



Revisión por la Dirección del SIG Vigencia 2020

Presentado a:

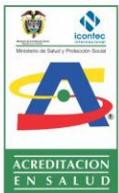
NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

Gerente

16 de marzo de 2021



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

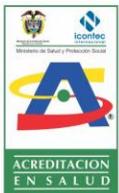


OBJETIVO

Determinar el grado de **adecuación, conveniencia y eficacia**, de los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo en el Hospital Universitario Departamental de Nariño.



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



AGENDA

1	COMPROMISOS
2	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL
3	CONTEXTO ESTRATÉGICO
4	SATISFACCIÓN Y PQR
5	PARTES INTERESADAS
6	INDICADORES POA
7	CUMPLIMIENTO A POA POR PROCESO
8	NO CONFORMES - EVENTOS ADVERSOS
9	RESULTADO AUDITORÍAS
10	ACCIDENTALIDAD

11	SEGUIMIENTO A PROCESOS
12	CALIBRACIÓN EQUIPOS BIOMÉDICOS
13	CALIFICACIÓN A PROVEEDORES
14	APOYO LOGÍSTICO EN PANDEMIA
15	ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS
16	RIESGOS HSEQ
17	ASPECTOS LEGALES
18	RECOMENDACIONES A LA ALTA DIRECCIÓN
19	ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS
20	INTEGRANTES (COPASST Y COCOLA)
21	INFRAESTRUCTURA



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



1

COMPROMISOS



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



COMPROMISOS 2020

No. Tareas	Cerradas	Abiertas
10	7	3
% Cumplimiento	70%	30%

PENDIENTES

1. Activar procedimiento de gestión del cambio.
2. Sistematizar la gestión de seguimiento a riesgos.
3. Integrar partes interesadas en el la gestión Del conocimiento del SIG.

TEMAS

1. Sistema Único de
Habilitación
2. PAIS, MAITE, RIAS
3. G. Ambiental
4. Planeación estratégica
2020-2024
5. POAS
6. Gestión del Cambio
7. Automatización SGC-SGR
8. Gestión del conocimiento
9. Condiciones SGSST
10. Partes Interesadas



2

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



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

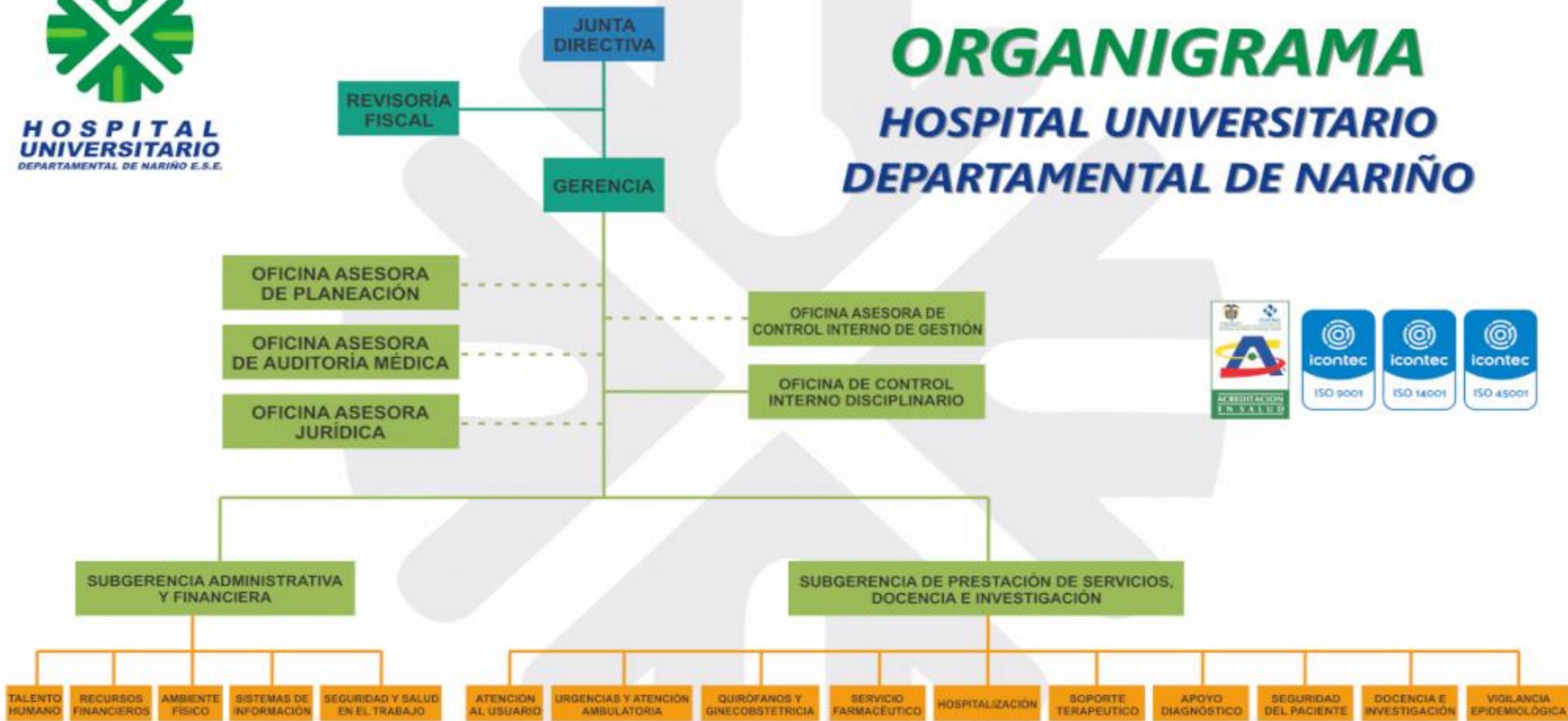




**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

ORGANIGRAMA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO



ESTRUCTURA LOGÍSTICA



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



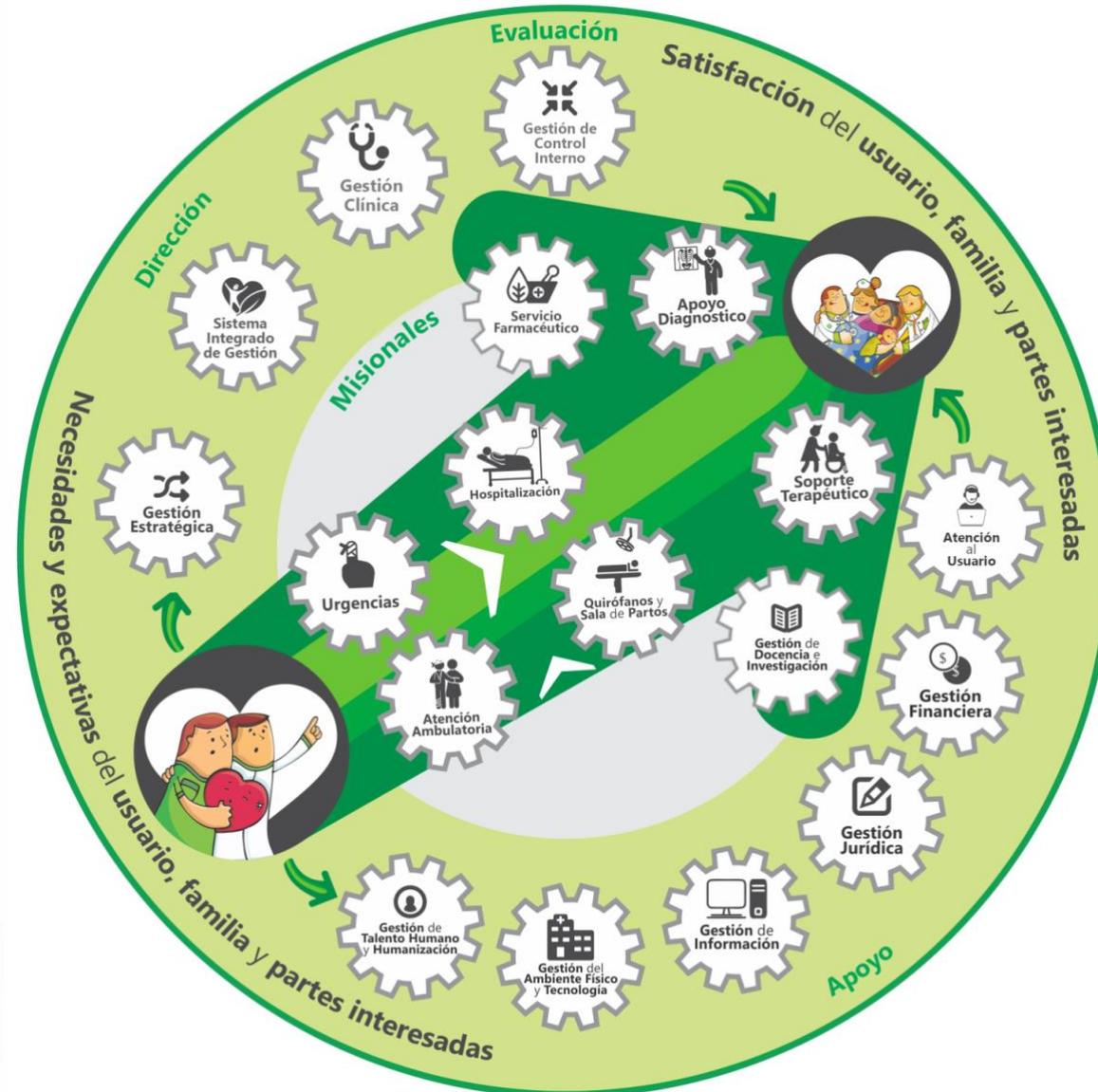
ESTRUCTURA ATENCIÓN AL USUARIO



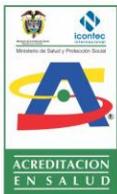
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



MAPA DE PROCESOS (ACTUALIZADO)



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

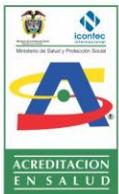


3

CONTEXTO ESTRATEGICO



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



CÓDIGO DE INTEGRIDAD

CLAVE
NEMOTECNICA:

DIRE:
JU - CO - HO - HU

Diligencia

Responsabilidad

Justicia

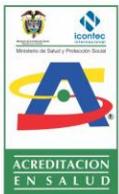
Compromiso

Honestidad

Humanismo



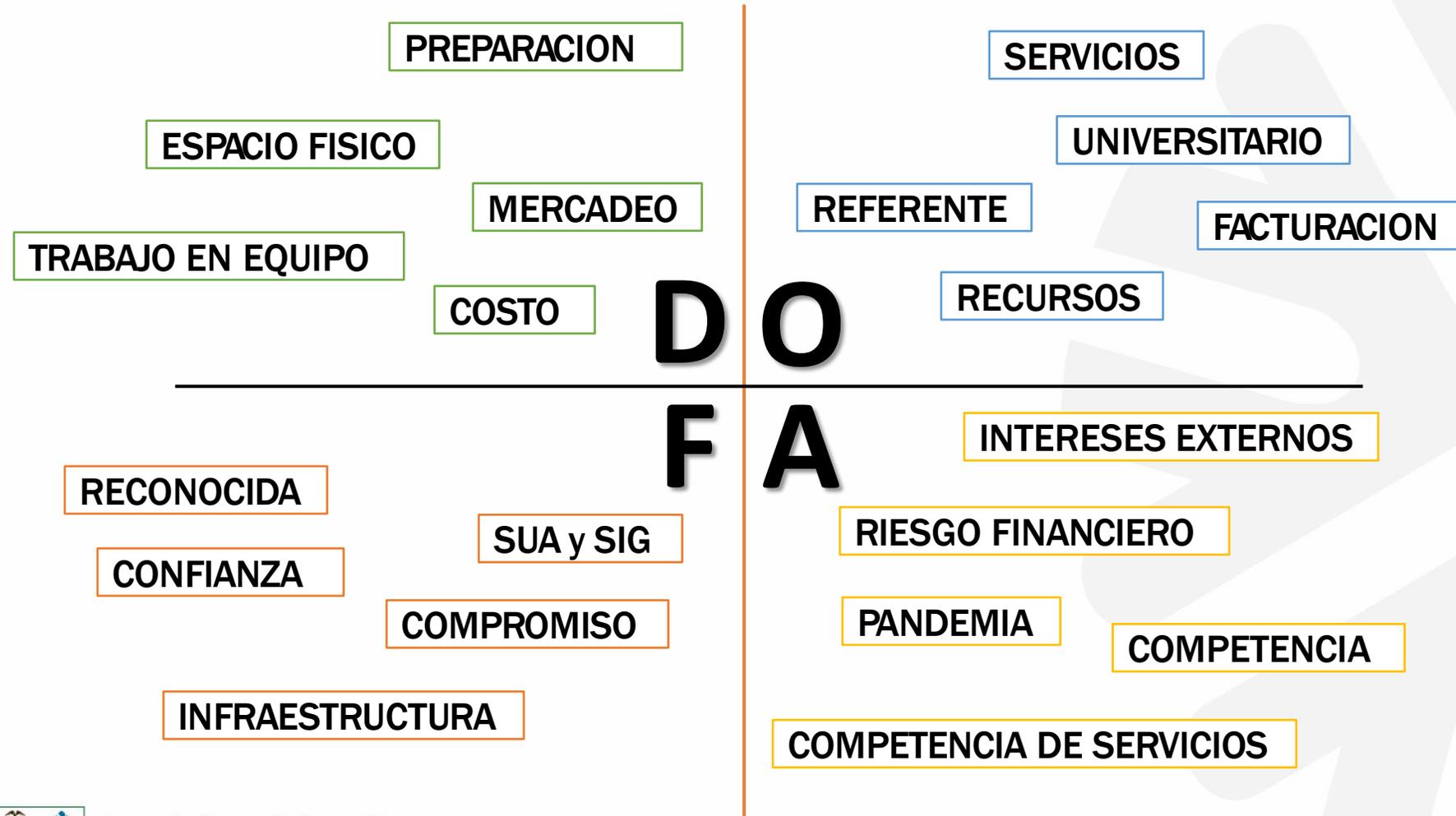
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



MODELO DE NEGOCIO CANVAS HUDNESE



DOFA INSTITUCIONAL



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



DEBILIDADES



1. LIMITADA OFERTA DE ESPACIO FISICO EN LA INSTITUCION PARA ALGUNOS PROCESOS QUE GENERAN MAYOR DEMANDA REORDENAMIENTO DE ÁREAS ADMINISTRATIVAS PARA LIBERACION DE ESPACIOS DE PRODUCCION.
2. AUSENCIA DE UN ÁREA EXCLUSIVA PARA MERCADEO ESTRATAEGICO Y PUBLICIDAD QUE PERMITIRIA A LA INSTITUCION ESTAR EN CONTACTO CON LA COMUNIDAD Y ASI GENERAR ESTRATAEGIAS DE VENTA DE SERVICIOS CENTRADOS EN LAS NECESIDADES.
3. BAJO NIVEL DE PREPARACION DE TALENTO HUMANO INSTITUCIONAL EN MATERIA DE TICS Y GESTION DE LA INVESTIGACION.
4. AUSENCIA DE UNA POLITICA DE CONTENCIÓN DEL COSTO (CRECIMIENTO DE LA PRODUCCION 2.61%, CRECIMIENTO DEL COSTO 4.15).
5. DEBIL INTERRELACION Y COMUNICACION ENTRE PROCESOS, FALTA DE TRABAJO EN EQUIPO.



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



OPORTUNIDADES



1. REGION APARTADA PERMITE AL HUDN SER REFERENTE REGIONAL EN EL PAIS
2. EXHORTAR AL GOBIERNO DEPARTAMENTAL Y NACIONAL A QUE INYECTE MAYORES RECURSOS EN EL PRINCIPAL HOSPITAL DEL SUR OCCIDENTE DE COLOMBIA.
3. NORMATIVIDAD E INTERES MINISTERIAL REFERENTE AL LOGRO DE LA RECONOCIMIENTO COMO HOSPITAL UNIVERSITARIO.
4. FACTURACION ELECTRONICA A FIN DE REDUCIR GASTOS, SIMPLIFICAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y GENERAR MAYOR CONTROL DOCUMENTAL.
5. GENERAR ALIANZAS ESTRATAEGICAS CON DIVERSAS IPS DE LA REGION QUE TENGAN SERVICIOS QUE NO SE PRESTAN EN LA INSTITUCION CON EL FIN DE NO PEROER AL USUARIO.



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



FORTALEZAS



1. INSTITUCION RECONOCIDA A NIVEL REGIONAL Y NACIONAL.
2. INSTITUCION ACREDITADA EN CALIDAD Y CERTIFICADA EN SIG, TALENTO HUMANO SENSIBILIZADO EN LA MATERIA.
3. CERTIFICACION COMO UNA INSTITUCION EN ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD GENERA CONFIANZA ANTE CLIENTES EXTERNOS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS.
4. COMPROMISO POR PARTE DE TODOS LOS FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCION (MISIONAL Y ADMINISTRATIVA) PARA CONTRARESTAR LA EMERGENCIA SANITARIA Y EN TERMINOS GENERALES PARA CON LA INSTITUCION.
5. INFRAESTRUCTURA MODERNA Y ADECUADA.



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



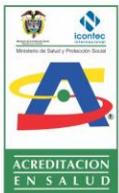
AMENAZAS



1. LA PANDEMIA INFLUYO EN LA DISMINUCION DE INGRESOS EN OTRAS ÁREAS, CONCENTRANDO LA MAYORIA DE ESFUERZOS EN URGENCIAS RESPIRATORIAS.
2. EPS CON RIESGO FINANCIERO.
3. DIVERSOS INTERESES EXTERNOS (POLITICOS Y ECONOMICOS).
4. VARIADA COMPETENCIA DE SERVICIOS POR EMPRESAS DEL SECTOR SALUD EN LA REGION A BAJO COSTO.
5. ALTA OFERTA DE SERVICIOS QUE PRESTA LA COMPETENCIA, SUSCITARIA QUE EL HUDN DEJE DE GENERAR MAYOR NÚMERO DE INGRESOS.



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



DOFA GESTION AMBIENTAL

		AMENAZAS	OPORTUNIDADES
MATRIZ DOFA		<ul style="list-style-type: none"> - Crisis del Sector salud -Altos costo para el control de operaciones ambientales -Burocratización del estado -Politización del sector salud corrupción -Ubicación en zona de amenaza según nuevo mapa de riesgo por amenazas naturales. - Cambios frecuentes en normatividad ambiental - Sanción por incumplimiento de normatividad vigente en lo referente a agua potable, agua residual, emisiones atmosféricas, - Sanción por incumplimiento de normatividad vigente en componente ambiental o de SST por parte de proveedores y contratistas. -Falta de apoyo iniciativas ambientales para fomentar y hospitales amigablemente con el ambiente 	<ul style="list-style-type: none"> - Alianzas público privadas - Participación ciudadana, Liga de Usuarios - Programa de compras verdes - Relación con Red global de Hospitales verdes - Estrategias lúdico Pedagógicas - Liderazgo en gestión ambiental - Plan nacional de desarrollo 2018-2022.
		ESTRATEGIA FA	ESTRATEGIAS FO
F O R T A L E Z A	<ul style="list-style-type: none"> - Liderazgo y Compromiso de la alta dirección - Compromiso frente al SIG - Satisfacción de los clientes internos - Trabajo en equipo - Plan de Capacitación Ambiental - Autoclave de alta eficiencia - convenios con entidades universitarias para prácticas profesionales (docencia universitarias). 	<ul style="list-style-type: none"> - MANTENER LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS TENIENDO EN CUENTA LA VERSIÓN DE LA NTC IGO 14001: 2015 CON EL FIN DE FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL - GESTIONAR CON ALTA GERENCIA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL 	<ul style="list-style-type: none"> -MANTENER LA CONDICIÓN DE HOSPITAL VERDE ANTE LA RED GLOBAL DE GLOBAL DE HOSPITALES VERDES DANDO CONTINUIDAD A LA MEDICIÓN DE LA HUELLA AMBIENTAL Y DE CARBONO. - COMPROMISOS CON TERCEROS EN LO REFERENTE A SUMINISTRO DE SUMINISTRO DE INSUMOS AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE.
		ESTRATEGIAS DA	ESTRATEGIAS DO
D E B I L I D A D E	<ul style="list-style-type: none"> -Tramitología interna -Falta de comunicación entre áreas -Roles, responsabilidades y autoridades frente al SIG -Disponibilidad de varios proveedores (cumplimiento de normatividad en lo referente a contratación estatal) -Limitación por parte de los terceros -Falta de control operacional por parte de los terceros -Rotación personal profesional idóneo. 	<ul style="list-style-type: none"> - IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES. - CAMBIO DE LUMINARIAS DE BAJO CONSUMO. -REVISIÓN CONSTANTE DE LAS EMISIONES ATMOSFÉRICAS. 	<ul style="list-style-type: none"> -SEGUIR LINEAMIENTOS PARA PODER ADQUIRIR Y FORTALECER EL PROGRAMA DE COMPRAS VERDES TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LO REFERENTE A CONTRATACIÓN ESTATAL.



DOFA SST

FORTALEZAS

1. Liderazgo del proceso.
2. Liderazgo y Compromiso de la alta dirección.
3. Presupuesto propio para SST y Plan de compras.
4. Estrategias lúdico pedagógicas.
5. Competencia del Talento Humano.
6. En tiempos de pandemia se revela un alto compromiso institucional para realizar acciones preventivas para el personal que labora en el HUDN.

AMENAZAS

1. Cambios frecuentes en normatividad en SST.
2. Sanción por incumplimiento de normatividad vigente en SST.
3. Alta densidad de ocupación de camas, que incrementa el número de turnos que cumple el personal, generando mayor probabilidad de accidentes de trabajo e infección por COVID-19.

DEBILIDADES

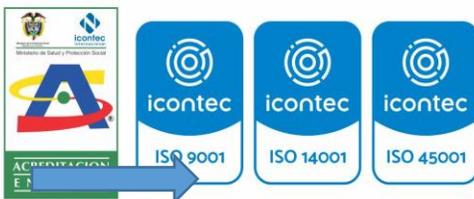
1. Reducido número de personas destinadas a gestionar el proceso.
2. Falta de oportunidad para la contratación de servicios relacionados con SST.
3. Falta de Comunicación entre áreas.
4. Dificultad para asumir roles, responsabilidades, y autoridades frente al SIG.
5. Reducido número de personas destinadas a gestionar el proceso.
6. Moderado control operacional por parte de empresas tercerizadas.

OPORTUNIDADES

1. Recursos ARL aprovechables.
2. Alianzas público privadas.
3. Cambio de Gobierno departamental.
4. Recursos generados para la atención de pandemia por terceros.
5. Aplicación de controles de ingeniería, administrativos y EPP, como mecanismo de prevención frente a la Pandemia, lo que puede influir positivamente en otros riesgos.
6. Seguimiento con mayor periodicidad por parte de entes de control, lo que permite una mejora continua.



