOS	4	CANTIDAD	4.00	SOBRESALIENTE
POA2018130	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN	1	CANTIDAD	1	SOBRESALIENTE
POA2018131	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Nº número total de estudiantes involucrados en EA, I o Accidente con riesgo biológico	1	CANTIDAD	10	NO CUMPLIDA
POA2018132	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	No. Total de Convenios de Cooperación Interinstitucional, por año	1	CANTIDAD	3	SOBRESALIENTE
POA2018133	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	No. Total de Convenios DS con programas de Especializaciones, por año	1	CANTIDAD	1	SOBRESALIENTE
POA2018134	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	No. Total de Convenios D-S Con Programas de la Salud	1	CANTIDAD	4	SOBRESALIENTE
POA2018135	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	No. Total de Convenios D-S con programas en salud acreditados (Dec. 2376/2010)	3	CANTIDAD	1	NO CUMPLIDA

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018136	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Nota >= 4 en la evaluación de la inducción	4	CALIFICACION	4.30	SOBRESALIENTE
POA2018137	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Nota promedio de internado por cohorte semestral	4.5	CALIFICACION	4.63	SOBRESALIENTE
POA2018138	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Total de Alianzas con 1 red de grupos de Investigación, por año	1	CANTIDAD	1	SOBRESALIENTE
POA2018139	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Total de Publicaciones de la revista institucional virtual por año	2	CANTIDAD	0	NO CUMPLIDA
POA2018140	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Total de Publicaciones en revistas indexadas /Total de proyectos aprobados	2	CANTIDAD	3	SOBRESALIENTE
POA2018141	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DOCENCIA UNIVERSITARIA	Total de Reporte de Eventos adversos en módulo Sirea por parte de estudiantes	2	CANTIDAD	2	SOBRESALIENTE
POA2018142	PLANEACION	ESTADISTICA	Cumplimiento porcentual del envío de información Externa	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018143	PLANEACION	ESTADISTICA	Cumplimiento porcentual del envío de información Interna	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018144	PLANEACION	ESTADISTICA	GIRO CAMA	5	CANTIDAD	5.86	SOBRESALIENTE
POA2018145	PLANEACION	ESTADISTICA	Porcentaje de la Validación y Control de la Información	80%	PORCENTAJE	76%	ACEPTABLE
POA2018146	PLANEACION	ESTADISTICA	Porcentaje de la Validación y Control de la Información de Defunciones	85%	PORCENTAJE	86%	SOBRESALIENTE
POA2018147	PLANEACION	ESTADISTICA	Porcentaje de la Validación y Control de la Información de Nacidos Vivos	85%	PORCENTAJE	93%	SOBRESALIENTE
POA2018148	PLANEACION	ESTADISTICA	Porcentaje de mortalidad antes de 48 Horas	2%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018149	PLANEACION	ESTADISTICA	PORCENTAJE DE REINGRESOS ANTES DE 20 DIAS	4%	PORCENTAJE	2%	SOBRESALIENTE
POA2018150	PLANEACION	ESTADISTICA	Porcentaje de usuarios con infección intrahospitalaria	4%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018151	PLANEACION	ESTADISTICA	PORCENTAJE OCUPACIONAL	85%	PORCENTAJE	87%	SOBRESALIENTE
POA2018152	PLANEACION	ESTADISTICA	PROMEDIO ESTANCIA	6	DIAS	5	SOBRESALIENTE
POA2018153	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	Porcentaje Facturación Despachada	97%	PORCENTAJE	97%	SOBRESALIENTE
POA2018154	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% de Facturación por despachar del mes anterior = Facturación Radicada a Entidad / Facturación Pendiente de Entregar a Factura en central	3%	PORCENTAJE	2.14%	SOBRESALIENTE
POA2018155	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% de ingresos abiertos del mes anterior = Facturación Radicada a Entidad / Ingresos abiertos pendientes del mes anterior	5%	PORCENTAJE	7.21%	NO CUMPLIDA
POA2018156	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% Facturación Mensual sobre Presupuesto = Facturación Radicada a Entidad periodo/ presupuesto venta de servicios periodo	90%	PORCENTAJE	120%	SOBRESALIENTE
POA2018157	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% facturación pendiente por radicar	3%	PORCENTAJE	2%	SOBRESALIENTE
POA2018158	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% cumplimiento en facturación pendiente despacho de vigencias anteriores represamiento	90%	PORCENTAJE	250%	NO CUMPLIDA
POA2018159	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% Facturación Mensual sobre meta cartera	90%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018160	RECURSOS FINANCIEROS	FACTURACION	% de anulación de Facturas	10%	PORCENTAJE	7%	SOBRESALIENTE
POA2018161	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	APEGO A SEGREGACION EN LA FUENTE	92%	PORCENTAJE	95.32%	SOBRESALIENTE
POA2018162	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	CLIENTE INTERNO Y EXTERNO SATISFECHO CON EL SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	97%	PORCENTAJE	96.91%	ACEPTABLE
POA2018163	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	CUMPLIMIENTO A PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS	100%	PORCENTAJE	80.50%	NO CUMPLIDA
POA2018164	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	DESTINACION DE RESIDUOS A INCINERACION	20%	PORCENTAJE	58.22%	SOBRESALIENTE
POA2018165	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	DESTINACION DE RESIDUOS PARA RECICLAJE	20%	PORCENTAJE	15.58%	SOBRESALIENTE
POA2018166	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	DESTINACION PARA APROVECHAMIENTO	13%	PORCENTAJE	20.73%	SOBRESALIENTE
POA2018167	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	DESTINACION PARA AUTOCLAVE (DEL TOTAL DE RESIDUOS PELIGROSOS)	65%	PORCENTAJE	41.79%	SOBRESALIENTE
POA2018168	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	DESTINACION PARA RELLENO SANITARIO	50%	PORCENTAJE	12.77%	SOBRESALIENTE
POA2018169	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	IMPLEMENTACION NORMA NTC 14001 (Fase 1, 6 componentes)	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018170	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	MEJORAMIENTO AREAS VERDES	50%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018171	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	PORCENTAJE DE CAPACITACION EN SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL (SGA)	80%	PORCENTAJE	63.52%	NO CUMPLIDA
POA2018172	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	REDUCCION EN CONSUMO DE AGUA*	0.57%	PORCENTAJE	0.27%	SOBRESALIENTE
POA2018173	AMBIENTE FÍSICO	GESTION AMBIENTAL	REDUCCION EN CONSUMO DE ENERGIA	3.21%	PORCENTAJE	0.22%	SOBRESALIENTE
POA2018174	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Amplitud del Cronograma en copias de seguridad	70%	PORCENTAJE	88.73%	SOBRESALIENTE
POA2018175	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	Nivel de Aprendizaje de los usuarios en los módulos o aplicativos desarrollados	4	CALIFICACION	4.43	SOBRESALIENTE
POA2018176	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Confiabilidad de la copia de seguridad de sistemas misionales	90%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018177	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Conformidad del usuario con las aplicaciones y módulos desarrollados e implementados	80%	PORCENTAJE	84.58%	SOBRESALIENTE
POA2018178	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Cumplimiento del cronograma de actividades de implementación e implantación	80%	PORCENTAJE	86.44%	SOBRESALIENTE
POA2018179	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Cumplimiento del cronograma de actividades de implementación e implantación a largo plazo	80%	PORCENTAJE	91.89%	SOBRESALIENTE
POA2018180	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Cumplimiento del cronograma para copias de seguridad	90%	PORCENTAJE	92.59%	SOBRESALIENTE
POA2018181	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Cumplimiento plan de Mantenimiento Preventivo de Hardware y Software	90%	PORCENTAJE	97.04%	SOBRESALIENTE
POA2018182	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Disponibilidad del servicio de los servidores (REDES, DATOS DE VOZ Y ENERGIA REGULADA)	98%	PORCENTAJE	97.77%	ACEPTABLE
POA2018183	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Disponibilidad del servicio de voz (REDES, DATOS DE VOZ Y ENERGIA REGULADA)	100%	PORCENTAJE	96.58%	ACEPTABLE
POA2018184	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Disponibilidad de la red de energía eléctrica regulada (REDES, DATOS DE VOZ Y ENERGIA REGULADA)	100%	PORCENTAJE	96.23%	ACEPTABLE
POA2018185	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Hojas de Vida de Equipos Actualizada	90%	PORCENTAJE	99.65%	SOBRESALIENTE
POA2018186	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Inventario de equipos de computo	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018187	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Oportunidad de cumplimiento en la respuesta de las solicitudes de sistematización	70%	PORCENTAJE	72.75%	SOBRESALIENTE
POA2018188	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Oportunidad en el Mantenimiento correctivo de Equipos	80%	PORCENTAJE	94.41%	SOBRESALIENTE
POA2018189	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Satisfacción del usuario (MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE HARDWARE Y SOFTWARE)	80%	PORCENTAJE	97.61%	SOBRESALIENTE
POA2018190	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DE LA INFORMACION	% Seguridad de las copias de los sistemas de información misionales	90%	PORCENTAJE	87.62%	ACEPTABLE
