Versión de la IPS
Código de habilitación de la IPS
Nombre del Gerente

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SABANITA NANA
050010000
EDGAR SILVIO SÁNCHEZ VILLEGAS

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
PLANES ESTRATÉGICOS HOSPITALARIOS

#	Líneas Estratégicas del Plan Departamental de Desarrollo	MACROPROCESO	PESO PORCENTUAL	PROCESO	Objetivo Estratégico Institucional	Meta de Resultado	Indicador de resultado: Nombre del indicador	Indicador de resultado: Descripción de la fórmula	Indicador de resultado: Unidad de medida	Línea base: Valor	Línea base: Año	Valor esperado año 4 (2026)
1	SEGURIDAD CON EQUIDAD SOCIAL	DIRECCIONAMIENTO	20%	Gestión de la Calidad	Fortalecer el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad para permitir confirmar Centros de Excelencia	Fortalecer el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad a implementar el Sistema de Gestión en Calidad Mínimo en la UPZ	Porcentaje de componentes de los componentes del SOGC y Estándares	# de componentes que cumplen / # total de Componentes del SOGC y Estándares *100	Porcentaje	100%	2020	100%
2	TEJIDO SOCIAL			Gestión de la Calidad	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Fortalecer los mecanismos de prevención y atención de riesgos en la UPZ	proporción de aumento de accidentes ocupacionales y riesgosos y mortalidad	(# total de no accidentes reportados en el trimestre actual - # total de no accidentes reportados en el trimestre anterior) / # total de no accidentes reportados en el trimestre anterior *100	Porcentaje	2.0%	2020	Incremento 2.0%
3	TEJIDO SOCIAL			Talento Humano	Gerenciar el Talento Humano más competente del mercado y comprometido con la calidad del servicio y del mejoramiento continuo	Implementar estrategias o programas de capacitación a estableciendo que estas por el cumplimiento efectivo de la Ley 1257 de 2008 Institucional de humanización en la UPZ	Programa de humanización implementado con UPZ	# de actividades del programa ejecutadas / # total de actividades programadas * 100	Porcentaje	100%	2020	80
4	TEJIDO SOCIAL			Talento Humano	Gerenciar la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Por un trabajo seguro permanente asesoría y fortalecimiento a la seguridad y salud en el trabajo inmediatamente	Indice de Seguridad Hospitalaria especificamente COMPONENTE FUNCIONAL	NA	Numero	ND	2020	20% del Componente Funcional
5	SEGURIDAD CON Y CONVIVENCIA SOCIAL	HOSPITALIZACIÓN	15%	Atención en Partos Hospitalarios	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Fortalecer la eficiencia de la capacidad instalada para las diferentes servicios ofertados en la UPZ	oportunidad del servicio en ginecobstetricia	Sumatoria de días de espera para ingreso a ginecobstetricia / # total de pacientes atendidas en ginecobstetricia en el periodo en la UPZ	Días	3.2 días	2020	1.5 días
										2.6 días	2020	1.5 días
										2	2020	<= o = 12 días
										80.1 %	2020	>= o = 90%
										4.1	2020	1.4
6	TEJIDO SOCIAL			Atención en Planeación y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Aumentar el 5% el tamizaje en salud oral a las mujeres gestantes de primera vez por momento de atención de cada	porcentaje de tamizaje en salud oral	N° de consulta de primera vez realizadas / Total de mujeres gestantes que ingresan a la UPZ / # de profesionales asignados a la UPZ (capitada)* 100	Porcentaje	ND	2020	1.5%
7	TEJIDO SOCIAL			Atención en Planeación y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Incrementar la Detección Temprana para identificar los alrededor de 3.000 casos de cáncer de cuello uterino de mortalidad	Proporción de tamizajes por cáncer	# de pacientes tamizadas para cancerino precedente / # total de pacientes atendidas de la población objeto	proporción	ND	2022	1.1
8	TEJIDO SOCIAL			Atención en Planeación y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Fortalecer la estrategia SIMSIS para verificar la distribución de la mortalidad materna en la UPZ	Porcentaje de seguimiento de los situaciones de la estrategia SIMSIS que realizan en la UPZ	# de situaciones en seguimiento que aplican al UPZ de la estrategia SIMSIS / # de situaciones de la estrategia SIMSIS * 100	porcentaje	60%	2020	1.100%
9	TEJIDO SOCIAL			Atención en Planeación y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Disminuir en el 5% la proporción de embarazos en niños y adolescentes mediante la ejecución de la ruta de atención integral a niños y adolescentes con Ruta de atención integral a niños y adolescentes con Ruta 3 y 5 rutas prioritarias de la UPZ	Proporción de mujeres de 12 a 19 años que han iniciado vida sexual y que han sido madres o han estado en estado de gestación de 12 a 19 años que han sido madres o han estado en estado de gestación en la UPZ	# de mujeres de 12 a 19 años que han iniciado vida sexual y que han sido madres o han estado en estado de gestación de 12 a 19 años que han sido madres o han estado en estado de gestación en la UPZ / * 100	Porcentaje	17%	2022	16%