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



4

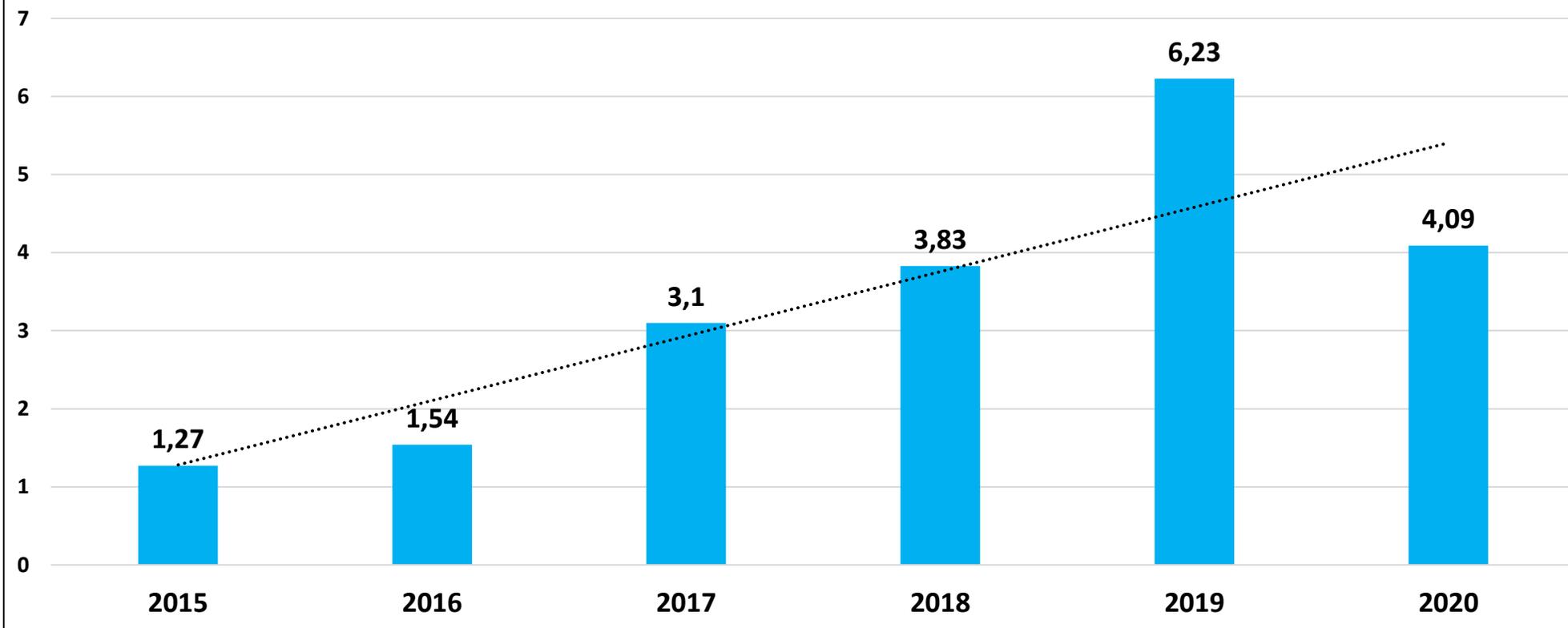
SATISFACCIÓN Y PQRF



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



COMPORTAMIENTO DE LA TASA DE QUEJAS EN LOS 2015-2020 DE ACUERDO A POBLACION ATENDIDA



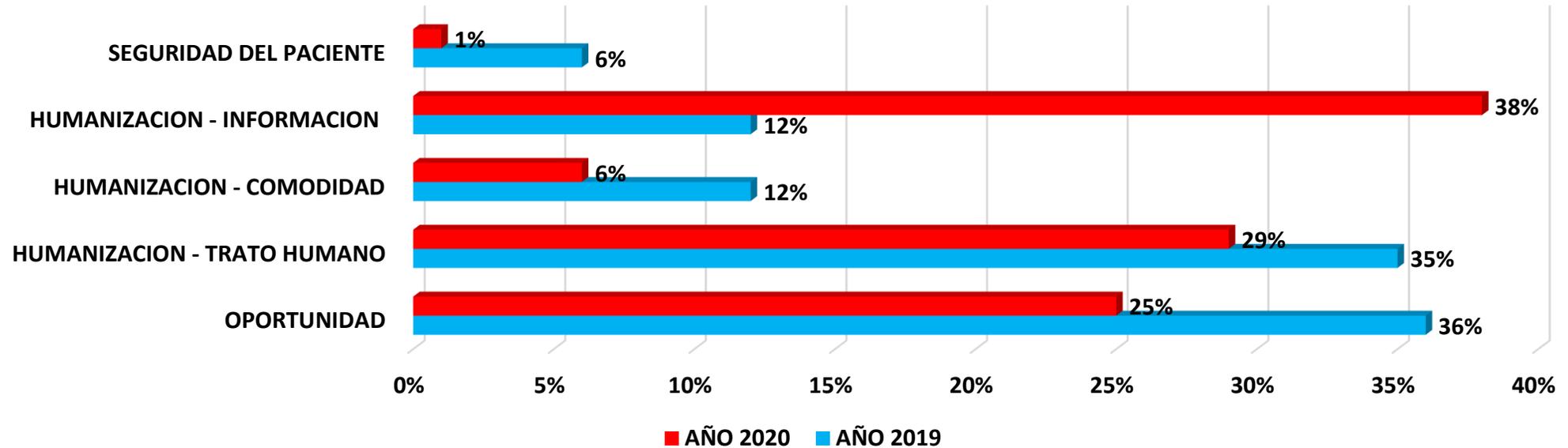
Teniendo en cuenta la anterior información nos damos cuenta que la tasa de quejas disminuyó del 6,23 que se tenía en el año 2019 al 4,09 año 2020; por cada 1000 pacientes atendidos.



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



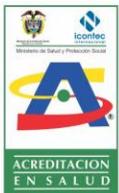
COMPARATIVO QUEJAS POR ATRIBUTO DE CALIDAD AÑOS 2019-2020



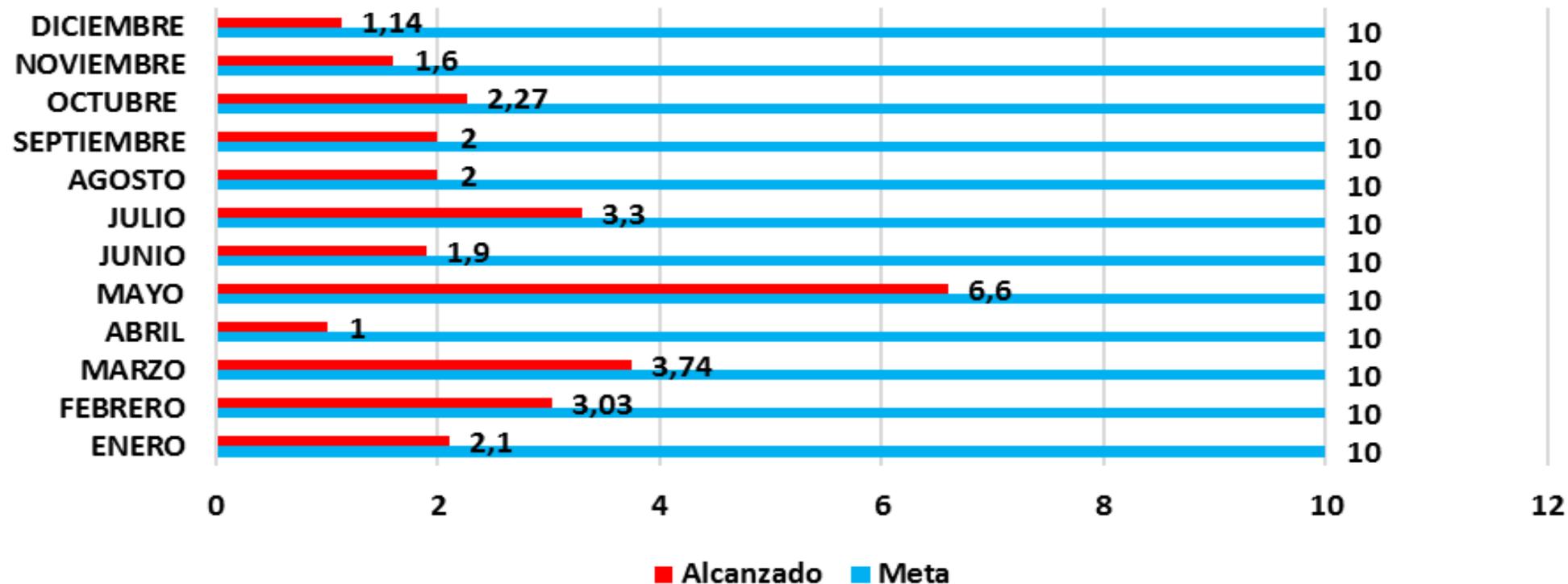
En el diagrama de barras nos podemos dar cuenta que la principal causa de queja para el año 2019 es la falta de oportunidad en la atención con 160 quejas reportadas que corresponde al 36% y para el año 2020 la primera causa de queja es la falta de información con 87 quejas reportadas que corresponde al 38%, en segundo lugar para el año 2019 tenemos la falta de trato humano con 156 quejas que corresponde al 35% y para el año 2020 la segunda causa de queja es también la falta de trato humano con 67 quejas que corresponde al 29%.



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



TIEMPO PROMEDIO A QUEJAS INSTAURADAS AÑO 2020



Durante el año 2020 se cumple con la meta establecida con un promedio de 2,54 días, teniendo como meta establecida 10 días hábiles para dar respuesta al quejoso. En el año 2019 el tiempo promedio fue de 5,6 días.



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

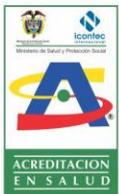


5

PARTES INTERESADAS

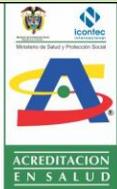


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PARTES INTERESADAS PERTINENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

CATEGORIA	PARTES INTERESADAS	SGC
CLIENTES	Entidades afiliadas a planes de beneficios de salud EAPBS.	
CLIENTES	Usuarios y familias.	
COLABORADORES	Trabajadores (planta permanente, temporal y OPS).	
COMUNIDAD	Asociación de usuarios.	
COMUNIDAD	Comunidad.	
DOCENCIA	Estudiantes de prácticas en formación e internado.	
ENTE DE CONTROL	Instituto Departamental de Salud IDSN.	
ENTE DE CONTROL	Invima.	
ENTE DE CONTROL	Ministerio de Salud y Protección Social.	
ENTE DE CONTROL	Superintendencia Nacional de Salud.	
ENTES NORMALIZADORES Y ORGANISMOS EXTERNOS DE CERTIFICACIÓN	ICONTEC.	
MEDIOS DE COMUNICACIÓN EXTERNOS	Prensa, radio y televisión.	
PROVEEEDORES	Proveedores de insumos.	
PROVEEEDORES	Proveedores de servicios (contratistas de nutrición).	
PROVEEEDORES	Proveedores de servicios de salud (nefrología).	



PARTES INTERESADAS PERTINENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL

CATEGORIA	PARTES INTERESADAS	SGC
PROVEEEDORES	Proveedores de insumos.	
PROVEEEDORES	Proveedores de servicios (contratistas de aseo).	
COLABORADORES	Trabajadores (planta permanente, temporal y OPS).	
COMUNIDAD	Vecindad.	
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS	Cedenar, Empopasto, ASC Ingenieria s.a e.s.p.	
ENTE DE CONTROL	Corponariño.	
ENTE DE CONTROL	IDEAM.	
ENTES NORMALIZADORES Y ORGANISMOS EXTERNOS DE CERTIFICACIÓN	ICONTEC.	
PROVEEEDORES	Proveedores de servicios (contratistas de obra).	
PROVEEEDORES	Proveedores de servicios (recolección de residuos EMAS).	



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



PARTES INTERESADAS PERTINENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CATEGORIA	PARTES INTERESADAS	SGC
COLABORADORES	Trabajadores (planta permanente, temporal y OPS).	
CLIENTES	Entidades afiliadas a planes de beneficios de salud EAPBS.	
COLABORADORES	Sindicatos.	
DOCENCIA	Estudiantes de prácticas en formación e internado.	
ENTE DE CONTROL	Ministerio de trabajo.	
ENTES NORMALIZADORES Y ORGANISMOS EXTERNOS DE CERTIFICACIÓN	ICONTEC.	
PROVEEDORES	Proveedores de servicios (contratistas de mantenimiento).	
PROVEEDORES	Proveedores de servicios (recolección de obra).	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	ARL, JCI, AFP.	



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

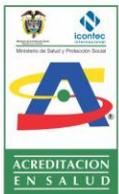


6

INDICADORES POA



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

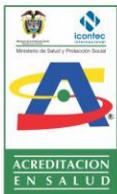


CLASIFICACIÓN DE INDICADORES SEGÚN EJE TRAZADOR Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO

ID	EJE TRAZADOR	ACEPTABLE	N/A	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL	% CUMPLIMIENTO
1	ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	4		16	48	68	76,47%
2	GESTIÓN CLÍNICA EXCELENTE Y SEGURA.	6	3	40	205	254	83,07%
3	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA.	2	2	5	31	40	82,50%
4	GESTIÓN DEL RIESGO.	1	3	45	89	138	65,22%
5	HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD.	2		4	14	20	80,00%
6	PROCESO DE TRANSFORMACIÓN CULTURAL PERMANENTE.	3	1	19	44	67	70,15%
7	RESPONSABILIDAD SOCIAL.			1	1	2	50,00%
	TOTAL	18	9	130	432	589	76,40%



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



CUMPLIMIENTO POR OBJETIVO ESTRATÉGICO

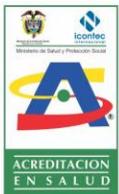
ID	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	ACEPTABLE	N/A	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL	% CUMPLIMIENTO
1	CONSOLIDAR LOS PROCESOS DE MERCADEO, COSTOS Y CONTRATACIÓN OPTIMIZANDO LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.	3		26	50	79	67,09%
2	FORTALECER EL CLIMA Y LA CULTURA ORGANIZACIONAL ALINEANDO EL PROCESO DE TALENTO HUMANO A LAS HERRAMIENTAS DE GESTIÓN ESTABLECIDAS.			7	12	19	63,16%
3	FORTALECER LA GESTIÓN ASISTENCIAL MEDIANTE ESTRATEGIAS QUE OPTIMICEN LA RESOLUTIVIDAD CLÍNICA Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.	6	5	50	217	278	80,22%
4	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.	2		5	7	14	64,29%
5	LOGRAR LA ACREDITACIÓN COMO HOSPITAL UNIVERSITARIO, A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.			3	18	21	85,71%
6	MANTENER EL SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN SUA Y EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN HSEQ, MEJORANDO LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS INSTITUCIONALES.	6	1	23	91	121	80,17%
7	MANTENER LA CONDICIÓN DE HOSPITAL VERDE Y SOSTENIBLE MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE.	1	1	6	11	19	63,16%
8	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	10	26	38	68,42%
	TOTAL	18	9	130	432	589	76,40%

7

CUMPLIMIENTO A POA POR PROCESO



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



CUMPLIMIENTO A POA POR PROCESO

ID	PROCESO	ACEPTABLE	N/A	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL	% CUMPLIMIENTO
1	AMBIENTE FÍSICO	1	3	7	42	53	81,13%
2	APOYO DIAGNÓSTICO		1	3	28	32	87,50%
3	ATENCION AL USUARIO	1		1	11	13	92,31%
4	AUDITORIA MÉDICA	1		3	23	27	88,89%
5	BLH			5	5	10	50,00%
6	CID			1	2	3	66,67%
7	CIG				3	3	100,00%
8	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN			3	18	21	85,71%
9	GESTION DE LA INFORMACION	2		6	13	21	71,43%
10	HOSPITALIZACION		1	6	13	20	65,00%
11	JURIDICA	1		3	7	11	72,73%
12	PLANEACION			8	12	20	60,00%
13	QUIROFANOS Y GINECOOBSTETRICIA	3		19	63	85	77,65%
14	RECURSOS FINANCIEROS	2		18	22	42	57,14%
15	SEGURIDAD DEL PACIENTE				7	7	100,00%
16	SERVICIO FARMACÉUTICO	1	2	6	34	43	81,40%
17	SOPORTE TERAPÉUTICO	4		6	58	68	91,18%
18	SST			8	13	21	61,90%
19	TALENTO HUMANO			7	12	19	63,16%
20	URGENCIAS Y ATENCIÓN AMBULATORIA	1	2	20	33	56	60,71%
21	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1			13	14	100,00%
	TOTAL	18	9	130	432	589	76,40%

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO INDICADORES SIG

ID	PROCESO	ACEPTABLE	N/A	NO CUMPLIDA	SOBRESALIENTE	TOTAL	% CUMPLIMIENTO
1	SGC	17	8	116	408	549	77,41%
2	GESTION AMBIENTAL	1	1	6	11	19	63,16%
3	GESTION PREVENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES			6	5	11	45,45%
4	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			2	8	10	80,00%
	TOTAL	18	9	130	432	589	76,40%



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



INDICADORES NO CUMPLIDOS DEL SIG



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



8

NO CONFORMES - EVENTOS ADVERSOS



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

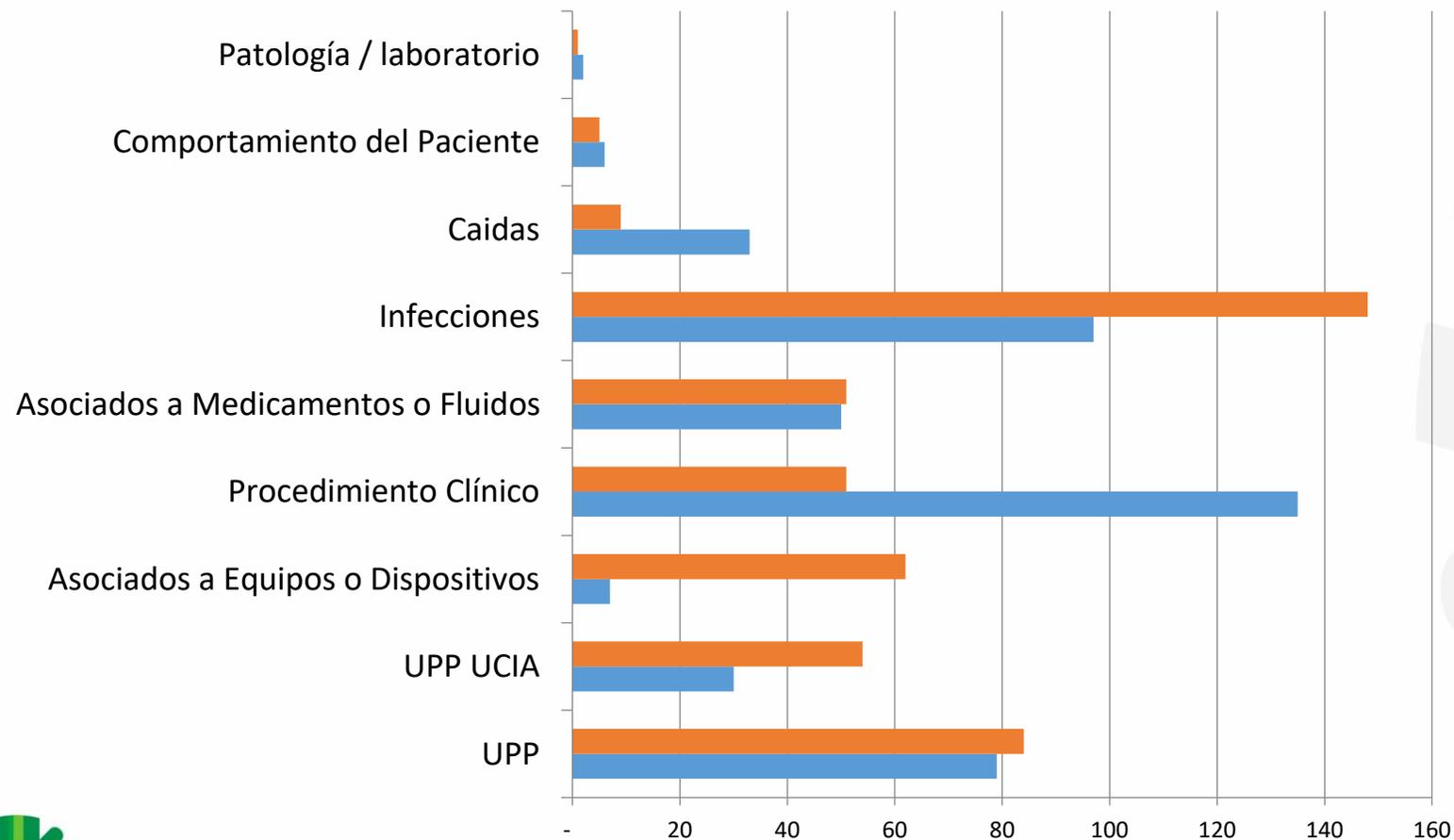


FRECUENCIA DE INDICADORES SEGÚN SIG, PARTICIPACIÓN Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

(HUDN EVENTOS ADVERSOS 2016- 2020)

CATEGORÍA	AÑO	2016		2017		2018		2019		2020	
	EGRESOS	19.719		18.974		19.108		19.432		13.309	
1. Evento adverso	CLASIFICACIÓN	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	Menor	570	2,9	560	3,0	364	1,9	214	1,1	197	1,5
	Moderado	250	1,3	193	1,0	312	1,6	68	0,3	132	1,0
	Mayor	4	0,0	6	0,0	4	0,0	4	0,0	1	0,0
	Catastrófico	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0
	TOTAL	824	4,2	759	4,0	680	3,6	287	1,5	331	2,5
2. Incidente		371	1,9	577	3,0	837	4,4	338	1,7	484	3,6
3. Complicación		54	0,3	118	0,6	159	0,8	86	0,4	81	0,6
4. No se evidencia errores o fallas en la atención		88	0,4	138	0,7	156	0,8	37	0,2	140	1,1
5. Evento de causa externa		202	1,0	268	1,4	349	1,8	1310	6,7	322	2,4
6. Reporte repetido		0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,0	3	0,0
7. Reporte sin datos para el análisis		0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,1
TOTAL REPORTES		1.539	7,8	1860	9,8	2181	11,4	2062	10,6	1369	10,3

EVENTOS ADVERSOS POR SUBPROGRAMAS



AÑO	TOTAL EA
2019	439
2020	331

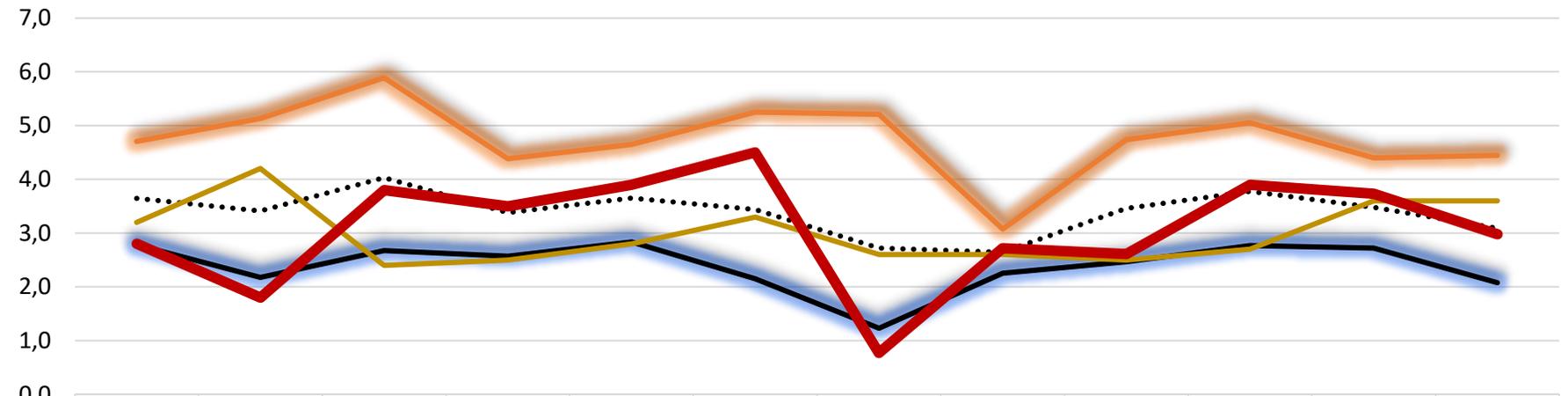


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



TASA DE INFECCION ASOCIDA A LA ATENCION EN SALUD Vs. INDICE ENDEMIKO

INDICE ENDEMIKO DE TASAS DE INFECCION AAS- HUDN TENDENCIA 2019- 2020



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
— TASA INF	2,8	2,2	2,7	2,6	2,8	2,1	1,2	2,3	2,5	2,8	2,7	2,1
— TASA SUP	4,7	5,1	5,9	4,4	4,6	5,2	5,2	3,1	4,7	5,1	4,4	4,4
..... PROMEDIO	3,6	3,4	4,0	3,4	3,7	3,4	2,7	2,6	3,5	3,8	3,5	3,1
— TASA AÑO 2019	3,2	4,2	2,4	2,5	2,8	3,3	2,6	2,6	2,5	2,7	3,6	3,6
— TASA AÑO 2020	2,8	1,8	3,8	3,5	3,9	4,5	0,77	2,72	2,61	3,9	3,73	2,98



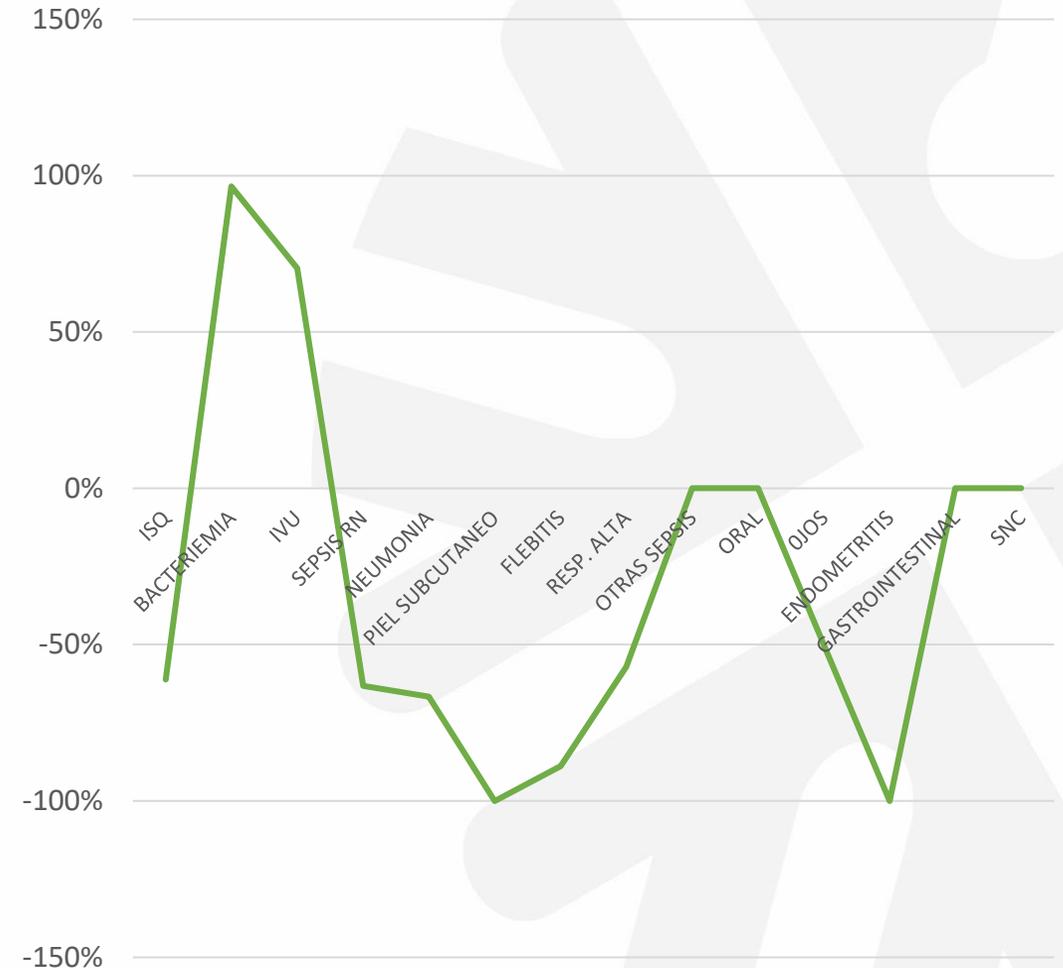
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Promedio 2019 = 3
Promedio 2020 = 3,08

