
 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	 <small>ACREDITACIÓN INSAT</small>
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 1 DE: 31		

REUNION: AUDIENCIA PUBLICA RENDICION DE CUENTA 2019

ACTA No.:	FECHA:	HORA:	LUGAR: AUDITORIO HUDN ESE	PRESENTADOR: DR. FABIAN DARIO CERON
	29 DE ABRIL DE 2020	9: 00 AM		

ASISTENTES:

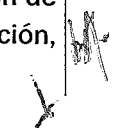
Siendo las 9 de la mañana del día 29 de abril del 2020, se reunieron en el Auditorio del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE, La Gerente: Dra. Gladis Myriam Sierra Pérez, la Sugerente Administrativa y Financiera Dra. Magda Nuris Quiroz Hernández, el Subgerente de Prestación de Servicios Dr. Luis Eduardo Mejía, la Jefe de la Oficina Jurídica Dra. Amy Marina Coral Cortes, el Profesional Especializado de la Oficina Jurídica Dr. Fabián Darío Cerón, el Jefe de la Oficina Asesora de Planeación Ing. Luis Antonio Mueses, el Profesional Universitario de la Oficina de Planeación Robinson Bejarano Bastidas, Dr. Arnulfo Belalcázar Pérez Asesor de Control Interno de Gestión, El Profesional Universitario de Apoyo Logístico Sofía Liliana Calderón, el Profesional Especializado en Gestión de la Información Henry Luis Rodríguez, El Profesional Especializado del Área De salud Thomas Valencia, para dar inicio a la Audiencia de Rendición de Cuentas Públicas de la vigencia 2019.

Dr. Fabian Darío Cerón: muy buenos días a todos y a todas, gracias por conectarse por Facebook live con el Hospital Departamental de Salud, mi nombre es Fabián Darío Cerón , quien hará la moderación en esta rendición de cuentas del año 2019, agradecemos a todos su participación y puesta de inquietudes a través de este canal, nos acompaña la Doctora Gladis Myriam Sierra , Gerente de nuestro Hospital Universitario de Nariño y a través de ella podremos conocer las gestiones que se han adelantado en su administración. Un saludo especial a todo el cuerpo directivo y a los miembros de la Junta Directiva y así como a todos los Funcionarios de este Hospital.

La temática y la metodología la abordaremos en el transcurso de la exposición que hará nuestra gerente y después de esto daremos un paso de 10 minutos para las inquietudes que cada uno de ustedes ha propuesto desde el día de ayer y las que se formulen hoy. Sean ustedes bienvenidos y los dejo con la Gerente de nuestro Hospital, muchas gracias.

Dr. Gladys Myriam Sierra Pérez: Muy buenos días a toda la comunidad Nariñense y a todos los asistentes en cumplimiento a la ley 1757 de 2015, hoy nos permitimos presentar la rendición de cuentas de la vigencia 2019


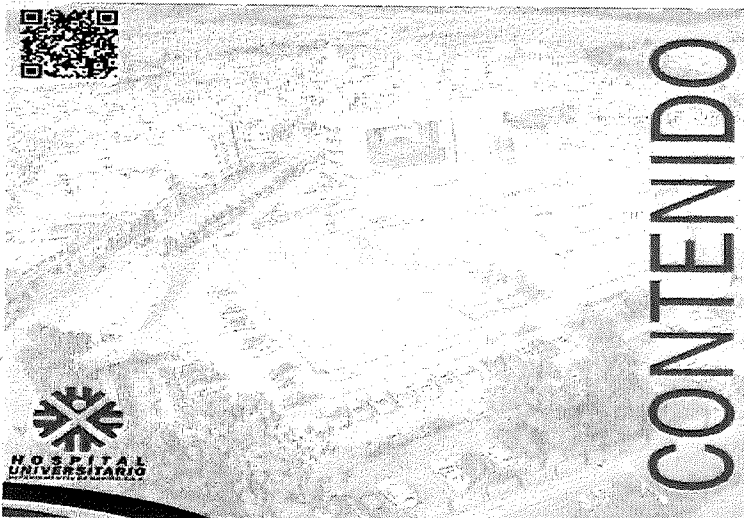
El contenido de la presentación tiene aspectos como Contexto Estratégico, la Gestión Financiera, Inversiones, Defensa Jurídica de la Entidad, Gestión Clínica, Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de Talento Humano, Gestión Ambiental, Gestión de Atención al Usuario, Gestión de la Información, Gestión SUA, Hospital Universitario, Reconocimientos y Premios.


 01/06/2020
 10:36 AM



ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 2 DE: 31

CONTENIDO

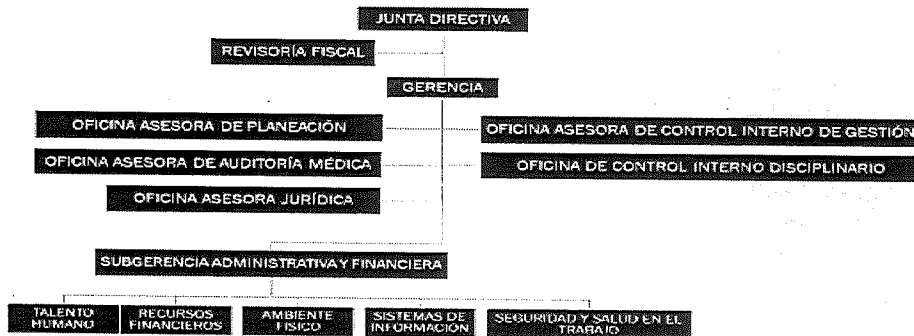
- 1. Contexto Estratégico
- 2. Gestión Financiera
- 3. Inversiones
- 4. Defensa Jurídica de la Entidad
- 5. Gestión Clínica
- 6. Seguridad y Salud en el Trabajo
- 7. Gestión del Talento Humano
- 8. Gestión Ambiental
- 9. Gestión de Atención al Usuario
- 10. Gestión de la Información
- 11. Gestión SUA
- 12. Hospital Universitario
- 13. Reconocimientos y Premios

Me permito socializar la estructura orgánica o logística de la institución que está conformada por nuestra máxima Autoridad que es nuestra Junta Directiva, La Asesoría de la Revisoría Fiscal, finalmente las Oficinas Asesoras de Planeación, de Control Interno de Gestión, de Auditoría Medica Control Interno Disciplinario y Oficina Asesora Jurídica.

Los dos Departamentos que dependen directamente de la Gerencia son la Subgerencia Admirativa y Financiera el cual la conforman los Departamentos o las Áreas de Talento Humano, Recursos Financieros, Ambiente y Físico, Sistemas de Información y Seguridad y Salud en el trabajo.



La Subgerencia de Prestación de Servicios Docente e Investigación la conforman las áreas de Atención al Usuario de Urgencias y la Atención Ambulatoria, Quirófanos, Ginecobstetricia, Servicios Farmacéuticos, Hospitalización , Soporte Terapéutico, Apoyo Diagnóstico, Seguridad del Paciente, Docencia e Investigación , Vigilancia Epidemiológica.

ESTRUCTURA LOGÍSTICA



Para nosotros es muy importante compartir cual es nuestra Misión, la cual es nuestro objeto de funcionar y está centrada en nuestra Misión.

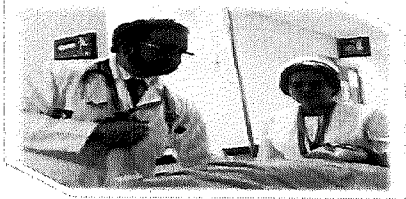
Handwritten mark or signature.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	 ACREDITACIÓN EN SALUD
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 3 DE: 31		

Nuestra misión es: brindar atención segura, de mediana y alta complejidad en salud, con calidad y humanización, promoviendo la investigación, la responsabilidad social y el cuidado del medio ambiente en beneficio de los usuarios y sus familiares.

Nuestra Visión y hacia dónde vamos en el 2020 es: estar constituidos como Hospital de mediana y alta complejidad, universitario, investigativo, acreditado en salud, auto sostenible y ambientalmente responsable, que brinde atención segura y humanizada a los usuarios y sus familias.

PLATAFORMA ESTRATÉGICA



MISIÓN:

Brindar atención segura, de mediana y alta complejidad en salud, con calidad y humanización, promoviendo la investigación, la responsabilidad social y el cuidado del medio ambiente en beneficio de los usuarios y sus familias.

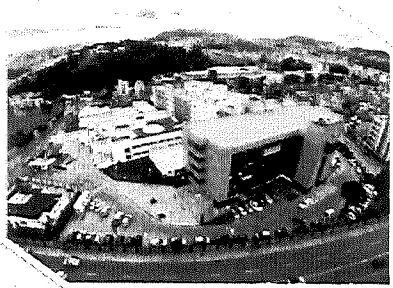
VISIÓN 2020:

Estar constituidos como un hospital de mediana y alta complejidad, universitario, investigativo, acreditado en salud, autosostenible y ambientalmente responsable, que brinde atención segura y humanizada a los usuarios y sus familias.



Nuestra Mega visión para el año 2030, seremos una institución de alta complejidad, acreditada con excelencia, autosostenible, ambientalmente responsable, líder en investigación y gestión clínica a nivel nacional e internacional.

PLATAFORMA ESTRATÉGICA





MEGA VISIÓN:

En el año 2030 seremos una institución de alta complejidad, acreditada con excelencia, autosostenible, ambientalmente responsable, líder en Investigación y gestión clínica a nivel nacional e internacional



X
44

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 5 DE: 31		

Es importante conocer unas cifras que se dieron durante la vigencia 2019. Primero contamos con

ALGUNAS CIFRAS IMPORTANTES

- 885 Trabajadores (PP 369, PT 516).
- 75 Servicios Habilitados (REPS 2018).
- Total Camas: 213, camillas urgencias: 83. De los cuales: 130 Adultos, 21 Obstetricia, 16 Cuidado Básico Neonatal, 20 Cuidado Intensivo Adulto, 10 Cuidado Intermedio Adulto, 9 Cuidado Intermedio Neonatal, 7 Cuidado Intensivo neonatal.
- 9 quirófanos, 13.096 Procedimientos Quirúrgicos.
- 2.019 Partos vaginales (766) y Cesáreas (1.253).
- 47.422 Consultas Ext. Especialidades.
- 38.846 Consultas Urgencias General (32.231) y Gineco Obstétrica (6.615).
- 335.246 Exámenes Laboratorio Clínico.
- 60.582 Imágenes Diagnosticas.
- 5.434 radioterapias, 39.010 terapias físicas, 8.025 terapias de lenguaje, 9.035 terapias ocupacionales, 89.192 terapias respiratorias, 3.182 valoraciones nutricionales.
- 19.433 Egresos hospitalarios.
- 6 unidades para hemodiálisis.
- 8 unidades para quimioterapia.



GESTIÓN FINANCIERA

De nuestra gestión financiera se obtuvo:

COMPARATIVO DE TESORERÍA 2018-2019

DESCRIPCIÓN	2018	2019	VARIACIÓN ABSOLUTA/RELATIVA	CRECIMIENTO %
	ENE-DIC	ENE-DIC		
RECAUDO VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 107.585.294.580	\$ 126.607.114.201	\$ 21.011.820.651	16,34%
Otros ingresos (consignación arriendos, venta servicios, tarjetas, arrendamiento, rendimientos)	\$ 1.483.708.327	\$ 1.139.862.195	\$ (344.844.132)	-30,20%
TOTAL RECAUDOS	\$ 109.069.002.907	\$ 127.746.976.396	\$ 20.667.976.510	15,03%
(Pagos a empleados) - (Personal de planta) - (Laborales)	\$ 51.578.471.359	\$ 52.273.239.159	\$ 694.768.800	1,33%
Pagos a proveedores	\$ 41.245.375.713	\$ 47.030.037.605	\$ 6.088.660.702	13,96%
Pagos honorarios y contratistas	\$ 17.128.189.458	\$ 19.215.736.488	\$ 2.087.547.028	10,96%
TOTAL PAGOS POR OPERACIÓN	\$ 109.952.037.530	\$ 119.429.009.150	\$ 9.475.971.620	7,93%
EFFECTIVO GENERADO EN OPERACIÓN (RECAUDOS-PAGOS)	\$ (873.037.623)	\$ 10.318.167.246	\$ 9.445.129.503	91,54%
(-) Pagos gastos financieros	\$ 250.409.425	\$ 174.178.993	\$ (76.230.432)	-43,77%
(-) Pagos impuestos	\$ 3.322.102.760	\$ 3.179.653.644	\$ (142.449.222)	-4,48%
(+) Otros ingresos por recursos financieros	\$ 187.585.537	\$ 203.093.025	\$ 15.507.488	7,94%
FLUJO DE EFFECTIVO NETO ACTIVIDADES OPERACIÓN	\$ 4.257.964.307	\$ 7.167.427.734	\$ 2.909.463.427	40,59%
Prestado Bancario	\$ 1.600.000.000	\$ 1.600.000.000	\$	
NUMERO O DISPONIBILIDAD DEL EFFECTIVO	\$ 2.657.964.307	\$ 5.567.427.734	\$ 2.909.463.427	52,26%

Incrementó el efectivo 52,26%
respecto al año 2018.

*FUENTE: Software Dinamica Gerencial

Como pueden observar los recaudos fueron mucho mayor que el total de pagos por operación, los recaudos aumentaron en un 15,93% y el total de pagos se incrementó en un 7,93%. El efectivo generado en la operación a 31 de diciembre de 2019 en caja en bancos se tenía 10.318.167.246 millones de pesos con un incremento de 91,54% con referencia a la vigencia anterior, entonces terminamos con un flujo efectivo neto de actividades de operación de 7.167.427.734 millones de pesos con un incremento del 40,59%. Nuestro efectivo finalmente tuvo un incremento del 52,26% frente a la vigencia 2018.

GLOSAS

X Jgo



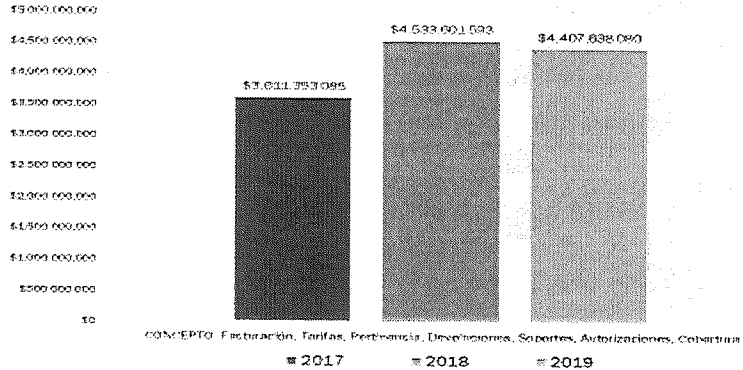
ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 6 DE: 31



COMPARATIVO GLOSA ENERO A DICIEMBRE 2017, 2018, 2019

AÑO	GLOSA ACEPTADA	VARIACIÓN
2017	\$ 3.611.353.085	
2018	\$ 4.533.601.593	25.54%
2019	\$ 4.407.638.080	-2.78%



El comportamiento de las glosas en el Hospital en el periodo comprendido de enero a diciembre de 2019, tuvimos un valor de 4.407.638 millones en glosas definitivas que disminuyeron en un 2.78% frente a la vigencia 2018 que correspondió a 4.533.601.593 millones de pesos.

ESTADO DE CARTERA

El comportamiento de cartera se clasifica por edades:



ESTADO DE CARTERA EN MILLONES \$

EIDADES	PERIODO			VARIACIÓN
	2017	2018	2019	
HASTA 60 DÍAS	9.579	33.148	36.326	10%
61 A 90	8.336	5.692	8.393	47.45%
91 A 180	11.712	12.742	16.342	28.25%
181 A 360	18.26	12.663	10.479	-17.25%
MAYOR A 360	21.797	18.45	13.295	-27.94%
DIFÍCIL RECAUDO	20.587	-	10.063	
TOTAL	90.271	82.695	94.898	14.76%

*FUENTE: Software Dinámica Gerencial



Finalmente, en esta vigencia identificamos una cartera de difícil recaudo, en ese orden, nuestra cartera

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	ACTA	CÓDIGO: FRARD-019	FECHA DE ELABORACIÓN: 22 DE DICIEMBRE DE 2005	 ACREDITACIÓN EN SALUD
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 DE JUNIO DE 2016		
		VERSIÓN: 01	HOJA: 7 DE: 31	

tuvo un buen manejo en el recudo en cartera menor de 60 días, Se incrementó en un 10% pasando de 33.148 a 36.326 millones de peso. Nuestra cartera tiene mayor dificultad en el recudo de la cartera mayor de 180 días, en este caso, en el hospital se disminuyó la cartera y paso de 12.000 a 10.000 millones de pesos con una disminución de 17.25%. La cartera mayor a 360 días disminuyó un 27.94%, esto quiere decir que la gestión de cartera durante el 2019 tuvo un buen desempeño y una buena gestión.

RECUDO

RECAUDO TOTAL EN MILLONES \$

Total Cartera recaudada XXXXXXXXXX \$ 128.607

Total Cartera a recaudar XX \$ 141.000

RESULTADO:
91,21%



\$ 122.000 \$ 124.000 \$ 126.000 \$ 128.000 \$ 130.000 \$ 132.000 \$ 134.000 \$ 136.000 \$ 138.000 \$ 140.000 \$ 142.000

*FUENTE: Software Dinamica Gerencial



Se logró una meta de cumplimiento del 91.21%

SITUACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA EN MILLONES \$

ACTIVO				
RUBRO	2017	2018	2019	VARIACIÓN
EFFECTIVO	\$7,416	\$1,402	\$8,495	
INVERSIONES			\$1	
DEUDORES	\$80,113	\$70,565	\$78,843	
INVENTARIOS	\$3,481	\$4,502	\$7,434	
P.P. Y EQUIPOS	\$89,094	\$90,021	\$89,715	
OTROS ACTIVOS	\$4,517	\$4,852	\$5,391	
TOTAL	\$184,621	\$171,342	\$190,878	11.40%

*FUENTE: Software Dinamica Gerencial



Se obtuvo activos por valor de 190.878 y con una variación positiva del 11.40%

X



ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 8 DE: 31



ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

EN MILLONES \$

PASIVO				
RUBRO	2017	2018	2019	VARIACIÓN
OPERACIONES DE FINANCIAMIENTO	5.56	3.96	2.36	
CUENTAS POR PAGAR	\$13.145.00	\$16.871.00	\$15.933.00	
BENEFICIOS EMPLEADOS	\$8.00	\$9.549.00	\$8.614.00	
PROVISIONES	\$0	\$0	\$11.092.00	
OTROS PASIVOS	\$7.206.00	\$6.425.00	\$723.00	
TOTAL	\$33.911.00	\$36.805.00	\$38.722.00	5.21%

PATRIMONIO				
RUBRO	2017	2018	2019	VARIACIÓN
PATRIMONIO INSTITUCIONAL	\$150.71	\$134.54	\$152.16	13.10%

FUENTE: Software Dinámica Gerencial

Se obtuvo un pasivo de 38.722.00 con un incremento del 5.21%.

En relación al estado de actividad financiera, económica y social y ambiental se tiene:

ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONÓMICA, SOCIAL Y AMBIENTAL

EN MILLONES \$

ÍTEM	2017	2018	2019	%
INGRESOS OPERACIONALES	132.605	144.448	152.914	5,86%
COSTOS	101.639	121.437	115.296	-5,06%
GASTOS OPERACIONALES	29.734	31.636	25.223	-20,27%
OTROS INGRESOS	5.396	7.082	12.355	74,46%
OTROS GASTOS	2.424	6.518	8.663	32,91%
EXCEDENTE DEL EJERCICIO	4.204	-8.061	16.087	

FUENTE: Software Dinámica Gerencial

Se obtuvo un excedente financiero de 16.087 millones de pesos en el 2019 frente al año anterior que se obtuvo una pérdida de 8.061 millones de pesos.



INDICADORES FINANCIEROS

INDICADORES FINANCIEROS

INDICADOR	2018	2019
RAZÓN CORRIENTE	2,38%	2,69%
CAPITAL DE TRABAJO	44.338	60.134
ENDEUDAMIENTO TOTAL	21,48%	20,29%
MARGEN BRUTO	15,93%	24,60%
MARGEN OPERACIONAL	-5,97%	8,11%
MARGEN NETO	-5,58%	10,52%

- 1) **Razón Corriente:** este indicador por encima de 1,00 es óptimo, en relación al año 2018 tuvo un incremento a 2,69 lo que significa que posee circulante suficiente para cumplir con sus obligaciones financieras a corto plazo.
 - 2) **Capital de Trabajo:** son los recursos que deben estar disponibles a corto plazo para cubrir las necesidades del hospital. Para este rubro a diciembre de 2019 tenemos un valor de \$60.134 que porcentualmente tiene un incremento de 35,63% respecto al año 2018.
 - 3) **Endeudamiento:** este indicador mide la proporción de los activos que están financiados por terceros, observándose una disminución del 0,94% respectivamente al año 2018.
 - 4) **Margen Bruto:** es el beneficio directo que obtiene una empresa por un bien o servicio, sirve para darnos cuenta si la organización es rentable. Para este rubro en 2019 hay un margen bruto de 24,60 frente a 15,93 lo que representa un incremento de 54,43%.
 - 5) **Margen Operacional:** este indicador es utilizado para medir la estrategia de precios y la eficiencia operativa del hospital. Observando los comparativos del año 2018 vs 2019 hay un incremento importante del 236% en este rubro.
 - 6) **Margen Neto:** refleja la capacidad de la organización para convertir los ingresos que recibe en ganancias. Por esta razón, es el indicador más certero sobre el beneficio obtenido a partir de las ventas del hospital, para este caso hay un incremento porcentual importante respecto al año 2018.
- FUENTE: Software Dinámica Gerencial

Se observa que el margen neto paso de ser negativo en el 2018 a ser positivo en el 2019 con un

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 9 DE: 31	

incremento del 10.52%.

En lo que corresponde al análisis de ingresos y gastos presupuestales se puede mostrar:

ANÁLISIS DE INGRESOS Y GASTOS PRESUPUESTAL EN MILES DE MILLONES \$

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO-HUDN		
ANÁLISIS INGRESOS Y GASTOS DICIEMBRE 31 2018 - 2019		
CONCEPTO	DESCRIPCION/año	dic-19
INGRESOS	VR. PRESUPUESTO INICIAL	137.400.000.000
	VR. PRESUPUESTO DEFINITIVO	158.643.126.946
	VR. TOTAL RECONOCIMIENTOS	203.125.954.982
	VR. TOTAL RECAUDOS	130.915.669.770
CUENTAS POR COBRAR CTE. (RECON-RECAU)		
		72.210.285.212
CONCEPTO	DESCRIPCION/año	dic-19
GASTOS	VR. TOTAL COMPROMISOS	146.022.953.853
	VR. TOTAL OBLIGACIONES	137.228.511.434
	VR. TOTAL PAGOS	123.931.649.769
	CUENTAS POR PAGAR	22.091.304.084



En lo concerniente a la ejecución del presupuesto se evidencia lo siguiente:

INCREMENTO EN EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL EN MILES DE MILLONES \$



Se ejecutó un total de 146.000.000 millones de pesos.

Comportamiento de facturación de 2016 a 2019 se resume así:

COMPORTAMIENTO DE FACTURACIÓN 2016 - 2019 (CLASIFICACIÓN POR RÉGIMEN)

RÉGIMEN	2016%	2017%	2018%	2019%	VAR % (2018 vs 2019)
SUBSIDIADO	55,95%	52,10%	57,91%	49,99%	-13,68%
CONTRIBUTIVO	22,35%	25,98%	20,80%	28,84%	38,66%
ESPECIAL	6,75%	7,06%	7,27%	6,62%	-8,99%
VINCULADOS	7,62%	7,30%	6,69%	6,59%	-1,54%
SOAT	5,31%	4,87%	5,63%	4,99%	-11,38%
ARP	0,72%	0,79%	0,79%	0,84%	6,06%
IPS	0,86%	1,27%	0,48%	0,70%	45,53%
PARTICULARES	0,43%	0,57%	0,31%	0,39%	26,21%
ECAT	1,40%	0,07%	0,11%	0,05%	-54,55%

* FUENTE: Software Dinámica Gerencial



Se observa una disminución en lo que corresponde al régimen subsidiado, régimen especial, en

vinculados, soat y en ecat.

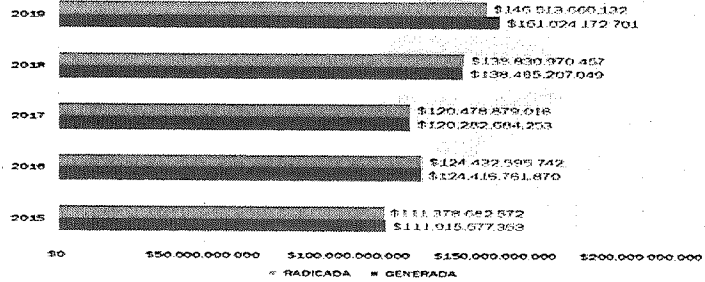
Facturación Generada y Radicada presento variaciones de la siguiente manera:



FACTURACIÓN GENERADA VS RADICADA 2015 - 2019

FACTURACIÓN GENERADA VS RADICADA 2015 - 2019			
AÑO	GENERADA	RADICADA	%
2015	\$111.915.577.353	\$111.378.682.572	100%
2016	\$124.415.761.870	\$124.432.595.742	100%
2017	\$120.282.684.253	\$120.478.879.018	100%
2018	\$138.465.207.049	\$138.830.970.457	100%
2019	\$151.024.172.701	\$146.513.660.132	97%

* FUENTE: Software Dinámica Gerencial.

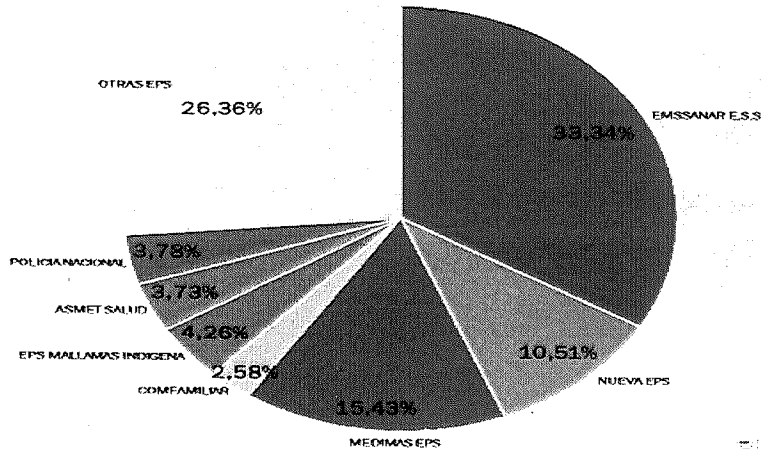


Se evidencia para el 2019 una facturación generada por valor de 151.024.172.701 y radicación por valor de 146.513.660.132. logrando un porcentaje de radicación de un 97%.

Dentro de las principales EAPB DE 2019 podemos mostrar:



PRINCIPALES EAPB 2019

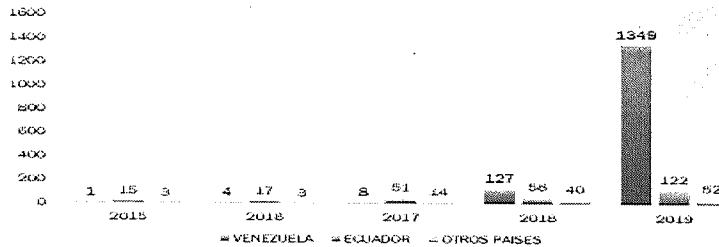


Frente a la demanda en cuanto a la atención a extranjeros en los periodos comprendidos desde la vigencia 2015 a 2019 se puede establecer:

ATENCIONES A EXTRANJEROS 2015 - 2019

NUMERO DE ATENCIONES A EXTRANJEROS VIGENCIAS 2015 - 2019						
PAÍS	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL GENERAL
VENEZUELA	1	4	8	127	1349	1489
ECUADOR	15	17	51	58	122	263
OTROS PAISES	3	3	14	40	52	112
TOTAL GENERAL	19	24	73	225	1523	1864

*FUENTE: departamento de estadística HUDN.



Como resultado de lo anterior, se puntualiza la atención a 1.523 extranjeros, básicamente centrados en Venezuela y Ecuador.

INVERSIONES

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

- Área Construida: 560 m²
- Inversión: \$4.270.035.316
43% Minsalud
57% HUDN



HEMOCENTRO Y LABORATORIO CLÍNICO

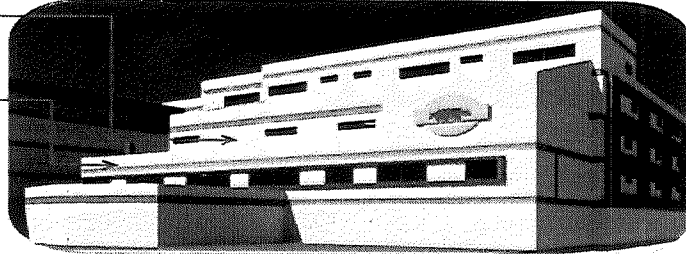
- Área Lab. Clínico: 636 m²
- Área Hemocentro: 564 m²
- Total Área Construida: 1.200 m²
- Inversión: \$4.327.267.673
80% IDSN
20% HUDN



X
JA

NUEVOS PROYECTOS 2020

- Unidad de Ginecobstetricia:
Área a intervenir: 974 m²
Vr. Estimado: \$2.435.000.000
- Unidad de Neonatal:
Área a intervenir: 1.034 m²
Vr. Estimado: \$2.585.000.000
- Total Área Projectada:
2000 m²



Área	N°
Unidad de cuidados intensivos	14 incubadoras
Unidad de cuidados intermedios	9 incubadoras
Unidad de cuidados básicos	13 incubadoras
Unidad de cuidados intensivos (Alejados)	5 cubículos
Lectorio	1
procedimientos	1
Banco de leche	1
Consultorios	2
Sala de extracción	1

Vr. Estimado: \$2.585.000.000



Área	N°
Habitación TPR	5 Camas
Preparación y recuperación	5 camas
Quirófano	1
Sala para Legados	1
Tringa	1
Consultorios	2
Sala de Ecografía	1
Sala de observación urgencias	3 camas
Monitoreo fetal	1 cama

Vr. Estimado: \$ 2.435.000.000

INVERSION EN EQUIPOS DE COMPUTO POR UN TOTAL DE : \$ 433.664.000





HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

ACTA

CÓDIGO:

FRARD-019

VERSIÓN:

01

FECHA DE ELABORACIÓN:

22 DE DICIEMBRE DE 2005

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

15 DE JUNIO DE 2016

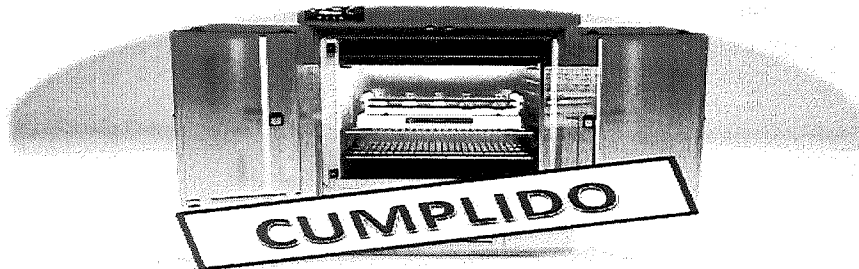
HOJA: 13 DE: 31



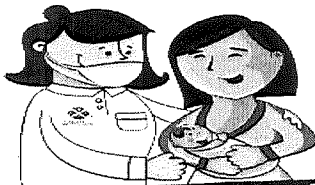
INVERSION EQUIPO BIOMÉDICO ARCO EN "C" POR UN TOTAL DE : \$ 1.100.000.000



INVERSION EQUIPO ENCUBADORA Y AGITADOR POR UN TOTAL DE : \$ 730.000



INVERSION CONVENIO BANCO DE LECHE HUMANA POR UN TOTAL DE : \$ 230.000.000



BANCO DE LECHE
HUMANA

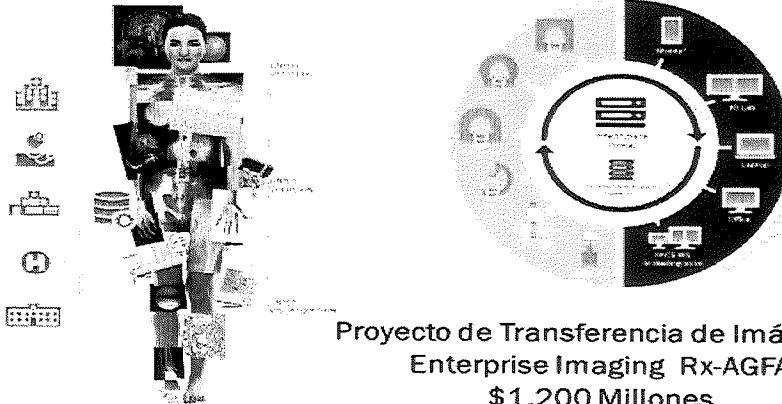
"Un hospital seguro con alma y corazón para el buen vivir"

www.hosdenar.gov.co



X
Ref

SISTEMA DE TRANSFERENCIA DE IMÁGENES DX



Proyecto de Transferencia de Imágenes
Enterprise Imaging Rx-AGFA
\$1.200 Millones
Actualmente en proceso



Tenemos como principales la inversión en la Central de Esterilización con la participación del Ministerio de Salud, proyecto de Hemocentro y Laboratorio Clínico, con la participación del Instituto Departamental de Salud de Nariño y algunos proyectos pendientes por terminar como lo son la Unidad de Ginecobstetricia y Unidad Neonatal.

Otras inversiones como equipos de cómputo, equipo biomédico arcos en "C", resonador magnético, equipo de incubadora y agitador, se realizó el proyecto estrella del Hospital como lo es el banco de leche materno con el apoyo del Instituto Departamental de Nariño.


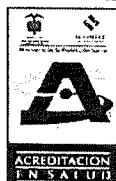
Se adquirió el Sistema de Transferencia de imágenes DX.

DEFENSA JURIDICA

En el área de la Defensa Jurídica encontramos:

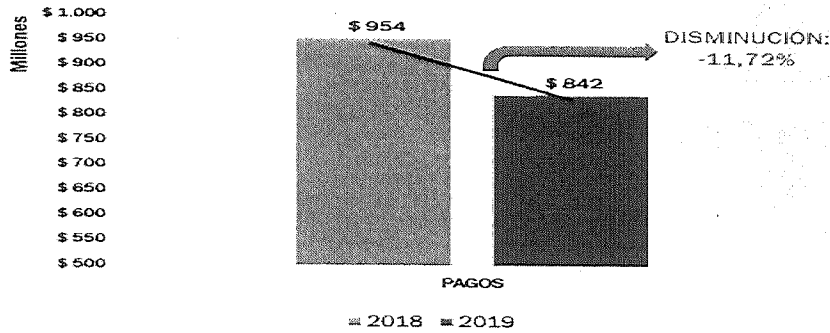
DEFENSA JURÍDICA DE LA ENTIDAD

Reparación directa	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fallos pendientes 59. ➤ Fallos absolutorios 11. ➤ Fallos condenatorios 6. 	Total: 76
Nulidad y restablecimiento del derecho	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fallos pendientes 20. ➤ Fallos absolutos 6. ➤ Fallos condenatorios 1. 	Total: 27
Ordinarios laborales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fallos pendientes 2. 	Total: 2
Nulidad simple	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fallos pendientes 1. 	Total: 1
Contractuales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fallos pendientes 3. ➤ Fallos absolutorios 1. 	Total: 4

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 15 DE: 31		

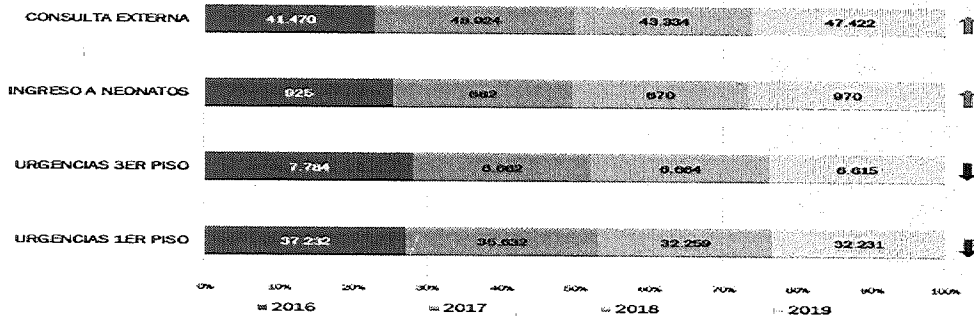
En cuanto a pagos por sentencias judiciales se puede observar:

PAGOS POR SENTENCIAS Y CONCILIACIONES JUDICIALES



En cuanto a la atención de consultas de pacientes anuales se puede resaltar un alza en la atención por consultas externas y en los ingresos a neonatos en relación al 2018.

ATENCIÓN CONSULTAS DE PACIENTES ANUAL



*FUENTE: Departamento de estadística NUDN.



Lo que corresponde a la pirámide de población atendida se observa, que es mayor en mujeres y se centra en la población comprendida entre 27 y 59 años y mayores de 60 años.