#	Meta de producto anual	Indicador de producto: Nombre del indicador	Indicador de producto: Descripción de la fórmula	Indicador de producto: Unidad de medida	Línea base: Valor	Línea base: Año	Valor esperado Año 4	Peso porcentual
1	Elaborar Plan de Habilitación de la UPZ	Porcentaje de cumplimiento del plan de habilitación	# acciones implementadas / # acciones propuestas *100	porcentaje	90%	2019	30%	1,43
	Mantener la certificación de Habilitación del Centro de salud de Cogua	Porcentaje de Mantenimiento de las condiciones de habilitación	Porcentaje de Mantenimiento de las condiciones de habilitación	porcentaje	90%	2019	100%	1,43
	Elaborar Plan de Habilitación del PS San Cayetano	Porcentaje cumplimiento del plan de habilitación	# acciones implementadas / # acciones propuestas *100	porcentaje	90%	2019	30%	1,43
	Aumentar la calificación en la autoevaluación de acreditación, respecto a la vigencia anterior de la UPZ	Valor esperado	Aumento de evaluación cuantitativo en el periodo Valor de grupo de estándares evaluados en el periodo	Numero	2.3	2019	2.8	1,43
	Mantener por encima del 90% el cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) en la UPZ (Cindyan Cogua y San Cayetano)	Porcentaje de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC)	# actividades ejecutadas / # actividades programadas *100	porcentaje	93%	2019	90%	1,43
	Implementar en 90% el Plan de Bioseguridad en el Laboratorio SOCIO BIOLOGICA, de acuerdo a lineamientos de Resolución 3100 de 2019, mantenerlo en la línea de acreditación actual	Porcentaje de cumplimiento del plan de mejoramiento de la calidad SOCIO	# actividades ejecutadas / # actividades programadas *100	porcentaje	ND	2019	90%	1,43
	Cumplimiento oportuno del reporte relacionado con el Sistema de Información de la Calidad (SIC) en la UPZ	Porcentaje de cumplimiento del reporte oportuno del SIC en relación con la Calidad (SIC)	# de reportes del SIC en relación de manera oportuna / # total de reportes del SIC *100	porcentaje	100%	2019	100%	1,43
	Implementar progresivamente el sistema de gestión de seguridad de la información (SGSI) integrado a los sistemas de gestión de la NTC-ISO/IEC 27001 en la UPZ	Porcentaje de implementación sistema de gestión de seguridad de la información (SGSI) integrado a los sistemas de gestión de la NTC-ISO/IEC 27001	# actividades ejecutadas / # actividades programadas *100	porcentaje	ND	2019	100%	1,43
	Implementar el portafolio de servicios de acuerdo con el lineamiento definido en la resolución 3100 de 2019 y el manual de habilitación de la Red Pública de Salud y la sostenibilidad financiera de los servicios en el tiempo.	Porcentaje de implementación	# actividades ejecutadas / # actividades programadas *100	porcentaje	ND	2019	100%	1,43
	Ejecutar el plan de trabajo definido en forma conjunta con los subdirectivo/cuadro dependientes de la Unidad Funcional de Desarrollo articulándose dicha Unidad Funcional en los de gestión de calidad del Hospital de la Red Nacional de la Red	N° de actividades ejecutadas / N° de actividades programadas x 100	Porcentaje	ND	2019	90%	1,43
2	Ejecutar el Programa de Gestión Integral del Riesgo Industrial	Porcentaje de cumplimiento Programa de Gestión Integral del Riesgo	# de actividades desarrolladas / # actividades propuestas * 100	Porcentaje	0%	2019	90%	1,43
	Evaluar en la implementación del Programa de Seguridad del Paciente en la UPZ	Porcentaje de cumplimiento del programa de seguridad del paciente en UPZ	# de actividades desarrolladas / # total actividades propuestas * 100	Porcentaje	35%	2019	90%	1,43
3	Desarrollar el Plan de Acción de las líneas estratégicas del programa de humanización prioritarias para la UPZ	Porcentaje de cumplimiento del plan de acción del programa de humanización	# actividades ejecutadas del plan de acción / # actividades programadas del plan de acción *100	Porcentaje	>40%	2019	90%	1,43
4	Cumplimiento del Componente Funcional del Indice de Seguridad Hospitalariamente en la UPZ	Indice de seguridad hospitalaria especificamente COMPONENTE FUNCIONAL	NA	porcentaje	ND	2019	20%	1,43
5	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Ginecología establecidas por las diferentes normas para la UPZ	Oportunidad en asignación de citas en Ginecología	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha que el usuario quiere la cita asignada la cita y la fecha en que se le asigna la cita especialista ginecología y la fecha para la cual se asignaba la cita / Número total de citas especialistas ginecología asignadas en la unidad	Días	6	2019	6	0,67
	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Obstetricia establecidas por las diferentes normas para la UPZ	Oportunidad en asignación de citas en Obstetricia	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha que el usuario quiere la cita asignada la cita y la fecha para la cual se asignaba la cita / Número total de citas especialistas Obstetricia y la fecha para la cual se asignaba la cita / Número total de citas especialistas obstetricia asignadas en la unidad	Días	8	2019	8	0,67
