



**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA**  
**SECRETARIA DE SALUD**  
**PLANES ESTRATÉGICOS HOSPITALARIOS**  
**PLAN DE ACCIÓN EN SALUD - 2018**  
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA**



N°	Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	Meta de producto anual	Indicador de producto		Descripción de estrategias y actividades			
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula				
1	INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA.	DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	Desarrollar las cuatro líneas de acción definidas en la estrategia hospital verde.	% de cumplimiento estrategia hospital verde	$\frac{\text{No. actividades desarrolladas por cada línea de acción}}{\text{No. Total actividades propuestas en cada línea de acción en la estrategia hospital verde} * 100}$	Actualizar el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares PGRHYS (Chía y Cota)			
						Realizar 2 jornadas de Capacitación en Gestión de Residuos			
						Realizar 2 Auditorías internas.			
						Realizar 2 mediciones de CO2 del hospital mediante la calculadora ambiental del departamento y la calculadora 2020			
						Realizar 2 jornadas de Capacitación en Gestión Ambiental.			
						Presentar 2 informes del comportamiento del consumo de energía, agua, combustible y papel.			
2	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Mantener el Índice COP por debajo de 2,8 en la primera infancia y niñez (0 a 12 años).	Índice COP	$\frac{\text{N}^\circ \text{ total dientes cariados, obturados y perdidos}}{\text{N}^\circ \text{ total niños atendidos entre 0 a 12 años}}$	Realizar historia clínica primera vez a niños entre 0 y 12 años			
						Realizar control de placa bacteriana a niños entre 0 y 12 años que asistan por primera vez			
						Realizar educación en higiene oral			
						Aplicación tópica de fluor (Barniz de Fluor)			
						Aplicación de sellantes			
						Realizar medición del índice COP a niños atendidos (0 a 12 años)			
3	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Aumentar en 2,5% la población identificada con Hipertensión Arterial y Diabetes.	Población identificada con HTA	$\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes mayores de 25 años nuevos identificados con HTA}}{\text{N}^\circ \text{ total pacientes mayores de 25 años diagnosticados con HTA}}$	Realizar búsqueda activa de pacientes mayores de 25 años con riesgo de HTA			
						Incluir en el Programa de Crónicos pacientes mayores de 25 años identificados con Hipertensión Arterial.			
						Mantener controlados los pacientes hipertensos incluidos en el programa de Crónicos			
						Realizar actividades de pyd en el club de pacientes crónicos			
						Aumentar en 2,5% la población identificada con Hipertensión Arterial y Diabetes.	Población identificada con Diabetes	$\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes mayores de 25 años nuevos identificados con DIABETES}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes mayores de 25 años diagnosticados con DIABETES en el programa}}$	Realizar búsqueda activa de pacientes mayores de 25 años con riesgo de Diabetes
						Incluir en el Programa de Crónicos los pacientes mayores de 25 años identificados con Diabetes.			
Mantener controlados los pacientes diabeticos incluidos en el programa de Crónicos.									
Realizar actividades de pyd en el club de pacientes crónicos									
4	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Aumentar en 5% la cobertura en el tamizaje para la detección temprana de Cáncer de Seno a mujeres entre 50 y 69 años atendidas en la E.S.E	Cobertura de examen clínico	$\frac{\# \text{ Mujeres con 40 años o más, a quienes se practicó examen clínico de mama}}{\text{N}^\circ \text{ total de mujeres que acudieron a consulta general.} * 100}$	Realizar consulta médica incluyendo examen clínico de mama.			
				Cobertura de mamografía	$\frac{\# \text{ Mujeres, entre 50 y 69 años con mamografía de dos proyecciones}}{\text{N}^\circ \text{ total de mujeres entre 50 y 69 años que acudieron a consulta general} * 100}$	Realizar la detección temprana de Cáncer de Seno a mujeres entre 50 y 69 años, a través de la toma de mamografía			
				Seguimiento de resultados positivos	$\frac{\# \text{ de mujeres con confirmación diagnóstica}}{\text{N}^\circ \text{ total de mujeres positivas en tamizaje de toma de mamografía} * 100.}$	Realizar seguimientos a mujeres positivas en tamizaje de toma de mamografía.			
5	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Incrementar en 5% la cobertura en el tamizaje para la detección temprana de Cáncer de Próstata a hombres mayores de 50 años	Cobertura de exámenes para detección temprana para Cáncer de Próstata	$\frac{\text{No. De pacientes masculinos mayores de 50 años con Antígeno Prostatico (PSA)}}{\text{No. De pacientes masculinos mayores de 50 años atendidos en la ESE} * 100}$	Realizar detección temprana de Cáncer de Próstata a hombres mayores de 50 años con toma de Antígeno Prostatico (PSA)			