CONSOLIDADO DE INFECCIONES 2018 -2020

INFECCIONES	2018	2019	2020	VARIACIÓN 19-20
ISQ	90	67	26	-61%
BACTERIEMIA	58	29	57	97%
IVU	40	27	46	70%
SEPSIS RN	29	19	7	-63%
NEUMONIA	26	18	6	-67%
PIEL SUBCUTANEO	9	7	0	-100%
FLEBITIS	5	9	1	-89%
RESP. ALTA	3	7	3	-57%
OTRAS SEPSIS	4	0	0	0%
ORAL	0	1	1	0%
OJOS	3	2	1	-50%
ENDOMETRITIS	1	1	0	-100%
GASTROINTESTINAL	1	0	0	0%
SNC	1	0	0	0%
TOTAL	270	187	148	-21%



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

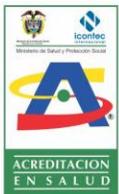


RESULTADOS DE LA MEDICION DE LA CULTURA DE SEGURIDAD

DIMENSIÓN	2017	2018	2019
1. Personal	35%	46%	42%
2. Respuesta no punitiva al error	33%	43%	31%
3. Actitud de comunicación abierta	42%	47%	39%
4. Transiciones y no intervenciones del hospital	53%	58%	46%
5. Trabajo en equipo dentro de unidades	62%	65%	49%
6. Retroalimentación y comunicación del error	74%	73%	63%
7. Apoyo y soporte del hospital para la seguridad del paciente	75%	78%	69%
8. Trabajo en equipo entre unidades	56%	59%	54%
9. Expectativas y acciones del supervisor que promuevan la seguridad	59%	63%	52%
10. Aprendizaje institucional y mejoramiento continuo	79%	82%	70%
11. Persecución de Seguridad	57%	63%	71%
12. Frecuencia de eventos reportados	56%	66%	50%
PROMEDIO PORCENTUAL	57%	62%	52%

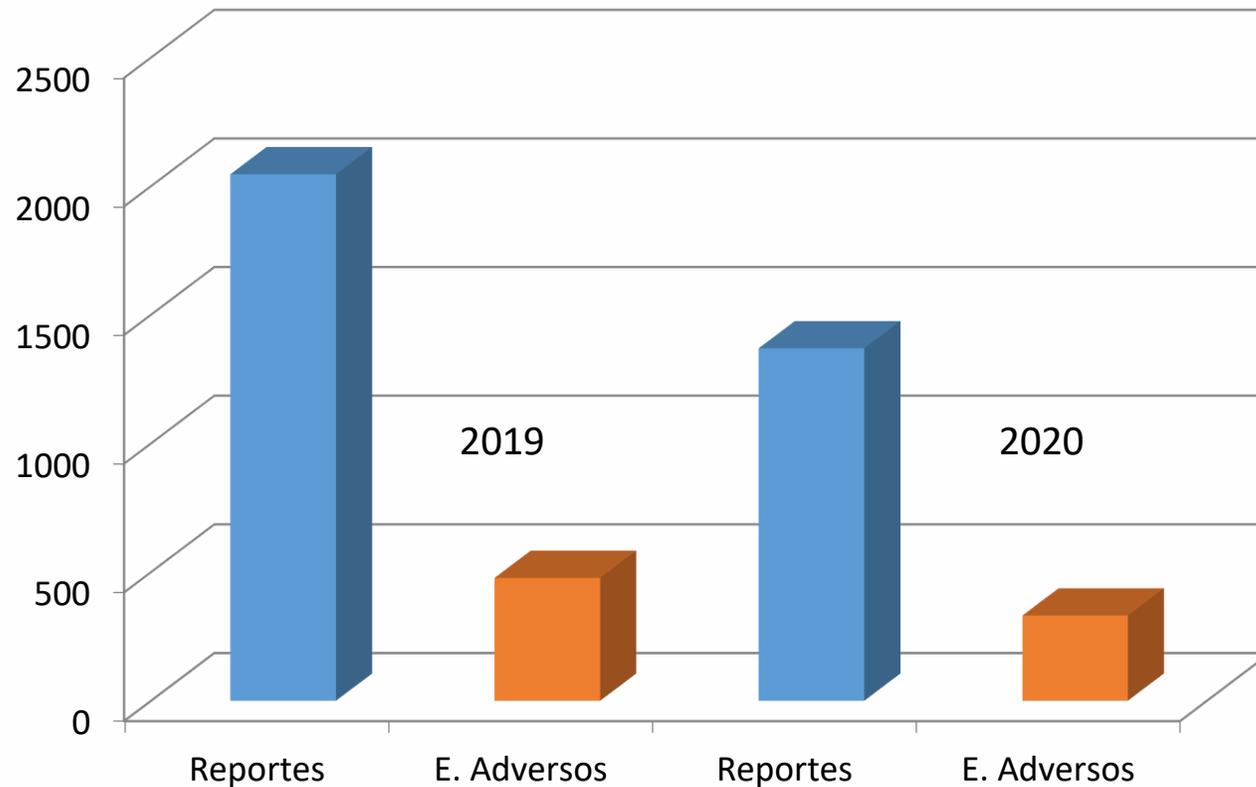


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



NO SE REALIZA EN VIGENCIA 2020

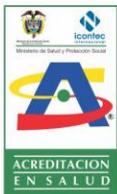
REPORTES Y EVENTOS ADVERSOS HUDN 2019 - 2020



AÑO	TOTAL	TOTAL
2019	Reportes	2046
2019	Eventos Adv	477
2020	Reportes	1369
2020	Eventos Adv	331



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



ADHERENCIA A BARRERAS DE SEGURIDAD 2020

SERVICIOS HOSPITALARIOS 2020	
BARRERA	TOTAL
Correcta Identificación	92,14
Prevención de Caídas	92,20
Prevención de UPP	96,90
Comunicación Efectiva	88,23
Humanización en la Atención	99,20
Adm. Segura de Medicamentos	95,53
TOTAL	94,03

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO 2020	
BARRERA	TOTAL
Correcta Identificación	93,5
Prevención de Caídas	83,5
Prevención de IACS	58,5
Comunicación Efectiva	86
Normas de Bioseguridad	95
Adm. Segura de Medicamentos	85,5
TOTAL	83,67



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



ADHERENCIA A BARRERAS DE SEGURIDAD 2020

QUIRÓFANO 2020	
BARRERA	TOTAL
Correcta Identificación	95,86
Prácticas de Cirugía Segura	98,14
Comunicación Efectiva	99,71
Humanización en la Atención	100,00
Adm. Segura de Medicamentos	89,00
TOTAL	96,54

SERVICIOS AMBULATORIOS 2020	
BARRERA	TOTAL
Prevención de Caídas	80,64
Comunicación Efectiva	88,37
Prevención de IACS	84,83
Humanización en la Atención	93,79
TOTAL	86,91

CUIDADO INTENSIVO Y BÁSICO NEONATAL 2020	
BARRERA	TOTAL
Correcta Identificación	95,15
Prevención de IACS	71,80
Comunicación Efectiva	72,05
Adm. Segura de Medicamentos	94,00
TOTAL	83,25

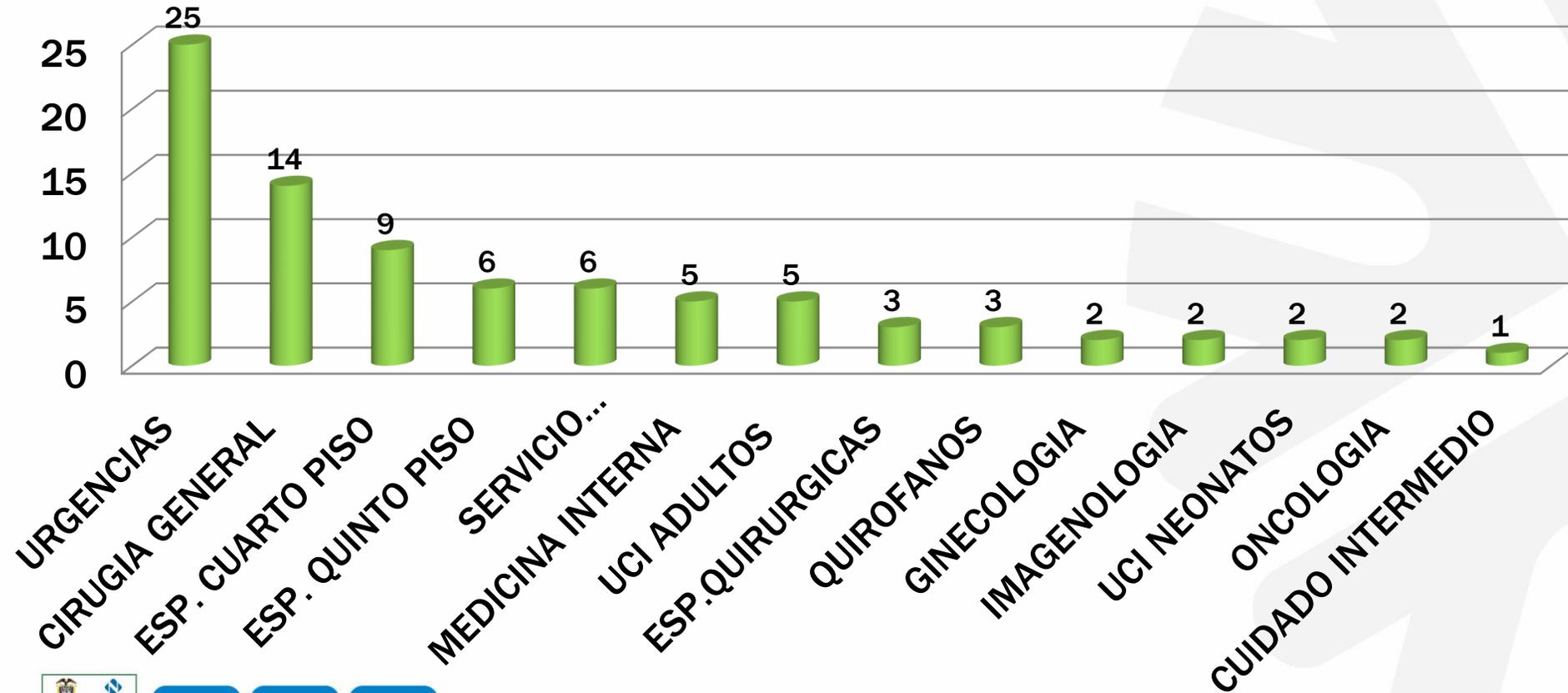


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



FARMACOVIGILANCIA 1 SEMESTRE 2020

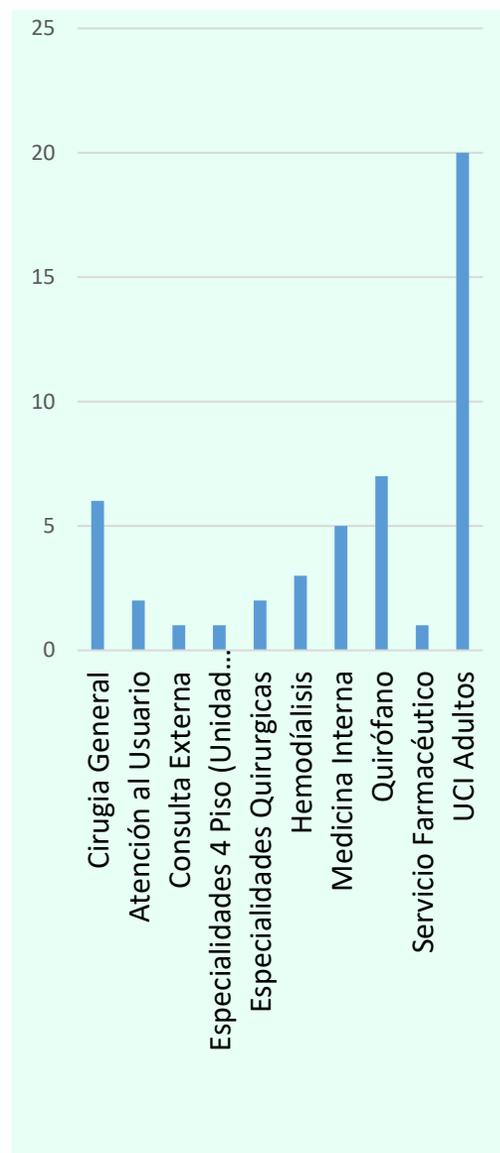
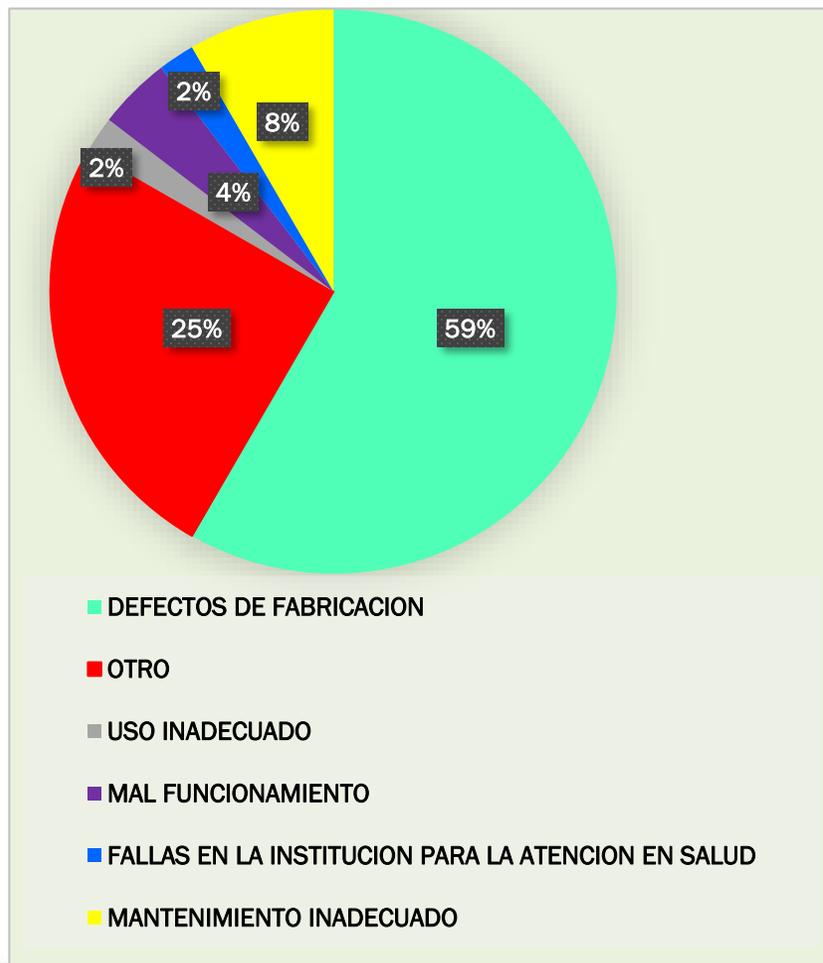
SERVICIO REPORTANTE



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



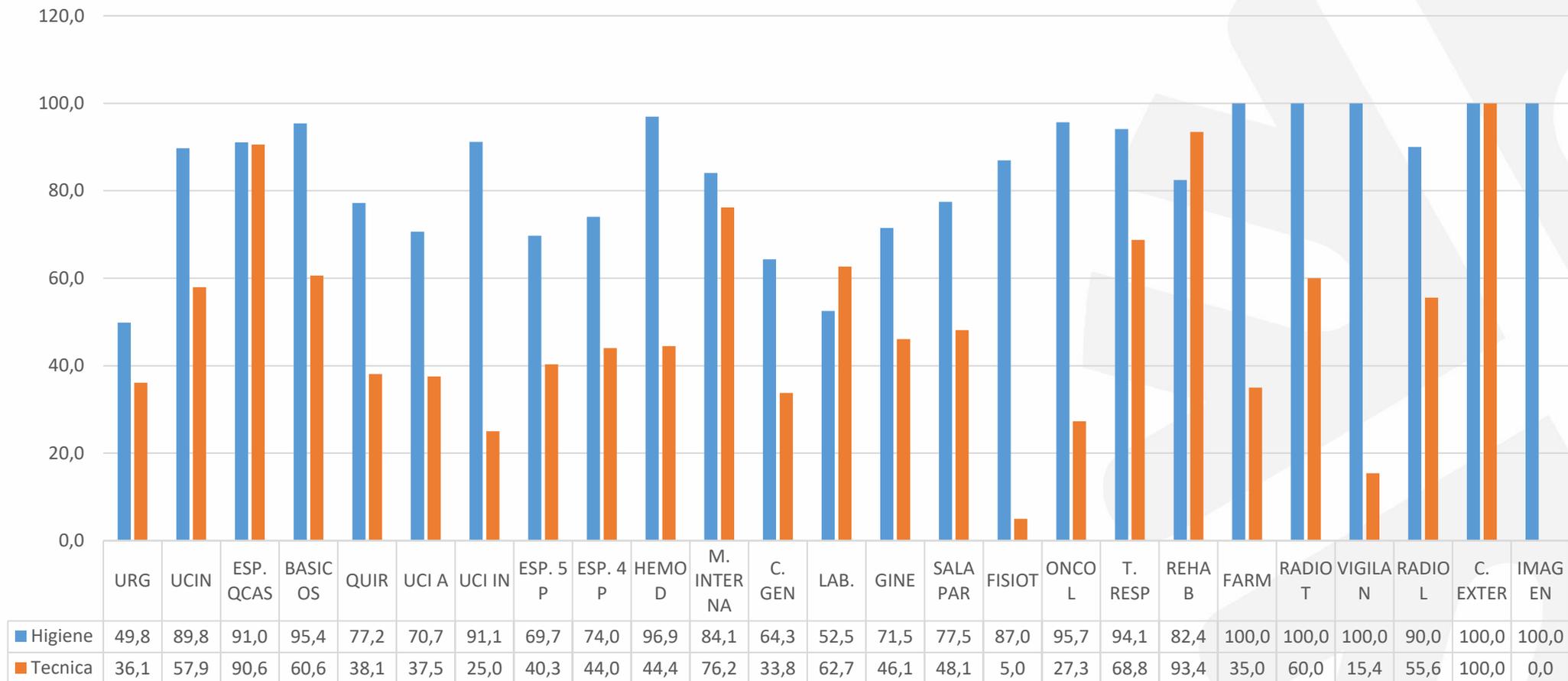
ESTADÍSTICAS TECNOSIGILANCIA 2020



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



%ADHERENCIA A HIGIENE Y TECNICA DE LAVADO DE MANOS HUDN 2020 n= 5568

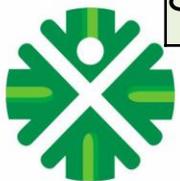
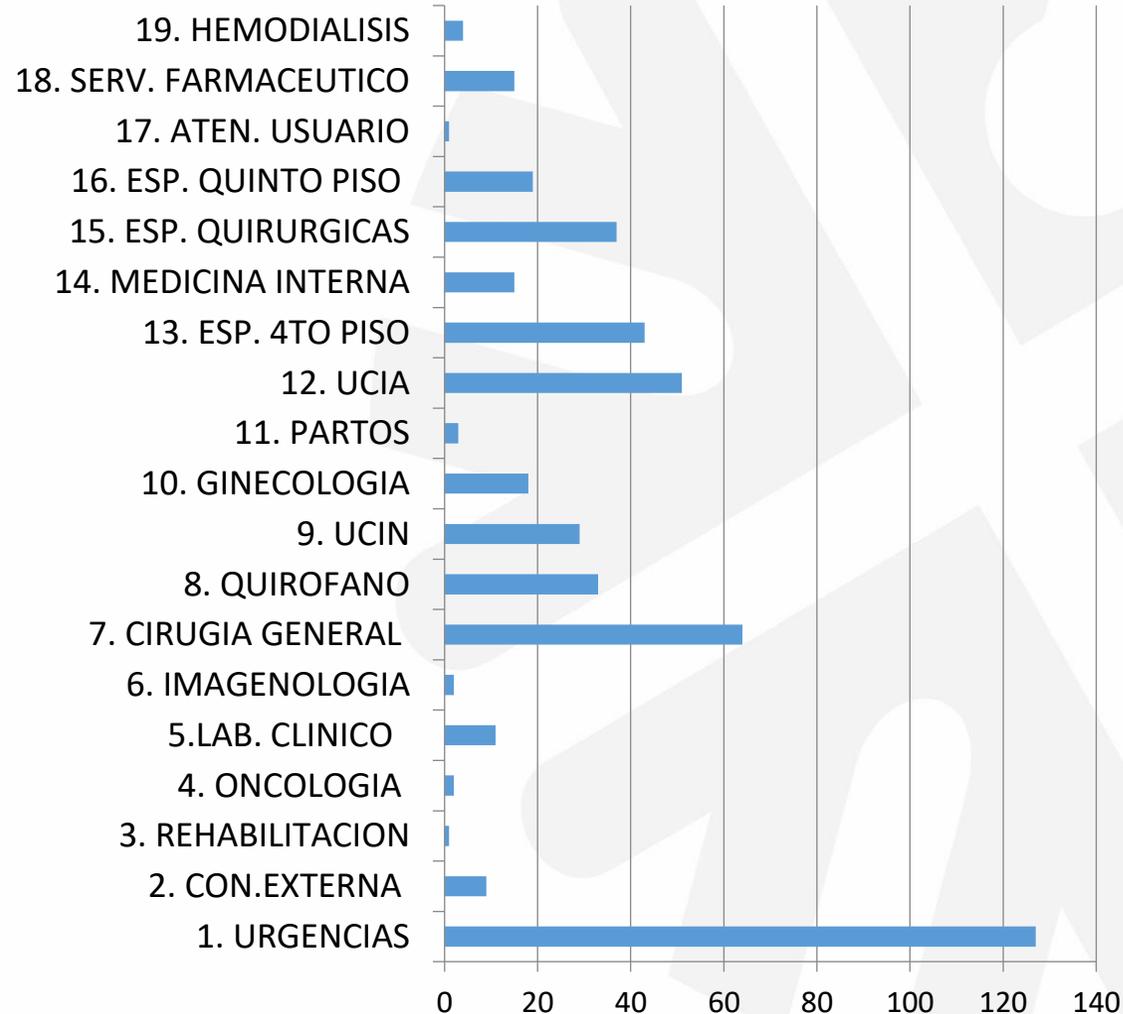


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



INCIDENTES POR SERVICIOS Y FACTORES CONTRIBUTIVOS

1. Fallas en adherencia a barreras de seguridad (urgencias y pisos).
2. Falta de oportunidad en la realización de intervenciones
3. Conocimiento insuficiente de procesos por parte del talento humano
4. Condición clínica del usuario
5. Preparación de usuarios quirúrgicos
6. Estandarización de información en los servicios
7. Retiros de dispositivos médicos.
8. Fallas en la comunicación



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



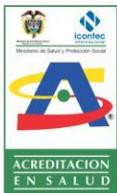
EVENTOS ADVERSOS

Acciones inseguras:

1. Fallas en apego a Guías de Práctica segura: Cuidado de Piel – Prevención de Caídas – Administración Segura de Medicamentos – Identificación de paciente.
2. Fallas en la comunicación entre procesos
3. Adherencia a barreras de seguridad para Prevención de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud
4. Fallas en la comunicación entre servicios.
5. Fallas en procedimientos clínicos



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



Ubicación en el mapa de Calor

NIVEL DE RIESGO

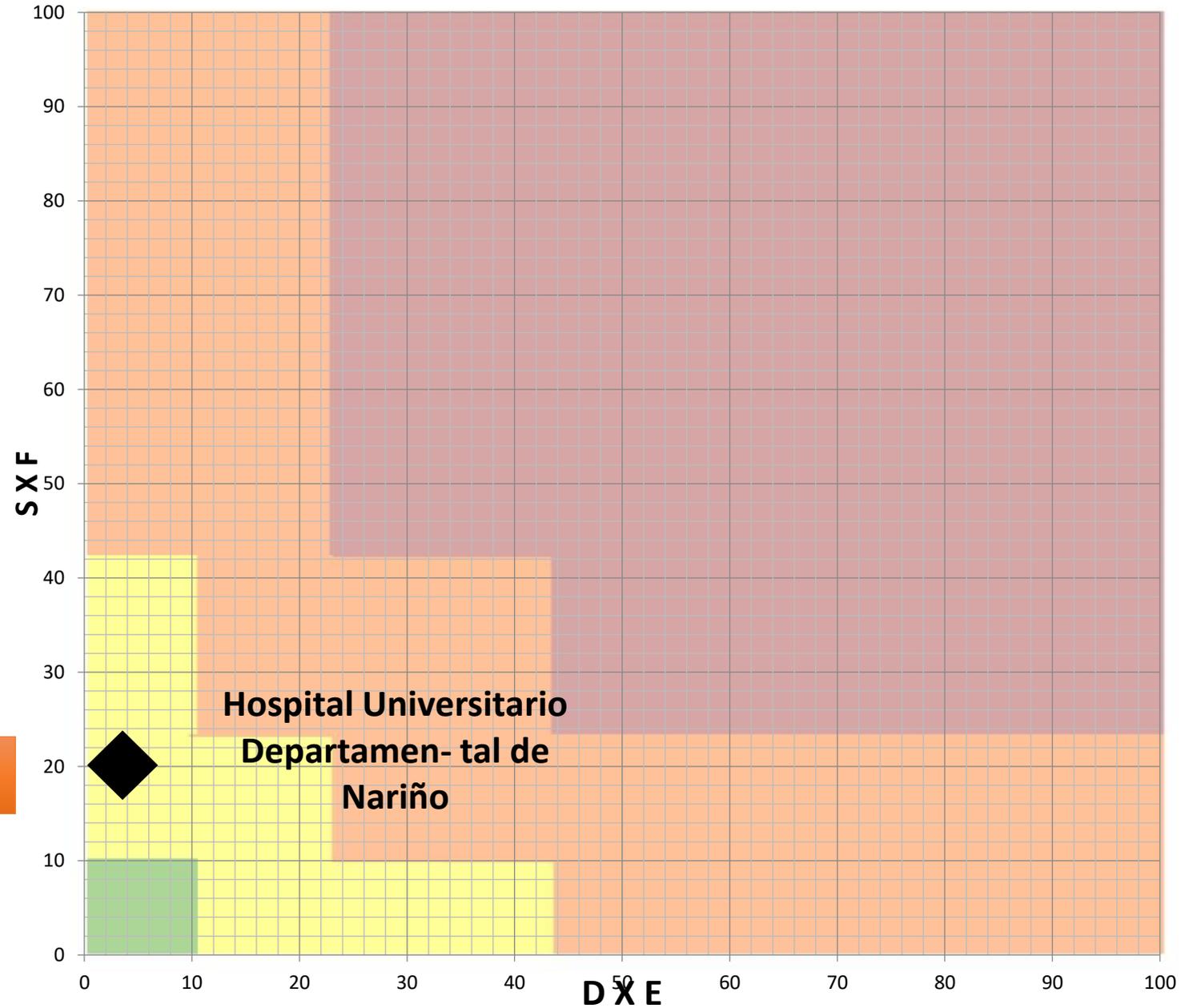
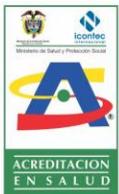
- Muy Alto
- Alto
- Medio
- Bajo