	Mantener por debajo de 10 días, la oportunidad de citas de primer vez en Medicina General para la UPZ, establecidas en programación de cargue. Para la UPZ	Oportunidad en asignación de citas de primer vez en Medicina	Sumatoria de la diferencia en días calendario entre la fecha en la que se asigna la cita de Medicina de primer vez y la fecha en que se ofrece la cita de Medicina / Número total de citas de Medicina de primera vez asignadas	Días	2	2019	10	0,67
	Mantener la Capacidad Ofertada en Consulta Externa > o = 90% en la UPZ.	% Uso de capacidad ofertada	No. De consultas realizadas / No. de consulta ofertadas o disponibles.	Porcentaje	0,9	2019	90%	0,67
	Cierre de brechas en el periodo / Total de Camas disponibles en periodo	Gira Cerrar	# total de ingresos en el periodo / # total de camas disponibles en periodo	Razon	2,8	2019	2	0,67
6	Aumentar el 5% el tamizaje en salud oral a las mujeres gestantes de primera vez por momento de atención de cada	% tamizaje salud oral	N° de consulta de primera vez realizadas / Total de mujeres gestantes que ingresan a la UPZ / # de profesionales asignados a la UPZ (capitada)* 100	Porcentaje	ND	2019	5%	0,67
7	Realizar tamizaje de cáncer de cuello uterino (CCU) a las mujeres entre 50 - 69 años, que asiste a la guía de detección temprana de cáncer de cuello uterino (citología) en las diferentes unidades de tamizaje, de la población asignada a la UPZ (capitada)	Porcentaje de mujeres con tamizaje para cáncer de cuello de los mujeres entre 50 - 69 años, que asiste a la guía de detección temprana de cáncer de cuello uterino (citología) en las diferentes unidades de tamizaje	Numero de mujeres a los que se les realiza tamizaje de cáncer de cuello / Numero total de mujeres entre 50 - 69 años de la población asignada en la UPZ (capitada) * 100	Porcentaje	44%	2022	80%	0,67
	Realizar tamizaje de cáncer cuello uterino a 30% de las mujeres mayores de 30 años, de la población asignada a la UPZ (capitada)	Porcentaje de mujeres con tamizaje de cuello uterino de las mujeres mayores de 30 años	Numero de mujeres con tamizaje de cuello uterino / Total de mujeres mayores de 30 años de la población asignada en la UPZ (capitada) * 100	Porcentaje	23%	2022	80%	0,67
	Realizar tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata 30% con antígeno específico de próstata (PSA) a los hombres en la población asignada a la UPZ (capitada)	Porcentaje de realización de examenes de antígeno prostático, en hombres mayores de 50 años	Numeros de examenes de antígeno prostático realizados / Total de hombres mayores de 50 años de la población asignada en la UPZ (capitada) * 100	Porcentaje	67%	2022	67%	0,67
	Realizar de colposcopia (X vez) a las mujeres que presentaron en su oblogo reporte positivo	Porcentaje de realización de colposcopia a las mujeres que presentaron en su oblogo reporte positivo	No de colposcopias realizadas en el periodo / No de oblogos positivos en el periodo *100	porcentaje	80%	2022	20%	0,67
	Realizar Pruebas diagnósticas de VDRL - VPH (mujeres entre 30 y 65 años) de la población asignada a la UPZ	Porcentaje de realización de pruebas diagnósticas de VDRL - VPH (mujeres entre 30 y 65 años	No de pruebas realizadas en el periodo / No de mujeres entre 30 y 65 años asignadas a la UPZ *100	porcentaje	2%	2022	90%	0,67
	Mantener en cero (0) los casos de tosferinas de Sitio Congrenita en la UPZ	Número de casos de sitio congrenita	Número de casos reportados	Numero	0	2022	0	0,67
8	Identificar el mujeres gestantes a controles prenatales antes de la semana 12 a través de mujeres gestantes asignadas a la UPZ	Porcentaje de mujeres gestantes capitadas antes de la semana 12 a control prenatal	Numero de mujeres gestantes capitadas antes de la semana 12 a control prenatal / Numero total de mujeres gestantes asignadas a la UPZ * 100	Porcentaje	80%	2019	80%	0,67
	Mantener la semana en UVA a la población materna de alto	Porcentaje de población materna que ingresan a un control prenatal con semanas de UVA	No de maternas con semanas UVA / No. Total de maternas que ingresan al programa de UVA	porcentaje	> 90%	2019	90%	0,67
	Mantener la proporción de maternas que ingresan al control de salud oral	Proporción de maternas con control en salud oral	No de maternas con control en salud oral / No. Total de maternas que ingresan al programa de la UPZ	porcentaje	100%	2022	90%	0,67
9	Aumentar en 10% el número de consultas de lactancia materna amigables para adolescentes en salud SSE dentro población asignada a la UPZ (capitada)	Numero de consultas lactancia de niños amigables implementadas	Numero de consultas de servicios amigables	numero	100	2022	120	0,67
	Mantener el 80% el tamizaje para hipertensión en la población mayor de 18 a 69 años de la población asignada a la UPZ (capitada)	Porcentaje de población con tamizaje para hipertensión, de la población mayor de 18 a 69 años	(Población Asignada a UPZ de 18 a 69 años - Número de personas de 18 a 69 años con tamizaje para hipertensión) / Población asignada a la UPZ (capitada) * 100	Porcentaje	40%	22	40%	0,67