POA2018191	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	% de cumplimiento de la gestión documental en los archivos de gestión	80%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018192	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	% de Cumplimiento en la entrega de las transferencias documentales de los archivos de gestión	70%	PORCENTAJE	46.85%	NO CUMPLIDA
POA2018193	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	% de descripción documental del inventario	95%	PORCENTAJE	75.49%	NO CUMPLIDA
POA2018194	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	% de solicitud de historias clínicas sin respuesta	5%	PORCENTAJE	4.08%	SOBRESALIENTE
POA2018195	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	% De solicitudes de préstamos resueltas	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018196	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	Oportunidad en entrega y/o respuesta de historias clínicas.	30	MINUTOS	3	SOBRESALIENTE
POA2018197	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DIGITALIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	98%	PORCENTAJE	99.98%	SOBRESALIENTE
POA2018198	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	PORCENTAJE DE CONTRATOS DIGITALIZADOS REPORTADOS	95%	PORCENTAJE	97.40%	SOBRESALIENTE
POA2018199	GESTION DE LA INFORMACION	GESTION DOCUMENTAL	PORCENTAJE DE SEGUIMIENTO A LA RADICACION Y ENTREGA DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES	98%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018200	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Actividades realizadas con personal Tercerizados	90%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018201	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	CAPACITACIONES REALIZADAS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018202	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	COMITE HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018203	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Elementos contra incendios	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018204	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Planes de Contingencia Realizados	90%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018205	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	PORCENTAJE ACTUALIZACIÓN INVENTARIOS SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018206	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	PORCENTAJE DE BRIGADISTAS ENTRENADOS	80%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018207	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	PORCENTAJE DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD EFECTIVAS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018208	SST	GESTION PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Simulacros	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018209	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	GINECOBSTERICIA	GIRO CAMA GINECOLOGIA	10	CANTIDAD	10	SOBRESALIENTE
POA2018210	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	GINECOBSTERICIA	PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LAVADO DE MANOS SERVICIO DE GINECOLOGIA	80%	PORCENTAJE	90.73%	SOBRESALIENTE
POA2018211	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	GINECOBSTERICIA	PORCENTAJE OCUPACIONAL GINECOLOGIA	80%	PORCENTAJE	69.67%	NO CUMPLIDA
POA2018212	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	GINECOBSTERICIA	PROMEDIO ESTANCIA SERVICIO DE GINECOLOGIA	3	DIAS	3	SOBRESALIENTE
POA2018213	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	% Cumplimiento meta POA de producción	95%	PORCENTAJE	161.81%	SOBRESALIENTE
POA2018214	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Adherencia al protocolo de inicio de diálisis	98%	PORCENTAJE	98.51%	SOBRESALIENTE
POA2018215	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Consentimiento informado diligenciado	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018216	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Número de procedimientos	20	UNIDADES	23	SOBRESALIENTE
POA2018217	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Número de sesiones de hemodiálisis	120	UNIDADES	151	SOBRESALIENTE
POA2018218	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Oportunidad en el inicio de diálisis	60	MINUTOS	32	SOBRESALIENTE
POA2018219	SOPORTE TERAPÉUTICO	HEMODIALISIS	Porcentaje de pacientes complicados en unidad renal	1%	PORCENTAJE	0.20%	SOBRESALIENTE
POA2018220	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	GIRO CAMA	5.1	VECES	5	ACEPTABLE
POA2018221	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	NUMERO DE QUEJAS POR TRATO INADECUADO	1.5	UNIDADES	0.6	SOBRESALIENTE
POA2018222	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CAMA EN HOSPITALIZACION	30	HORAS	33	NO CUMPLIDA
POA2018223	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN EL TRASLADO DE PACIENTES A HOSPITALIZACION DESDE UCI	70	MINUTOS	81	NO CUMPLIDA
POA2018224	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN EL TRASLADO DE PACIENTES A HOSPITALIZACION DESDE URGENCIAS	80	MINUTOS	85	NO CUMPLIDA
POA2018225	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A INTERCONSULTAS UCI	5	HORAS	5	SOBRESALIENTE
POA2018226	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A INTERCONSULTAS BASICAS EN PISO	24	HORAS	24	SOBRESALIENTE
POA2018227	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	OPORTUNIDAD EN REVISTA MEDICA	80%	PORCENTAJE	79.95%	ACEPTABLE
POA2018228	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	PORCENTAJE DE MORTALIDAD DESPUES DE 48 HRS	6%	PORCENTAJE	4.74%	SOBRESALIENTE
POA2018229	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	PORCENTAJE DE REINGRESOS ANTES DE 20 DIAS	1.10%	PORCENTAJE	1.24%	NO CUMPLIDA
POA2018230	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	PORCENTAJE OCUPACIONAL	86%	PORCENTAJE	87.31%	SOBRESALIENTE
POA2018231	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	PROMEDIO ESTANCIA	6.9	DIAS	7	ACEPTABLE
POA2018232	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Cumplimiento al Formato de Autoapreciación.	85%	PORCENTAJE	940%	SOBRESALIENTE
POA2018233	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Gestantes con comprensión de los contenidos educativos en salud y nutrición.	80%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018234	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Porcentaje de cumplimiento a Plan de Capacitación Específicamente el personal que brinda atención asistencial en los servicios de atención materna Infantil.	90%	PORCENTAJE	88%	ACEPTABLE
POA2018235	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Porcentaje de Madres Usuarías con complicaciones de Lactancia Resueltas con consejería	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018236	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Porcentaje de Usuarías que recibieron Educación	100%	PORCENTAJE	324%	SOBRESALIENTE
POA2018237	SOPORTE TERAPÉUTICO	IAMII	Registro en Historia clínica de la participación de la familia en el cuidado y alimentación de los recién nacidos.	50%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018238	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	% DE APLICACIÓN DE PROTOCOLOS	99%	PORCENTAJE	99.91%	SOBRESALIENTE
POA2018239	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	% DE INFORMES DIGITADOS CORRECTAMENTE	99%	PORCENTAJE	99.98%	SOBRESALIENTE
POA2018240	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	% DE INFORMES SIN DISCREPANCIAS DE INTERPRETACION EN EL GRUPO MEDICO	99%	PORCENTAJE	99.98%	SOBRESALIENTE
POA2018241	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS RX	20	HORAS	8	SOBRESALIENTE
POA2018242	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	Oportunidad en la atención en servicios de Imagenología	12	HORAS	7	SOBRESALIENTE
POA2018243	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS ECO	60	MINUTOS	32	SOBRESALIENTE
POA2018244	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS RNM	24	HORAS	13	SOBRESALIENTE
POA2018245	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS TOMOGRAF	16	HORAS	7	SOBRESALIENTE
POA2018246	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	PORCENTAJE DE EFECTIVIDAD EN LA PREPARACION DE PACIENTES	99%	PORCENTAJE	99.98%	SOBRESALIENTE
POA2018247	APOYO DIAGNÓSTICO	IMAGENES DIAGNOSTICAS	PORCENTAJE DE IDENTIFICACION CORRECTA DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	98%	PORCENTAJE	99.93%	SOBRESALIENTE
POA2018248	JURIDICA	JURIDICA	EFICACIA EN LA DEFENSA DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES EN RAZON AL FALLO OBTENIDO	5.00%	PORCENTAJE	5%	SOBRESALIENTE
POA2018249	JURIDICA	JURIDICA	EFICIENCIA EN LA GESTION CON MENOR CONSUMO DE PAPEL	80%	PORCENTAJE	69%	SOBRESALIENTE
POA2018250	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN PROYECCION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018251	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA DEFENSA DE LA ENTIDAD EN LAS ACCIONES DE TUTELA Y DESACATO DENTRO DEL TERMINO LEGAL	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018252	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA ELABORACION DE LA MINUTA CONTRACTUAL (Estatuto de contratación)	95%	PORCENTAJE	94.61%	ACEPTABLE
POA2018253	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA GESTION DE CONCILIACIONES PREJUDICIALES	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018254	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018255	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA GESTION DEL CONCEPTO JURIDICO DE ACUERDO AL MARCO LEGAL	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018256	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA RESPUESTA A DERECHOS DE PETICION	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018257	JURIDICA	JURIDICA	EFFECTIVIDAD PORCENTUAL EN LA REVISION JURIDICA DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	100%	PORCENTAJE	133%	SOBRESALIENTE