NPR: 2019=67 / 2020 = 77



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Distribución por factores principales

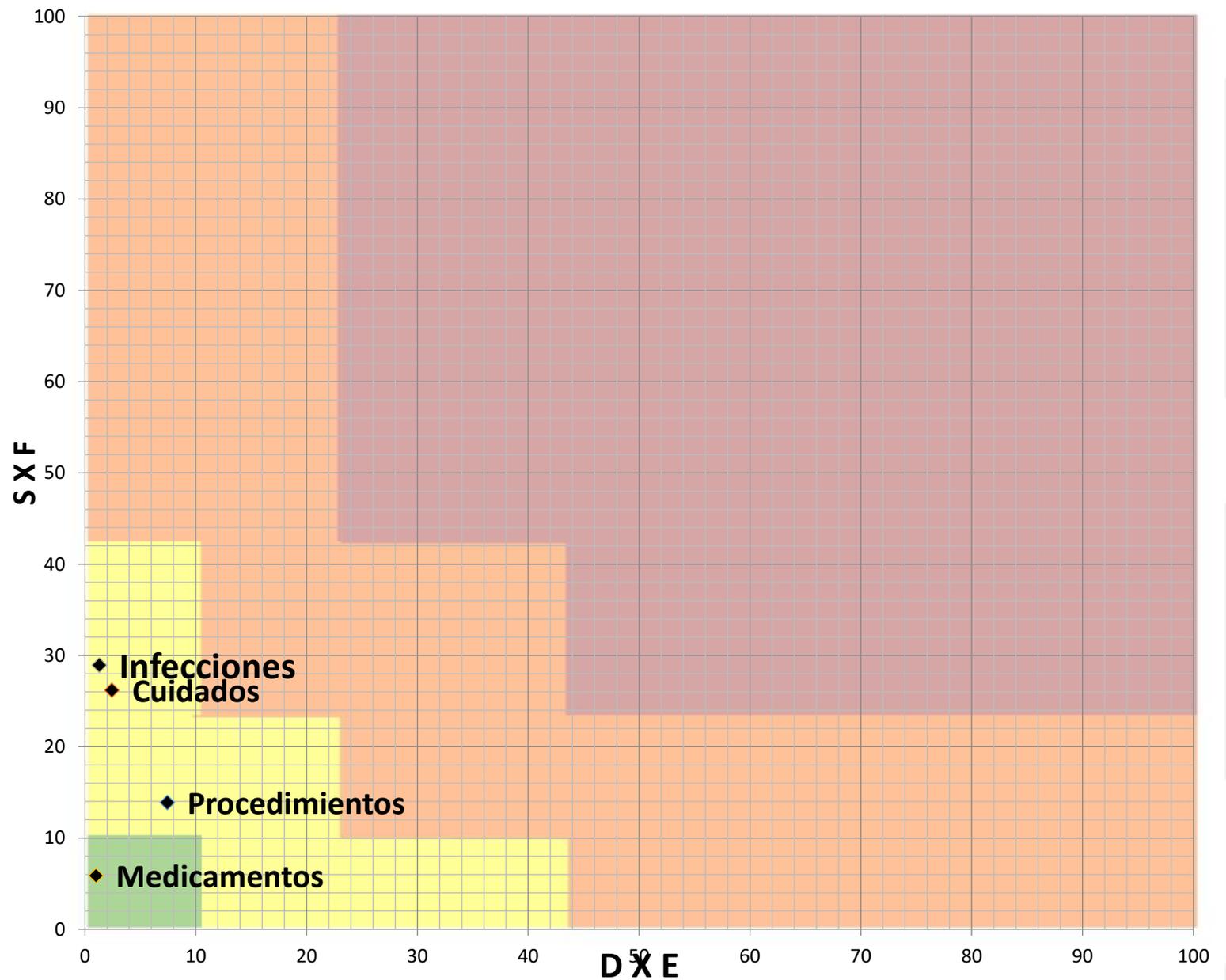


NIVEL DE RIESGO

- Muy Alto
- Alto
- Medio
- Bajo



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

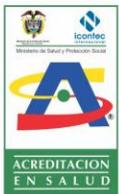


9

RESULTADO AUDITORIAS



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



RESUMEN RESULTADOS AUDITORIA INTERNA

RESUMEN NO CONFORMIDADES AUDITORIA INTERNA 2020

Norma		Requisito incumplido
ISO 9001:2015	1.	No se evidencia calibración de equipos de seguimiento y medición. En consulta externa y especializados cuarto piso
	2.	No se evidencia control a la producción y prestación del servicio (<u>consentimiento informado sin firma, reuniones de seg. del paciente no cumplen periodicidad y evento sin análisis ni plan de acción, incumplimiento de tiempos de atención en triage, interconsulta e interpretación de resultados de lab., no hay timbre, desconocimiento del paciente y familiares en info, baranda abajo, existencias vs inventario carro de paro discordantes, desfibrilador descargado, incumplimiento buenas practicas de almacenamiento de medicamentos y dm, medicamentos LASA sin identificar, material estéril vencido en piso</u>)- Oncología, Seguridad Del Paciente, Urgencias, Servicio Farmacéutico, Hospitalización, mantenimiento, consulta externa, central de esterilización.
	3.	No se evidencia respuesta a quejas de estudiantes. Docencia
ISO 14001:2015	4.	No se evidencia control operacional en el Sistema de gestión ambiental – sustancias químicas sin identificar nombre y/o peligros, contenedores sin pedal, mala segregación, guardián sin fecha de dotación.
ISO 14001:2015 ISO 45001:2018	5.	No se evidencia la investigación oportuna de incidentes ambientales como separación inadecuada de residuos identificadas en las rondas de seguridad
		No se evidencia la investigación oportuna de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, ni la firma del representante legal en las investigaciones 2020

RESUMEN RESULTADOS AUDITORIA INTERNA

RESUMEN NO CONFORMIDADES AUDITORIA INTERNA 2020

Norma		Requisito incumplido
ISO 45001:2018	6.	No se evidencia control operacional en el SGSST – Cafetín UCI 4 personas, cilindros sin protección de válvula en URG, trabajadores sin EPP dieléctros y escalera no certificada y sin inducción SST previa, cableado expuesto en sala cobalto y tablero de control abierto en quimioterapia y pasillo , esmeril sin guardar en taller, Calderista sin arnés ni prevención caída en tarea diaria en alturas, arrumes de hasta 7 niveles, inclinados, en bodega SF, sustancias químicas mal clasificada en Laboratorio e interno sin gafas en QUI
	7.	No se evidencia la implementación de los procesos necesarios para responder a situaciones de emergencia potenciales. – Simulacro de emergencia vacunación COVID sin registros y formato desactualizado en simulacro evacuación, Botiquín de emergencias en central de esterilización con medicamentos, No se evidencia procedimiento de evacuación claro para pacientes COVID ni divulgación, emergencias
	8.	No se evidencio la toma de acciones para adquirir la competencia necesaria en el SGSST. No se evidencia la realización de la inducción previo al inicio de sus actividades
ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 45001:2018	9.	No se evidencia la realización de acciones correctivas. Hospitalización, SST, consulta externa, oncología, terapia física, hemodiálisis, patología, taller de soldadura, laboratorio químico, quirófanos, farmacia , quirófanos, Seguridad del paciente, Unidad complementaria de servicios 4to piso, lactario, Quirófano, urgencias, UCIN.
	10.	No se evidencia planificación del cambio. atención al usuario, oncología , hemodiálisis, UCI, consulta externa
	11	Riesgos. No se evidencia actualización frente a diferentes temas que cambiaron en 2020 en Atención ambulatoria, gestión del SIG, SST, gestión ambiental, planeación
	12.	No se evidencia el seguimiento y medición. en el SST se reporta información de accidentes de trabajo que no coincide, en el SGA no se evidencia medición de aguas residuales requisito legal, en Gestión Jurídica no se mide oportunidad en legalización de contratos el cual es requisito legal y en consulta externa indicadores sin meta.

10

ACCIDENTALIDAD



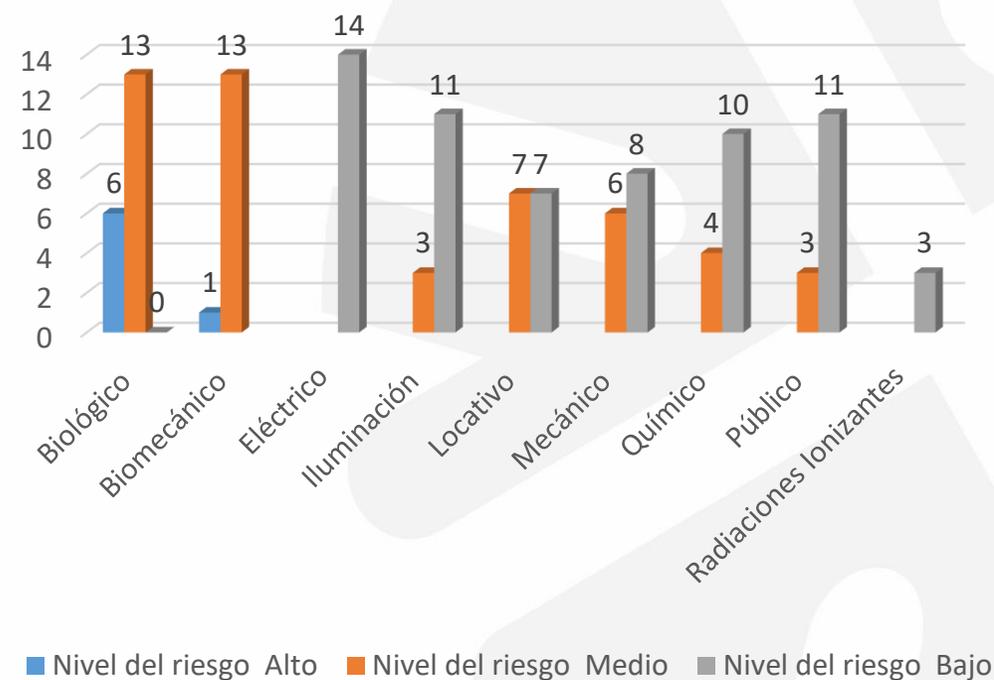
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



RIESGOS SST

Tipo de riesgo	Nivel del riesgo		
	Alto	Medio	Bajo
Biológico	6	13	0
Biomecánico	1	13	-
Eléctrico	-	-	14
Iluminación	-	3	11
Locativo	-	7	7
Mecánico	-	6	8
Químico	-	4	10
Público	-	3	11
Radiaciones Ionizantes	-	-	3
TOTAL POR NIVEL DE RIESGO	7	49	71

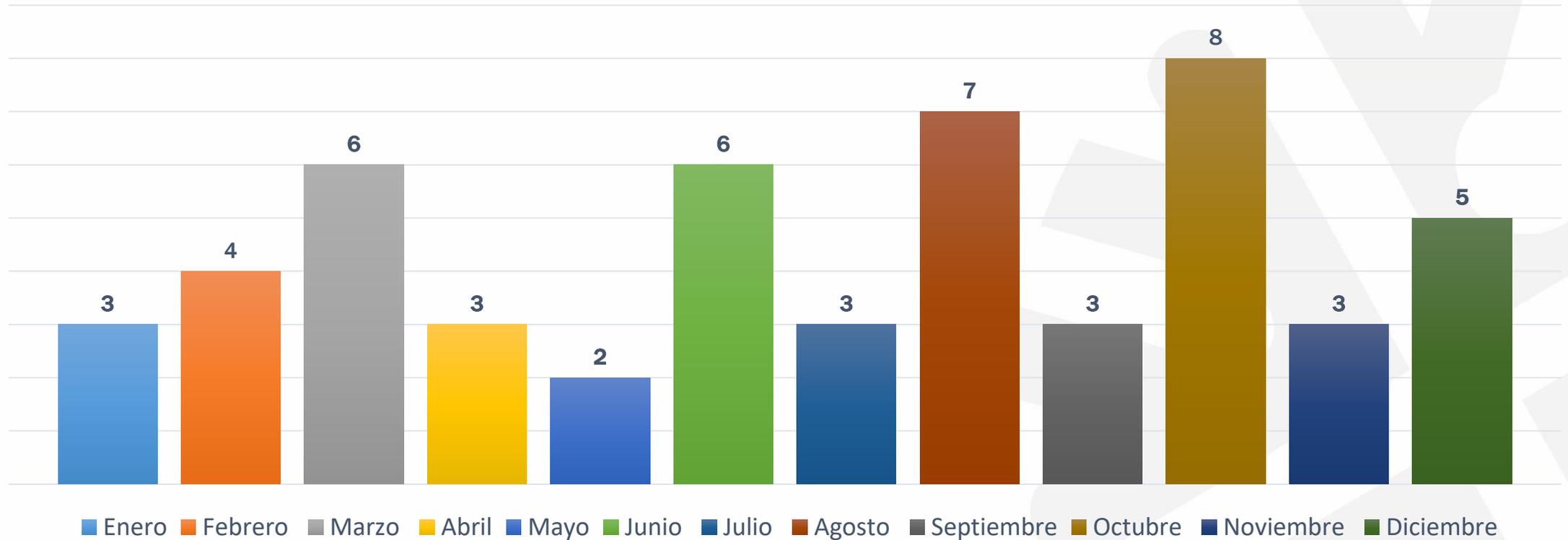
NIVEL DE RIESGO CLASIFICADO EN (ALTO, MEDIO Y BAJO)



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



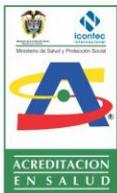
ACCIDENTALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE 2020



El Hospital presenta 74 reportes de presunto origen laboral durante el periodo Enero a Diciembre de 2019 de los cuales el 100% han sido investigados.



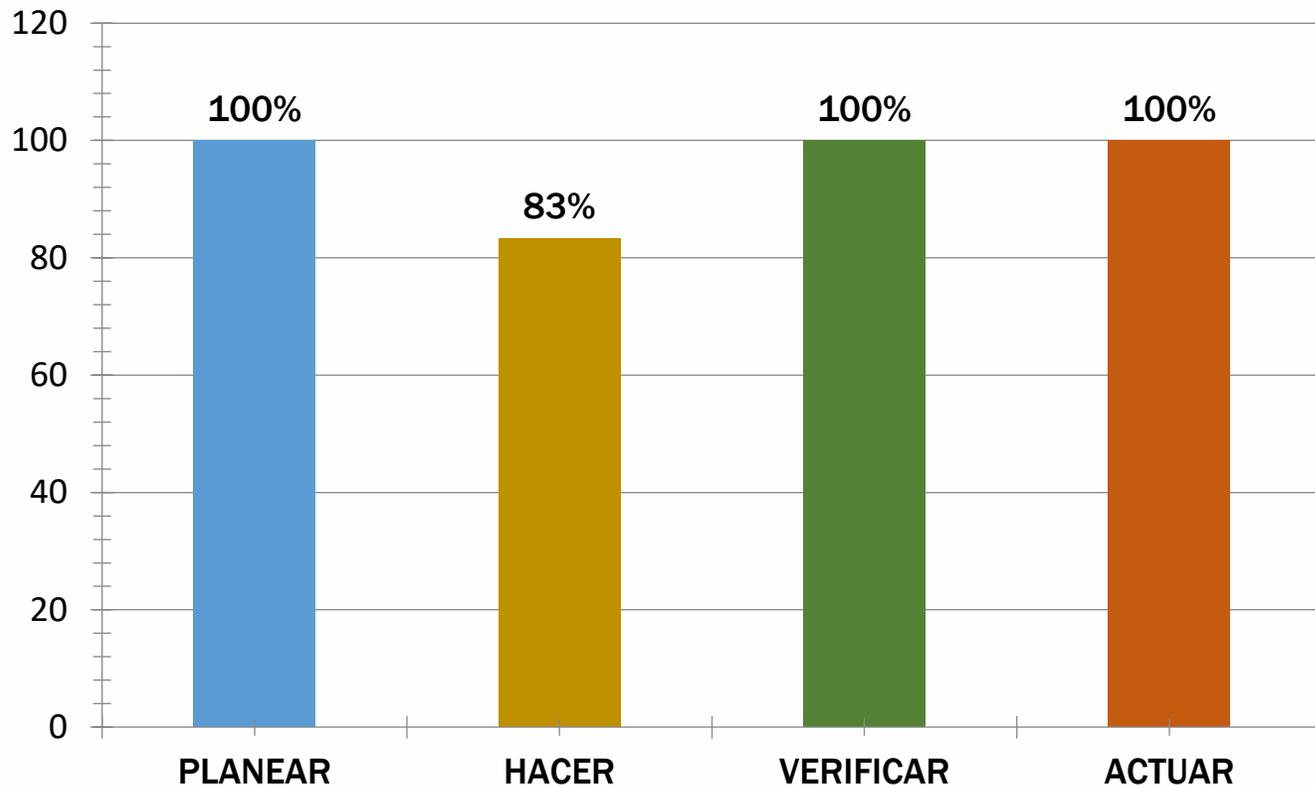
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



ACCIDENTALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE	
AÑO 2019	74
AÑO 2020	53
VARIACIÓN PORCENTUAL	-28%

RESULTADOS EVALUACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN SST

PORCENTAJE DE CALIFICACION POR CICLO



ACUSE RECIBIDO

Positiva Compañía de Seguros S.A, acusa recibido de la empresa **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** identificada con **NI 891200528**, la presentación del Plan de Mejora con los resultados de los Estándares Mínimos vigencia **2020** del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme al capítulo **III** de la Resolución 0312 de 2019, obteniendo un resultado del **90%**, **ACEPTABLE**.

Fecha de presentación ARL: **02/03/2021**

Número de Consecutivo: **011911**



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

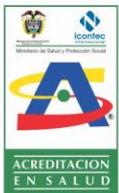


ACCIDENTALIDAD			
POSITIVOS	ABIERTOS	NEGATIVOS	ABIERTOS
53	1	0	0

CASOS POSITIVOS POR CARGO	
Auxiliares de enfermería	19
Enfermeras jefe	4
Administrativos	11
Médicos Generales	2
Auxiliar de laboratorio	0
Camilleros	3
Médicos Especialistas	1
Terapeutas Respiratorios	1
Regentes de farmacia	1
Auxiliares de servicios generales	0
Nutricionista	1
Conductor	0
Técnico de imagenología	0
Bacteriologo	2
Psicologo	0
Secretaria clinica	0
Fisioterapeutas	1
Instrumentador	4
Químico farmacéutico	4



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



COVID-19			
POSITIVOS	ABIERTOS	NEGATIVOS	ABIERTOS
249	1	105	0

CASOS POSITIVOS POR CARGO	
Auxiliares de enfermería	97
Enfermeras jefe	41
Administrativos	34
Médicos Generales	21
Auxiliar de laboratorio	9
Camilleros	14
Médicos Especialistas	5
Terapeutas Respiratorios	5
Regentes de farmacia	3
Auxiliares de servicios generales	4
Nutricionista	2
Conductor	1
Técnico de imagenología	4
Bacteriologo	1
Psicologo	1
Secretaria clinica	4
Fisioterapeutas	2
Instrumentador	1



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



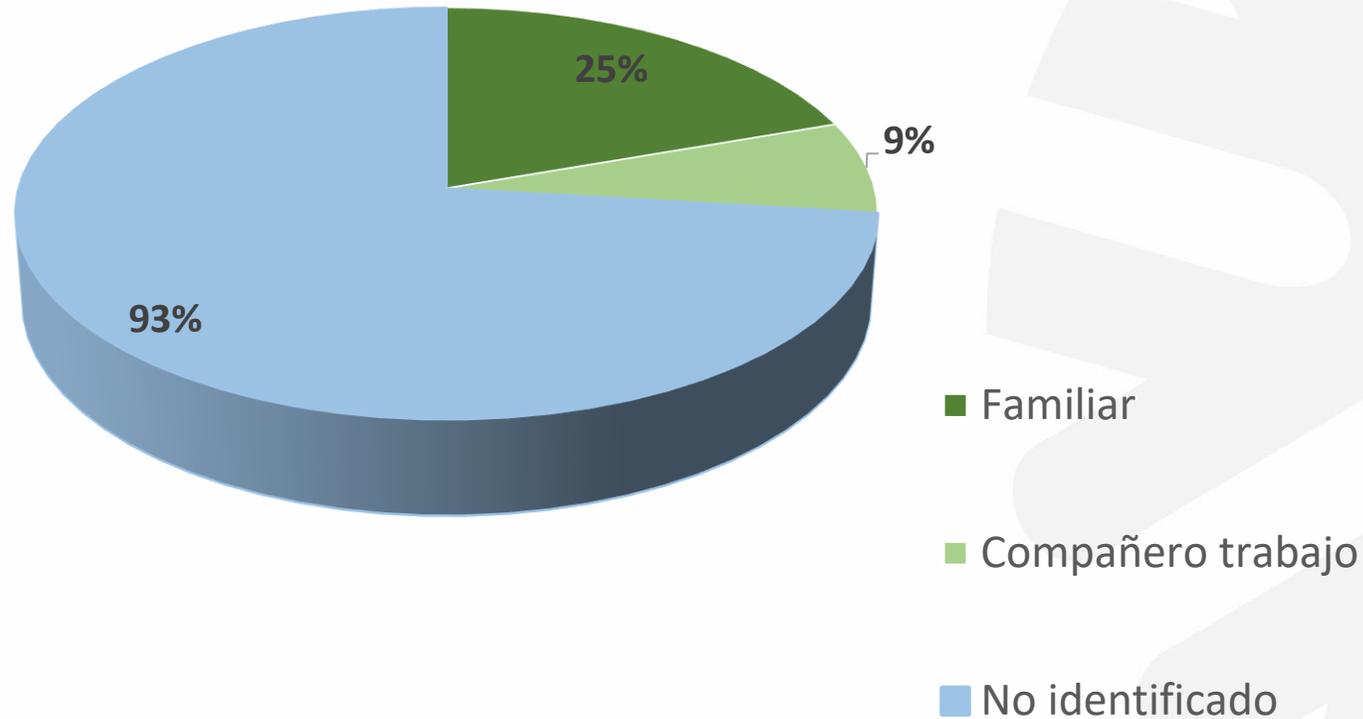
Casos COVID-19 - Según Área

Área	Casos COVID
Urgencias	39
UCI Adultos	25
Ginecología y Quirófano	16
Laboratorio clínico	10
Contributivo	19
Cirugía general	10
Medicina interna	11
Hospitalización	13
Ortopedia	6
Servicio farmacéutico	6
Apoyo logístico	7
Especialidades quirúrgicas	5
Neonatos UCI	11
Neonatos	5
Prestación de servicios	5
Esp. Consulta externa	4
Hemodiálisis	3

Terapia respiratoria	5
Oncología	3
Control interno disciplinario	2
Facturación	7
Call center	2
Imágenes Diagnósticos	5
Finanzas	4
A. cuentas medicas	6
Jurídica	3
Atención al usuario	3
Planeación	2
Banco de leche	1
Gerencia	2
Patología	1
Recursos físicos	1
Soporte terapeutico	3
Recursos humanos	2
Sistemas	2



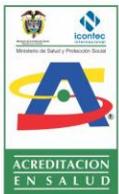
Nexo epidemiológico



El 93% de los trabajadores reportan sintomatología respiratorio e informan uso de EPP en el desempeño de sus labores.