#	Meta de producto anual	Peso porcentual	I TRIMESTRE: Numerador	I TRIMESTRE: Denominador	I TRIMESTRE: Ejecución (Numerador / Denominador)	I TRIMESTRE: % Avance de la meta (Valor Ejecutado / Valor Esperado Año 4)	I TRIMESTRE: % Ejecución (% avance de la meta / Peso Porcentual)	II TRIMESTRE: Numerador	II TRIMESTRE: Denominador	II TRIMESTRE: Ejecución (Numerador / Denominador)	II TRIMESTRE: % Avance de la meta (Valor Ejecutado / Valor Esperado Año 4)	II TRIMESTRE: % Ejecución (% avance de la meta / Peso Porcentual)	III TRIMESTRE: Numerador	III TRIMESTRE: Denominador	III TRIMESTRE: Ejecución (Numerador / Denominador)	III TRIMESTRE: % Avance de la meta (Valor Ejecutado / Valor Esperado Año 4)	III TRIMESTRE: % Ejecución (% avance de la meta / Peso Porcentual)	IV TRIMESTRE: Numerador	IV TRIMESTRE: Denominador	IV TRIMESTRE: Ejecución (Numerador / Denominador)	IV TRIMESTRE: % Avance de la meta (Valor Ejecutado / Valor Esperado Año 4)	IV TRIMESTRE: % Ejecución (% avance de la meta / Peso Porcentual)	ESTRATEGIAS EJECUTADAS - IV TRIMESTRE
1	Elaborar Plan de Habilitación de la UPZ	1,43	1	90	1%	100%	142%	1	90	1%	4%	5%	10	90	10%	33%	75%	70	90	70%	299%	317%	SEGUIMIENTO ACCIONES INFORME IMPLEMENTACIÓN
	Mantener la certificación de Habilitación del Centro de salud de Cogua	1,43	1	22	5%	5%	7%	1	22	5%	5%	7%	9	22	41%	41%	58%	13	22	58%	58%	86%	SEGUIMIENTO ACCIONES INFORME IMPLEMENTACIÓN
	Elaborar Plan de Habilitación del PS San Cayetano	1,43	1	30	3%	100%	142%	1	30	3%	9%	13%	10	30	47%	138%	239%	18	30	47%	138%	239%	SEGUIMIENTO ACCIONES INFORME IMPLEMENTACIÓN
	Aumentar la calificación en la autoevaluación de acreditación, respecto a la vigencia anterior de la UPZ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NA	NA	NA	NA	N/A	N/A	NA	NA	NA	23,26	8	2,9	98%	138%	INFORME CUANTITATIVO Y CUALITATIVO
	Mantener por encima del 90% el cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) en la UPZ (Cindyan Cogua y San Cayetano)	1,43	0	37	0%	0%	0%	0	37	0%	0%	0%	21	37	41%	68%	95%	28	37	57%	63%	90%	DOCUMENTO PAMEC
	Implementar en 90% el Plan de Bioseguridad en el Laboratorio SOCIO BIOLOGICA, de acuerdo a lineamientos de Resolución 3100 de 2019, mantenerlo en la línea de acreditación actual	1,43	1	1	100%	111%	159%	2	2	100%	111%	159%	3	3	100%	111%	159%	3	4	75%	83%	1,19	DOCUMENTO SOCIO
	Cumplimiento oportuno del reporte relacionado con el Sistema de Información de la Calidad (SIC) en la UPZ	1,43	1	4	25%	25%	36%	1	4	25%	25%	36%	1	4	100%	100%	143%	1	4	25%	25%	36%	REPORTES EN SISTRIGIA
	Implementar progresivamente el sistema de gestión de seguridad de la información (SGSI) integrado a los sistemas de gestión de la NTC-ISO/IEC 27001 en la UPZ	1,43	60	176	34%	34%	52%	90	231	24%	24%	36%	90	231	94%	94%	138%	93	231	23%	23%	35%	CUMPLIMIENTOS CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES
	Implementar el portafolio de servicios de acuerdo con el lineamiento definido en la resolución 3100 de 2019 y el manual de habilitación de la Red Pública de Salud y la sostenibilidad financiera de los servicios en el tiempo.	1,43	1	1	100%	100%	142%	1	1	100%	100%	142%	1	1	100%	100%	142%	1	1	100%	100%	142%	ACTAS DE REUNION
	Ejecutar el plan de trabajo definido en forma conjunta con los subdirectivo/cuadro dependientes de la Unidad Funcional de Desarrollo articulándose dicha Unidad Funcional en los de gestión de calidad del Hospital de la Red Nacional de la Red	1,43	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	ACTAS DE REUNION
2	Ejecutar el Programa de Gestión Integral del Riesgo Industrial	1,43	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	1	1	100%	111%	159%	ACTAS DE SOPORTE DE ACTIVIDADES
	Evaluar en la implementación del Programa de Seguridad del Paciente en la UPZ	1,43	12	132	9%	13%	18%	42	141	29%	27%	40%	27	141	95%	138%	191%	48	141	35%	68%	98%	CUMPLIMIENTOS CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO, SEGUIMIENTO EVIDENCIAS
3	Desarrollar el Plan de Acción de las líneas estratégicas del programa de humanización prioritarias para la UPZ	1,43	34	38	94%	138%	196%	36	39	92%	133%	187%	38	41	88%	98%	140%	40	40	100%	111%	159%	INFORME
4	Cumplimiento del Componente Funcional del Indice de Seguridad Hospitalariamente en la UPZ	1,43	3	3	100%	500%	715%	6	6	100%	500%	715%	2	2	100%	500%	715%	4	6	80%	400%	572%	REUNIÓN GRUPO DE APOYO AL COMITÉ DE EMERGENCIAS - PROGRAMA DE RIESGO HOSPITALARIO, ACTA DE REUNIÓN, ACTA DE EMERGENCIAS GRUPO HOSPITALARIO Y DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS CODIGO, CUMPLIMIENTOS CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES
5	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Ginecología establecidas por las diferentes normas para la UPZ	0,67	379	2098	0	2%	1%	356	2556	0	2%	1%	1362	364	3	28%	20%	703	258	3	23%	16%	REPORTES DSN CERTIFICACIÓN ASISTENCIAL
	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Obstetricia establecidas por las diferentes normas para la UPZ	0,67	53	297	0	2%	1%	60	384	0	1%	1%	56	56	2	19%	13%	49	63	1	1,6%	1%	REPORTES DSN CERTIFICACIÓN ASISTENCIAL
	Mantener por debajo de 10 días, la oportunidad de citas de primer vez en Medicina General para la UPZ, establecidas en programación de cargue. Para la UPZ.	0,67	388	72	5	51%	27%	432	72	6	57%	30%	438	93	5	47%	24%	387	66	6	59%	30%	REPORTES DSN CERTIFICACIÓN ASISTENCIAL