POA2018258	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	% DE APLICACIÓN DE PROTOCOLOS EN TOMA DE MUESTRA (CALIDAD DE LAS MUESTRAS)	99%	PORCENTAJE	99.94%	SOBRESALIENTE
POA2018259	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	% DE RESULTADOS FAVORABLES DE CONTROLES DE CALIDAD EXTERNO SIN ERROR	99%	PORCENTAJE	100.94%	SOBRESALIENTE
POA2018260	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	% DE RESULTADOS FAVORABLES DE CONTROLES DE CALIDAD EXTERNO	90%	PORCENTAJE	96.14%	SOBRESALIENTE
POA2018261	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PORCENTAJE DE IDENTIFICACION/ ROTULACION DE MUESTRAS SIN ERROR	99%	PORCENTAJE	100.93%	SOBRESALIENTE
POA2018262	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PROMEDIO DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS (HOSP)	180	MINUTOS	140	SOBRESALIENTE
POA2018263	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PROMEDIO DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS (URG OBS)	120	MINUTOS	78	SOBRESALIENTE
POA2018264	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PROMEDIO DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS (URG VIT)	60	MINUTOS	43	SOBRESALIENTE
POA2018265	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PROMEDIO DE SATISFACCION EN LA PRIVACIDAD	90%	PORCENTAJE	86.03%	ACEPTABLE
POA2018266	APOYO DIAGNÓSTICO	LABORATORIO CLINICO	PROMEDIO DE TIEMPO PARA LA TOMA DE EXAMENES Y/O RECEPCION DE MUESTRAS	15	MINUTOS	6	SOBRESALIENTE
POA2018267	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	% DE CALIBRACION DOTACION BIOMÉDICA	95%	PORCENTAJE	96%	SOBRESALIENTE
POA2018268	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	ASISTENCIA A CAPACITACION PROGRAMADA	90%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018269	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	CUMPLIMIENTO A INCONFORMIDADES ENCONTRADAS EN RONDA/INCONFORMIDADES ENCONTRADAS EN LA RONDA	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



			INMEDIATAMENTE ANTERIOR * 100				
POA2018270	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	CUMPLIMIENTO PLAN O CRONOGRAMA CAPACITACION	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018271	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CCTV	98%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018272	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS INDUSTRIALES	98%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018273	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS BIOMEDICOS	98%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018274	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INFRAESTRUCTURA	98%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018275	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	NIVEL ENTENDIMIENTO CAPACITACION	4.8	CALIFICACION	4.89	SOBRESALIENTE
POA2018276	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	No. DISPOSITIVOS MEDICOS REPORTADOS PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO POR MAL USO	1	UNIDADES	0.10	SOBRESALIENTE
POA2018277	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	PARADA DE EQUIPOS CON BACK UP MAYOR A 3 DIAS	3	UNIDADES	0.07	SOBRESALIENTE
POA2018278	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	PARADA DE EQUIPOS DE VIDA SIN BACK UP	1	CANTIDAD	0.04	SOBRESALIENTE
POA2018279	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	PORCENTAJE DE EQUIPOS PARA AJUSTE	90%	PORCENTAJE	92%	SOBRESALIENTE
POA2018280	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	PORCENTAJE DE INFORMACION A SATISFACCION	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018281	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	PORCENTAJE DE SATISFACCION CON EL TRABAJO	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018282	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	REVISION DE ALERTAS ANTERIOR A ADQUISICION / REVISION DE ALERTAS ANTERIOR A ADQUISICION	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018283	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	RONDAS REALIZADAS / RONDAS PROGRAMADAS *100	70%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018284	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUD DE MANTENIMIENTO EQ IND	25	MINUTOS	5	SOBRESALIENTE
POA2018285	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUD DE MANTENIMIENTO EQ VIDA	30	MINUTOS	6	SOBRESALIENTE
POA2018286	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUD DE MANTENIMIENTO INFRAESTR	30	MINUTOS	8	SOBRESALIENTE
POA2018287	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA DESDE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO HASTA CORRECTO O RECIBIDO A SATISFACCION EQ IND	8	DIAS	5	SOBRESALIENTE
POA2018288	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA DESDE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO HASTA CORRECTO O RECIBIDO A SATISFACCION EQ VID	5	DIAS	7	NO CUMPLIDA
POA2018289	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TIEMPO DE RESPUESTA DESDE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO HASTA CORRECTO O RECIBIDO A SATISFACCION INFRAESTR	10	DIAS	6	SOBRESALIENTE
POA2018290	AMBIENTE FÍSICO	MANTENIMIENTO	TOTAL PERSONAL DEL AREA / PERSONAL CAPACITADO *100	90%	PORCENTAJE	111%	SOBRESALIENTE
POA2018291	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% Cumplimiento meta POA de producción	95%	PORCENTAJE	170%	SOBRESALIENTE
POA2018292	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	Oportunidad para la asignación de cita de oncología de primera vez	2	DIAS	1	SOBRESALIENTE
POA2018293	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	Tiempo de espera para la atención según la hora programada	20	MINUTOS	17	SOBRESALIENTE
POA2018294	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	Manejo Paliativo Radioterapia	40%	PORCENTAJE	51%	SOBRESALIENTE
POA2018295	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamientos de quimioterapia	20%	PORCENTAJE	10%	SOBRESALIENTE
POA2018296	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamientos de quimioterapia por inconvenientes de autorización del pagador	35%	PORCENTAJE	33%	SOBRESALIENTE
POA2018297	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamientos quimioterapia por voluntad del paciente	15%	PORCENTAJE	13%	SOBRESALIENTE
POA2018298	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de usuarios que abandonan el tratamiento de quimioterapia por muerte	55%	PORCENTAJE	54%	SOBRESALIENTE
POA2018299	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de usuarios que abandonan el tratamiento de quimioterapia por toxicidad o daño en el paciente	5%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018300	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de efectos secundarios a medicamentos de quimioterapia	5%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018301	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de usuarios que abandonan tratamiento de radioterapia	8%	PORCENTAJE	6%	SOBRESALIENTE
POA2018302	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamiento de radioterapia por voluntad del	15%	PORCENTAJE	15%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



		paciente					
POA2018303	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamientos de Radioterapia por inconvenientes de autorización del pagador	0%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018304	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de abandono de tratamientos de radioterapia por toxicidad o daño en el paciente	10%	PORCENTAJE	7%	SOBRESALIENTE
POA2018305	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	Causalidad de abandono del tratamiento de radioterapia por muerte del paciente	80%	PORCENTAJE	72%	SOBRESALIENTE
POA2018306	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de efectos secundarios a radioterapia	12%	PORCENTAJE	10%	SOBRESALIENTE
POA2018307	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	% de pacientes que terminan tratamiento de radioterapia	85%	PORCENTAJE	91%	SOBRESALIENTE
POA2018308	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	No de quejas relacionadas con el trato en oncología que fueron gestionadas	4	VECES	3	SOBRESALIENTE
POA2018309	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	No. De pacientes de quimioterapia	1022	CANTIDAD	1414	SOBRESALIENTE
POA2018310	SOPORTE TERAPÉUTICO	ONCOLOGIA	No. De pacientes en radioterapia	350	CANTIDAD	435	SOBRESALIENTE
POA2018311	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	% de Adherencia a protocolos (calidad del proceso de la muestra)	95%	PORCENTAJE	99.60%	SOBRESALIENTE
POA2018312	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	% de concordancia en el control de calidad realizado por pares	100%	PORCENTAJE	99.47%	ACEPTABLE
POA2018313	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	% de estudios patológicos correctamente reportados	99%	PORCENTAJE	99.67%	SOBRESALIENTE
POA2018314	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	% de Informes de necropsias diligenciados correctamente	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018315	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	No. Total de patologías realizadas en el período	500	UNIDADES	5213	SOBRESALIENTE
POA2018316	APOYO DIAGNÓSTICO	PATOLOGIA	Oportunidad en la entrega de resultados en pacientes hospitalizados	3	DIAS	2	SOBRESALIENTE
POA2018317	PLANEACION	PLANEACION	CALIFICACION DE LA Gestión GERENCIAL (408)	3.5	CALIFICACION	3.50	SOBRESALIENTE