**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA**  
**SECRETARÍA DE SALUD**  
**PLANES ESTRATÉGICOS HOSPITALARIOS**  
**PLAN DE ACCIÓN EN SALUD - 2018**  
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA**



N°	Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	Meta de producto anual	Indicador de producto		Descripción de estrategias y actividades
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	
6	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Aumentar en 5% la cobertura en el tamizaje para la detección temprana de Cáncer de Cuello Uterino (CCU) a mujeres entre 25 y 69 años.	Proporción de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología	$\frac{\text{N}^\circ \text{ De mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología}}{\text{N}^\circ \text{ Total de mujeres entre 25 y 69 años atendidas en la ESE}} * 100$	Realizar la detección temprana de Cáncer de Cuello Uterino a mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología
				Seguimiento de resultados positivos	$\frac{\# \text{ de mujeres con confirmación diagnóstica}}{\text{N}^\circ \text{ total de mujeres positivas en tamizaje de toma de citología}} * 100$	Realizar seguimientos a mujeres positivas en tamizaje de toma de citología.
7	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Mantener el 90% la implementación en los 10 pasos de la estrategia IAMII	Pasos de la estrategia IAMII implementados	$\frac{\text{Porcentaje de cumplimiento de los pasos implementados de la estrategia IAMII}}{\text{Total de pasos de la estrategia IAMII}} * 100$	Paso 1 Política Institucional IAMII, mediante resolución debidamente firmada por la gerencia PASO 2. Capacitación Política IAMII. PASO 3. Información, educación y atención oportuna a la gestante que permita prepararse para el parto, el puerperio, la lactancia materna y la crianza Paso 4 Parto humanizado (acompañamiento, contacto piel a piel y lactancia materna en la primera hora de nacimiento) PASO 5. Promoción y Prevención durante el posparto (vacunación). PASO 6. Promover lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más. PASO 7. Favorecer el alojamiento conjunto de la madre y el niño o niña incluso en caso de hospitalización de alguno de los dos. Paso 8 cumplimiento de la Res 2465 2016 - (instrumentos para la toma de medidas antropométricas - curvas en HC sistematizada y carnet de salud infantil institucional) AIEPI en Consulta externa, urgencias y hospitalización Paso 9 Entornos protectores y espacios amigables, Política de Seguridad del paciente - Humanización . Paso 10. Grupos de apoyo comunitarios efectivos.
8		DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Aumentar en 10% la consejería en Planificación Familiar a adolescentes entre 12 y 18 años.	Porcentaje de adolescentes entre 12 y 18 años con Consejería en Planificación Familiar	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de adolescentes entre 12 y 18 años con Consejería en Planificación Familiar}}{\text{N}^\circ \text{ total de adolescentes entre 12 y 18 años atendidas}} * 100$	Realizar búsqueda activa de población objeto de intervención a través de la demanda inducida de servicios amigables. Realizar consejería en Planificación Familiar para disminuir el embarazo en adolescentes menores de 18 años atendidas en la E.S.E.
9	TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Realizar el tratamiento oportuno al 100% de los pacientes con Tuberculosis (TB).	Pacientes identificados y con tratamiento	$\frac{\# \text{ pacientes identificados y con tratamiento}}{\text{Total de pacientes con TB}} * 100$	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Identificar pacientes con baciloscopias positivas. Realizar tratamiento oportuno a los pacientes para Tuberculosis.
10	TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Incrementar a 95% la cobertura de vacunación con esquema PAI según nacidos vivos.	Cobertura de vacunación	$\frac{\text{Coberturas de vacunación con BCG (Vacuna contra la tuberculosis: o bacilo de Calmette-Guérin), DPT 3 dosis (DPT protege contra difteria, tos ferina y tétanos), polio 3 dosis (Poliomelitis), triple viral < 1 año y triple viral < 5 años (sarampión, la rubéola y las paperas).}}{\text{Total de nacidos vivos}} * 100$	Realizar vacunación a recién nacidos (BCG) Realizar vacunación a menores de un año (ANTIPOLIO VOP ORAL - 3° DOSIS) Realizar vacunación a niños de un año (SRP TRIPLE VIRAL) Realizar vacunación a niños de 18 meses (DPT) Realizar vacunación a niños de cinco años (SRP TRIPLE VIRAL-REFUERZO)
11	INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Actualizar el plan de emergencias hospitalario en articulación con el plan de gestión del riesgo municipal.	Plan de emergencias hospitalario actualizado	Documento actualizado	Realizar reuniones de trabajo con la Entidad Municipal. Actualizar el documento. Realizar simulaciones



