



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

PLAN OPERATIVO HOSPITAL SAN RAFAEL 2016

POA 2016

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	Unidad	EVALUACIÓN Y	
								I	II
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	Taller	0	2
				2 Capacitación al personal asistencial	No de capacitaciones al personal asistencial	Capacitación al personal sobre citologia cervicouterina	capacitacion	0	1
				740 tomas de citología	Numero de citologias tomadas	Toma y envio de muestras de citología	citologías	185	185
		85% de los pacientes con HTA activos en el programa 90% de los pacientes con Dx de HTA controlados		2 Socialización de la guia de atención del paciente HTA	No de socializaciones de la guia de atención de la HTA	educacion y socializacion de la guia de manejo. Resolucion 412 al personal medico, de enfermeria,	capacitacion	0	1
				90% de adherencia a la guuía de HTA	Porcentaje de adherencia a la guía de HTA	Auditoria de la guia de hipertension	Auditoria	22,5	22,5

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 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 d ela base de datos	Actualizar bitacora de controles con ingresos nuevos , repetidos,fallecidos y cambio de domicilio	Porcentaje	25%	25%
				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	Charlas	0	2
				600 pacientes con controles de HTA	No. Pacientes con controles de HTA	Control del paciente HTA	Paciente	150	150
		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 eduativos	Talleres educativas sobre la diabetis y los estilos de vida saludables	Talleres	0	2
				100 pacientes con Dx de DM con controles	No. D epacientes con Dx de DM con controles	Control del paciente DM	Paciente	25	25
		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	85% de cobertura en el programa de C y D	crecimiento y desarrollo	Una socialización de la guia de atención de alteraciones del menor de 10 años	No de socializaciones de la guia de atención de alteraciones del menor de 10 años	capacitacion al personal en la guia de atencion según la resolucion 412	Capacitación
90% de aherencia a la guiá de atención de alteraciones del menor de 10 años	Porcentaje de adherencia a la guía de atención de alteraciones del menor de 10 año					auditoria para evaluar adherencia a la guia	porcentaje	23%	22,5
1500 controles al menor de 10 años por enfermera	No. De controles al menor de 10 años por enfermera					controles por rnfermeria (SEGUIMIENTO)	controles	375	375
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 medico general (PRIMERA VEZ)	controles	24	24

Enfermedad	responsabilidades compartidas			700 Visitas de demanda inducida al proyecto de C y D	No. De visitas de demanda inducida	Vistas de Demanda inducida	Visitas	175	175
		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)	Mujeres	35	35
				500 controles a MEF con por enfermera	No. De controles aMEF por enfermera	valoracion por enfermeria (SEGUIMIENTO)	Controles	125	125
	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	capacitacion	0	0
				90% de adherencia a la guia de alteraciones del embarazo	Porcentaje de adherencia a la guía	Auditoria	Auditoria	23%	22,5
				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	Taller	0	2
				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	gestante	25%	25%
				1 curso sicoprofilactivo implementado	No. De cursos sicoprofilactivo implementado	implementacion del curso psicoprofilactico	Curso		
				12 informes a las EPSS	No. De informes	informe mensual a cada una de las EPSS sobre gestantes inasistentes y sus riesgos.	informes	3	3

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.	porcentaje	25%	25%
			100% de gestantes con RBO con control por enfermera	No de gestantes con RBO con control por enfermera	Control por enfermeria (BAJO RIESGO)	porcentaje	25%	25%
			100% de la gestante con RAO con control con médico	Porcentaje de gestante con RAO con control por médico	Controles médicos	Porcentaje	25%	25%
			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	base de datos	0	3
	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	educacion a la comunidad sobre el programa del adulto y estilos de vida saludables	capacitacion	2	2
			238 adultos valorados por profesional médico y con órdenes de laboratorios	No. De adultos valorados por profesional médico y con orden de laboratorios	valoracion al adulto por profesional médico	adultos	38	72
			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	Persona	10	10
			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.	Visitas	34	38
			500 Jóvenes con valoración médica	No. De jovenes con valoración médica	Valoración médica por concentración	Joven	125	125