POA2018318	PLANEACION	PLANEACION	GESTION DE EJECUCION DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (408)	90%	PORCENTAJE	0.91	SOBRESALIENTE
POA2018319	PLANEACION	PLANEACION	PORCENTAJE DE PROYECTOS FORMULADOS	80%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018320	PLANEACION	PLANEACION	Utilización DE Información DE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIONES RIPS (743)	4	CANTIDAD	4.00	SOBRESALIENTE
POA2018321	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Análisis del Riesgo Institucional (Resolución 1755 MAYO 2017)	SIN RIESGO	CALIFICACION	SIN RIESGO	SOBRESALIENTE
POA2018322	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Confiability en los saldos presupuestados	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018323	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	EVALUACION DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO PRODUCIDA RESOLUCION 408	0.9	RAZON	1.00	NO CUMPLIDA
POA2018324	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Información Conciliada ejecución de Gastos	100%	PORCENTAJE	182%	SOBRESALIENTE
POA2018325	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Información Conciliada Ejecución de Ingresos	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018326	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Información Oportuna ejecución de Gastos	10	DIAS	9	SOBRESALIENTE
POA2018327	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Información Oportuna ejecución de Ingresos	12	DIAS	11	SOBRESALIENTE
POA2018328	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Numero de rubros no asignados en el Presupuesto.	0	VECES	0	SOBRESALIENTE
POA2018329	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Oportunidad en la Presentación de informes.	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018330	RECURSOS FINANCIEROS	PRESUPUESTO	Resultado Equilibrio Presupuestal con recaudos (NUMERAL 9 ANEXO 2 RESOLUCION 408)	100%	PORCENTAJE	98%	ACEPTABLE
POA2018331	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Cumplimiento meta POA de producción	80%	PORCENTAJE	102%	SOBRESALIENTE
POA2018332	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Número de consultas realizadas	80%	PORCENTAJE	85%	SOBRESALIENTE
POA2018333	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de mortalidad de bebes canguros hasta cumplir 1 año de edad corregida.	2%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018334	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de mortalidad en los bebes canguros hasta las 40 semanas	1%	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018335	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de pacientes captados por el PMC intrahospitalario que ingresan al PMC ambulatorio	60%	PORCENTAJE	72%	SOBRESALIENTE
POA2018336	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de pacientes que consultan los servicios de urgencias durante la FASE I en el PMC ambulatorio.	15%	PORCENTAJE	3%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018337	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de pacientes que se re hospitalizan antes de cumplir las 40 semanas	13%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018338	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de pacientes sin secuelas neurológicas y psicomotoras al terminar la fase II del PMC ambulatorio	85%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018339	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de recién nacidos que permanecen en el PMC hasta cumplir 1 año de edad corregida.	85%	PORCENTAJE	77%	NO CUMPLIDA
POA2018340	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de recién nacidos que permanecen en el PMC hasta cumplir 40 semanas de edad corregida.	90%	PORCENTAJE	88%	ACEPTABLE
POA2018341	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE I que alcanza el PERIMETRO CEFALICO superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	90%	SOBRESALIENTE
POA2018342	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE I que alcanza el PESO superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	92%	SOBRESALIENTE
POA2018343	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE I que alcanza el TALLA superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	96%	SOBRESALIENTE
POA2018344	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE II que alcanzan el PERIMETRO CEFALICO superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	92%	SOBRESALIENTE
POA2018345	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE II que alcanzan el PESO superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	86%	SOBRESALIENTE
POA2018346	SOPORTE TERAPÉUTICO	PROGRAMA MADRE CANGURO	Porcentaje de RN del PMC en la FASE II que alcanzan el TALLA superior a -2 DE las curvas de la OMS.	80%	PORCENTAJE	85%	SOBRESALIENTE
POA2018347	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% De pacientes con Dx de HTA y que asisten a consulta externa con intervención, educación, referencia para seguimiento en programas de PyP	70%	PORCENTAJE	72.88%	SOBRESALIENTE
POA2018348	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% De pacientes diagnosticados con VIH con referencia para seguimiento e ingreso a programa	80%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018349	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% De pacientes diagnosticados con Tuberculosis con intervención, y referencia para seguimiento e ingreso a programa	90%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018350	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% de Pacientes que se atienden en consulta externa Pediatría con intervención y educación según estrategia AIEPI.	80%	PORCENTAJE	80.78%	SOBRESALIENTE
POA2018351	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% de Usuarías posparto con consejería de planificación familiar.	90%	PORCENTAJE	93.16%	SOBRESALIENTE
POA2018352	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	% de Usuarías posparto con método de planificación familiar.	60%	PORCENTAJE	76.59%	SOBRESALIENTE
POA2018353	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	Porcentaje de Pérdida de Vacuna BCG	90%	PORCENTAJE	64.84%	SOBRESALIENTE
POA2018354	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	Porcentaje de Vacunación con BCG	80%	PORCENTAJE	96.22%	SOBRESALIENTE
POA2018355	HOSPITALIZACION	PROMOCION Y PREVENCION	Porcentaje de Vacunación con HB	90%	PORCENTAJE	98.72%	SOBRESALIENTE
POA2018356	SOPORTE TERAPÉUTICO	PSICOLOGIA	% de pacientes con apoyo psicológico	40%	PORCENTAJE	45.66%	SOBRESALIENTE
POA2018357	SOPORTE TERAPÉUTICO	PSICOLOGIA	% de pacientes con riesgo de suicidio que fueron valorados	75%	PORCENTAJE	76.67%	SOBRESALIENTE
POA2018358	SOPORTE TERAPÉUTICO	PSICOLOGIA	% de pacientes tamizados en psicología con riesgo de suicidio	3%	PORCENTAJE	1.42%	SOBRESALIENTE
POA2018359	SOPORTE TERAPÉUTICO	PSICOLOGIA	% de usuarios con tamizaje de riesgo de suicidio (cobertura)	30%	PORCENTAJE	29.40%	ACEPTABLE
POA2018360	SOPORTE TERAPÉUTICO	PSICOLOGIA	Cobertura de pacientes con atención en psicología	20%	PORCENTAJE	19.15%	ACEPTABLE
POA2018361	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE CODIGO ROJO	90%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018362	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	CUMPLIMIENTO A LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE LA MADRE Y SU RECIEN NACIDO (CESAREA) DE ACUERDO A PROTOCOLO	98%	PORCENTAJE	104.22%	SOBRESALIENTE
POA2018363	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	CUMPLIR CON LA FACTURACION DE ACUERDO A LA META POA SIN MEDICAMENTOS QUIROFANOS	95%	PORCENTAJE	141.33%	SOBRESALIENTE
POA2018364	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	LISTA DE ESPERA CIRUGIA PROGRAMADA	14	DIAS	8	SOBRESALIENTE
POA2018365	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CAMA A PACIENTE DE RECUPERACION POSTCESAREA.	120	MINUTOS	31	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018366	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGIA DE URGENCIAS PRIORITARIAS	30	MINUTOS	18	SOBRESALIENTE
POA2018367	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGIA DE URGENCIAS RELATIVAS.	120	MINUTOS	105	SOBRESALIENTE
POA2018368	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA APENDICECTOMIA	60	MINUTOS	40	SOBRESALIENTE
POA2018369	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA	20	DIAS	8	SOBRESALIENTE
POA2018370	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA	20	DIAS	17	SOBRESALIENTE
POA2018371	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD CIRUGIA	20	DIAS	19	SOBRESALIENTE
POA2018372	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD CXPLAST	20	DIAS	18	SOBRESALIENTE
POA2018373	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD DERMATO	20	DIAS	18	SOBRESALIENTE
POA2018374	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD GASTRO	20	DIAS	17	SOBRESALIENTE
POA2018375	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD GINECOBST	20	DIAS	18	SOBRESALIENTE
POA2018376	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD MAXILO	20	DIAS	17	SOBRESALIENTE
POA2018377	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD NEURO	20	DIAS	20	SOBRESALIENTE
POA2018378	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD OF TALMO	20	DIAS	13	SOBRESALIENTE
POA2018379	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD ORTOP	20	DIAS	18	SOBRESALIENTE
POA2018380	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD OTO	20	DIAS	17	SOBRESALIENTE
POA2018381	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LA CIRUGIA PROGRAMADA CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD URO	20	DIAS	18	SOBRESALIENTE