X



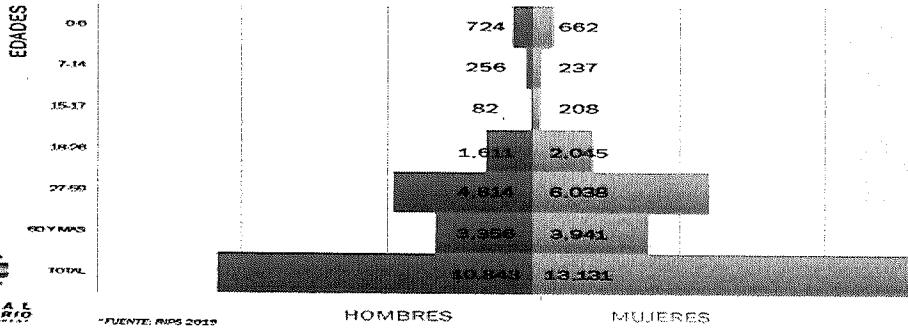
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E

ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 16 DE: 31



PIRÁMIDE POBLACIONAL ATENDIDOS 2019



FUENTE: RIPS 2019

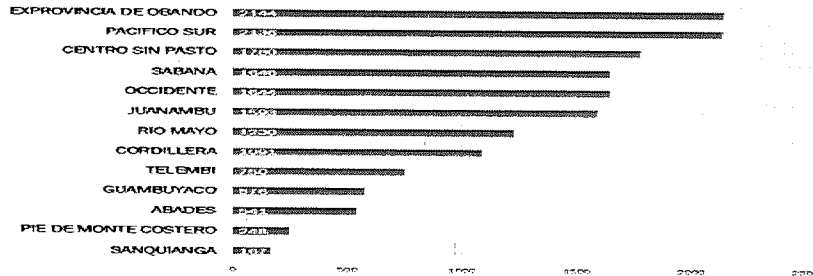
HOMBRES

MUJERES



La caracterización de la población atendida por subregiones nos muestra una demanda representada de la siguiente forma:

CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN ATENDIDA POR SUBREGIONES NARIÑO

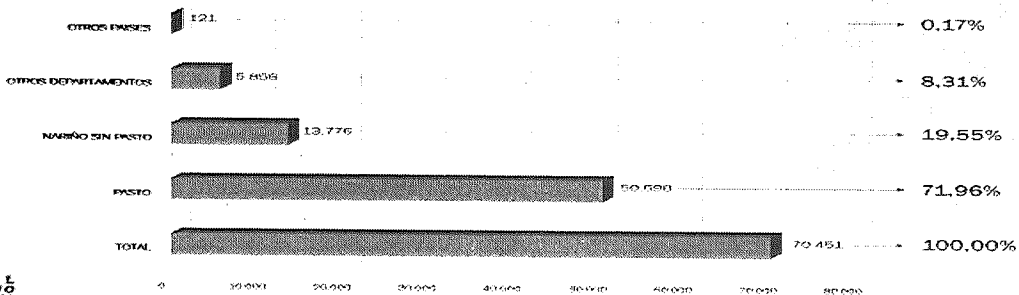


FUENTE: RIPS 2019



La demanda de los servicios está radicada básicamente en Pasto, como lo podemos observar a continuación



CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN ATENDIDA POR GRANDES GRUPOS



FUENTE: RIPS 2019

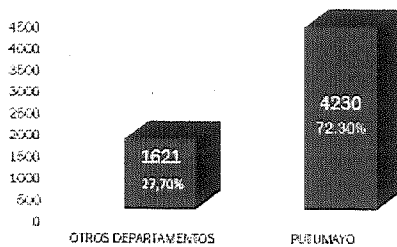


Handwritten signature

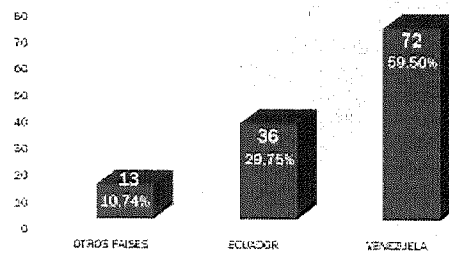
	<h1>ACTA</h1>	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 17 DE: 31		

CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN ATENDIDA POR GRANDES GRUPOS

OTROS DEPARTAMENTOS



OTROS PAÍSES



* FUENTE: RIPS 2019



En cuanto a la Morbilidad Hospitalaria, se puede evidenciar las principales causas para el 2019 así:

MORBILIDAD HOSPITALARIA

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA						
AÑO 2018 - 2019						
ID	DIAGNÓSTICO CIE 10	2018		2019		VARIACIÓN
		ATENCIÓNES	PORCENTAJE	ATENCIÓNES	PORCENTAJE	
1	(000-099) ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y PROBLEMAS DEL PARTO (Incluye cesáreas, abortos).	1186	6,2%	1148	5,9%	5,9%
2	(S00-S09) TRAUMATISMOS DE LA CABEZA.	1069	5,6%	1057	5,4%	-0,2%
3	(K80-K87) TRASTORNOS DE LA VESÍCULA BILIAR, DE LAS VÍAS BILIARES Y DEL PÁNCREAS.	887	4,6%	1041	5,4%	0,7%
4	(O80-O84) PARTO.	659	3,4%	763	3,9%	0,5%
5	(K35-K38) ENFERMEDADES DEL APÉNDICE.	619	3,2%	598	3,1%	-0,2%
6	(G40-G47) TRASTORNOS EPISÓDICOS Y PAROXÍSTICOS.	625	3,3%	564	2,9%	-0,4%
7	(I60-I69) ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES.	528	2,8%	461	2,4%	-0,4%
8	(O30-O48) ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIÓTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO.	1137	6,0%	456	2,3%	-3,6%
9	(E10-E14) DIABETES MELLITUS.	587	3,1%	442	2,3%	-0,8%
10	(I20-I52) ENFERMEDADES DEL CORAZÓN (Anginas, infartos, Fibrilación etc.).	403	2,1%	426	2,2%	0,1%
OTROS DIAGNÓSTICOS		7700	40,3%	6958	35,8%	6,8%
TOTAL		19108	100,0%	19432	100,0%	1,7%

En el servicio de Urgencias y Gineco-Obstetricia:

X *[Handwritten signature]*



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

ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 18 DE: 31



MORBILIDAD HOSPITALARIA URGENCIAS Y GINECOBISTETRICIA

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE CONSULTA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y GINECO-OBSTETRICIA							
AÑO 2018 - 2019							
ID	DIAGNOSTICO CIE 10		2018		2019		VARIACION
			ATENCIONES	PORCENTAJE	ATENCIONES	PORCENTAJE	
1	(R10-R19)	(R10-R19) SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN.	4468	11,5%	4799	12,4%	0,9%
2	(S00-S09)	(S00-S09) TRAUMATISMOS DE LA CABEZA.	2251	5,8%	2191	5,6%	-0,2%
3	(R50-R69)	(R50-R69) SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES.	1892	4,9%	2154	5,5%	0,7%
4	(O30-O48)	(O30-O48) ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO.	1779	4,6%	1891	4,9%	0,3%
5	(O20-O29)	(O20-O29) OTROS TRASTORNOS MATERNO RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO.	1599	4,1%	1505	3,9%	-0,2%
6	(R00-R09)	(R00-R09) SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO.	1285	3,3%	1396	3,6%	0,3%
7	(G40-G47)	(G40-G47) TRASTORNOS EPISÓDICOS Y PAROXÍSTICOS.	1068	2,7%	1043	2,7%	-0,1%
8	(S60-S69)	(S60-S69) TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO.	999	2,6%	1028	2,6%	0,1%
9	(S80-S89)	(S80-S89) TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA.	863	2,2%	812	2,1%	-0,1%
10	(N30-N39)	(N30-N39) OTRAS ENFERMEADES DEL SISTEMA URINARIO.	841	2,2%	809	2,1%	-0,1%
OTROS DIAGNOSTICOS			17045	43,9%	17628	45,4%	1,5%
TOTAL			38846	100,0%	38846	100,0%	

En el servicio de consulta externa:

MORBILIDAD HOSPITALARIA COMPARADO CON TOTAL EGRESOS HOSPITALA.

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA COMPARADO CON EL TOTAL DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS									
AÑO 2018 A 2019									
ID	DIAGNOSTICO CIE 10		2018			2019			VARIACION
			No. Fallecidos	ATENCIONES	PORCENTAJE	No. Fallecidos	ATENCIONES	PORCENTAJE	
1	(I60-I69)	(I60-I69) ENFERMEADES CEREBROVASCULARES.	101	528	19,1%	74	461	16,1%	-3,1%
2	(C15-C26)	(C15-C26) TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS.	57	275	20,7%	63	341	18,5%	-2,3%
3	(S00-S09)	(S00-S09) TRAUMATISMOS DE LA CABEZA.	57	1069	5,3%	61	1057	5,8%	0,4%
4	(K80-K87)	(K80-K87) TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PÁNCREAS.	13	887	1,5%	47	1041	4,5%	3,0%
5	(N17-N19)	(N17-N19) INSUFICIENCIA RENAL.	53	306	17,3%	33	287	11,5%	-5,8%
6	(J09-J18)	(J09-J18) INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA.	9	106	8,5%	32	210	15,2%	6,7%
7	(I20-I52)	(I20-I52) ENFERMEADES DEL CORAZÓN (Anginas, Infartos, Fibrilación, etc.).	25	352	7,1%	30	428	7,0%	-0,1%
8	(C81-C97)	(C81-C97) TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES.	18	99	18,2%	26	144	18,1%	-0,1%
9	(E10-E14)	(E10-E14) DIABETES MELLITUS.	30	587	5,1%	26	442	5,9%	0,8%
10	(I26-I28)	(I26-I28) ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR.	13	109	11,9%	23	129	17,8%	5,9%
OTROS DIAGNOSTICOS			376	4318	8,7%	415	4540	9,1%	0,4%
TOTAL EGRESOS			882	19108	4,8%	845	19432	4,3%	

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**EVALUACIÓN ESTÁNDARES MÍNIMOS EN
SGSST**

Res. 0312-2019

Si el puntaje obtenido es mayor al 85%	ACEPTABLE	Mantener la calificación y evidencias a disposición del Ministerio del Trabajo, e incluir en el Plan de Anual de Trabajo las mejoras detectadas.
PUNTAJE OBTENIDO: 88,5%		

*Fuente: Artículo 28. Planes de mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los Estándares Mínimos

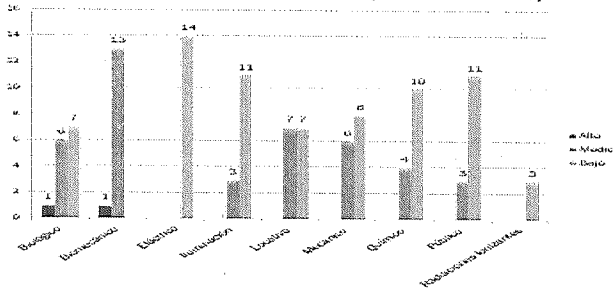


Fuimos calificados y se obtuvo un puntaje obtenido de 88.5%.