	Mantener la Capacidad Ofertada en Consulta Externa > o = 90% en la UPZ.	0,67	12999	12261	98%	138%	97%	7152	7642	90%	100%	92%	7759	8675	90%	100%	92%	8979	10025	90%	97%	89%	REPORTES DSN CERTIFICACIÓN ASISTENCIAL
	Cierre de brechas en el periodo / Total de Camas disponibles en periodo	0,67	2,8	2019	2	0,67	0,67	2,8	2019	2	0,67	0,67	2,8	2019	2	0,67	0,67	2,8	2019	2	0,67	0,67	REPORTES DSN CERTIFICACIÓN ASISTENCIAL
6	Aumentar el 5% el tamizaje en salud oral a las mujeres gestantes de primera vez por momento de atención de cada	0,67	698	668	14%	287%	193%	760	868	13%	299%	153%	820	850	13%	297%	156%	848	850	14%	277%	121%	CUMPLIMIENTOS CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES
7	Realizar tamizaje de cáncer de cuello uterino (CCU) a las mujeres entre 50 - 69 años, que asiste a la guía de detección temprana de cáncer de cuello uterino (citología) en las diferentes unidades de tamizaje, de la población asignada a la UPZ (capitada)	0,67	124	691	29%	32%	16%	60	691	13%	16%	8%	78	350	16%	20%	10%	57	350	17%	21%	11%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Realizar tamizaje de cáncer cuello uterino a 30% de las mujeres mayores de 30 años, de la población asignada a la UPZ (capitada)	0,67	357	1353	26%	32%	17%	266	1353	20%	31%	16%	367	702	26%	31%	16%	791	702	31%	38%	19%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Realizar tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata 30% con antígeno específico de próstata (PSA) a los hombres en la población asignada a la UPZ (capitada)	0,67	98	474	14%	21%	11%	69	474	13%	18%	9%	93	290	18%	23%	12%	38	290	13%	17%	9%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Realizar de colposcopia (X vez) a las mujeres que presentaron en su oblogo reporte positivo	0,67	4	9	67%	267%	139%	7	9	88%	350%	182%	3	8	38%	150%	78%	3	9	33%	133%	69%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Realizar Pruebas diagnósticas de VDRL - VPH (mujeres entre 30 y 65 años) de la población asignada a la UPZ	0,67	36	502	6%	7%	4%	60	502	7%	14%	7%	171	502	18%	37%	19%	88	502	7%	14%	7%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Mantener en cero (0) los casos de tosferinas de Sitio Congrenita en la UPZ	0,67	0	0	0%	100%	67%	0	0	0%	100%	67%	0	0	0%	100%	67%	0	0	0%	100%	67%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
8	Identificar el mujeres gestantes a controles prenatales antes de la semana 12 a través de mujeres gestantes asignadas a la UPZ	0,67	60	69	90%	112%	98%	38	43	84%	108%	56%	25	37	68%	87%	32%	29	29	75%	93%	48%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Mantener la semana en UVA a la población materna de alto	0,67	58	58	100%	111%	98%	58	58	100%	111%	98%	29	29	100%	111%	98%	31	31	100%	111%	98%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Mantener la proporción de maternas que ingresan al control de salud oral	0,67	49	58	85%	98%	57%	42	58	76%	88%	50%	29	29	76%	83%	43%	33	31	80%	89%	47%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
9	Aumentar en 10% el número de consultas de lactancia materna amigables para adolescentes en salud SSE dentro población asignada a la UPZ (capitada)	0,67	100		100%	1%	0%	108		100%	1%	0%	181		100%	1%	0%	107		100%	1%	0%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES
	Mantener el 80% el tamizaje para hipertensión en la población mayor de 18 a 69 años de la población asignada a la UPZ (capitada)	0,67	1110	2817	40%	121%	63%	1820	2817	67%	166%	87%	1813	2817	76%	186%	96%	1386	2817	98%	147%	75%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA SOPORTES DE ACTIVIDADES

#	Meta de producto anual	CONSOLIDADO AÑO 2022: Numerador	Denominador	Ejecución 2022	% Avance de la meta (Valor Ejecutado / Valor Esperado Año 4)	% Ejecución (% avance de la meta / Peso Porcentual)	Observaciones
1	Elaborar Plan de Habilitación de la UPZ	87	90	10%	100%	1,43	cumplido
	Mantener la certificación de Habilitación del Centro de salud de Cogua	22	22	100%	100%	1,43	cumplido
	Elaborar Plan de Habilitación del PS San Cayetano	30	30	10%	100%	1,43	cumplido
	Aumentar la calificación en la autoevaluación de acreditación, respecto a la vigencia anterior de la UPZ	20,26	8	2,53	90%	1,28	No cumplido
	Mantener por encima del 90% el cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) en la UPZ (Cindyan Cogua y San Cayetano)	53	53	99%	100%	1,43	cumplido
	Implementar en 90% el Plan de Bioseguridad en el Laboratorio SOCIO BIOLOGICA, de acuerdo a lineamientos de Resolución 3100 de 2019, mantenerlo en la línea de acreditación actual	9	10	90%	100%	1,43	cumplido
	Cumplimiento oportuno del reporte relacionado con el Sistema de Información de la Calidad (SIC) en la UPZ	4	4	100%	100%	1,43	cumplido
	Implementar progresivamente el sistema de gestión de seguridad de la información (SGSI) integrado a los sistemas de gestión de la NTC-ISO/IEC 27001 en la UPZ	294	294	100%	100%	1,43	cumplido