POA2018382	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA VALORACIÓN PREANESTESICA Y AL CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESICO FIRMADO	95%	PORCENTAJE	98.66%	SOBRESALIENTE
POA2018383	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE COMPLICACIONES ANESTESICAS	1%	PORCENTAJE	0.36%	SOBRESALIENTE
POA2018384	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DE PROFILAXIS EN EL TIEMPO DE APLICACION	90%	PORCENTAJE	87.26%	ACEPTABLE
POA2018385	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO DEL LISTAS DE CHEQUO EN LOS TRES MOMENTOS QUIRURGICOS	80%	PORCENTAJE	99.99%	SOBRESALIENTE
POA2018386	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS	80%	PORCENTAJE	98.95%	SOBRESALIENTE
POA2018387	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CAIDAS DE PACIENTES	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018388	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CANCELACIÓN DE CIRUGIA FALTA DE MATERIALES	3	PORCENTAJE	0.60%	SOBRESALIENTE
POA2018389	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CANCELACIÓN DE CIRUGIA POR MALA PREPARACIÓN	2	PORCENTAJE	0.27%	SOBRESALIENTE
POA2018390	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CANCELACIÓN DE CIRUGIAS POR CAUSAS INSTITUCIONALES(CIRCULAR EXTERNA 030/2006 RESOL 1446/2006)	4	PORCENTAJE	2.96%	SOBRESALIENTE
POA2018391	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CANCELACIÓN DE CIRUGIAS PROGRAMADAS POR CAUSAS NO INSTITUCIONALES. (RESOL. 1446/2006)	6	PORCENTAJE	2.76%	SOBRESALIENTE
POA2018392	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE COMPLICACIONES INMEDIATAS POSTQUIRURGICAS	0.3	PORCENTAJE	0.15%	SOBRESALIENTE
POA2018393	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE COMPLICACIONES OBSTETRICAS POS CESAREA	2	PORCENTAJE	0.33%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018394	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE CHEQUEO AL INGRESO DEL USUARIO A QUIRÓFANO	95%	PORCENTAJE	99.96%	SOBRESALIENTE
POA2018395	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE QUIRURGICO	95%	PORCENTAJE	99.77%	SOBRESALIENTE
POA2018396	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA LISTA DE CHEQUEO INSTRUMENTACIÓN QUIRURGICA	95%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018397	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD ANESTESICA USUARIO QUIRURGICO	95%	PORCENTAJE	99.98%	SOBRESALIENTE
POA2018398	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A LA MARCACIÓN DEL SITIO/LADO QUIRURGICO	95%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018399	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO	95%	PORCENTAJE	99.80%	SOBRESALIENTE
POA2018400	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL USO DE LA MANILLA ROJA E IDENTIFICACIÓN DE ALERTAS EN EL PACIENTE QUIRURGICO - .	80%	PORCENTAJE	99.77%	SOBRESALIENTE
POA2018401	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ESCALA DE ALDRETE	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018402	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ESCALA DE BROMAGE	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018403	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PROFILAXIS ANTIBIOTICA.	95%	PORCENTAJE	97.33%	SOBRESALIENTE
POA2018404	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE ENDOMETRITIS POST LEGRADO	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018405	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE ENDOMETRITIS POSTCESAREA	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018406	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE INFECCIONES SITIO OPERATORIO	1.5	PORCENTAJE	3.49%	SOBRESALIENTE
POA2018407	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE MUERTE EN CIRUGIAS PROGRAMADAS	0.4	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018408	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE MUERTES EN CIRUGIA DE URGENCIAS	0.8	PORCENTAJE	0.13%	SOBRESALIENTE
POA2018409	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE PACIENTES CON ZONAS DE PRESIÓN EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y TIEMPOS QUIRURGICOS PROLONGADOS	1%	PORCENTAJE	0.02%	SOBRESALIENTE
POA2018410	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE PACIENTES POSTQUIRURGICOS CON APLICACIÓN DE LA ESCALA NUMERICA EN FORMA PERIÓDICA DURANTE EL POSTOPERATORIO PARA MANEJO DE DOLOR	100%	PORCENTAJE	100.02%	SOBRESALIENTE
POA2018411	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON APEGO INMEDIATO PIEL A PIEL	80%	PORCENTAJE	86.50%	SOBRESALIENTE
POA2018412	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS QUE INICIARON LACTANCIA MATERNA EN LA PRIMERA HORA DESPUES DEL PARTO POR CESAREA.	65%	PORCENTAJE	72.74%	SOBRESALIENTE
POA2018413	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE REINTERVENCIONES	1.50%	PORCENTAJE	0.50%	SOBRESALIENTE
POA2018414	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO EN EL MANEJO DEL DOLOR	80%	PORCENTAJE	91.43%	SOBRESALIENTE
POA2018415	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE DE USUARIOS QUIRURGICOS Y FAMILIARES INFORMADOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE SU CUIDADO	95%	PORCENTAJE	98.64%	SOBRESALIENTE
POA2018416	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	PORCENTAJE EN EL CUMPLIMIENTO DE INFORMACIÓN A FAMILIARES DEL ESTADO CLINICO DEL USUARIO EN RECUPERACIÓN POSTQUIRURGICA.	95%	PORCENTAJE	98.26%	SOBRESALIENTE
POA2018417	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	TIEMPO DE ESPERA EN QUIRÓFANOS PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGIA	60	MINUTOS	52	SOBRESALIENTE
POA2018418	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	QUIROFANOS	TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA CIRUGIA DE REEMPLAZO DE CADERA	20	DIAS	13	SOBRESALIENTE
POA2018419	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE CONTRAREMISIONES ENVIADAS	80%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018420	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE REMISIONES A UN NIVEL SUPERIOR CORRECTAMENTE ELABORADAS	95%	PORCENTAJE	76.47%	NO CUMPLIDA
POA2018421	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE REMISIONES DE COMPLEMENTARIEDAD EN EL HUDN	25%	PORCENTAJE	8.04%	SOBRESALIENTE
POA2018422	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE REMISIONES REALIZADAS A CUARTO NIVEL	1%	PORCENTAJE	0.13%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018423	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE REMISIONES RECIBIDAS POR URGENCIAS EN EL HUDN	15%	PORCENTAJE	14.77%	ACEPTABLE
POA2018424	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PORCENTAJE DE REMISIONES RECIBIDAS EN EL HUDN MAL ELABORADAS	25%	PORCENTAJE	0.44%	SOBRESALIENTE
POA2018425	ATENCION AL USUARIO	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PROMEDIO DIAS TIEMPOS DE ESPERA EN LA REMISION A CUARTO NIVEL	6	DIAS	6	SOBRESALIENTE
POA2018426	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% Cumplimiento meta POA de producción	90%	PORCENTAJE	113.44%	SOBRESALIENTE
POA2018427	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de capacidad utilizada en terapia física ambulatoria	90%	PORCENTAJE	95.67%	SOBRESALIENTE
POA2018428	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de Cumplimiento en la identificación de riesgos	95%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018429	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de inasistencia	5%	PORCENTAJE	3.51%	SOBRESALIENTE
POA2018430	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de recuperación por encima del 26% del paciente egresado en hospitalización	50%	PORCENTAJE	49.01%	ACEPTABLE
POA2018431	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de recuperación por encima del 26% del paciente egresado en servicios ambulatorio terapia física	60%	PORCENTAJE	95.06%	SOBRESALIENTE
POA2018432	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	% de satisfacción usuario encuesta variable trato humano (encuesta de satisfacción)	95%	PORCENTAJE	93.98%	ACEPTABLE
POA2018433	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	Días promedio estancia en pacientes atendidos por terapia física	13	DIAS	7	SOBRESALIENTE
POA2018434	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	Formulación de protocolos	4	CANTIDAD	5	SOBRESALIENTE
POA2018435	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	Número de sesiones de terapias	5750	UNIDADES	5575	ACEPTABLE
POA2018436	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	Número de sesiones de terapias respiratoria	11200	UNIDADES	12839	SOBRESALIENTE
POA2018437	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	No de quejas relacionadas con el trato	8	VECES	1	SOBRESALIENTE
POA2018438	SOPORTE TERAPÉUTICO	REHABILITACION	Oportunidad en la asignación de cita de primera vez rehabilitación	3	DIAS	1	SOBRESALIENTE
POA2018439	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	CUMPLIMIENTO A LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE LA MADRE Y SU RECIEN NACIDO DE ACUERDO A PROTOCOLO	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018440	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE PARTOS CON PINZAMIENTO OPORTUNO DE CORDÓN UMBILICAL	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018441	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE ACOMPAÑAMIENTO EN EL PARTO	5%	PORCENTAJE	11.99%	SOBRESALIENTE
POA2018442	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS SALA DE PARTOS	80%	PORCENTAJE	91.58%	SOBRESALIENTE
POA2018443	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE COMPLICACIONES OBSTETRICAS	1%	PORCENTAJE	0.45%	SOBRESALIENTE