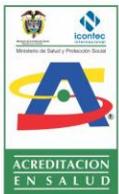
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Biológico

Indicadores

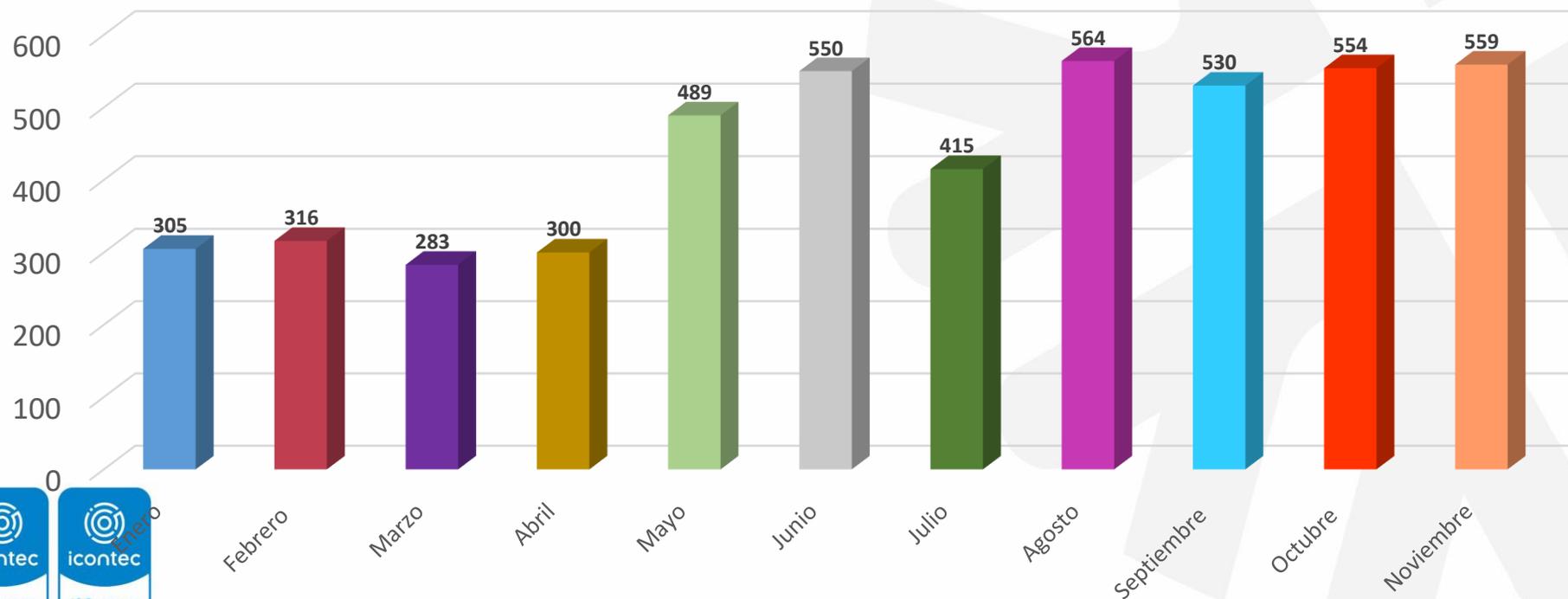
Capacitaciones en cada área de trabajo

Número de colaboradores asistenciales capacitados en R. Biológico (850) / Número de personas expuestas a R. Biológico (850) *100= 100%

Número de colaboradores administrativos capacitados en R. Biológico (223) / Número de personas expuestas a R. Biológico (250) *100= 90%

Los temas desarrollados se dirigieron protocolos de bioseguridad frente al riesgo biológico y la COVID-19

Gráfica. Número total de trabajadores capacitados en temas de prevención del riesgo biológico por mes durante el 2020



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Biológico

Indicadores

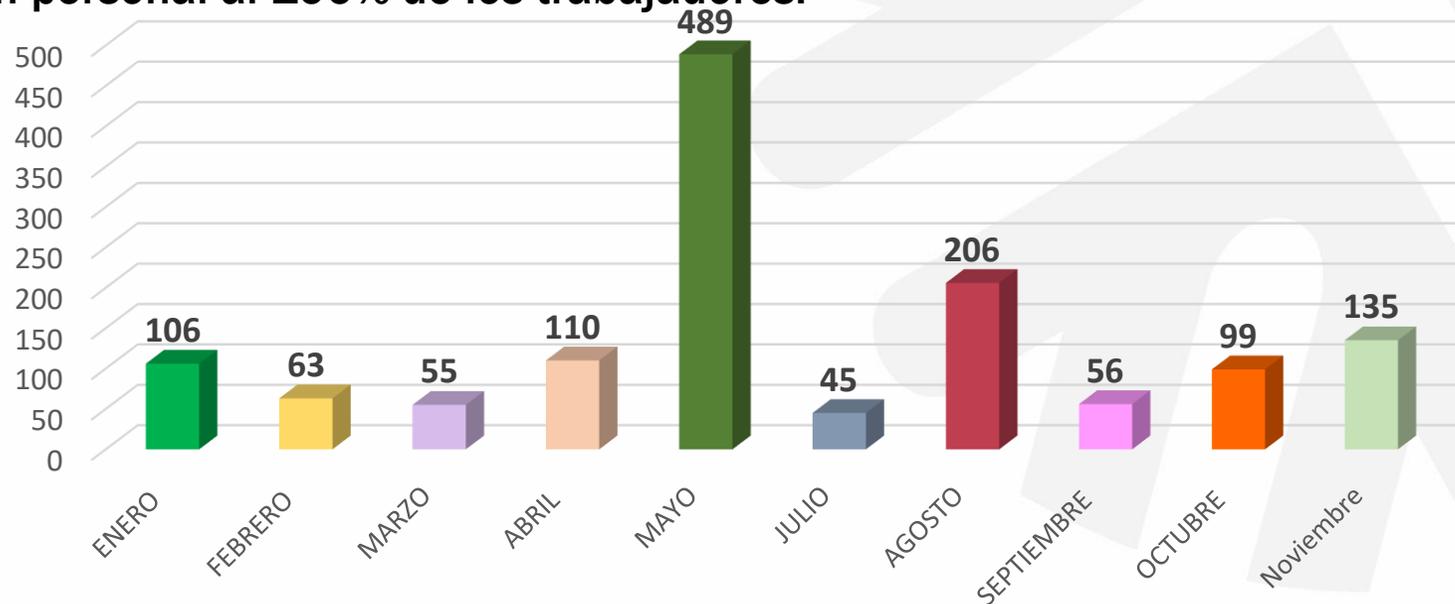
Inspecciones a uso de elementos de protección individual con recomendaciones de uso adecuado

Número servicios con inspección de elementos de protección individual (24) / Número de servicios existentes (24) *100= 100%

Número inspecciones de elementos de protección individual programadas (1360) / Número de inspecciones realiza (1360) *100= 100%

Entrega de elementos de protección personal al 100% de los trabajadores.

Gráfica 1: Número de inspecciones a uso de EPI realizadas durante el año 2020 en todos las áreas del HUDN



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Biológico



Indicadores

Titulaciones hepatitis B y vacunación

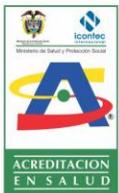
- Número de trabajadores titulados (**50**) / Número de trabajadores programados para titulación (**50**)*100=**100%**

Accidentes de trabajo

- Gestión de los hallazgos encontrados en las investigaciones de accidentes de trabajo (**19**) /Hallazgos encontrados en las investigaciones de accidentes de trabajo (**19**)*100= **100%**
- **Elaboración y ejecución de TSOC-002** protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus de acuerdo a la Resolución 1155 de 2020.



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Biomecánico

Proyecto: Evaluación y prevención de los riesgos relativos a la manipulación manual de cargas en el año 2019.

Indicadores:

N° total actividades existentes en los servicios (45) / N° total de actividades evaluadas (45) * 100 = 100%

N° total de actividades preventivas realizadas por T.O.(4) / N° total de actividades programadas por T.O (4) * 100 = 100%

Actividad 1. Entrenamiento en técnicas seguras para la manipulación de las cargas/Biomecánica corporal durante las operaciones de manipulación de cargas.

Actividad 4. Gimnasia Laboral (Estiramiento y Fortalecimiento Muscular)

Actividad 3. Información y formación acerca de los factores de riesgo biomecánico que están presentes en la manipulación de cargas.

Actividad 2. Entrenamiento en técnicas seguras para la manipulación de pacientes/ Biomecánica corporal durante las operaciones de movilización manual de pacientes.



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Biomecánico

Proyecto: Caracterización la sintomatología osteomuscular de las áreas administrativas y asistenciales del Hospital Universitario Departamental de Nariño en el 2020.

Indicadores:

N° total de la población con sintomatología osteomuscular (299) / N° total de la población a los que se les aplico la encuesta (414) / *100 = 72 % reporta sintomatología osteomuscular

N° total de trabajadores con diagnóstico de enfermedad osteomuscular (135) / N° total de trabajadores encuestados (414) / *100 = 32 %

N° de trabajadores intervenidos (600) / N° de trabajadores previstos para intervención (600) *100 = 100 %

N° total de planes caseros entregados (135) / N° total de planes caseros elaborados (135) *100= 100%



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Biomecánico

Capacitaciones en cada área de trabajo

Indicadores:

Número de colaboradores administrativos capacitadas en R. Biomecánico (223) / Número de personas expuestas a R. Biomecánico (250) *100= 90%

Número de colaboradores asistenciales capacitadas en R. Biomecánico (850) / Número de personas expuestas a R. Biomecánico (850) *100= 100%

Número inspecciones de puesto trabajo programadas (90) / Número de inspecciones realizadas (90) *100= 100%



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



Número total de trabajadores capacitados en temas de prevención del riesgo biomecánico mes durante el 2020

MES	TEMA	No TRABAJ.
ENERO	PESCANDO LLAVES (AUTOCAUIDADO)	268
FEBRERO	TRIQUI DE VASOS (AUTOCAUIDADO)	273
MARZO	TRIQUI DE VASOS PREVENCIÓN DE COVID	159
ABRIL	ESTIRAMIENTO INTENSIONAL	184
MAYO	GIMNACIA CEREBRAL STOP ESCRITO/ PAUSAS ACTIVAS	409
JUNIO	GIMNACIA CEREBRAL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS COGNITIVOS	420
JULIO	LATERALIDAD Y DIRECCIONALIDAD	404
AGOSTO	PUSAS ACTIVAS DINAMICAS	404
SEPTIEMBRE	ESTIMULACION SENSORIAL	421
OCTUBRE	PREVENCIÓN RIESGO BIOMECANICO (higiene postural)	431
NOVIEMBRE	PREVENCIÓN RIESGO BIOMECANICO (higiene postural)	411

Programa de Vigilancia Epidemiológica Biomecánico

Mejoramiento a las condiciones de los puestos de trabajo.

- Inspecciones a los puestos de trabajo donde se realiza un proceso integral desde la capacitación al colaborador y el ajuste a las condiciones del puestos de trabajo con las herramientas disponibles.
- Número inspecciones de puesto trabajo programadas (90) / Número de inspecciones realizas (90) *100= 100%

Niveles de iluminación:

- Intervención con cambio de luminarias tipo LED a diferentes áreas de la entidad.
- Reubicación de oficina como: Recursos físicos, control interno disciplinario, jurídica, gestión ambiental.



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica Factores de Riesgo Psicosocial

Resumen estudio factores de riesgo psicosocial 2019

Variables con puntajes ubicados en nivel riesgo “altos”, de acuerdo a los resultado de la batería de riesgo psicosocial del Ministerio del Protección Social

DOMINIO	DIMENSION	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN
LIDERAZGO Y RELACIONES SOCIALES	Características de liderazgo	<ol style="list-style-type: none"> Mejoramiento grupal con todos los líderes en competencias de liderazgo. Capacitación en acoso laboral y manejo de conflictos.
	Relaciones sociales en el trabajo	<ol style="list-style-type: none"> Capacitación en temáticas como: relaciones interpersonales, trabajo en equipo y comunicación Campañas y divulgación del código de integridad. Sensibilización a todo el personal en manejo de conflictos y acoso laboral.
	Retroalimentación del desempeño	<ol style="list-style-type: none"> Revisar el proceso de evaluación de desempeño y hacer ajustes en caso necesario. Capacitar a los líderes en evaluación de desempeño.
DEMANDAS DEL TRABAJO	Demandas emocionales	<ol style="list-style-type: none"> Identificar las personas con diagnóstico asociado a la salud mental, para hacer seguimiento y acompañamiento al tratamiento realizado por su EPS.
	Demandas cuantitativas	<ol style="list-style-type: none"> Evaluar carga laboral Revisar tiempos y movimientos Asignar tareas acordes con el cargo y el tiempo para realizarlas
	Demandas de carga mental	<ol style="list-style-type: none"> Fortalecer pausas activas



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



Programa de Vigilancia Epidemiológica factores de riesgo psicosocial

Indicadores

- Número de colaboradores capacitados Fac.Ries. Psicosocial (1100) / Colaboradores expuestas Fac.Ries. Psicosocial (1100) *100= 100 %
- Servicios con Riesgo Psicolaboral Alto intervenidos (13)/ Número áreas con riesgo psicolaboral alto (13)*100= 100%
- Intervenciones psicosociales individuales realizadas (600)/intervenciones psicosociales programadas (600)*100= 100%

Número total de trabajadores capacitados en temas de prevención del en factores de riesgo psicosocial mes durante el 2020

MES	TEMA	TOTAL
ENERO	PREVENCION CONSUMO SPA	246
FEBRERO	MANEJO DE ESTRÉS	154
MARZO	SEGUIMIENTO TELEFONICO	63
ABRIL	REETEVO (estrategias de afrontamiento frente al estrés)	304
MAYO	INTENSAMENTE (estrategias para el manejo de emociones)	403
JUNIO	GESTION DE CAMBIO	438
JULIO	COMUNICACIÓN ASERTIVA	420
AGOSTO	COORDINACIÓN COMUNICACIÓN	313
SEPTIEMBRE	PSICOACTIVATE (estrategias para el manejo de emociones)	474
OCTUBRE	PREVENCION RIESGO PSICOSOCIAL (identificación del riesgo y como prevenirlo)	351
NOVIEMBRE	PREVENCION RIESGO PSICOSOCIAL (identificación del riesgo y como prevenirlo)	431



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



11

SEGUIMIENTO A PROCESOS



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



RESUMEN GENERAL PLANES ENERO 2021- 4TO SEG

TOTAL DE PLANES 2019	95	
TOTAL DE PLANES ELIMINADOS (eran correcciones)	1	1,0%
TOTAL DE PLANES EN PROCESO (con fechas 2021)	1	1,0%
TOTAL DE PLANES CERRADOS	74	77,1%
TOTAL DE PLANES ATRASADOS	19	19,8%
TOTAL DE PLANES CON AVANCE MENOR AL 25%	1	1,0%
TOTAL DE ACTIVIDADES PLANEADAS	473	
TOTAL ACTIVIDADES CUMPLIDAS	333,5	
AVANCE PROMEDIO	70,51%	

AVANCE MENOR AL 60%

AVANCE MENOR AL 75%

AVANCE MAYOR AL 90%



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



RESUMEN SEGUIMIENTO PLANES DE ACCIÓN ACREDITACIÓN 2020

PROCESO	% PROM AVANCE
APOYO LOGÍSTICO	70,0%
ATENCIÓN AL USUARIO	86,5%
AUDITORIA MÉDICA	74,0%
CONSULTA EXTERNA	93,1%
DIRECCIONAMIENTO-SUBGERENCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	50,0%
DIRECCIONAMIENTO-SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	59,4%
DIRECCIONAMIENTO-PLANEACIÓN	70,7%
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	58,0%
EMERGENCIAS	81,3%
GERENCIA DE LA INFORMACIÓN	72,8%
GESTIÓN DE CALIDAD	70,0%
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	70,0%
GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO	76,7%



PROCESO	% PROM AVANCE
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y HUMANIZACIÓN	66,3%
HOSPITALIZACIÓN	63,5%
IMAGENOLOGÍA	96,4%
PATOLOGÍA	100%
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	100%
QUIRÓFANO	81,7%
SOPORTE TERAPEUTICO - REHABILITACIÓN	50,0%
SOPORTE TERAPEUTICO - SICOLOGIA	69,5%
SOPORTE TERAPEUTICO - DOLOR	21,4%
SEGURIDAD DEL PACIENTE	91,3%
SERVICIO FARMACÉUTICO	92,0%
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	71,3%
PROMEDIO INSTITUCIONAL DE CUMPLIMIENTO	70,5%



12

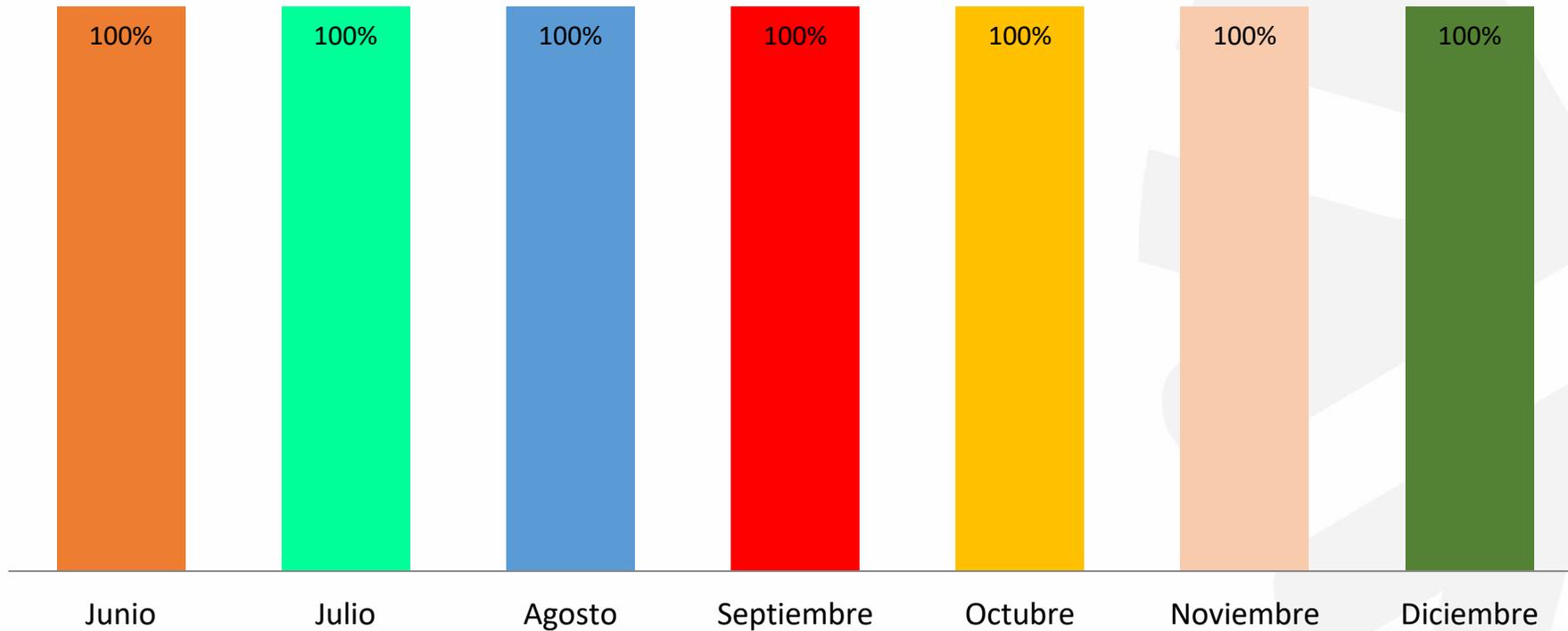
CRONOGRAMA CALIBRACIÓN EQUIPOS BIOMEDICOS



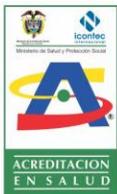
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS 2020



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

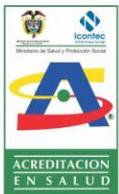


13

CALIFICACIÓN A PROVEEDORES



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



DESEMPEÑO DE PROVEEDORES DE SERVICIOS

EMPRESAS TERCIARIZADAS			
RECURSOS FISICOS 2019			
PROCESO	Empresa	%	Calificación
Mantenimiento Hospitalario	Bioelectromedical Service	87,7	Confiable
Aseo, Limpieza y Desinfección	Diez SAS (3 meses)	94,2	Altamente Confiable
Aseo, Limpieza y Desinfección	Clean (1 mes)	91,1	Altamente Confiable
Vigilancia y Seguridad	UT. INNOVAMOS SEGURIDAD	79,2	Confiable Condicionada

EMPRESAS TERCIARIZADAS			
SOPORTE TERAPÉUTICO 2019			
PROCESO	Empresa	%	Calificación
Hemodiálisis	Dialisur	97,34	Destacado
Nutrición	CATHERING UTH UDN 2020	98,5	Destacado



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



DESEMPEÑO DE PROVEEDORES EXTERNOS MEDICAMENTOS Y DISPO. MÉDICOS

NOMBRE	CALIFICACION			
	SERVICIO	CALIDAD	TOTAL (Ponderación)	CONCEPTO
COBO MEDICAL SAS	43,5	50,6	94,1	ALTAMENTE CONFIABLE
SOLINSA G. C. S.A.S	40,0	52,9	92,9	ALTAMENTE CONFIABLE
NEUROELEMENTOS	47,1	52,9	100%	ALTAMENTE CONFIABLE
FUERTES MEJÍA	47,1	52,9	100%	ALTAMENTE CONFIABLE
DISCOLMEDICA SAS	35,3	44,7	80	CONFIABLE CONDICIONADO
LABORATORIO BAXTER S.A	40,0	50,6	90,6	ALTAMENTE CONFIABLE



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



14

APOYO LOGÍSTICO EN PANDEMIA



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



GESTIÓN DE APOYO LOGÍSTICO EN PANDEMIA SARS COV 2.

Ropa Hospitalaria:

- Suministro de mas de 600 uniformes pijameros, 400 pares de polainas por turno para trabajadores del HUDN
- Elaboración de mas de 2000 tapabocas
- Adquisición de 3000 batas de aislamiento anti fluido para seguridad del paciente y del trabajador
- Adquisición de 1000 uniformes pijameros anti fluidos para áreas de urgencias, uci y quirófanos
- Adquisición de 300 colchonetas y 400 almohadas para reposición y expansión hospitalaria
- Adquisición de ropa hospitalaria desechable para atención de servicios de urgencias, ambulancias y hospitalización de atención respiratoria



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



GESTIÓN DE APOYO LOGÍSTICO EN PANDEMIA SARS COV 2.