RIESGOS SST

RIESGOS SST

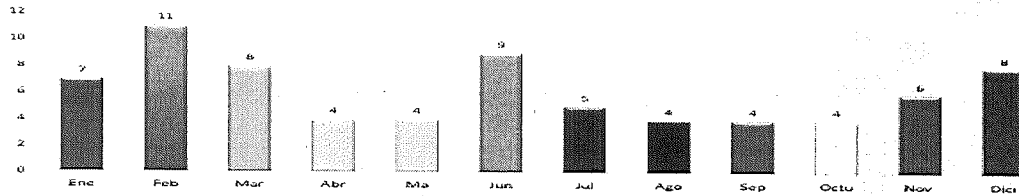
NIVEL DE RIESGO CLASIFICADO EN (ALTO, MEDIO Y BAJO)



Tipo de riesgo	Nivel del riesgo		
	Alto	Medio	Bajo
Biológico	1	6	7
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	2	42	71



ACCIDENTALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE 2019



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.

ACCIDENTALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE	
AÑO 2018	123
AÑO 2019	74
VARIACIÓN PORCENTUAL	-40%

Decreció la accidentalidad para el año 2019 en un 40%



La entidad encontró y determinó 2 riesgos de alto nivel, 42 riesgos de mediano nivel y 71 riesgos bajos. Básicamente los factores de riesgo alto están ubicados en riesgos biológicos y riesgos mecánicos.

En lo que corresponde a la accidentalidad dentro del periodo comprendido de enero a diciembre 2019, se muestran 74 accidentes laborales, reflejando una disminución de un 40% en relación a la vigencia del año anterior.

RESULTADOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Handwritten signature

RESULTADOS PROGRAMAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Inspecciones a uso de elementos de protección individual con recomendaciones de uso adecuado.	100%
Titulaciones hepatitis B y vacunación.	100%
Proyecto manejo de cargas áreas priorizadas.	100%
Simulacros de emergencias	100%
Talleres de profundización en riesgo biomecánico, factores psicosociales y cultura organizacional (4 horas).	98,5%
Capacitaciones en cada área de trabajo.	97,0%



GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

En este punto se evidencian las siguientes cifras:

PERSONAL HUDN 2019

PLANTA PERMANENTE	369	885
PLANTA TEMPORAL	516	

ÍNDICE DE ROTACIÓN DE PERSONAL

AÑO	INDICADOR (%)
2017	5,09%
2018	2,11%
2019	16,90%

INVERSIÓN EN TALENTO HUMANO

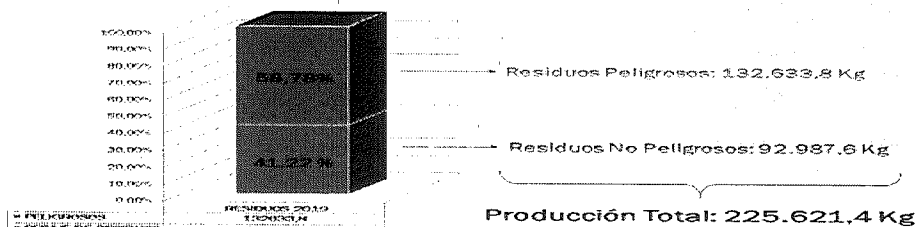
BIENESTAR SOCIAL	\$ 1.162.230.260
CAPACITACIÓN	\$ 143.954.881



GESTIÓN AMBIENTAL.

Producción de Residuos Hospitalarios

PRODUCCIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS KILOGRAMOS 2019





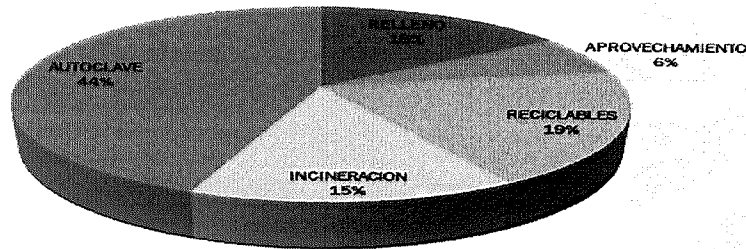
ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 21 DE: 31



Destino Final de Residuos Hospitalarios

DESTINO FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Discriminados por destinación 2019

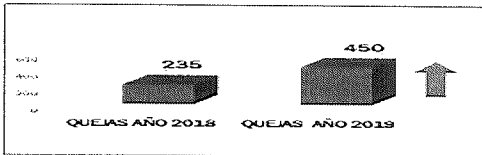


PRODUCCIÓN TOTAL:
Residuos Peligrosos + Residuos No Peligrosos =
225.621,4 Kg



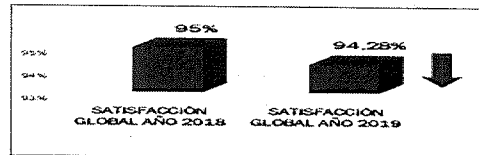
Gestión de Atención al Usuario

QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

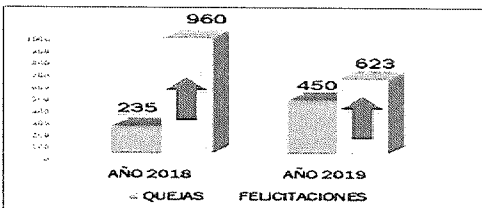


En el año 2019 se presentaron 450 quejas, se respondió al 100% de quejosos con un promedio de 6 días para la respuesta, cumpliendo con la meta establecida.

COMPORTAMIENTO SATISFACCIÓN GLOBAL

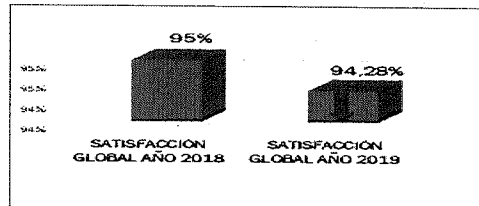


COMPORTAMIENTOS QUEJAS vs FELICITACIONES



En el año 2019 se presentaron 450 quejas, se respondió al 100% de quejosos con un promedio de 6 días para la respuesta, cumpliendo con la meta establecida.

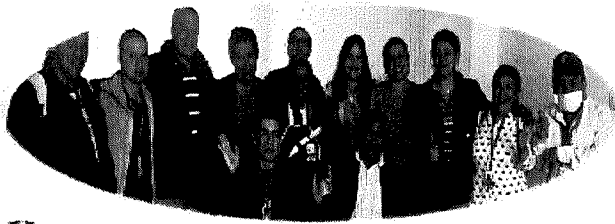
COMPORTAMIENTO SATISFACCIÓN GLOBAL



Handwritten signature and initials.

Gestión Asociación de Usuarios

GESTIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS



- Trabajo articulado con la Gerencia, reuniones mensuales.
- Participación en el Foro de Humanización, en el marco del plan institucional de Humanización.
- Participación Comité de Ética, Comisión de Humanización, y Junta Directiva.
- Acompañamiento permanente en apertura de buzones.



GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Podemos evidenciar los siguientes logros:

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

MANUAL DE POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:

En 2019 se implementó en el Hospital Universitario Departamental de Nariño el Manual de Políticas de Seguridad de la Información el cual se aprobó, estandarizó y socializó a todo el personal de HUDN. Este se encuentra publicado en la intranet en el siguiente enlace:

<http://humired.hosdenar.gov.co/humired2/index.php/component/phocadownload/category/118-sistemas-informacion>

INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA (SOFTWARE Y HARDWARE) en 2019 se adquirió:

1. **Redes:** 97 puntos de red de datos, 7 switch de acceso, dispositivos Wifi, cableado estructurado Hemocentro, canal de respaldo de Internet.
2. **Hardware:** Workstation para imágenes diagnósticas, servidor para el sistema de información DGM, 45 computadores de escritorio y 20 equipos portátiles, repuestos para mantenimiento preventivo de equipos de cómputo.
3. **Software:** licencias Microsoft Office, licenciamiento de Fortigate 200D, actualización sistema de información DGM.

Con una inversión de más de \$ 923.369.858



GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS PARA ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.

En 2019 se pone en marcha un proyecto para adoptar herramientas de análisis de información y minería de datos, es así que se lleva a cabo la implementación de la plataforma web para la gestión y análisis de costos GESTIÓN DE COSTOS-SYNERGIA, proyecto que está en marcha adelantando la capacitación del personal de costos del HUDN y el soporte durante un año, con un valor de \$23.000.000

IMPLEMENTACIÓN DE PLATAFORMAS VIRTUALES DE CAPACITACIÓN.



En 2019 se ve la necesidad de contar con un canal efectivo de capacitaciones e inducciones al personal del HUDN, es por esto que se implementa la Plataforma Educativa Institucional:

<http://factcloud.hosdenar.gov.co/moodle-hudn>

Iniciando con educación en Excel, inducción a funcionarios y al curso de acreditación. Además se cuenta con canales de comunicación en redes sociales como:

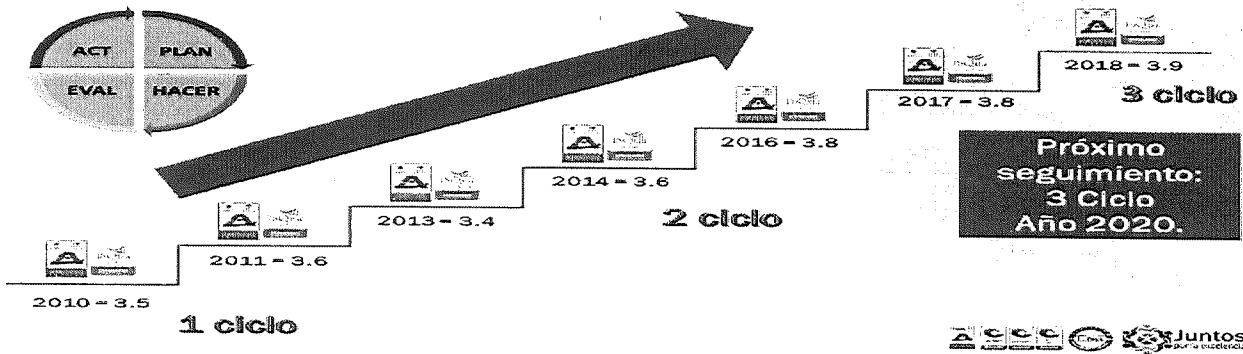
- Facebook/hosdenar
- Twitter/hudnarino
- YouTube/HUDNariño
- WhatsApp: grupo (Comunicaciones Internas)



	<p style="text-align: center;">ACTA</p>	CÓDIGO: FRARD-019	FECHA DE ELABORACIÓN: 22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 DE JUNIO DE 2016		
		VERSIÓN: 01	HOJA: 23 DE: 31	

SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN

SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN



El sistema único de acreditación se encuentra próximo para su tercer seguimiento del año 2020.

HOSPITAL UNIVERSITARIO

También se debe resaltar que el Hospital Departamental ha hecho muchos eventos de capacitación y de formación los cuales presentamos a continuación:

HOSPITAL QUE APRENDE



[Handwritten signature]



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NAHÍO E.S.E

ACTA

CÓDIGO:

FRARD-019

VERSIÓN:

01

FECHA DE ELABORACIÓN:

22 DE DICIEMBRE DE 2005

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

15 DE JUNIO DE 2016

HOJA: 24 DE: 31



HOSPITAL QUE ENSEÑA

Congreso Internacional
Pasto, 5 y 6 septiembre

Lugar:
UNAD CCAV Pasto
Hospital Universitario
Departamental de Nahío

Por inscripciones
<http://ceetias/L&I>

Valor inscripción - cupos limitados

Fecha	Estudiantes	Profesionales
5 y 6 de septiembre	\$450.000	\$650.000
7 y 8 de septiembre	\$500.000	\$700.000
9 y 10 de septiembre	\$550.000	\$750.000

Desarrollo y nuevas tecnologías en ingeniería al servicio de las personas
Development and New technologies in Engineering at the service of people

Temas de interés

El profesor: **Conferencia en Barcelona**
Software: **Redes & Multimedia**
Patente: **Calle 16 n 28-45**
UNAD CCAV Pasto

Conferencia en **Barcelona**
Villabona: **Dr. Jorge Contreras**
Cursos: **Algoritmos, Programación Web**

Envíe al correo: congreso.davinciunad@gmail.com
el recibo de pago escanado junto con sus datos personales.

Informes:
3217516041, 3113548203, 3106857854
congreso.davinciunad@gmail.com
<http://www.congreso.davinciunad.net>

2019

1^{era} Jornada de ACTUALIZACIÓN en SOPORTE NUTRICIONAL y METABOLICO Adultos

16 de OCTUBRE

Unidos por la Excelencia en la Nutrición

Logo: NUTRI



HOSPITAL QUE INVESTIGA

PROYECTO **URKUNINA** 5000

Proyecto de Investigación de
Cáncer Gástrico SGR FCTel:
\$ 11.000 millones

Conoce nuestra nueva
Revista Científica
HOSDENAR INVESTIGA

Clíc AQUÍ

COINVESTIGADORES
PROYECTO "CANCER DE MAMA" 140 MILLONES



Actúa
OPORTUNAMENTE
CONTRA EL ACV



Universidad Mariana



HOSDENAR
INVESTIGA





HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

ACTA

CÓDIGO:

FRARD-019

VERSIÓN:

01

FECHA DE ELABORACIÓN:

22 DE DICIEMBRE DE 2005

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

15 DE JUNIO DE 2016

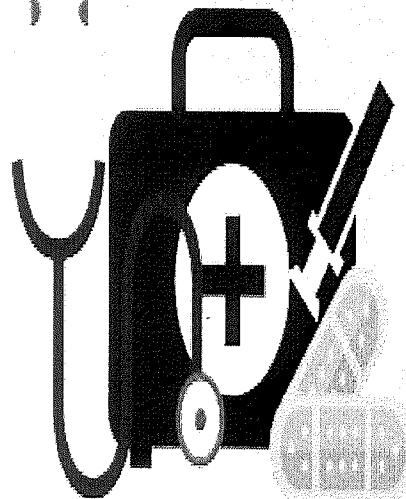
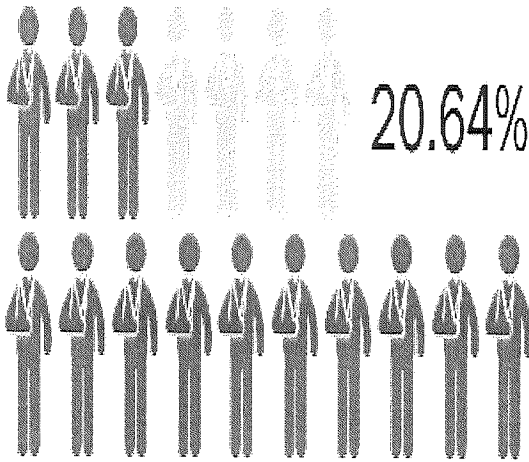
HOJA: 25 DE: 31



PROYECTO "URKUNINA 5000

PACIENTES ATENDIDOS



POBLACIÓN TOTAL: 5.000 VOLUNTARIOS
VOLUNTARIOS ATENDIDOS: 1.032 ENERO 2020



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



[Handwritten signature]

	<p>ACTA</p>	CÓDIGO: FRARD-019	FECHA DE ELABORACIÓN: 22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN: 01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 26 DE: 31		

PROYECTO "URKUNINA 5000"
INVERSIÓN EJECTUADA

2.019  **\$ 605.634.216**
HUDN ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y MATERIALES E INSUMOS MEDICOS.

2.109  **\$ 2.220.289.374**
CIEDYN TALENTO HUMANO, CAPACITACIÓN, SERVICIOS TECNOLÓGICOS, GASTOS DE VIAJE, GASTOS ADMINISTRATIVOS.

Total: \$ 2.825.923.590

PROYECTO URKUNINA 5000 



SISTEMA INTELIGENTE DE MONITOREO REMOTO APLICADO EN LA REVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN



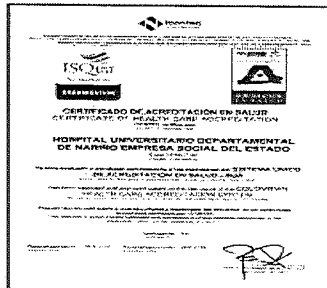
CONVOCATORIA





RECONOCIMIENTOS Y PREMIOS.

RENOVACIÓN CERTIFICADO ACREDITACIÓN 3 CICLO 2018-2022

(Marzo 23 de 2019. Calificación: 3.9)



44

	<p>ACTA</p>	CÓDIGO: FRARD-019	FECHA DE ELABORACIÓN: 22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 DE JUNIO DE 2016		
		VERSIÓN: 01	HOJA: 27 DE: 31	

MANTENIMIENTO DE CERTIFICADOS

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018
San Juan de Pasto, diciembre de 2019



PERMANENCIA EN EL RANKIN LATINOAMERICANO DE MEJORES CLÍNICAS Y HOSPITALES


OCTUBRE DE 2019



RECONOCIMIENTO INSTITUCIÓN DE EXCELENCIA

BOGOTÁ, 4 DE MARZO 2019




**Galardón
a la Excelencia en
Nutrición Hospitalaria**





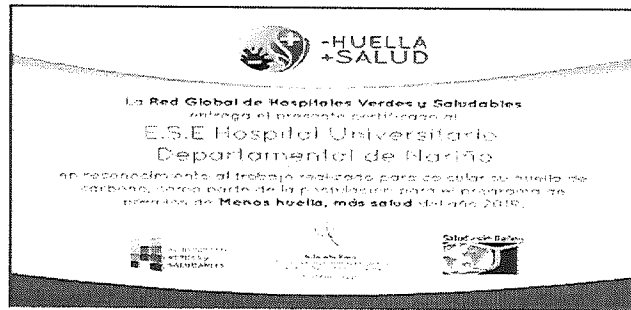


ACTA

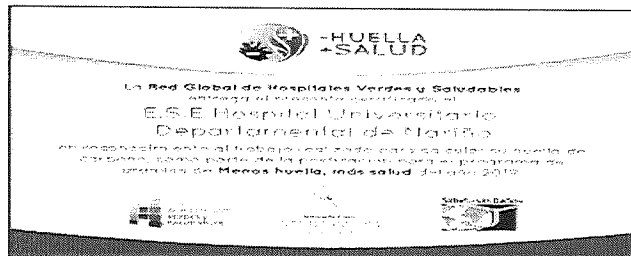
CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 28 DE: 31



RECONOCIMIENTO POR MEDICIÓN DE HUELLA DE CARBONO DE LA RED GLOBAL DE HOSPITALES VERDES SEPTIEMBRE DE 2019



RECONOCIMIENTO POR MEDICIÓN DE HUELLA DE CARBONO DE LA RED GLOBAL DE HOSPITALES VERDES SEPTIEMBRE DE 2019



Finalmente, la Dra. Gladys Myriam Sierra da por terminada la Rendición de Cuentas, agradeciendo a todos los asistentes y abre paso a las preguntas.

Dr. Fabian Darío Cerón: Agradece a la Dra. Gladys Myriam Sierra por su exposición y a los presentes por el acompañamiento en la rendición de cuentas.

Dr. Darío Cerón: se procede a leer las preguntas concediendo un tiempo máximo de 5 minutos a cada uno de los participantes para aclarar sus inquietudes.

La primera pregunta es presentada de manera anónima y es la siguiente:



¿Porque a los empleados de OPS no les alcanzan el sueldo desde hace mas de 3 años, si son trabajadores igual que todos, ni se les dan recargos igual que a los demás?

Dra. Gladys Sierra: El área de talento humano es muy juiciosa al estudiar las tarifas de OPS y lo que se ha concluido, es que las tarifas están dentro del mercado del Departamento y del Municipio de Pasto, no obstante en esta vigencia se hizo un incremento del 10% en honorarios a los contratistas.

También de forma anónima nos hacen la siguiente pregunta:

¿Por qué no se hacen nombramientos para el personal de OPS para que todos sean temporales?

Handwritten signature or mark.

	<p>ACTA</p>	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 29 DE: 31		

Dra. Gladys Sierra: Este es un componente que requiere un estudio técnico, un estudio legal, y lo más importante un soporte financiero y administrativo. En ese orden, el Hospital no cuenta con los recursos financieros tanto presupuestales como de caja para poder garantizar la creación de cargos en planta temporal o en planta definitiva. No es meramente crearlos sino tener el soporte financiero y presupuestal para garantizar la viabilidad de mantener los cargos en un futuro financieramente, la Institución no está en condiciones para crear más cargos de plantas temporales o de planta definitivas.

También se presenta una afirmación de forma anónima.

¡Nosotros los empleados de OPS no deberíamos pagar la salud, debería ser el Hospital se encargue de descontarnos o pagarnos la salud!

Dra. Gladys Sierra: en algún momento el Estado mediante una reglamentación vio la posibilidad de que las entidades pagaran directamente la salud y las demás factores salariales a los contratistas o a los OPS, pero en este momento la norma no lo permite, entonces tristemente el contratista debe asumirlo, no es posible que lo hagamos de manera directa porque estaríamos siendo ilegales al hacerlo.

Dr. Darío Cerón: El señor German Andrés Paz Román hace un contextualización de aquellos trabajadores que se encuentran en riesgo, personas que trabajan con rayos x, con tuberculosis y me permito hacer un resumen de la afirmación "para todo el personal que trabaja en esas condiciones exigimos el derecho a la igualdad, de 10 trabajadores expuestos a radiación ionizantes en el HUDN 8 trabajadores se les da el descanso pertinente y todos los beneficios como trabajadores laborales, mientras q a los otros 2 con más de 3 años laborando en la institución se les ha omitido ese tipo de descanso y beneficios por su tipo de contratación como prestadores de servicios, donde las funciones son las mismas si ninguna diferencia para los 10 trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes, pero las garantías no se cumplen a los dos contratados por OPS, exponiendo a riesgo de salud a los dos trabajadores OPS, suplicamos un poco de empatía.

Dra. Gladys Sierra: es verdad lo que dice el que hace esa afirmación, el personal de planta tiene todas las ventajas normativas y en este caso los que no están en la planta y tienen una vinculación que se definen como si fueran un independiente y en ese orden de ideas la institución no tendría la responsabilidad, sino que sería la responsabilidad del independiente. Yo le recomiendo en este caso que lo que prima es la salud de los trabajadores, en ese orden se debería hacer una suspensión en el contrato para dar el manejo del descanso y de esa manera no afectar su salud.

Dr. Darío Cerón :la señora Camila Narváez, acerca del horario laboral hace la pregunta ¿ cuándo se retorna al horario de trabajo de 8 de la mañana a 12 del día y de 2 a 6 de la tarde para el personal administrativo que labora en el Hospital?, teniendo en cuenta que el Instituto Departamental de Salud, la misma Gobernación de Nariño y en general todas las demás entidades laboran en este horario, aclaro que es el personal administrativo ya que un Gerente sugirió ese horario de manera temporal y luego se quedó de manera permanente y no es justo que trabajemos una hora más cada día de la semana

Dra. Gladys Sierra: La normatividad dice que hay que trabajar 44 horas semanales, con el actual horario se están cumpliendo esas 44 horas, me permito recordar que el horario es de lunes a jueves de 7 a 12 y de 2 a 6 pm y los viernes de 7 a 12 y de 2 a 5 pm en la planta administrativa, en ese orden si estamos cumpliendo con las 44 horas que exige la norma.



ACTA

CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005
VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
01	15 DE JUNIO DE 2016
	HOJA: 30 DE: 31



Dr. Darío Cerón: por ultimo José Alejandro Celis hace esta pregunta :El Hospital lleva el nombre de Hospital Universitario y reciben internos,¿ porque dentro del Hospital no se mira nada de academia por parte de los médicos hospitalarios, no hay un día académico como en otros hospitales y son muy poco los especialista que se toman el tiempo para explicar temáticas, dado el caso que se haga una visita o el hospital quiera certificarse nuevamente como hospitalario, no se tendría que de manera urgente fortalecer la parte académica y no llevar un nombre de universitario si solo reciben estudiantes por un pago y el internado es una práctica que se podría hacer en cualquier hospital no universitario es algo preocupante, querer formar médicos sin nada de academia y venir a hacer en un internado el trabajo de los hospitalarios no es el hecho cuando las universidades pagan por que reciban los estudiantes.?

Dra. Gladys Sierra : vamos a mirar por partes, es cierto que el programa de internado rotatorio requiere un fortalecimiento, en este momento precisamente , tenemos propuestas de las universidades y al interior del hospital para poder unificar y tener un programa de internado rotatorio mejor, que le facilite el día de la formación o de la capacitación en fin, mejorar los conocimientos de los internos, pero también es cierto que el hospital cuenta con los médicos, con los especialistas y profesionales docentes con mucha experiencia, lo cual hace que sea una garantía hacer el internado en este hospital. Pienso que es un compromiso de las dos partes, tanto del interno como del especialista y uno como interno debe buscar la forma de cómo mejorar sus conocimientos con el acompañamiento de los especialistas que están a cargo de su formación.

Para concluir estamos mejorando ese proceso y si se nos permite la próxima semana tenemos el programa ya aprobado de manera conjunta con las universidades.

Dr. Darío Cerón: le refiere a la Doctora Gladys Sierra que no se presentaron más inquietudes.

Dr. Gladys Myriam Sierra : quiero darle mi agradecimiento a todas las personas que estuvieron atentos a la presentación, esta es una institución de renombre tanto a nivel Departamental como Municipal y toda su gestión tiene un impacto a nivel de Departamento y de Municipio, sobre todo en el tema de los servicios, por eso les agradezco su apoyo y su colaboración a todos los colaboradores del hospital, sea la oportunidad para darles un agradecimiento de corazón por todas sus contribuciones, apoyo y ayuda, mil y mil gracias.

Dr. Darío Cerón: gracias a todos y que tengan un feliz día.

44



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE MARINO E.S.C

ACTA

CÓDIGO:

FRARD-019

VERSIÓN:

01

FECHA DE ELABORACIÓN:

22 DE DICIEMBRE DE 2005

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

15 DE JUNIO DE 2016

HOJA: 31 DE: 31



FIRMA DE LOS ASISTENTES

ASISTENTE	FIRMA
DRA. GLADYS MYRIAM SIERRA PÉREZ - GERENTE	
DR. LUIS EDUARDO MEJÍA MEJÍA - SUBGERENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
DRA. MAGDA NURIS QUIROZ HERNÁNDEZ - SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
DRA. AMY MARINA CORAL CORTES - JEFE OFICINA JURÍDICA.	
DR. FABIÁN DARÍO CERÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA OFICINA JURÍDICA.	
ING. LUIS ANTONIO MUESES - JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
ROBINSON BEJARANO BASTIDAS. - PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN	
DR. ARNULFO BELALCÁZAR PÉREZ - ASESOR DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN.	
SOFÍA LILIANA CALDERÓN - PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO LOGÍSTICO	
HENRY LUIS RODRÍGUEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	
THOMAS VALENCIA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD	
Felipe Andrés Vega - Rivera Coordinador - Gestión de la Información	

✓ a: 27
11/05/2022