		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	Joven	12,5	12,5
				400 visitas de demanda inducida a la población joven	No. De visitas de demanda inducida a la población joven	Demanda inducida a población joven	Visitas	100	100
				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	tamizaje	50	50

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

PAGINAS: 1/2
CODIGO: PE-FO-04
VERSION: 1
FECHA:
TRD:

SEGUIMIENTO		EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO ANUAL	OBSERVACIONES
III	IV	EJECUTADO ANUAL		
1	1	1	25%	En el año se realizo 1 taller el dia 31/05/2016. no se cumplio con 3 talleres a la población en general sobre la toma de citología vaginal. Para un porcentaje de cumplimiento del 25 % sobre la meta anual .
1	0	1	50%	En el año se realizo 1 capacitacion el dia 23/05/2016. No se cumplio con 1 capacitación al personal asistencial sobre citología vaginal.Para un porcentaje de cumplimiento del 50 % sobre la meta anual.
185	185	760	102%	Sobre ejecutado
1	0	1	50%	Médico auditor
23%	22,5	4 evaluaciones de adherencia a la guía realizadas de forma trimestral	66%	PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LA GUÍA DE MANEJO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL: 66%.

25%	25%	100%	100%	Se cuenta con una base de datos de los pacientes inscritos en el programa la cual se actualiza mes a mes
2	2	6	100,00%	Se realizan las charlas educativas sobre hipertensión y estilos de vida saludables a la población general y estudiantes,,jornadas de actividad física.y actividad física.
150	150	748	125%	Sobre ejecutado
0	2	6	100,00%	Se realizan las charlas educativas sobre Dm, estilos de vida saludables, jornadas de actividad física dirigido a pacientes con Dx Dm.
25	25	119	119%	Sobre ejecutado
1	0	1	100%	Socializacion guia cyd el 27/06/2016.
22,5	22%	4 evaluaciones	62%	Evaluaciones realizadas de forma trimestral.
375	375	1443	96. 2%	Adecuado
24	24	120	125%	Sobre ejecutado

175	175	104	14,80%	No se cumple
35	35	173	123,50%	Sobre ejecutado
125	125	610	122%	Sobre ejecutado
1	1	0	0%	No se cumple
22%	22%	0	0%	No se cumple
4	2	5	63%	Tema incluido en los talleres de salud sexual y reproductiva. (PIC)
25%	25%		100%	100 % de las gestantes que ingresan a programa prenatal tiene laboratorios de 1 er nivel.
		1	100%	Adecuado cumplimiento. Curso psicoprofilactico finalizo en el mes de sepiembre.
3	3	12	100%	mensualmente se envian informes a las epss

25%	25%		100%	
25%	25%	0	0%	Los controles prenatales son realizados en su totalidad por médico general ya que a nivel institucional se cuenta con 1 enfermera jefe encargada de procesos administrativos.
25%	25%		100%	100 % de las gestantes inscritas en programa prenatal realizan control con medico.
3	2	8	100%	mensualmente se actualiza base de datos con las gestantes que han teminado su gestacion y las que ingresan nuevas al programa.
2	2	8	100%	capacitaciones a la población en general sobre el programa de adulto sano, estilos de vida saludables, y se realizaron jornadas de actividad física. (PIC)
70	32	227	107%	Sobre ejecutado
10	10	28	70%	En la actividad de tamizaje visual solo se tiene registro del I trimestre, de los otros no se tiene información debido a dificultades en el sistema hospivisual para la facturación
35	10	110	91,60%	En barridos casa a casa, y visitas domiciliarias.
125	125	382	76,40%	382 JOVENES VALORADOS EN LAS SEDES EDUCATIVAS.

12,5	12,5	55	110%	Sobre ejecutado
100	100	182	45,50%	bajo cumplimiento
50	50	83	41,50%	En la actividad de tamizaje visual solo se tiene registro del I trimestre, de los otros no se tiene información debido a dificultades en el sistema hospivisual para la facturación