POA2018444	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL ALOJAMIENTO CONJUNTO	85%	PORCENTAJE	87.99%	SOBRESALIENTE
POA2018445	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL CONTROL POSTPARTO INMEDIATO (NORMA TECNICA 412).	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018446	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL DILIGENCIAMIENTO CORRECTO DEL CLAP/PARTOGRAMA	95%	PORCENTAJE	94.96%	ACEPTABLE
POA2018447	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AYUDANDO A LOS BEBES A RESPIRAR	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018448	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE INFECCIONES POST LEGRADO	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018449	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE INFECCIONES POSTPARTO.	1%	PORCENTAJE	0.15%	SOBRESALIENTE
POA2018450	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON INICIO DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LA PRIMERA HORA	80%	PORCENTAJE	98.33%	SOBRESALIENTE
POA2018451	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON APLICACIÓN DE PROFILAXIS OCULAR.	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018452	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON APEGO INMEDIATO PIEL A PIEL	90%	PORCENTAJE	96.83%	SOBRESALIENTE
POA2018453	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON MEDICIÓN DE APGAR.	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018454	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON MEDIDAS ANTROPOMETRICAS CUANTIFICADAS.	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018455	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	PORCENTAJE DE TSH TOMADOS	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018456	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	TASA DE MORTALIDAD MATERNA	111	TASA	0.00	SOBRESALIENTE
POA2018457	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	SALA DE PARTOS	TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	35	TASA	22.92	SOBRESALIENTE
POA2018458	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% caída de pacientes	0.20%	PORCENTAJE	0.28%	NO CUMPLIDA
POA2018459	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% Cumplimiento de barreras de seguridad	80%	PORCENTAJE	93.40%	SOBRESALIENTE
POA2018460	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% de planes de mejora con cierre eficaz de eventos adversos.	80%	PORCENTAJE	70.21%	NO CUMPLIDA
POA2018461	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% Desarrollo de UPP institucional	0.70%	PORCENTAJE	0.21%	SOBRESALIENTE
POA2018462	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% Desarrollo de UPP UCIA	3.50%	PORCENTAJE	3.41%	SOBRESALIENTE
POA2018463	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	% Incremento de reportes en SIREA	5%	PORCENTAJE	130.81%	SOBRESALIENTE
POA2018464	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	Índice de cultura en el tema de Seguridad del paciente	10	TASA	14	SOBRESALIENTE
POA2018465	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	PORCENTAJE DE EVENTOS ADVERSOS DERIVADOS DE PROCESOS TRANSFUSIONALES	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018466	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	PORCENTAJE DE EVENTOS ADVERSOS POR ERRORES LA UTILIZACION DE MEDICAMENTOS	1%	PORCENTAJE	3.92%	NO CUMPLIDA
POA2018467	AUDITORIA MÉDICA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	TASA: Relación evento adverso	5	TASA	6.79	SOBRESALIENTE
POA2018468	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Número de inspecciones realizadas x 100 Número de inspecciones planeadas	100%	PORCENTAJE	97.65%	ACEPTABLE
POA2018469	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	(No. DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN EL PLAN/NRO DE ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL PERIODO EN EL PLAN DE TRABAJO) X 100	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018470	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Accidentes de Trabajo (Consolidado Institucional) indicador ICONTEC	88	CANTIDAD	7	SOBRESALIENTE
POA2018471	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Ausentismo Laboral en relación a las horas hombre trabajadas - accidente de trabajo	10%	PORCENTAJE	0.13%	SOBRESALIENTE
POA2018472	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Ausentismo por Enfermedad de Origen Laboral	10%	PORCENTAJE	0.20%	SOBRESALIENTE
POA2018473	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cantidad de EPP entregados a Trabajadores de acuerdo a los Riesgos Expuestos/Cantidad de EPP requeridos por los trabajadores	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018474	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Enfermedad de Origen Laboral (Consolidado Institucional - Indicador ICONTEC)	1	CANTIDAD	0	SOBRESALIENTE
POA2018475	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Factores de Riesgos Psicolaborales	80%	PORCENTAJE	52.08%	SOBRESALIENTE
POA2018476	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Índice de frecuencia por accidentalidad global.	10%	PORCENTAJE	0.01%	SOBRESALIENTE
POA2018477	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Índice de Severidad por accidentalidad global	10%	PORCENTAJE	0.01%	SOBRESALIENTE
POA2018478	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de accidentes de trabajo por R. Biológico/Total de Accidentes Ocurredos	60%	PORCENTAJE	39%	SOBRESALIENTE
POA2018479	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No de accidentes de trabajo por R. Biomecánico/Total de Accidentes Ocurredos	60%	PORCENTAJE	27%	SOBRESALIENTE
POA2018480	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No de accidentes de trabajo reportados en los dos días hábiles siguientes al evento /Total de Accidentes Ocurredos	100%	PORCENTAJE	98.04%	ACEPTABLE
POA2018481	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. DE ACCIDENTES -INCIDENTES ENFERMEDADES INVESTIGADOS A TIEMPO/NRO DE ACCIDENTES- INCIDENTES ENFERMEDADES REPORTADOS	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018482	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. De actividades realizadas en semana de SST/ Total de actividades programadas en semana de SST	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018483	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. de trabajadores asistenciales con titulación de HB/ Total de trabajadores asistenciales	100%	PORCENTAJE	55.56%	NO CUMPLIDA
POA2018484	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. de trabajadores expuestos a radiación ionizante con exámenes realizados/ Total de trabajadores expuestos a radiación ionizante	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018485	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. de trabajadores expuestos a sustancias químicas, con exámenes realizados/ Total de trabajadores expuestos a sustancias químicas.	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018486	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	No. de trabajadores que realizan pausas activas / el número de trabajadores de las áreas incluidas en el programa	70%	PORCENTAJE	70.97%	SOBRESALIENTE
POA2018487	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Número de personas capacitadas asistenciales expuestas en factor de riesgo biológico/ número de personas asistenciales expuestas	80%	PORCENTAJE	31.41%	NO CUMPLIDA
POA2018488	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Porcentaje de cumplimiento a requisitos legales (Dec. 1072)	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018489	SST	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Tasa Accidentalidad	10%	PORCENTAJE	0.00	SOBRESALIENTE
POA2018490	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(# Lotes Rechazados)/(# Lotes producidos) x 100	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018491	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% Cobertura = ( # pacientes con Seguimiento RM / # pacientes que cumplen con criterios de Seguimiento RM) * 100	50%	PORCENTAJE	58.05%	SOBRESALIENTE
POA2018492	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% Cobertura = ( # pacientes con SFT / # pacientes que cumplen con criterios de SFT) * 100	25%	PORCENTAJE	26.41%	SOBRESALIENTE
POA2018493	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% de EA por medicamentos de alto riesgo:% de EA por medicamentos de alto riesgo/total de EAM *100	3%	PORCENTAJE	2.61%	SOBRESALIENTE
POA2018494	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% de EA por medicamentos LASA	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018495	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% de Errores de medicación: /total de reportes*100 necesitaria colocar una meta	20%	PORCENTAJE	19.53%	SOBRESALIENTE
POA2018496	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% De reempaque de Sólidos orales Etiquetados correctamente.	100%	PORCENTAJE	99.90%	ACEPTABLE
POA2018497	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% Efectividad = (# Discrepancias solucionadas / # Discrepancias Detectadas) * 100	30%	PORCENTAJE	66.97%	SOBRESALIENTE
POA2018498	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	% Pacientes pendientes por descarga completa de tratamientos / No de pacientes auditados x 100	10%	PORCENTAJE	9.33%	SOBRESALIENTE
POA2018499	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(# Actividades Cumplidas) para el mantenimiento del sistema /(# Actividades Programadas) x 100	90%	PORCENTAJE	89.74%	ACEPTABLE
POA2018500	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(# de Gases Medicinales no suministrados)/(total de Gases Medicinales entregados) x 100	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018501	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(# Desviaciones Gestionadas)/(# Desviaciones Reportadas) x 100	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018502	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(# Reportes de No conformidad en la Recepción de Gases Medicinales)/(# Actas de Recepción Técnica de Gases Medicinales) x 100	90%	PORCENTAJE	91.21%	SOBRESALIENTE
POA2018503	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(No. de Reportes de TV Analizados)/(No. total de reportes de TV) x 100	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018504	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(No. de Reportes Gestionados/ (No. de reportes)-100	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018505	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(No. Intervenciones farmacéuticas de Antb )/( No. de formulaciones de ATB (total de pacientes al mes)) X100	20%	PORCENTAJE	30.54%	SOBRESALIENTE
POA2018506	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	(No. pacientes con tratamiento prolongado de antibiótico )/( No. de formulaciones de ATB (total de pacientes al mes)) X100	20%	PORCENTAJE	4.29%	SOBRESALIENTE
POA2018507	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Control de calidad en preparación de Nutriciones parenterales	100%	PORCENTAJE	99.93%	ACEPTABLE
POA2018508	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Control de calidad unidosis central de mezclas	100%	PORCENTAJE	99.82%	ACEPTABLE
POA2018509	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Cumplir con la periodicidad de reuniones de manera mensual	12	UNIDADES	12	SOBRESALIENTE
POA2018510	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	DESVIACIONES PRESENTADAS EN EL DILIGENCIAMINETO DEL FORMATO FRHCD-98 TECNNOLOGIAS NO POS	50.00%	PORCENTAJE	19.38%	SOBRESALIENTE
POA2018511	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Incluir lo del informe DDD trimestral para el comité de infecciones	100%	PORCENTAJE	496.00%	SOBRESALIENTE
POA2018512	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	No de Intervenciones Farmacéuticas aceptadas / No de Intervenciones Realizadas) * 100	80%	PORCENTAJE	89.05%	SOBRESALIENTE
POA2018513	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	No. de eventos relacionados con DM de alto riesgo (clase III)	1	UNIDADES	0	SOBRESALIENTE
POA2018514	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	No. de eventos relacionados con material de osteosintesis gestionados/(No. total de eventos relacionados con material de osteosintesis reportes de TV) x 100	75%	PORCENTAJE	67.65%	SOBRESALIENTE
POA2018515	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	No. de Hallazgos subsanados en rondas de seguridad )/(No. Hallazgos totales en rondas de seguridad) x 100	80%	PORCENTAJE	87.65%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018516	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Número de días desde la radicación a la fecha de salida del servicio	15	DIAS	12	SOBRESALIENTE
POA2018517	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Oportunidad de entrega de Medicamentos y Nutriciones Parenterales preparados en central de Mezclas.	5	HORAS	3	SOBRESALIENTE
POA2018518	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Oportunidad de radicación de CTC - Tecnología NO POS ante las EPS's.	48	HORAS	4	SOBRESALIENTE
POA2018519	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Oportunidad en la entrega de medicamentos y dispositivos médicos a los servicios asistenciales	3	HORAS	3	SOBRESALIENTE
POA2018520	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Porcentaje de trámite de facturas para cuentas	90%	PORCENTAJE	81.29%	NO CUMPLIDA
POA2018521	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Revisar la inclusión de nuevos medicamentos y/o tecnologías en salud para uso de la institución	10	UNIDADES	128	SOBRESALIENTE
POA2018522	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Sumatoria de pacientes que reciben educación sobre la terapia farmacológica	1	UNIDADES	21	SOBRESALIENTE
POA2018523	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Total de actas de recepción mes/ total de entradas mes	90%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018524	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Total facturas con acta mes/total de facturas recibidas mes	90%	PORCENTAJE	96.04%	SOBRESALIENTE
POA2018525	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Valor mensual recuperado por corrección de errores de dispensación y aplicación de medicamentos.	3000000	PESOS	3034878	SOBRESALIENTE
POA2018526	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Valor por reintegro de aprovechamiento/Valor total de las preparaciones X100	80%	PORCENTAJE	77.97%	ACEPTABLE
POA2018527	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Valor total recuperado y rotado por vencimiento/ valor total gestionado en los dos meses anteriores	80%	PORCENTAJE	91.40%	SOBRESALIENTE
POA2018528	SERVICIO FARMACÉUTICO	SERVICIO FARMACEUTICO	Valor tramitado - Gestionado/ Valor por vencer dentro de la política establecida en los contratos	80%	PORCENTAJE	98.12%	SOBRESALIENTE
POA2018529	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de cumplimiento meta POA nutrición	80%	PORCENTAJE	104.61%	SOBRESALIENTE
POA2018530	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de pacientes con ayuno prolongado	6%	PORCENTAJE	1.19%	SOBRESALIENTE
POA2018531	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de pacientes con deterioro nutricional durante la estancia hospitalaria	16%	PORCENTAJE	16.72%	ACEPTABLE
POA2018532	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de pacientes con recuperación nutricional	28%	PORCENTAJE	26.75%	ACEPTABLE
POA2018533	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de pacientes que reciben nutrición enteral vs parenteral	40%	PORCENTAJE	53.86%	SOBRESALIENTE
POA2018534	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	% de satisfacción global con la alimentación	95%	PORCENTAJE	94.60%	ACEPTABLE
POA2018535	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Cobertura de pacientes con valoración inicial del Riesgo Nutricional	37%	PORCENTAJE	52.51%	SOBRESALIENTE
POA2018536	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Número de sesiones de valoraciones nutricionales	16000	CANTIDAD	15021	NO CUMPLIDA
POA2018537	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Oportunidad en la recepción de la interconsulta de nutrición	240	MINUTOS	213	SOBRESALIENTE
POA2018538	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Oportunidad en la respuesta a la interconsulta	180	MINUTOS	154	SOBRESALIENTE
POA2018539	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Pacientes clasificados con algún grado de desnutrición al ingreso	15%	PORCENTAJE	12.82%	SOBRESALIENTE
POA2018540	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Porcentaje de planes dietarios entregados al egreso del paciente	76%	PORCENTAJE	81.88%	SOBRESALIENTE
POA2018541	SOPORTE TERAPÉUTICO	SOPORTE NUTRICIONAL	Promedio días estancia en pacientes atendidos por nutrición	13	DIAS	11	SOBRESALIENTE
POA2018542	AMBIENTE FÍSICO	SUMINISTROS	% DE ENTREGA DE SOLICITUDES PROGRAMADAS	95%	PORCENTAJE	99.46%	SOBRESALIENTE
POA2018543	AMBIENTE FÍSICO	SUMINISTROS	% DE ENTREGAS COMPLETAS	95%	PORCENTAJE	100.54%	SOBRESALIENTE
POA2018544	AMBIENTE FÍSICO	SUMINISTROS	% DE MATERIALES Y EQUIPOS RECEPCIONADOS CORRECTAMENTE (DEC. 4725 DE 2005)	100%	PORCENTAJE	100.00%	SOBRESALIENTE
POA2018545	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DEL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL	80%	PORCENTAJE	194.76%	SOBRESALIENTE
POA2018546	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DEL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	95%	PORCENTAJE	332.03%	SOBRESALIENTE
POA2018547	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE CONTRATOS TRAMITADOS Y PAGADOS EFICIENTEMENTE	100%	PORCENTAJE	83%	NO CUMPLIDA
POA2018548	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE PERSONAL QUE RECIBE INDUCCION GENERAL (DOS O TRES VECES AL AÑO )	90%	PORCENTAJE	86%	ACEPTABLE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018549	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE PLANES DE MEJORA CON CIERRE EFECTIVO	100%	PORCENTAJE	50%	NO CUMPLIDA
POA2018550	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE ROTACION DE PERSONAL	5%	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018551	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE TALENTO HUMANO VINCULADO EFICIENTEMENTE	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018552	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE TRABAJADORES EFECTIVAMENTE LIQUIDADOS Y PAGADOS	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018553	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE VACANTES EFICIENTE Y OPORTUNAMENTE PROVISTAS	100%	PORCENTAJE	17%	NO CUMPLIDA
POA2018554	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	% DE VÍAS TRAMITADAS EFICIENTEMENTE	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018555	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	MONTO DE LA DEUDA SUPERIOR A 30 DIAS POR CONCEPTO DE SALARIOS DEL PERSONAL DE PLANTA Y POR CONCEPTO DEL PERSONAL DE CONTRATACION DE SERVICIOS Y VARIACION DEL MONTO, FRENTE A LA VIGENCIA ANTERIOR	0	PESOS	0	SOBRESALIENTE
POA2018556	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PERSONAL QUE RECIBE REINDUCCION	90%	PORCENTAJE	90.54%	SOBRESALIENTE