	Implementar el portafolio de servicios de acuerdo con el lineamiento definido en la resolución 3100 de 2019 y el manual de habilitación de la Red Pública de Salud y la sostenibilidad financiera de los servicios en el tiempo.	4	4	100%	100%	1,43	cumplido
	Ejecutar el plan de trabajo definido en forma conjunta con los subdirectivo/cuadro dependientes de la Unidad Funcional de Desarrollo articulándose dicha Unidad Funcional en los de gestión de calidad del Hospital de la Red Nacional de la Red	4	4	100%	100%	1,43	cumplido
2	Ejecutar el Programa de Gestión Integral del Riesgo Industrial	4	4	100%	100%	1,43	cumplido
	Evaluar en la implementación del Programa de Seguridad del Paciente en la UPZ	139	151	91%	100%	1,43	cumplido
3	Desarrollar el Plan de Acción de las líneas estratégicas del programa de humanización prioritarias para la UPZ	146	156	94%	100%	1,43	cumplido
4	Cumplimiento del Componente Funcional del Indice de Seguridad Hospitalariamente en la UPZ	15	16	94%	100%	1,43	cumplido
5	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Ginecología establecidas por las diferentes normas para la UPZ	2126	4945	0,51	100%	0,52	cumplido
	Mantener por debajo del número establecido en oportunidad de citas en Obstetricia establecidas por las diferentes normas para la UPZ	235	771	0,30	100%	0,52	cumplido
	Mantener por debajo de 10 días, la oportunidad de citas de primer vez en Medicina General para la UPZ, establecidas en programación de cargue. Para la UPZ.	1336	324	5,3	100%	0,52	cumplido
	Mantener la Capacidad Ofertada en Consulta Externa > o = 90% en la UPZ.	31488	34510	90%	100%	0,52	cumplido
	Cierre de brechas en el periodo / Total de Camas disponibles en periodo	1775	1224,1	4,70	100%	0,52	cumplido
6	Aumentar el 5% el tamizaje en salud oral a las mujeres gestantes de primera vez por momento de atención de cada	2407	4850	49%	100%	0,52	cumplido
7	Realizar tamizaje de cáncer de cuello uterino (CCU) a las mujeres entre 50 - 69 años, que asiste a la guía de detección temprana de cáncer de cuello uterino (citología) en las diferentes unidades de tamizaje, de la población asignada a la UPZ (capitada)	523	944	54%	100%	0,52	cumplido
	Realizar tamizaje de cáncer cuello uterino a 30% de las mujeres mayores de 30 años, de la población asignada a la UPZ (capitada)	944	702	100%	100%	0,52	cumplido
	Realizar tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata 30% con antígeno específico de próstata (PSA) a los hombres en la población asignada a la UPZ (capitada)	205	290	71%	100%	0,52	cumplido
	Realizar de colposcopia (X vez) a las mujeres que presentaron en su oblogo reporte positivo	17	14	119%	100%	0,52	cumplido
	Realizar Pruebas diagnósticas de VDRL - VPH (mujeres entre 30 y 65 años) de la población asignada a la UPZ

10	TALEGO SOCIAL			Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Disminuir en 1 caso las muertes por enfermedades hipertensivas asociadas a complicaciones prevenibles de la población asignada a la UPZ	Causas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, isquémicas y enfermedades cerebrovasculares en la población asignada a la UPZ	No. De casos	Número	ND	2022	2022	vigencia anterior cierra 1 vez, vigencia siguiente se cierra cada dos meses por mayor a cero	Diseñar la caracterización en un 90% de la población mayor de 18 a 69 años con riesgo de hipertensión de la población asignada a la UPZ (capitada) con tecnología de información y comunicación	Porcentaje de población caracterizada con riesgo de hipertensión al programa, identificada en el barrido	(Número de pacientes NUEVOS en el programa de Hipertensión con barrido en la UPZ (capitada) con corte a 31/12/2021 / número total de pacientes NUEVOS DE TA ELEVADO en la UPZ (capitada) con corte a 31/12/2021 con barrido para hipertensión con resultados de efectividad menores que = 140/100	Porcentaje	> =40%	2022	90%	0,00	91	97	89%	117%	67%	90	64	88%	170%	91%	90	72	88%	171%	89%	92	97	98%	118%	81%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	200	242	71%	68%	0,12	cumplido
11				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Reducir en un caso las muertes por artrosis asociadas a la UPZ	Causas de muertes por artrosis relacionadas	No. de casos	Número	ND	2022			Realizar seguimiento a los casos de salud mental específicos (diferentes tipologías de síntomas, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales) identificados	Porcentaje eventos reportados	Eventos con seguimiento/Total de eventos reportados *100	Porcentaje	100%	2019	100%	0,00	8	8	100%	100%	62%	3	3	100%	100%	62%	17	17	47%	47%	24%	9	9	100%	100%	62%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	55	55	100%	100%	0,12	cumplido
12				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Mantener 1 [illegible] la proporción de bajo peso al nacer en el plan desarrollo del salud pública en la UPZ	Proporción de bajo peso al nacer	proporción	11,7	2020	1,15		Hacer seguimiento a las maternas de la población asignada a la UPZ para que cumplan por lo menos con 5 controles prenatales	Proporción de maternas asignadas a la UPZ con control cuatro o más controles prenatales	(N de maternas asignadas a la UPZ con 5 o más controles prenatales / N de maternas asignadas a la UPZ *100	Porcentaje	90%	2019	90%	0,00	62	75	83%	92%	69%	12	19	73%	80%	42%	32	66	63%	58%	31%	38	43	84%	93%	88%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	163	201	81%	90%	0,47	cumplido