**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA**  
**SECRETARÍA DE SALUD**  
**PLANES ESTRATÉGICOS HOSPITALARIOS**  
**PLAN DE ACCIÓN EN SALUD - 2018**  
**HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA**



N°	Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	Meta de producto anual	Indicador de producto		Descripción de estrategias y actividades
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	
12	COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE	DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL	Reportar mensualmente al Sistema de Vigilancia en Salud Laboral - SIVISALA el 100% de los eventos de origen laboral	Reportes al SIVISALA	$\frac{\text{Numero de Reportes entregados}}{\text{Número de Reportes Programados}}$	Realizar el reporte mensual al Sistema de Vigilancia en Salud Laboral - SIVISALA
13	COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE	DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL	Diseñar e implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	% de implementación del SG-SST	$\frac{\text{No. Actividades ejecutadas}}{\text{No. Actividades programadas} * 100}$	Elaborar el Plan de trabajo y realizar seguimiento.
14	TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN TRANSVERSAL GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	Aumentar la cobertura a 90% de la estrategia AIEPI clínico para menores de 5 años.	Estrategia AIEPI implementada	$\frac{\text{No. De niños menores de 5 años atendidos con Historia Clínica AIEPI.}}{\text{Nº. Total de niños menores de 5 años atendidos en la ESE} * 100}$	Implementar estrategia AIEPI a niños menores de 5 años atendidos en la E.S.E.
15	TEJIDO SOCIAL. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Entregar el 100% de informes requeridos en el tiempo oportuno.	Entrega total y oportuna de informes requeridos	# Informes entregados oportunamente/# total de informes requeridos * 100	Realizar reporte oportuno de los Indicadores de Calidad definidos en la Resolución 256 de 2016
						Realizar reporte anual de la aplicación del PAMEC teniendo en cuenta la Circular Externa 12 del 4 de agosto de 2016
16	TEJIDO SOCIAL. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Dar continuidad a la implementación de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud-componente Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en Salud - PAMEC	Porcentaje de cumplimiento Planes de Mejoramiento derivados del PAMEC	$\frac{\text{Nº de acciones de mejora cumplidas}}{\text{Nº total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas del PAMEC}}$	Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento propuestos.
17	TEJIDO SOCIAL. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Reportar al 100% la información en el tiempo oportuno (Res. 4505 de 2012 y Decreto 2193 de 2004)	Cumplimiento de reporte de información	% de cumplimiento de reporte de información	Realizar durante los primeros 20 días de cada mes el reporte correspondiente a la Resolución 4505 de 2012. La información a Entes Externos.
						Realizar reporte de indicadores de calidad del decreto 2193 al MSPS (Reporte Trimestral)
						Realizar reporte de indicadores de calidad del decreto 2193 al MSPS (Reporte semestral)
18	TEJIDO SOCIAL. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Realizar el reporte oportuno de la información al SIVIGILA.	Reportes presentados al SIVIGILA	# Reportes realizados y presentados al SIVIGILA	Realizar el reporte mensual de la información al Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SIVIGILA
				Asistencia comité de vigilancia epidemiológica	$\frac{\text{Nº de comités de Vigilancia Epidemiológica realizados}}{\text{Nº total de Comités de Vigilancia Epidemiológica programados}}$	Asistir al Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) (Institucional, Municipal y Departamental).