Ropa Hospitalaria:

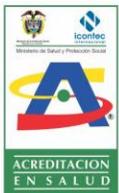
- Elaboración e implementación de instructivo de manejo de ropa COVID 19
- Talento humano calificado y comprometido con el suministro oportuno de ropa hospitalaria para el personal asistencial y administrativo
- Lavado de ropa hospitalaria de 33.000 kg mensuales a 54.000 kg mensuales aproximadamente

Manejo De Cadáveres COVID 19

- Gestión para deposito temporal de cadáveres covid 19
- Instructivo manejo de cadáveres covid 19 versión 1 y versión 2



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



15 ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS



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



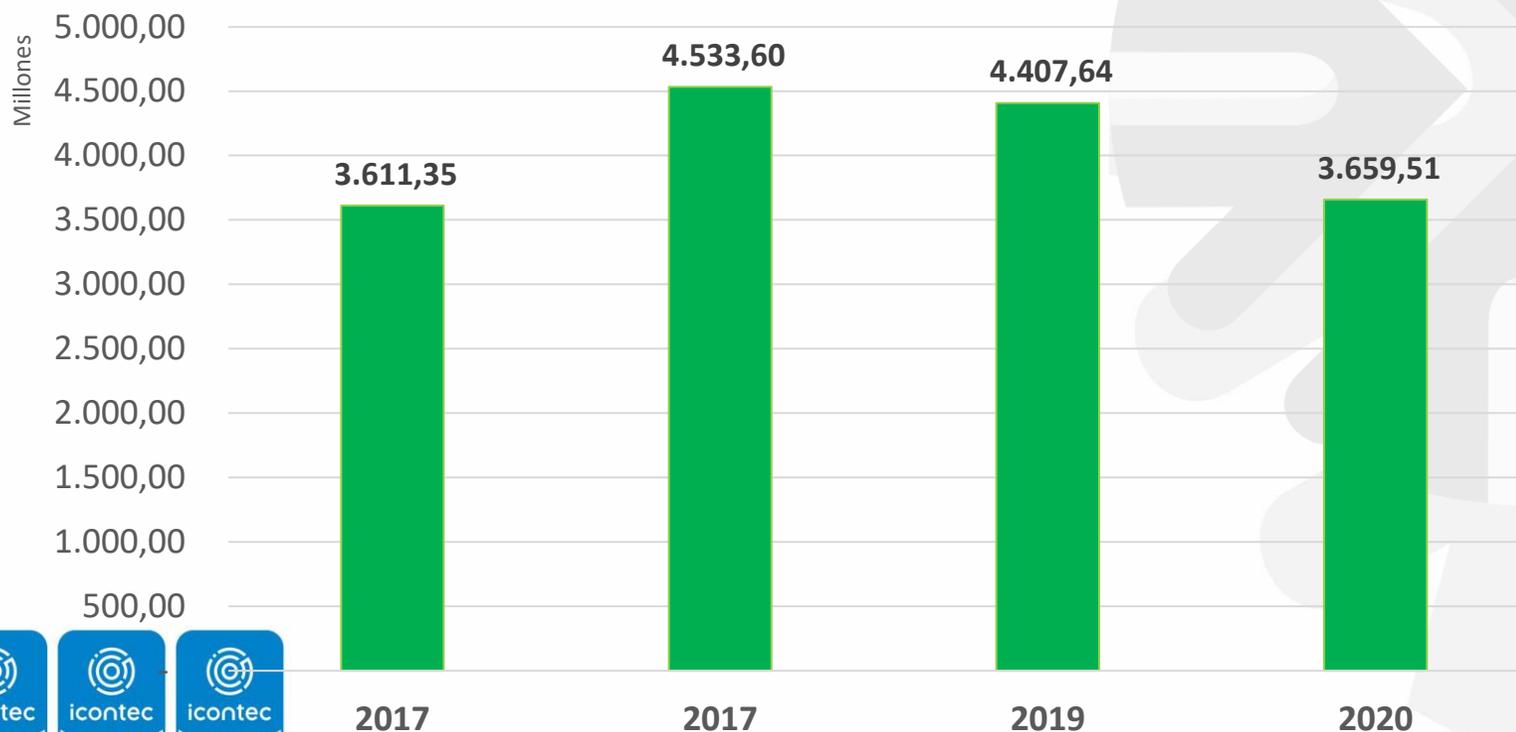
COMPARATIVO DE TESORERÍA 2020-2019

DESCRIPCIÓN	2020	2019	VARIACIÓN ABSOLUTA O RELATIVA	CRECIMIENTO %
	ENE-DIC	ENE-DIC		
RECAUDO VENTA DE SERVICIOS DE SALUD.	\$ 123.380.830.390	\$ 128.607.114.201	\$ (5.226.283.811)	(4,06%)
Otros ingresos (consignación arqueos, venta servicios, tarjetas, arrendamiento, rendimientos).	\$ 7.343.105.715	\$ 1.139.062.195	\$ 6.204.043.250	544,66%
TOTAL RECAUDOS	\$ 130.723.936.105	\$ 129.746.176.396	\$ 977.759.710	0,75%
(Pagos a empleados) - (personal de planta) + (parafiscales).	\$ 54.429.620.526	\$ 52.273.235.159	\$ 2.156.385.367	4,13%
Pagos a proveedores.	\$ 47.367.121.702	\$ 47.939.037.505	\$ (571.915.803)	(1,19%)
Pago honorarios y contratistas.	\$ 19.579.750.790	\$ 19.215.736.486	\$ 364.014.304	1,89%
TOTAL PAGOS POR OPERACIÓN.	\$ 121.376.493.018	\$ 119.428.009.150	\$ 1.948.483.868	1,63%
EFFECTIVO GENERADO EN OPERACIÓN (RECAUDOS-PAGOS).	\$ 9.347.443.087	\$ 10.318.167.246	\$ (970.724.158)	(9,41%)
(-) Pagos gastos financieros.	\$ 97.711.435	\$ 174.178.993	\$ (76.467.558)	(43,90)%
(-) Pagos impuestos.	\$ 2.753.562.600	\$ 3.179.653.544	\$ (426.090.944)	(13,40)%
(+) Otros ingresos por rendimientos financieros.	\$ 365.959.995	\$ 203.093.025	\$ 162.866.970	80,19%
FLUJO DE EFECTIVO NETO ACTIVIDADES OPERACIÓN.	\$ 6.862.129.047	\$ 7.167.427.734	\$ 2.909.463.427	40,59%
Préstamo bancario.	\$ 1.600.000.000	\$ 1.600.000.000	\$ -	-
AUMENTO O DISMINUCIÓN DEL EFECTIVO.	\$ 5.262.129.047	\$ 5.567.427.734		



COMPARATIVO GLOSA ENERO A DICIEMBRE 2017, 2018, 2019, 2020

AÑO	GLODSA ACEPTADA	VARIACION
2017	3.611.353.085,00	
2017	4.533.601.593,00	25,54
2019	4.407.638.080,00	- 2,78
2020	3.659.509.542,00	- 16,97



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



ESTADO DE LA CARTERA

(MILLONES DE PESOS)

EDADES	2018	2019	2020	VARIACIÓN
HASTA 60 DÍAS	\$ 33.148	\$ 36.326	\$ 26.397	-27,33%
61 A 90	\$ 5.692	\$ 8.393	\$ 6.603	-21,33%
91 A 180	\$ 12.742	\$ 16.342	\$ 10.770	-34,10%
181 A 360	\$ 12.663	\$ 10.479	\$ 19.467	85,77%
MAYOR A 360	\$ 18.450	\$ 13.295	\$ 30.379	128,50%
DIFICIL RECAUDO	\$ 0	\$ 10.063	\$ 1.665	-83,45%
TOTAL	\$ 82.695	\$ 94.898	\$ 95.281	0,40%

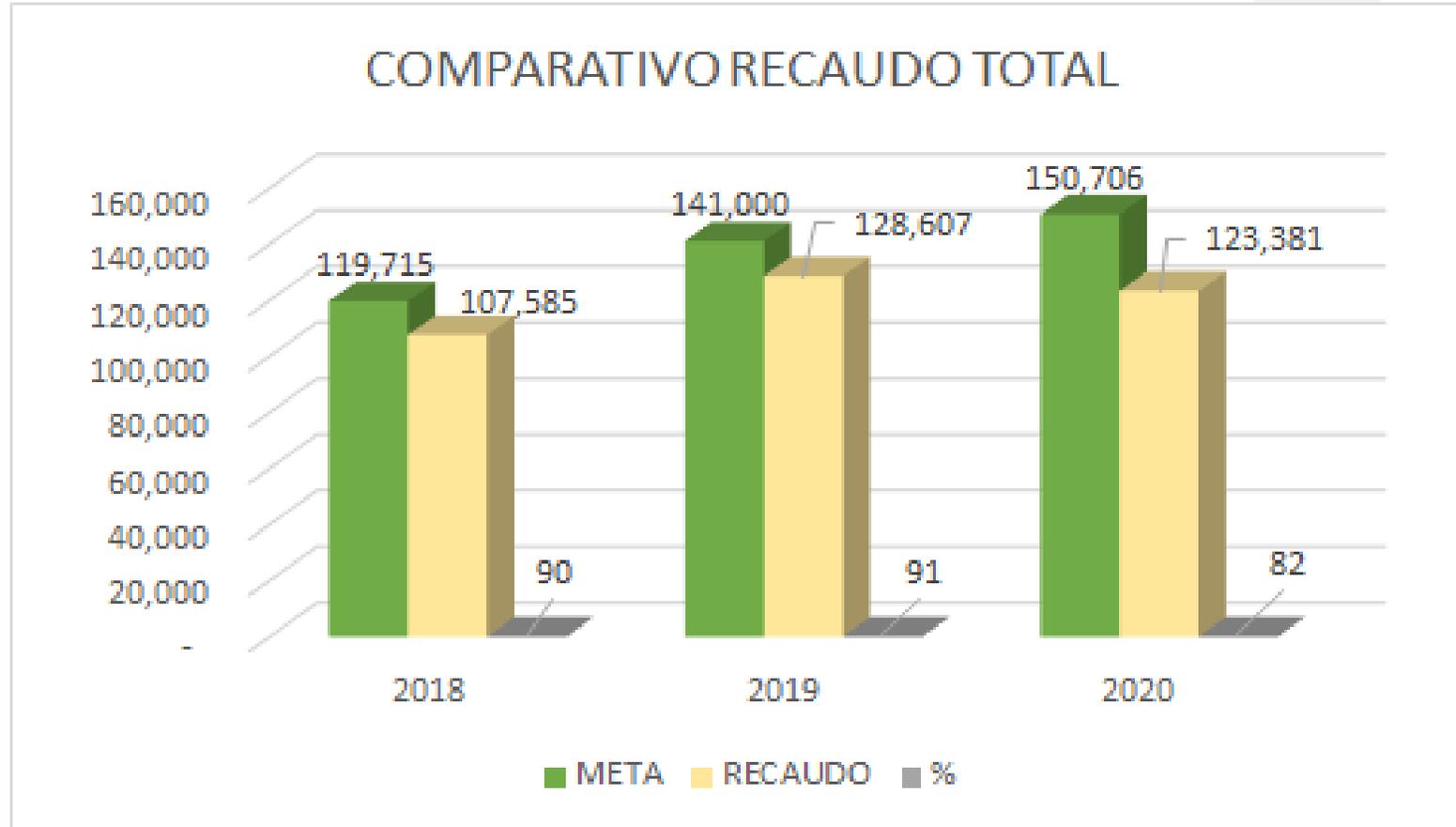


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



RECAUDO TOTAL

EN MILLONES \$



*FUENTE: Software Dinámica Gerencial



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



ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

EN MILLONES \$



ACTIVO				
RUBRO	2018	2019	2020	VARIACIÓN
EFFECTIVO	\$1,402	\$8,495	\$12,365	
INVERSIONES	-	\$1,000	\$1,000	
DEUDORES	\$70,565	\$78,843	\$80,437	
INVENTARIOS	\$4,502	\$7,434	\$7,878	
P.P. Y EQUIPOS	\$90,021	\$89,715	\$90,617	
OTROS ACTIVOS	\$4,852	\$5,391	\$4,749	
TOTAL	\$171,342	\$190,878	\$197,046	3.26%



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

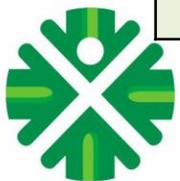


ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

EN MILLONES \$



PASIVO				
RUBRO	2018	2019	2020	VARIACIÓN
OPERACIONES DE FINANCIAMIENTO	3,960	2,360	760	
CUENTAS POR PAGAR	\$16,871	\$15,933	\$19,966	
BENEFICIOS EMPLEADOS	\$9,549	\$8,614	\$8,856	
PROVISIONES	\$0	\$11,092	\$8,712	
OTROS PASIVOS	\$6,425	\$723	\$687	
TOTAL	\$36,805	\$38,722	\$38,981	0.67%
PATRIMONIO				
RUBRO	2018	2019	2020	VARIACIÓN
PATRIMONIO INSTITUCIONAL	\$134.537	\$152.156	\$158.065	3.88%



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



ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONÓMICA, SOCIAL Y AMBIENTAL



EN MILLONES \$

ÍTEM	2018	2019	2020	%
INGRESOS OPERACIONALES	144.448	152.914	143.534	-6,13%
COSTOS	121.437	115.296	122.041	5,85%
GASTOS OPERACIONALES	31.636	25.223	26.538	5,21%
OTROS INGRESOS	7.082	12.355	15.521	25,63%
OTROS GASTOS	6.518	8.663	4.567	-47,28%
EXCEDENTE DEL EJERCICIO	-8.061	16.087	5.909	



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





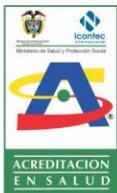
INDICADORES FINANCIEROS

INDICADOR	2019	2020
RAZON CORRIENTE	2,69	1,41
CAPITAL DE TRABAJO	60.134	15.455
ENDEUDAMIENTO TOTAL	20,29	19,78
MARGEN BRUTO	24,60	14,97
MARGEN OPERACIONAL	8,11	-3,51
MARGEN NETO	10,52	4,11



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

*FUENTE: Software Dinámica Gerencial



ANÁLISIS DE INGRESOS Y GASTOS PRESUPUESTAL

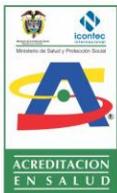
EN MILES DE MILLONES \$



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO-HUDN		
ANÁLISIS INGRESOS Y GASTOS DICIEMBRE 31 2020		
CONCEPTO	DESCRIPCION/año	dic-2020
INGRESOS	VR. PRESUPUESTO INICIAL	148.374.369.849
	VR.PRESUPUESTO DEFINITIVO	205,055,391,521
	VR.TOTAL RECONOCIMIENTOS	205.050.686.433
	VR. TOTAL RECAUDOS	139.177.694.002
	CUENTAS POR COBRAR CTE. (RECON-RECAU)	65,872.992.432
CONCEPTO	DESCRIPCION/año	dic-20
GASTOS	VR. TOTAL COMPROMISOS	157,203,447,378
	VR.TOTAL OBLIGACIONES	140.805.400.504
	VR.TOTAL PAGOS	127.108.395.183
	CUENTAS POR PAGAR	30.095.052.195



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

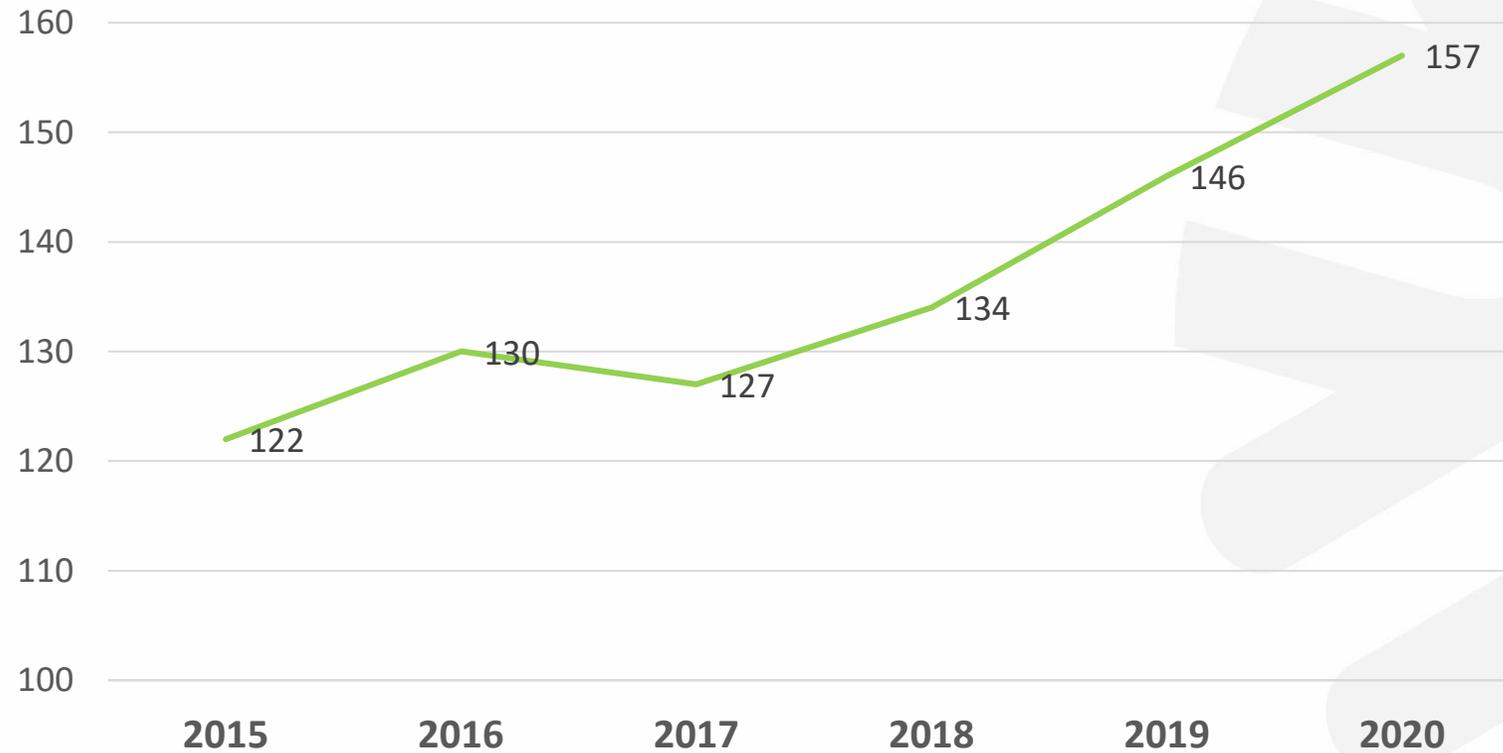


INCREMENTO EN EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

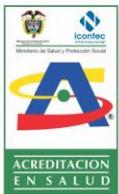
EN MILES DE MILLONES \$



PRESUPUESTO EJECUTADO



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





COMPORTAMIENTO DE FACTURACIÓN 2016 - 2020

(CLASIFICACIÓN POR RÉGIMEN)

RÉGIMEN	2016	2017	2018	2019	2020	VAR % (2019 vs 2020)
SUBSIDIADO	55,95%	52,10%	57,91%	49,99%	52,37%	2,38%
CONTRIBUTIVO	22,35%	25,98%	20,80%	28,84%	29,90%	1,06%
ESPECIAL	6,75%	7,06%	7,27%	6,62%	8,31%	1,69%
VINCULADOS	7,62%	7,30%	6,69%	6,59%	4,02%	-2,57%
SOAT	5,31%	4,87%	5,63%	4,99%	1,82%	-3,17%
ARP	0,72%	0,79%	0,79%	0,84%	1,30%	0,46%
IPS	0,86%	1,27%	0,48%	0,70%	1,23%	0,53%
PARTICULARES	0,43%	0,57%	0,31%	0,39%	0,72%	0,33%
ECAT	1,40%	0,07%	0,11%	0,05%	0,32%	0,27%



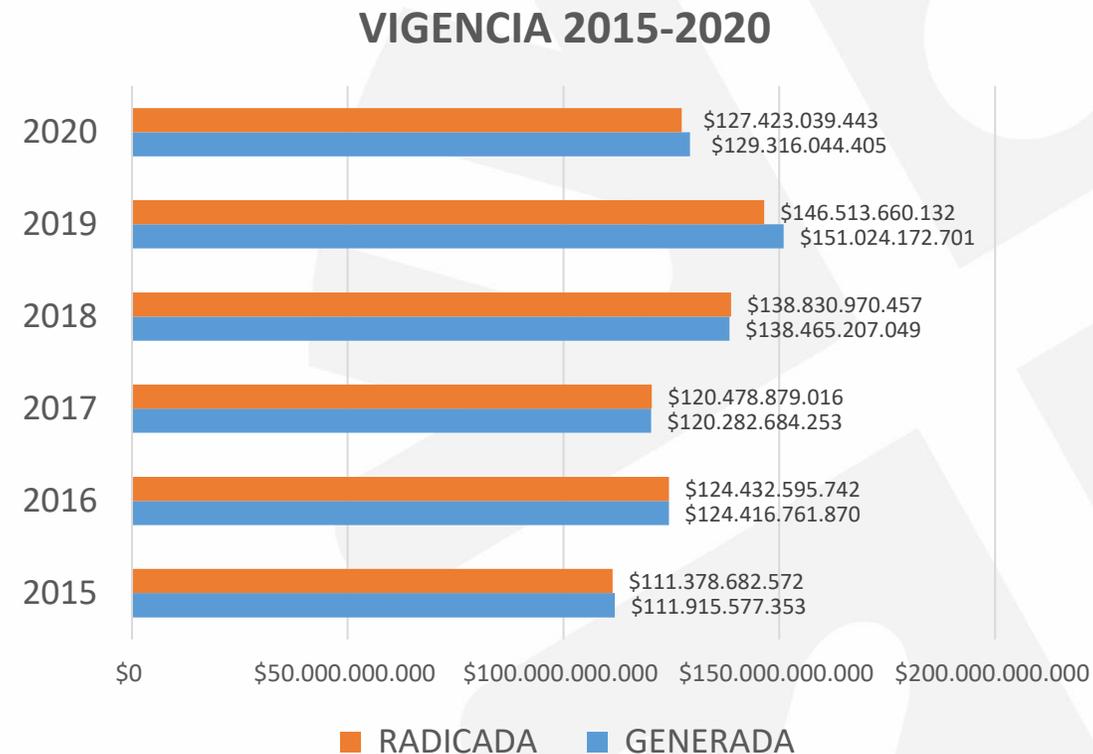
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



FACTURACIÓN GENERADA VS RADICADA 2015 - 2020



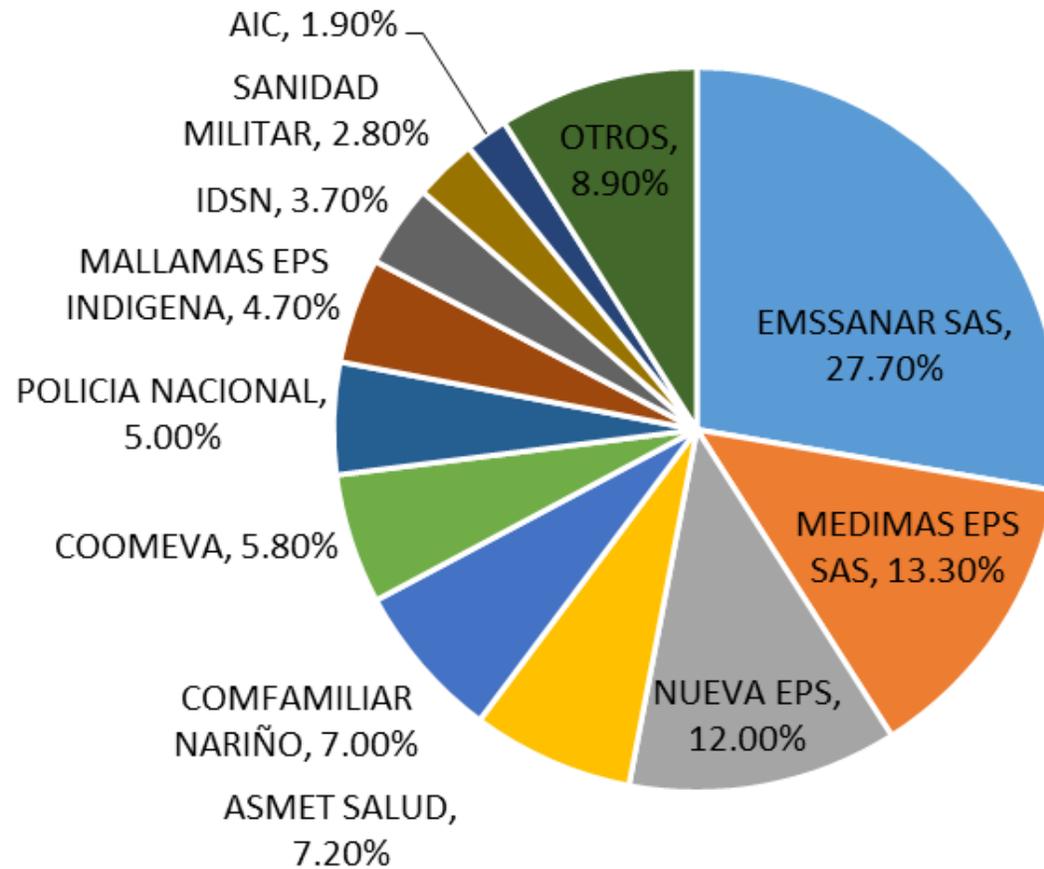
FACTURACIÓN GENERADA vs RADICADA			
2015 - 2020			
AÑO	GENERADA	RADICADA	%
2015	\$111,915,577,353	\$111,378,682,572	100%
2016	\$124,416,761,870	\$124,432,595,742	100%
2017	\$120,282,684,253	\$120,478,879,016	100%
2018	\$138,465,207,049	\$138,830,970,457	100%
2019	\$151,024,172,701	\$146,513,660,132	97%
2020	\$ 129,316,044,405	\$ 127,423,039,443	99%



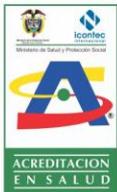
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PRINCIPALES EAPB 2020



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



COSTEO POR SERVICIO 2020

NUMERO DE CUPS	ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTO	PRIORIZADOS	PROCEDIMIENTOS COSTEADOS EN SYNERGIA	% COSTEADOS
3.213	5,733	672	1.996	34,8%



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

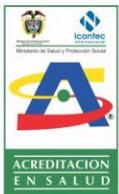


16

RIESGOS HSEQ



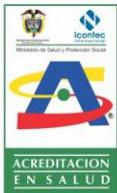
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS HUDN



