



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
EL ÁGUILA (VALLE)
891.901.082-3

PLAN OPERATIVO HOSPITAL SAN RAFAEL 2017

POA 2017

EE 2.0. EJE DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

OBJETIVO DEL EJE: Prestar servicios de salud oportunos, seguros, humanizados en marcados en unos estandares de calidad técnico científicos óptimos, fundamentados en la mejor evidencia disponible.

PROGRAMA	OBJETIVO	META DE RESULTADO	PROYECTO	META DE PRODUCTO 2015	INDICADOR DE PRODUCTO	ACTIVIDADES ASOCIADAS AL PROYECTO
Promoción de la salud y la calidad de vida y prevención de la enfermedad	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a traves de responsabilidades compartidas	85% de las mujeres con tamizaje de CA cevix	Prevención del CA Cervix	4 Talleres de promoción de la citología	No. De talleres de promoción de la citologías	Taller de Promoción de la citlogías
				2 Capacitación al personal asistencial	No de capacitaciones al personal asistencial	Capacitación al personal sobre citologia cervicouterina
				740 tomas de citología	Numero de citologias tomadas	Toma y envio de muestras de citología
		85% de los pacientes con HTA activos en el programa 90% de los pacientes con Dx de HTA controlados		2 Socialización de la guía de atención del paciente HTA	No de socializaciones de la guía de atención de la HTA	educacion y socializacion de la guia de manejo. Resolucion 412 al personal medico, de enfermeria,
				90% de adherencia a la guuía de HTA	Porcentaje de adherencia a la guía de HTA	Auditoria de la guia de hipertension

Promoción de la salud y la calidad de vida y prevención de la enfermedad	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a través de responsabilidades compartidas	85% de los pacientes con HTA activos en el programa 90% de los pacientes con Dx de HTA controlados	Prevención de los riesgos asociados a la hipertension Arterial	Actualización del 100% de la base de datos de pacientes HTA	Porcentaje de actualización de la base de datos	Actualizar bitacora de controles con ingresos nuevos , repetidos, fallecidos y cambio de domicilio
				6 campañas educativas sobre ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	No. De campañas educativas sobre EVS	charlas educativas sobre la hipertension y los estilos de vida saludables
				600 pacientes con controles de HTA	No. Pacientes con controles de HTA	Control del paciente HTA
	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a través de	85% de los pacientes con HTA activos en el programa 90% de los pacientes con Dx de HTA controlados	Prevención de los riesgos asociados a la DM	4 Talleres educativos	No. De talleres educativos	Talleres educativos sobre la diabetes y los estilos de vida saludables
				100 pacientes con Dx de DM con controles	No. De pacientes con Dx de DM con controles	Control del paciente DM
		85% de cobertura en el programa de C y D	crecimiento y desarrollo	Una socialización de la guía de atención de alteraciones del menor de 10 años	No de socializaciones de la guía de atención de alteraciones del menor de 10 años	capacitación al personal en la guía de atención según la resolución 412
				90% de adherencia a la guía de atención de alteraciones del menor de 10 años	Porcentaje de adherencia a la guía de atención de alteraciones del menor de 10 años	auditoría para evaluar adherencia a la guía
Promoción de la salud y la calidad de vida y prevención de la enfermedad	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a través de	85% de cobertura en el programa de C y D	crecimiento y desarrollo	1500 controles al menor de 10 años por enfermera	No. De controles al menor de 10 años por enfermera	controles por enfermería (SEGUIMIENTO)
				60 controles por profesional médico de 1° vez al menor de 10 años	numero de controles de 1 vez al menor de 10 años por médico	controles por médico general (PRIMERA VEZ)

Enfermería	responsabilidades compartidas			700 Visitas de demanda inducida al proyecto de C y D	No. De visitas de demanda inducida	Vistas de Demanda inducida
		85% de cobertura en el programa de PF	Promoción de la Planificación familiar	140 MEF con control de primera vez por médico	No. De mujeres con control de primera vez por médico	valoracion medica (PRIMERA VEZ)
				500 controles a MEF con por enfermera	No. De controles aMEF por enfermera	valoracion por enfermeria (SEGUMIENTO)
	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a traves de responsabilidades compartidas	Lograr coberturas >igual al 85% en el programa de maternidad segura Captación de la gestante en el primer trimestre de gestación	Maternidad segura	2 Capacitaciones	No de capacitaciones	educacion y socializacion de la guia de manejo. Resolucion 412 de alteraciones del embarazo
				90% de adherencia a la guia de alteraciones del embarazo	Porcentaje de adherencia a la guía	Auditoria
				8 Talleres a MEF	No. De talleres a MEF	Talleres Educativos a MEF sobre signos y sintomas de embarazo para que ingresen al control prenatal en el primer trimestre
				100% de la gestante con laboratorios del programa	Porcentaje de gestantes con laboratorios	solicitud a la gestante de los laboratorio requeridos al inicio de control
				1 curso sicoprofilactivo implementado	No. De cursos sicoprofilactivo implementado	implementacion del curso psicoprofilactico
				12 informes a las EPSS	No. De informes	informe mensual a cada una de las EPSS sobre gestantes inasistentes y sus riesgos.

Promoción de la salud y la calidad de vida y prevención de la enfermedad			100% de gestantes con control inicial con médico y clasificación del riesgo	Porcentaje de gestantes valoradas por medico al inicio y clasificado el riesgo	Control inicial por medico y clasificación del riesgo.
			100% de gestantes con RBO con control por enfermera	No de gestantes con RBO con control por enfermera	Control por enfermería (BAJO RIESGO)
			100% de la gestante con RAO con control con médico	Porcentaje de gestante con RAO con control por médico	Controles médicos
			8 actualizaciones de la base de datos de gestantes	No. De actualizaciones de la base de datos de gestantes	Actualización de la base de datos de la población objeto
	Ofrecer servicios integrales mediante la estrategia de APS que potencialicen la salud de los usuarios y su familia con el fin de mejorar y mantener la calidad de vida a través de responsabilidades compartidas	Adulto Sano	8 Capacitacional Adulto sano	No. De capacitaciones al adulto sano	educación a la comunidad sobre el programa del adulto y estilos de vida saludables
			238 adultos valorados por profesional médico y con órdenes de laboratorios	No. De adultos valorados por profesional médico y con orden de laboratorios	valoración al adulto por profesional médico
			40 personas de 45 años con valoración de la agudeza visual	No. De personas de 45 años con valoración de la agudeza visual	Valoración de la agudeza visual del adulto de 45 años
			120 visitas de Demandas inducida a la población adulta	No. De visitas de demanda inducida a la población adulta	visitas domiciliarias de demanda inducida para remitir a los adultos.
			500 Jóvenes con valoración médica	No. De jóvenes con valoración médica	Valoración médica por concentración

		Lograr coberturas >igual al 85% en el programa del jóvenes saludables	Jóvenes Saludables	50 hemoglobinas a mujeres entre 10 y 13 años	No. De hemoglobinas a mujeres entre 10 y 13 años	Toma de hemoglobinas
				400 visitas de demanda inducida a la población joven	No. De visitas de demanda inducida a la población joven	Demanda inducida a población joven
				200 jovenes de 11 y 16 años con valoración de la agudeza visual	No de jóvenes de 11 y 16 años con valoración de la agudeza visual	Tamizaje de agudeza visual

Elaborado Por: Lady Lorena Rodas Cataño auxiliar de enfermería pyp, ANGELICA SANTA MARIA
Revisado Por: Miryam Betancourt Palomino Enfermera jefe
La fuente de información corresponde al sistema hospitalario hospivisual, bitácoras, registros de pacientes, registros de demanda inducida.
HOSPIAL SAN RAFAEL
EL AGUILA