															Proporción de maternas asignadas a la UPZ con control cuatro o más controles prenatales	Proporción de maternas asignadas a la UPZ con control trimestral	(N de maternas asignadas a la UPZ con control trimestral / N de maternas asignadas a la UPZ *100	Porcentaje	> 90%	2022	90%	0,00	73	75	96%	110%	80%	88	90	98%	110%	94%	88	102	86%	93%	86%	56	68	79%	88%	88%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	365	362	98%	98%	0,12	cumplido
13				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Contribuir a la disminución de la prevalencia de violencia intrafamiliar en menores de 5 abuso en NNA2 y	Prevalencia de descuidado o negligencia en menores de 5 años	N de menores de 5 años con diagnóstico de descuido o negligencia en el último año / Total de Niños valorados *100 (SIVIGILA)	Porcentaje	ND	2020	2,5%		Disminuir la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años	prevalencia de desnutrición	(Menores de 5 años con desnutrición aguda / N de niños valorados en el último año) * 100 (SIVIGILA)	Porcentaje	ND	2019	100%	0,00	2	238	1%	1%	0%	0	661	0%	0%	0%	4	166	2%	2%	1%	3	187	2%	2%	1%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	9	1250	1%	100%	0,12	cumplido
				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Contribuir a la disminución de la prevalencia de violencia intrafamiliar en la UPZ	prevalencia de violencia intrafamiliar	Menores de 5 menores con violencia intrafamiliar / Total de Niños valorados 5 menores valorados *100	porcentaje	0,0%	2022	50%	0,00	Aumentar la prevalencia de violencia intrafamiliar en menores de 5 años	Porcentaje de cumplimiento en la prevalencia de violencia intrafamiliar en menores de 5 años	Menores de 5 menores con violencia intrafamiliar / Total de Niños valorados 5 menores valorados *100	porcentaje	0,0%	2022	50%	0,00	23	27	85%	170%	89%	56	111	50%	100%	88%	34	62	51%	102%	54%	56	58	96%	192%	98%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	206	206	67%	134%	0,12	cumplido
14				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Disminuir en 1 caso las muertes por enfermedades hipertensivas en menores de 5 años respecto a la vigencia anterior cuando aplique en la UPZ	Mortalidad asociada en menores de 5 años	No. de casos de mortalidad asociada en menores de 5 años en el periodo	Número	0	2022	vigencia anterior cierra 1 vez, vigencia siguiente se cierra cada dos meses por mayor a cero	Aumentar el porcentaje de cumplimiento para el verificación en la estrategia AIEPI en la UPZ	Porcentaje de cumplimiento del plan de ajuste para la verificación en la estrategia AIEPI	(N de actividades realizadas / N de actividades programadas * 100	Porcentaje	72%	2019	80%	0,00	9	9	100%	125%	60%	6	6	100%	125%	60%	10	10	100%	125%	80%	39	39	100%	125%	80%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	39	39	100%	125%	0,12	cumplido
															Incrementar el porcentaje de enfermedades de vacunación con los biológicos Rotavirus y Neumococo en menores de 5 años en la población < 5 años	Porcentaje de cumplimiento de esquemas completos de vacunación con los biológicos Rotavirus y Neumococo en menores de 5 años en la población < 5 años	(N de menores de 5 años vacunados en la UPZ / N de menores de 5 años asignados a la UPZ * 100	Porcentaje	90%	2019	90%	0,00	153	411	37%	39%	20%	208	411	63%	68%	34%	227	411	57%	60%	21%	227	411	250%	214%	111%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	1135	1644	90%	100%	0,12	cumplido
															Mantener por debajo del 2% la proporción de niños y niñas con diagnóstico de IRA menores de 5 años, durante el periodo en la UPZ	Porcentaje de ingresos de pacientes menores de 5 años con diagnóstico de IRA	(N de menores de 5 años con ingresos hospitalarios por IRA dentro de los 7 días después del primer ingreso por IRA en la UPZ / N de menores de 5 años con al menos un ingreso por IRA en la UPZ) *100	Porcentaje	0%	2019	2%	0,00	1	121	1%	41%	21%	1	204	0%	29%	13%	3	139	2%	198%	66%	1	116	1%	43%	22%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	6	580	1%	100%	0,12	cumplido
15				Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Disminuir mortalidad por neumonía en menores de 5 años respecto a la vigencia anterior en la UPZ	Mortalidad por neumonía	N de muertes causadas directamente por neumonías * 100.000 / total de la población	Tasa	0	2022	menor o 1,00	Identificar y mediar el tratamiento oportuno y adecuado de las TBC en la UPZ	Porcentaje de pacientes diagnosticados y con tratamiento con TBC en la UPZ	(* de casuarios diagnosticados y en tratamiento / Total de casuarios diagnosticados * 100	Porcentaje	0%	2019	100%	0,00	0%	0%	100%	100%	62%	0%	0%	100%	100%	62%	0%	0%	100%	100%	62%	0%	0%	100%	100%	62%	CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL ASISTENCIAL Y LIDER DE SALUD PUBLICA DEPORTES DE ACTIVIDADES	0	0	100%	100%	0,12	cumplido