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



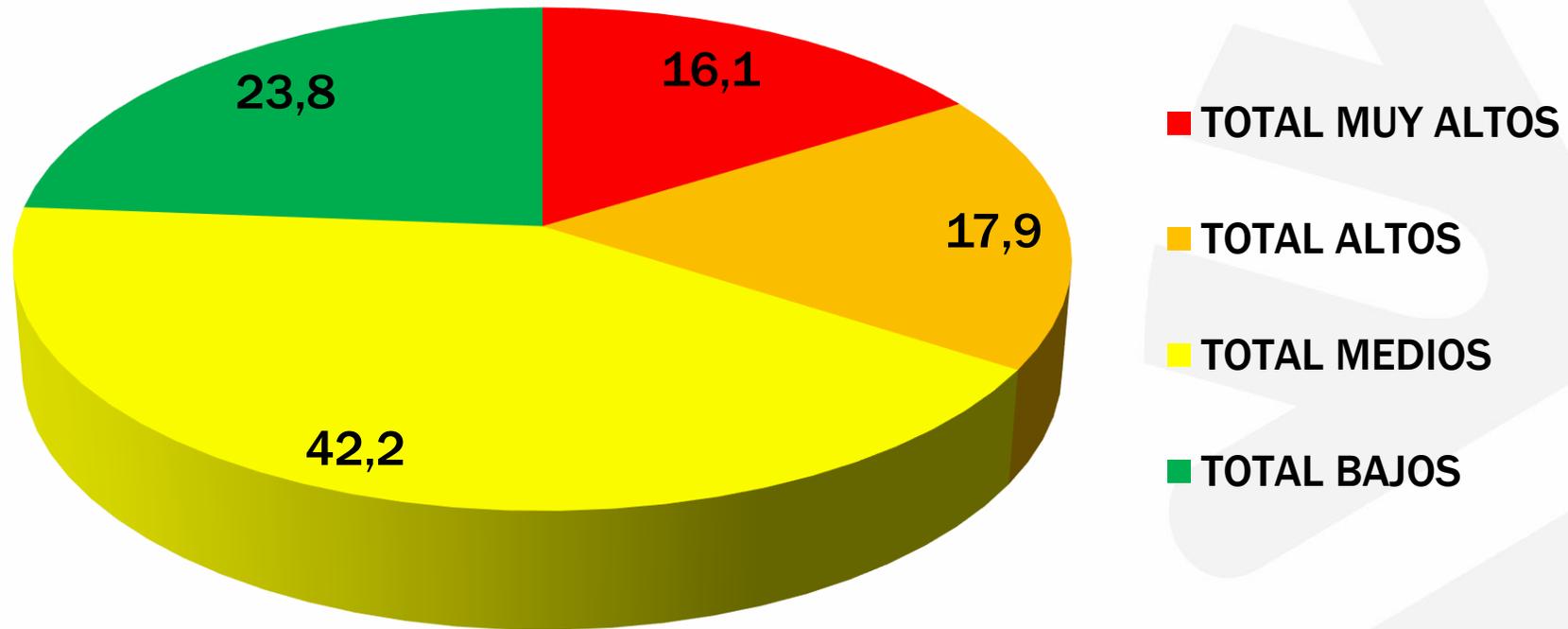
CATEGORÍA DE RIESGOS HUDN



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



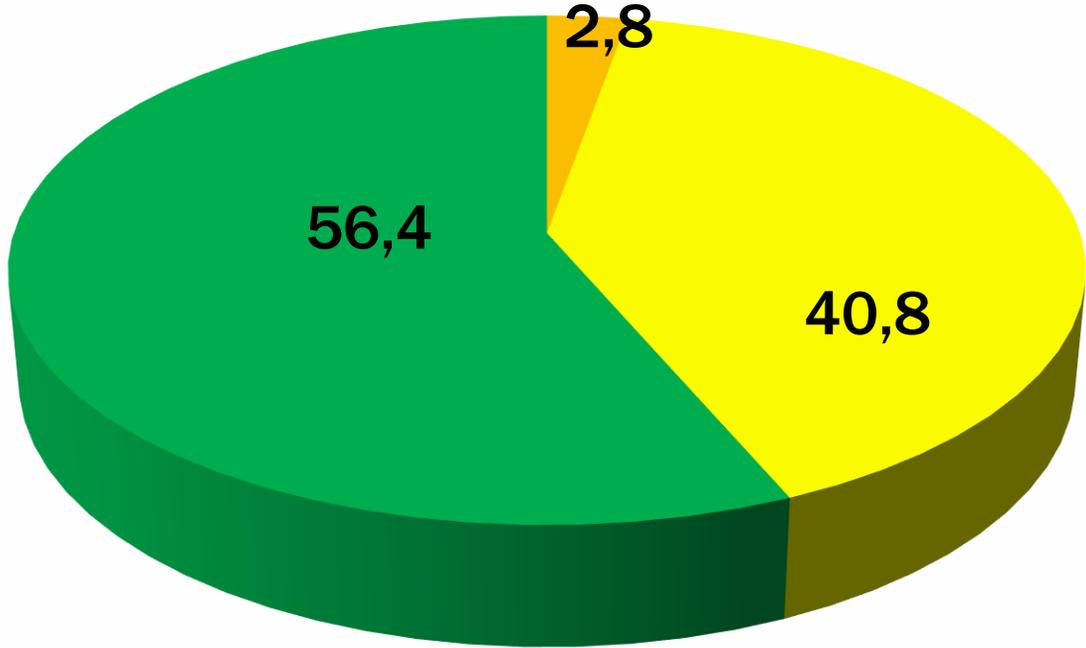
TOTAL DE RIESGOS POR PROCESO



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



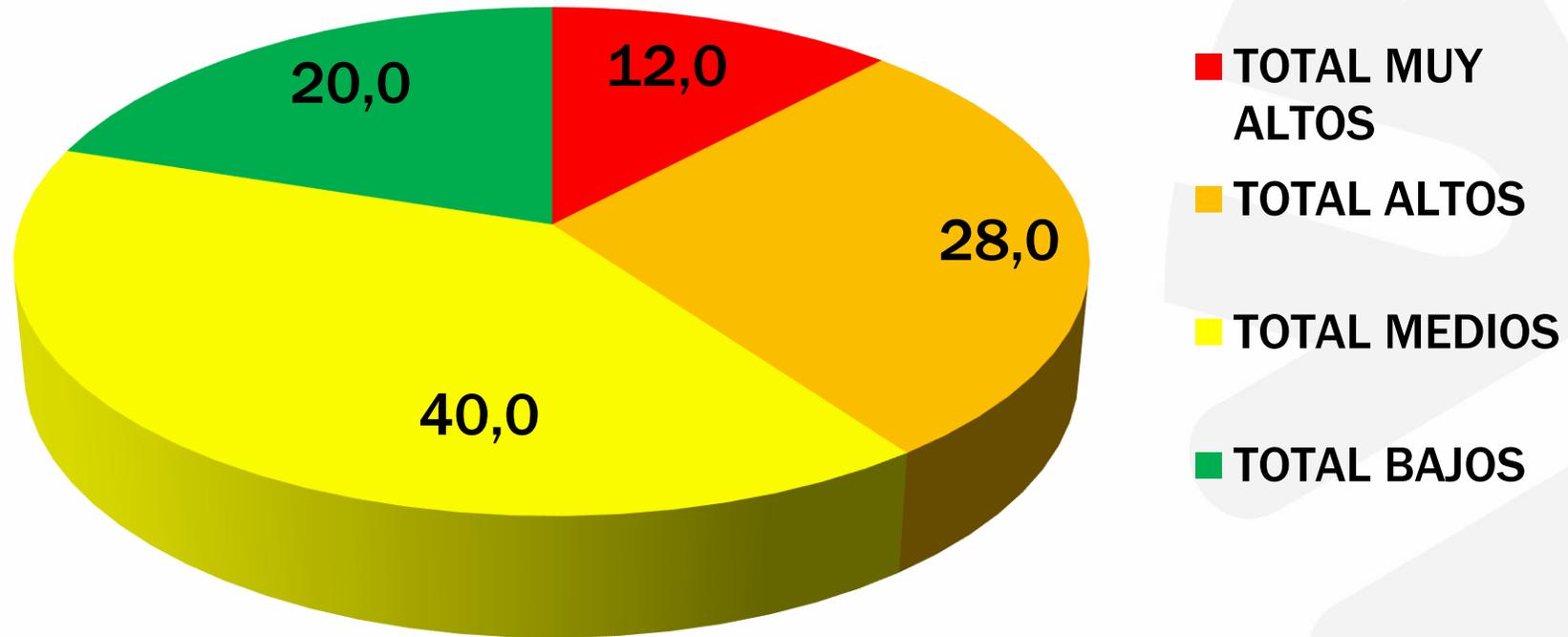
TOTAL DE RIESGOS DE SST



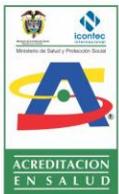
- TOTAL ALTOS
- TOTAL MEDIOS
- TOTAL BAJOS



TOTAL DE RIESGOS DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN



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



TOTAL RIESGOS HUDN

TIPO DE RIESGO	TOTAL MUY ALTOS	TOTAL ALTOS	TOTAL MEDIOS	TOTAL BAJOS	TOTAL RIEGOS HUDN
PROCESO	36	40	94	53	223
SST	0	8	117	162	287
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	3	7	10	5	25
TOTAL	39	55	221	220	535
PORCENTAJE	7,3	10,3	41,3	41,1	100,0



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



PROCESOS Y SUBPROCESOS CON ACTUALIZACIÓN TOTALIDAD RIESGOS

✓ Control interno disciplinario

✓ Hospitalización

✓ Rehabilitación

✓ Servicio Farmacéutico

✓ Docencia e Investigación

✓ Seguridad del paciente

✓ Vigilancia epidemiológica

✓ Auditoria médica

✓ Auditoria de cuentas médicas

✓ Estadística

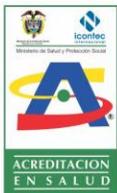
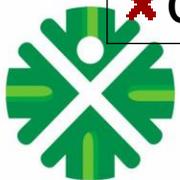


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PROCESOS Y SUBPROCESOS PENDIENTES ACTUALIZAR RIESGOS FRENTE A COVID -19

✗ Planeación	✗ Nutrición	✗ Apoyo logístico	+ CONTROLES
✗ Gestión comunicacional	✗ Hemodiálisis	✗ Mantenimiento	✗ URGENCIAS
✗ Calidad	✗ Banco de sangre y Servicio transfusional	✗ Suministros / Almacén	✗ Sala de partos y Gineco
✗ G. CONTROL INTERNO DE GESTIÓN	✗ ATENCIÓN AL USUARIO	✗ Cartera	✗ Central de esterilización
✗ Laboratorio	✗ REFERENCIA Y CONTRAFERENCIA	✗ Contabilidad	✗ ATENCIÓN AMBULATORIA
✗ Patología	✗ TALENTO HUMANO	✗ Costos	✗ URGENCIAS
✗ Imagenología	✗ Sistemas	✗ Facturación	✗ Sala de partos y Gineco
✗ IAMII	✗ Gestión documental	✗ Tesorería	✗ Central de esterilización
✗ PMC	✗ Archivo clínico	✗ Presupuesto	✗ Psicología
✗ Banco leche humana	✗ Ambiental	✗ JURÍDICA	
✗ Oncología	✗ Activos fijos		



RECOMENDACIONES

1. ACTUALIZAR MATRICES DE RIESGO PARA RIESGOS POR PROCESO REFERENTES A COVID-19.
2. ACTUALIZAR RIESGOS POR PROCESO DE ACUERDO A LA NUEVA METODOLOGIA DEL DAFP (GUÍA DICIEMBRE 2020)



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

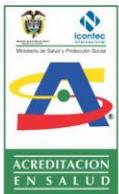


17

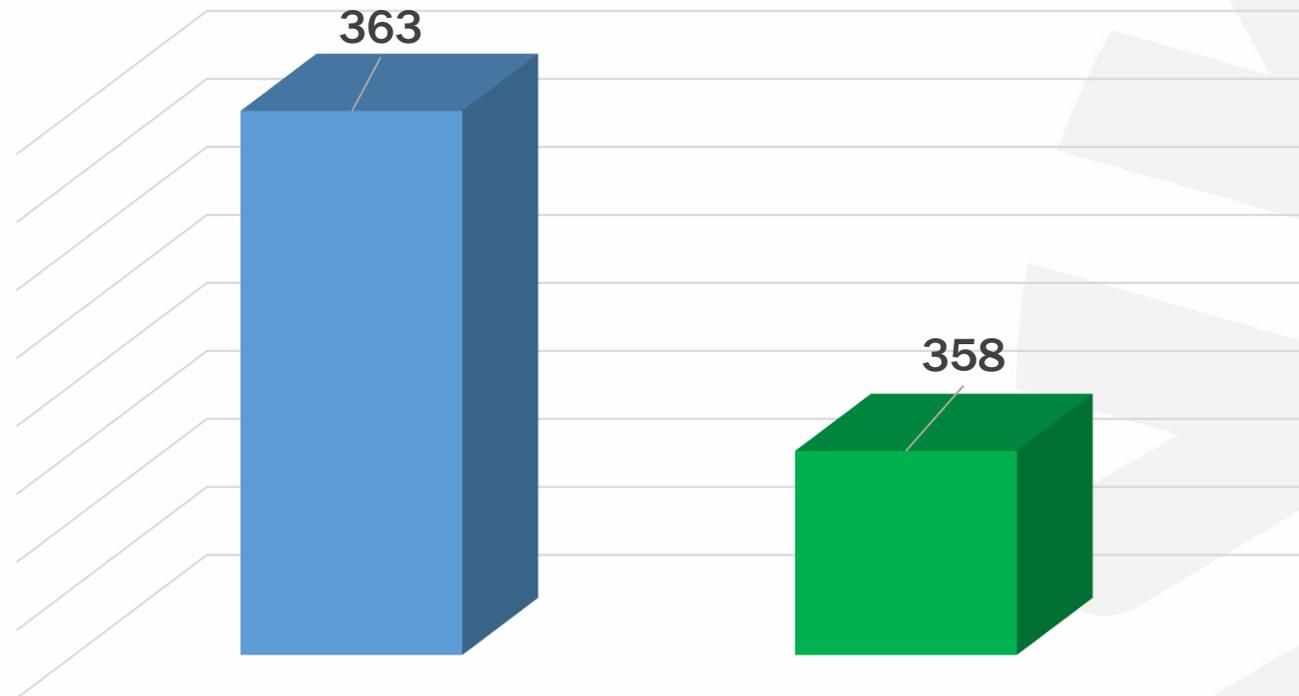
REQUISITOS LEGALES



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



RESULTADOS MATRIZ LEGAL SISTEMA DE GESTIÓN SST



Total de requisitos

Requisitos cumplidos

Nota: El cumplimiento de los requisitos legales aplicables se cumple en un 98%, los incumplimientos obedecen a temas relacionados con el sistema contraincendios, el sistema eléctrico, la red hidrosanitaria y el plan estratégico de seguridad vial.



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

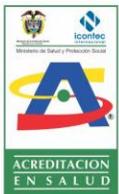


18

RECOMENDACIONES A LA ALTA DIRECCIÓN



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

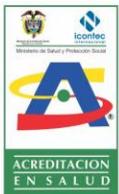


MEJORAS PARA EL SIG

1. AUTOMATIZAR LA GESTION DE SEGUIMIENTO A RIESGOS, INDICADORES Y PLANES DE ACCION.
2. FORTALECER PROCESO DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN HERRAMIENTAS BLANDAS PARA LA CALIDAD.
3. FORTALECER EL CONTROL OPERACIONAL A TERCEROS DESDE EL ENFOQUE DE RIESGOS DE SST.
4. FORMALIZAR EL PROYECTO DE TRANSFORMACION DIGITAL INSTITUCIONAL.
5. ESTANDARIZAR LA MEDICION DE RIESGO QUIRURGICO COMO HERRAMIENTA DE MEJORA.
6. FORTALECER LA ADHERENCIA A LAS GPSP Y TRABAJO EN EQUIPO
7. AVANZAR EN EL PROYECTO DE LA IMPLEMENTACION DE PTAR Y TORRE ADMINISTRATIVA
8. GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES BIOSEGURAS EN LOS PROCESOS ASISTENCIALES
9. IMPLEMENTAR ESTRATEGIA DE MERCADEO DE SERVICIOS BASADOS EN GRD, BI Y PRODUCCION.
10. REDEFINIR ROLES Y RESPONSABILIDADES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD



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

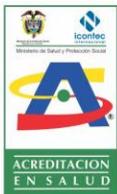


19

ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS

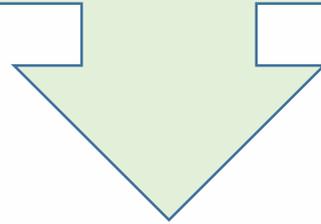


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS

La **MATRIZ DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES** incluyendo la perspectiva de ciclo de vida permitirá a la organización identificar áreas donde puede influir con el fin de que los proveedores fortalezcan la cultura ambiental y aporten de manera eficaz al sistema de gestión ambiental del HUDN y aumentando el impacto positivo de dicho sistema en la protección del medio ambiente.



1. Consumo de agua
2. Consumo de energía eléctrica
3. Generación de residuos
4. Consumo de sustancias químicas
5. Educación ambiental



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



MEDICIÓN DE OBJETIVOS AMBIENTALES

PROGRAMA: USO EFICIENTE Y AHORRO DEL RECURSO ENERGETICO					
ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:				Consumo de Energía	
INDICADORES					
INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	METAS	RESULTADOS	
Consumo de Energía	(CONSUMO KVH PERIODO ACTUAL / DIA CAMA OCUPADO PERIODO ACTUAL) - (CONSUMO KVH PERIODO ANTERIOR / DIA CAMA OCUPADO PERIODO ANTERIOR)	Mensual - Comparativo o Anual	Reducir el consumo en un 3,17% del año inmediatamente anterior	2019: 159,463 KWH Noviembre 2020: 154,393,14 KWH	Se obtiene datos de consumo por DCO y atenciones hasta el mes de noviembre de 2019, una reducción del 3,17%
<p>ANÁLISIS: Para la interpretación de lo relacionado con el consumo de energía se puntualiza el cambio de luminarias LED, en zonas de alto consumo, como son pasillos en la torre principal. Se cambiaron cerca de 1000 paneles LES, equivalente a aproximadamente 300 lámparas convencionales tubulares.</p>					



PROGRAMA MANEJO EFICIENTE DEL RECURSO HIDRICO

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:	Consumo de Agua
	Vertimiento de agua residual.

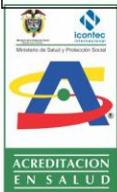
INDICADORES

INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS	RESULTADOS	
Consumo de Agua.	$\frac{\text{(CONSUMO M3 PERIODO ACTUAL / DIA CAMA OCUPADO PERIODO ACTUAL)} - \text{(CONSUMO M3 PERIODO ANTERIOR / DIA CAMA OCUPADO PERIODO ANTERIOR)}}{\text{DIA CAMA OCUPADO PERIODO ANTERIOR}}$	Mensual - Comparativo o Anual	Reducir el consumo en un 0,57% del año inmediatamente anterior	Reduccion del 9,94% 2019: 64,354 m3 2020: 57,952 m3	Por motivo de pandemia se redujo la atención en ciertos servicios. I HUDN,

ANÁLISIS: TENIENDO EN CUENTA LA PANDEMIA Y SU INICIO EL AÑO PASADO LA ATENCIÓN EN CIERTOS SERVICIOS DE DISMINUYO OCASIONADO LA REDUCCIÓN DE CONSUMO DE AGUA COMO POR EJEMPLO DUCHA DE PACIENTE EL CUAL E PUNTO DE ALTO CONSUMO HOSPITALARIO.



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



PROGRAMA: MANEJO EFICIENTE DEL RECURSO HIDRICO

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:	Consumo de Agua
	Vertimiento de agua residual.

INDICADORES

INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS	RESULTADOS	
Consumo de Agua.	SUMINISTRO DE AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO.	Mensual - Comparativo Anual	SERVICIOS AGRUPADOS CON SUMINISTRO DE AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO	100% DE SERVICIOS CON CALIDAD APTA PARA CONSUMO HUMANO	SE TOMO LAS RESPECTIVAS MUESTRAS DE CALIDAD DE AGUA Y CALIDAD DE AMBIENTE EN PISCINA, EN TODAS LAS AREAS DEL HUDN.

ANÁLISIS: EN REFERENCIA AL MONITOREO DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y DE PISCINAS SE ESTABLECIÓ ACORDE CON LO PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 2115 DE 2007, EN LA CUAL ESTABLECE PARÁMETROS FÍSICO-QUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS EN LÍMITES PERMISIBLES, SE TIENE EN ARCHIVO LOS RESPECTIVOS ANALISIS DE LABORATORIO Y EL REGISTRO DIARIO DE MEDICIÓN DE CLORO RESIDUAL.

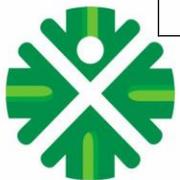


PROGRAMA: M.I.P Y AREAS VERDES

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:	Consumo de Agua
	Vertimiento de agua residual.

INDICADORES

INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS	RESULTADOS	
CUMPLIMIENTO A PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL CRONOGRAMA DE FUMIGACIÓN DURANTE EL MES	MENSUAL	100% DE LAS AREAS HOSPITALARAIAS CON MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS	100% DE AREAS CON CONTROL	EL 100% DE LAS ÁREAS DEL HOSPITAL CUENTAN CON EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS CONTROL REALIZADO CON EMPRESA CERTIFICADA POR EL IDSN, EXIGIENDO FICHAS TÉCNICAS Y HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA EL CONTROL
MEJORAMIENTO DE AREAS VERDES	ACTIVIDADES EJECUTADAS DENTRO DEL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO EN ÁREAS VERDES.	MENSUAL	100% DE LAS AREAS HOSPITALARAIAS	100% DE AREAS CON CONTROL	SE CUMPLE CON EL MANTENIMIENTO DEL 100% DE LAS ÁREAS VERDES EXISTENTES DENTRO DEL HOSPITAL, ASI COMO TAMBIÉN DEL SUMINISTRO DE FUNGICIDAS INSECTICIDAS IGUALMENTE EL MANTENIMIENTO DE LA FUENTE PRINCIPAL CON EL SUMINISTRO DE SUS RESPECTIVOS ADITIVOS.



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



PROGRAMA: RESIDUOS HOSPITALARIOS

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:				Consumo de Agua	
				Vertimiento de agua residual.	
INDICADORES					
INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS	RESULTADOS	
APEGO A SEGREGACION EN LA FUENTE	CONTENEDORES DE RESIDUOS BIEN SEGREGADOS/TOTAL DE CONTENEDORES EXISTENTES EN EL ÁREA O SERVICIO	SEMANAL	90%	93,75% DE AREAS CON CONTROL	EN COMPAÑÍA CON SEGURIDAD EL PACIENTE SE REALIZAN RONDAS DE SEGURIDAD PARA LO CUAL SE REVISAN LOS ASPECTOS AMBIENTALES EN LAS ÁREAS SELECCIONADAS PARA TAL FIN EN ESTE CASO SE ENFOCA PRINCIPALMENTE EN SEGREGACIÓN.
ANÁLISIS: LA ROTACION DE PERSONAL Y LOS ACOMPAÑANTES HACE QUE ESTAS ACTIVIDADES SE ENFOQUEN MAS A VERIFICACION Y RONDAS MAS CONTINUAS.					

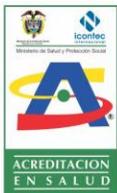


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PROGRAMA: EDUCACION AMBIENTAL

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:		RESIDUOS HOSPITALARIOS			
INDICADORES					
INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS		RESULTADOS
DESTINACION PARA AUTOCLAVE (DEL TOTAL DE RESIDUOS PELIGROSOS)	CANTIDAD DE RESIDUOS PELIGROSOS TRATADOS EN AUTOCLAVE/CANTIDAD DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS HUDN	MENSUAL	55%,	72,16%	DEBIDO A QUE EL HOSPITAL CUENTA CON LICENCIA AMBIENTAL DE FUNCIONAMIENTO EL AUTOCLAVE DE ALTA EFICIENCIA SE REALIZAN CONTINUOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN PARA LO REFERENTE A SEGREGACIÓN EN LA FUENTE EN LOS RESIDUOS BIOSANITARIOS.
DESTINACION DE RESIDUOS A INCINERACION	KG RESIDUOS INCINERADOS/CANTIDAD DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS HUDN	MENSUAL	45%, No debe sobrepasar este indicador	27,83%	ESTE PROCESO SE APOYA CON EL INDICADOR DE SEGREGACIÓN EN LA FUENTE PARA LOGRAR ALCANZAR LA META DEL PRESENTE INDICADOR SE OBSERVA QUE SE CUMPLE SATISFACTORIAMENTE EL PRESENTE INDICADOR
DESTINACION DE RESIDUOS PARA RECICLAJE	KG DE RESIDUOS PARA RECICLAJE/CANTIDAD DE RESIDUOS NO PELIGROSOS GENERADOS EN EL HUDN.	MENSUAL	35%.	43%	SE SUPERA LA META DEL INDICADOR DE MATERIAL DE RECICLAJE IGUALMENTE SE ENFOCA A LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE Y EN LAS DIFERENTES RONDAS DE VERIFICACIÓN QUE SE REALIZA SEMANALMENTE.



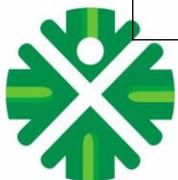
PROGRAMA:,EDUCACION AMBIENTAL

ASPECTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RELACIONADO:

Educación Ambiental a Partes Interesadas

INDICADORES

INDICADOR	FORMULA	FRECUENCIA DE MEDICION	METAS	RESULTADOS
CLIENTE INTERNO Y EXTERNO SATISFECHO CON EL SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	NUMERO DE ENCUESTAS CON CALIFICACI³N FAVORABLE/NUMERO TOTAL DE ENCUESTAS REALIZADAS	MENSUAL	QUE EL 90% DEL PERSONAL EXTERNO A LA INSTITUCION TENGA UNA PERSPECTIVA FAVORABLE EN LO REFERETNE A LIMPIEZ AY DESINFECCION	100% DEBIDO A PANDEMIA SE SUSPENDI³ TEMPORALMENTE ESTA ACTIVIDAD SOLO EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE OCTUBRE Y DICIEMBRE SE CAPACITO UN TOTAL DE 26 PERSONAS, SE COMENZ³ NUEVAMENTE A REALIZAR EN EL PRESENTE A³O,
CAPACITACION EN SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL (SGA)Ambiental	NUMERO DE PERSONAS CAPACITADAS EN TEMAS DEL SGA/TOTAL DE PERSONAS CONVOCADAS A LAS CAPACITACIONES	Mensual	80%	81% SE ENFATIZO LAS CAPACITACIONES EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y MANUALES EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL EN LO REFERENTE A LA PANDEMIA.
MANTENER ACREDITACION NORMA NTC 14001 (FASE 1, 6 COMPONENTES)	NUMERO DE PLANES DE ACCION CON CIERRE EFECTIVO./NUMERO DE PLANES DE ACCION PROPUESTOS EN BASE A HALLAZGOS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA.	CADA AUDITORIA	Cumplir con el 100% de las actividades planeadas en el programa I.	0% TENIENDO EN CUENTA LA ÚLTIMA VISITA POR PARTE DE INCONTEC A LA FECHA DICIEMBRE 2018 NO SE REGISTRARON PLANES DE MEJORA POR PARTE DE LA ENTIDAD



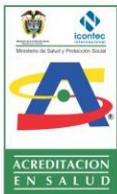
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



20 INTEGRANTES COPASST Y COCOLA



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



INTEGRANTES COPASST 2018 – 2020 (Principales)

**Ing. Luis Antonio Mueses (Pte.)
Jefe Luz Dary Villota
Sofía Liliana Calderón
Katherine Alexandra Benavides
Juan Carlos Hernández
Eliana Sánchez
Ana Galindo
Margoth Estrada**

INTEGRANTES COCOLA 2019 – 2021 (Principales)

**Dra. Diana Valencia
Jefe Nancy Carlosama
Jefe Janeth Hurtado
Fabiola Zambrano
Dra. Clara Caicedo Maya**



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



21.

INFRAESTRUCTURA



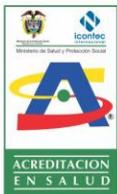
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



OBRAS EJECUTADAS



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



Proyecto: “REMODELACIÓN AREA SERVICIO DE ALIMENTACION UBICADA EN EL PRIMER PISO DE LA TORRE PRINCIPAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión: \$ 201.378.058



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

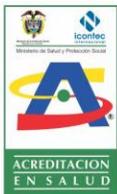


Proyecto: “REMODELACIÓN ÁREA DE SERVICIO BANCO DE LECHE HUMANA HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.”

Valor Inversión: \$ 111.314.909



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

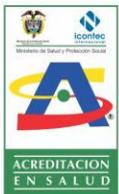


Proyecto: “ADECUACIONES LOCATIVAS DE AREA DE URGENCIAS Y OTRAS ZONAS DE ATENCION A FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PERSONAL ASISTENCIAL MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN ESPACIAL DE AREAS PARA ATENCION DEL COVID 19. EN EL INTERIOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E .”

Valor Inversión: \$ 87.428.583



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



Proyecto: “ADECUACIONES EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS PARÁMETROS REQUERIDOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE ELABORACIÓN (BPE.).”

Valor Inversión: \$ 87.634.683



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



Proyecto: “ADECUACIÓN DE LA ESTACIÓN DE ENFERMERÍA E INSTALACIÓN DE PUERTAS PARA SEPARACIÓN DE ÁREA COVID Y ÁREA NO COVID EN EL QUINTO PISO DE LA TORRE PRINCIPAL E INSTALACIÓN DE PUERTAS Y VENTANAS DE ALGUNOS SERVICIOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”.

Valor Inversión: **\$ 66,274,960**



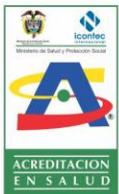
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



OBRAS EN EJECUCIÓN

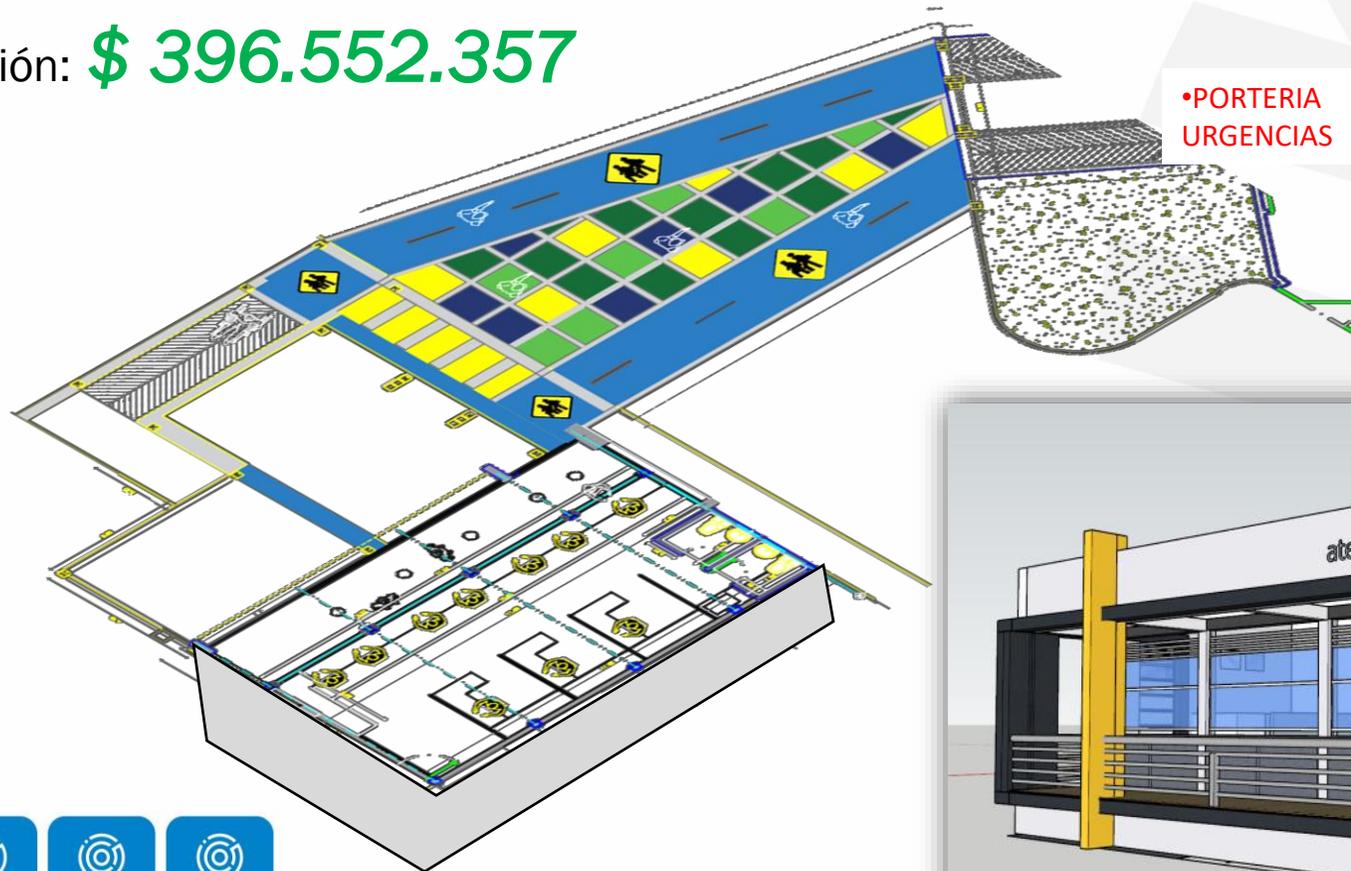


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Proyecto: “CONSTRUCCION MODULO DE ATENCION AL USUARIO Y CUBIERTAS EN AREA DE CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión: **\$ 396.552.357**



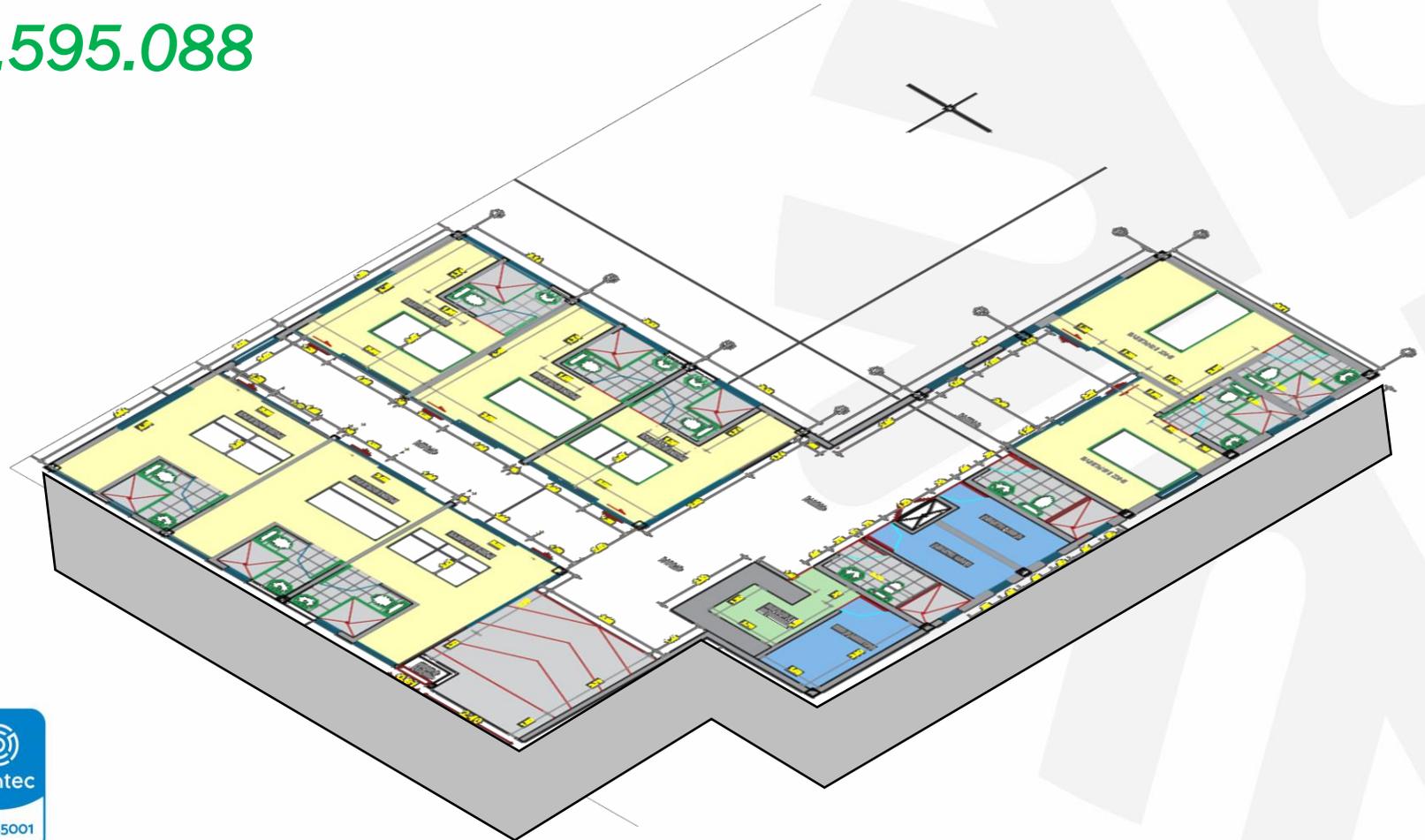
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



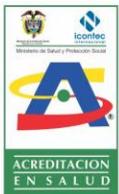
Proyecto: “ADECUACION FISICA PARA LA AMPLIACION DEL AREA DE HOSPITALIZACION EN EL SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión: **\$ 579.595.088**

•8 CAMAS DE HOSPITALIZACION con posibilidad a futuro de UCI intermedios.

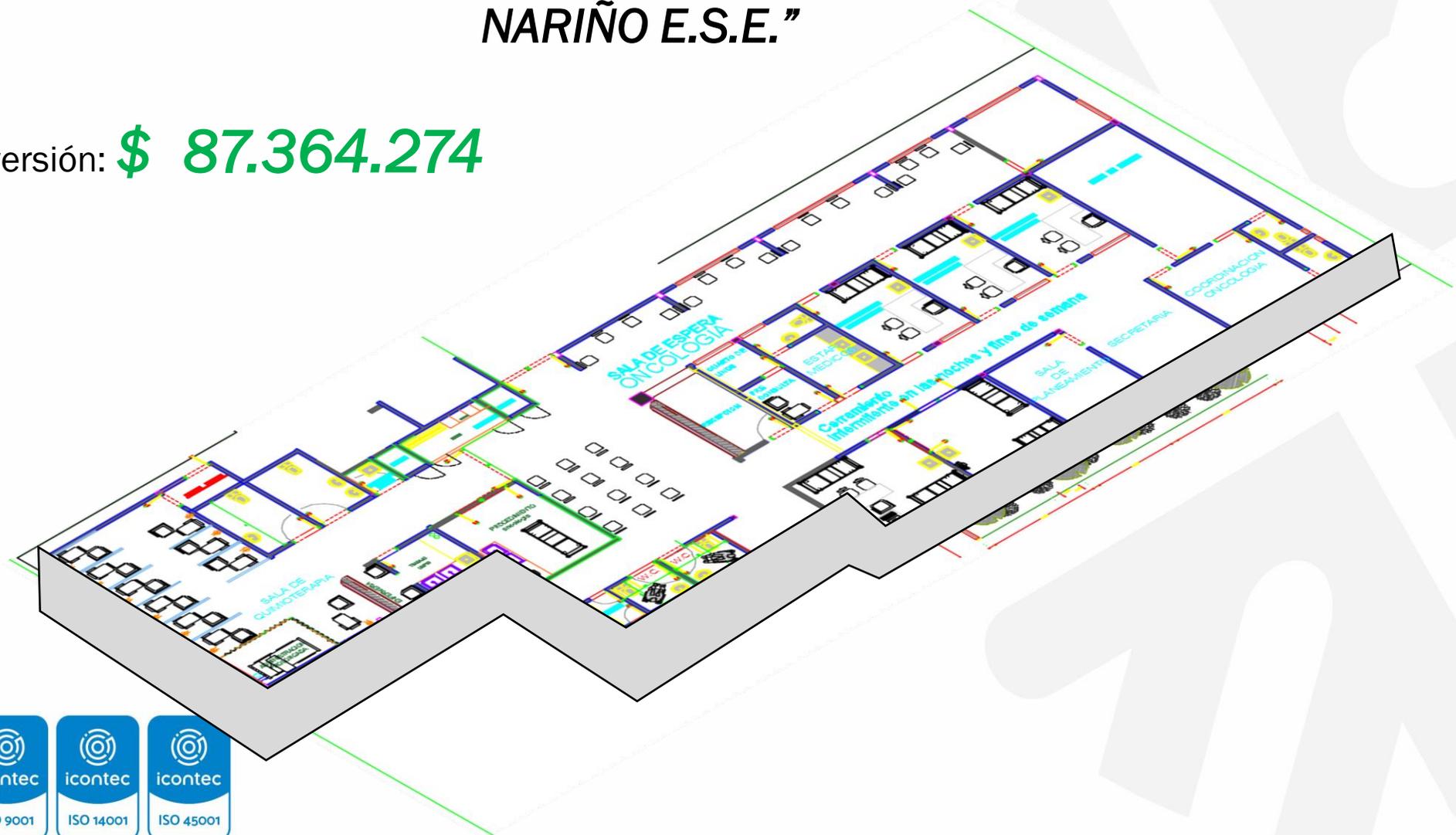


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Proyecto: “REMODELACION Y MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE QUIMIOTERAPIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión: **\$ 87.364.274**



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



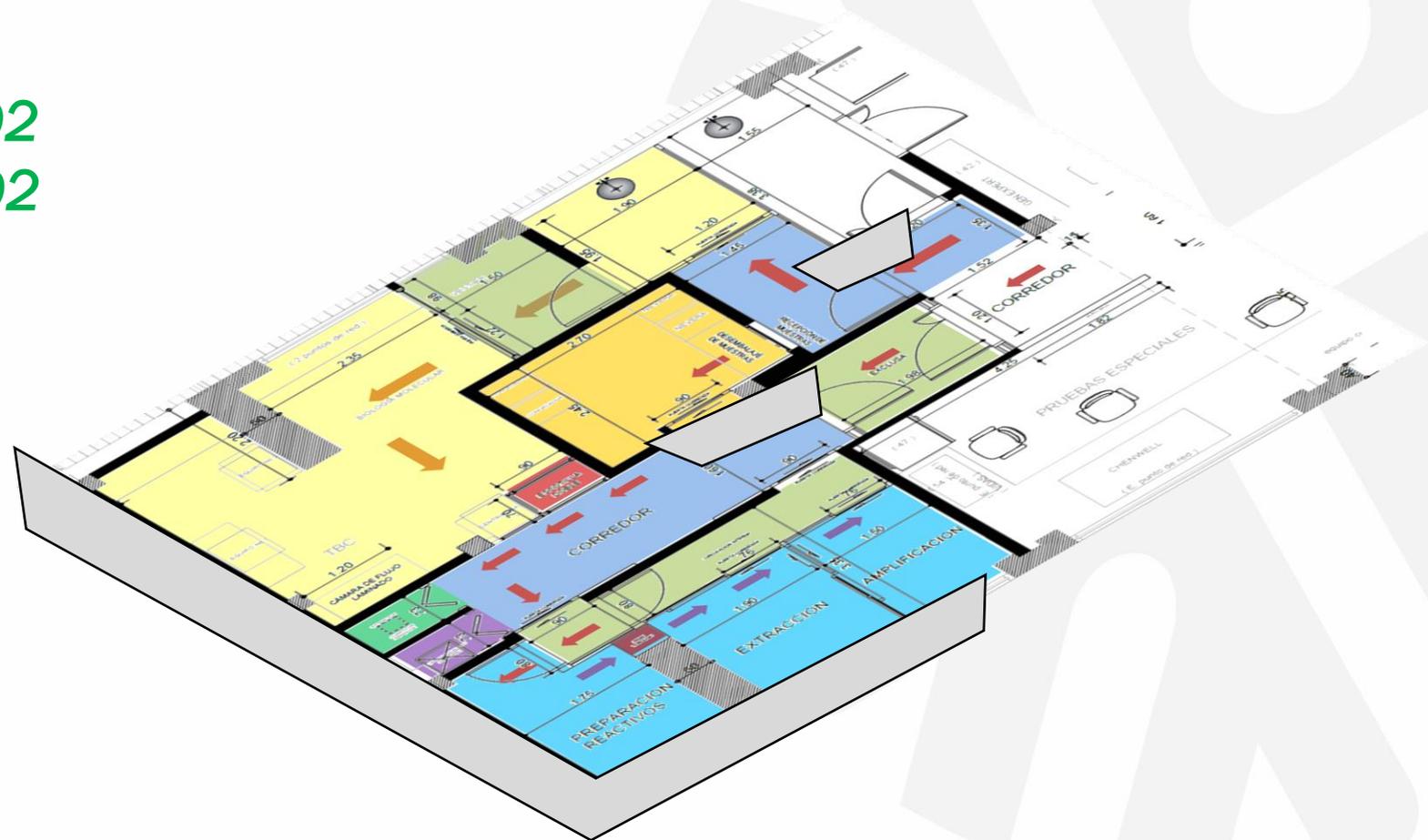
Proyecto: “FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD INSTALADA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, PARA ATENDER PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS CON AGENTES BIOLÓGICOS DE ALTO RIESGO PARA LA SALUD HUMANA EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO”

Valor Inversión: \$ 5.816.631.937,92

FCTel-SGR: \$ 5.636.076.433,92

Contrapartida: \$ 180.555.504

Supervisión: \$ 66.000.000



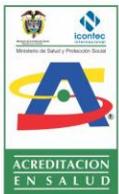
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



PROYECTOS POR EJECUTAR

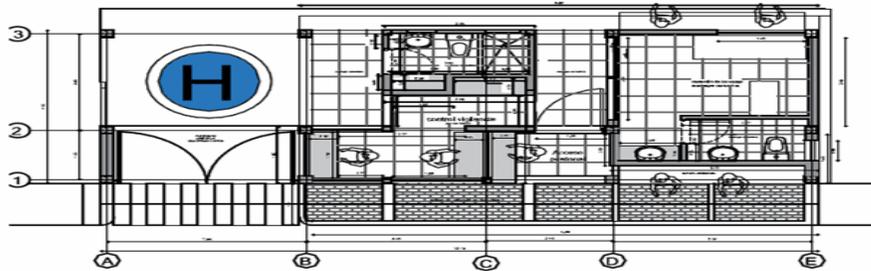


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Proyecto: "CONSTRUCCION MODULO DE ACCESO SECTOR DE URGENCIAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E."

Valor Inversión: \$ 206.497.667



PLANTA ARQUITECTONICA



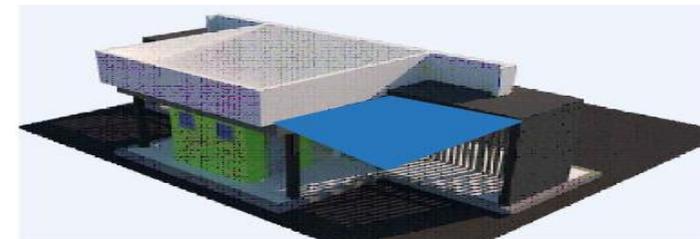
FACHADA FRONTAL



FACHADA FRONTAL



FACHADA POSTERIOR



VISTA AEREA POSTERIOR



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



Proyecto: “REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS UNIDAD DE AISLADOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión Consultoría: **\$ 60.000.000**

Valor Inversión Proyecto: **\$ 2.600.000.000**



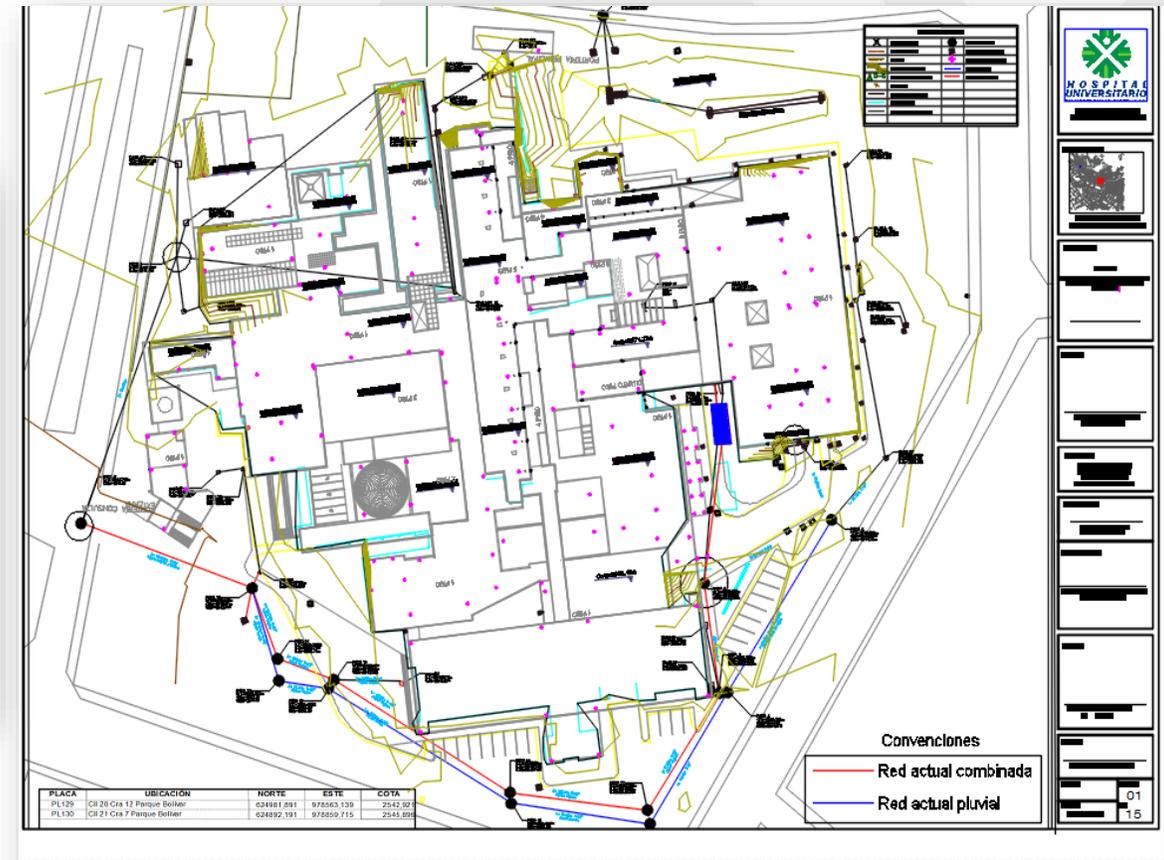
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



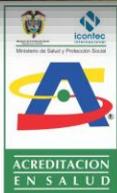
Proyecto: “CONSULTORÍA TÉCNICA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: ACTUALIZACION DE CADENA DE VALOR EN ESTUDIOS PREVIOS PARA LA IMPLEMENTACION SISTEMA DE TRATAMIENTO AGUAS RESIDUALES INDUSTRIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión: **\$ 38.000.000**

Valor Inversión proyecto aprox: **\$ 1.800.000.000**



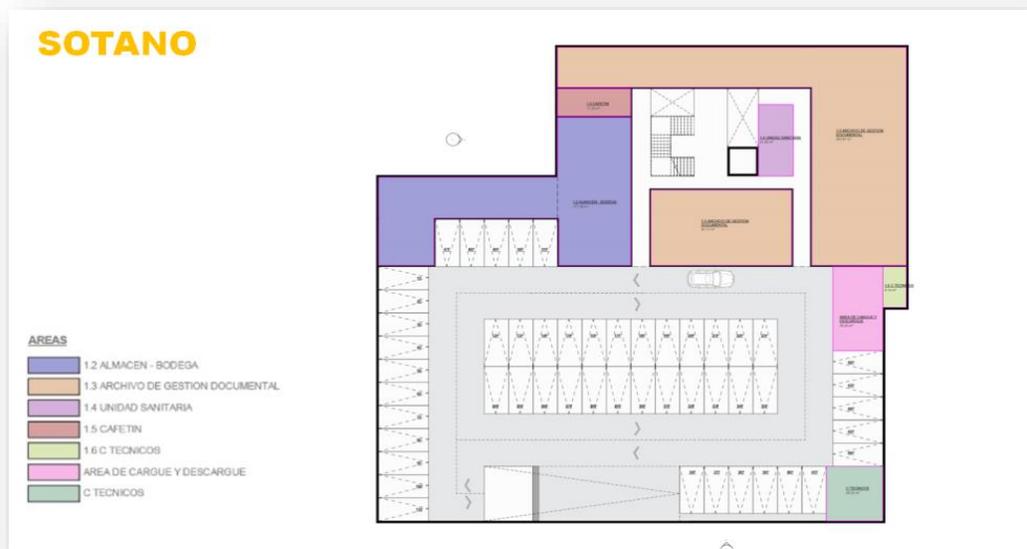
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Proyecto: “REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS IDÓNEOS QUE PERMITAN ESTABLECER LA VIABILIDAD DE REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA TORRE ADMINISTRATIVA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.”

Valor Inversión Consultoría: **\$ 321.823.868**

Valor Inversión proyecto aprox: **\$ 12.000.000.000**



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



MUCHAS
GRACIAS



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