POA2018557	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PORCENTAJE DE CERTIFICACIONES DE INFORMACION LABORAL PARA BONOS PENSIONALES TRAMITADOS EFICIENTEMENTE	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018558	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PORCENTAJE DEL PERSONAL NUEVO QUE RECIBE INDUCCION ESPECIFICA	90%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018559	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PROMEDIO DE CALIFICACION DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL	0.8	PORCENTAJE	66%	NO CUMPLIDA
POA2018560	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PROMEDIO DE CALIFICACION DE CULTURA ORGANIZACIONAL	0.8	PORCENTAJE	88%	SOBRESALIENTE
POA2018561	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PROMEDIO DE CALIFICACION DE PROVEEDORES EVALUADOS	80	CANTIDAD	82.02	SOBRESALIENTE
POA2018562	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	PROMEDIO DE CALIFICACION DEL PERSONAL EVALUADO ( evaluación desempeño se realiza una vez al año)	95%	PORCENTAJE	59%	NO CUMPLIDA
POA2018563	RECURSOS FINANCIEROS	TESORERIA	Confiabilidad de la información	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018564	RECURSOS FINANCIEROS	TESORERIA	Control de cuentas por pagar por edades mayor a 180 días	100%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018565	RECURSOS FINANCIEROS	TESORERIA	CONTROLAR EL FLUJO DE EFECTIVO	90%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018566	RECURSOS FINANCIEROS	TESORERIA	EFICACIA DE PAGOS	95%	PORCENTAJE	100%	SOBRESALIENTE
POA2018567	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% Cumplimiento meta POA de facturación sin medicamentos	95%	PORCENTAJE	129%	SOBRESALIENTE
POA2018568	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de adherencia a guía de manejo de la primera causa de egreso de urgencias.	95%	PORCENTAJE	97%	SOBRESALIENTE
POA2018569	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de clasificación del triage Pertinentes	95%	PORCENTAJE	95%	ACEPTABLE
POA2018570	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento con las listas de chequeo de protocolo de traslado de paciente (Trimestral)	80%	PORCENTAJE	99.32%	SOBRESALIENTE
POA2018571	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento con variables información condiciones clínicas (rondas de seguridad)	70%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018572	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento de horarios de medicamentos respetando el sueño (rondas de seguridad)	70%	PORCENTAJE	83%	SOBRESALIENTE
POA2018573	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento de los procedimientos e instructivos de enfermería (trimestralmente)	90%	PORCENTAJE	90%	SOBRESALIENTE
POA2018574	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento del protocolo de transfusiones	90%	PORCENTAJE	96%	SOBRESALIENTE
POA2018575	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento en diagnóstico e inicio de tratamiento IAM (res 408)	90%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018576	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de cumplimiento en la preparación de los pacientes prequirúrgicos programados	95%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018577	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de eventos adversos presentados en el servicio por egreso	1.8	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018578	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de historias clínicas correctamente diligenciadas POR MEDICO ESPECIALISTA	80%	PORCENTAJE	87%	SOBRESALIENTE
POA2018579	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de historias clínicas correctamente diligenciadas POR MEDICO GENERAL	95%	PORCENTAJE	98%	SOBRESALIENTE
POA2018580	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de pacientes de triage que pasan a consulta	70%	PORCENTAJE	63%	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018581	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de pacientes que entienden el consentimiento informado RONDAS DE SEGURIDAD	50%	PORCENTAJE	95%	SOBRESALIENTE
POA2018582	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de pacientes que reingresan por la misma causa en un periodo entre 24 y 72 horas	0.5	PORCENTAJE	0%	SOBRESALIENTE
POA2018583	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de pacientes reanimados que responden del total de pacientes que presentan paro cardiorrespiratorio	85%	PORCENTAJE	87%	SOBRESALIENTE
POA2018584	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de satisfacción con variable privacidad (encuesta de satisfacción)	90%	PORCENTAJE	97%	SOBRESALIENTE
POA2018585	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de usuarios que conocen deberes y derechos RONDAS DE SEGURIDAD	70%	PORCENTAJE	78%	SOBRESALIENTE
POA2018586	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% de usuarios que consideran que los derechos explicados fueron respetados (encuestas de satisfacción)	70%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018587	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% Mortalidad antes de 48H	1%	PORCENTAJE	0.95%	SOBRESALIENTE
POA2018588	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% Mortalidad después de 48H	0.8	PORCENTAJE	1%	SOBRESALIENTE
POA2018589	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	% ocupacional (súper salud)	90%	PORCENTAJE	104%	SOBRESALIENTE
POA2018590	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Giro Cama (súper salud)	18	UNIDADES	15	NO CUMPLIDA
POA2018591	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	No. Consultas de medicina general	2500	UNIDADES	2688.25	SOBRESALIENTE
POA2018592	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	No. De consultas de médico especialista	833	UNIDADES	2077.833333	SOBRESALIENTE
POA2018593	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	No. Pacientes en Observación	1167	UNIDADES	1212.833333	SOBRESALIENTE
POA2018594	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Oportunidad en el diagnóstico de Apendicitis (res 408)	90%	PORCENTAJE	99%	SOBRESALIENTE
POA2018595	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Oportunidad en la atención en triage (Circ. 047)	20	MINUTOS	20	SOBRESALIENTE
POA2018596	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Oportunidad en la consulta de urgencias en triage III (Cir 047)	45	MINUTOS	25	SOBRESALIENTE
POA2018597	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Oportunidad en la consulta de urgencias para triage II (Cir 047)	30	MINUTOS	22	SOBRESALIENTE
POA2018598	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	oportunidad en la valoración inicial por especialidades básicas	22:00	HORAS	04:36:40	SOBRESALIENTE
POA2018599	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	oportunidad en la valoración inicial por su especialista	24	HORAS	05:43:00	SOBRESALIENTE
POA2018600	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Oportunidad global en la consulta de urgencias (Cir 047)	30	MINUTOS	24	SOBRESALIENTE
POA2018601	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	promedio Estancia (súper salud)	48	HORAS	47	SOBRESALIENTE
POA2018602	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Tiempo promedio de espera de los usuarios para el egreso	150	MINUTOS	141	SOBRESALIENTE
POA2018603	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	URGENCIAS	Tiempo transcurrido entre la orden de ingreso y la entrega del usuario a enfermería en observación	20	MINUTOS	12	SOBRESALIENTE
POA2018604	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	% de cumplimiento en aislamientos	90%	PORCENTAJE	92.16%	SOBRESALIENTE
POA2018605	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	% DE CUMPLIMIENTO EN ADHERENCIA A LAVADO DE MANOS	80%	PORCENTAJE	90.81%	SOBRESALIENTE
POA2018606	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	MORTALIDAD MATERNA (Res. 256)	11.1	TASA	0.00	SOBRESALIENTE
POA2018607	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	MORTALIDAD PERINATAL	35	TASA	22.92	SOBRESALIENTE
POA2018608	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	PORCENTAJE DE ADHERENCIA A GUIA EMPIRICA DE ANTIBIOTICOS	70%	PORCENTAJE	89.96%	SOBRESALIENTE
POA2018609	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	PORCENTAJE DE ADHERENCIA A PROFILAXIS ANTIBIOTICA	90%	PORCENTAJE	97.32%	SOBRESALIENTE
POA2018610	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	PORCENTAJE DE INFECCION DE ENDOMETRITIS POS-CESAREA	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018611	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	PORCENTAJE DE INFECCION DE ENDOMETRITIS POS-LEGRADO	1%	PORCENTAJE	0.00%	SOBRESALIENTE
POA2018612	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TASA DE INFECCION ASOCIADA A LA ATENCION EN SALUD	3.5	TASA	4.18	NO CUMPLIDA
POA2018613	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TASA DE INFECCION ASOCIADA AL USO DE CATETER VENOSO CENTRAL EN UCI ADULTOS	2.8	TASA	0.25	SOBRESALIENTE
POA2018614	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TASA DE INFECCION DE ENDOMETRITIS POS-PARTO	1	TASA	0.15	SOBRESALIENTE
POA2018615	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TASA DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO	1	TASA	1.27	NO CUMPLIDA

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



POA2018616	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TASA DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA AL USO DE Sonda VESICAL EN UCI ADULTOS	2.6	TASA	2.86	NO CUMPLIDA
POA2018617	AUDITORIA MÉDICA	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TASA DE NEUMONIA ASOCIADA AL VENTILADOR EN UCI ADULTOS	2	TASA	1.70	SOBRESALIENTE

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)



SC-CER448531

SA-CER448535

OS-CER448536