16	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS	APOYO	15%	Gestión de la Salud	Fortalecer el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad para que preste conforme Centros de Excelencia	Fortalecer la Gestión Ambiental institucional en la UPZ	Porcentaje de cumplimiento de los Planes de Acción en Gestión Ambiental en la UPZ	(* de planes de acción en gestión ambiental cumplidos / Total de Planes de Acción propuestos) *100	Porcentaje	100%	2022	90%		Implementar progresivamente el Sistema de gestión Ambiental bajo la NTC ISO 14001:2015 en la UPZ	% de Implementación del Sistema de Gestión Ambiental bajo la NTC ISO 14001:2015 en la UPZ	Numerales Implementados / Total de Numerales de la Norma *100	Porcentaje	N/A	N/A	80%	0,00	2	13	13%	17%	7%	3	15	20%	20%	10%	3	15	20%	20%	31%	3	15	20%	42%	17%	VERIFICACIÓN DE EXCELENTECIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA	15	15	87%	140%	0,40	cumplido
															Implementar el plan de acción del Programa Hospital Verde para la UPZ	% Ejecución del plan de acción del Programa Hospital Verde para la UPZ	(C Acciones implementadas del plan de acción vigente/Total de acciones programadas del plan de acción del Programa Hospital Verde en la vigencia *100	Porcentaje	N/A	2019	90%	0,00	26	119	24%	26%	10%	16	119	13%	13%	6%	22	119	47%	70%	30%	42	119	35%	28%	16%	CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA - APOYO LOGÍSTICO	226	226	51%	102%	0,40	cumplido
17				Atención al Usuario y su Familia	Fortalecer el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad para que preste conforme Centros de Excelencia	Ejecutar el plan de mejora de la Contraloría vigencia 2020, a las Contraloría vigencia en la UPZ	Porcentaje de ejecución del plan de PQRSD	# de actividades ejecutadas/ # de actividades programadas *100	Porcentaje	10%	2022	20%		Ejecutar el plan de mejora de PQRSD a las Contraloría vigencia en la UPZ	Porcentaje de ejecución del plan de PQRSD	# Actividades ejecutadas / # actividades propuestas *100	Porcentaje	30%	2019	90%	1,00	1	2	50%	56%	56%	1	1	100%	111%	111%	1	1	100%	111%	111%	PLAN DE MEJORA	4	4	100%	100%	1,00	cumplido
18	TALEGO SOCIAL			Atención al Usuario y su Familia	Fortalecer el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad para que preste conforme Centros de Excelencia	Mantener la Satisfacción Global de los Usuarios a nivel institucional (HUS, Regula, APS y UPZ)	Satisfacción Global de los Usuarios	No. De usuarios que respondieron "muy bueno" o "bueno" a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global de atención en los servicios de salud de la UPZ?/ No. De usuarios que respondieron la pregunta *100	Porcentaje	90%	2022	90%		Mantener el porcentaje de la Satisfacción Global de los Usuarios en la UPZ	Satisfacción Global de los Usuarios	No. De usuarios que respondieron "muy bueno" o "bueno" a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global de atención en los servicios de salud de la UPZ?/ No. de usuarios que respondieron la pregunta *100	Porcentaje	77%	2019	90%	0,00	292	296	99%	110%	47%	286	289	100%	111%	47%	284	289	100%	111%	47%	298	300	97%	114%	46%	INFORME	1150	1165	99%	100%	0,40	cumplido
20		EVALUACIÓN	15%	Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Disminuir en 1 caso las muertes por enfermedades hipertensivas asociadas a complicaciones prevenibles de la población asignada a la UPZ	Causas de mortalidad por enfermedades hipertensivas, isquémicas y enfermedades cerebrovasculares en la población asignada a la UPZ	No. De casos	Número	ND	2022	vigencia anterior cierra 1 vez, vigencia siguiente se cierra cada dos meses por mayor a cero	Realizar auditorías trimestrales de adherencia a guías para salud con el fin de programas de enfermedades crónicas (HTA y DM2)	Porcentaje de adherencia a guías para salud con el fin de programas de enfermedades crónicas (HTA y DM2)	(# de historias clínicas con cumplimiento / # de historias evaluadas *100	Porcentaje	ND	2019	90%	0,00	67	66	80%	89%	27%	13	13	92%	102%	31%	13	13	92%	102%	31%	17	18	90%	99%	30%	CERTIFICACIÓN AUDITORIA DE SESIÓN DE ADHERENCIA A GUIAS	56	60	89%	99%	0,30	cumplido
21	TALEGO SOCIAL			Atención al Paciente y su Familia	Fortalecer la prestación de Servicios de Salud dentro de las competencias asignadas en el Modelo de Red Departamental	Aumentar la adherencia a la guía de práctica clínica de Dolor Torácico en la UPZ con el fin de contribuir a la disminución de la mortalidad por dengue en la UPZ	Porcentaje de adherencia	# de historias cumplimiento / # de tiene evaluadas *100	Porcentaje	ND	2020	1,00%		Lograr una adherencia ≥ 90% a la guía de práctica clínica de dengue en la UPZ	Porcentaje de adherencia a GPC de dengue	(# de historias clínicas con cumplimiento / # de historias evaluadas *100	Porcentaje	ND	2019	90%	0,00	0	0	100%	111%	33%	0	0	100%	111%	33%	0	0	100%	111%	33%	0	0	100%	111%	33%	CERTIFICACIÓN AUDITORIA DE SESIÓN DE ADHERENCIA A GUIAS	0	0	0%	100%	0,30	cumplido
			100%																																								

EDGAR ELIAS SÁNCHEZ VILLEGAS
Gerente

LEONARDO DUARTE DIAZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN